

«ایران» از آخرین وضعیت کرونا و لزوم تغییر رفتار بهداشتی مردم گزارش می دهد

هفته آتی، قله پیک ششم در ایران

فربیاخان احمدی

خبورتگر

ابتلای روزانه بیش از ۲۰ هزار نفر و مرگ بالای ۱۵۰ بیمار کرونایی؛ این وضعیت یادآور تکرار سناریوی پیک‌های قبلی کووید۱۹است که شرایطی مشابه با ماه‌های پایانی سال گذشته یعنی کمی پیش از اوج‌گیری پیک چهارم کرونا را در کشور تداعی می‌کند. آمار جانباختگان ناشی از سویه آمیکرون، در یک و نیم ماه منتهی به سال ۱۴۰۰، شایهت بسیاری با وضعیت بهمن ماه سال گذشته دارد، البته با این تفاوت که در پیک ششم بیماری موارد ابتلا چند برابر مدت تقریباً مشابه سال قبل است. بهمن سال گذشته تعداد مرگ‌ها نیز با همین عددها شروع شد و در آخر به ۸۰ فوتی در روز رسید.

در بیست و پنجمین روز از اسفند ۱۳۹۹ آمار بالاترین میزان فوتی‌ها با ۱۰۰ نفر در روز ثبت شد. همه اینها در شرایطی است که آن زمان، ویروس در حال گردش سویه انگلیسی آن یعنی بتا بود، گرچه شدت بیماری زایی‌اش بالا گزارش می‌شد یک سرعت انتقال و آن چند برابر کمتر از آمیکرون بود.

البته آن روزها واکسنی تزریق نشده بود و حالا نزدیک به ۱۳۹ میلیون دوز واکسن در کشور تزریق شده است. با این همه شرایط به گونه‌ای است که گرچه حدود دو ماه از ورود سویه آمیکرون به کشور می‌گذرد اما با گذشت ۶۰ روز از شیوع این سویه، نه تنها خیال فروکش کردن ندارد که با تمام قدرت سرایت و انتقال در حال پیشروی است.

متخصصان ایدمیولوژی و برخی از معاونان وزارت بهداشت، از چشم‌انداز سهمگین آمیکرون در یک تا دو هفته آینده خبر می‌دهند. به طوری که در پی شیوع برق‌آسای آمیکرون و طبق پیش‌بینی‌های وزیر بهداشت (در تاریخ ۱۸ بهمن ماه) رسیدن به قله یک بیماری در هفته

اول اسفندماه محتمل است. با اینکه برخی از صاحب‌نظران حوزه سلامت بارها به این نکته تأکید کرده‌اند که پیک آمیکرون نسبت به سویه‌های قبلی ضعیف‌تر است، اما آمار ابتلا و مرگ نشان می‌دهد که آمیکرون به رغم چهار سویه قبلی کودک و پیر نمی‌شناسد، وخامت حال دارد، کودکان را بیشتر در معرض خطر و بستری قرار می‌دهد و هم می‌تواند منجر به افزایش تعداد موارد بستری و بیماران بدحال و مرگ نیز شود. در چنین شرایطی رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و بیمارستان‌ها علاوه بر تهران در اغلب استان‌های قرمز بخش‌های غیر کرونایی‌شان را در اختیار بیماران کرونایی قرار داده‌اند و با روند صعودی ابتلا در کودکان فعلاً جراحی‌های الکتیو تا زمانی که کمبود تخت‌های بستری اطفال تأمین نشده، تعطیل شده‌اند. اما چالش مهم‌تر کمبود تخت‌های مراقبت ویژه اطفال است که طبق وعده‌های وزارت بهداشتی‌ها بزودی تخت‌های جدیدی وارد مدار درمان کودکان مبتلا به آمیکرون می‌شود.

