

کوتاه‌تر از گزارش

## واکسیناسیون معلمان از وعده‌ها عقب می‌ماند؟



مریم خیابز

🔴 واکسیناسیون معلمان مدارس که از هشتم مرداد به طور رسمی در سراسر کشور آغاز شد، پیش‌بینی شده‌بود تا ۲۵ مرداد با تزریق دوز اول واکسن کرونا به همه معلمان پایان یابد ولی اکنون برخی خبرها از محقق نشدن این پیش‌بینی حکایت دارد طوری که رزمه نارضایتی خانواده‌ها از برگزاری حضوری کلاس‌های درس در مهرماه نیز شنیده می‌شود. اوایل مرداد وزارت آموزش و پرورش فهرستی از یک میلیون و ۲۰۰ هزار معلم به وزارت بهداشت ارسال کرد که همگی باید قبل از شروع سال تحصیلی جدید در مهرماه به طور کامل واکسینه می‌شدند که معلمان مدارس استثنایی نیز جزئی از این فهرست بودند. اکنون اطلاعاتی در اختیار جام‌جم قرار گرفته که نشان می‌دهد در برخی استان‌ها این روند کند و عقب‌تر از برنامه است و با شروع شهریور ماه هنوز همه معلمان از جمله معلمان مدارس استثنایی دوز اول واکسن کرونا را دریافت نکرده‌اند. در واقع در حالی که از شبه تا یکشنبه این هفته طبق اعلام وزارت بهداشت ۵۴۰ هزار دوز واکسن کرونا تزریق شده و سرعت واکسیناسیون نسبت به هفته‌های قبل رشد کرده اما در مورد جامعه معلمان هنوز کار سرعت مطلوب را نیافته‌است. دیروز البته علیرضا رئیسی، سخنگوی ستادملی مقابله با کرونا اعلام کرد ۸۵ درصد معلمان کشور واکسن کرونا را دریافت کرده‌اند، همچنین اظهار امیدواری کرد تا قبل از شروع سال تحصیلی، واکسیناسیون کامل شود ولی با حساسی سساده و طبق آمار خود وی می‌توان ثابت کرد واکسیناسیون معلمان از برنامه عقب است؛ چرا که کار باید تا ۲۵ مرداد تمام می‌شد ولی امروز که اول شهریور است هنوز ۱۵ درصد معلمان باقی‌مانده‌اند.

در مورد معلمان مدارس استثنایی کشور که جمعیت کوچکی معادل ۳۶ هزار نفر دارند البته واکسیناسیون عقب‌تر از آمار ۸۵ درصدی است. براساس اطلاعات دریافتی از استان‌های سیستان و بلوچستان، اصفهان، لرستان، بوشهر، هرمزگان، کرمانشاه و گلستان تا امروز به طور میانگین حدود ۸۰ درصد این معلمان شامل نیروهای رسمی، پیمانی، حق‌التدریس و نیروهای خرد خدمات واکسینه شده‌اند که عقب‌ماندگی از برنامه واکسیناسیون را به‌خوبی نشان می‌دهد. مجید هداوند، معاون برنامه‌ریزی آموزشی و توانبخشی آموزش و پرورش استثنایی کشور نیز در گفت‌وگو با جام‌جم ضمن تأیید این آمار و اطلاعات گفت: تاکنون حدود ۸۰ درصد معلمان واکسینه شده‌اند که امیدواریم با سرعت گرفتن کار، تا پایان شهریور واکسیناسیون تکمیل شود، البته اگر اتفاقی خاص رخ ندهد و پیک جدیدی شکل نگیرد. در این میان اما واکسیناسیون دانش‌آموزان استثنایی که از ماه‌ها قبل در قالب درخواستی مکتوب از ستادملی مقابله با کرونا مطرح شده همچنان بلا تکلیف است در حالی که در مدارس استثنایی کشور دانش‌آموزان بالای ۱۸ سال و دانش‌آموزانی با وضعیت حاد و بیماری‌های زمینه‌ای نیز تحصیل می‌کنند که واکسیناسیون آنها موضوعی جدی و ضروری است. براساس اطلاعاتی که مجید هداوند در اختیار ما قرار داد، در استان سیستان و بلوچستان فهرستی از دانش‌آموزان بالای ۱۸ سال تهیه و به مرکز بهداشت استان ارسال شده و قرار است تعدادی از دانش‌آموزان که شرایط حاد و خاص دارند از طریق آمبولانس در منزل‌شان واکسینه شوند که البته تاکنون در عمل کاری انجام نشده‌است. همچنین در استان کرمانشاه واکسیناسیون دانش‌آموزان بالای ۱۸ سال به اعتقاد تفاهم‌نامه میان وزارت بهداشت و آموزش و پرورش و ارسال بخشنامه منوط شده که هنوز چنین اتفاقی رخ نداده‌است.

