علی‌رغم تحریم‌ها نخستین انسولین قلمی ساخت ایران با سرمایه‌گذاری آلمان وارد بازار شد

کام دیابتی‌ها شیرین شد

فریبا خان احمدی
خبرنگار

نخستین انسولین قلمی تولید داخل کشور با سرمایه‌گذاری ۱۲۶ میلیون یورویی شرکت آلمانی و یک شرکت دانش بنیان ایرانی وارد بازار دارویی کشور شد. خط تولید انسولین قلمی «گلارژین» ظرفیت تولید روزانه ۱۰۰ هزار ویال از این دارو را دارد که به تازگی با تلاش محققان ایرانی به مرحله تولید رسیده است. «گلارژین» زیر مجموعه‌ای از انسولین‌های آنالوگ (قلمی) است که به روش‌های بیولوژیک و نوترکیب تولید شده و دارای طول اثر ۲۴ ساعته است. ایران در حالی پا در میدان ساخت تولید ملی انسولین قلمی گذاشته که سال‌هاست دسترسی به این نوع انسولین کابوس تلخ بیماران مبتلا به دیابت بوده است. انسولین قلمی با انتقال تکنولوژی ساخت از یک شرکت داروسازی آلمانی برای اولین بار در خاورمیانه تولید می‌شود و نقطه قابل توجه آن این است که همه دستگاه‌ها و تجهیزات این شرکت برای تولید محصولات‌شان استانداردهای اروپایی یا GMP را دارند. این یعنی بیماران دیابتی بدون هر گونه نگرانی از ایجاد عارضه و دردسرهای دسترسی به داروی مشابه خارجی می‌توانند یکی از با کیفیت‌ترین داروهای دیابتی در دنیا را مصرف کنند. هر چند هنوز نیم سال از عمر راه‌اندازی اولین خط تولید انسولین قلمی در کشور نمی‌گذرد، اما مطابق اعلام زهره افسرطلا، قائم مقام مدیرعامل این شرکت دانش بنیان به روزنامه ایران، انسولین قلمی گلارژین در داروخانه‌های شرق و غرب تهران توزیع شده است و بزودی در همه کشور توزیع خواهد شد. این در حالی است که هنوز خط تولید ساخت انسولین قلمی ایرانی تحت لیسانس آلمان در شرکت دانش بنیان ایرانی نوپاست و در حال حاضر زیر ساخت‌های تولید آن در فاز یک پاسخگوی نیاز بیماران دیابتی در ابعاد گسترده نیست اما خط تولید این دارو با تولید مواد اولیه آن بزودی در مسیر تأمین نیاز بازار داخلی قرار خواهد گرفت.

■ قیمت هر ویال انسولین قلمی ایرانی ۲۶ هزار تومان است

طبق اعلام کارشناسان حوزه دارو و پزشکان متخصص، بیماران دیابتی سال هاست منتظر راهکار وزارت بهداشت برای رفع مشکل کمبود انسولین قلمی هستند. آنها برای این کمبود، علل مختلف از جمله تحریم‌ها و قاچاق معکوس انسولین به کشورهای همسایه را مطرح می‌کنند که در نهایت دود همه این مشکلات مستقیم به چشم مبتلایان دیابت می‌رود. با این حال باید به این نکته اذعان داشت که تولید انسولین قلمی در حجم انبوه در کشور و برطرف شدن نیاز این بیماران آن هم در شرایطی که تحریم‌های ظالمانه امریکا اجازه واردات انسولین قلمی به ایران را نمی‌دهد، گام بزرگی به حساب می‌آید چرا که انسولین قلمی برای بیماران دیابتی نقش اکسیژن را دارد و نبودش می‌تواند جان بسیاری از آنها را بگیرد. گزارش‌های میدانی که پیش از این روزنامه ایران از گرفتاری‌های بیماران دیابتی در دسترسی به انسولین قلمی تهیه کرده است، همگی بر این نکته تأکید دارند که امریکا به‌دلیل ایجاد مشکلاتی در نقل و انتقال ارز برای تهیه دارو، موانع بسیاری را بر سر راه واردات داروهای حیاتی به ایران قرار داده است. دسترسی به انسولین‌های آنالوگ یا قلمی که در خارج از کشورتولید می‌شوند از جمله چالش‌های مهم بیماران دیابتی است که هر چند ماه یک بار در بازار کمیاب می‌شود و صدای اعتراض این بیماران را بلند می‌کند. انسولین قلمی بالاترین ارزبری دارویی در کشور را دارد و واردکنندگان این دارو نیز با پشت سر گذشتن سد راه تحریم‌های ظالمانه تا حدودی نیاز داخلی را برطرف می‌کردند که البته همین مقدار اندک نیز یا به بازار سیاه نشت پیدا می‌کرد یا سر از کشورهای همسایه در می‌آورد. گرچه که انسولین انسانی بر حسب نیاز در کشور همیشه موجود بوده اما طبق گفته آنها، وقتی بیماری سال‌ها به یک شیوه خاص درمان شده طبیعتاً در برابر تغییر داروی مصرفی مقاومت نشان می‌دهد بنابراین کمبود انسولین از نوع آنالوگ یا قلمی در داروخانه‌ها و نشت آن به بازار سیاه همیشه محل گلایه و اعتراض بیماران دیابتی است. با این حال گفت‌وگوی ما با برخی از مبتلایان به دیابت نشان می‌دهد، اعلام خبر تولید انسولین قلمی در ایران، کام آنها را شیرین کرده است.

