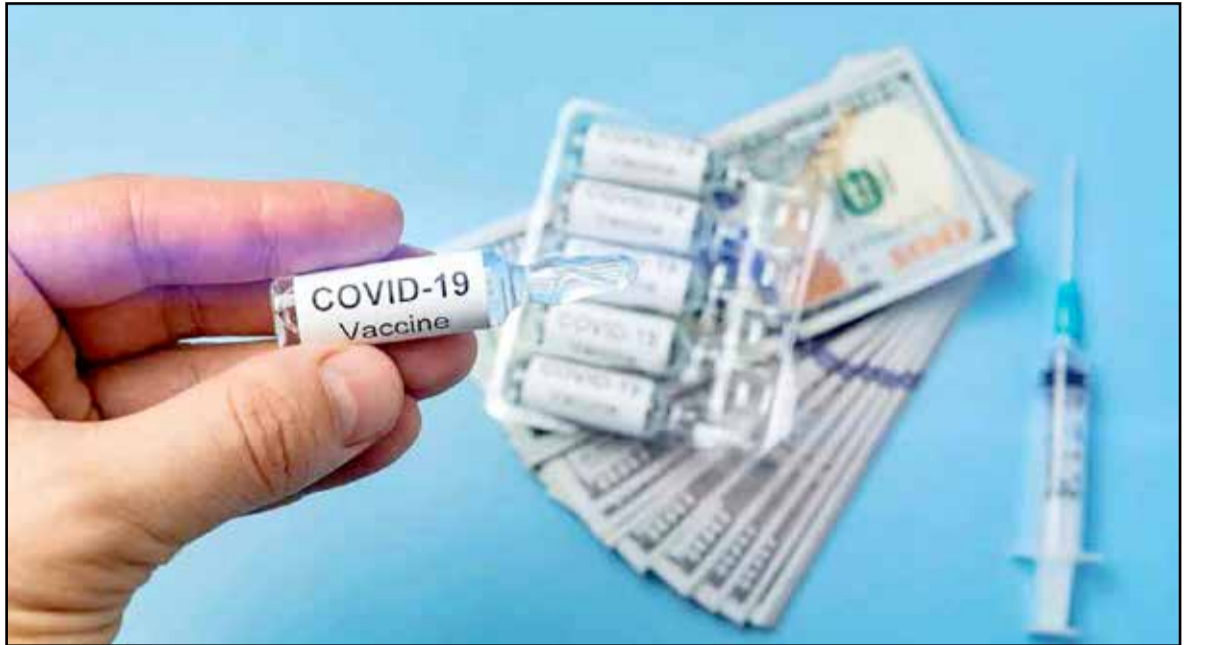


بالاخره واکسن کرونا رایگان است یا پولی!؟

مردم و باز هم آونگ شدن میان تأیید و تکذیبها



سعیده غلبیور

هنوز ۵۰۰ هزار نفر هم در کشور ۸۰ میلیون نفری ایران، دوز اول واکسن کرونا را دریافت نکرده‌اند، که حرف و حدیث‌ها در مورد پولی شدن واکسن سر زبان‌ها افتاده است. مقام بلندپایه‌های خرسر را می‌دهد و سخنگوی آن را شایعه می‌داند. مدیر کلی از روش‌های عملیاتی واردات و فروش آن می‌گوید و مسئول دیگری آن را بیخ‌رد می‌کند. هر چند برخی این تأیید و تکذیب‌ها را نه راداساس خبر، بلکه راهی برای گرفتن تلخی و تیزی سیاستی می‌دانند که از نگاه کالامحورانه به سلامت مردم نشأت می‌گیرد.

