گزارش ۲

لیلا شوقی

جامعه

## کرونا شامه‌مان را کور کرد!

فایده نـــدارد، این روزها، کســـی دیگر بوی خوش بهار، بوی عطر شکوفه‌ها را نمی‌فهمد، بوی خوش ســـبزه تازه‌ای را که در هوای اسفندماه، می‌پیچید. این روزها، دیگر بوی عید، به مشـــام نمی‌رسد؛ نه این‌که بوی عید نمی‌آید، حالا خیلی‌ها قوه بویایی و چشایی‌شان دچار مشکل شـــده است، حالا این بی‌بویی است که مشام‌شان را پر کرده است. خیلی از مردم فکر می‌کنند به خاطر مصرف بیش از اندازه مواد ضدعفونی‌کننده و برخی هـــم فکر می‌کنند که به خاطر ویروس کروناســـت که دچار اختلالات بویایی شـــده‌اند. موارد مهمی که از ســـه پزشک متخصص گوش و حلق و بینی، پرسیده‌ایم.

پای حرف آنها که می‌نشـــینیم، از مراجعه بیش از اندازه مردم به مطب‌ها می‌گویند.

ابراهیـــم رزم‌پـــا، جـــراح و متخصص گـــوش و حلق و بینی در گفت‌وگو بـــا ما، از این‌که این ویروس، مانند ویـــروس ســـرماخوردگی، باعث اختـــلال در بویایی می‌شـــود، می‌گوید. او با اشـــاره به نوع اختـــلالات بویایی که وجـــود دارد، می‌افزاید: «دو نوع اختلالات بویایی وجود دارد. یکی از آنها ناشی از آســـیب به عصب چشایی و دیگری، ناشی از انســـداد راه تنفسی اســـت.» از نظر او، در مشـــکلات بویایی ناشـــی از آســـیب به عصب، هیچ‌گونه عفونت ویروسی، نقش ندارد و انسداد عصبی در واقع ناشـــی از اختلال در مســـیر عصبی بویایی است. رزم‌پا البته به استفاده بیش از اندازه مواد شـــوینده و الکلی و احتمال رابطه با اختلالات بویایی هم اشاره می‌کند و معتقد است که این دو نظریه می‌تواند دلیل مراجعه بـــالای مردم به مراکز درمانی و مطب‌ها باشد. به گفته او اپیدمی اختلالات بویایی را نمی‌توان دلیلی بر ابتلا بـــه بیماری کرونا دانست و از دســـت دادن قدرت بویایی و داشتن علایم دیگر، یعنی تب، تنگی نفس، سرفه و بدن درد با هم، می‌تواند دلیلی بر ابتلا باشد.

### رابطه بویایی با کرونا

الهام احسانی، متخصص گوش و حلق و بینی نیز به مـــا می‌گویـــد: «اختلالات بویایی، در استان‌هایی که شیوع ویروس کرونا در آنها بالاســـت بیشـــتر دیده می‌شـــود.» پزشـــکان متخصص گوش و حلق و بینی در اســـتان گیلان حالا مراجعه بیشتری نسبت به استانی‌هایی مانند چهارمحال و بختیاری یا کهگیلویـــه و بویراحمد دارند و این یعنی این ویروس می‌تواند با اختلالات بویایی در ارتباط باشـــد. هرچند که از نظر احسانی نمی‌توان در این بـــاره به طور قطع نظـــری داد. او توضیح می‌دهد که هنـــوز در هیچ مقاله علمی، به ارتباط مســـتقیم بین ویروس کرونـــا و اختلالات بویایی، اشـــاره‌ای نشده است. احســـانی البته می‌گوید: «در مقاله‌ای که اخیرا به چاپ رسیده، به راه‌های انتقـــال این ویروس از سیســـتم بویایی پرداختـــه شـــده و موضـــوع اینجاســـت کـــه ویروس‌هایی که از طریق بویایی وارد می‌شوند، بر سیســـتم بویایی تاثیر می‌گذارند.» او از تیم‌های پزشکی ایرانی و چینی که در این باره در حال تحقیق هستند، می‌گوید و این‌که کشـــف احتمال رابطه هنوز در حال بررسی است.

