کوتاه از گزارش

کنکور به شرط بهداشت

محمدحسین خودکار
جامعه

«در حین برگزاری کنکور دکتری مجموعا پروتکل‌های بهداشتی در سراسر کشور بیش از ۸۰ درصد رعایت شد و در برگزاری کنکور سراسری، حتما این پروتکل‌ها به میزان بیشتری رعایت می‌شود. زیرا قرار است حوزه‌های برگزاری کنکور حداکثر با ۲۰ درصد ظرفیت خود فعالیت کنند تا فاصله اجتماعی رعایت شود.» این وعده‌ای بود که دیروز محسن فرهادی، معاون فنی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت در گفت‌وگو با ایرنا به همه داوطلبان کنکورهای آینده داد و به آنها گفت با توجه به این که تعداد روزهای برگزاری کنکور افزایش یافته و تعداد بیشتری حوزه آزمون وجود دارد، بنابراین امکان مدیریت آنها و دقت در رعایت پروتکل‌های بهداشتی در این حوزه‌ها بیشتر شده است.

دو روز پیش بالاخره پس از یك ماه کشمکش بر سر برگزار شدن یا تعویق آزمون‌های سراسری، سعید نمکی، وزیر بهداشت پس از جلسه‌ای طولانی با جمعی از نمایندگان مجلس از برگزاری کنکور مقاطع مختلف در موعد مقرر خبر داد و البته این را هم گفت: «تضمین خواهیم داد نظارت ما بر پروتکل‌های بهداشتی به قدری قوی باشد که حتی یکی از داوطلبان نیز دچار بیماری نشود.»

انتقادها از کنکور دکتری

دیدار نمکی با نمایندگان مجلس در شرایطی اتفاق افتاد که برخی داوطلبان کنکور دکتری از نحوه اجرای پروتکل‌ها در حوزه‌های امتحانی در فضای مجازی گلایه داشتند. به طور مثال، بعضی از آنها به جام جم گفتند فاصله بین صندلی‌ها هیچ فرقی با آزمون‌های عادی نداشت و برخی دیگر نیز به تهویه نامطبوع سالن‌های محل برگزاری آزمون اشاره کردند و به اعتقاد بیشتر آنها، سختگیری اصلی فقط بر ماسك زدن داوطلبان بود، اما در هیچ‌کدام از حوزه‌های برگزاری آزمون ماسك رایگان به داوطلبان داده نمی‌شد. همه این مسائل باعث شد نمکی تاکید کند در حین برگزاری کنکور سراسری، به آنها ماسك رایگان تحویل داده خواهد شد و دیروز هم معاون فنی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت گفت در کنکور سراسری بعد از اجباری بودن استفاده از ماسك، اصل اساسی دیگر رعایت فاصله‌گذاری ۱/۵ تا دو متری در همه مراحل برگزاری کنکور خواهد بود. محسن فرهادی البته تاکید داشت با همه این حرف‌ها، صرف رعایت این پروتکل‌ها کافی نیست و باید همه حوزه‌های امتحانی طوری انتخاب شود که حتما تهویه مناسب داشته باشد. همچنین به گفته او اگر حوزه امتحانی کولر آبی یا گازی داشته باشد، دریچه‌های آن نباید به طرف داوطلبان باشد. البته فرهادی این را هم توضیح داد که کولر تهویه محسوب نمی‌شود و برای ایجاد تهویه مطبوع نیازمند استفاده از دستگاه‌های فیلتردار هستیم که در حوزه‌های امتحانی چنین دستگاه‌هایی وجود ندارد، بنابراین عمدتا تهویه باید به صورت باز بودن پنجره اتفاق بیفتد.

معاون فنی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت در ادامه صحبت‌هایش به لزوم توجه گندزدایی کامل سطوح محل برگزاری آزمون‌های سراسری نیز اشاره کرد و گفت: نکته بسیار مهم دیگر این است که در همه حوزه‌های برگزاری آزمون باید ضدعفونی و گندزدایی سطوح قبل از برگزاری امتحان انجام شود، زیرا بعد از برگزاری آزمون همه بخش‌ها و تجهیزات حوزه امتحانی اعم از صندلی، دسته‌های صندلی، میزها، کف سالن و بقیه جاها باید ضدعفونی شود.

