



کاهش ثبت ازدواج در کشور با شیوع کرونا

محمد مهدی تندگویان، معاون امور جوانان وزارت ورزش و جوانان با اشاره به این‌که همزمان با شیوع کرونا میزان ثبت ازدواج در کشور کاهش یافته است، گفت: با توجه به منع تجمعات برای پیشگیری از گسترش کرونا امکان برگزاری مراسم ازدواج وجود ندارد، به همین دلیل تعداد زیادی از جوانانی که تصمیم به شروع زندگی داشتند، فعلا تصمیم خود را به حالت تعویق درآورده‌اند. / ایسنا



فراموش شدن فاصله‌گذاری اجتماعی در بوستان‌ها

سیر صعودی ابتلا به کرونا را در پی دارد

پارک وحشت

پارک ملت تهران، دیروز جمعه ۵ اردیبهشت عکس: چاووش همایونی/ جام جم



در این تاریخ پس از ۲۸ روز تعداد مرگ و میرها به ۹۸ نفر رسید و روند نزولی آن هم تا چند روز ادامه داشت و حتی در روز ۳۰ فروردین به تعداد ۲۳ نفر هم رسید، اما پس از این روز دوباره الکلنگ آمار سر ناسازگاری گذاشته است و تعداد مرگ بر اثر این ویروس حالا هر روز بالاتر می‌رود. این عدد دیروز از زبان سخنگوی آشنای وزارت بهداشت و درمان به ۹۳ نفر رسیده است. همه اینها در حالی است که در کنار این آمارها تصمیماتی هم اتخاذ شده که باعث نگرانی است، از دوروز پیش بوستان‌های تهران بازگشایی شد و صنف سینما داراها هم در نامه‌ای در خواست بازگشایی سینماها را داشت؛ این در حالی است که از سوی ستاد مقابله با کرونا پیام‌های هشدار آمیزی مخابره می‌شود با این محور که این رفتار سر الکلنگ مرگ را بالاتر از این حرف‌ها خواهد نشاناد؛ هشدار که حالا نمودش را هم در رفتار مردم شهر و هم تصمیمات عجیب دولت می‌توان به چشم دید.

نمودارهای آنلاین مربوط به ایران در پایگاه سازمان بهداشت جهانی شبیه الکلنگی است از رفتارهای اجتماعی مردم، یک سر آن که رفتار مردم است اگر پایین بیاید سر دیگر آن که تعداد ابتلا و مرگ و میرهاست بالا می‌رود و به همین نسبت رعایت هشدارهای بهداشتی و اجتماعی که درست باشد سر مرگ و میرهای الکلنگ پایین می‌آید. حالا که تعداد مرگ و میرها دوباره رو به افزایش گذاشته شده یعنی حتما فاصله‌گذاری‌های مدنظر و رعایت بهداشت فردی صورت نگرفته است. به گواه نموداری که نشان دهنده تعداد روزانه مرگ و میرها در ایران است سه‌شنبه ۲۶ فروردین بعد از ۲۸ روز دوباره تعداد مرگ بر اثر ویروس کرونا در ایران دو رقمی شد؛ اتفاقی که می‌توانست بسیار امیدبخش باشد.



میثم اسماعیلی

جامعه

کرونا هنوز هم که هنوز است برای جامعه پزشکی هم ناشناخته است، همین ناشناخته بودن این ویروس است که به وحشت آن اضافه می‌کند. تنها چیزی که در دنیا در کنترل روند این بیماری موثر بوده رعایت فاصله‌گذاری فیزیکی است. این تنها چیزی است که تأثیرش را در کنترل روند فراگیری این ویروس می‌توان به چشم دید. مینو محرز، عضو کمیته کشوری بیماری‌های عفونی وزارت بهداشت به ما می‌گوید: «با وجودی که ادامه قرنطینه خانگی و تعطیلی مراکز و ادارها و کسب و کارها تأثیرات بسیار منفی در حوزه اقتصاد کشورها داشته و حتی شاهد پیامدهای روانی بسیاری هم در بین افراد جامعه بودیم اما با همه ناشناخته بودن این ویروس در بین جامعه پزشکی، تنها نکته در مهار این ویروس که ثابت شده است در معرض انتقال قرار نگرفتن این ویروس است؛ به این مفهوم که تنها چیزی که به قطع می‌توان در این باره نظر داد مربوط به همین است که در حال حاضر تنها روش کنترل ادامه همان فاصله‌گذاری فیزیکی است.» با همه این اوصاف اما در چند روز گذشته شاهد اعمال

