

درجه

ابلاغ راهنمای گام دوم مبارزه با کوید ۱۹

• شرق؛ وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در نامه‌ای به وزارتخانه‌ها و دستگاه‌های اجرای کشور و با توجه به ضرورت رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار، راهنمای گام دوم مبارزه با کووید ۱۹ را ابلاغ و بر اجرای آن تأکید کرد. سعید نمکی در این نامه ضمن تأکید بر ضرورت فاصله‌گذاری اجتماعی به منظور کاهش آمار ابتلا به کووید ۱۹، براساس مطالعات، این طرح را در بعضی همه‌گیری‌ها تا بیش از ۹۵ درصد در کاهش موارد و گسترش بیماری، مؤثر دانست.

در متن این نامه که خطاب به وزرای دولت نوشته شده آمده است:

داشتن فاصله مناسب در روابط اجتماعی به این معنی است که فاصله فیزیکی از سایرین به اندازه‌ای باشد که انتقال بیماری صورت نگیرد. این نوع برخورد در همه‌گیری‌ها، جایگاه ارزشمند و بسیار خاصی دارد. فاصله فیزیکی امن برای جلوگیری از ابتلا به بیماری کرونا (کووید-۱۹) حداقل یک متر است. بدیهی است که رعایت این فاصله تا زمانی که بیماری در جامعه در چرخش باشد، ضروری بوده و باید ادامه یابد.

به بیان دیگر با توجه به قابلیت انتقال بالای ویروس کرونای جدید، حتی ابتلای یک نفر و عدم رعایت فاصله مناسب در یک جمعیت، می‌تواند به‌طور انفجاری باعث انتقال ویروس در افراد آن جمعیت شود. بعد از تماس احتمالی که ممکن است منجر به ابتلای فرد به بیماری کووید ۱۹ شود، حداقل باید یک دوره کمون (معادل ۱۴ روز) بگذرد تا بتوان اطمینان داشت که آیا فرد مبتلا و علامت‌دار شده است یا نه. اما روی دیگر سکه، افرادی هستند که با طی دوره کمون به ویروس مبتلا می شوند ولی علامتی ندارند. با توجه به این‌که افراد بدون علامت نیز می‌توانند بیماری را به سایرین منتقل کنند، این گروه بی‌علامت چون عموماً به‌عنوان فرد سالم فرض می شوند، به صورت بالقوه می‌توانند برای سایرین خطرناک‌تر باشند. بنابراین وقتی ویروس در جامعه در حال چرخش باشد و فاصله اجتماعی مناسب رعایت نشود، دوره‌های کمون بیماری برای هر فرد همواره پایان طولانی‌تری را برای آینده ایجاد خواهد کرد.

درحقیقت هنوز وضعیت گسترش بیماری به گونه‌ای است که نمی‌توان گفت چه زمانی می‌توان به زندگی عادی برگشت و شاید بتوان گفت که این‌گونه زندگی با فاصله‌گذاری اجتماعی، تا مدتها به‌عنوان روش زندگی معمولی باید در نظر گرفته شود. مطالعات دقیق نشان داده که فاصله‌گذاری اجتماعی در بعضی همه‌گیری‌ها تا بیش از ۹۵ درصد در کاهش موارد و گسترش بیماری نقش داشته است. اما شرط اساسی آن است که از ابتدای امر به درستی برای آن برنامه‌ریزی و همه جوانب علمی و اجرایی آن در نظر گرفته شده باشد. در ابتدا باید این موضوع برای همه روشن شده باشد که برای اثربخشی استراتژی فاصله‌گیری اجتماعی، باید پذیرفت که این اقدام برای یک مدت طولانی به اجرا در خواهد آمد.

در شرایط فعلی و با توجه به ماهیت، گسترش و قابلیت انتقال بیماری کووید ۱۹، فاصله‌گیری اجتماعی از مهم‌ترین راهکارهای کنترل این همه‌گیری است. از این‌رو این وزارت در راستای سیاست‌های ستاد ملی مدیریت کنترل بیماری (کووید ۱۹) راهنماهای گام دوم مبارزه با کووید ۱۹ با تأکید بر فاصله‌گذاری اجتماعی و الزامات سلامت محیط و کار را تدوین و ابلاغ کرده است.

