

یادداشت

در دوران کووید- ۱۹ بیشتر مراقب سالمندان باشیم

✍ [حمید سوری، استاد اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی]
مطالعات انجام‌شده در کشورهای مختلف نشان می‌دهدکه سالمندان بیش‌از سایر گروه‌های سنی در معرض خطر ابتلای شدیدومرگ‌ناشی ازاین ویروس هستند. متوسط سن فوت‌شدگان این بیماری در کشور ما هم بالاتر از ۶۰ سال است! مطالعه‌ای در ایالات متحده نشان داد که بیش از ۸۰درصد مرگ‌ومیر در بین افراد شصت‌ساله‌وبالاتر رخ داده‌است.بیشترین درصد بیمه‌دهای شدیددر بین افراد هشتادوپنج‌ساله‌مشاهده‌شده‌است.با شروع اپیدمی کروناقرنطینه‌خانگی،پرهیز از حضوردر اجتماعات و رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی مناسب در دستور کار جوامع قرار گرفت. فاصله‌گذاری اجتماعی برای همه سن‌ها توصیه می‌شود ولی سالمندان بالای ۶۰ سال به دلیل خطر ابتلای بالا و به‌ویژه سالمندان مبتلای‌مسن‌تر به‌دلیل مرگ‌ومیر بالا نیاز به مراقبت‌ها و توجهات خاص دارند.از طرفی فاصله‌گذاری اجتماعی به‌ویژه در افراد سالمندسبب بروز مشکلات روانی و شدت یافتن بیماری‌های مزمن آنها به علت دسترسی نداشتن به خدمات بهداشتی نیز خواهد شد. به علت قرنطینه و قطع روابط با دوستان و فامیل کاهش مراقبت رخ می‌دهد. بسیاری از این افراد از بیماری‌های مزمن مانند فشار خون بالا، دیابت یا بیماری‌های قلبی- عروقی رنج می‌برند و به طور معمول و به صورت دوره‌ای تحت‌حمایت مراقبت‌های بهداشتی درمانی هستند. اپیدمی کووید- ۱۹ به‌ویژه در این گروه‌سبب اختلال در دسترسی به این خدمات می‌شود.بنابراین برای این افراد هر چه سریع‌تر باید سیستم مراقبتی جایگزین مناسب‌در نظر گرفته‌شود تا از بروز عواقب بعدی در آنها پیشگیری شود. به‌حداقل رساندن نیاز به خروج از منزل نکته‌ای اساسی است. سالمندان باید منابع کافی از مواد غذایی فاسدنشدنی را در دسترس داشته‌باشند و راه‌های لازم برای حداقل ۳ روز خود راتهیة کنند تا نیاز نباشد از منزل خارج‌شوند. آنها باید از مسافرت‌های غیرضروری تا حد امکان خودداری کنند تا خطر قرار گرفتن در معرض ویروس کاهش یابد. لزوم پیش‌بینی و اجرای تمهیدات مناسب برای پیشگیری از ورود بیماری کووید- ۱۹ به محیط‌های مستعد گسترش بیماری مانند سری سالمندان نکته‌ای اساسی است. اجرای غربالگری علامتی و سیاست‌های محدودکننده برای ملاقات‌کنندگان و کارکنان غیرضروری، اجرای غربالگری کارکنان، پایش علامتی ساکنان سری سالمندان، فاصله‌گذاری اجتماعی شامل محدود کردن رفت‌وآمد ساکنان و فعالیت‌های گروهی همین‌طور آموزش کارکنان برای کنترل لودگی استفاده از تجهیزات حفاظت فردی و رفع کمبود تجهیزات حفاظتی از نکات اساسی مطالعه‌ای نشان داد که آلودگی یک نفر از سالمندان مقیم یک مرکز نگهداری سالمندان منجر به آلودگی ۱۲۹ نفر شامل ساکنان کارکنان ملاقات‌کنندگان و قوت ۳۲ نفر شد. از این رو پیشگیری، غربالگری و شناسایی سریع مبتلایان و اجرای محدودیت‌هایی مانند ملاقات و تماس‌های فیزیکی غیرضروری حیاتی‌اند در مورد سالمندانی که به‌وسیله پرستار یا اعضای خانواده در منزل نگهداری می‌شوند هم رعایت‌نکات بهداشتی و محافظتی الزامی است. متأسفانه اغلب این پرستاران سالمند آموزش کافی ندیده‌اند و در شرایط اپیدمی نیز در صورتی که برای مراقبت صحیح از سالمند توانمند نشوند، می‌توانند ناخواسته موجب ابتلا و مرگ سالمند شوند. پرستاران سالمند باید علاوه بر تقویت اقدامات بهداشت فردی مانند استفاده از ماسک به‌خصوص در زمان نزدیکی به سالمند، شستن مرتب دست‌ها با مواد ضدعفونی‌کننده و پرهیز از مواجهه با سایر افراد و حضور در اجتماعات یا تماس با افراد مبتلایا محتمل، برای محافظت از سالمند تحت نظر خود در برابر کووید- ۱۹ تلاش کنند. در مورد سالمندانی که امکان حضور در جامعه را دارند و ناچار به تأمین مایحتاج خودشان هستند، لازم است سوپرمارکت‌ها، مراکز خدماتی مانند بانک‌ها، مراکز پلیس ۱۰۰ درمانگاه‌ها و مانند آنها را به خدمات به سالمندان اادار ولویت قرار دهند و تسهیلات ویژه‌ای برای به حداقل رساندن زمان یا حضور در تجمعات ایشان در این مکان‌ها فراهم‌آورند. این کار می‌تواند شامل اختصاص زمان ویژه‌ای برای خرید یا ارایه خدمات به سالمندان و کم‌کردن خطر سرایت به ایشان باشد. متأسفانه تعداد قابل توجهی از قربانیان کووید- ۱۹ را کارکنان بهداشتی درمانی به ویژه سالمندان این گروه تشکیل می‌دهند. مطالعات نشان می‌دهد که حتی در کادر پزشکی بهتر است سالمندان در خط اول مواجهه با بیماران کرونایی قرار نگیرند و حتی المقدور از کارکنان جوان‌تر استفاده‌شود. **✍**