آزمون ارشد برای برگزارکنندگان کنکور

با همه این حرف‌ها قرار است در نوبت صبح روزهای پنجشنبه ۱۶ مرداد، جمعه ۱۷ مرداد و شنبه ۱۸ مرداد کنکور کارشناسی ارشد برگزار شود، آزمونی که از ابتدا براساس آمارهای سازمان سنجش ۶۹۴ هزار و ۴۱۷ نفر در آن ثبت‌نام کرده بودند و البته به نظر نمی‌رسد همه این تعداد کارت برگزاری آزمون را بگیرند. اما قطعا برگزاری کنکور کارشناسی ارشد می‌تواند آزمونی برای سنجش میزان رعایت پروتکل‌ها باشد و باید چند روز دیگر صبر کرد تا دید برگزارکنندگان کنکور سراسری مقطع کارشناسی که با حدود یك میلیون و ۵۱ هزار داوطلب در آن ثبت‌نام کرده‌اند تا چه حد می‌توانند پروتکل‌های بهداشتی وعده داده شده را رعایت کنند.

نگرانی از افزایش بازماندگان از تحصیل

رضوان حکیم‌زاده، معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش «دسترسی نداشتن به تبلت و گوشی» را علت عدم‌عضویت چهار میلیون و ۷۱۸ هزار دانش‌آموز در شبکه شاد اعلام کرد و ادامه داد: این مساله به سازمان‌های مختلف طرح موضوع شده و اگر ما بخواهیم بحث بازماندگی از تحصیل این کودکان را کنترل کنیم، نیاز است آنها به ابزارهای آموزش دسترسی داشته باشد. قرار شد این موضوع مورد بررسی قرار بگیرد و امیدواریم به یک پویش همگانی تبدیل شود. /ایلنا

تاکید بسیج دانشجویی بر تشکیل کمیسیون جمعیت در مجلس

بعد از قرار گرفتن طرح تشکیل «کمیسیون ویژه خانواده و جمعیت» در دستور کار مجلس، بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تهران با ارسال نامه‌ای بر لزوم تشکیل این کمیسیون تاکید کرد. این تشکل در نامه خود با اشاره به اهمیت مسأله جمعیت، چند بعدی بودن راه‌حل این مساله و ضمن انتقاد از ساختارها و نهادهای موازی حاکمیتی این حوزه برای همکاری با مجلس و ارائه برنامه و راهکار در زمینه مسائل مربوط به جمعیت، خانواده و بانوان اعلام آمادگی کرد. /جام جم‌دیلی

اعلام درصد از میزان استفاده کنندگان از ماسک ضریب اشتباه بالایی دارد چراکه صرف گذاشتن ماسک روی صورت به مفهوم استفاده درست از آن نیست. خیلی‌ها از ماسک‌هایشان چندباره استفاده می‌کنند، بسیاری از آنها تا زمانی ماسک به صورت دارند که نمی‌خواهند حرف بزنند و هنگام گفت‌وگو آن را برمی‌دارند