### در جست‌وجوی درمان

علیرضـــا موحـــدی نیـــز متخصص گوش و حلق و بینی اســـت. او هم مانند بســـیاری از همکارانش مراجعیـــن زیـــادی از اختلالات بویایی، داشـــته اســـت. موحدی البته مانند بسیاری از همکارانش، تجویز خاصی ندارد. دلیل اصلی اپیدمی اختلالات بویایی، مشـــخص نشده است و بنابراین درمان قطعی هم ندارد، اما از نظر این پزشـــک متخصص، مردم می‌توانند از افشـــانه‌های مرطوب‌کننده اســـتفاده کنند. در شرایط عادی پزشکان، به بیمارانشان، داروهایی برپایه کورتون می‌دادند حالا اما به خاطر ویروس و پایین آمدن سیستم ایمنی بدن، این دارو، تجویز نمی‌شـــود. هرچند که از نظر تمـــام متخصصان گوش و حلق و بینی، بعد از شـــش ماه و حتی در مواردی تا یك ســـال و نیم بعد هم ممکن است، حس بویایی برگردد. نکته مهـــم در این باره این است که اپیدمی اختلالات بویایی، می‌تواند با ابتلا به ویروس کرونا در ارتباط باشـــد، مســـاله‌ای که البته هنوز قطعیت آن در حال بررسی است.

## کمبود لوازم حفاظت از پرستاران در استان‌های شمالی

محمد میرزابیگی، رئیس کل سازمان نظام پرستاری گفت: کمبود، ماسك، دستکش و لباس محافظتی برای پرستاران در بیمارستان‌های استان‌های شمالی نگران‌کننده اســـت. وی افزود: کمبود لوازم محافظ در برابر ویروس کرونا مانند ماسك، دستکش، گان و شیلد محافظ صورت در برخی مراکز درمانی همچنان ادامه دارد و پرستاران و کادر درمانی این مراکز با سختی‌های زیادی کار مراقبت و درمان بیماران را انجام می‌دهند. / ایرنا

## محدودیت تردد در پایانه‌های مرزی آذربایجان شرقی

اروجعلی علیزاده، مدیرکل راهداری و حمل و نقل جاده‌ای اســـتان آذربایجان شـــرقی از محدودیت تردد در پایانه‌های مرزی جلفا و نوردوز به‌دلیل شیوع بیماری کووید- ۱۹ (ویروس کرونا) خبر داد و گفت: ارمنستان تردد مسافر به این کشور را از ششم اسفند و تردد کامیون و کالا را از سیزدهم اسفند تا چهارم فروردین ممنوع اعلام کرده است. وی افزود: تمام مسافران ایرانی در کشور ارمنستان و همچنین اتباع ارمنی داخل ایران می‌توانند به کشور خود بازگردند، در حوزه کامیون و کالا نیز وضعیت به همین منوال است. / جام‌جم دیلی

# نوار قرمز شمالی

## گزارش‌های میدانی از گیلان و مازندران نشان می‌دهد بحران در این استان‌ها شدت گرفته و برای مبارزه با کرونا به کمک ویژه نیاز دارند

گروه جامعه

**در اخبار کرونایی که روز گذشته در شبکه‌های اجتماعی منتشـــر شدند نام گیلان بیشتر از همه شهرها تکرار شد. اظهارنظرها، نقل قول‌ها و اخبار تایید نشده و غیررسمی نشان می‌دهد تب کرونا در گیلان و به طور کلی شمال کشور بالاتر رفته اســـت. البته مثل همه روزهای گذشته نمی‌شود به اخبار شـــبکه‌های اجتماعی اعتماد کامل داشت، اما تناقض در اظهارات چهره‌های ملی مرتبط با کرونا با گفته‌های مسؤولان محلی باعث سردرگمی مردم و بازنشر این اخبار شد؛ از در راهرو خوابیدن بیماران مبتلا به کرونا و نبود پزشک تا واقعی نبودن آمار تلفات. دلیل برخی از اظهارنظرهای عجیب از سوی مقامات محلی شاید تلاش برای ترساندن مردم از سفر به منطقه و پیشگیری از بحران باشد. ممکن است رسانه‌های محلی با طرح مشکلات‌شان با صدای بلند بخواهند توجه بیشتری جلب کنند. شـــاید هم حقیقت را منعکس می‌کنند. هر چه هست، هر چه باشد اوضاع در شمال، بحرانی‌تر از بقیه کشور است و باید با بسیج امکانات، اوضاع را کنترل کرد.**

