

از گوشه و کنار

زکوردشکنی بستی‌های کرونا در تهران



علیرضایی، فرمانده عملیات مدیریت کرونا در کلانشهر تهران گفت: بیشترین میزان مرگ‌ومیر در دو هفته اول فروردین سال جاری مربوط به روزهای هشتم، نهم و دوازدهم فروردین بوده‌است. بالاترین میزان بستری نیز مربوط به ۱۲ و ۱۳ فروردین ماه است. بیشترین میزان مراجعین سرپایی نیز مربوط به سه‌روز اخیر بوده که برای اولین بار نسبت به سه‌ماه گذشته در این حوزه زکوردشکنی اتفاق افتاده‌است. ■ ■ ■

مسافران کرونا مثبت جرمه می‌شوند



علیرضا رئیس، سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: بیش از ۱۵ هزار نفر افراد کرونا مثبت، نقض قرنطینه کردند. این افراد به ازای هر روز ۲۰۰ هزار تومان جرمه خواهند شد. ■ ■ ■

امتحانات نهایی حضوری است



محمد محسن بیگی، مدیرکل دفتر سلامت آموزش و پرورش گفت: در شهرهای نارنجی و قرمز به هیچ‌وجه بازگشایی حضوری مدارس انجام نمی‌شود. در شهرهای با وضعیت زرد و آبی دانش آموزان پایه‌های اول و دوم ابتدایی و هنرستانی‌ها آن هم با رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی و حضور حداکثر ۱۰ دانش آموز در هر کلاس می‌توانند به صورت اختیاری در آموزش حضوری شرکت کنند. با این حال اضافه کرد: با توجه به اهمیت امتحانات نهایی در انتخاب رشته دانش آموزان و کنکور داوطلبان آزمون سراسری با رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی به صورت حضوری خواهد بود. ■ ■ ■

وزیر بهداشت خواستار شد ممنوعیت سفر به ترکیه



وزیر بهداشت در نامه‌ای از وزیر کشور خواست که با توجه به شیوع گسترده بیماری کرونا در کشور ترکیه و ویروس موتاسیون یافته، ضروری است، حداکثر تا ۴۸ ساعت آینده به مدت یک هفته ایاب و ذهاب از طریق مرزهای هوایی و زمینی با کشور مذکور متوقف شود. سعید نمکی، همچنین در این نامه نوشت: شهروندان ایرانی که در ترکیه به سر می‌برند و قصد ورود به کشور دارند و همچنین اتباع کشور ترکیه که در ایران بوده و قصد خروج از کشور را دارند، می‌توانند با رعایت پروتکل‌های مربوطه و انجام تست PCR و اطمینان از عدم آلودگی اقدام به ورود و خروج کنند. ■ ■ ■

تعویق جراحی‌های غیر اورژانسی در بیمارستان‌ها



علیرضا وهاب‌زاده مشاور وزیر بهداشت گفت: برای موارد غیر اورژانسی به بیمارستان مراجعه نکنید، چرا که حداکثر ظرفیت بیمارستان‌ها در اختیار بیماران کرونایی قرار خواهد گرفت و جراحی‌های الکتیو (غیر اورژانسی) تا پس از پایدار شدن شرایط به تعویق خواهد افتاد. ■ ■ ■

دستگیری عضو متواری شورای شهر پرند



محمدرضا فویدل، رئیس دادگستری رباط کریم از دستگیری آخرین عضو متواری شورای شهر پرند و مجازات ۵ عضو سابق شورای شهر پرند خبر داد. سال گذشته پرونده ۵ عضو این شورا پس از برگزاری دادگاه تجدیدنظر بررسی و حکم آنها صادر شد، این پنج عضو به همراه یکی از کارمندان شهرداری و یک خانم در بحث از تشا، اختلاس و تصرف اموال بیت‌المال به ۵ سال حبس و انفسال از خدمت و جرمه مالی محکوم شدند.

در حالی واردات واکسن کرونا به بخش خصوصی سپرده شده‌است که گفته می‌شود سه هلدینگ بزرگ دارویی که بیشترین سهم را در واردات، توزیع و تولید دارو در کشور دارند، نیمه دولتی محسوب می‌شوند

دنبال سود بیشتر هستند، در حالی که قبلاً رئیس دولت اعلام کرده بود که واکسن به طور رایگان توزیع می‌شود، با این وضعیت سازمان غذا و دارو و نظام درمان باید واکسن‌ها را به قیمت بیشتری از شرکت‌های خصوصی بخرند و رایگان توزیع کنند. چرا باید از چنین سازوکاری استفاده شود؟ چرا بخش دولتی به طور مستقیم اقدام نمی‌کند؟ حالا کشوری مثل آمریکا هم گفته که برای واکسن تحریمی اعمال نمی‌کند. واردات واکسن وظیفه دولت است. قبل از این در سازمان نظام پزشکی این موضوع مطرح شد که بخشی از واکسن برای پزشکان وارد شود. ما اما مخالفت کردیم، چرا که معتمد جامعه پزشکی تافته جدا بافته نیستند. اگر قرار باشد نظام پزشکی وارد کنند، باید این واردات برای کمک به دولت باشد. تاجلوفافیاو رانت به قیمت جان مردم گرفته شود. متولی سلامت، دولت است.»