در بوشهر نیز اطلاعات دریافتی نشان می‌دهد برای واکسیناسیون دانش‌آموزان با نیازهای ویژه تاکنون اقدامی صورت نگرفته‌است. از آنجا که آموزش و پرورش اصرار به بازگشایی مدارس از اول مهر دارد و تاکنون ستادملی مقابله با کرونا نیز چند بار موافقتش را با این موضوع اعلام کرده، به نظر می‌رسد با تکمیل نشدن واکسیناسیون معلمان و به‌خصوص دانش‌آموزان استثنایی که آسیب‌پذیری بالایی دارند، عملاً رغبت خانواده‌ها از آموزش حضوری در مدارس کاهش می‌یابد و آموزش و پرورش را در پروژه بازگشت به آموزش حضوری با شکستی زود هنگام مواجه می‌کند.



### پاییز گرم و خشک در راه است

احد وظیفه، رئیس مرکز ملی خشکسالی و مدیریت بحران سازمان هواشناسی گفت: پاییز نسبتاً گرم و کم‌بارشی در راه است. وی افزود: برآیند کلی مدل‌های پیش‌بینی نشان می‌دهد به احتمال زیاد، بارش‌های پاییزه امسال به‌طور نسبی کمتر از نرمال خواهدبود و ایران و خاورمیانه باید پاییز کم بارشی را انتظار داشته‌باشند. به گفته وظیفه، به‌طور کلی میانگین دمایی کشور در فصل پاییز حدود یک درجه بالاتر از حد طبیعی خواهدبود. / ایسنا



روز گذشته کرونا یا

مرگ ۶۸۴ نفر رکورد

دیگری در کشورمان ثبت

کرد. در این مدت حدود

۳۶ هزار بیمار چدید نیز

شناسایی و حدود

۵۰۰۰ نفرشان در

بیمارستان‌ها بستری

شدند

**عکس:**

AP و ایسنا



پیک پنجم هنوز به قله‌اش نزدیک نشده اما خطر ایجاد موج ششم با سویه «لامبدا»

آن هم در آستانه فصل پاییز، کارشناسان را نگران کرده است

# کرونای لامبدا چقدر به مانزدیک است؟



میثم اسماعیلی

جامعه

سرایت این ویروس را تشدید خواهد کرد. اگر پیش از این و در طول موج‌های قبلی فاصله‌ای چند ماهه شکل می‌گرفت تا هم کادر درمان نفسی بکشد و هم بتوان دردهای قبلی را مرهم گذاشت این بار فاصله دو موج پنجم و ششم آنقدر کم است که شاید نتوانیم به آن موج تازه‌ای اطلاق کنیم، تنها تفاوت آن اما واریانت متفاوتی است که احتمالاً با توجه به شرایط موجود و تجربه‌های پیشین به واریانت غالب در ایران تبدیل خواهد شد.