تسنیم

زهره افسرطلا، قائم مقام مدیرعامل این شرکت دانش بنیان در پاسخ به اینکه آیا دانش فنی تولید ماده اولیه انسولین قلمی گلارژین به ایران منتقل شده است یا خیر و اینکه چقدر این ادعا که انسولین قلمی گلارژین در کشور اسمبل (جمع‌بندی کردن) می‌شود به واقعیت نزدیک است؟ می‌گوید: «ما در یکی از کارخانه‌های ایرانی با بزرگ‌ترین زیر ساخت بیوتکنولوژی واقع در خاورمیانه به مساحت ۵ هکتار عملاً فاز یک فرمولاسیون تولید و فیلینگ (پرکنی) را انجام می‌دهیم. در حال حاضر سه خط مربوط به تولید ویال، کاتریج و بسته‌بندی و اسمبل کردن به بهره‌برداری رسیده و بزودی تولید ماده اولیه از «سل لاین» تا محصول نهایی در داخل کشور انجام می‌شود. عملاً فرمولاسیون تولید و فیلینگ(پرکنی) در کشور انجام می‌شود و در آینده نزدیک تولید ماده اولیه از «سل‌لاین» تا محصول نهایی در داخل کشور انجام خواهد شد. وی با بیان اینکه همه تجهیزات ساخت انسولین قلمی اروپایی است، همچنین درباره ظرفیت خط تولید انسولین قلمی گلارژین عنوان می‌کند: ظرفیت خط تولید ما بالا است و روزانه ۱۰۰ هزار ویال قلم یا عدد انسولین آنالوگ تولید می‌کنیم. انسولین به دو دسته آنالوگ و انسانی تقسیم می‌شود. انسولین انسانی سال‌هاست که به شکل ویال در بازار ایران موجود است که ماده اولیه‌اش وارد کشور شده و اینجا فیلینگ و پکینگ (پرکنی و بسته بندی) انجام می‌شود. از نظر علمی انسولین انسانی مشابه انسولین تولیدی در بدن است که ۴۵ دقیقه بعد از خوردن غذا، قند خون فرد دیابتی را پایین می‌آورد ولی اگر قند خون یک مرتبه افزایش یابد ممکن است فرد دچار شوک شود اما انسولین قلمی مشابه انسولین انسانی است که با تغییرات مولکولی زمان اثرگذاری دارو را از ۴۵ دقیقه به ۱۵ دقیقه کاهش می‌دهد. برای همین نیز بیماران به‌دلیل مصرف آسان و تأثیرگذاری بیشتر آن تمایل دارند انسولین آنالوگ مصرف کنند.

به گفته قائم مقام مدیرعامل این شرکت دانش بنیان، انسولین قلمی گلارژین با نام تجاری «گلاین» وارد بازار شده و انواع دیگر آن مانند «اسپارت»، لیسپرو» و دگلودک مرحله به مرحله وارد بازار می‌شوند.