دولتی هادر قامت بخش خصوصی

در حالی واردات واکسن کرونا به بخش خصوصی سپرده شده‌است که گفته می‌شود سه هلدینگ بزرگ دارویی که بیشترین سهم را در واردات، توزیع و تولید دارو در کشور به عهده دارند، بنیاد برکت وابسته به ستاد اجرایی فرمان امام و سرمایه‌گذار نخستین واکسن کرونا داخلی، هلدینگ شفا دارو وابسته به بانک ملی به عنوان دومین سازنده واکسن ایرانی کرونا و سازمان تامین اجتماعی است که بیشترین شرکت دارویی را در تملک خود دارد. شرکت‌هایی که علاوه بر وابستگی تنگاتنگ دولتی، در قامت بخش خصوصی توان مالی لازم برای واردات رایزنی و خرید واکسن را دارند. حال باید دید این بخش‌های نسبتاً خصوصی می‌توانند ناکامی دولت در واردات به اندازه واکسن را جبران کنند و در صورت موفقیت، آن را چ‌چه مکانیسمی عرضه می‌کنند تا نظام عادلانه سلامت زیر سوال نرود؟

سفر خارجی برای تزریق واکسن

امابه نظر می‌رسد صحبت‌های حسن روحانی در جلسه هیات دولت، چنین معنایی ندارد. رئیس جمهور چهارشنبه هفته گذشته در این جلسه گفت: «واکسنی که ما وارد می‌کنیم و به صورت مجانی استفاده خواهد شد، آن حساب و برنامه دیگری دارد که طبق آن برنامه عمل می‌کنیم؛ کادر درمان، افراد مسن و افرادی که بیماری زمینه‌ای دارند در اولویت هستند و ممکن است به افراد عادی مقداری دیرتر برسد، ولی اگر کسی خواست از طریق دیگر با ارز نیمایی واکسن وارد شود و تزریق شود هیچ مشکلی ندارد.»

رئیس جمهوری همچنین گفت: «چرا یک ایرانی برای زدن واکسن برود در کشور دیگر پول بلیط هواپیما، هتل بدهد و یک ماه بماند تا واکسن را تزریق کنند. این را ماصوب و ابلاغ کردیم و وزارت بهداشت دنبال می‌کند و هر دستگاه خاص بیاورد هیچ مشکلی در این زمینه ندارد.»

اشاره رئیس جمهور به تورهایی است که برخی از کشورهای همسایه برای جذب علاقه‌مندان به تزریق واکسن کرونا را اندازی کرده‌اند که از جمله آن مربوط به یک شرکت بریتانیایی خدمات پذیرایی خصوصی با حق عضویت سالانه ۲۵ هزار پوند است تا ثروتمندان «تعطیلات خود را همراه با واکسیناسیون» در امارات متحده عربی و هندسپری کنند.

شرکت نایت‌بریج سیرکل چندی پیش اعلام کرد که تاکنون برای حدود ۲۰ درصد از مشتریان خود سفرهایی به دوبی و ابوظبی ترتیب داده‌است تا واکسن فایزر دریافت کنند. این شرکت همچنین به تازگی تور هند برای تزریق واکسن استرازا ناکا را هم آغاز کرده و به نظر می‌رسد سرمایه برخی از ایرانیان را هم به خود جلب کرده‌است.

نگرانی از ایجاد رانت

نگرانی از توزیع ناعادلانه واکسن در صورت ورود بخش خصوصی موضوعی است که عباس آقا‌زاده، رئیس مجمع عمومی سازمان نظام پزشکی هم به آن اشاره می‌کند و به همشری آنالین می‌گوید: «شرکت‌های خصوصی با چ‌چه مکانیسمی می‌خواهند واکسن بخرند؟ آیا در کوو اکس سیستمی پیش‌بینی شده که امکان فروش به واسطه و دلال وجود داشته باشد؟ اگر این امکان وجود دارد باید برای این سازوکار متأسف بود. نکته دیگر این است که دلالان واسطه‌ها در شرکت‌های خصوصی، همیشه به



برخی معتقدند، دولت می‌خواهد برای جبران ناکامی‌اش در واردات واکسن، توپ را به زمین بخش خصوصی بیندازد و این بخش را مکلف کند که با ارز نیمایی اقدام به واردات واکسنی کند که در کشور‌های تولیدکننده آن نیز بین ۳ تا ۱۸ دلار قیمت گذاری شده‌است.