■ **چرا آمیکرون شعله‌ور شد؟**

چرا آمیکرون با وجود واکسیناسیون گسترده در ایران و بالا بودن سطح آنتی بادی حاصل از واکسیناسیون و عفونت قبلی در ایران شعله‌ور شد؟ یکی از دلایل ذکر شده این است که هیچ واکسنی ایمنی زایی ۱۰۰ درصدی در برابر جهش‌های ویروس کرونا ندارد، کمالات نا زمانی که سازمان بهداشت جهانی پایان ایپدیمی را اعلام نکرده است، استفاده از ماسک و فاصله‌گذاری اجتماعی و رعایت پروتکل‌های بهداشتی یک الزام است و مبتلایان با هرگونه علائم خفیف شبه سرماخوردگی باید برای جلوگیری از گسترش و گردش ویروس در جامعه خودشان را قرنطینه‌کنند. ۱۶ بهمن ماه با فوت ۱۰۴ بیمار کرونایی یک مرتبه بیماری طغیان



کرد و هنوز طبق گفته محسن زهرایی رئیس اداره ایمن‌سازی مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت ۷ میلیون نفر از جمعیت هدف کشور واکسن نزده‌اند و ۷۷ درصد از کل جمعیت ۸۴ میلیون نفری نیز دوز سوم واکسن‌شان را دریافت نکرده‌اند. در گزاین وضعیت عده‌ای تنها چاره کار را تعطیلی‌های سراسری می‌دانند. با وجود این مطالعات نشان می‌دهد لاک داون یا تعطیلی سراسری بعد از پشت سر گذاشتن ۵ پیک سنگین بیماری دیگر راهگشا نیست و محدودیت‌های منع تردد بین جاده‌ای یا تعطیلی همگانی آموزش و پرورش جایی در رویکرد علمی مدیریت ایپدیمی ندارد.

درخواست اعمال تعطیلی‌های سراسری در شرایطی اعلام می‌شود که میزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی به زیر ۵۰ درصد رسیده است. میزان رعایت پروتکل‌ها در بهمن ماه سال گذشته بالای ۸۰ درصد بود. از ابتدای اسامال اما روند رعایت پروتکل‌ها کاهش قابل توجهی پیدا کرد. در نمودار مقایسه روند رعایت پروتکل‌های بهداشتی با روند ابتلا

پرونده

خارج شدند، پروتکل‌های بهداشتی را بشدت رعایت‌کنند که مهم‌ترین‌شان زدن ماسک است که به طور مناسب بینی و دهان را بپوشاند، فاصله اجتماعی و شست و شوی دست‌ها را فراموش نکنند چرا که سویه آمیکرون مدت‌ها روی پوست باقی می‌ماند. همچنین کسانی که علامت عفونت سرماخوردگی از جمله آبریزش بینی، تب و ضعف ویبی حالی دارند بویژه کسانی که نقص سیستم ایمنی دارند یا داروهای سرکوب‌کننده مصرف می‌کنند، باید در منزل استراحت کنند.

به گفته وی، بر اساس مصوبه کمیته علمی کرونا مدت زمان قرنطینه در افراد بدون علامت حداقل ۵ روز است و بعد از ۵ روز می‌توانند از قرنطینه خارج شوند.

همچنین به افراد سنین بالای ۶۵ سال دارای بیماری زمینه‌ای و بیماران پیوندی اکیدا توصیه می‌شود از منزل خارج نشوند. همچنین افرادی که در خانواده مبتلا شده‌اند به این افراد نزدیک نشوند.

این افراد اغلب مرضی‌های بستری و در آی سی یو هستند و اتفاقاً کسانی که دچار مرگ و میر شده‌اند یا سنین بالا داشتند یا به هر علتی واکسیناسیون‌شان را انجام نداده‌اند یا از داروهای سرکوب‌کننده سیستم ایمنی مصرف کرده‌اند.

دبیر کمیته علمی کرونای کشور از افزایش موارد فوتی کودکان در پیک ششم کرونا به دلیل عدم انجام واکسیناسیون و ایمنی کافی در برابر آمیکرون خبر می‌دهد و می‌گوید: مراکز درمانی در حالت آماده‌باش کامل هستند.

یکی از مصوبات اخیر ستاد ملی مقابله با کرونا تأکید بر واکسیناسیون مادران باردار است تا با افزایش سطح آنتی بادی‌های ضد ویروس بتوانند نوزادان را تا چند ماه اول بعد از تولد در برابر سویه آمیکرون نسبتاً ایمن علتی وارد جمع می‌شوند یا از خانه



عل محمدی/ایران

پیک ششم برسیم.

