

خبر

رئیس کل سازمان نظام پزشکی در نامه به رئیس‌جمهور خواستار شد

نروما اعلام قرنطینه سراسری

● دکتر محمدرضا ظفرقندی، رئیس کل سازمان نظام‌پزشکی کشور با ارسال نامه‌ای خطاب به حسن روحانی، ریاست‌جمهوری بر ضرورت اتخاذ استراتژی صحیح و قاطع در برابر کرونا تاکید کرد. در بخشی از این نامه آمده‌است: «براساس بررسی‌های علمی و نظر اساتید محترم پزشکی اپیدمیولوژی و مراجع بین‌المللی، تنها استراتژی پذیرفته‌شده و موفق برای کنترل این بیماری در حال حاضر برقراری ابعاد وسیع‌تر و شدیدتر کنترلی از سوی بالاترین سطوح نظام و دولت، با استفاده از تمام ظرفیت نهادهای مختلف کشور است.عدم توجه جدی به اعمال روش‌های علمی و قاطع برای مواجهه با این بیماری و ادامه امکان آزاد مسافرت‌های بین شهری و همچنین عدم اعمال محدودیت‌های جدی در تردد درون شهری، احتمال گسترش، ادامه و حتی عود این اپیدمی را به صورت نگران‌کننده افزایش داده است. یقیناً هرروز تأخیر در اعمال این محدودیت‌ها منجر به عوارض جبران‌ناپذیری خواهد شد.

ادامه از صفحه اول

مواهب اعطای مرخصی به زندانیان در شرایط حساس فعلی

حسب ماده ۲۱۳ زندانیان در شرایط زیر به مدت یک هفته به مرخصی می‌روند: «ازدواج، فوت بستگان نسبی و سببی درجه نخست از طبقه نخست یا ابتلای آنان به بیماری حاد که به سبب آن برای مدت طولانی قادر به حرکت نباشد یا بروز هر گونه حادثه غیرمتربقه و یا معضلی که اعزام محکوم به مرخصی را ایجاب نماید، در این صورت محکوم با اخذ تأمین مناسب برای مدت یک هفته به مرخصی اعزام می‌شود». حسب تبصره ۲ همین ماده، در صورت نیاز به اعطای مرخصی مجدد موضوع این ماده، اعطای مرخصی بلامانع است. ملاحظه می‌کنید که قانون‌گذار در مواردی که زندانی نیاز به اعطای مرخصی مجدد داشته باشد، قید مدت را هم حذف کرده و دست مسئولان اعطای مرخصی را باز گذاشته است که تا زمان برطرف‌شدن نیاز به مرخصی، زندانی بتواند حسب شرایط خاص خود از مرخصی استفاده کند و مهم‌تر اینکه اگر زندانی قادر به تودیع تأمین صادره نباشد و از طرفی نیاز به اعطای مرخصی داشته باشد، اعزام محکوم تحت مراقبت مأموران حاکتر برای مدت ۱۰ ساعت در روز به خارج از زندان بلامانع است و قانون‌گذار محدودیتی از باب تعلق روزهای مورد نیاز مرخصی قائل نشده است. موارد موضوع ماده ۲۱۳ به صورت کلی است و نیازی به موافقت «شورای طبقه‌بندی» هم نیست. شورای طبقه‌بندی برابر ماده ۵۶ آیین‌نامه اجرائی سازمان زندان‌ها با ترکیب قاضی ناظر زندان به عنوان رئیس شور، رئیس زندان یا مرکز مربوطه به عنوان دبیر شور، مسئولان واحدهای قضائی، بازپوری، انتظامی، رئیس اندرگاه مربوطه، یک نفر روان‌شناس و یک نفر مددکار که در قسمت تشخیص فعالیت می‌کند، با انتخاب رئیس مرکز یا زندان، اعضای شورای طبقه‌بندی را تشکیل می‌دهند. برابر ماده ۶۶ آیین‌نامه اجرائی سازمان زندان‌ها یکی از وظایف شورای طبقه‌بندی اظهار نظر در زمینه احراز شرایط آزادی مشروط و عفو محکومان با رعایت مقررات مربوطه است. در ضمن اعطای مرخصی نیز حسب ماده ۲۱۴ آیین‌نامه اجرائی سازمان زندان‌ها موقوف به موافقت شورای طبقه‌بندی است. البته موارد ذکرشده در ماده ۲۱۳ یعنی ازدواج، فوت بستگان یا ابتلای آنان به بیماری حاد یا بروز هرگونه حادثه غیرمتربقه و یا معضلی که اعزام محکوم به مرخصی را ایجاب کند، از موارد حصری و خاصی است که قانون‌گذار به عنوان حق قانونی، برای زندانیان لحاظ کرده است. قید موضوع ماده ۲۱۴ که در صورت نیاز، اعطای مرخصی موقوف به موافقت شورای طبقه‌بندی است موارد ذکرشده را به صورت حصری از حقوق قانونی زندانیان دانسته است.