زمزمه‌های فروش واکسن

زمزمه پولی شدن واکسن کرونا در ایران از مصوبه هفتم فروردین ستاد ملی مقابله با کرونا آغاز شد. مصوبه‌ای که تأکید می‌کرد؛ بخش خصوصی می‌تواند با استفاده از ارز نیما می و واکسن کووید-۱۹ به کشور وارد کند. چند روز پس از این مصوبه حسن روحانی، رئیس‌جمهور با اشاره به سفر خارجی برخی ایرانیان برای تزریق واکسن کرونا 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 مصوب و ابلاغ کردیم و وزارت بهداشت دنبال می‌کند و هر دستگاهی بی‌اورد هیچ مشکلی در این زمینه نداریم». سخنان او بدان معنا بود که ایرانیان

خبر

تغییر در شیوه پذیرش بیماران با تکمیل ظرفیت بیمارستان‌ها

وضعیت کرونا در کشور فوق بحرانی است

بر اساس اعلام وزارت بهداشت دیروز ۲۴ هزار و ۳۴۶ بیمار جدید کرونایی در کشور شناسایی شدند و ۳۹۸ تن نیز جان باختند. این ارقام روزانه در حالی هر روز سیر افزایشی پیدا می‌کند که دیروز عضو کمیته علمی ستاد مقابله با کرونا وضعیت فعلی بیماری در کشور را فوق بحرانی خواند و با اعلام پر بودن تخت‌های بیمارستانی به دلیل مراجعات بالای بیماران، از شیوه جدید پذیرش بیماران خبر داد. دکتر مسعود مرادانی، با تأکید بر پر بودن تخت‌های بیمارستانی، به ایسنا گفت: از این رو مراکز مراقبت‌های حاد تنفسی و مراکز سرپایی درمان کرونا در مجتمع‌های بیمارستانی ایجاد شده‌است که بیمار مبتلا به کرونا به دلیل پر بودن تخت‌های بستری به آنجا مراجعه کرده و داروهای حیاتی همچون رمدسیویر به بیمار تزریق می‌شود و بیمار را به خانه می‌فرستند؛ چون دیگر بیمارستان‌ها جایی برای پذیرش بیمار ندارند.

باز هم تکذیب

در حالی که توضیحات مقامات ارشد وزارت بهداشت و ریاست دولت کامل و واضح به نظر می‌رسید و البته صدای بسیاری را هم در آورد، کیانوش جهانپور، رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت در گفت‌وگو با خبرگزاری ایسنا گفت که «واکسن‌های پولی کرونا در کشور صحت ندارد».

او افزود که «واکسن‌های پولی چارچوب سند ملی واکسن‌های واکسن‌های منتظر دریافت واکسن بر همین اساس، ستاد ملی مقابله با کرونا مجوز داده تا افراد با شرکت‌ها بازار نیما می، واکسن وارد کنند تا افرادی که نمی‌توانند طبق سند ملی واکسن‌های منتظر دریافت واکسن باشند از واکسن‌های وارد شده توسط این افراد استفاده کنند و پول آن را نیز پرداخت کنند».

در ادامه این صحبت‌ها هم حیدر محمدی، مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو، در برنامه «تهران ما سلامت» رادیو تهران نرخ احتمالی واکسن را اعلام کرد و یک قدم دیگر در راه عرضه واکسن پولی برداشت. او گفت: «در صورت واردات واکسن با ارز نیما می، آن‌ها که در اولویت تزریق نیستند می‌توانند آن را ۲۰۰ تا ۳۰۰ هزار تومان از داروخانه‌ها تهیه کنند». او حتی در گفت‌وگویی که روز گذشته با ایسنا انجام داد ضمن تشریح پروکراسی اخذ مجوز واردات واکسن گفت: «تاکنون سه شرکت از بخش خصوصی مجوز واردات واکسن کرونا را از سازمان غذا و دارو دریافت کردند و قرار شده واکسن را وارد کنند».