عکس: مهر

چرا یک ماه پس از اجباری شدن ماسک آمار مرگ و میرهای کرونایی بیشتر شده است؟

ماسک به تنهایی کافی نیست

میثم اسماعیلی
جامعه

نزدیك به شش ماه از این‌که ویروس کرونا زندگی عادی مردمان این سرزمین را مختل کرده است، می‌گذرد و روزانه ده‌ها نفر را به کام مرگ کشانده و هزاران مبتلا به فهرست دچارشدگان اضافه می‌شود. رویکرد مقابله با شیوع گسترده ویروس و درمان آن اما از همان ابتدا با تناقض‌های بسیاری روبه‌رو بود و تا مدت‌ها با شیوه آزمون و خطا پیش می‌رفت. البته که این شیوه چندان مورد نقد و گلایه هم نبود، چراکه ناشناخته بودن ویروس کرونا همه جامعه پزشکی را دچار سردرگمی کرده بود و هر بار روش‌های گذشته و توصیه‌های پیشین خود را نقض می‌کرد. سازمان بهداشت جهانی هم از این ماجرا مستثنا نبود چراکه این سازمان هم در همان روزهای ابتدایی رای به بی‌تاثیری ماسك داده بود اما پس از مدتی خیلی زود حرف خود را پس گرفت و اعلام کرد، استفاده از ماسك می‌تواند در قطع چرخه سرایت اهمیت بالایی داشته باشد. در ستاد ملی مقابله با کرونا هم کم و بیش شاهد تناقض‌های موجود بودیم. ماه گذشته اما تصمیم ستاد مقابله با کرونا رنگ و بوی توصیه نداشت و با پیشوند «اجبار» به شهروندان ابلاغ شد. این ستاد تصمیم گرفت از ۱۵ تیر استفاده از ماسك در فضاهای سربسته را اجباری کند. این ابلاغیه تبصره‌های سختگیرانه دیگری هم داشت. کارمندان به ارباب رجوع‌هایی که ماسك نمی‌زدند خدمات ارائه نمی‌کردند و خود کارمندان هم در صورت عدم استفاده از ماسك، غیبت می‌خوردند. در فضاهای سربسته‌ای همچون پاساژها هم این قاعده اجرا شد و از ورود افراد بدون ماسك از قرار جلوگیری به عمل می‌آمد، اما نکته مهم این بود که تاثیر این اجبار باید بعد از یك ماه حداقل خودش را در آمار ابتلا و مرگ نشان دهد. اتفاقی که تا این لحظه نه تنها نیفتاده که وضعیت ابتلا و مرگ در آمارهای روزانه وزارت بهداشت رو به افزایش گذاشته است.

محرز: اینکه به تنهایی استفاده از ماسک را در پیشگیری و ابتلا به ویروس کرونا موثر بدانیم ساده‌انگاری است

استفاده از ماسك چقدر می‌تواند کمك‌کننده باشد؟ همین سوال را اگر در جست‌وجوگر گوگل وارد کنید با بی‌شمار اظهارنظر و نتیجه تحقیقات جامعه پزشکی روبه‌رو می‌شوید. درصدهای متغیری هم برای پاسخ به این سوال در دسترس است. نتایج تحقیقات بیرونی را که بگذارید کنار، در یك فقره از این اظهارنظرها سیما سادات‌لاری، سخنگوی وزارت بهداشت اعلام کرده است: «ماسك تا ۹۵ درصد از انتقال کرونا پیشگیری می‌کند.» او این اظهارنظر را با خبرگزاری ایرنا چند روز پیش از اجرای اجباری شدن ماسك در ایران گفته است. هر چند این درصد کمی خوشبینانه به‌نظر می‌رسد اما از بی‌تاثیری استفاده از ماسك هم نقل‌قول‌های فراوانی می‌توان یافت. همین چند روز پیش دیلی‌میل به نقل از محققان هلندی نوشت: «شواهد محکمی مبنی بر کاهش خطر ابتلا به کروناویروس در صورت استفاده از ماسك پیدا نکرده‌اند.» این در حالی است که ۱۲۰ کشور جهان به مردم خود توصیه کرده‌اند تا در برابر کرونا از ماسك استفاده کنند.