بحث بر سر مرخصی زندانیان سیاسی نیز با تسهیلاتی همراه شده است. ریاست محترم قوه قضائیه بخش‌نامه اعطای مرخصی به زندانیان را در تاریخ ۹۸/۱۲/۷ ابلاغ کرد و شامل کلیه محکومان می‌شود و کسانی که شامل این بخش‌نامه نیستند، در بند ج» آمده و دادستان‌ها و قضات ناظر زندان را مکلف کرده اخذ تأمین بابت اعطای مرخصی موضوع این بخش‌نامه را تسهیل کنند، به نحوی که حسب مورد با وثیقه یا کفالت، نسبت به مرخصی زندانیان اقدام شود. صراحتاً نیز تکلیف شده چنانچه محکوم‌علیه از سپردن وثیقه عاجز باشد (غیر از محکومین مالی) در صورت اطمینان، برای بازگشت وی با اخذ تأمین کفالت نسبت به اعطای مرخصی اقدام شود. امید می‌رود در روزهای پیش‌رو با توجه به شرایط ویژه موضوع ماده ۲۱۳ آیین‌نامه سازمان زندان‌ها، مسئولان مربوطه با سعه صدر، آن‌گونه که مورد نظر ریاست محترم قوه قضائیه برابر بخش‌نامه اعطای مرخصی به زندانیان است، شرایط حضور زندانیان در کنار خانواده را با توجه به آثار مثبت و سازنده آن و به منظور نیل به اهداف عالی در بازسازی اجتماعی و اخلاقی زندانیان و ضرورت حفظ سلامت زندانیان در شرایط حساس فعلی فراهم کنند که رضای خالق هم همین است.

شرق: مطابق اعلام سخنگوی وزارت بهداشت تا ساعت ۱۴ روز گذشته، هزارو ۴۱۱ مورد جدید ابتلا به کووید ۱۹ در کشور شناسایی شد و با احتساب این افراد، مجموع مبتلایان قطعی به کووید ۱۹ در کشور به ۲۳ هزارو ۴۹ نفر رسید.وی گفت: خوشبختانه هشت‌هزارو ۳۷۶ نفر از بیماران کووید ۱۹ در کشور بهبود یافته و ترخیص شده‌اند و این آمار روزبه‌روز در حال افزایش است. به گفته جهانپور، متأسفانه با جان‌باختن ۱۲۷ نفر از بیماران، مجموع درگذشتگان بر اثر این بیماری در کشور به هزارو ۸۱۲ نفر رسید. تاکنون بیش از ۲۶ میلیون نفر در طرح بسیج ملی مقابله با کرونا غربالگری شده‌اند که بسیار ارزشمند است. سخنگوی وزارت بهداشت درباره میانگین سنی مبتلایان به کووید ۱۹ در کشور نیز گفت: میانگین سنی مبتلایان حدود ۵۹ سال و میانگین سنی درگذشتگان نیز حدود ۶۴ سال بوده است که ۶۰ درصد جان‌باختگان آقایان هستند.

شناسایی هشت‌هزارو ۲۶نفر با علائم مشکوک به کرونا

بنا به گزارش ایلنا «مرتضی سلیمی»، رئیس سازمان امداد و نجات جمعیت هلال احمر، درباره خروج ۸.۵ میلیون نفر از ۱۹ استان کشور با

بیش از ۲.۸ میلیون خودرو در روزهای گذشته گفت: جزئیات این آمار به این صورت است که به‌عنوان مثال یک خودرو یا یک شخص از قم عبور می‌کند و یک مرتبه در آنجا شمارش می‌شود، سپس به تهران می‌رسد و یک بار دیگر شمارش شده و تا به کرج می‌رسد باز هم شمار می‌شود. در واقعا امکان دارد که یک شخص یا خودرو به‌عنوان مثال چند مرتبه شمارش شود. وی گفت: طبق آخرین آمار تاکنون هشت‌هزارو ۲۶ نفر علائم مشکوک به کرونا داشته‌اند و این علائم به معنی کرونا مثبت آنها نیست، بلکه تب آنها بالای ۳۷، ۳۸ درجه بوده است.