به گزارش وبدا، به پیوست، راهنمای گام دوم مبارزه با کووید ۱۹، فاصله‌گذاری و الزامات سلامت محیط و کار، در محیط‌های اداری جهت استحضار و بهره‌برداری ارسال می‌شود. خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به اجرا و نظارت بر آن اقدامات لازم معمول شود.

کمک‌های اهدایی ارامنه به بیمارستان شهید بهشتی بندر انزلی

• جامعه ارامنه گیلانی خارج از کشور و شورای خلیفه‌گری ارامنه بندر انزلی برای کمک به درمان بیماران در این شهرستان سه دستگاه الکتروکاردیوگراف به بیمارستان شهید بهشتی اهدا کرد. رئیس شورای خلیفه‌گری ارامنه انزلی گفت: در شرایط بحرانی شیوع کرونا، ارمنیان نیز خود را موظف به همراهی با هم‌بمیان خود دانسته و از اواخر اسفند ۹۸ دست به اقدامی نوع‌دوستانه زده‌اند و پویشی از سوی جمعی از ارامنه گیلانی ساکن خارج از کشور و ارمنیان ساکن استان گیلان، با همت شورای خلیفه‌گری ارامنه بندر انزلی برای کمک به بیماران استان گیلان آغاز شد. با یاری‌های انجام‌شده از طرف شورای خلیه‌گری ارامنه بندر انزلی با رئیس بیمارستان این شهر مشخص شد که این بیمارستان کمبود نمایشگر فعالیت‌های قلب دارد؛ ازاین‌رو در اقدامی نوع‌دوستانه سه دستگاه الکتروکاردیوگراف به ارزش ۲۱۰ میلیون ریال از طریق کمک‌های مردمی خریداری و از سوی کلیسای ارمن مقدس و بیمارستان شهید بهشتی بندر انزلی اهدا شد. قدمت کلیسای حضرت مريم مقدس انزلی به سال ۱۸۷۴ میلادی بازمی‌گردد. براساس شواهد تاریخی سابقه اسکان ارامنه در شمال ایران به سال ۱۱۵۰ شمسی بازمی‌گردد. ارامنه شهرستان بندر انزلی که در سال‌های نه چندان دور حدود چهار هزار نفر برآورد می‌شدند؛ به‌تدریج برای کسب‌وکار و تحصیل به شهرهای بزرگ ایران و سایر کشورها مهاجرت کردند. در این سال‌ها همواره دوستی، مودت و درک متقابل بین مسیحیان و مسلمانان انزلی وجود داشته و آنان این‌های یکدیگر را محترم شمرده و در غم و شادی هم شریک بوده‌اند. استان گیلان درحال‌حاضر فقط ۴۲ نفر ارمنی دارد که ۳۰ نفر از آنان در بندر انزلی ساکن هستند.

کیت تشخیص، کلید موفقیت در برابر کرونا

مترجمان: محمد حداد و نیما فاتح

این یادداشت ترجمه مقاله‌ای از پروفسور دوی سِری‌دار، رئیس بهداشت همگانی جهانی در دانشگاه ادینبورگ، است که در فارین‌پالیسی منتشر شده. وی در این یادداشت به این مسئله مهم پرداخته که چگونه کره‌جنوبی با انجام تست‌های گسترده توانست بحران کرونا را مدیریت و کنترل کند. در این یادداشت می‌خوانیم که چرا او، انجام تست‌های گسترده کلید موفقیت در کنترل بیماری کووید ۱۹ محسوب می‌شود. کشورهایی همچون کره‌جنوبی که هر روز هزاران نفر را مورد آزمایش قرار دادند، شیوع بیماری