او با بیان اینکه تاکنون ۱۲۶ میلیون یورو برای تولید انسولین قلمی در کشور سرمایه‌گذاری شده است، می‌افزاید: بزرگ‌ترین مزیت انسولین قلمی گلارژین این است که اولین بار در ایران خط تولید آن در مرحله مطالعه بالینی و تحقیق و توسعه است. افسر طلا با اشاره به اینکه کارخانه ایرانی زیرساخت تولید ماده اولیه انسولین از سل لاین تا محصول نهایی را دارد، می‌گوید: در حال حاضر پس از اخذ مجوز مصرف و قیمت‌گذاری از سوی غذا و دارو یک میلیون قلم انسولین آنالوگ تولید کرده‌ایم که مرحله به مرحله وارد بازار می‌شود و قیمت هر قلم آن ۲۶ هزار تومان بدون احتساب بیمه به دست مصرف کننده می‌رسد.

او در پاسخ به اینکه آیا انسولین قلمی شما در داروخانه‌های سطح شهر موجود است، عنوان می‌کند: برنامه توزیع انسولین قلمی در شرق و غرب تهران انجام شده و بزودی در همه کشور توزیع می‌شود.

قائم مقام مدیرعامل این شرکت دانش بنیان درباره چالش‌های تولید ملی انسولین قلمی در کشور عنوان می‌کند: با وجود آنکه امسال سال مانع زدایی تولید ملی نام گرفته است ولی ما همچنان شاهد مانع هستیم. البته سهم ارگان‌هایی همچون معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری و ستاد زیست فناوری توسعه برای واردات تجهیزات و انتقال تکنولوژی و به کارگیری محققان خارجی برای نصب تجهیزات ساخت بسیار قابل توجه است. بزرگ‌ترین چالش ما تحریم‌ها است به گونه‌ای که مجبور شدیم بواسطه شرکت‌هایی در دوبی و هند ابتدا تجهیزات مورد نیاز را در این کشورها نصب کنیم و سپس تجهیزات را دوباره وارد ایران کردیم. در حال حاضر سازمان غذا و داروی ایران همه بچ‌های ما را تست کرده است. (بچ به معنای مقدار یا تعداد مشخصی از ماده یا دارو گفته می شود که دارای ویژگی و کیفیت یکنواخت باشد) و همچنین آزمایشگاه‌های مرجع خارجی نیز کیفیت انسولین قلمی تولید ایران را تأیید کرده‌اند که هیچ تفاوتی با نمونه خارجی آن ندارد.

راهپیمایی ۲۲ بهمن در شهرهای قرمز خودرویی برگزار می شود

محدودیت های ترافیکی ۲۲ بهمن در پایتخت

رئیس جمهور، سخنران پیش از خطبه‌های نماز جمعه تهران

گروه اجتماعی / سخنگوی شورای سیاستگذاری ائمه‌جمعه اعلام کرد که سخنران پیش از خطبه‌های نماز جمعه ۲۲بهمن ماه رئیس جمهور خواهد بود. به گزارش ایرنا، حجت‌الاسلام علی نوری گفت: نماز عبادی سیاسی جمعه این هفته تهران، ۲۲بهمن‌ماه در مصلای امام خمینی(ره)، با رعایت دقیق شیوه‌نامه‌های بهداشتی برگزار خواهد شد. طبق روال، ساعت ۱۰صبح، درهای مصلی به روی نمازگزاران گشوده می‌شود و برنامه از ساعت ۱۰ و ۴۵ دقیقه آغاز خواهد شد.

همچنین با توجه به شیوع کرونا و قرار گرفتن در موج ششم کرونا درکشور روز ۲۲ بهمن، در تمامی شهرها که رنگ‌بندی قرمز دارند و تا روز گذشته این تعداد ۱۲۰ شهرستان اعلام شد، شاهد حضور تجمعی مردم نخواهیم بود و به گفته سیدنظام‌الدین موسوی رئیس ستاد دهه فجرانقلاب اسلامی «راهپیمایی امسال با حفظ دستورالعمل‌های بهداشتی و در شکل تفکیکی خودرویی خانوادگی و موتوری رخ می‌دهد.» به گفته او در دیگر شهرها با تدبیر مسئولین استانی و حفظ تمام دستورالعمل‌های بهداشتی، راهپیمایی محدود انجام خواهد شد.