انتقاد از روند گند

واکسن‌های پولی

اما این تأیید و تکذیب‌ها در حالی رخ می‌دهد که در ماه‌های گذشته بسیاری از شهروندان، کارشناسان و حتی مسئولان از روند گند تهیه واکسن در کشور انتقاد کرده‌اند. بنا به گفته علی‌رضا رئیس‌جمهور سخنگوی ستاد کرونا در روز شنبه، تاکنون در مجموع حدود یک میلیون و ۸۹۵ هزار دوز واکسن تحویل ایران شده است. رقمی که بسیاری آن را چهار ماه پس از آغاز واکسن‌های پولی در دنیا، بسیار پایین و حتی پایین‌تر از کشورهای منطقه می‌دانند و معتقدند، دولت به دلایل مختلف در

داخلی است. این در حالی است که از میان تمامی واکسن‌های ایرانی تنها واکسن کوویرکت در فاز ۳ قرار دارد و به نوعی آن را پشت‌سر گذاشته است. به گفته مقامات وزارت بهداشت باقی واکسن‌ها هنوز در فاز ۲ یا آستانه فاز ۳ هستند. ضمن اینکه با توجه به عدم دریافت گواهی تأیید از سوی سازمان بهداشت جهانی، بسیاری نیز در مورد اثربخشی این واکسن‌ها ابراز تردید می‌کنند.

اما با زیاد شدن حرف و حدیث‌ها در خصوص پولی شدن واکسن کرونا، شق دوم گندی واردات واکسن را شاید بتوان اینگونه توضیح داد: با توجه به پیش‌بینی وزیر در خصوص جهش‌های چند باره این ویروس و نیاز به تداوم واکسن‌های پولی در سال‌های آینده، برنامه ملی واکسن‌های پولی را دولت می‌گذارد و در نتیجه باید به راه دوم یعنی واکسن‌های پولی با پرداخت هزینه، آن هم احتمالاً بدون حمایت بیمه‌ای تن داد. درست آن چیزی که در مورد واکسن آنفلوآنزای فصلی انجام می‌شود.

اما با وجود این بسیاری روند پولی شدن واکسن‌های پولی در کشور را مبتنی بر عدالت اجتماعی نمی‌دانند و معتقدند واکسن کرونا در بیشتر نقاط دنیا، حتی در سرمایه‌داری‌ترین نظام حاکم بر جهان یعنی آمریکا به صورت رایگان است.

هر چند وزیر دلیل ناکامی زیرمجموعه‌اش در واردات واکسن را ناشی از بی‌عدالتی در نظام توزیع جهانی واکسن می‌داند و از کووآکس انتقاد می‌کند و پشای تحریم‌های ظالمانه را هم به میان می‌کشد، اما منتقدان این ناکامی در واردات واکسن را تعمدی می‌دانند و آن را به دو دلیل نسبت می‌دهند.

دلیل گندی واردات واکسن

برخی می‌گویند اگر واردات واکسن در این قدر آسان است که شرکت‌های خصوصی می‌توانند تنها با دسترسی به ارز نیما می، راه‌های تهیه آن را بچینند و آن را وارد و به مردم بفروشند، چرا دولت نتوانسته در این چهار ماه این کار را انجام دهد و تلاش‌های هلال احمر هم در این خصوص بی‌نتیجه مانده است؟ شاید در پاسخ به این پرسش بتوان دو دلیل را ذکر کرد. نخستین دلیل که برخی از منتقدان به آن اشاره دارند؛ انتظار برای تولید واکسن

با توجه به پیش‌بینی وزیر در خصوص نیاز به تداوم واکسن‌های پولی در سال‌های آینده، برنامه ملی واکسن‌های پولی را دولت می‌گذارد و در نتیجه باید به راه دوم یعنی واکسن‌های پولی تن داد

همه را به صورت رایگان واکسن خواهد زد اما متأسفانه در ادامه صحبت از واکسن پولی شد و گفته شد شرکت‌های خصوصی نیز می‌توانند واکسن وارد کنند و با قیمت مصوب به قشری که توانایی خرید آن را دارند، بفروشند».

