



### خطر ابتلا به ناشنوایی ۱/۱ میلیارد جوان در سراسر دنیا

سازمان جهانی بهداشت اعلام کرد که در سراسر دنیا ۱/۱ میلیارد جوان ۱۲ تا ۳۵ ساله به دلیل قرارگرفتن در معرض نویز حاصل از سیستم‌های الکترونیکی - تفریحی، استفاده از هدفون در هنگام بازی‌های رایانه‌ای و شنیدن موسیقی با صدای بلند در معرض خطر ابتلا به ناشنوایی هستند. اکنون نزدیک به ۴۶ میلیون نفر در سطح جهان دچار ناشنوایی ناتوان کننده هستند که ۳۴ میلیون نفر از آنها را کودکان تشکیل می دهند. ۱/۷

### چه محدودیت‌هایی نیاز داریم؟

تیرماه وقتی محدودیت‌هایی در تهران و شهرهای ۱۰ استان قرمز کشور اعمال شد و دانشگاه‌ها، مدارس، موسسات آموزشی، کافه‌ها، رستوران‌ها، همایش‌ها، مراسم و تالارها برای بار چندم به مدت یک هفته تعطیل شد، سخنگوی شورای شهر تهران از آنها به عنوان محدودیت‌های حداقلی یاد کرد که درست هم بود. آن زمان هم کرونا در حالی که می‌تاخت خیلی‌ها این محدودیت‌ها را بی‌تناسب با میزان شیوع بیماری دانستند و خواستار تشدید محدودیت‌ها شدند به‌طوری که لاقفل برای دو هفته، کمترین تماس میان مردم برقرار شود. این عده هنوز هم برعقیده خود استوار هستند و درحالی که اعمال قرنطینه به سبک چینی یا اروپایی را می‌پسندند اما با دولتی مواجه‌اند که نه هفت ماه پیش و نه حالا اعتقادی به قرنطینه ندارد. در این میان فردی همچون علیرضا زالی، فرمانده ستاد مقابله با کرونای تهران از بین همه محدودیت‌های کرونایی، دورکاری را بیش از همه می‌پسندد و حتی آن را کارآمدتر از لغو طرح ترافیک می‌داند. او می‌گوید: حسن دورکاری برای تهران این است که باعث کاهش سفر و در نتیجه کاهش سرایت ویروس می‌شود که با این توضیح می‌توان حدس زد یکی از محدودیت‌های کرونایی پیش‌رو اعمال دورکاری باشد. اما درحالی که معاون فنی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت روز گذشته به کم‌رنگ شدن پروتکل‌های بهداشتی در جامعه اشاره و آن را عامل موج جدید شیوع کرونا دانست و توضیح داد که با کاهش رعایت پروتکل‌ها مجبور به اعمال مجازات‌ها هستیم، برخی کارشناسان این نگاه تک‌بعدی را نادرست می‌دانند. مسعود یوسفیان، عضو کمیته اپیدمیولوژی کووید-۱۹ دانشگاه تهران از این دست کارشناسان است که به ما می‌گوید: راه مقابله با کرونا نه تمرکز صرف بر استفاده از ماسک است و نه فقط تعطیل کردن برخی مشاغل، بلکه کل کشور برای مقابله با ایـن بیماری باید بسیج شود. او می‌گوید: از ابتدا سازمان جهانی بهداشت یک چیز گفت و همچنان نیز همان را می‌گوید یعنی بیماری‌ابی و انجام تست به صورت وسیع، جداسازی بیماران اعم از شدید یا خفیف، رصد افراد تماس یافته با مبتلایان و جداسازی آنان از دیگران و پس از آن رعایت بهداشت تنفسی، استفاده از ماسک و شستن مکرر دست‌ها. او می‌گوید: اگر ما فقط به بخش‌های پایایی این نسـخه جهانی توجه کنیم و صرفا دنبال استفاده از ماسک یا تعطیل کردن مشاغل آن هم موقتی باشیم، درحالی که بخش‌های مهم‌تر را رها کرده‌ایم راه به جایی نمی‌بریم.