در پایتخت کشور که این روزها رنگ قرمز دارد نیز راهپیمایی به صورت خودرویی و موتوری خواهد بود و این در حالی است که امشب ساعت ۲۱ همزمان با ندای الله اکبر مردم به رسم هر سال، نورافشانی در برج میلاد، دریاچه خلیج‌فارس، پارک پلیس، باغ موزه دفاع مقدس، مصلای امام ومرکز علوم وتحقیقات دانشگاه آزاد را شاهد خواهیم بود. همچنین در ۳۰ مرکز استان دیگر و ۴۰۰ شهر و در سه هزار روستاهای بزرگ این نورافشانی صورت خواهد گرفت. موسوی با اعلام اینکه در تهران فردا ۲۲ بهمن ماه مردم از مسیرهای دوازده‌گانه به شکل تفکیک خودرو و موتورسیکلت، به سوی میدان آزادی حرکت خواهند کرد، گفت: آغاز مراسم در سراسر کشور به شکل همزمان و ساعت ۹:۳۰ صبح خواهد بود. به گفته وی در روز ۲۲ بهمن هر خودرو و موتورسیکلت با پرچم مقدس جمهوری اسلامی و پرچم‌های الوان مزین به شعارهای انقلابی، تصاویر امام و رهبری و تصویر شهید حاج قاسم سلیمانی و دیگر اقلام تبلیغاتی دست‌ساز نوجوانان از داخل خودروها و موتورسیکلت‌ها، دیده خواهند شد.

سردار محمدحسین حمیدی رئیس پلیس راهور تهران بزرگ با اعلام مسیرهای جایگزین این مراسم برای رانندگان و افرادی که صرفاً قصد عبور دارند نیز گفت: مسیرهای جایگزین شمالی-جنوبی عبارتند از: بزرگراه امام علی(ع)، خیابان ابن سینا - خیابان سپاه (پل چوبی)، خیابان مفتح - خیابان سعدی جنوبی، خیابان حافظ (پل کالج)، تونل توحید، بزرگراه یادگار امام زیر گذر استاد معین - اکبری، بزرگراه ستاری - لشکری - آیت‌الله سعیدی به جنوب. این مسیرها برای رانندگانی است که صرفاً قصد تردد دارند.

حمیدی درباره ممنوعیت‌ها ومحدودیت‌های تردد در روز یوم‌الله ۲۲ بهمن ماه نیز موارد زیر را مطرح کرد:

ممنوعیت توقف در رینگ داخلی و خارجی میدان آزادی

ممنوعیت توقف طولانی مدت خودروها در خیابان‌های جناح و آیت الله سعیدی

ممنوعیت تردد در رینگ داخلی میدان آزادی

ممنوعیت تردد ورودی خط ویژه شمال به جنوب به خیابان جناح

مسدود بودن دوربرگردان شمال به جنوب خیابان جناح ورودی میدان آزادی

مسدود بودن زیرگذر غربی رینگ خارجی میدان آزادی

محدودیت خودرویی در مسیر غرب به شرق بزرگراه لشکری قبل از ورود به میدان آزادی

مسدود بودن ضلع جنوبی رینگ خارجی میدان آزادی قبل از ورودی به رینگ داخلی جهت گردش به سمت زیر گذر شرقی و راستگرد ضلع جنوب شرقی رینگ خارجی میدان آزادی ورود به خیابان آزادی شرق.

در گفت‌وگو با «ایران» آخرین وضعیت واکسیناسیون در مراکز شبانه‌روزی بهزیستی تشریح شد

واکسیناسیون صد درصدی سالمندان

پرستو رفیعی
خبرنگار

هر روز بر تعداد شهرهای سرخ کرونایی اضافه می‌شود. اُمیکرونی که به تصور عموم قرار بود همچون کبریت بی‌خطر بدون تلفات و مرگ و میر از کنار گوشمان بگذرد حالا به تاخت می‌رود تا بار دیگر روزهای دشوار و بهت‌آور پیک پنجم را برایمان تداعی کند. سویه جدید کرونا حالا در آستانه سه سالگی، آمار مرگ و میر سه رقمی را در کشور به ثبت رسانده و در سایه عادی انگاری و نادیده گرفتن هشدارها برای تزریق واکسن و رعایت پروتکل‌های بهداشتی، داغ از دست دادن عزیزان را بر دلمان می‌نشاند.