ارز نیمایی دومین بازار ارزی اصلی ایران بعد از ارز ۴۲۰۰ تومانی دولتی است و قیمت روز آن چیزی حدود ۲۳ هزار تومان است. اما آنچه در پی واگذاری واردات واکسن به شرکت‌های خصوصی، نگرانی‌های زیادی را به همراه داشته است احتمال ایجاد شبکه مافیای دارو، فروش واکسن خارج از مسیر اصلی، ناتوانی در توزیع عادلانه و از همه اینها مهم‌تر قیمت بالای واکسن است که می‌تواند شرایطی را فراهم کند که تنها افرادی که از لحاظ مالی توانمندی دارند، آن را دریافت و سایر اقشار جامعه، مخصوصاً اقشار آسیب‌پذیر از آن محروم شوند. هر چند که چند روز پس از اعلام این خبر، نایب رئیس کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق بازرگانی، آزادسازی

ورود بخش خصوصی به واردات واکسن کرونا به نفع ثروتمندان تمام می‌شود؟

نور انداختن بر شکاف طبقاتی موجود

در اعلام کرد و این بدان معنا بود که وعده‌های مسئولان بهداشتی مبنی بر تهیه واکسن از طرق مختلف نیز هنوز تحقق پیدا کرده‌است. علیرضا رئیس، معاون وزیر بهداشت و سخنگوی ستاد مقابله با کرونا هم از تأخیر مجدد در تحویل واکسن استرازا نکا گلایه کرد و گفت: «ایران ۱۶ میلیون و ۸۰۰ هزار دز واکسن استرازا نکا را از کوو اکس خریداری کرده و قرار بر این بوده که پیش از پایان سال ۱۳۹۹ حدود یک میلیون و ۲۰۰ هزار دز به ایران برسد اما آن هم محقق نشد.»

در حالی که هنوز مشخص نیست واکسن‌های خریداری شده در سید کوو اکس چ‌چه میزان و چ‌چه مانی به ایران می‌رسد، واردات واکسن از هند نیز به دلیل رای یک دادستان که خروج واکسن از این کشور را ممنوع اعلام کرد، متوقف شد. به گفته رئیس، ایران هزینه ۵۰۰ هزار دز واکسن را به طرف هندی پرداخت کرده، اما تنها ۱۲۵ هزار دز تحویل گرفته‌است.

در این میان تا به حال ۴۴۰ هزار دز واکسن اسپوتنیک‌وی روسیه و ۲۵۰ هزار دز واکسن سینوفارم چین به ایران تحویل داده شده و واکسن‌های تولید داخل نیز همچنان در مرحله آزمایش قرار دارند و بدون در نظر گرفتن آزمایش‌های بالینی آن نمی‌توان امید داشت زودتر از تابستان به مرحله تولید و عرضه عمومی برسند.

از میان کشورهای منطقه گزارش‌ها حاکیست ترکیه با جمعیتی مشابه ایران تاکنون به بیش از ۱۴ میلیون نفر، حدود

هفته گذشته حسن روحانی، رئیس جمهور در جلسه هیات دولت با اشاره به مصوبه هفتم فروردین ستاد ملی مقابله با کرونا تأکید کرد که بخش خصوصی می‌تواند با استفاده از ارز نیمایی واکسن کووید-۱۹ به کشور وارد کند.

این اظهارات در حالی پس از گذشت ۱۱ روز از سال جدید مطرح شد که بسیاری از روند به شدت کند واکسیناسیون در ایران شکایت داشتند روندی که به نظر می‌رسد با شروع خیز چهارم کرونا، در هفته‌های آینده وضعیت تراز یکی برای بیشتر نقاط کشور رقم بزند.

ناکامی در تهیه واکسن

دیروز خبرگزاری بین‌المللی بلومبرگ در گزارشی به میزان دسترسی محدود برخی کشورها از جمله ایران، پاکستان و بنگلادش به واکسن کرونا اشاره کرد و نوشت: «با توجه به سرعت واکسیناسیون، این کشورها ۱۰ سال آینده به ایمنی جمعی در برابر ویروس کرونا دست می‌یابند». این در حالی است که پیشتر وزارت بهداشت اعلام کرده بود تا پایان سال ۱۳۹۹، یک میلیون و ۳۰۰ هزار نفر را واکسینه خواهد کرد، کاینوش جهان‌پور، مدیر روابط عمومی این وزارتخانه، هفته دوم سال جدید، شمار واکسن‌های توزیع شده در کشور را ۶۹۵ هزار