#### آلودگی هوا فراموش نشود

از همین حالا که ششم ماه مهر است، خنکی هوا دربرخی نقاط کشور مشهود شده و این خنکی فقط وحشت همه‌گیری کرونا را تشدید کرده‌است. سازمان جهانی بهداشت به‌تازگی مرگ دو میلیون نفر بر اثر کرونا درجهان را محتمل دانسته که قطعا بی‌ربط با آغاز فصل پاییز و در پیش بودن زمستان نیست. طبق این پیش‌بینی یک‌میلیون نفر دیگر در جهان بر اثر کرونا خواهندمرد که ما نیز از این مرگ و میرها سهم خواهیم‌داشت. درکشورما فصل سرما یک مشکل دیگر هم دارد و آن آلودگی هواست که امسال تلخ‌تر از همیشه ظاهر می‌شود. تهران از ابتدای امسال ۱۵ روز هوای پاک، ۱۲۷ روز هوای قابل قبول، ۳۶ روز هوای ناسالم برای گروه‌های حساس و دو روز هوای ناسالم برای همه افراد داشته که تعداد روزهای ناسالم درهفته‌های آینده به واسطه سرمای هوا تشدید خواهدشد. این درحالی است که پیشتر رئیس شبکه بیماری‌های ویروسی کشورمان با استناد به مقالات علمی معتبر دنیا گفته‌بود آلودگی هوا سبب آسان‌تر شدن انتقال ویروس کرونا و افزایش موارد بیماری و مرگ و میر ناشی از آن می‌شود. این موضوع به اندازه‌ای جدی است که نباید ساده از کنارش گذشت، بلکه به عنوان یک امر حتمی باید مدنظر ستاد ملی مقابله با کرونا باشد تا هنگام نگارش محدودیت‌های کرونایی، به روزهای آلوده و سرد پیش‌رو توجه داشته و راه‌های کاستن از این خطر را در سناریوهای خود بگنجد. اگر از این موضوع غفلت شودد ما می‌مانیم و آلودگی هوا و موج سواری ویروس کرونا روی ذرات آلاینده و موج جدید قربانیان در کنار بیمارستان‌هایی که حتما در آن زمان نه تخت خالی دارند و نه تجهیزات کافی.

#### فعلا تمرکز بر ماسک

از اوایل مرداد که پس از سیر نزولی کرونا در کشور، بار دیگر این بیماری اوج گرفت موضوع مجازات افراد بدون ماسک هم قوت گرفت. آن قدر که خیلی‌ها تصور کردند شاید از همین فردا اگر ماسک نداشته باشند مأموران جلویشان را بگیرند و مجازات‌شان کنند. این اتفاق اما هرگز رخ نداد و در حد یک ایده باقی ماند تا دیروز که بار دیگر جلسه ستاد ملی مقابله با کرونا مجالی برای رئیس جمهور شد تا دوباره درباره ماسک و آدم‌های بدون ماسک حرف بزند. حسن روحانی گفت فعلا تا زمانی که تکلیف محدودیت‌ها روشن شود از کسانی که ماسک نمی‌زنند به‌سادگی عبور نمی‌کنیم، چه این افراد مردم عادی باشند که می‌خواهند خدمات بگیرند و چه کسانی باشند که می‌خواهند به مردم خدمات بدهند، چه در تاکسی، چه اتوبوس، چه در پاساژ و مغازه و بانک و اداره. از ۱۵ تیرماه که استفاده از ماسک در وسایل حمل و نقل عمومی و فضاهای سرپسته از جمله ادارات دولتی اجباری شده تقریبا کسی نمی‌تواند ادعا کند با افراد بدون ماسک برخوردی شده است. حتی به جز روزهای اول که موضوع داغ بود کسی نمی‌تواند مصداقی بیاورد از این که به آدم‌های بدون ماسک خدمتی ارائه نشده یا جلوی فعالیت کارمندان بدون ماسک گرفته شده است.

در واقع در دو ماه و نیم گذشته هیچ اجبار بیرونی برای استفاده از ماسک وجود نداشته و هرچه بوده استفاده داوطلبانه از ماسک بوده است. حالا اما حسن روحانی حرفی عجیب می‌زند و می‌گوید ما وسایل و ابزار به اندازه کافی در اختیار داریم تا تشخیص دهیم فردی که در پیاده‌رو است آیا با ماسک یا بی‌ماسک است و کسی که ماسک ندارد کیست و چه مشخصاتی دارد. این گفته او یادآور نظارت برخی کشورها با پهپادهایی است که در خیابان‌ها رفتار مردم را زیر نظر می‌گرفت و افراد فاقد ماسک یا برهم‌زنندگان فاصله اجتماعی را شناسایی می‌کرد. اما آیا منظور رئیس جمهور کشورمان استفاده از این ابزار تشخیصی است؟ به هر حال او اصل مجازات افراد بدون ماسک را حتمی دانسته ولی درباره جزئیات کار گفته است که درباره این موضوع طرف هفته جاری بحث می‌شود تا پخته شود. سپس در تهران بزرگ اجرا می‌شود و اگر موثر بود، در شهرهای دیگر نیز عملیاتی می‌شود.