مســـؤولان محلی آمارهای تلخی از گیـــلان می‌دهند. فرماندار شهر رشـــت اعلام کرده ۱۵ درصد مردم شهر درگیر این ویروس اســـت. پیـــش از او هم غلامعلی جعفرزاده ایمن آبادی، نماینده مردم رشت آمار رسمی وزارت بهداشت از تعداد تلفات این ویروس را «شبیه یك شوخی» دانســـته بود. در این شرایط پویش‌های مردمی هم بـــه راه افتاده اســـت، عـــده‌ای در همین محدودیت امکانـــات برای کادر درمانی بیمارســـتانی ماســـك و ژل ضدعفونی تهیه کرده‌انـــد، عده‌ای دیگر زنجیره‌ای انسانی تشکیل داده‌اند تا مانع ورود افراد غیر بومی شوند و برخی هم تلاش می‌کنند مردم را ترغیب به ماندن در خانه کنند.

کادر درمانی بیمارســـتان‌های رشت، خط مقدم مبارزه با ویروس کرونا بوده اســـت. از همان روزهای ابتدای فراگیری این ویروس، همواره نگرانی‌های بسیاری درباره کادرهای درمانی به گوش می‌رسید.

بهراد ذاکری، رئیس کمیســـیون بهداشـــت شورای اسلامی شهر رشـــت اســـت. او در این باره به جام‌جم می‌گوید: «کادر درمان اســـتان گیلان اعم از پزشـــك، پرستار و .. از همان ابتدای شیوع گسترده ویروس که متاسفانه با تکذیب‌ها از ســـوی مقامات رسمی حوزه درمان همـــراه بود، بنابر وظیفه اخلاقـــی خود در مراکز درمانی حضور داشـــتند و دارند. اما متاســـفانه نبود ســـاده‌ترین امکانات حفاظتی سبب شـــد بسیاری از عزیزان ما دچار بیماری شدید شوند و چندین نفر هم در راه خدمت رســـانی به بیماران به شهادت برسند.» به گواه آمارهای رســـمی تا امروز ۱۲ پزشـــك و پرستار از کادر درمانی گیلان به واســـطه ابتلا بـــه ویروس کرونا جان عزیزشـــان را از دســـت داده‌اند. تازه‌ترین‌شان وحید منصف کســـمایی، متخصص طـــب اورژانس و دانشیار دانشگاه علوم پزشـــکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان اســـت که به دلیل ابتلا به مشکلات حاد تنفسی کرونا دیروز درگذشت.

### در جست‌وجوی آمار

یکی از موارد تلـــخ دیگر هم در این باره این اســـت که هنوز آمار درستی از ابتلا و مرگ در این استان در دست نیســـت. به ســـادگی هم نمی‌توان آمار درستی از این وضعیت به دست آورد.

نماینده مردم رشت آمارهای رسمی را درست نمی‌داند. بهراد ذاکری هم مرجع اعلام آمار را نه نماینده شـــهر و نه حتی نماینده وزارت بهداشـــت و درمان می‌داند. او می‌گوید: «مســـلما محل اصلی ارائه آمار فوت‌شدگان دانشـــگاه علوم پزشکی اســـت و من قادر به ارائه آمار نیســـتم. اما چیزی که در واقعیت و به طور روزانه ما از آن مطلع می‌شـــویم با اعداد و ارقامی که دوستان ارائه می‌کنند تفاوت زیادی دارد.» فـــارغ از تعداد تلفات، آمار دیگری از سوی فرماندار رشـــت ارائه شده بود مبنی بر ابتلای ۱۵ درصدی مردم این شهر به این ویروس.

از رئیس کمیسیون بهداشت شـــورای اسلامی شهر رشـــت درباره صحت این آمار می‌پرسیم. او به جام‌جم می‌گوید: «در جریان اظهـــارات فرماندار در مورد ابتلای ۱۵ درصدی نیستم اما به عنوان یك پزشك و بر اساس مشاهدات عینی، عدد ابتلا را درست نمی‌دانم.»

موضوع آمار ابتلا و تلفـــات در گیلان از همان ابتدا دچار شك و شبهه بود. از همان روزها که وزارت بهداشت و درمان به صورت روزانه جدولـــی از میزان ابتلا و مرگ‌ها هم ارائه می‌کرد جای گیلان به همراه استان‌های تهران و قم در این جدول خالی بود.