گزارش

پیش‌بینی خشکسالی در سال جدید

بهار امسال کم‌بارش‌تر و گرم‌تر از سال قبل خواهد بود

این مسئول با اشاره به اینکه در مناطقی که خشکسالی بوده، رگبار شدید باران، در آنها سیل ایجاد می‌کند گفت: ما به یک حلقه واصل مدیریت بارش و ارتباط خشکسالی نیاز داریم که این حلقه واصل زیرساخت‌های آب‌خیزداری و آب‌خوان‌داری کشور است. سیستان و بلوچستان، هرمزگان و کرمان در معرض خطر خشکسالی قرار دارند و آب‌خیزداری یک راهکار است که می‌تواند بارش‌ها را با نفوذ در زمین و ذخیره آن، قدرت اکوسیستم را در مواجهه با خشکسالی‌های بعدی بالا ببرد، به این معنا که مادر مناطقی که طرح‌های آب‌خیزداری و آب‌خوانداری اجرا شده، شرایط خشکی به نسبت کمتری رانست به مناطق دیگر شاهدیم.

حسین پورباشاره به اهمیت آب‌خیزداری بیان کرد: با استفاده از این امکان در ترسالی، خسارت سیل و در خشکسالی، مشکلات کم‌آبی به حداقل می‌رسد و باعث پایداری اکوسیستم منطقه خواهد شد.

او با اشاره به اینکه این نوع کارها، مدیریت بحرانی نیست بلکه از موارد زیربنایی است و آثار بلندمدتی دارد، گفت: ما به شدت نیاز به توسعه زیرساخت‌ها داریم و اجرای فعالیت در سطح یک

مدیرکل دفتر کنترل سیلاب و آب‌خیزداری سازمان جنگل‌ها، مراتع و آبخیزداری گفت: پیش‌بینی می‌کنیم که بهار با کم‌بارشی با اتمام برسد. از سویی دیگر دمای هوا نیز طی این فصل حدود یک تا ۱.۵ درجه بالای حدنرمال خواهد بود. ابوالقاسم حسین پوردر گفت‌وگو به ایلنا تصریح کرد، تنها چهار استان کشور هستند که بارش‌های نرمال را تا اواخر سال ۹۹ دریافت کردند و تحت این شرایط مادر حقیقت با مشکل خشکسالی در سال جدید مواجه هستیم.

وی در مورد آثار کم‌آبی در سال جدید گفت: دوسال گذشته، سال پربارشی را در ۵۰ سال گذشته داشتیم که بی‌سابقه بود، اما سال گذشته متأسفانه با خشکسالی مواجه شدیم که شاخص خشکسالی، ۴۰ درصد کاهش بارندگی در کشور را نشان می‌داد. سیستان و بلوچستان و هرمزگان بین ۸۰ تا ۸۵ درصد کاهش نسبت به بارش متوسط و نرمال داشتند و از این بین تنها چهار استان کشور هستند که بارش‌های نرمال‌شان را تا اواخر سال گذشته دریافت کردند و تحت این شرایط مادر حقیقت با مشکل خشکسالی در سال جدید مواجه هستیم.



در بسیاری از این نقاط با بارش‌های شدید و حتی سیل مواجه بودیم. چنین موضوعی نشان می‌دهد که تغییر اقلیم اثرات بسیار متغیری دارد. وظیفه گفت: از مهرماه تاکنون تنها حدود ۴۸ درصد از آب سالانه حاصل از بارش تا مین شده‌است که این وضعیت نگران‌کننده است. به‌طور کلی در حال حاضر در بیشتر نقاط کشور خشکسالی شدید حاکم است. در چنین شرایطی دی‌یاب‌دهی رودخانه‌ها می‌شود تا مین انرژی خوزستان، سمنان، قم و لرستان بارش‌های نوروز ۱۴۰۰ در حد یک میلیون و حتی کمتر از آن بوده این در حالیکه که ماطی دوسال گذشته

میانگین بلند مدت کشور گزارش شده است. از سویی دیگر طی دو هفته ابتدایی بهار تعدادی از استان‌های کشور از جمله یزد، هرمزگان، کهگیلویه و بویراحمد، کرمان، فارس، سیستان و بلوچستان، خراسان رضوی، بوشهر و اصفهان هیچ بارشی دریافت نکردند.

رئیس مرکز ملی خشکسالی و مدیریت بحران سازمان هواشناسی افزود: در تعدادی دیگر از استان‌ها از جمله چهارمحال و بختیاری، خوزستان، سمنان، قم و لرستان بارش‌های نوروز ۱۴۰۰ در حد یک میلیون و حتی کمتر از آن بوده این در حالیکه که ماطی دوسال گذشته