تصمیماتی مخالف چنین نگاهی بودیم. از ابتدای ماه ممنوعیت تردد بین استان‌ها برداشته شد و همان روز هم آمارها حکایت از افزایش تردد در محوره‌ای استانی شمالی ایران داشت. از دو روز پیش هم پارک‌ها و بوستان‌های پایتخت بازگشایی شد. چیزی که مینو محرز آن را «اتفاقی وحشتناک» می‌داند. ناهید خداکرمی، عضو شورای شهر تهران اما تصمیم بازگشایی پارک‌ها را برای «حفظ سلامت روان مردم» دانسته اما هشدار داده است مردمی که به این پارک‌ها مراجعه می‌کنند به هیچ‌وجه روی نیمکت‌ها ننشینند! او در گفت‌وگویش با فارس همچنین اعلام کرد: «با معاونت خدمات شهری شهرداری صحبت شده تا روی صندلی پارک‌ها علامت هشدار تعبیه‌شود.»

ناقلان خاموش

منع تردهای استانی و بازگشایی پارک‌ها می‌تواند به این باره نظر داد مربوط به همین است که در حال حاضر تنها روش کنترل ادامه صنف‌های دیگری هم هستند که تقاضای ادامه فعالیت دارند، یکی از آنها سینما داران هستند.

آنها پیشنهاد کردند که با فروش سقف ۴۰ درصد صندلی و رعایت نکات بهداشتی، سینماهای کشور هم بازگشایی شوند. همه اینها در حالی اتفاق می‌افتد که علیرضا زالی، فرمانده ستاد مقابله با کرونا می‌گوید: انجام تردهای غیر ضروری و تفریحی در شهر یعنی افزایش قطعی این بیماری. او کاهش ابتلا را ارسال پیام اشتباه به مردم می‌داند و از ناقلانی صحبت شده است که خاموشند، اما در چرخه فراگیری موثر. مینو محرز هم به این دسته از افراد نگاهی هشدارآمیز دارد. این متخصص بیماری‌های عفونی می‌گوید: نکته مهم در ایافته‌های نظام درمانی این بیماری نشان می‌دهد اغلب جوان‌ها بیشتر دچار نوع بدون علامت این ویروس می‌شوند و همین است که آنها بیشتر زلالان این ویروس هستند، همین نکته است که باعث نگرانی از بابت بازگشایی مدارس و دانشگاه‌ها می‌شود. علیرضا زالی هم بر این باور است که «ناقلان بدون علامت، گروه‌های پرخطر انتشار بیماری کرونا محسوب می‌شوند. مینو محرز اما معتقد است حالا مساله بر سر مرگ و زندگی است، او هم از نگاه

اولین جهش یکباره مربوط به یکشنبه ۱۸ فروردین است که از روز گذشته اش ۲۱ نفر بوده به یکباره ۴۹ نفر رسیده است. هفته بعد از آن یعنی ۲۵ اسفند اولین باری است که تعداد مرگ سه رقمی شده و به عدد ۱۱۳ نفر می‌رسد شیب صعودی مرگ و میرها تا ابتدای فروردین همچنان ادامه پیدا کرد و در روز اول سال به ۱۴۹ نفر رسید هر چند پس از آن شاهد روند چند روزه

۵۳ مورد مشکوک به کرونا در گرمخانه‌های پایتخت

مالک حسینی، سرپرست سازمان رفاه و خدمات مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران عنوان کرد: تاکنون بیش از ۵۳ مورد مشکوک به کرونا در گرمخانه‌ها گزارش شده است که به اتاق ایزوله منتقل و از بقیه افراد جدا شدند و تاکنون نیز مورد مبتلای مثبت نداشته‌ایم. وی درباره تعداد افرادی که از ابتدای شیوع کرونا در گرمخانه‌ها ساماندهی شده‌اند، افزود: از روز اول شیوع کرونا تا امروز بیش از ۱۳۰ هزار نفر روز در گرمخانه‌های پایتخت پذیرش داشتیم که به طور متوسط روزی ۲۳۰۰ نفر می‌شود. / ایپنا

رئیس پایگاه تحقیقات بیماری‌های نوپدید و بازپدید انستیتو پاستور ایران در گفت‌وگو با جام جم:

یک سوم آزمایش‌های کرونا مثبت است

لیلا شوقی

جامعه

هر روز حدود هزار نفر به آمار مبتلایان بیماری کرونا در کشور اضافه می‌شود. آمار می‌گوید که از نتیجه بیش از ده هزار آزمایش پی‌سی‌آر به دست آمده است. سوال اما اینجاست که چقدر می‌شود به استاندارد بودن آزمایشات در جامعه آماری مورد نظر اعتماد کرد؟ احسان مصطفوی، رئیس پایگاه تحقیقات بیماری‌های نوپدید و بازپدید انستیتو پاستور ایران به این سوالات پاسخ می‌دهد.