مریم حجاز

جامعه

#### رئیس جمهور چه گفت؟

صحبت‌های روز گذشته حسن روحانی به یک منظر تقریبا تفاوت چندانی با حرف‌های پیشین او نداشت. او گفت میزان مراعات نکات بهداشتی توسط مردم به ۴۸ درصد رسیده درحالی که دولت دلش می‌خواهد این عدد به بالای ۹۰ درصد برسد. او همچنین گفت کسی که ماسک نزنند مجازات می‌شود؛ درواقع تهدیدی نرم که تازگی هم ندارد و ماه‌هاست درباره مجازات چنین افرادی حرف زده می‌شود اما در عمل آب آب تکان نمی‌خورد. رئیس جمهور همچنین به برنامه دولت برای بازگرداندن محدودیت‌های کرونایی اشاره کرد که اگر این محدودیت‌ها طبق پروسه‌ای که او تعریف کرد پیش برود باید گفت این محدودیت‌ها اگر اعمال هم بشود بعد از یک وقت کشتی قابل ملاحظه انجام می‌شود. پنجشنبه گذشته از کمیته امنیتی- اجتماعی و کمیته بهداشتی ستاد ملی مقابله با کرونا خواسته شده تا ظرف یک هفته برای محدودیت‌های مناسب تهران بزرگ برنامه‌ریزی کند. این یک هفته از دیروز شروع شده و تا پنجشنبه این هفته ادامه می‌یابد. درواقع روزهایی که اگر به‌طور میانگین ۲۰۰ نفر نیز در آن بر اثر کرونا فوت کنند حدود هزار نفر از دست رفته‌ند تا تصمیم‌گیرندگان به نتیجه برسند. جنس محدودیت‌ها نیز تا این لحظه مشخص نیست اما اگر ملاک قضاوت، محدودیت‌های اعمال‌شده در گذشته باشد این بار نیز محدودسازی‌های کرونایی چیزی به‌جز دورکاری کارمندان و تعطیل کردن موقتی برخی مشاغل نیست؛ اقداماتی که در هفت ماه گذشته چندین بار در سراسر کشور اعمال شده ولی نتیجه مطلوب را به‌هم‌راهِ نداشته است.

وعده رئیس سازمان غذا و دارو درخصوص توزیع واکسن آنفلوآنزا محقق نشد

## حرف‌های بی‌سرانجام

متصدی این مرکز بهداشت می‌گوید که هنوز هیچ واکسنی به این مرکز تحویل داده نشده است. این متصدی می‌گوید که هنوز خودشان هم نمی‌دانند که چه زمانی قرار است، واکسن‌ها به دستشان برسد.

#### اخبار اعلام کرده،مانمی‌دانیم!

هنوز سلام داده، نداده، کلافه می‌گوید: «اگر درباره واکسن آنفلوآنزا می‌خواهید بدانید، هنوز توزیع نشده است.» این را متصدی مرکز بهداشتی در شرق تهران می‌گوید. او ادامه می‌دهد از صبح مردم یا مراجعه می‌کنند یا تماس می‌گیرند و از واکسن آنفلوآنزا می‌پرسند. مراجعات و پرسش‌هایی که او جوابی برای آنها ندارد. یکی از پرسنل مرکز بهداشتی در غرب تهران به جام جم می‌گوید: «ما که در مرکز بهداشت کار می‌کنیم، خبر نداریم که توزیع چه زمانی است.» یکی از کارمندان مرکز بهداشت شمال غرب هم می‌گوید که با مرکز بهداشت کل تماس گرفته، اما آنها هم نمی‌دانند که چه زمانی قرار است، واکسن به دستشان برسد؛ او به ما پیشنهاد می‌دهد که منتظر توزیع واکسن در مراکز

### ۳۰درصد مدارس کشور، نیازمند تخریب یا مقاوم‌سازی

مهر... رخشانی مهر، رئیس سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور با اشاره به این که ۳۰ درصد مدارس نیاز به مقاوم‌سازی یا تخریب و بازسازی دارد، عنوان کرد: استان‌های تهران، سیستان و بلوچستان و خراسان رضوی دارای بیشترین تعداد مدارس از این نوع است. وی افزود: استان‌های البرز، سیستان و بلوچستان، آذربایجان غربی و تهران به ترتیب چهار بدترین وضعیت از نظر سرانه آموزشی هستند. البته این سرانه در سطح کشور در دوره‌پس از پیروزی انقلاب اسلامی بیش از سه برابر شده و به ۵/۲ مترمربع رسیده است. / جام جم دپا

