



۱۴

هوای نفس‌تان را داشته باشید

نیم‌نگاهی به خوشی‌ها و ناخوشی‌های شهرستان تفت
قطب گردشگری و تولید انار استان یزد

پیاده‌روی دریلاق کویر

۱۶

رویایی به نام گیربکس اتوماتیک

۱۵



زندگی

چهارشنبه ۵ خرداد ۱۴۰۰ شماره ۵۹۴۷



info@amejamedaily.ir

روابط عمومی: ۲۳۰۰۴۴۴۴

#سمپاشی-زمین

کشاورزی از شهری:

از وزارت جهاد کشاورزی تقاضا داریم نسبت به سمپاشی زمین‌های کشاورزی در منطقه شهری اقدام عاجل به عمل آورد تا از جمع شدن حشرات موزی در فصل تابستان و همچنین از خسارات به کشاورزان جلوگیری شود.

#مشکل-معیشت

حامدی از کرمان:

دولتمردان مدام از معیشت مردم و این که آنها در فشار هستند، حرف می‌زنند و وعده می‌دهند با گرانی فروشان برخورد می‌کنند اما هنوز قدمی برای حل مشکلات معیشتی مردم برنداشته‌اند و ارزاقی مثل گوشت و مرغ روز به روز گران‌تر می‌شود.

#تاکسی-اینترنتی

راننده تاکسی اینترنتی:

کرایه‌های تاکسی‌های اینترنتی بسیار ارزان شده و با توجه به هزینه بالای نگهداری خودرو و تورم، فعالیت در این حوزه اصلا صرفه اقتصادی ندارد. از شرکت‌های محترم تقاضا می‌شود در این باره تجدیدنظر کنند.

#میوه-نظارت

بانی از تهران:

زردآلو در میادین میوه‌تره‌بار کیلویی ۳۵ تا ۵۵ هزار تومان به فروش می‌رسد، چرا نظارتی بر قیمت میوه وجود ندارد؟

جوابیه

در پی درج پیامی با موضوع تعمیرنشدن وسایل بازی در بوستان ولایت در تاریخ ۱۳۰۰/۲/۱۹ شهرداری منطقه ۱۹ با ارسال نمابری اعلام کرد: تمام وسایل بازی بوستان‌های این منطقه به‌صورت مستمر کنترل و در صورت خرابی به‌فوری تعمیر می‌شوند. با این حال تعویض برخی لوازم بازی مستهلک در بوستان ولایت در برنامه‌های آتی این شهرداری قرار گرفته است.

جوابیه

در پی درج پیامی با عنوان «تأثیر نامناسب لغو طرح ترافیک بر تردد خودروها» مدیر روابط عمومی سازمان حمل‌ونقل و ترافیک شهرداری تهران با ارسال نمابری اعلام کرد: لغو اجرای طرح ترافیک به مدت سه هفته در اردیبهشت امسال بنا به تصمیم ستاد ملی کرونا و دستور شهرداری محترم تهران به منظور قطع زنجیره ابتلا به بیماری کرونا و اولویت سلامت شهروندان تهرانی اتخاذ شد و از ۲۵ اردیبهشت نیز اجرای طرح ترافیک در شهر تهران از سر گرفته شده است.

امواج هندی بر سر کرونا

موج پنجم کرونا با فراگیری واریانت هندی، کشور را در شرایط قرمز قرار می‌دهد



بعد از فروکش موج چهارم، به نظر می‌رسد موج تازه کرونا از نوع هندی باشد



ویک نفر در آبادان است. نادر توکلی، معاون درمان ستاد مدیریت کروناي تهران اما شهر تازه‌ای را به فهرست شهرهای اعلام شده وزارت بهداشت اضافه کرده است.