آیا همه آزمایشگاه‌ها توان تست تشخیص کرونا را دارند؟

تنها ۱۲۶ آزمایشگاه در کل کشور اجازه انجام تست پی‌سی‌آر دارند که دوسوم آنها دولتی و تنها یک سوم شان خصوصی هستند.

درصد خطای کیت‌های تشخیصی بیماری کرونا چقدر است؟

این که درصد خطای تشخیصی چقدر است، به عوامل زیادی بستگی دارد. مهارت آزمایش‌گیرنده، همکاری کسی که از او آزمایش گرفته می‌شود، وسایلی که آزمایش با آن انجام می‌شود، انتقال نمونه آزمایشگاهی به آزمایشگاه مرکزی نیز می‌تواند در منفی یا مثبت شدن یک نمونه موثر باشد. ما به آزمایشگاه‌های منتخب، پروتکل روش درست آزمایش‌گیری را ابلاغ کرده‌ایم که براساس آن نمونه‌گیری انجام می‌شود. نمونه‌گیر، تحت آموزش قرار گرفته است. آزمایشگاه‌های دولتی تحت نظارت انستیتو پاستور هستند و بر آزمایشگاه‌های خصوصی هم دانشگاه‌های علوم پزشکی نظارت دارند تا درصد خطا به حداقل برسد.

انجام آزمایش باید چه زمانی باشد؟

نمونه باید در سیکل بیماری گرفته شود. سیکل بیماری حدود ده تا دو هفته است. هرچه زمان گرفتن آزمایش به روزهای انتهایی این سیکل نزدیک‌تر باشد، تعداد، ویروس کمتر، بنابراین شانس موفقیت در آزمایش کمتر است.

استانداردهای تشخیص بیماری چیست؟

طبق نظر سازمان بهداشت جهانی، یک سری از کیت‌ها و روش‌ها برای تشخیص بیماری مناسب هستند. کیت‌هایی که در ایران برای تشخیص استفاده می‌شود، مطابق استانداردهای بهداشت جهانی است و انجام تست پی‌سی‌آر هم که در ایران و همه کشورها انجام می‌شود، برای تشخیص بیماری مناسب است.

ممکن است در نمونه‌ای که گرفته شده، خطایی وجود داشته باشد.

ممکن است و به خاطر همین است پزشکی که علائم بالینی بیمار را چک می‌کند و او را به آزمایش می‌فرستد، تنها به آزمایش بسنده نکند و در کنار آن، توجه به علائم بالینی و سی‌تی‌اسکن هم مهم است. به جز همه اینها، تکرار نمونه‌گیری هم می‌تواند شک در منفی بودن یا مثبت بودن را برطرف کند.

چند درصد از آزمایشاتی که روزانه گرفته می‌شود مثبت است؟

یک سوم تا یک چهارم از آزمایشاتی که از بیمارستان‌ها به مرکز فرستاده می‌شود، مثبت هستند.

روزانه چه تعداد می‌توانید تست تشخیصی بگیرید؟

ظرفیت نمونه‌گیری ۱۵ هزار تست در روز را داریم. این ظرفیت را دو تا سه برابر هم می‌توانیم افزایش بدهیم.

هر کسی می‌تواند به آزمایشگاه مراجعه کند و تست کرونا بدهد.

همه چیز باید در چارچوب‌ها انجام شود. ابتدا باید افراد در سیستم غربالگری ثبت‌نام کنند. مراقبان سلامت در شهرها و بهورزان در روستاها، با هر کسی که علائم مشکوکی دارد، تماس می‌گیرند و علائم را تلفنی یا حضوری چک می‌کنند. اگر علائم مشکوک و حاد باشد، به ویزیت حضوری با پزشک منتهی می‌شود. در صورت صلاحدید، پزشک فرد مشکوک را به آزمایشگاه‌های ۱۶ و ۲۴ ساعته همان آزمایشگاه‌هایی که برای تشخیص بیماری درنظر گرفته‌ایم، می‌فرستند تا تست تشخیصی از او گرفته شود.