آمار جهانی کرونا

آمار جهانی تلفات کروناویروس به ۱۵ هزار نفر رسید. تا لحظه نگارش این گزارش، این ویروس ۳۳۸ هزار نفر را در سراسر جهان آلوده کرده و به فوت دست‌کم ۱۴ هزارو ۶۰۰ نفر منجر شده است که بیش از ۱۰ هزار نفر از مبتلایان به بیماری کووید ۱۹ از وضعیت مساعدی برخوردار نبوده و تقریباً صد هزار نفر از افراد آلوده به این ویروس، بهبود یافته و از مراکز درمانی مرخص شده‌اند. مطابق آمار آمریکا با بیشترین تعداد مبتلایان جدید

شمار مبتلایان ایرانی کووید ۱۹ به ۴۹ هزار ۲۳۰ نفر رسید

شناسایی ۸ هزار مسافر نوروزی مشکوک به کرونا

بیش از ۲۰۸ میلیون خودرو در روزهای گذشته گفت: جزئیات این آمار به این صورت است که به‌عنوان مثال یک خودرو یا یک شخص از قم عبور می‌کند و یک مرتبه در آنجا شمارش می‌شود، سپس به تهران می‌رسد و یک بار دیگر شمارش شده و تا به کرج می‌رسد باز هم شمار می‌شود. در واقعا امکان دارد که یک شخص یا خودرو به‌عنوان مثال چند مرتبه شمارش شود. وی گفت: طبق آخرین آمار تاکنون هشت‌هزارو ۲۶ نفر علائم مشکوک به کرونا داشته‌اند و این علائم به معنی کرونا مثبت آنها نیست، بلکه تب آنها بالای ۳۷، ۳۸ درجه بوده است.

آمار جهانی کرونا

آمار جهانی تلفات کروناویروس به ۱۵ هزار نفر رسید. تا لحظه نگارش این گزارش، این ویروس ۳۳۸ هزار نفر را در سراسر جهان آلوده کرده و به فوت دست‌کم ۱۴ هزارو ۶۰۰ نفر منجر شده است که بیش از ۱۰ هزار نفر از مبتلایان به بیماری کووید ۱۹ از وضعیت مساعدی برخوردار نبوده و تقریباً صد هزار نفر از افراد آلوده به این ویروس، بهبود یافته و از مراکز درمانی مرخص شده‌اند. مطابق آمار آمریکا با بیشترین تعداد مبتلایان جدید

چه تعداد ایرانی کرونا خواهند گرفت



علین محمدحسین ظفرقندی، رئیس‌کل سازمان نظام پزشکی

از شیوع شدید کرونا در کشور، عملاً هیچ محدودیتی برای شهروندان و روند عادی مشاغل ایجاد نکرد. اما پس از بالا رفتن آمار ابتلا به‌تدریج این محدودیت‌ها را بیشتر کرد. مثال دیگر ایتالیا است که اگرچه در روزهای ابتدایی کمترین محدودیت را داشت، در شدیدترین شکل قرنطینه به‌سر می‌برد؛ چراکه میزان ابتلا در این کشور حالا به آماری بسیار بالاتر از ظرفیت بیمارستانی رسیده و راهی جز محدودیت شدید برای قطع زنجیره شیوع وجود ندارد. به نظر می‌آید در همین ایتالیا در هفته‌های آینده تعداد مبتلایان با کاهش چشمگیری روبه‌رو خواهد شد و این قرنطینه شدید هم خواهد شکست. علاوه‌براین، دلیل تلاش کشورها برای مقابله با قرنطینه‌سازی شدید هم تا اندازه زیادی به مسائل اقتصادی برمی‌گردد، چراکه تمام پیش‌بینی‌ها از دگربری دست‌کم چندماهه کلی با این ویروس حکایت دارد و تعطیلی روند عادی یک کشور در چند ماه قطعاً بحران اقتصاد ایجاد خواهد کرد. مشابه این رفتار در کم‌ویزادکردن شدت قرنطینه در دیگر کشورها هم آشکار است و تلاش مدیران بر این است که تعداد مبتلایان کشور خود را به بازه‌های زمانی مختلف تقسیم کنند. این سیاست تاندازهای روند اداره کشورها را به حالت نسبتاً عادی می‌برد. کارشناسان و همچنین پژوهش‌های منتشرشده می‌گویند اگر این سیاست مدیریت شیب ابتلا به‌خوبی اجرا شود هم روند کار و زندگی تاندازه‌ای حالت عادی پیدا خواهد کرد و هم امکان رسیدگی به بیماران بیشتر پرداخته و در نتیجه ضرر اقتصادی و همچنین تعداد جان‌باختگان یک کشور کاهش پیدا می‌کند.

کرونا با ایران‌یان چه خواهد کرد؟

«کرونا» با ایران‌یان چه خواهد کرد؟». طراحی سیاستی مفید و کاربردی برای مقابله در هر کشوری نیازمند پاسخ علمی به این پرسش است و در نتیجه روند بروز بیماری و مدل‌سازی مداخلات مختلف بر تغییر سیر طبیعی گسترش بیماری اهمیت فراوانی دارد. ستاد مدیریت عملیات مقابله با کرونا در ایران هم برای طراحی سیاست‌های کلی به کارگروه اپیدمیولوژی این ستاد مأموریت داد که «در کوتاه‌ترین زمان ممکن و بهره‌گیری از توان حاکمتری علمی کشور، مدل‌سازی بیماری را انجام دهد و یافته‌های علمی خود را در قالب گزاره‌های سیاستی ارائه کند.