معاون کل وزارت بهداشت می‌گوید ویروس کشنده تا ۲۴ ماه آینده ماندگار است

تا ۱۴۰۱ با کرونا

◀ **ویروس در هشت استان دوباره خیز برداشته و وضع در خوزستان همچنان قرمز است**

[شهروند] آخرین گزارش اپیدمیولوژی وزارت بهداشت نشان می‌دهد روند بروز کووید- ۱۹ در هشت استان صعودی شده است، پنج استان روند نزولی این بیماری را تجربه می‌کنند و دو استان به ثبات رسیده‌اند. بر اساس سیزدهمین گزارش روند احتمالی کووید- ۱۹ در کشور استان‌های سمنان، اردبیل، یزد، قم، قزوین، آذربایجان شرقی، مرکزی، تهران، زنجان و لرستان همچنان در گروه استان‌های قرمز با بروز بالا قرار دارند. استان‌های خراسان شمالی، البرز، اصفهان، ایلام، مازندران، کردستان، خوزستان، گیلان، خراسان جنوبی و گلستان در گروه استان‌های زرد با بروز متوسط و استان‌های آذربایجان غربی، همدان، خراسان رضوی، فارس، کهگیلویه و بویراحمد، هرمزگان، کرمانشاه، چهارمحال و بختیاری، سیستان و بلوچستان، بوشهر و کرمان در گروه استان‌های سبز با بروز کم قرار دارند. بررسی جدول شیوع استانی نشان می‌دهد که روند صعودی با شروع پیک جدید در هشت استان لرستان، مرکزی، خراسان شمالی، کردستان، خوزستان، گیلان، هرمزگان و چهارمحال و بختیاری دیده می‌شود. پنج استان سمنان، تهران، زنجان، خراسان رضوی و کهگیلویه و بویراحمد روند نزولی بروز بیماری را تجربه می‌کنند و به نظر می‌رسد دو استان فارس و خراسان جنوبی به مرحله ثبات رسیده‌اند. در ادامه این گزارش هم آمده است که ۱۵ کشور اول از نظر ابتلا به این بیماری آمریکا، اسپانیا، روسیه، انگلستان، ایتالیا، برزیل، فرانسه، آلمان، ترکیه، ایران، هند، پرو، چین، کانادا و بلژیک هستند، ایران بعد از ترکیه در رتبه دهم ابتلا قرار دارد و تا روز گذشته ۱۲ هزار و ۱۹۸ نفر به این بیماری مبتلا شده و ۶ هزار و ۹۸۸ نفر هم جان‌شان را از دست داده‌اند. مسئولان وزارت بهداشت می‌گویند که روند‌های صعودی در برخی استان‌ها کم‌رنگ است. بر اساس اعلام ایرج حریرچی، معاون کل وزارت بهداشت، در نشست خبری مجازی روز گذشته روند صعودی حداکثر تا پنج روز ادامه دارد و با سیر صعودی اندک مواجه‌است. به همین دلیل نیازی نیست که در استان‌هایی با این ویژگی تعطیلات را گسترش داد، مگر در استانی مثل خوزستان. وضع خوزستان همچنان قرمز است. سخنگوی وزارت بهداشت که دیروز آمار روزانه ابتلا و فوتی‌های کرونا را اعلام می‌کرد، این خبر را داد و درباره وضع شیوع کووید- ۱۹ در استان لرستان هم گفت که این استان در وضع هشدار قرار گرفته‌است.