روند کند واکسیناسیون، مدیریت ضعیف در مهار کرونا و البته کاهش رعایت پروتکل‌های معمول ازسوی شهروندان همه دست به دست هم داده تا این سوال مهم شکل بگیرد که آیا جامعه تاب و توان مقابله با موج تازه و سهمگین‌تر کرونا را خواهد داشت؟ آن هم در شرایطی که هنوز نتوانسته‌ایم واریانت دلتا را کنترل کنیم و روزانه حدود ۶۰۰ نفر جان عزیزشان را از دست داده‌اند. ترکیه، قطر و هند کشورهایی هستند که حالا نشانه‌هایی از واریانت تازه کرونا در آنها مشاهده شده است؛ به همین علت تا ابتدای پاییز باید منتظر ورود این ویروس به ایران باشیم که چقدر کادر درمان و شهروندان توان مقابله با واریانت تازه را خواهند داشت؟ با توجه به تجربه‌های گذشته و به کار بردن راه‌حلهایی همچون اعمال محدودیت، ممنوعیت تردد، دسته‌بندی مشاغل و دورکاری کارمندان و ناکارآمدی حداکثری این مداخلات به نظر می‌رسد تنها راه چاره کنونی واکسیناسیون عمومی و سرعت در روند آن است چراکه در غیر این صورت روزهای سخت‌تری پیش روی مردم ایران خواهد بود.

### خطرناک مانند لامبدا

متخصصان بهداشتی معتقدند تمام ویروس‌ها هنگامی که تکثیر پیدا می‌کنند، می‌توانند دچار جهش شوند. این جهش اگر بتواند به بقا و تکثیر شدن بینجامد ممکن است گونه‌ای قدرتمندتر شکل بگیرد. حالا لامبدا یکی از آن سلول‌هایی است که توانسته قدرتمندتر رفتار کند. حمید سوری، اپیدمیولوژیست هم می‌گوید هر گونه‌ای برای بقای خود مبارزه می‌کند و همین موضوع باعث شکل‌گیری گونه مقاوم‌تری نسبت به گونه قبلی می‌شود. واریانت لامبدا آن‌طور که کارشناسان می‌گویند از قدرت سرایت و البته بیماری‌زایی بیشتری نسبت به گونه‌های پیشین خود هم برخوردار است. علیرضا ناجی، رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه شهید بهشتی نیز به جام‌جم می‌گوید: «درست است که سازمان جهانی بهداشت تازه در ایران گریزی نیست، این موضوع در رابطه با سویه لامبدا هم صدق می‌کند و دیر یا زود باید منتظر ورود این واریانت به ایران باشیم. رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه شهید بهشتی با اشاره به خطر شیوع واریانت لامبدا در ایران به جام‌جم می‌گوید: «این واریانت در کشورهایی مانند ترکیه، قطر و هندوستان شناسایی شده است، بنابراین باید نگران ورود آن به کشور باشیم.»

به گفته ناجی «در صورت ورود این واریانت به کشور، لامبدا می‌تواند به چالش جدید برای مدیریت ویروس کرونا تبدیل شود.» پیش از او هم عاطفه عابدینی، دبیر کمیته علمی ستاد مقابله با کرونا خبر داده بود که «سویه لامبدا در ترکیه دیده شده و ما در حال حاضر نگران هستیم که این نوع ویروس از غرب ایران، تجربه‌های پیشین در موج‌های گذشته نشان می‌دهد از شیوع واریانت‌های تازه در ایران گریزی نیست، این موضوع در رابطه با سویه لامبدا هم صدق می‌کند و دیر یا زود باید منتظر ورود این واریانت به ایران باشیم. رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه شهید بهشتی با اشاره به خطر شیوع واریانت لامبدا در ایران به جام‌جم می‌گوید: «این واریانت در کشورهایی مانند ترکیه، قطر و هندوستان شناسایی شده است، بنابراین باید نگران ورود آن به کشور باشیم.»