بر اساس مدل سازی ایپدیمی که در کشورها مختلف انجام شده به نظر می‌رسد تا اوایل فروردین پیک ششم ادامه دارد و از اوایل فروردین ۱۴۰۱

حالا هم با افزایش موارد ابتلا، رعایت پروتکل‌ها که از قبل کاهش پیدا کرده بود، افزایشی را نشان نمی‌دهد. همه اینها در شرایطی است که هم‌اکنون هیچ منطقه‌ای در شهرستان در وضعیت قرمز، ۱۱۲ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۸۹ شهرستان در وضعیت زرد قرار دارند و هیچ شهرستانی در وضعیت آبی قرار ندارد.

دکتر جماعتی در پاسخ به اینکه مردم چه نقشی در کنترل موارد ابتلا و مرگ و میر در پیک اخیر بیماری دارند؟ عنوان می‌کند: آنچه مردم باید انجام دهند بارها گفته شده است. در روزهای آتی افراد تا حدی که می‌توانند از تجمع در جاهای شلوغ و مجامع و سالن‌های بزرگ و پرجمعیت و درهمی‌های خانوادگی باید بشدت پرهیز کنند و اگر به هر علتی وارد جمع می‌شوند یا از خانه

کیکانیان خبر داد تأثیر سوابق تحصیلی در کنکور ۱۴۰۴ با احتساب نمرات ۳ سال آخر متوسطه



تأثیر سوابق تحصیلی (نمره امتحانات نهایی سال آخر متوسطه) در کنکور سراسری با مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی در سال ۹۹ با اعمال ۳۰ درصدی کلبد خورد. تأثیر این نمره در کنکور سال آینده ۲۰ درصد و از سال ۱۴۰۱ به بعد ۶۰ درصد و به گفته عضو این شورا از سال ۱۴۰۴ با احتساب نمره ۳ سال آخر خواهد بود.

منصور کیکانیان دبیر ستاد راهبری نقشه جامع علمی کشور درباره تغییرات کنکور سراسری تا سال ۱۴۰۴ به ایرنا گفت: برای سال۱۴۰۱ ما ۳۰ درصد را به ۴۰ درصد تأثیر مثبت سوابق تحصیلی در نمره کنکور تغییر دادیم و برای سال ۱۴۰۲ نیز ۶۰ درصد نمره کنکور بر اساس سوابق تحصیلی خواهد بود که فعلا بر اساس نمره پایه دوازدهم است.

وی تصریح کرد: مصوبه این موضوعات را در جلسات هفته‌های گذشته شورای عالی انقلاب فرهنگی داشتیم و قرار است در آینده توسط ریاست جمهوری ابلاغ شود.

کیکانیان اظهار داشت: در سال ۱۴۰۲ امتحانات نهایی پایه دوازدهم کاملاً امن و به صورت تشریحی خواهد بود. بر این اساس ۶۰ درصد نمره کنکور بر اساس سوابق تحصیلی اعمال خواهد شد و ۴۰ درصد بر اساس نمره کنکور سراسری اختصاصی که توسط وزارت علوم و سازمان سنجش برگزار می‌شود، محاسبه می‌شود.

وی خاطر نشان کرد: در سال ۱۴۰۳ برای پایه یازدهم و دوازدهم این امتحانات برگزار می‌شود و افرادی که وارد پایه یازدهم می‌شوند باید از اکنون برای کنکور سراسری آماده شوند چون برای ۱۴۰۳ دو سال امتحانات نهایی آموزش و پرورش برگزار خواهد شد، اما در سال ۱۴۰۴ دیگر نمره امتحانات هر سه سال آخر دبیرستان به عنوان سوابق تحصیلی مطرح می‌شود. نمره کنکور خواهد بود. بر اساس مصوبه سیاست‌ها و ضوابط ساماندهی سنجش و پذیرش متقاضیان ورود به آموزش عالی (پس از پایان دوره متوسطه) سهم نمره کل سابقه تحصیلی برای پذیرش در سال تحصیلی ۱۴۰۱ با توجه به سابقه تحصیلی موجود و مرتبط، ۴۰ درصد با تأثیر مثبت و برای پذیرش از سال تحصیلی ۱۴۰۲ و بعد از آن، سهم نمره کل سابقه تحصیلی با توجه به سابقه تحصیلی موجود و مرتبط، ۶۰ درصد با تأثیر قطعی در نمره کل نهایی و مابقی ۴۰ درصد سهم آزمون اختصاصی خواهد بود.بر این اساس، وزارت آموزش و پرورش موظف شده است نسبت به ثبت سوابق تحصیلی کامل دانش آموزان اقدام کند ،به گونه‌ای که برای پذیرش از سال تحصیلی ۱۴۰۲ به بعد همه فارغ‌التحصیلان دارای سوابق تحصیلی کامل باشند.