بیش از ۲۰۸ میلیون خودرو در روزهای گذشته گفت: جزئیات این آمار به این صورت است که به‌عنوان مثال یک خودرو یا یک شخص از قم عبور می‌کند و یک مرتبه در آنجا شمارش می‌شود، سپس به تهران می‌رسد و یک بار دیگر شمارش شده و تا به کرج می‌رسد باز هم شمار می‌شود. در واقعا امکان دارد که یک شخص یا خودرو به‌عنوان مثال چند مرتبه شمارش شود. وی گفت: طبق آخرین آمار تاکنون هشت‌هزارو ۲۶ نفر علائم مشکوک به کرونا داشته‌اند و این علائم به معنی کرونا مثبت آنها نیست، بلکه تب آنها بالای ۳۷، ۳۸ درجه بوده است.

آمار جهانی کرونا

آمار جهانی تلفات کروناویروس به ۱۵ هزار نفر رسید. تا لحظه نگارش این گزارش، این ویروس ۳۳۸ هزار نفر را در سراسر جهان آلوده کرده و به فوت دست‌کم ۱۴ هزارو ۶۰۰ نفر منجر شده است که بیش از ۱۰ هزار نفر از مبتلایان به بیماری کووید ۱۹ از وضعیت مساعدی برخوردار نبوده و تقریباً صد هزار نفر از افراد آلوده به این ویروس، بهبود یافته و از مراکز درمانی مرخص شده‌اند. مطابق آمار آمریکا با بیشترین تعداد مبتلایان جدید

و مرگ‌ومیر ناشی از این بیماری مواجه بوده است. همچنین ایتالیا نیز در وضعیت بحرانی به سر می‌برد. در استرالیا نخست‌وزیر این کشور دستور داد از روز دوشنبه بیشتر مراکز تفریحی از جمله سینماها و باشگاه‌ها تعطیل شوند. در ایتالیا آمار فو‌تی‌های بیماری کووید ۱۹ در یک روز ۶۵۱ نفر اعلام شد که در مجموع نزدیک به پنج‌هزارو ۵۰۰ نفر در این کشور تاکنون جان خود را از دست داده و موارد ابتلا به این بیماری از ۵۹ هزار نفر فراتر رفت. در انگلیس نیز شمار تلفات کروناویروس ۲۸۱ نفر اعلام شده و پوریس جانسون، نخست‌وزیر این کشور، از مردم درخواست کرد برای کندشدن سرعت پیشرفت همه‌گیری بیماری کووید ۱۹ فاصله دو متری از یکدیگر را رعایت کنند. مطابق گزارش رسانه‌های اسپانیا دولت این کشور به‌دنبال آن است تا اعلام وضعیت اضطراری را تمدید کند. شمار تلفات بیماری کووید ۱۹ در اسپانیا هزارو ۷۵۶ نفر گزارش شده است. در آمریکا نیز ۳۲ هزارو ۷۱۷ مورد ابتلا به کروناویروس گزارش شده و تاکنون ۴۰۹ نفر بر اثر ابتلا به بیماری کووید ۱۹ فوت کرده‌اند. نزدیک به یک چهارم از مردم آمریکا در قرنطینه هستند.

بیش از ۲۰۸ میلیون خودرو در روزهای گذشته گفت: جزئیات این آمار به این صورت است که به‌عنوان مثال یک خودرو یا یک شخص از قم عبور می‌کند و یک مرتبه در آنجا شمارش می‌شود، سپس به تهران می‌رسد و یک بار دیگر شمارش شده و تا به کرج می‌رسد باز هم شمار می‌شود. در واقعا امکان دارد که یک شخص یا خودرو به‌عنوان مثال چند مرتبه شمارش شود. وی گفت: طبق آخرین آمار تاکنون هشت‌هزارو ۲۶ نفر علائم مشکوک به کرونا داشته‌اند و این علائم به معنی کرونا مثبت آنها نیست، بلکه تب آنها بالای ۳۷، ۳۸ درجه بوده است.