مردم چقدر رعایت کردند؟

آمار دقیقی از میزان استفاده شهروندان بعد از اجباری‌شدن ماسك وجود ندارد. پیش از این تصمیم البته در یك نمونه آماری با حضور ۳۰۰۰ نفر مشخص شده بود ۹۰ درصد آنها موافق اجباری‌شدن استفاده از ماسك هستند اما در یك نمونه محدود آماری شهرداری تهران اعلام کرد بعد از اجباری‌شدن استفاده از ماسك حدود ۷۰ درصد مردم از آن استفاده می‌کنند. حالا از اجباری‌شدن استفاده از ماسك در ایران ۳۰ روز می‌گذرد، زمانی که به نظر می‌رسد باید تاثیرات مثبت آن آرام‌آرام خودش را نشان بدهد. همین چند روز پیش هم ایرج حریرچی اعلام کرد تا نیمه مرداد تاثیر اجباری‌شدن استفاده از ماسك عیان خواهد شد. او همچنین اعلام کرده پیش از اجبار فقط ۲۰ درصد مردم از ماسك استفاده می‌کردند که این درصد پس از ۱۵ تیرماه یعنی بعد از اجبار به ۶۰ تا ۷۰ درصد رسیده است. نیمه مرداد است اما آمارهای ده روز اخیر نشان از تاثیر ماسك بر کاهش تاخت و تاز ویروس کرونا در ایران ندارد.

مهار با ماسك، ساده‌انگاری است

روزهاست که تعداد روزانه قربانیان ویروس کرونا به بالای ۲۰۰ نفر رسیده است. حضور جوانان و نوجوانان بسیاری در میان مبتلایان باعث شده کادر درمانی هربار توصیه و هشدار بدهد. انجمن‌های پزشکی سراسر ایران هر روز در نامه‌های سرگشاده‌ای به شکایت از وضعیت موجود می‌پردازند و همه اینها در حالی است که شهروندان خوش‌باورانه در انتظار نیمه مرداد بودند تا تاثیر تصمیم اجباری‌شدن ماسك را در محیط پیرامون خود ببینند. آیا این تصمیم را هم باید در راستای همان سیاست آزمون و خطای ستاد مقابله با کرونا دسته‌بندی کرد؟ اگر نه پس کی قرار است تاثیر این تصمیم را در آمار روزانه ابتلا و مرگ‌ومیرها ببینیم؟ مینو محرز، متخصص عفونی معتقد است این‌که بار مهار احتمالی کرونا را روی دوش استفاده از ماسك بیندازیم ساده‌انگاری است. او معتقد است نباید سیاستگذاران طوری رفتار کنند که شهروندان فکر کنند با ماسك‌زدن ویروس کرونا از بین می‌رود. او به جام‌جم می‌گوید: «این‌که به تنهایی استفاده از ماسك را در پیشگیری و ابتلا به ویروس کرونا موثر بدانیم ساده‌انگاری است، هر چند بدون شك استفاده همگانی از ماسك می‌تواند تا حدودی از سرعت سرایت ویروس پیشگیری کند اما این‌که یك بازه زمانی تعریف کنیم و نتیجه آن را به روشنی ببینیم، روشی علمی نیست.»

از او درباره قطعیت‌های علمی در این راستا می‌پرسیم. این‌که در یك حالت ایده‌ال استفاده همگانی شهروندان از ماسك می‌تواند خللی چشمگیر در چرخه سرایت داشته باشد و او می‌گوید: «یکی از موارد استفاده از ماسك به سرعت چرخه سرایت مربوط است. به عنوان مثال در گفت‌وگوی دو نفر اگر یك نفر ماسك نداشته باشد احتمال ابتلا ۹۵ درصد است اما اگر هر دو نفر ماسك داشته باشند این احتمال به ۱/۵ درصد کاهش پیدا می‌کند.»

سمت امیدوارانه حرف‌های این متخصص عفونی درصد بالای جلوگیری از ابتلا در صورت استفاده از ماسك است اما او می‌گوید نباید از همان ۱/۵ درصد ریسك استفاده هم گذشت.