وی با بیان اینکه اگر قرار است از شرکت‌های خصوصی کمک گرفته شود و فقط باید در حوزه واردات واکسن باشد، افزود: «اگر قرار است که شرکت‌های خصوصی به دولت کمک کنند، این باید در زمینه واردات باشد و نباید واکسن‌های وارداتی توسط شرکت‌های خصوصی به اقشار برخوردار فروخته شود».

سخنگوی شورای شهر تهران با اشاره به اینکه ورود شرکت خصوصی به بحث فروش مستقیم واکسن به مردم، یک سیاست غلط است، ادامه داد: «واکسن پولی برای قشری از جامعه، موجب می‌شود بخش‌های دیگر جامعه تبعیض را با تمام وجود احساس کنند. وظیفه ذاتی حاکمیت، حفظ و نگهداری از حق حیات تک‌تک افراد جامعه است و پولی شدن واکسن باعث می‌شود که در این وظیفه حاکمیت خدشه‌دار شود و این تصور ایجاد شود که حق حیات عده‌ای نسبت به عده‌ای دیگر برتر شمرده شده است».

هر چند کیانوش جهانپور، رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت موضوع پولی شدن واکسن کرونا را مردود می‌داند، اما شاید به استناد به گفته حیدر محمدی، مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو که گفته بود «واکسن رایگان فعلاً تنها برای گروه‌های در معرض خطر است که شمار آنها حدود دو میلیون و ۲۰۰ هزار نفر برآورد می‌شود»، بتوان این تأییدها و تکذیب‌ها را سرآغازی بر پایان زود هنگام واکسن‌های پولی رایگان سراسری دانست.

از گوشه و کنار

رئیس‌جمهور دستور داد؛

جریمه سنگین اپراتورهای موجد اختلال عمدی در اینترنت



علیرضا معزی از دستور روحانی برای جریمه سنگین اپراتورهای اینترنت در جریان اختلال عمدی

در اینترنت خبر داد. معاون ارتباطات و اطلاع‌رسانی دفتر ریاست جمهوری در حساب کاربری‌اش در توئیتر نوشت: «پس از اختلال عمدی برخی اپراتورها در ارتباطات اینترنتی کاربران، هیأت وزیران پس از دستور صریح رئیس‌جمهور، ضمن تأکید بر حق آزاد شهروندان در دسترسی به اطلاعات و خلاف برشمردن اقدامات اخیر اپراتورها، به پیشنهاد وزیر ارتباطات، جرایم سنگینی برای اینگونه تخلفات تصویب کرد».

رئیس اداره ژنتیک وزارت بهداشت با اشاره به طرح جدید مجلس درباره سقط جنین:

«۷۰ هزار ناهنجاری» گریبان مردم را خواهد گرفت



رئیس اداره ژنتیک وزارت بهداشت در خصوص محدود کردن موارد سقط جنین در بخشی از طرح جدید

مجلس با عنوان «جوانی جمعیت» گفت: با افزایش محدودیت‌ها در شناسایی جنین بیمار، عملاً غربالگری نمی‌تواند دارای اثر باشد. اشرف سماوات، به این گفت: اگر شناسایی درستی صورت نگیرد، جنین‌های ناقص الخلقه افزایش پیدا می‌کنند. تولد این نوزادان جمعیت را افزایش نخواهند داد. چون اکثر افراد غیر از مادر می‌شوند، بسیاری از آنها از ۱۰ سالگی فوت می‌کنند. این کودک‌کام جد از اینکه خیلی زجر می‌کشند، باعث ایجاد مشکلات زیادی برای مادر و خانواده خودشان هم می‌شوند. ضمن اینکه با این نوع زیان‌ها، خانواده و حتی خویشاوندان دیگر دچار ترس از بچه‌دار شدن می‌شوند و از حاملگی امتناع می‌کنند. سماوات گفت: مادر سال حدود ۷۰ هزار تولد نوزاد با ناهنجاری‌های شدید داریم که فقط نصف اینها قابل مداخله و شناسایی است. تا الان با غربالگری‌ها حدود ۸ هزار نفر از آنها را توانستیم شناسایی کنیم. اگر غربالگری‌ها گسترش پیدا کند تا ۳۰ هزار نفر از آنها قابل شناسایی است و اگر نتوانیم غربالگری‌ها را انجام دهیم، به مرور تا ۷۰ هزار ناهنجاری گریبان مردم را خواهد گرفت.