را کاهش داده‌اند. قبل از اینکه بسیار دور شود، سایر کشورها هم باید الگوی سئول را در پیش بگیرند. وقتی در نیمه دسامبر ۲۰۱۹ بسیاری با اعلام تقسی شدیدی به بیمارستانی در چین مراجعه کرد، درباره دلیل بروز این علائم، هیچ قطعی وجود نداشت. عوامل بیماری‌زای شناخته‌شده به‌سرعت از فهرست عوامل احتمالی حذف شدند؛ بیماری، سارس، مرس یا آنفلوانزا نبود. کروناویروس جدید به‌سرعت شناسایی شد. هنگامی که پزشکان تلاش کردند زنگ هشدار را برای جامعه به صدا درآورند، در سوی پلیس تهدید شدند؛ مقامات بهداشتی در ابتدای ماجرا اعلام کردند که هیچ مدرک روشنی مبنی بر انتقال این بیماری از انسان به انسان ندارند. زمانی که چین در نهایت سازمان بهداشت جهانی را از طریق دفتر این سازمان در چین، در تاریخ ۳۱ دسامبر ۲۰۱۹، از شیوع بیماری آگاه کرد، روشن بود که دولت در خفا این نگرانی را دارد که این بیماری به‌راحتی مهار و مدیریت نشود. تا ۲۳ ژانویه، چین ۵۷۱ مورد ابتلا و ۱۷ مورد مرگ‌ومیر را ثبت کرده بود. متخصصان بیماری‌های عفونی که مدل‌هایی پیش‌بینانه از همه‌گیری بیماری طراحی کرده بودند، قورا هشدار بیماری کروناویروس جدید را که به نام کووید-۱۹ شناخته شده است، به صد روز آورندند و این نکته را خاطرنشان کردند که چین ممکن است در هر روز، صد هزار مورد ابتلای جدید را تجربه کند و صدها میلیون نفر به این بیماری مبتلا شوند. فردای آن روز، دولت مرکزی چین در ووهان و شهرهایی از استان هوئی، قرنطینه کاملی را اعلام و اعمال کرد که ۵۶ میلیون نفر را تحت محدودیت‌های شدید و سخت‌گیرانه قرار داد.

اما پیش از اعمال چنین اقداماتی، ویروس راه خود را به هنگ‌کنگ و کشورهای دیگری مثل کره‌جنوبی، سنگاپور و فراتر از اینها باز کرده بود. کره‌جنوبی در ۲۸ فوریه بیش از ۲۰۰ مورد تأییدشده ابتلا به کووید ۱۹ را گزارش داد. سپس در اوایل مارس، اتفاق غیرمنتظره‌ای افتاد: نمودار شدندمای موارد ابتلا در این کشورها، شروع به مسطح‌شدن کرد. چین، با پایین‌آمدن شمار روزانه مبتلایان جدید، تعداد موارد ابتلای تأییدشده خود را در کمتر از ۹۰ هزار مورد مدیریت کرده است.

ایتالیا که اولین موارد کووید۱۹ خود را در ۳۰

ژانویه ثبت کرده، نسبت به چین، تعداد بیشتری از شهروندان خود را بر اثر این بیماری از دست داده

واکنش سخت‌گیرانه چین برای بقیه کشورها زمان خرید، اما همه رهبران جوامع از این فرصت سود کافی نبرندند. سران دولت‌ها در سراسر دنیا، قبل

جامعه

کیت تشخیص، کلید موفقیت در برابر کرونا

مترجمان: محمد حداد و نیما فاتح



از اینکه شیوع بیماری به سرزمین آنها برسد، هریک به روش خود تصمیم گرفتند برای این شیوع بیماری برنامه‌ریزی کنند یا آن را نادیده بگیرند. بعضی از آنها مانند دونالد ترامپ، رئیس‌جمهوری آمریکا، خطرات را در تلویزیون ملی دست‌کم گرفت و ناچیز جلوه داد؛ درحالی‌که برخی دیگر مانند رئیس‌جمهور کره‌جنوبی، مون جو این، به‌سرعت و مصمم وارد عمل شد.

در واقع کره‌جنوبی مثل یک نمونه و سرمشق ظاهر شد. پس از یکی از بزرگ‌ترین شیوع‌های اولیه در خارج از چین، کره‌جنوبی توانست اوضاع را به نحوی مدیریت کند که بدون اعمال اقدامات قرنطینه سخت‌گیرانه در سطح ملی، به کاهش نسبی شمار مبتلایان جدید دست یابد. مقایسه وضعیت ایتالیا با کره نشان می‌دهد که تفاوت‌ها چقدر می‌تواند دراماتیک باشد. در اول مارس، ایتالیا تنها هزارو ۷۰۱ مورد ابتلا و ۴۱ مورد مرگ داشت؛ در آن زمان کره سه‌هزارو ۷۶۳ مورد مبتلا و ۲۱ مرگ را گزارش کرده بود. سه هفته بعد، در ۲۲ مارس، شمار مبتلایان در ایتالیا به‌طور انفجاری به ۵۹۱هزارو ۱۳۸ مورد رسید و پنج‌هزارو ۴۶۷ مورد مرگ ثبت شد؛ حال اینکه در کره‌جنوبی شمار مبتلایان تنها دو برابر شده و به هشت‌هزارو ۸۹۷ نفر و تعداد جان‌باختگان نیز به ۱۰۴ نفر رسیده بود.