#### جامعه+

#### مردم پای کار باشند

نه با ماسک زدن معجزه می‌شود، نه با تعطیل کردن مشاغل، نه با لغو طرح ترافیک و نه حتی با اعمال محدودیت‌های دولتی و اعمال مجازات‌ها. کرونا به همه ما ثابت کرد هیچ‌کدام از این اقدامات به تنهایی فایده ندارد و تک بعدی نگاه کردن به چالش کرونا فقط آمارهای ابتلا و مرگ و میر را بالا می‌برد. درست است که برای مبارزه با کرونا و تحت کنترل درآوردن این ویروس، سیاست دولت‌ها، انتخاب درست سناریوهای مقابله‌ای و نظارت بر اجرای سیاست‌های اثربخش است، ولی هیچ‌دولتی بدون همراهی مردم موفق نبوده و نخواهدبود. ما مردم اگر نمی‌خواهیم مغلوب کرونا شویم، اگر نمی‌خواهیم روی تخت بیمارستان با مرگ کلنجار برویم و اگر نمی‌خواهیم مرگ عزیزانمان را به چشم ببینیم، باید از خودمان شروع کنیم؛ همان‌طور که در ماه فروردین این کار را کردیم و نشان دادیم می‌توانیم.

آمارهای کرونا درکشورمان صعودی و همچنان روزانه چهار رقمی است. آمار مرگ و میرهای روزانه مان نیز هنوز سه‌رقمی است. با شروع فصل سرد، شرایط بدتری هم محتمل است پس لازم است تک تک ما پای کار باشیم و با رعایت برخی نکات به سهم خود به مهار ویروس کمک کنیم. اولین توصیه این که تردها را به حداقل برسانیم و از انجام کارهایی که ضرورت ندارد، اجتناب کنیم. پرهیز از ترددهای غیرضروری تماس ما با دیگران را به حداقل می‌رساندو شناسن ابتلا را کاهش می‌دهد. توصیه به کاهش تردد البته فقط مربوط به تردهای درون شهری نیست بلکه مهم‌ترین ترددی که نباید بی‌جهت انجام شود، سفرهای بین‌شهری است. این روزها به هیچ‌وجه زمان مناسبی برای سفر کردن نیست. هر کدام از ما می‌توانیم ناقلان خاموش ویروس کرونا باشیم و مصیبت بیماری را برای میزبانان خود به ارمان ببریم. بدترین آفت سفر و تردد غیرضروری این است که فاصله‌های فیزیکی میان افراد را به هم می‌ریزد و آدم‌ها مجبورند در فواصل نزدیک‌تری با هم مروده‌کنند. این وضعیت محبوب دل ویروس کروناست و در روزهای آینده که قطعا آستان حوادث تلخ‌تر کرونایی است، باید بیش از پیش مورد توجه باشد. پس تا می‌توانید فاصله‌تان را با دیگران حفظ کنید. رعایت این فاصله فیزیکی البته فقط به معنی فاصله‌گرفتن‌ما از غریبه‌ها نیست بلکه فاصله ما با دوستان، آشنایان، قایل و حتی اعضای خانواده را شامل می‌شود. پس تا می‌توانید به مهمانی نروید و میزبان کسی نباشید. دوره‌می‌های خانوادگی گرچه یکی از راه‌های ابرازعلاقه است، ولی باور کنید شخص ثالث در مهمانی‌های ما ویروس کروناست. پس اگر عزیزان‌تان را دوست دارید دورهم جمع نشوید. آمار مرگ و میر کرونا در کشورمان دوباره دارد روی موج وحشت حرکت می‌کند، پس اگر نمی‌خواهید یکی از این مرگ‌ها به خانه شما راه پیدا کند، ماسک زدن را فراموش نکنید؛ آن هم ماسک زدن درست و با قاعده، نه ماسک پوشیدن‌های من درآوردی یا بینی و دهان هویدا و زیر ماسک‌های شل و ول. شستن دست‌ها هم که قطعا فراموش نمی‌شود و این عادت سخت ولی مفید همچنان با ما خواهدماند. بیاپید هم با هم پای کار باشیم و با رعایت این نکات و نکات پیشتر، به شکست قطعی کرونا فکر کنیم. بیاپید روی کم‌کاری‌های دولت و تصمیم‌های غلط و ناقص مسؤولان تمرکز نکنیم و همه توجه‌مان را در معطوف خودمان کنیم به عنوان یک ایرانی که در مقابل خودش و دیگران مسؤول است. به‌کادر درمان فکر کنیم، به همه خستگی‌های کارکنان بیمارستانی، به همه آنها که مجبورند مردگان را با چشم‌های اندوهبار و خسته هر روز و هر روز زیر خوراه‌ها خاک دفن کنند.