شرایط بازپس‌گیری مهر به پس از بخشش

مهسا قوی قلب

خبورتگر

در برخی موارد زن به دلایل متعدد مهریه خود را می‌بخشد یا به اصطلاح بذل می‌کند، اما سوألی که مطرح می‌شود چنانچه در صورتی زن از این اقدام خود پشیمان شود، راه بازگشتی برای مطالبه مهریه وجود دارد یا خیر؟ دکتر سهراب سلیم‌زاده، وکیل پایه یک دادگستری در گفت‌وگو با «ایران» به این سوأل پاسخ می‌دهد: بخشش مهریه و رجوع از آن روش‌های مختلفی دارد که هر کدام طبق قانون و رویه محاکم می‌تواند واجد اعتبار

یا خالی از آن باشد. یکی از روش‌های مرسوم بخشیدن مهریه به‌صورت دست‌نوشته است. در این روش زوج می‌نویسد، امضا می‌کند که مهریه را بخشیده و دیگر ادعایی نسبت به مهریه خود ندارد. از نظر قانونی این روش اعتبار ندارد و زوج با استناد به این موضوع نمی‌تواند ادعا کند که مهریه زوج بخشیده شده است. همچنین در بخشش مهریه به‌صورت شفاهی زوج به‌صورت شفاهی اعلام می‌کند که مهریه خود را بخشیده و دیگر ادعایی نسبت به آن ندارد. باید افزود این روش نیز اعتباری نزد قانون ندارد. با توجه به مواردی که عنوان شد سوأل پیش می‌آید که بخشش مهریه به چه روشی اعتبار دارد؟ طبق قانون و رویه محاکم تنها روشی که برای بخشش مهریه وجود دارد مراجعه زوج به دفتر ثبت اسناد رسمی است.

الزام حضور مشمولان اسفندماه ۱۴۰۰

سازمان وظیفه عمومی انتظامی جمهوری اسلامی ایران گفت: تمامی مشمولان دارای برگ آماده به خدمت به تاریخ اسفندماه ۱۴۰۰ دریافت کرده‌اند، باید با مراجعه به یکی از دفاتر خدمات الکترونیک انتظامی (پلیس+۱۰)، برگ معرفی نامه مشمولان به مراکز آموزش را دریافت و برابر اطلاعات مندرج در آن اقدام کنند.

این دسته از مشمولان باید روز یکشنبه یکم اسفندماه سال ۱۴۰۰



برای این کار زوج باید به دفتر ثبت اسناد رسمی مراجعه کند و یک سند برای بخشش مهریه امضا کند.

نوع دیگر بخشش، بخشش مهریه در طلاق توافقی است که این نوع طلاق بر مبنای توافق زوجین است و قانون به آن احترام می‌گذارد. برای مثال زوجین می‌توانند توافق کنند که زوج تمام مهریه خود را بخشش همه مهریه خود را دریافت کرده یا بخشی از آن را بخشیده و قسمت دیگر را دریافت کند. برای بخشش مهریه در طلاق توافقی زوجین می‌توانند در وکالت نامه یا به وکیل خود می‌دهند مشخص کنند که وکیل از سمت زوج اختیار دارد مهریه را بخشش یا بخشد یا دریافت کند و دیگر نیاز به حضور زوج در دفتر ثبت اسناد رسمی نیست.

در ساعت، محل و مراکز که در برگ معرفی نامه مشمولان اعلام شده، حضور یابند و به خدمت دوره ضرورت اعزام شوند. همچنین این مشمولان باید برگ واکسیناسیون کووید ۱۹ را با برگ واکسن مننژیت و دوگانه در روز اعزام به همراه داشته باشند، ضمن اینکه اصل مدارک مورد نیاز اعم از برگ آماده به خدمت، برگ محل مراجعه،

طلاق استفاده نکند کماکان می‌تواند

مهریه خود را مطالبه نماید.