کلید موفقیت کره‌جنوبی در واقع انجام آزمایش‌های تشخیصی گسترده، زودهنگام و سریع، ردگیری دقیق تماس‌های افراد مبتلا و قرنطینه اجباری افرادی بود که در معرض تماس با ویروس قرار گرفته بودند. ۵۱ میلیون نفر جمعیت، تنها در یک روز از ۲۰ هزار نفر آزمایش می‌گرفت و در سطح کشور حدود ۶۰۰ مرکز آزمایشگاهی راه‌اندازی کرد. دولت کره‌جنوبی، در همین حال اپلیکیشن‌هایی را ارتقا داد که نه‌تنها افرادی را که به‌طور قطعی مبتلا شناخته می‌شدند، ردیابی می‌کرد، بلکه به افرادی که ممکن است با موارد مبتلای قطعی مواجه شده باشند، اطلاع‌رسانی می‌کرد.

هنوز در آمریکا و انگلستان، در جامعه و در درون دولت، منازعه‌ای جدی بر سرر این وجود دارد که آیا انجام تست‌های گسترده، به‌ویژه از افرادی که علائم خفیف بیماری را دارند، مفید است یا خیر. در ۲۰ مارس، نرخ انجام آزمایش در کره‌جنوبی شش‌هزارو ۱۴۸ در یک میلیون نفر بود؛ درحالی‌که این نرخ در انگلستان تنها ۹۶۰ نفر در هر یک میلیون و در آمریکا فقط ۲۱۴ نفر بود. پرسش مسئولان در این کشورها این بود که چرا منابع و زمان را در راه تلاش برای شناسایی بیماران صرف کنیم؟ دولت بریتانیا حتی این استراتژی را در پیش گرفت که انجام تست از

انسانی تخصیص دهند، لازم است بتوانند پیش‌بینی کنند در روزهای پیش‌رو چه تعداد بیمار به بخش مراقبت‌های ویژه منتقل خواهند شد. با انجام تست از مبتلایان کووید۱۹ در مراحل ابتدایی و داشتن آمار دقیق از درصد افرادی که به مراقبت‌های بعدی در بیمارستان نیاز پیدا می‌کنند، مقامات مسئول می‌توانند این تصمیمات را بر پایه اطلاعاتی دقیق‌تر و کامل‌تر اتخاذ کنند و منابع موجود به‌طور مناسب تخصیص یابند.

۴- چهارم اینکه همان‌طور که تجربه چین و کره‌جنوبی نشان می‌دهد، قسمت‌های مشخصی

از کشور با تعداد بالایی مبتلا، به شکل نقاط خطر درمی‌آیند. اتفاقی که هم‌اکنون در لندن با شمار افرادی که به بیمارستان‌ها می‌آیند و به‌طور جدی درگیر بیماری کووید۱۹ هستند، در حال بروز است؛ اما با انجام تست‌های تشخیصی گسترده، به‌جای پیمایش وضعیت با کرونا، وزارت بهداشت اظهار کرد: چهارهزارو ۸۲ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در وضعیت شدید این بیماری تحت مراقبت قرار دارند.

درمان کرونا در بیمارستان‌های نظامی رایگان نیست

• معاون کل وزارت بهداشت در واکنش به دریافت هزینه‌های ۷۰۰ هزارتومانی انجام تست کرونا در آزمایشگاه‌های خصوصی گفت: پرداخت این هزینه در استطاعت مردم نیست. ایرج حیرتی، معاون کل وزارت بهداشت، در برنامه تهران کلینیک رادیو تهران در واکنش به دریافت هزینه‌های ۷۰۰ هزارتومانی انجام تست کرونا در آزمایشگاه‌های خصوصی گفت: پرداخت این هزینه در استطاعت مردم نیست. مراسم مذهبی در کلیسا، چیست.