### چرا گیلان قرنطینه نمی‌شود؟

نماینده‌هـــای گیلان بـــه وزیر بهداشـــت و درمان و رئیس مجلس نامه نوشته‌اند، کادر درمانی و پزشکان بیمارستان‌های گیلان درخواســـت کمك فوری دارند، ماســـك و پد الکل و ژل ضدعفونی نایاب است، باشد هم با قیمت‌های نجومی چکش می‌خورد. هر روز هم خبر ابتلا یا مرگ یك پزشك و پرستار منتشر می‌شود. جاده‌های ورودی به شـــهرهای شـــمالی یك در میان بســـته و باز می‌شود و به نظر می‌رســـد مسؤولان هم سردرگم شده‌اند. اما در این میانه چه باید کرد؟

ذاکری پیش از وضعیت بحرانـــی کنونی هم در نامه‌ای به فرماندار این شهر هشدار داده بود. او هنوز هم پای این هشدارهایش ایستاده است و می‌گوید: «در نامه به استاندار هم متذکر شدم تنها راه جلوگیری از شیوع ویروس، قطع زنجیره انســـانی ناقل از طریق قرنطینه شهر اســـت.» از همان ابتدا هم بسیاری از مسؤولان محلی گیلان و مازندران تقاضای قرنطینه فوری گیلان را مطرح کردند، اما ایـــن اتفاق نیفتاد. همین دیروز هم در نامه منتشر شده نمایندگان گیلان «قرنطینه کردن ورودی استان گیلان و محدودیت شـــدید ترافیکی و نپذیرفتن هرگونه مسافر» خواســـته شده است اما به نظر می‌رسد ســـتاد ملی مقابله با کرونا هنوز به این تصمیم نرسیده است. دلایل بسیاری هم در این باره نقل می‌شود که خب مشهورترینش مبنی بر این است که قرنطینه یك شهر خرج دارد!

### درجست‌وجوی شنبه‌رویایی

رشـــت زنده‌ترین شهر ایران بوده اســـت، آمار بالای مهاجرت چند ســـال اخیر به این شهر هم حکایت از سرزنده بودن این شـــهر دارد، گیلان هم که بیش از یك دهه است مقصد اول مســـافران در نوروز است. همه اینها نشـــان از محبوبیت این اســـتان دارد. از پیمان ماهجانی، فعال اجتماعی ســـاکن این شـــهر درباره با رفتار مردم می‌پرسیم. این که در این روزهای باقیمانده از ســـال بازارهای محلی تعطیل شده‌اند، با این‌که این شـــهر یکی از کانون‌های شیوع ویروس است، مردم همچنان مشـــغول فعالیت عادی خود هستند. او می‌گوید: «در شـــوك ابتدایی خبر شیوع بازارهای محلی تعطیل شـــدند و رفـــت و آمد مردم کاهش محسوسی پیدا کرد و شهر خلوت شد. اما با گذشت چند روز همانی شد که پیش از شیوع بود!»

عضو شورای شهر رشت اما این رفتار مردم را هم متاثر از سیاست‌های اشـــتباه دولت می‌داند. این‌که هنوز برخی بازارهای محلی مشغول فعالیت هستند و مردم به راحتی رفت و آمد می‌کنند هم متوجه تناقض‌های فراوان مسؤولان است. او به ما می‌گوید: «بسیاری از اصناف غیرضروری کماکان به فعالیـــت خود ادامه می‌دهند که یکـــی از دلایل آن اظهـــارات متناقض رئیس‌جمهور و وزارت کشور و علوم پزشکی است و دلیل دیگر آن مشکلات معیشتی اســـت که امروز مردم در مواجهه با آن قرار دارند»