توصیه به معلمان برای حضور در خانه دانش آموزان



محسن حاجی میرزایی، وزیر آموزش و پرورش درباره امتحانات دانش آموزانی که به آموزش مجازی

و تلویزیون دسترسی نداشته‌اند گفت: شورای مدرسه موظف است درباره این دسته از دانش آموزان تصمیم‌گیری کند و امتحانات این دسته از دانش آموزان با حضور معلمان در منزل دانش آموزان برگزار خواهد شد. از تقای هر دانش آموز به پایه بالاتر مستلزم قبولی در امتحانات پایانی است و معلمان موظفند که وضعیت این دانش آموزان را بررسی و پیگیری کنند.

راه‌اندازی مرکز کنترل خودروهای حفاظتی یگان سازمان جنگل‌ها



مدیرکل دفتر فناوری اطلاعات، ارتباطات و تحول اداری سازمان جنگل‌ها از راه‌اندازی مرکز کنترل خودروهای

حفاظتی یگان این سازمان و ساماندهی نیروها خبر داد. میثم حسینی لر به ایسنا گفت: در حال حاضر تمامی خودروهای یگان حفاظت سازمان جنگل‌ها به سیستم‌های مکان‌یاب (GPS) مجهز شده‌اند و مسیر حرکتی آن‌ها در سامانه مانیتورینگ ناوگان یگان حفاظت ثبت می‌شود. وی با بیان اینکه نیروهای حفاظتی در جنگل‌ها و عرصه‌های طبیعی به صورت شبانه‌روزی مشغول حفاظت و صیانت از طبیعت هستند، تصریح کرد: برای هر یک از این نیروهای حفاظتی محدودی جهت حفاظت و رصد مشخص شده است و هنگامی که خودروی آن‌ها شروع به حرکت می‌کند ما می‌توانیم مسیر حرکتی آن‌ها را مشاهده کنیم. گاهی اوقات این خودروها از محدوده تعیین شده خارج می‌شوند و یا چندین روز خاموش هستند. در این شرایط مدیرکل ادارات در جریان ماجرا قرار خواهند گرفت و علت را جویای می‌شوند.



مبتلا به کرونای انگلیسی می‌تواند ۷ نفر دیگر را در آن واحد بیمار کند.

عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: متأسفانه بر اساس اعلام وزارت بهداشت میزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی حدود ۵۸ درصد است. زدن ماسک به تنهایی کفایت نمی‌کند و حفظ فاصله اجتماعی از اهمیت بالایی برخوردار است. الان با اینکه اعلام شده باید دور کاری ادارات برقرار باشد، ببینید در بانک‌ها، اداره‌های دولتی، دادگستری و... چه خبر است. اکنون بهترین کار تعطیلی چنین مراکزی است.

منزل و عدم بستری در بیمارستان چه تأثیری بر روند درمان بیماران خواهد داشت؟ اظهار کرد: مسلمان‌ها ایده آل بیمارستان در منزل وجود ندارد ولی وضعیت فعلی ما باید با زمان جنگ مقایسه شود. الان وضعیت بیماری در کشور بحرانی و حتی فوق بحرانی است. از طرفی ما تجربه نگاه‌های کرونا را هم داریم اما مردم از این نگاه‌ها استقبال نمی‌کنند. رفتن به منزل برای بیماران که علائم کمی دارند خوب است اما مشکل بعدی ما این است که این افراد در خانه سایر افراد را هم بیمار می‌کنند. الان یک بیمار