برای تولید روش‌های جدید درمانی و پیشگیری فراهم شود». کارگروه برای تحقق این هدف و به‌تأخیرافتادن موج سنگین بیماری، مؤثرترین ابزار موجود در ایژولاسیون بیماران آن‌هم به صورتی می‌داند که افراد مشکوک و مبتلا کمترین تماس را با افراد سالم داشته و بدین شکل زنجیره انتقال شکسته شود. نتایج مدل‌سازی‌ها هم نشان می‌دهد که بدون مداخله جدی و اضافه و حفظ ایژولاسیون افراد بیمارستانی مورد نیاز در کشور پنج هزار و ۱۲۰ و ادامه‌دار و بسیار سنگین خواهد بود. حالت دیگر اما این بود که متوسط میزان تماس افراد مبتلا و مشکوک از ۲۰ اسفندماه در سطح ۲۵ درصد قرار گیرد که در این صورت اولین موج اپیدمی تا انتهای اردیبهشت ۱۳۹۹ تا حدودی ادامه خواهد داشت، اما روند کاهنده مختصری در این ماه از خود نشان می‌دهد. در این محاسبات میزان‌حادث‌گر تخت بیمارستانی مورد نیاز در کشور شش هزار و ۱۲۰ و در تهران یک هزار و ۳۵۰ خواهد بود. در این حالت که تعداد کل مبتلایان تا پایان اردیبهشت اسمال یک میلیون و ۱۶۰ هزار نفر و در تهران ۲۴۵ هزار نفر خواهد بود. سناریوی دوم هم به این صورت بود که اگر با تمهیدات لازم این سطح ایژولاسیون از مشکوک از ۲۰ اسفندماه به ۳۲ درصد برسد، موج اپیدمی به میزان قابل ملاحظه‌ای در فروردین و اردیبهشت ۱۳۹۹ کاهش می‌یابد. در این سناریو میزان حادکتر تخت بیمارستانی مورد نیاز در کشور پنج هزار و ۸۷۰ تخت و در تهران هم ۹۹۰ مورد است. اگر این سیاست در کشور اجرا شود تعداد کل مبتلایان کشور تا پایان اردیبهشت ۹۵۱ هزار نفر و در تهران هم ۱۹۳ هزار نفر خواهد بود. سناریو سوم مطرح‌شده ازسوی این کارگروه موردتایید ستاد عملیات کرونا به این صورت است که سطح ایژولاسیون مردم تنها درصd برسد که در این صورت موج اپیدمی در فروردین افت شدید خود را شروع می‌کند و در اردیبهشت به سطح پایینی می‌رسد. در این حالت حادکتر تخت بیمارستانی هم برای کل کشور پنج هزار و ۸۲۰ مورد و برای تهران ۹۶۰ تخت است. در صورت اجرایش این سناریو، تعداد کل مبتلایان تا پایان اردیبهشت در کشور ۸۱۱ هزار نفر و در تهران هم ۱۵۹ هزار نفر خواهد بود. گزارش نتیجه می‌گیرد که «اولا اپیدمی مذکور بسیار جدی بوده و نیاز به تمهیدات بلندمدت دارد. اما برای کنترل موج اول این بیماری، سیاست ایژوله‌کردن بیماران و افراد مشکوک و کاهش تماس‌های کشور خواهد شد، و مهم‌ترین عامل کنترل‌کننده است». این گزارش همچنین درباره تعداد جان‌باختگان هر سناریو هم پیش‌بینی‌هایی دارد. براساس سناریوی اول، اگر متوسط میزان تماس افراد مبتلا و مشکوک از ۲۰ اسفندماه در سطح ۲۵ درصد باشد، تعداد مرگ جمعیتی تا انتهای اردیبهشت ماه، برای کل کشور، ۱۳ هزار و ۴۵۰ نفر خواهد بود. براساس سناریوی دوم، اگر با تمهیدات لازم، سطح ایژولاسیون از ۲۰ اسفندماه به ۳۲ درصد برسد، تعداد مرگ جمعیتی کشور به هشت هزار و ۶۳۰ نفر خواهد رسید. در حالت دوم که تلاش شود تا سطح ایژولاسیون به ۴۰ درصد برسد، مرگ جمععی کشور شش هزار و ۳۰ نفر خواهد بود.