متخصصان حوزه سلامت از همان روزهای ابتدایی شناسایی واریانت جدید، بر ضرورت تکمیل مراحل واکسیناسیون علیه این بیماری و تزریق دوز سوم در کنار رعایت کامل پروتکل‌های بهداشتی تأکید می‌کردند اما باورعمومی این بود که این سویه به ظاهر ضعیف‌تر از سویه دلتا، همانند سرماخوردگی تنها چند روزی میهمان ما می‌شود و تلفاتی به همراه ندارد. حالا آمارها نشان می‌دهد اگر گردش این ویروس در سطح جامعه کنترل نشود، بازهم روزهایی تلخ با آمار مرگ و میر بالا را در پیش خواهیم داشت. دکتر نادر توکلی معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی ایران در ستاد کرونا در این باره می‌گوید: در هفته دوم بهمن امسال، تعداد فوت شدگان نسبت به هفته اول این ماه، رشد ۴۸ درصدی داشته است و ۹۰ درصد فوت شده‌ها را افراد بالای ۵۰ سال تشکیل می‌دهد. وی همچنین تأکید می‌کند، در افراد واکسینه شده میزان بستری و مرگ و میر بشدت پایین است و کسانی که بستری می‌شوند عمدتا واکسن تزریق نکرده‌اند. در حال حاضر که در آستانه ورود به قله پیک ششم کرونا قرار گرفته‌ایم و ناگزیر در هفته‌های آینده به قله پیک ششم خواهیم رسید، نگرانی از سلامت افرادی که در مراکز تجمعی زندگی می‌کنند بشدت افزایش یافته است. سالمندان و افراد دارای معلولیتی که در مراکز نگهداری شبانه‌روزی بهزیستی زندگی می‌کنند گروهی از افراد در معرض خطر هستند، چرا که اغلب آنها به بیماری‌های مختلف زمینه‌ای مبتلا هستند و ابتلا به بیماری اُمیکرون می‌تواند برای آنها بسیار مخاطره آور باشد. از سوی دیگر بالا بودن قدرت سرایت این سویه جدید می‌تواند به فاجعه‌ای منجر شود که کنترل آن سخت است. اما این نگرانی تنها به بزرگسالان و سالمندان دارای بیماری زمینه‌ای ختم نمی‌شود و کودکانی که در مراکز شبه خانواده در کنار بسیاری از همسالان خود روزگار می‌گذرانند نیز در گروه افراد آسیب پذیر قرار دارند و برای مقابله در برابر اُمیکرون نیازمند حمایت ومحافظت هستند.

عکس: علی محمدی/ایران

دکتر سعید آرام، رئیس بهزیستی شهرستان تهران درباره اقداماتی که در زمینه حفاظت از سلامتی افراد ساکن در مراکز تجمعی بهزیستی در مقابل کرونا انجام گرفته به «ایران» می‌گوید: از ابتدای شیوع و گسترش بیماری کووید ۱۹ در کشور اقدامات پیشگیرانه قوی در تمامی مراکزی که به طور شبانه روزی از جامعه هدف بهزیستی نگهداری می‌کردند، انجام شد. این تدابیر حفاظتی و بهداشتی قوی مربوط به گروه خاصی نیست و برای همه مددجویان سالمند، افراد دارای معلولیت و بچه‌های بی‌سرپرست ساکن در مراکز شبه خانواده وحتی نوزادانی که در شیرخوارگاه‌ها نگهداری می‌شوند، طراحی واجرا شده است. وی ادامه می‌دهد: تاکنون اقداماتی که در زمینه پیشگیری انجام شده است، حداقل میزان درگیری بیماری کرونا در مراکز را درپی داشته و خوشبختانه مراکز شبانه روزی سازمان بهزیستی جزء گروه‌هایی هستند که کمترین میزان ابتلا و درگیری را داشته‌اند.

■ تزریق دوز سوم برای صد درصد سالمندان واجد شرایط

دکتر آرام با اشاره به اهمیت تزریق دوز سوم واکسن برای جامعه هدف بهزیستی تصریح می‌کند: همزمان با بحث واکسیناسیون عمومی همه افرادی که در مراکز شبانه‌روزی حضور داشتند و شرایط دریافت واکسن را دارا بودند جزو اولویت‌های تزریق واکسن قرار گرفتند به طوری که در حال حاضر سالمندانی که شرایط تزریق واکسن را دارند به طور صد درصد، دوز سوم واکسن را دریافت کرده‌اند. این عدد در حوزه‌های دیگر یعنی سایر ساکنان مراکز شبانه روزی بهزیستی به بیش از ۹۰ درصد رسیده است. البته روند واکسیناسیون برای این گروه‌ها ادامه دارد تا صد درصد افرادی که در مراکز بهزیستی نگهداری می‌شوند دوز سوم واکسن را تزریق کنند.