۵- سازمان بهداشت جهانی به‌منظور بررسی سیر تحول شیوع بیماری، از تعداد موارد قطعی ابتلا در هر کشور گزارشی ارائه می‌دهد؛ اما دقت این اعداد بستگی به تعداد تست‌هایی دارد که در هر کشور انجام می‌شود. بدون انجام تست‌های گسترده که شامل آتهایی که علائم خفیفی از بیماری دارند، یا مطلقاً فاقد علامت هستند هم بشود، برآوردی از ابعاد مشکل ممکن نیست. اینکه یک کشور بداند ۵۰۰ یا ۵۰ هزار مورد ابتلا دارد، تفاوت زیادی ایجاد می‌کند. بدون آمار دقیق دولت‌ها، پزشکان و نظام سلامت در حال مبارزه با آتشی هستند که نمی‌دانند شعله آن چقدر بزرگ است یا خاکستر زیر آتش چه زمانی مشتعل خواهد شد.

هر شیوعی با یک تست تشخیصی آغاز می‌شود و با یک تست تشخیصی خاتمه می‌یابد؛ دبیرکل سازمان بهداشت جهانی نیز این را به صورت آشکار اعلام کرد که ستون فقرات و اصلی‌ترین واکنش نظام درمان هر کشور به این شیوع، انجام تست، ایزوله‌کردن بیماران و ردیابی تماس افراد مبتلاست. کره‌جنوبی نشان می‌دهد که این مدل چگونه نهایتاً به سلامت گسترش بیماری، فشار بر نظام درمان و کاهش نرخ مرگ‌ومیر به یکسی از کمترین نرخ‌ها در جهان مؤثر بوده است.

دولت‌ها از جمله دولت‌های آمریکا و انگلستان،

به‌جای اینکه گمان کنند بهتر از بقیه شرایط را می‌شناسند، باید به تجربه دیگر کشورها گوش دهند، از آنها بیاموزند و بپذیرند که در این ماجرا کشورهایی آسیای شرقی بیشتر و راهبرند.

منبع:

https://foreignpolicy.com/2020/03/23/coronavirus-pandemic-south-korea-italy-mass-testing-covid19-will-keep-spreading

شرق

کرونا جان ۱۳۶ نفر دیگر را در کشور گرفت

• رئیس مرکز روابطعمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت اعلام کرد: تاکنون ۶۰هزارو ۵۰۰ نفر در کشور به طور قطعی به ویروس کرونا مبتلا شده و با فوت ۱۳۶ نفر دیگر در ۲۴ ساعت گذشته، جان‌باختگان کرونا در کشور به سه‌هزارو ۷۳۹ نفر رسید. کیانوش جهانپور روز دوشنبه درباره آخرین آمار مبتلایان قطعی به ویروس کرونا در کشور و جان‌باختگان ناشی از آن بیان کرد: با یکشنبه تا دایروز ۱۸ فروردین ۱۳۹۹ و براساس معیارهای قطعی تشخیصی دوهزارو ۱۲۴ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شدند. با احتساب موارد جدید، مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۶۰هزارو ۵۰۰ نفر رسید. متاسفانه در ۲۴ ساعت گذشته، ۱۳۶ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند. جهانپور گفت: تاکنون از وجود سه‌هزارو ۷۳۹ نفر در کشور به دلیل ابتلا به این بیماری، محروم شده‌ایم و دیگر در بین ما نیستند؛ اما خوشبختانه روند بهبودیافتگان سرعت بالایی گرفته و تاکنون ۲۴هزارو ۲۳۶ نفر از بیماران، بهبود یافته و ترخیص شده‌اند. سنخکوی سندان مقابله با کرونا، وزارت بهداشت اظهار کرد: چهارهزارو ۸۲ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در وضعیت شدید این بیماری تحت مراقبت قرار دارند.

درمان کرونا در بیمارستان‌های نظامی رایگان نیست

• معاون کل وزارت بهداشت در واکنش به دریافت هزینه‌های ۷۰۰ هزارتومانی انجام تست کرونا در آزمایشگاه‌های خصوصی گفت: پرداخت این هزینه در استطاعت مردم نیست. ایرج حیرتی، معاون کل وزارت بهداشت، در برنامه تهران کلینیک رادیو تهران در واکنش به دریافت هزینه‌های ۷۰۰ هزارتومانی انجام تست کرونا در آزمایشگاه‌های خصوصی گفت: پرداخت این هزینه در استطاعت مردم نیست. مراسم مذهبی در کلیسا، چیست.