چرا آمار ابتلا در خوزستان صعودی است؟ این را خبرنگاری از حریرچی پرسید که پاسخ شنید: «پیک کرونا در این استان دیرتر اتفاق افتاد. هر چند که شیوع کرونا در خوزستان نسبت به جمعیت یک میلیون کمی با متوسط بوده و حال‌در حال نزدیک شدن به شرایط شیوع متوسط است. از سوی دیگر در این استان مناسبات خاص اجتماعی داریم.» به گفته‌او، در استان‌های دیگری پیک در اسفند و فروردین اتفاق افتاد و تعطیلی‌هایش مانند سایر استان‌ها بود. اما حالا پیک در چند استان هم زمان با بازگشایی‌هاست و تحمل مردم کم شده است: «در خوزستان کمی مشکل داریم اما اوضاع تحت کنترل است و به روند عمومی کشور بازخواهد گشت.» با اینکه بیشتر از ۱۰ روز است که استان خوزستان وارد وضع قرمز شده اما تغییری در اعلام وضع سفید ۱۰ شهرستان آن ایجاد نشده‌است. چهاردهم اردیبهشت فهرستی منتشر شد که در آن اسامی ۱۳۲ شهرستان کشور آمده بود که در وضع سفید قرار دارند. سهم استان خوزستان هم، شهرستان آغاچاری، امیدیه، اندیکا، ماعهان، تک‌وزارت، بهداشت مسج‌سلیمان، هفتکل، هندیجان و هوبیز بود. در لرستان هم که حالا به گفته سخنگوی وزارت بهداشت از نظر شیوع کرونا در وضع هشدار قرار گرفته، شهرستان چگنی به‌عنوان منطقه سفید اعلام شده بود. قرار بر این بود که وضع مناطق سفید هر پنج روز یک بار بررسی شود و اگر با افزایش آمار مواجه شدند، تغییر وضع ایجاد شود. با اینکه در روزهای گذشته شمار مبتلایان افزایش قابل توجهی داشته و آخرین آمار وزارت بهداشت در ۲۴ ساعت از صافه شدن یک هزار و ۸۰۶ بیمار جدید و فوت ۵۱ نفر حکایت دارد، اما معاون کل وزارت بهداشت از افزایش مناطق سفید خبر داد و به ایست‌ناگفت: «مناطق سفید ۱۳۲ شهرستان به ۲۱۸ شهرستان رسیده‌است. در کنار مناطق سفید، مناطق سبز هم تعریف شده‌اند که اسامی آنها هم به تدریج اعلام می‌شود. آمار ابتلا در مناطق زرد و قرمز هم روند نزولی پیدا کرده‌است.»