اجبار در استفاده درست ماسك

در ترکیب حرف‌های دیگر کارشناسان این حوزه که دقیق بشویم متوجه واژه‌های عادی می‌شویم که حالا نقش مهمی در سرنوشت ما بازی می‌کنند. واژه‌هایی که اغلب رسانه‌ها آن را نادیده می‌گیرند و خلاصه می‌کنند. در ماجرای استفاده اجباری از ماسك هم واژه‌ای مغفول مانده است، مهشید ناصحی، اپیدمیولوژیست معتقد است ترکیب اصلی این جمله باید این باشد «اجباری شدن استفاده درست از ماسك». او معتقد است باید آگاهی‌سازی‌هایی صورت می‌گرفت تا تاثیر «استفاده صحیح» از ماسك برای شهروندان آشکا شود. او به جام‌جم می‌گوید: «اعلام درصد از میزان استفاده‌کنندگان از ماسك ضریب اشتباه بالایی دارد چرا که صرف گذاشتن ماسك روی صورت به مفهوم استفاده درست از آن نیست. خیلی‌ها از ماسك‌هایشان چندباره استفاده می‌کنند، بسیاری از آنها تا زمانی ماسك به صورت دارند که نمی‌خواهند حرف بزنند و هنگام گفت‌وگو آن را برمی‌دارند. این موضوع تنها مختص به قشر ناآگاه نیست و بسیاری از افراد آگاه به این موضوع هم در رعایت نکات اینچنینی کوتاهی می‌کنند.» از او درباره تاثیر این تصمیم بر روند سرایت ویروس می‌پرسیم.

او هم معتقد است هر چند دیر این اتفاق افتاده اما در کنار آن باید پروتکل‌های دیگری هم رعایت می‌شد. او به مشوق‌های حاکمیت در این راستا هم اشاره می‌کند و می‌گوید: «برخی از افراد هم اعتقادی به استفاده از ماسك ندارند ضمن این‌که با رایگان‌کردن ماسك می‌شد درصد قابل‌توجهی از این دسته افراد را به نوعی تشویق به استفاده از ماسك کرد.»

ماسك می‌زنیم و دورهمی می‌گیریم!

«نکته مورد اعتراض در استفاده از ماسك از سوی شهروندان و حتی خود ستاد مقابله با کرونا این است که اجبار در استفاده از ماسك به نوعی باعث شکل گرفتن یك نوع امنیت کاذب شده است. آن‌قدر که هر شخصی با استفاده از ماسك، خود را در برابر این ویروس ایمن می‌داند در حالی که مهم‌ترین دلیل در افزایش مبتلایان حضور در تجمعات است.» اینها گفته‌های مینو محرز است. او می‌گوید، این امنیت کاذب می‌تواند آسیب‌های فراوانی به همراه داشته باشد. مثال این متخصص عفونی از مشاهدات شخصی خودش است. محرز به جام‌جم توضیح می‌دهد، همین چند روز گذشته رستورانی شلوغ را مشاهده کرده که مردم با فراغ بال مشغول خوردن غذا بودند. او می‌افزاید: «همه رستوران‌ها باز هستند و به فعالیت خودشان ادامه می‌دهند و مشتریان فراوانی هم دارند. در صورتی که خطر حضور در یك رستوران به مراتب بالاتر از استفاده نکردن از ماسك است. ضمن این‌که باید در نظر داشته باشیم سرایت این ویروس هم جهش شگفتی داشته و در آمار ابتلا و مرگ و میرها عیان است.»

به نظر می‌رسد انتظار برای مشاهده تاثیر اجباری شدن ماسك، بیهوده است وقتی نه از ماسك درست استفاده می‌شود و نه همه از آن استفاده می‌کنند. همین استفاده ضمنی پس از اجباری شدن باعث شکل گرفتن همان «امنیت کاذبی» می‌شود که مورد اشاره مینو محرز هم قرار گرفت. امنیت کاذبی که به شهروندان اجازه می‌دهد با ماسك در تجمعات شرکت کنند! نکته‌ای که زینب نصیری، مدیرکل اداره سلامت شهرداری تهران هم به آن اشاره کرده و او می‌گوید: «شاید از خودتان بپرسید چرا با وجود اجباری شدن ماسك همچنان شاهد روندکاهشی آمار کرونا نیستیم و در پاسخ باید گفت بسیاری از افراد در فضاهای دوستانه و سربسته دورهم جمع می‌شوند، ماسك خود را برمی‌دارند یا خیلی از افراد در جلسات، ماسك‌ها را برمی‌دارند. این مساله با درنظر گرفتن این‌که بسیاری از افراد بدون داشتن علامت خاصی ناقل کرونا هستند، بسیار نگران‌کننده است.»