احداث بیمارستان سیار نیروی دریایی سپاه در گیلان / عکس: مهر

جامعه+

## کمبود تجهیزات

**یک پرســـتار از لاهیجان:** بیمارستان دکتر پیروز لاهیجان حدود یك سال پیش با ادغام دو بیمارســـتان ۲۲آبان و سیدالشـــهدا(ع) تاســـیس شـــد. این مرکز درمانی که اکنون تنها بیمارســـتان شـــهر لاهیجان محسوب می‌شـــود، ۲۲۵ تخت دارد و پیش از شـــیوع ویروس کرونا نیز لاهیجانی‌ها برای استفاده از خدمات بهداشت با محدودیت روبه‌رو بودند. حال، این روزها نیز بـــا همه‌گیری این بیماری محدودیـــت در تجهیزات بهداشـــتی در این شهر بیشتر به چشـــم می‌آید. از جمله این‌که پرســـتاران تجهیزات لازم را ندارند، لباس‌های ایزولـــه در اختیار همه نیروها قـــرار نمی‌گیرد و بســـیاری از پرســـتاران از «گان» اســـتفاده می‌کننـــد. اما باید توجه داشـــت براســـاس استانداردهای جهانی، اســـتفاده از گان برای پیشگیری از ابتلا به بیماری مناسب نیست. تجهیـــزات محافظتـــی مورد نیاز پرســـتاران مانند دســـتکش، الکل، گان و لباس ایزوله جیره‌بندی شده اســـت و به تعداد محدود در اختیار کادر درمان قرار می‌گیرد. این مســـاله باعث شیوع بیشتر ویروس کرونا به‌خصوص در کادر درمان شده اســـت و اکنون بسیاری از همکاران ما بیمار شده‌اند.

کمبود ملزومات محافظتی کادر درمان در حالی اتفاق افتاده اســـت کـــه کادر درمان به‌راحتی نمی‌تواند از مرخصی اســـتعلاجی اســـتفاده کند، زیرا چند روز پیـــش برای مرخصی گرفتن محدودیت‌هایی وضع شد و حتی استفاده از مرخصی اســـتعلاجی کادر درمان را مشروط به انجام آزمایش CRP کرده‌اند. به همین دلیل، برخی از نیروهای بیمارســـتان با این‌که بیمار شده‌اند، اما از ترس توبیخ شدن بر سر کار خود حاضر می‌شوند.

خبر خوب

## سپاه در کنار مردم

بیمارستانی سیار در رشت با هدف خدمت‌رسانی بیشـــتر به مردم گیلان در شرایط شیوع ویروس کرونا برپا شد. سردار ســـیدعلی موســـوی جزایری، فرمانده بهداری نیروی دریایی سپاه با اشاره به راه‌اندازی بیمارستان سیار در رشـــت، گفت: در مقابله با کرونا از همه ظرفیت های سپاه برای ارائه خدمت به مردم استفاده خواهد شد. این بیمارستان ظرفیت پذیرش ۱۲۰ بیمار را داردوی با اشاره به اینکه بیمارستان نیروی دریایی سپاه در استان بوشـــهر نیز مشغول خدمات‌رسانی در حوزه تروما است، ادامه داد: به زودی بیمارستان سیار ۴۰ تخت‌خوابی نیروی دریایی سپاه برای خدمت‌رسانی به بیماران کرونایی در شهر برازجان نیز فعال می‌شود.

تمام درمانگاه‌های ســـپاه در اســـتان گیلان به طور شبانه‌روزی آماده خدمت‌رســـانی به بیماران است. سرهنگ حســـین امین پور، معاون بهداشت و درمان ســـپاه قدس گیلان نیز گفت: تمام درمانگاه‌های سپاه در گیلان به صورت شـــبانه روزی در حال خدمات رســـانی به بیماران کرونایی هستند. وی افزود: بسیجیان و پاسداران با تمام توان در حال خدمت‌رسانی به بیماران هستند تا به زودی ریشه بیماری کرونا از گیلان کنده شود.

واگویه

## نجات با بیمارستان‌های صحرایی

**یک پرستار از رشت:** رشت دارای چهار بیمارستان خصوصی است که از این میان سه بیمارستان به هیچ وجه بیمار کرونایی نمی‌پذیرد و تنها بیمارســـتان خصوصی رشـــت که به بیماران مبتلا به کرونا خدمات ارائه می‌کند نیز آن‌قدر بیمار کرونایی بستری شـــده که حتی در بخش ICU هم تخت خالی نمانده اســـت. همچنین رشـــت دو بیمارســـتان دولتی دارد که یکی از آنها بیمارستان رازی اســـت. تعداد بیماران کرونایی بستری‌شـــده در این بیمارســـتان نیز آن‌قدر زیاد است که دیروز مجبور شـــدند در حیاط این مرکز درمانی یک بخش صحرایی برای بستری مبتلایان به کرونا احداث کنند. بیمارســـتان رســـول اکرم (ص) نیز تعداد زیادی از بیماران کرونایی را بستری کرده و ظرفیت این بیمارســـتان نیز در روزهای اخیر تکمیل شده است. در این شـــرایط، ما این‌طور شنیده‌ایم که مســـؤولان محلی قصد دارند برای جبران کمبود تخت‌های بیمارســـتانی در محله لاکان رشت یک بیمارستان صحرایی تاسیس کنند. اکنون در بیمارســـتان‌های رشت، ابتلای یک شخص به کرونا فقط با اســـتفاده از عکس‌های سی‌تی‌اســـکن ریه، آزمایش‌های خونی و علائم ظاهری مشـــخص می‌شود.