وی می‌افزاید: درعین حال با توجه به شیوع و گسترش بیماری اُمیکرون، ملاقات‌ها ممنوع شد و حضور خانواده‌ها وسایر افراد در مراکز را به حداقل رساندیم و در واقع تردد افراد متفرقه را به حداقل رساندیم. افرادی که در شرایط خاص در مرکز حضور پیدا می کنند نیز حتماً باید دوز سوم واکسن را تزریق کرده باشند و با ارائه کارت واکسیناسیون در مرکز حضور می‌یابند. رئیس بهزیستی تهران بزرگ با تأکید بر اینکه مراقبت‌ها و اقدامات ویژه بهداشتی نتیجه مثبت به همراه داشته، عنوان می‌کند: با کاهش حضور افراد متفرقه در مراکز نگهداری، که در حال حاضر تقریباً به صفر رسیده است خوشبختانه مشکل خاصی در بحث شیوع بیماری اُمیکرون چه در مراکز نگهداری از سالمندان و سایر معلولان و چه در مراکز شبه خانواده نداشته‌ایم. اما باید بگویم اقدام خوبی که با همکاری وزارت بهداشت صورت گرفت این است که توانستیم دوز سوم واکسن را برای جمعیت هدف بخصوص سالمندان تزریق کنیم.

دکتر آرام می‌افزاید: با همکاری که با وزارت بهداشت داشته‌ایم هنگام تزریق دوز سوم واکسن آن دسته از معلولان و سالمندانی که در خانه و در میان اعضای خانواده زندگی می‌کنند را هم حمایت می‌کنیم. آن دسته از خانواده‌هایی که برای حضور در محل واکسیناسیون نیازمند کمک بهزیستی هستند کمک‌های لازم را دریافت می‌کنند. برای مثال امکانات لازم برای انتقال آنها به محل واکسیناسیون را در اختیارشان قرار می‌دهیم.

وی اضافه می‌کند: مهم‌ترین اقدامی که در حال انجام است این است که افراد معلول یا سالمندانی که امکان حضور در مراکز را ندارند در سامانه طراحی شده توسط وزارت بهداشت ثبت‌نام و علت عدم حضور را اعلام می‌کنند. برای این گروه از افراد جامعه، واکسیناسیون در منزل انجام می‌شود. اطلاعات مربوط به واکسیناسیون این افراد در اختیار وزارت بهداشت است به همین دلیل از تعداد افراد دارای شرایط خاص ساکن در منزل که واکسیناسیون برای آنها در منزل صورت گرفته آمار دقیقی در دست نیست. رئیس بهزیستی تهران بزرگ می‌گوید: غیر از افراد تحت پوشش سازمان بهزیستی هم اگر فردی واقعاً شرایط حضور در مراکز واکسیناسیون را نداشته باشد وزارت بهداشت و مراکز واکسیناسیون خدمات تزریق واکسن را در اختیارشان قرار می‌دهد. ما برای جامعه معلولان بخصوص افراد دارای معلولیت بستر گرا که امکان حضور در مراکز را ندارند درخواست کردیم که فرصت و شرایط واکسیناسیون فراهم شود که البته وزارت بهداشت هم این امر را به بهترین شکل ممکن انجام می‌دهد.

■ کودکان زیر ۱۲ سال هم واکسن دریافت می‌کنند

دکتر آرام در ادامه به کودکان تا سن ۱۲ سال اشاره می‌کند و می‌گوید: در مورد کودکان در این مقاطع سنی هم مطابق برنامه و اعلام وزارت بهداشت واکسیناسیون انجام شده است. در مورد کودکان زیر ۱۲ سال هم طبق اعلام وزارت بهداشت، واکسیناسیون انجام خواهد شد تا این گروه هم به مدد واکسیناسیون در مقابل این بیماری از ایمنی مناسبی برخوردار شوند. البته با وجود تکمیل واکسیناسیون در گروه‌های مختلف جمعیت هدف همچنان پروتکل‌های بهداشتی و برنامه‌ها و اقدامات ویژه بهداشتی با قوت پیگیری می‌شود تا جان هیچ یک از مددجویان به خطر نیفتد.