به گفته ناجی «در صورت ورود این واریانت به کشور، لامبدا می‌تواند به چالش جدید برای مدیریت ویروس کرونا تبدیل شود.» پیش از او هم عاطفه عابدینی، دبیر کمیته علمی ستاد مقابله با کرونا خبر داده بود که «سویه لامبدا در ترکیه دیده شده و ما در حال حاضر نگران هستیم که این نوع ویروس از غرب ایران، تجربه‌های پیشین در موج‌های گذشته نشان می‌دهد از شیوع واریانت‌های تازه در ایران گریزی نیست، این موضوع در رابطه با سویه لامبدا هم صدق می‌کند و دیر یا زود باید منتظر ورود این واریانت به ایران باشیم. رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه شهید بهشتی با اشاره به خطر شیوع واریانت لامبدا در ایران به جام‌جم می‌گوید: «این واریانت در کشورهایی مانند ترکیه، قطر و هندوستان شناسایی شده است، بنابراین باید نگران ورود آن به کشور باشیم.»

به گفته ناجی «در صورت ورود این واریانت به کشور، لامبدا می‌تواند به چالش جدید برای مدیریت ویروس کرونا تبدیل شود.» پیش از او هم عاطفه عابدینی، دبیر کمیته علمی ستاد مقابله با کرونا خبر داده بود که «سویه لامبدا در ترکیه دیده شده و ما در حال حاضر نگران هستیم که این نوع ویروس از غرب ایران، تجربه‌های پیشین در موج‌های گذشته نشان می‌دهد از شیوع واریانت‌های تازه در ایران گریزی نیست، این موضوع در رابطه با سویه لامبدا هم صدق می‌کند و دیر یا زود باید منتظر ورود این واریانت به ایران باشیم. رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه شهید بهشتی با اشاره به خطر شیوع واریانت لامبدا در ایران به جام‌جم می‌گوید: «این واریانت در کشورهایی مانند ترکیه، قطر و هندوستان شناسایی شده است، بنابراین باید نگران ورود آن به کشور باشیم.»

### ساخت ۱۵۰۰ مسجد و مرکز فرهنگی در مناطق محروم

محمد مهجوری، معاون عمرانی و طرح‌های زیربنایی بنیاد برکت ستاد اجرایی فرمان امام گفت: تعداد مساجد و مراکز فرهنگی - مذهبی ساخته شده توسط این بنیاد در مناطق محروم، تا پایان امسال به ۱۵۰۰ واحد می‌رسد. وی افزود: ساخت ۲۰۰ مسجد و مرکز فرهنگی مذهبی برای امسال در دستور کار است که از این تعداد، ۱۵۰ واحد به بهره‌برداری رسیده و بقیه نیز تا پایان سال افتتاح خواهدشد. / جام‌جم دیلی



### تکرار راهکارهای شکست خورده

قریبانسان روزانه و تعداد مبتلایان همواره در حال افزایش است. رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران گفته تعداد بیماران بدحال کرونایی در حال افزایش است. جلیل کوپه‌ایه‌زاده گفته است: «بیمار بدحال زیاد است؛ اما به‌سختی می‌توانیم تخت تبدیل به آی‌سی‌یو کردیم تا فعلاً مشکل رفع شود اما با این رویکرد امکان رزرو برای بیماران قلبی محدود می‌شود.» نکته مهم این که چنین شرایط تازه‌ای در طول مدیریت مهار کرونا نیست، اما هنوز راهکاری هم برای آن متصور نیستیم. رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران معتقد است با یک هفته تعطیلی خیلی چرخش ویروس افت پیدا نمی‌کند و به ۱۰ تا ۱۵ روز تعطیلی شدید نیاز داریم تا زنجیره انتقال بیماری کاسته شود. اما تجربه تعطیلات گذشته نشان داده حداقل این شیوه محدودیت‌ها و تعطیلات تأثیری در کند شدن یا قطع چرخه سرایت در ایران ندارد. حمید سوری، اپیدمیولوژیست هم به جام‌جم می‌گوید: «اعمال مداخلاتی همچون تعطیلی یک هفته‌ای یا ممنوعیت تردد و دورکاری کارمندان به شیوه فعلی چیزی جز تحمیل هزینه به دولت و شهروندان ندارد.» او معتقد است باید آزمایش‌های بیماری‌ابی گسترده‌تر شود در کنار آن واکسیناسیون عمومی در ارتباط با گروه‌های پرخطر سرعت بگیرد. حمید سوری می‌گوید: «از ابتدا شیوه اولویت‌بندی واکسیناسیون ما اشتباه بود و باید گروه‌های پرخطر را در اولویت ابتدایی واکسیناسیون قرار می‌دادیم اکنون نیز تکرارهایی موجود برای پیشگیری از پیک ششم واکسیناسیون سریع است.»