#### از معاونت بهداشت سوال کنید

از سازمان غذا و دارو و از حیدر محمدی، مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو، درباره توزیع واکسن آنفلوآنزا در مراکز بهداشت و خیر شانه‌ساز می‌پرسیم. او به ما می‌گوید: «تا روز سوم مهر، حدود یک میلیون و ۵۰۰ هزار دوز واکسن آنفلوآنزا به معاونت بهداشت، وزارتخانه بهداشت و درمان تحویل داده‌ایم.» هرچند که به گفته شانه‌ساز، حدود دو میلیون و ۵۰۰ هزار نفر در لیست افراد پرخطر هستند، اما تنها یک میلیون و ۵۰۰ هزار دوز واکسن توزیع شده است. محمدی می‌گوید که تا سوم مهر واکسن به همه استان‌های کشور فرستاده شده، اما ممکن است واکسن هنوز به چند استان، نرسیده باشد، اما تا یکی دو روز دیگر همه استان‌ها سهمیه واکسن‌شان را می‌گیرند. او می‌گوید که سازمان غذا و دارو، فعلا به داروخانه‌های کشور، واکسنی نداده است. افراد پرخطر با کدملی، می‌توانند به مراکز بهداشت مراجعه کنند. محمدی در پاسخ به این سوال که چرا هنوز توزیع به مراکز بهداشت نیز نرسیده، می‌گوید: «ما واکسن را به معاونت بهداشت وزارتخانه تحویل داده‌ایم، این سوال را باید از معاونت بهداشت بپرسید.» اما تلاش ما برای پرسش از مدیران معاونت بهداشت راه به جایی نمی‌برد. این در حالی است که تقاضا برای واکسن آنفلوآنزا به قوت خود باقی است. برای نمونه در کنار دلنگاری گروه‌های پرخطر، مالک حسینی، سرپرست سازمان رفاه، خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران نیز دیروز به اینلا گفت که برای ۲۰۰۰ کارت‌ن خواب و ۴۰۰ کودک کار، نیاز به واکسن آنفلوآنزا دارند.



بهداشت نمانیم و در بیرون از این مراکز، در داروخانه و هر جای دیگری، واکسن را تهیه کنیم. هیچ‌کدام از مراکز بهداشتی که ما با آنها تماس گرفتیم، حتی نمی‌دانند که پروتکل‌های توزیع واکسن برای افراد پرخطر چگونه است. یکی از آنها می‌گوید که هنوز پروتکلی از مرکز، به آنها ابلاغ نشده، اما به احتمال زیاد کسانی که از قبل در مراکز بهداشت پرونده دارند، باید برای تزریق واکسن ثبت‌نام کنند و این حتی شامل کسانی که در فهرست افراد پرخطر هم هستند، می‌شود.



لیلا شوقی

جامعه

همین جمعه پیش بود که محمدرضا شانه‌ساز در قاب تلویزیون حاضر شد و خبر داد که از روز شنبه، پنجم مهر، واکسن آنفلوآنزا در مراکز بهداشت توزیع می‌شود و افراد پرخطر جامعه برای تزریق واکسن آنفلوآنزا، می‌توانند به مراکز بهداشت، مراجعه کنند. همه اینها باعث شد تا دیروز، افرادی که در فهرست گروه‌ها پرخطر هستند، به مراکز بهداشت مراجعه کنند؛ آنها روانه این مراکز شدند، اما دست خالی برگشتند و فقط احتمال آلوده شدن به ویروس را به جان خریدند. درست است، خبر جمعه آقای مدیر، به حقیقت نپیوست. پیگیری‌های ما نیز روی این واقعیت تلخ مهر تأیید زد. خبرنگار ما از مراکز چهار گوشه تهران درباره توزیع واکسن پرسید، اما جواب همه آنها به ما در یک چیز مشترک بود؛ «واکسن آنفلوآنزا هنوز توزیع نشده‌است.»

مرکز بهداشتی در شمال تهران، اولین مرکزی است که از آنها می‌پرسیم آیا واکسن آنفلوآنزا در مرکز شما توزیع شده است؟