او گفته: «مواردی از ابتلا به ویروس کروناي هندی در تهران مشاهده شده اما هنوز فراگیر نشده و اگر رعایت پروتکل‌های بهداشتی میان شهروندان کاهش پیدا کند، خطر فراگیر شدن آن وجود دارد.» هر چند علیرضای، فرمانده ستاد مدیریت کروناي تهران اعلام کرده است: «هنوز شواهد قطعی از ویروس‌های جهش یافته در تهران رصد نشده» اما آن‌طور که او گفته: «قطعا در تهران هم ویروس جهش یافته وجود دارد.» سعید نمکی، وزیر بهداشت و درمان هم هشدار داده کروناي هندی از طریق مرزهای جنوب، جنوب شرقی و شرق، ایران را تهدید می‌کند. او این واریانت را «چموش، با قدرت سرایت بالا و پسیار خطرناک» خوانده است.

حالا سوال این است که با توجه به تجربه موج‌های گذشته چقدر احتمال فراگیری کروناي هندی در ایران جدی است؟ مهم‌تر این‌که چرا هنوز نتوانسته‌ایم از تجربه موج‌های گذشته درس بگیریم و چرا همچنان در چرخه تکرار موج‌های کرونا دست و پا می‌زنیم؟

علیرضا ناجی اما می‌گوید: «هر چند هنوز از میزان کارایی واکسن نسبت به این واریانت اطلاعات دقیقی در دست نیست اما می‌توانیم بگوییم برخلاف آن وحشت ابتدایی که نسبت به این واریانت داشتیم این ویروس آنقدرها هم در برابر آنتی‌بادی‌ها مقاوم نیست.»

فرش قرمز زیر پای ویروس هندی

وزیر بهداشت و درمان هشدار داده است که راه ورود کروناي هندی از جنوب ایران است. سعید نمکی گفته این ویروس خطرناک‌تر از مورد مشابه انگلیسی است. دیگر کارشناسان حوزه بهداشتی که از قضا جزو مسؤولان ستاد ملی مقابله با کرونا هستند هم گفته‌اند اگر رعایت پروتکل‌ها کاهش یابد این ویروس به سرعت در ایران منتشر خواهد شد. توالی اتفاق‌ها و گفته‌ها اما شکل آشنایی دارد. این رویه درست شبیه آن اتفاقی است که در مورد ویروس جهش یافته انگلیسی هم وجود داشت. سوال این است که پس ما چرا همان راه گذشته را در برابر این است که پس ما چرا همان راه گذشته را در برابر

علیرضا ناجی اما می‌گوید: «هر چند هنوز از میزان کارایی واکسن نسبت به این واریانت اطلاعات دقیقی در دست نیست اما می‌توانیم بگوییم برخلاف آن وحشت ابتدایی که نسبت به این واریانت داشتیم این ویروس آنقدرها هم در برابر آنتی‌بادی‌ها مقاوم نیست.»

وزیر بهداشت و درمان هشدار داده است که راه ورود کروناي هندی از جنوب ایران است. سعید نمکی گفته این ویروس خطرناک‌تر از مورد مشابه انگلیسی است. دیگر کارشناسان حوزه بهداشتی که از قضا جزو مسؤولان ستاد ملی مقابله با کرونا هستند هم گفته‌اند اگر رعایت پروتکل‌ها کاهش یابد این ویروس به سرعت در ایران منتشر خواهد شد. توالی اتفاق‌ها و گفته‌ها اما شکل آشنایی دارد. این رویه درست شبیه آن اتفاقی است که در مورد ویروس جهش یافته انگلیسی هم وجود داشت. سوال این است که پس ما چرا همان راه گذشته را در برابر

زندگی +

از کروناي آفریقایی تا کروناي سه‌سر!

دیلی میل گزارش داده که حالا کروناي «سه‌سر» هم در انگلیس پیدا شده است؛ گونه جدیدی از کووید-۱۹ با جهش سه‌گانه و با ترکیب عجیبی از ژن‌ها! هر روز خبری از تغییر رفتار ویروس در جایی منتشر می‌شود. هر چند شناسایی بیش از ۱۷ مبتلای قطعی به ویروس هندی حالا بسیاری را نگران کرده اما باید بدانیم در کنار این ۱۷ مبتلای قطعی هم ۵ مبتلا به ویروس کروناي آفریقایی در هم‌رنگان شناسایی شده‌اند.