اعضای شورای شهر تهران با تمدید تأمین منابع مالی برای توسعه تأسیسات آبفا موافقت کردند

جنجال در شورای سر آبرسانی اضطراری

[شهروند] اعضای شورای شهر تهران در جلسه روز گذشته، مصوبه تأمین منابع مالی طرح توسعه تأسیسات آبفا را تمدید کردند. بر این اساس قرار شد علاوه بر منابع مالی مورد نیاز پروژه‌های توسعه و بازسازی تأسیسات آب و فاضلاب شهری، مصوبه تأمین و اجرای طرح آبرسانی اضطراری شهر تهران هم تمدید شود و بررسی تبصره ۹ مصوبه نحوه تأمین مالی مورد نیاز پروژه توسعه زیرساخت‌های آب و فاضلاب و ساخت تصفیه‌خانه در منطقه ۴ و ۲ هم روی میز بررسی اعضای شورای شهر قرار گرفت.

این مصوبه که سال گذشته تصویب شده بود، در حالی بار دیگر تمدید شد که دیروز برخی از اعضا درخواست کردند این موضوع به کمیسیون تخصصی بازگشت داده شود تا بررسی‌های بیشتری در این باره انجام شود اما این پیشنهاد مورد موافقت اعضا قرار نگرفت و کلیات آن نیز در شورای آب تصویب رسید. پس از آن محسن هاشمی، رئیس شورای اعلام کرد پیش‌نهادی به هیأت تأسیسه‌سازی و صحن نمی‌آید و در جلسه هیأت رئیسه بررسی می‌شود؛ همین موضوع موجب اعتراض شدید محمد سالاری شد و سالاری با انتقاد از این وضع گفت که «شما حق ندارید بدون آنکه دلیل قانع‌کننده‌ای برای اعضا بیاورید، پیشنهادت را مطرح نکنید و این نحوه اداره شوراستنتی است.» علیخانی هم در تأیید نظرات سالاری گفت: «حق ندارید پیشنهادت ما را وتو کنید. اگر قرار است این پیشنهادت وتو شود، ما اینجا چه می‌کنیم.» هاشمی هم در پاسخ به آنها گفت: «اگر می‌خواهید، اینجا نشینید.» پس از آن سهراب سخنان از سوی رئیس شورای علیخانی، سالاری و خلیل‌آبادی صحن علنی شورای ارتک کردند و در نهایت با واسطت چند عضو دیگر شوراب این سه نفر به جلسه بازگشتند.

معاون کل وزارت بهداشت می‌گوید ویروس کشنده تا ۲۴ ماه آینده ماندگار است



خبرگزاری آنا

ویروس تا پاییز ۱۴۰۱ ماندگار است

۹۰ روز از اعلام رسمی شیوع کووید- ۱۹ در کشور می‌گذرد و معاون کل وزارت بهداشت در نشست خبری روز گذشته، سه‌پیش بینی درباره ادامه روند شیوع کرونا و موج‌های بعدی آن داشت: «یکی اینکه با همه‌گیری آنفلوآنزا موج دوم کرونا در نیمکره شمالی شدیدتر شود. دوم اینکه در پاییز یا موج‌های دیگری برای بیماری مواجه‌شویم که شاید شدت آن از اسفند یا فروردین کمتر باشد اما منجر به قرنطینه و تعطیلی شود. پیش‌بینی سوم هم این است که در پایان موج‌هایی از کرونا داشته باشیم اما منجر به تعطیلی نشود.» معاون کل وزیر بهداشت پیش‌نهاد تغییر مناسبات اجتماعی را داد: «زیرا به گفته او این ویروس تا ۲۴ ماه آینده یعنی تا پاییز ۱۴۰۱ ماندگار است. بنابراین هیچ‌کشوری نمی‌تواند آن ۲۴ تا ۱ ماهه‌مشارش‌اش را تعطیل کند. از طرف دیگر باید اینکه آمار ابتلا همچنان صعودی است اما در روزهای گذشته موارد فوتی ناشی از کووید- ۱۹ کاهش قابل ملاحظه‌ای داشته به طوری که دوروز پیش برای نخستین بار پس از ۶ روز، شمار فوتی‌های کرونا به ۳۵ نفر رسید. کاهش موارد فوت و بستری بیماران کرونایی هم سوال دیگر خبرنگاران بود: «نسبت به دو ماه گذشته میزان بستری در بیمارستان‌ها و مرگ‌ومیر بر اثر کرونا، حدود ۷۰ تا ۸۰ درصد کاهش داشته‌است. اگر مبتلایان زیاد شوند بستری در بیمارستان‌ها و مرگ‌ومیر هم بالا می‌رود. زمانی که آمارها را بررسی می‌کنیم چند معیار را در نظر می‌گیریم، یکی افراد بستری شده در بیمارستان، دیگری مرگ‌ومیر ناشی از کرونا و سوم شناسایی افراد جدید است. وقتی اینها را بررسی کردیم متوجه‌ا کاهش موارد بستری و مرگ‌شدیم.»