معاون وزیر بهداشت اعلام کرد

این هفته مبتلایان بیشتری به اُمیکرون خواهیم داشت

اخبار کرونا

معاون بهداشت وزارت بهداشت در پیش‌بینی از شرایط کرونای اُمیکرون در کشور طی روزهای پیش رو گفت: احتمال می‌دهم هفته بسیار ملتهبی را از نظر شدت افراد مبتلا خواهیم داشت والبته برخی معتقدند شاید از دو هفته دیگر این موضوع را داشته باشیم. در حال حاضر نیز آمار بستری‌ها حدود سه برابر روزهای قبل است و آمار به‌صورت تصاعدی هر روز افزایش می‌یابد. دکتر کمال حیدری در نشست خبری وزارت بهداشت، گفت: بیشترین استراتژی ما واکسیناسیون بود، اما پوشش نوبت سوم واکسن به‌صورت بطئی و کند پیش رفت تا هفته گذشته که باور جامعه شدت یافت و در عرض یک هفته میزان مراجعات برای دریافت نوبت سوم دوبرابر شد که ای‌کاش سه تا چهار برابر می‌شد.

وی افزود: ما کل مراکز بهداشتی و درمانی را برای این کار آماده کردیم. مراکز تجمیعی را هم داشتیم که طی یک تا دو ماه کسی به آنها مراجعه نمی‌کرد و تعدادی از آنها را تعطیل کردیم. ۲۹۰ مرکز تجمیعی در کشور بسته شد. حال از طرفی می‌خواستیم واکسیناسیون را برای موج ششم توسعه دهیم. بر این اساس در ازای مراکز تجمیعی بسته شده، ۲۲۰۰ مرکز جامع سلامت را در کشور توسعه داده و آماده کردیم تا در دسترس قرار بگیرند. امیدوارم مردم باز هم مراجعه و واکسن خودشان را دریافت کنند.

وی گفت: احتمال می‌دهم که هفته بسیار ملتهبی را از نظر شدت افراد مبتلا خواهیم داشت و برخی معتقدند شاید از دو هفته دیگر این را داشته باشیم. همان‌طور هم که پیک بسرعت بالا می‌رود، بعد از گذشتن از پیک، بسرعت هم پایین می‌آید. متأسفانه از آنجایی که بیماری یک فاز تأخیری دارد، بعد یک تا دو هفته آمار بستری و فوت بالا می‌رود. در حال حاضر آمار بستری ما حدود سه برابر روزهای قبل است و آمار به‌صورت تصاعدی هر روز افزایش می‌یابد. او گفت: استفاده بیش از ۸۵ درصد مردم از ماسک ضروری است و پیش‌بینی ما این است که در موج اُمیکرون یک میلیون نفر بستری شوند؛ در حالی که با استفاده از ماسک این تعداد تا ۳۵۰ هزار نفر کمتر می‌شود و فوت مردم کاهش می‌یابد. وی با اشاره به گسترده و متنوع بودن سبد واکسیناسیون علیه کرونا در کشور، بیان کرد: ما تنها کشوری هستیم که سوپرمارکت واکسن راه انداخته‌ایم. حیدری تأکید کرد: خیلی از افرادی که واکسن نوبت دوم و سوم را تزریق کردند به کرونا مبتلا شدند ولی تأکید ما این است که واکسن نوبت سوم جلوی ابتلا و مرگ را می‌گیرد و میزان محافظت فرد را افزایش می‌دهد. او اظهار کرد: در بحث تعطیلی‌ها، بدترین استراتژی این است که تعطیلی عمومی اعلام کنیم. مکان‌های پرتجمع مانند ورزشگاه‌ها، رستوران‌ها یا مکان‌های پر دغدغه مانند مدارس محدودیت جدی داشته باشند.

معاون وزیر بهداشت درباره وضعیت بستری کودکان در شرایط شیوع اُمیکرون نیز گفت: حدود ۲۰ درصد بستری شدگان در سویه اُمیکرون زیر ۱۸ سال بودند؛ بنابراین این امر دغدغه ما است و از یک ماه قبل مراکز بهداشتی درمانی در آماده باش بودند و آی سی یوهای اطفال هم تقویت شد.

گرفتاری بالای اُمیکرون در سنین زیر ۱۲ سال

رئیس مرکز طبی کودکان با اشاره به علائم خطر کرونا در کودکان، با بیان اینکه در سویه اُمیکرون، اطفال نسبت به پیک‌های قبلی بیشتر گرفتار بیماری شدند، گفت: توصیه می‌کنیم خانواده‌ها حتماً برای کودکان تزریق واکسن را انجام دهند. دکتر رضا شروین بدو به ایسنا درباره وضعیت ابتلای کودکان به کرونای اُمیکرون، گفت: عملاً در مرکز طبی کودکان هم میزان مراجعات سرپایی افزایش پیدا کرده و هم تعداد بستری کودکان مبتلا به کرونا بالا رفته است. در حال حاضر در مرکز طبی کودکان یک بخش جداگانه برای کودکان مبتلا به کووید در نظر گرفته‌ایم. در عین حال یک آی سی یوی جداگانه هم در نظر گرفتیم که فعلاً در هر دوی این بخش‌ها کودکان مبتلا به کرونا بستری هستند. بدو با بیان اینکه در همه سنین کودکان از نوزاد گرفته تا سنین نزدیک بلوغ مراجعات کرونایی داشته‌ایم، گفت: در سنین زیر ۱۲ سال بیشترین تعداد مراجعات کرونایی را داریم که به‌دلیل افزایش بیماری در این سنین در جامعه است.