برای تولید روش‌های جدید درمانی و پیشگیری فراهم شود». کارگروه برای تحقق این هدف و به‌تأخیرافتادن موج سنگین بیماری، مؤثرترین ابزار موجود در ایژولاسیون بیماران آن‌هم به صورتی می‌داند که افراد مشکوک و مبتلا کمترین تماس را با افراد سالم داشته و بدین شکل زنجیره انتقال شکسته شود. نتایج مدل‌سازی‌ها هم نشان می‌دهد که بدون مداخله جدی و اضافه و حفظ ایژولاسیون افراد بیمارستانی مورد نیاز در کشور پنج هزار و ۱۲۰ و ادامه‌دار و بسیار سنگین خواهد بود. حالت دیگر اما این بود که متوسط میزان تماس افراد مبتلا و مشکوک از ۲۰ اسفندماه در سطح ۲۵ درصد قرار گیرد که در این صورت اولین موج اپیدمی تا انتهای اردیبهشت ۱۳۹۹ تا حدودی ادامه خواهد داشت، اما روند کاهنده مختصری در این ماه از خود نشان می‌دهد. در این محاسبات میزان‌حادث‌گر تخت بیمارستانی مورد نیاز در کشور شش هزار و ۱۲۰ و در تهران یک هزار و ۳۵۰ خواهد بود. در این حالت که تعداد کل مبتلایان تا پایان اردیبهشت اسمال یک میلیون و ۱۶۰ هزار نفر و در تهران ۲۴۵ هزار نفر خواهد بود. سناریوی دوم هم به این صورت بود که اگر با تمهیدات لازم این سطح ایژولاسیون از مشکوک از ۲۰ اسفندماه به ۳۲ درصد برسد، موج اپیدمی به میزان قابل ملاحظه‌ای در فروردین و اردیبهشت ۱۳۹۹ کاهش می‌یابد. در این سناریو میزان حادکتر تخت بیمارستانی مورد نیاز در کشور پنج هزار و ۸۷۰ تخت و در تهران هم ۹۹۰ مورد است. اگر این سیاست در کشور اجرا شود تعداد کل مبتلایان کشور تا پایان اردیبهشت ۹۵۱ هزار نفر و در تهران هم ۱۹۳ هزار نفر خواهد بود. سناریو سوم مطرح‌شده ازسوی این کارگروه موردتایید ستاد عملیات کرونا به این صورت است که سطح ایژولاسیون مردم تنها درصd برسد که در این صورت موج اپیدمی در فروردین افت شدید خود را شروع می‌کند و در اردیبهشت به سطح پایینی می‌رسد. در این حالت حادکتر تخت بیمارستانی هم برای کل کشور پنج هزار و ۸۲۰ مورد و برای تهران ۹۶۰ تخت است. در صورت اجرایش این سناریو، تعداد کل مبتلایان تا پایان اردیبهشت در کشور ۸۱۱ هزار نفر و در تهران هم ۱۵۹ هزار نفر خواهد بود. گزارش نتیجه می‌گیرد که «اولا اپیدمی مذکور بسیار جدی بوده و نیاز به تمهیدات بلندمدت دارد. اما برای کنترل موج اول این بیماری، سیاست ایژوله‌کردن بیماران و افراد مشکوک و کاهش تماس‌های کشور خواهد شد، و مهم‌ترین عامل کنترل‌کننده است». این گزارش همچنین درباره تعداد جان‌باختگان هر سناریو هم پیش‌بینی‌هایی دارد. براساس سناریوی اول، اگر متوسط میزان تماس افراد مبتلا و مشکوک از ۲۰ اسفندماه در سطح ۲۵ درصد باشد، تعداد مرگ جمعیتی تا انتهای اردیبهشت ماه، برای کل کشور، ۱۳ هزار و ۴۵۰ نفر خواهد بود. براساس سناریوی دوم، اگر با تمهیدات لازم، سطح ایژولاسیون از ۲۰ اسفندماه به ۳۲ درصد برسد، تعداد مرگ جمعیتی کشور به هشت هزار و ۶۳۰ نفر خواهد رسید. در حالت دوم که تلاش شود تا سطح ایژولاسیون به ۴۰ درصد برسد، مرگ جمععی کشور شش هزار و ۳۰ نفر خواهد بود.

برای تولید روش‌های جدید درمانی و پیشگیری فراهم شود». کارگروه برای تحقق این هدف و به‌تأخیرافتادن موج سنگین بیماری، مؤثرترین ابزار موجود در ایژولاسیون بیماران آن‌هم به صورتی می‌داند که افراد مشکوک و مبتلا کمترین تماس را با افراد سالم داشته و بدین شکل زنجیره انتقال شکسته شود. نتایج مدل‌سازی‌ها هم نشان می‌دهد که بدون مداخله جدی و اضافه و حفظ ایژولاسیون افراد بیمارستانی مورد نیاز در کشور پنج هزار و ۱۲۰ و ادامه‌دار و بسیار سنگین خواهد بود. حالت دیگر اما این بود که متوسط میزان تماس افراد مبتلا و مشکوک از ۲۰ اسفندماه در سطح ۲۵ درصد باشد، تعداد مرگ جمعیتی تا انتهای اردیبهشت ماه، برای کل کشور، ۱۳ هزار و ۴۵۰ نفر خواهد بود. براساس سناریوی دوم، اگر با تمهیدات لازم، سطح ایژولاسیون از ۲۰ اسفندماه به ۳۲ درصد برسد، تعداد مرگ جمعیتی کشور به هشت هزار و ۶۳۰ نفر خواهد رسید. در حالت دوم که تلاش شود تا سطح ایژولاسیون به ۴۰ درصد برسد، مرگ جمععی کشور شش هزار و ۳۰ نفر خواهد بود.