ماسك‌های‌مان کیفیت دارد؟

همه ما تجربه‌اش را داشته‌ایم که مثلا ماسك سه لایه خریده‌ایم، ولی به قدری نازك بوده که رنگ صورتمان از پشت آن پیداست. همه ما هم تجربه کرده‌ایم که کش و بند ماسك‌مان چند دقیقه پس از مصرف، کنده شده و مجبور شده‌ایم یا با منگنه آن را بند کنیم یا دور بیندازیم و ماسکی جدید بخریم.

ماسك‌هایی که به‌راحتی از پشت آنها می‌شود شعله یك کبریت یا شمع را خاموش کرد هم ابزار حفاظتی است که خیلی از ما نمی‌دانیم بالاخره به آن دلگرم باشیم یا نه. این که همه ماسك‌های تولیدی دنیا این مشکلات را دارند یا نه، بی‌خبریم ولی همین اتفاقات و تجربه‌ها باعث شده به کیفیت ماسك‌هایی که به دستمان می‌رسد، شك کنیم.

ماجرای وجود ماسك‌های غیربهداشتی در بازار هم حکایت خودش را دارد که یك محموله‌اش اتفاقا دیروز در شمال شهر تهران کشف شد. پس این که از زمان اجباری شدن استفاده از ماسك در کشور تغییر محسوسی نه در آمارهای ابتلا و نه در آمار مرگ و میرها احساس نمی‌شود شاید بخشی از آن به کیفیت ماسك‌ها مربوط باشد. شاید هم مربوط نباشد و موضوع برگردد به استفاده نادرست خیلی از ما از ماسك با ژست‌های من درآوردی بیرون دادن بینی و زدن ماسك زیرچانه و همچنین دست مالیدن‌های مکرر به رویه ماسك که خدا می‌داند چه حجم آلودگی را به آن منتقل می‌کند.

بازار ماسك، آشفته است

بعد از گذشت حدود ۶ ماه از مواجهه بی‌وقفه‌مان با ویروس کرونا و یك ماه پس از اجباری شدن استفاده از ماسك در کشور، هنوز دغدغه خیلی‌ها خرید بی‌دغدغه ماسك است. در این مدت، دو بار برای انواع ماسك، قیمت مصوب تصویب شد و هر دوبار این قیمت‌ها زیر پا رفت و بازار کار خودش را کرد.

می‌شود گفت از ماسك ۱۵۰۰ تومانی تقریبا اثری جدی نیست و قیمت متداول بازار بالای ۳۰۰۰ تومان است. روز گذشته نیز که ما پیگیر خرید ماسك بودیم از یك فروشنده ماسك شنیدیم که ماسك‌های در اختیارش را نمی‌فروشد، چون قیمت مواد اولیه گران شده ولی قیمت ماسك بالا نرفته و او نیز می‌خواهد فعلا ماسك‌ها را نگه دارد تا ببیند بالاخره اینها را با چه قیمتی بفروشد که متضرر نشود. این که تولیدکنندگان ماسك نیز با کمبود مواد اولیه و مهم‌تر از آن با گرانی مواد اولیه دست به گریبانند نیز مشکل دیگری است. رئیس اتحادیه تولیدکنندگان و فروشندگان پوشاك تهران که ۲۰۰ واحد صنفی تحت پوشش آن ماسك تولید می‌کنند هفتم مرداد اعلام کرد در تامین کش و پارچه کمبود دارند. رئیس سازمان صمت استان فارس نیز چند روز قبل از او توضیح داد ۱۷ کارخانه تولید ماسك در این استان مشغول به کارند، ولی در تهیه مواد اولیه مشکل دارند، چون این مواد گران شده است. متناقض این که رئیس مرکز امور اصناف وزارت صمت می‌گوید کمبودی در مواد اولیه تولید ماسك وجود ندارد و دو واحد بزرگ تولیدی آماده توزیع مواد اولیه برای تولید روزانه ۱۰ میلیون ماسك هستند.