# مازندران در شوك کرونا

## شیوع کرونا در استان مازندران نیز نگران‌کننده است

النازپاك‌نیا

خبرنگار ساری

در همـــان ۴۸ ســـاعت نخست آشـــکار شدن شیوع کرونا در مازندران، نبود ماسك و مایـــع ضدعفونی‌کننـــده به‌شدت خود را نشـــان داد و هنوز پس از سه هفته از تامین این اقلام خبری نیست. نبود پوشـــش‌های حفاظتی پرستاران و پزشـــکان و تجمع تعدادی از اعضـــای کادر درمانی در مقابل دادســـتانی شـــهرهای مختلف مازنـــدران، حکایـــت از وضعیت نامناسب حوزه بهداشـــت و درمان این استان دارد. در این شرایط، مرگ پزشکان و پرســـتاران در معرض کرونا نیز هر روز باعث تخریب بیشـــتر روحیـــه اعضای کادر درمان برای مبارزه با این بیماری می‌شود.

«هر روز بر تعداد پرستاران و کادر درمانی که به کرونا مبتلا می‌شوند، افزوده می‌شود. شرایط به گونه‌ای است که به دلیل کمبودها، تجهیزات حفاظتی به صورت جیره روزانه تعیین‌شده و در اختیار نیروها قرار می‌گیرد.»

اینهـــا را یکی از نیروهـــای درمانی بیمارســـتانی در آمل می‌گوید و ادامـــه می‌دهد: بعضی مواقع رســـیدگی به بیماران با پوشش‌های خاص مانند لباس و دستکش امکان‌پذیر نیســـت و همکاران مـــا در معرض تماس مستقیم با بیمار قرار می‌گیرند. تعداد زیادی از همکاران خود را می‌شناسم که تســـت کرونای آنها مثبت شده است. محمد نیز که در بیمارستانی در ساری کار می‌کند از پذیرش روزانه ۲۵ تا ۳۰ نفر در بیمارســـتان‌های معین کرونا در این شـــهر خبر می‌دهد و می‌گوید: آمار مراجعه بالای بیماران موجب می‌شود تعداد اعضای کادر اداری، خدماتی و درمانی موجود در بیمارستان کافی نباشد. از سویی دیگر، شرایط حاد بیماران کرونایی باعث می‌شود رسیدگی به آنها نیازمند صرف زمان بیشتری باشد و به همین خاطر، کادر درمانی به شدت خسته می‌شود.

یکی از پزشـــکان بیمارســـتان‌های مازندران هم درباره وضعیت فعلی برخی بیمارستان‌های این استان توضیح می‌دهد: به دلیل کمبود تخت بیمارســـتانی، بیمارانی با شـــرایط رو به بهبود ترخیص می‌شوند تا برای بیماران جدید فضایی مهیا شود. همچنان میانگین مرگ بر اثر کرونا در مازندران از ۵۰ سال به بالاست، هر چند کودکان و نوجوانانی نیز با شرایط حاد ریه و تنفسی به دلیل ابتلا به بیماری‌های زمینه‌ای مراجعه می‌کنند. مازندران همواره از کمبود زیر ســـاخت‌ها در حوزه بهداشت و درمان در رنج بوده اســـت، اما کرونا کمبودهـــای موجود در این حوزه را به وضوح نمایان کرد. از ســـویی دیگر، مسؤولان اســـتانی تاکید دارند ظرفیـــت بیمارســـتان‌ها و مراکز درمانی مازندران برای جمعیت سه میلیون نفری استان مناسب است، اما جایی برای پذیرش مسافران مبتلا به کرونا نیست.