ادامه از صفحه اول

سازگاری با کم‌آبی با اصلاح حکمرانی آب

می‌گذارد. همچنین تغییر اقلیم روی کیفیت آب نیز تأثیر خواهد داشت. با رشد موجودات هوازى اثر گذاشته و آب شرب، کشاورزى و نیاز صنایع به آب را متأثر می‌کند. تحقیقات محققان نشان می‌دهد تغییر اقلیم بر چرخه هیدرولوژى، منابع آب قابل‌دسترس، مدت، شدت، الگو و زمان بارش در مناطق مختلف، تغذیه آبخوان‌ها و سفره‌های آب زیرزمین، وقوع خشک‌سالی و سیل، تهی‌شدن مخازن آب‌های زیرزمینی، تغییر در نرخ تبخیر و تعرق گیاهان، تغییر الگوی جریان آب در زمستان و کاهش ذخایر برفی در کوهستان‌ها، بالاآمدن سطح آب اقیانوس‌ها و دریا، خشک‌شدن قنوت‌ا و چشمه‌ها، کاهش دبی چاه‌های عمیق، تغییر جهت جریان آب‌های زیرزمینی و شورشدن آبخوان‌ها تأثیر

ایران نیز ازجمله کشورهایی است که با کمبود آب مواجه است و توجه به پایداری منابع آب و شیوه‌های مقابله با سیلاب‌ها و خشک‌سالی در آن ضروری است. نشانه‌ها و مصادیق کم‌آبی در ایران ازجمله خشک‌شدن دریاچه‌ها، رودخانه‌ها و تالاب‌ها، کاهش سطح آب‌های زیرزمینی، خالی از سکنه شدن بعضی از روستاها، فرورنشست زمین، تخریب کیفیت آب، زیرگرد، فرسایش خاک، بیابان‌زایی و توفان‌های گردوغبار، غیرقابل اجتناب و چشم‌پوشی هستند.

سوم: با توجه به آنکه اقلیم و زیست‌بوم ارتباط و تعامل تنگاتنگی با یکدیگر دارند، تغییرات اقلیمی اثرات فراوانی بر منابع آبی برجای می‌گذارد. برای مدیریت بهتر منابع آب، ضرورت دارد میزان