علیرضا ناجی هم بر همین باور است. او می‌گوید باید در مدیریت مهار کرونا سهم بیشتری به اقدام‌های غیردرمانی داد. رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه شهید بهشتی به جام‌جم می‌گوید: «اگر لامبدا هم وارد کشور شود، می‌تواند زمینه را برای پیک‌های بعدی در کشور ایجاد کند، مگر این که مدیران سلامت کشور برای مدیریت ویروس کرونا، برنامه دیگری غیر از آنچه تا امروز در پیش گرفته‌اند، به کار ببندند. در این صورت، می‌توانیم امیدوار باشیم ورود لامبدا تهدیدی جدی برای سلامت مردم به شمار نمی‌رود.»

### همزمانی پاییز و لامبدا

براساس داده‌های منتشر شده، مرگ‌های ناشی از بیماری کرونا نسبت به هفته قبل ۱۲/۵ درصد افزایش داشته و همچنین روند ابتلا تقریباً در تمام استان‌ها صعودی است و کرونای دلتا همچنان با قدرت می‌تازد. در حال حاضر ۳۵۹ شهر کشور در وضعیت قرمز، ۵۹ شهر در وضعیت نارنجی و ۳۰ شهر در وضعیت زرد قرار دارند. این در حالی است که همچنان رعایت پروتکل‌های بهداشتی رو به کاهش است. سیماسادات لاری، سخنگوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌گوید: در هفته آخر مرداد میزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی در کشور مانند دو ماه اخیر به شدت پایین بوده و با اندکی افزایش نسبت به هفته قبل، تر، به ۳۹ درصد رسیده است. آن‌طور که او توضیح می‌دهد این میزان از هفته‌های اول تابستان تاکنون روند نزولی داشته است.

علاو بر این، میان کشورهایی که داده‌ها و اطلاعات کرونا را منتشر می‌کنند، ما جزو آلوده‌ترین کشورهای جهان از نظر ابتلا به کرونا هستیم و همه اینها در حالی است که در آستانه ورود به فصل سرما قرار داریم. فصلی که به عنوان تهدید مهمی در دوره فراگیری یک بیماری عفونی محسوب می‌شود. رطوبت و سرما همواره شرایط مناسبی برای شیوع بیشتر بیماری‌های تنفسی محسوب می‌شود. از مسعود مردانی، متخصص بیماری‌های عفونی می‌پرسیم چرا پاییز می‌تواند روند سرایت این بیماری را دوچندان کند. او به جام‌جم می‌گوید: «سرما و گرما بر خلاف باور عده‌ای تأثیری در سرایت ویروس کرونا ندارد. این‌که همواره از پاییز به عنوان تهدید یاد می‌شود به دلیل تراکم بیشتر افراد به واسطه سرماست. به این مفهوم که چون هوا سرد می‌شود طبیعتاً افراد در فضاهای سر بسته تجمع بیشتری خواهند داشت که این شرایط زمینه مناسبی برای سرایت بیشتر ویروس است.»