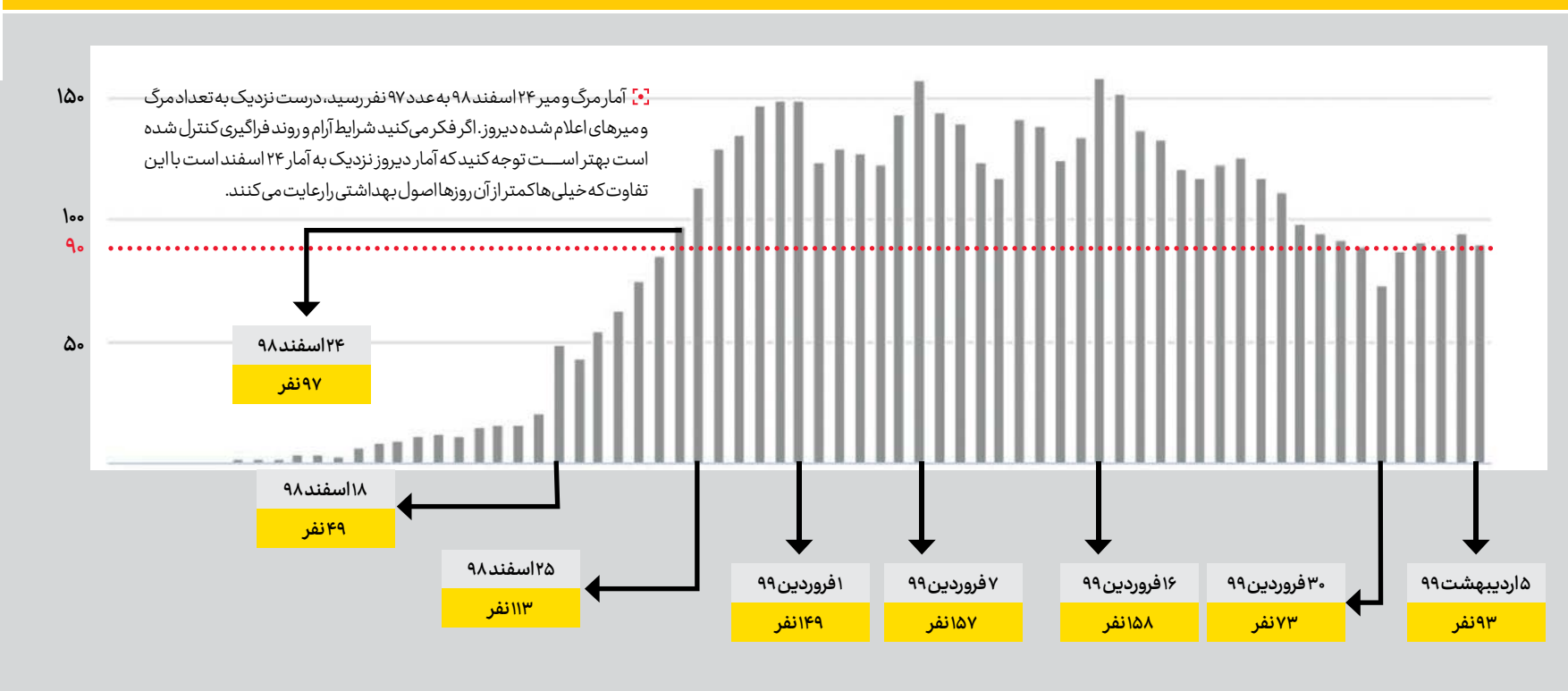
بیماری‌های عفونی بر این باور است که افزایش آمار ابتلا و مرگ در روزهای اخیر احتمالا نتیجه نادیده گرفتن رفتار برخی از مردمی است که در روزهای قرنطینه با وجود همه توصیه‌ها دید و بازدید داشته‌اند. از او در ارتباط با چگونگی به دست آوردن چنین نتیجه‌ای می‌پرسیم. او به جام جم می‌گوید: اغلب افرادی که این روزها در مراکز درمانی مبتلا به این بیماری شده‌اند، کسانی هستند که معمولاً سن بالایی دارند و دچار بیماری‌های زمینه‌ای هستند. شاید از همین نکته است که مسؤولان اعلام کرده‌اند مراجعان این روزها را افرادی تشکیل می‌دهند که حال وخیم‌تری دارند و به سرعت به مراقبت‌های ویژه نیاز دارند.

هر چند سخنگوی وزارت بهداشت معتقد است نمی‌توان بر اساس آمارهای روزانه نتیجه‌گیری کرد و برای مطالعات، آمار پنج روزه لحاظ می‌شود. او البته که آمار امیدوارانه‌ای را هم اعلام کرده ، گفته از دیروز تعداد بستری‌ها بالاخره روند نزولی پیدا کرده و درمان سرپایی بیشتر شده است.