پس اگر همه چیز مهیا و رو به راه است، تولیدکننده‌ها چه می‌گویند و چرا مردم به عنوان مصرف‌کننده یا نبود ماسك را به چشم می‌بینند یا قیمت‌های پرنوسان آن را؟ مسلما این بازار آشفته بر میزان استفاده مردم از ماسك و رغبت آنها در خرید ماسك اثر دارد.

ناصحی: باید آگاهی‌سازی‌هایی صورت می‌گرفت تا تاثیر «استفاده صحیح» از ماسک برای شهروندان آشکا شود

اجباری شدن استفاده از ماسك به روایت آمار

جامعه+

امروز سی‌ودومین روز اجباری شدن استفاده از ماسك است. براساس آمارهای اعلام‌شده از سوی سخنگوی وزارت بهداشت، دیروز تعداد مبتلایان قطعی روزانه به ۲۷۵۱ نفر و تعداد جان‌باختگان روزانه کشور به ۲۱۲ نفر رسید. این در حالی است که ۱۵ تیر، یعنی دقیقا در روز اول اجرایی شدن طرح ماسك اجباری، ۲۵۶۰ مبتلای قطعی ثبت شده بود و ۱۶۳ نفر نیز به صورت روزانه فوت کرده بودند. یعنی دیروز تعداد مبتلایان روزانه ۷/۵ درصد و تعداد فوتی‌های روزانه ۳۰/۱ درصد از روز اول این طرح بیشتر شده بود. در حالی که قرار بود طرح ماسك اجباری، تاثیر مهمی در افزایش آمارهای کرونایی در کشورمان بگذارد، اما براساس آنچه خود وزارت بهداشت اعلام کرده است، حداقل تا دیروز چنین تاثیری را در آمارها مشاهده نکرده‌ایم.

همچنین اگر به همه آمارهای یك ماه اخیر توجه کنیم، خواهیم دید در فاصله بین روز اول اجباری شدن استفاده از ماسك تا دیروز، مجموعا ۷۶ هزار و ۹۲۶ مبتلای قطعی به کرونا تشخیص داده شد، یعنی در این ایام به طور متوسط روزانه ۲۴۸۱ نفر از ایرانیان به کرونا مبتلا شدند. همچنین در این بازه زمانی، مجموعا ۶۰۱۵ نفر و به طور متوسط، روزانه ۱۹۴ نفر بر اثر ابتلا به این بیماری جان خود را از دست دادند.

در این میان، اگر بخواهیم آمار مبتلایان و جان‌باختگان ناشی از کرونا در یك هفته پیش از اجرایی شدن طرح ماسك اجباری (یعنی ۸ تا ۱۴ تیر) را با یك هفته اخیر (یعنی ۸ تا ۱۴ مرداد) مقایسه کنیم، خواهیم دید در بازه زمانی اول به طور متوسط روزانه ۲۵۲۸ نفر به صورت قطعی به کرونا مبتلا شدند و به صورت میانگین ۱۴۹ نفر بر اثر ابتلا به این بیماری جان خود را از دست دادند. این در حالی است که در بازه زمانی دوم، به طور متوسط روزانه ۲۶۴۵ نفر کرونا گرفتند و به طور میانگین روزی ۲۱۰ مبتلا به کرونا نیز فوت کردند. براین اساس می‌توان گفت در یك هفته اخیر نسبت به یك هفته پیش از اجباری شدن استفاده از ماسك، تعداد مبتلایان روزانه به طور متوسط ۴/۶ درصد رشد کرده است و تعداد فوتی‌های روزانه نیز ۴۰/۱ درصد بیشتر شده است. البته نباید براساس این آمارها تاثیر استفاده از ماسك در پیشگیری از ابتلا به کرونا را زیر سوال برد، بلکه باید به شیوه اجرایی شدن طرح ماسك اجباری در یك هفته اخیر نگریست و در این شیوه تجدیدنظر کرد.