واکنش وزارت بهداشت به اخبار «تقلبی بودن واکسن آسترازنکای مصرفی در ایران»

چندی پیش خبری مبنی بر تقلبی بودن واکسن‌های آسترازنکای مورد استفاده در ایران در فضای مجازی منتشر شد با این عنوان که «در سازمان جهانی بهداشت اعلام شده است که واکسن آسترازنکا که در ایران استفاده شده، تقلبی بوده است». این خبر به نگرانی‌های زیادی در فضای عمومی کشور دامن زد. درحالی که متن منتشر شده در سایت سازمان بهداشت جهانی نشان می‌داد، خبر مربوط به سه ماه پیش و مرتبط با واکسن‌هایی است که در بازار سیاه و بدون مجوزهای وزارت بهداشت در بازار سیاه توزیع شده است. در همین زمینه روز گذشته رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت، در واکنش به برخی اخبار مبنی بر تقلبی بودن واکسن آسترازنکا در ایران، گفت: تمامی واکسن‌هایی که در نظام واکسیناسیون کشور در مراکز و پایگاه‌ها استفاده شده است اعم از آسترازنکا یا دیگر واکسن‌ها مستقیماً از شرکت‌های تولیدکننده در دنیا خریداری شده و با نظارت دقیق در سطح کشور توزیع و مصرف شده است.

دکتر سیدمحسن زهرایی افزود: اگر به سایت‌های خبری داخل کشور و صداوسیما مراجعه کنید متوجه می‌شوید که در تابستان اخباری اعلام شد که گروه‌ها و باندهای کلاهبرداری با گرفتن مبالغ زیاد واکسن پر شده، تقلبی و یا واکسن‌هایی که احیاناً به‌صورت قاچاق وارد کرده بودند را در خارج از سیستم واکسیناسیون کشور، در خانه، شرکت و یا جاهای زیرزمینی و غیرقانونی با گرفتن مبالغی به افراد تزریق کردند و این افراد متأسفانه در دام این کلاهبرداران افتادند. او ادامه داد: این موضوع در واقع هشداری است که بسیار خطرناک است و افراد هوشیار باشند و واکسیناسیون خارج از سیستم کشور انجام ندهند.

۱۲۰ شهرستان قرمز شد

۱۱۶ نفر دیگر جان باختند

بنابر اعلام روابط عمومی وزارت بهداشت، از ظهر روز ۱۹ بهمن تا ظهر ۲۰ بهمن ماه ۱۴۰۰ و براساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۳۹ هزار و ۸۵ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که دو هزار و ۹۰۲ نفر از آنها بستری شدند. بدین ترتیب مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۶ میلیون و ۶۹۶ هزار و ۹۲۷ نفر رسید. متأسفانه در طول این بازه زمانی، ۱۱۶ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جانباختگان این بیماری به ۱۳۳ هزار و ۱۶۴ نفر رسید. خوشبختانه تاکنون ۶ میلیون و ۲۱۵ هزار و ۹۰۹ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستان ها ترخیص شده‌اند و دو هزار و ۸۵۳ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. تاکنون ۴۵ میلیون و ۷۰۷ هزار و ۵۱۸ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است. در حال حاضر ۱۲۰ شهرستان در وضعیت قرمز، ۱۵۳ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۶۷ شهرستان در وضعیت زرد و ۸ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند. تاکنون ۶۱ میلیون و ۲۹۲ هزار و ۷۷۱ نفر دوز اول، ۵۴ میلیون و ۶۶۶ هزار و ۲۵۹ نفر دوز دوم و ۲۰ میلیون و ۵۱۶ هزار و ۴۷۸ نفر نیز دوز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۳۶ میلیون و ۴۷۵ هزار و ۵۰۸ دوز رسید. در شبانه‌روز گذشته ۳۹۴ هزار و ۸۶۴ دوز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.