۵- سازمان بهداشت جهانی به‌منظور بررسی سیر تحول شیوع بیماری، از تعداد موارد قطعی ابتلا در هر کشور گزارشی ارائه می‌دهد؛ اما دقت این اعداد بستگی به تعداد تست‌هایی دارد که در هر کشور انجام می‌شود. بدون انجام تست‌های گسترده که شامل آتهایی که علائم خفیفی از بیماری دارند، یا مطلقاً فاقد علامت هستند هم بشود، برآوردی از ابعاد مشکل ممکن نیست. اینکه یک کشور بداند ۵۰۰ یا ۵۰ هزار مورد ابتلا دارد، تفاوت زیادی ایجاد می‌کند. بدون آمار دقیق دولت‌ها، پزشکان و نظام سلامت در حال مبارزه با آتشی هستند که نمی‌دانند شعله آن چقدر بزرگ است یا خاکستر زیر آتش چه زمانی مشتعل خواهد شد.

هر شیوعی با یک تست تشخیصی آغاز می‌شود و با یک تست تشخیصی خاتمه می‌یابد؛ دبیرکل سازمان بهداشت جهانی نیز این را به صورت آشکار اعلام کرد که ستون فقرات و اصلی‌ترین واکنش نظام درمان هر کشور به این شیوع، انجام تست، ایزوله‌کردن بیماران و ردیابی تماس افراد مبتلاست. کره‌جنوبی نشان می‌دهد که این مدل چگونه نهایتاً به سلامت گسترش بیماری، فشار بر نظام درمان و کاهش نرخ مرگ‌ومیر به یکسی از کمترین نرخ‌ها در جهان مؤثر بوده است.

دولت‌ها از جمله دولت‌های آمریکا و انگلستان،

به‌جای اینکه گمان کنند بهتر از بقیه شرایط را می‌شناسند، باید به تجربه دیگر کشورها گوش دهند، از آنها بیاموزند و بپذیرند که در این ماجرا کشورهایی آسیای شرقی بیشتر و راهبرند.

کاهش ۲۶ تا ۱۲درجه‌ای دمای هوا

• ایستا: مدیرکل پیش‌بینی و هشدار سریع سازمان هواشناسی ضمن اشاره به ورود سامانه بارشی جدید به کشور از کاهش شش تا ۱۲ درجه‌ای دمای هوا در برخی مناطق کشور خبر داد. صادق ضایبان اظهار کرد: این سامانه بارشی از شمال غرب وارد کشور شده که به تازگی تا پایان هفته در کشور فعال خواهد بود. او ادامه داد: از ۱۹ فروردین با تقویت سامانه بارشی، گستره این ناپایداری‌ها به‌تدریج کل نیمه شمالی و جنوب غرب کشور را فرا می‌گیرد و سبب بارش نسبتاً شدید باران در سواحل غربی و مرکزی دریای خزر و دامنه‌های البرز مرکزی می‌شود. او در ادامه تصریح کرد: در روزهای رعدوبرق، به‌تدریج افزایش باد و کاهش دما یا حداقل دمای ۱۱ و حداکثر دمای ۱۵ درجه سانتی‌گراد و روز چهارشنبه ۲۰ فروردین آبری همراه با بارش باران گاهی رگبار و رعدوبرق و وزش باد شدید با حداقل دمای پنج و حداکثر دمای ۱۱ درجه سانتی‌گراد پیش‌بینی می‌شود.

برای بازگشت به روزهای بهشتی باران، گاهی رگبار و رعدوبرق، به تدریج افزایش باد و کاهش دما یا حداقل دمای ۱۱ و حداکثر دمای ۱۵ درجه سانتی‌گراد و روز چهارشنبه ۲۰ فروردین آبری همراه با بارش باران گاهی رگبار و رعدوبرق و وزش باد شدید با حداقل دمای پنج و حداکثر دمای ۱۱ درجه سانتی‌گراد پیش‌بینی می‌شود.