افزایش ابتلا به معنی بالا رفتن آمارها نیست

با اینکه معاون کل وزیر بهداشت درباره دلایل کاهش فوتی‌ها توضیح داد، اما علی‌اکبر حق دوست، رئیس کمیته اپیدمیولوژی ستاد ملی مقابله با کرونا که در برنامه‌ای تلویزیونی صحبت می‌کرد، موارد ابتلا را همچنان بالا دانست ولی با این حال معتقد است که افزایش آمار مبتلایان به کرونا در روزهای اخیر به معنی افزایش ابتلا به کرونا نیست. به گفته او علت تغییر تمرکز از بیماران بستری در بیمارستان به کل جامعه‌است: «تمرکز موارد روزهای ابتدایی بر موارد شدیدی بود که مجبور به آمدن به بیمارستان بودند و شمارش‌شان می‌کردیم. کم‌کم با احاطه بیشتر به بیماری این فرصت ایجاد شد که بیرون از بیمارستان نیز به این بیماری نگاه کنیم و بیمارانی که در جامعه بودند اما شمرده نمی‌شدند، امروز شمارش می‌شوند. در نتیجه ممکن است تعداد شمارش افراد بیمار بالا رفته باشد ولی این ابدا به معنای آن نیست که افراد بستری در جامعه در حال ابتلا به کووید- ۱۹ هستند.» به گفته حق دوست، آمار فعلی‌های کرونا و مرگ‌ومیر بیماران ویروسی است که حدود یک ماه قبل مبتلا شده بودند. آنها در آی‌سی‌یو بستری بودند و لزوم دارو روزهای اخیر مبتلا نشده‌اند. او گفت که مردم خسته‌شده‌اند و تخمین زده می‌شود در برخی کشورهای اروپایی افسردگی و حتی خودکشی ناشی از شرایط کرونایی تلفاتی بیشتر از خود ویروس داشته‌باشد. **✍**

میز خبر

اختلاف شهرداری و استانداری درباره اجرای طرح ترافیک

[شهروند] روز گذشته و در جلسه علنی شورای شهر تهران، محمد علیخانی، رئیس کمیسیون عمران و حمل و نقل شورا، خبر از تصویب بسته ترافیکی پایتخت داد و گفت پیشنهاد این بسته در شورای ترافیک بررسی شده، مورد توافق سه جانبه شورای شهر، معاونت ترافیک و پلیس راهور قرار گرفته و زمان اجرای آن را استاندار تهران اعلام خواهد کرد. چند ساعت پس از صحبت‌های علیخانی، انوشیروان محسنی‌بندی استاندار تهران اعلام کرد که هنوز تصمیمی درباره زمان اجرای طرح ترافیک در تهران قطعیت پیدا نکرده‌است و پس از هماهنگی با شورای ترافیک کشور و قطعی شدن تصمیم به اطلاع شهروندان تهرانی خواهد رسید. پس از استنادرامش شهرافرازی در بیان زاده مشورعالی معاونت حمل‌ونقل و ترافیک شهرداری تهران بود که درباره طرح ترافیک نظر داد و اعلام کرد که برابر تصویب شورای حمل و نقل و ترافیک شهر تهران دو طرح ترافیک و کنترل آلودگی هوا، از امروز دوشنبه ۲۹ اردیبهشت ماه در تهران مجدد اجرا می‌شود. به گفته او مرحله اول محدودده‌های طرح ترافیک و طرح کنترل آلودگی هوا اجرا می‌شود و زمان آن که پیش از این از ساعت ۳ و ۶ دقیقه صبح تا ۱۹ بود به ساعت ۸ صبح تا ۱۶ کاهش یافته و در عین حال از ساعت ۱۴ به بعد نیز خروج از محدوده‌ها رایگان خواهد بود که با توجه به اینکه تاکنون زمان کارادارات از ساعت ۷ صبح تا ۱۴ منظور شده‌است و سفرهای کاری در این طرح، مشمول پرداخت عوارض در محدوده‌های مذکور نخواهند شد. اما میب‌محمد کارشناس ارتباطی رسانه شهرداری هم به «شهروند» گفت که درباره تناقض‌های موجود میان نظر استانداری و معاونت حمل و نقل، استانداری می‌تواند نظر خود را داشته باشد و معاونت حمل و نقل ترافیک هم به نظر ستاد ملی کرونا عمل می‌کند که تاکنون نظر این ستاد بر اجرایی شدن طرح ترافیک بوده‌است. **✍**