چه کسانی تست دادند؟

سوال دیگر در ارتباط با آمارهای ارائه شده این است که این تعداد آزمایش به چه صورتی گرفته شده است؟ این که به صورت غربالگری در سطح جامعه بوده یا فقط از افرادی اخذ شده است که به مراکز درمانی مراجعه کرده‌اند؟ فهم این موارد می‌تواند در نتیجه استخراج شده از آمارها کمک بسیار کند. مینو محرز در این رابطه می‌گوید: میزان انجام تست‌ها در مراکز درمانی بیشتر است. به این دلیل که مراجعان به این مراکز به صورتی هستند که نیاز به بررسی و انجام تست دارند. به همین دلیل می‌توان بیشتر این آمار را مربوط به مراجعانی دانست که به مراکز درمانی می‌روند. این متخصص

نمودار آمار روزانه مرگ بر اثر ویروس کرونا در ایران



از ۱۶ فروردین نتیجه قرنطینه خانگی خودش را در آمارها نمایان کرد و روند نزولی تعداد مرگ‌های روزانه هر روز کاهش پیدا کرد تا ۳۰ فروردین که به عدد امیدوارانه ۲۳ نفر رسید. یعنی کمترین میزان در یک ماه گذشته خود هر چند آغاز بازگشایی ادارات و فعالیت‌های روزانه درست از فردای آن روز آمارها را دوباره به سمت بیشتر شدن تعداد مرگ و میرها سوق داد.

نزولی این شیب هستیم. ۷ فروردین بالاترین میزان مرگ و میرها از ابتدای مشاهده این ویروس در ایران است. در این روز ۱۵۷ نفر به واسطه ابتلا به این ویروس جان شان را از دست داده‌اند. رکورد بالاترین میزان مرگ بر اثر کرونا اما مربوط به ۱۶ فروردین با تعداد ۱۵۸ نفر است. رکوردی که البته تا همین امروز هم پابرجاست.

معاونت آ‌ام‌اد و پشتیبانی‌ناجا

آ‌گهی مناقصه عمو می

شماره ۹۹/۱۰۰/۲

معاونت آ‌ام‌اد و پشتیبانی نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران در نظر دارد، ۵ قلم لوازم اداری و تخصصی شامل: تختخواب فلزی دوطبقه، کمد جالباسی فلزی دوفترة، صندلی آموزشی، انواع میز آ‌فسری با قابل مربوطه و انواع سردخانه هزار تنی و چهل تنی زیر صفر) و ۳ قلم کالای مطبوعات (شامل: کاغذ ۷۰ گرمی ۱۰۰۰۷۰، کاغذ ۷۰ گرمی ۹۰×۶۰ و کاغذ گلاس‌ه ۲۵۰ گرمی) مورد نیاز خود را از طریق مناقصه عمومی یک مرحله‌ای تامین نماید.

تأمین کنندگان واجد شرایط و دارای مدرک قانونی می‌توانند صرفاً از تاریخ ۹۹/۰۲/۰۴ تا تاریخ ۹۹/۰۲/۱۳ همه روزه به جز روزهای تعطیل با در دست داشتن رسید بانکی به مبلغ بیست و پنج هزار (۲۵/۰۰۰) ریال بابت هر قلم واریزی به حساب شماره ۵۱۵۱۱۵۸۱۰۳۰۰۸ هزینه سایر منابع معاونت آ‌ام‌اد و پشتیبانی ناجا نزد بانک سپه به مرکز خرید این معاونت واقع در تهران، کیلومتر ۱۸ جاده مخصوص کرج، جنب خیابان دارویی‌ش، خیابان ۶۳ (ملک)، پایین‌تر از موسسه قوامین، پلاک ۱۱۲ (طبقه دوم اداره اقلام سرمایه‌ای تخصصی) مراجعه و اسناد مناقصه را دریافت و پیشنهادهای خود را تا ساعت ۱۷ مورخ ۱۳۹۹/۰۲/۲۳ به صندوق پیشنهادات مستقر در دبیرخانه آن مرکز ارائه نمایند.

ضمناً هر هزینه چاپ آ‌گهی بر عهده برندگان مناقصه می‌باشد.

معاونت آ‌ام‌اد و پشتیبانی ناجا

شماره تلفن‌های پذیرش

۴۹۱۰۵۰۰۰
۲۳۰۰۴۰۳۲

امور آ‌گهی‌های روزنامه جام جم