یادداشت

معجزه پنجره‌ها

هلیا همدانی

● بهار بی‌آنکه بداند ما در خانه‌هایمان حبس شده‌ایم، بی‌آنکه به یاد بیاورد که سال وحشتناکی را می‌بخسته‌ایم، با عطر نرگس و رقص باد از راه می‌رسد. نوروز مثل آغاز سال نو در هر کشوری بوی لباس نو، هدیه، غذاهای اغراق‌شده، شکر و شیرینی می‌دهد و یادآور صدای خنده اقوام و دوستان و چلپ‌چلپ‌های بوسه‌های پخش‌شده در فضاست. بزرگ‌ترها مهتر می‌شوند و چون سسنتا با جشن آمیخته‌اند، خوشایندتر، نوروز شاید دقیقاً نقطه مقابل تمام پروتکل‌های توصیه‌شده برای مقابله با کووید ۱۹، بیماری عجیب و غریب این روزهاست. در این روزهای درگیر اپیدمی، دست‌ن دادن، روبوسی و دیدار ممنوع است. خرید اضافی و بیشتر از حد مصرف، بی‌فرهنگی است و عبورومرور بی‌مورد جنایت و توهین به دیگری، در ضمن آزارآیی‌که مسن‌ترها در مقابل این ویروس آسیب‌پذیرترند، توصیه اکید می‌شود که نوه‌هایشان را نبینند. اکنون همه می‌دانیم که تصمیم منطقی و پروتکل علمی، هر چند دشوار، این است که در خانه بمانیم.در این روزهای قرنطینه جهانی هر حرکت مدنی، خلاقانه یا همدلانه دلمان را برای لحظاتی می‌لرزاند. این حس‌انیم و می‌توسیم که چگونه روزهایمان در این حبس خانگی متفاوت شده‌اند. زمان کش می‌آید، جغرافیاها به هم متصل می‌شوند و هر روز یک قرن دیگر است. انگار تقویم از جلو می‌ی‌زند و شتاب‌زده به‌سوی آخرالزمان می‌رود. با چیزهای کوچک شاد می‌شویم، خنده‌هایمان ناگهانی است و با غم بی‌پایان جهان سرکله می‌زنیم، بی‌عدالتی اجتماعی و اقتصادی بربرکت می‌شود. فداکاری‌های تیم درمانی از همیشه شگفت‌انگیزتر است و سیاست‌مداران از همیشه سردرگم‌تر. می‌پرسیم حالا که ما شهروندان عادی از هم دوریم چگونه فریاد بزیم که زنده‌ایم؟ چگونه اقرار کنیم که قدرشناس آنهایی هستیم که برای زنده‌ماندن ما در بیمارستان‌ها در نبرد هستند؟ چطور می‌توانیم با آنهایی که در طبقه فرودست از اولیه‌ترین امکانات محرومند همدلی کنیم؟ چگونه از سالمندان محافظت کنیم و چطور کودکان حبس‌شده در خانه و محروم از دیدار عزیزان را سرگرم کنیم؟ در یک کلام، چطور اعتراف کنیم که اعضای یک پیکرم‌یک‌در این روزها اما تخیل جهانی دیگری، از مغز تک‌تک ما می‌گذرد. از لمس یکدیگر محرومیم اما دل‌هایمان به هم نزدیک‌تر شده است. در برخی از شهرهای ایران صاحب‌خانه‌ها اجاره‌ها را به تعویق انداخته‌اند. انجمن‌های مدنی و خودجوشی در حال جمع‌آوری کمک‌هزینه برای زندگی و درمان قشر آسیب‌پذیرند. پرستارها و تیم درمانی برای شادکردن مریض‌ها و حال‌وهوای سنگین درمانگاه‌هایی که به اردوگاه‌های جنگی شبیه‌اند، می‌رقصدند. شهروندان شیرازی برای نیم درمانی نامه، موسیقی و بسته‌های قهوه ارسال می‌کنند. اهالی موسیقی، زن و مرد، با ساز و بی ساز، کنسرت‌های خانگی و اجراهای زنده در شبکه‌های مجازی ارائه می‌دهند. بانکست‌ها پرکار شده‌اند. تاکنون پرورش فکری کودکان و نوجوانان، سرگرمی و کتاب رایگان پیشنهاد می‌دهد و در ویذئوهایی که دست‌به‌دست می‌چرخد، زنان و مردانی نیمه‌های شب عابربانک‌ها را ضدغفونی می‌کنند. تمام این ابتکارات به‌صورت خودجوش، بدون دخالت دولت و با همیاری جمعی بوده است. یکی از فعالیت‌های جالب این روزها تمرکز در دریاچه‌ای است که ما را به خیابان، به دیگری، متصل می‌کند. مردم پنجره‌هایشان آمدندونمایش‌های گوناگون به‌صورت یک «قرار دسته‌جمعی همدنف» و خودجوش اجرا کردند. برای هوشیه‌های ساکت ساز زدند و با همسایه‌ها آواز خواندند. از همه مهم‌تر، برای همشهری‌های متعصبی که در خانه می‌مانند و کادر پزشکی فداکار گف زدند. در کشور ما نیز در برخی مناطق فعالیت‌های مشابهی انجام شد.در تهران یکی از این فعالیت‌های پنجره‌محور با طرخی از گلخ نفیسی، هرمنذ تجسمی، آغاز شد. از پنجره‌های رو به خیابان اصلی این قطعه شهری به‌بهاری آویزان کرد و حالا هر روز سفارش پرده‌های دیگر به شعرهایی که دوستان و هم‌حملی‌ها از او می‌خواهند آماده می‌کند و از همان پنجره تحویل می‌دهد. هدف اصلی، دعوت مخاطبان به تولید دیگر فرم‌های این طرح و بی‌شمار کلمات تازه‌ای است که شعر فارسی کم ندارد. نفیسی می‌گوید این کار نه پروژه‌ای اوست و نه ایده منحصربه‌فردش. نه ستایشی است از وضع موجود؛ نه مریه‌ای برای فراموشی زشتی‌هایی که برما گذشت. آثار سال‌های اخیر این هرمنذ در قالب پرده‌های رنگین به قفسه‌های شهرها و مردمان می‌پردازند؛ اما این‌بار رابانگر روزهای او در قرنطینه‌اند. به این ترتیب او می‌خواهد این یادزهر قمرتندتر را به ایده‌ای جمعی برای سرگرم‌شدن در خانه‌ها ودعوت به ساختن چیزی با دست‌هایمان متصل کند. باشد که ادامه گفت‌وگو با همسایه‌ای که روبه‌روی ماست و درست مثل ما تنهاست، تصمیم‌مان برای در خانه ماندن را مستحکم‌تر کند. آرام‌آرام در گوشه‌وکنار شهر دستخط‌های دیگر شهروندان پدیدار می‌شوند و خواندن و زمزمه‌کردن اشعار که می‌شناسیم انگار از همیشه دلپذیرترند. حالا وقتی ما در خانه‌ایم عکس‌های پنجره‌هایی از اقصانقاط شهر تهران، از مرکز شهر تا غرب تهران و به‌ویژه مجتمع مسکونی اکباتان و حتی نوشته‌هایی روی سفره‌های رنگی در قروه کردستان را، اضافه‌ان، در شبکه‌های اجتماعی آزادانه می‌چرخند، شعرهای فراموش‌شده، اشعار در وصف حزن دوری یار خاصه در بهار یا فاللی برای شب عید که قرار بود با هم بخوانیم یا حتی عبارت‌های ساده‌ای مثل «سلام بهار» و «سال نومبارک همسایه»، چهاردیواری تنگ خانه‌ها را باز کرده و ما را دوباره به شهر و به جهان اطرافمان متصل می‌کنند.