<p>رئیس گروه سلامت هوا و تغییر اقلیم مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت:</p> <p>در مکان‌های عمومی با کولرهای آبی و گازی ماسک بزنید</p> <p>[شهروند] رئیس گروه سلامت هوا و تغییر اقلیم مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت اعلام کرد که بهتر است افراد در مکان‌های عمومی که از کولرهای آبی و گازی استفاده می‌شود، ماسک بزنند. عباس شاهشونی درباره احتمال انتشار ویروس کرونا به وسیله کولرها گفت: «کولر آبی هوا را از بیرون مکش کرده و وارد فضای داخلی می‌کند. اگر کولر آبی در منازل استفاده شود، مشکلی ندارد. بهتر است که پنجره کمی باز باشد تا هوا به سمت بیرون هدایت شود. ولی اگر از کولر آبی در ادارها و فضاهای عمومی استفاده شود، بحث دیگری است. کولر آبی هوا را به جریان می‌اندازد و اگر کسی در این فضاها مبتلا به ویروس کرونا باشد و فطرات تنفسی او در هوا منتشر شده باشد، بهتر است همه افراد در اداره‌ها و فضاهای عمومی که از کولر آبی استفاده می‌شود، از ماسک استفاده کنند. البته در منازل که از کولر آبی استفاده می‌شود، نیازی به استفاده از ماسک نیست.» ✍</p>
<p>رئیس کمیسیون شهرسازی شورای شهر تهران:</p> <p>شهرداری نمی‌تواند پارکینگ «پروانه» رایه ساختمان پلاسکو بدهد</p> <p>[شهروند] محمد سالاری، رئیس کمیسیون شهرسازی شورای شهر تهران در تکرری نسبت به مصوبه شورای عالی شهرسازی و معماری کشور در خصوص تأمین نکردن پارکینگ برای ساختمان پلاسکو اعتراض کرد و در جلسه علنی روز گذشته شورای شهر گفت: «شهرداری تهران نمی‌تواند پارکینگ «پروانه» رایه ساختمان پلاسکو اختصاص دهد.» به گفته سالاری، براساس مفاد طرح تفصیلی تمام پارسل‌ها و پروژه‌های شهر تهران مکلف به تأمین پارکینگ هستند اما شورای عالی شهرسازی و معماری کشور خود را در حدمشاور کارفرما متزل داده و همه ظرفیت خود را برای تأمین نشدن ساختمان جدید پلاسکو به کار گرفته‌است. او خطاب به اعضای شورای شهر تهران گفت: «تقاضا دارم که طی نامه‌ای مخالفت رسمی خود را با این مصوبه اعلام کنید، چرا که شورای عالی شهرسازی فاقد چنین اختیاری است که بخواد جای شورای شهر تصمیم بگیرد.» او کنش‌ها درباره پارکینگ پلاسکو در حدی بود که محسن هاشمی، رئیس شورا هم اعلام کرد که برای حل این مشکل (راهی جز ارسال نامه مفصلی برای رئیس جمهوری و رهبری باقی نمانده و از محمد سالاری خواست تا این نامه را برای ارسال تهیه کند. ✍</p>