### کمك‌های محدود مردمی

با وجود تشکیل گروه‌های مردمی برای مقابله با بیماری کرونا در اســـتان مازندران، بازهم به نظر می‌رســـد هنوز بخش‌های مختلف این اســـتان با کمبودهای بسیاری در زمینه تجهیزات بهداشـــتی مواجه هستند. البته در هفته گذشته، بعضی از گروه‌های مردمی در ساخت آب ژاول و مایع ضدعفونی‌کننده و توزیع آن در یك هفته اخیر دست به کار شـــده‌اند و بعضی دیگر نیز به ضدعفونی کردن معابر و خیابان‌ها می‌پردازند. اما اکنون روستاهای استان به دلیل کمبود مواد ضدعفونی‌کننده در شرایط حادتری قرار دارند و بیشترین بستری‌های بیمارستان‌ها نیز ساکنان روستایی گزارش شده‌اند. براساس آخرین اطلاعات دریافتی از بیمارســـتان‌های مختلف اســـتان مازندران، اکنون در شهرســـتان بابـــل حداقل ۳۲۰ فرد مشکوك به کرونا در مراکز درمانی زیرمجموعه دانشگاه علوم پزشکی بابل بستری هســـتند. البته بیش از ۱۳۵ بیمار مشـــکوك به کرونا نیز از بیمارستان‌های میناگر، یحیی‌نژاد و روحانی این شـــهر با حـــال عمومی خوب ترخیص شـــدند و نیز جواب آزمایش ۸۸ بیمار مبتلا به کرونا در این شهر مثبت اعلام شده است.

### مسافرت با کرونا

اســـتان مازندران در هفته‌های اخیر وضعیت دشواری را در زمینه شیوع بیماری کرونا سپری می‌کند. نخستین مـــوارد ابتلا بـــه کرونا در این اســـتان در شهرســـتان بابل مشـــاهده شـــد. این بیماران دو نفـــر بودند که پیش از آمدن به بابـــل در قم حضور داشـــتند. بعد از آن در شهرســـتان‌های همجوار بابل مانند بابلســـر، آمل و فریدونکنار نیز آمار شـــیوع بـــالای این بیماری گزارش می‌شـــود. ســـپس در غرب مازندران یعنی در شهرســـتان‌های رامســـر و تنکابن نیز به دلیل حضور مسافران از قم و تهران و همچنین سرازیر شدن بیماران گیلانی به بیمارســـتان‌های این شهرستان‌ها، ویروس کرونا شایع می‌شود.

در واقع، با این که حضور مســـافران که همواره نعمتی برای مازندران به شمار می‌رفت اما اکنون وضعیت این استان به دلیل حضور بی‌سر و صدای همین گردشگران در همه‌گیری بیماری کرونا بحرانی شـــده اســـت. نبود زیرساخت‌های لازم برای حضور مسافران و گردشگرانی که با وجود نداشـــتن علائم اولیه، به بیمـــار کرونایی یا مشکوك به آن تبدیل شدند، ظرفیت بیمارستان‌های اســـتان مازندران را تکمیل کرد، به گونـــه‌ای که از صبح دیروز فرآیند آماده‌سازی ورزشگاه‌های شهرهای مختلف این استان برای بستری شدن بیماران کرونایی آغاز شد.

از ســـویی دیگر، برخی تصمیمـــات ملی نیـــز به ضرر مازندرانی‌ها تمام شـــد و تعطیل شـــدن مـــدارس و دانشـــگاه‌ها و نیز کاهش ســـاعات کاری ادارات، حجم بیشتری از مســـافران را در هفته‌های اخیر به مازندران گسیل کرد. در این شرایط، تصمیم نیمه‌شب استاندار مازندران در ۱۶ اســـفند در جلوگیری از تردد خودروهای غیربومی از تمامی محورهای استان نیز فقط ۲۴ ساعت دوام داشـــت و با این حال، شـــرایط بغرنج و حاد شیوع کرونا، مردم را واداشت تا با تشکیل دسته‌ها و گروه‌هایی راه را برای حضور غیربومی‌ها مسدود کنند.

اکنون هم با وجود گذشت سه روز از تصمیم ستاد ملی کرونا در مسدود نشدن راه‌های مازندران و اجازه تردد به این استان، هنوز در بسیاری از شهرهای مازندران مردم جلوی ورود خودروهای غیربومی را می‌گیرند. همچنین در این باره تصاویری در شبکه‌های اجتماعی منتشر شده است که از زد و خورد مردم محلی با گردشگران حکایت دارد. حال بـــا وجود در پیش بودن ایـــام نوروز، می‌توان شـــرایط نگران‌کننده‌ای را برای روزهای آینده در استان مازندران متصور بود.