نگرانی‌ها درباره کروناي هندی در حالی افزایش پیدا کرده که رئیس سازمان بهداشت جهانی اعلام کرده که واکسن‌های تایید شده در برابر واریانت هندی اثرگذاری لازم را دارد اما می‌دانیم که هیچ‌کدام از واکسن‌های موجود کارایی لازم را در برابر واریانت آفریقایی جنوبی ندارد. به این مفهوم که مهم‌تر از هر اقدامی در راه مبارزه با این بیماری از جمله تولید یا خرید واکسن، محدودیت و ممنوعیت رفت‌وآمد و... رعایت پروتکل‌های بهداشتی است.

یادداشت:
حمید سوری
اپیدمیولوژیست

لزوم پویایی مدیریت اپیدمی

ویروس کووید-۱۹ برای بقا تلاش می‌کند تغییراتی در ماهیت ژنتیک خود ایجاد کند. این بقا وقتی شکل می‌گیرد که بتواند هر نوع مقاومت طبیعی یا مصنوعی را بشکند و بیماری‌زایی‌اش را افزایش دهد و شدت بیماری را بیشتر کند. به همین دلیل ما همواره با واریانت‌های مختلف ویروس هستیم. از سوی دیگر هم موقعیت جغرافیایی ایران نشان می‌دهد ما همواره در معرض واریانت‌های مختلف ویروس خواهیم بود و همین باعث می‌شود مدیریت اپیدمی دشوارتر شود. واریانت هندی از نوعی است که متاسفانه الگوی بیماری متفاوتی دارد. به این مفهوم که هم علائم بیماری را تغییر داده و هم باعث تغییر طول دوره بیماری شده اما فارغ از همه تفاوت‌های واریانت هندی با نوع جهش یافته انگلیسی نکته مهم هم‌پا بودن مدیریت با واریانت‌ها مختلف است. به این معنی که تغییر رفتار ویروس باید باعث تغییر رفتار ما در مدیریت آن شود.

در مدیریت اپیدمی باید به این نکته توجه کنیم که اپیدمی‌های پیش‌رونده همچون کووید-۱۹ ایستا نیستند و پویایی دارند. به همین دلیل رویکردهای پیشگیری هم باید پویا باشد و نباید به همان موارد گذشته اکتفا کرد.

یک سری اصول اولیه در کنترل این بیماری مثل کاهش مواجهه، کنترل تماس‌ها، استفاده از لوازم محافظتی، پرهیز از حضور در تجمع و... وجود دارد که حالا عمومیت پیدا کرده است. به این مفهوم که تا به حال واریانتی نداشتیم که بتوانیم بگوییم تغییر ژنتیکی آن به‌گونه‌ای بوده که ماسک را بی‌فایده کند.

این مداخلات ذکر شده شمایلی عمومی دارد اما مداخلاتی هم وجود دارد که متناسب با تغییر الگوی بیماری در واریانت‌های مختلف این ویروس باید صورت بگیرد. به عنوان مثال باید ببینیم حالا بیماری‌ما چه اندازه ارزش دارد؟

این در حالی است که بدانیم در واریانت‌های جدید فرصت ما برای پیدا کردن سریع بیماران کم شده به این مفهوم که نمی‌توانیم منتظر حادثش بیماری در فرد باشیم و ما مراجعه او به مراکز درمانی مراحل درمان را آغاز کنیم، به همین دلیل در واریانت‌های جدید لازم است بیماری‌ما ما گسترده‌تر شود. همین نکته به معنای تغییر رفتار ما در مدیریت اپیدمی است، به این مفهوم که ما با توجه به کنش واریانت تازه واکنش مناسبی داریم. این مداخلات در بحث‌های درمانی هم مصداق دارد. تشکیل کمیته‌های درمان سرپایی یکی از آن نوع مداخلاتی است که همسو با تغییر رفتار ویروس و بروز واریانت‌های مختلف شکل گرفت. عملاً کلینیک‌های درمان سرپایی به دنبال شرایط ویژه واریانت انگلیسی در خوزستان ایجاد شد، ما این نکته را در خوزستان تجربه کردیم و بعد از آن در بسیاری دیگر از استان‌های

اجرا شد.