بذل به معنای بخشیدن مهریه است. وقتی در سند بخشیدن مهریه قید می‌شود که زوج مهریه خود را به زوج در ازای حق طلاق یا اموال خاصی بذل یا بخشش کرده، می‌تواند در شرایط خاص به آن رجوع کند.

برای مثال اگر زوج اموالی که در سند تنظیم شده را به زوجه واگذار نکند یا حق طلاق را از زوجه سلب کند، زوجه می‌تواند به مهریه خود رجوع کند. در زمینه هبه، برای مثال اگر زوج در ازای گرفتن خانه مهریه خود را هبه کند و زوج آن را پرداخت نکند زوج می‌تواند به مهریه رجوع کند. هبه غیر معوض زمانی است که زوجه بدون پرداخت یا قول پرداخت مالی مهریه خود را هبه می‌کند که در این صورت می‌تواند با مهریه به دادگاه به مهریه خود رجوع کند و اما بر اساس ماده ۲۸۹ قانون مدنی: ابرای عبارت از این است که داین از حق خود به اختیار صرفنظر نماید وقتی در سند رسمی زوجه قید کند مهریه را به زوج ابر کرده یا مهریه را بری از ذمه زوج می‌نماید دیگر تحت هیچ شرایطی حق رجوع ندارد.

بنابراین در بخشش مهریه بسته به کلماتی که برای بخشش انتخاب می‌کنیم اثر حقوقی متفاوتی پیدا می‌کند، بذل، ابراء، هبه و هدیه، هر کدام اثر حقوقی خود دارند و قابلیت رجوع از بخشش را تعیین می‌کند.

برگ واکسیناسیون، کارت ملی و شناسنامه و مدارک مربوط به شرایط خاص را به همراه خود داشته باشند.
در ادامه این اطلاعیه آمده است: عدم حضور بموقع در زمان و محل‌های تعیین شده غیبت محسوب شده و برابر ماده ۱۰ و ۵۸ قانون خدمت وظیفه عمومی با آنان رفتار خواهد شد.

اجتماعی

مدیر کل امور بیمه‌شدگان سازمان تأمین اجتماعی خبر داد

پرداخت ماهانه غرامت «مرخصی زایمان»

مدیر کل امور بیمه‌شدگان سازمان تأمین اجتماعی در پاسخ به اینکه آیا واریز ماهانه یا یکجای غرامت مرخصی زایمان «اختیاری» است یا به یک رویه واحد برای همه بیمه‌شدگان تبدیل شده است؟ اظهار کرد: بیمه‌شدگان مشمول ما، حق انتخاب دارند، ولی عموماً به سمت دریافت ماهانه رفته و استقبال کرده‌اند. مهدی شکوهی به ایسنا گفت: از شهرویه‌روماه سال جاری که دستورالعمل پرداخت ماهانه دستمزد مرخصی زایمان صادر شده است، غرامت‌ها را به‌طور مرتب و ماهانه پرداخت می‌کنیم و رشد خوبی هم داشته است. وی افزود: قبل از صدور این دستورالعمل، شش ماه استحقاقی پس از اتمام دوره مرخصی به صورت یکجا پرداخت می‌شد که با تدابیر اتخاذ شده سازوکاری فراهم شد تا فردی که در مرخصی زایمان بسر می‌برد بتواند هرماه مبلغی را دریافت کند.
مدیر کل امور بیمه‌شدگان سازمان تأمین اجتماعی با بیان اینکه پرداخت ماهانه غرامت ایام بارداری جزو تکالیف مقرر ما است که هرماه انجام می‌دهیم و خوشبختانه استقبال خوبی از آن شده است گفت: هرماه دستمزد مذکور برای افرادی که شماره حسابشان را اعلام کرده‌اند واریز می‌شود. شکوری در پاسخ به اینکه چرا پرداخت این هزینه بعضاً با وقفه همراه است؟ گفت: علت به ارسال لیست از سوی کارفرما برمی‌گردد، به عنوان مثال وقتی می‌خواهیم کمک غرامت آذرماه را بپردازیم باید لیست آذرماه از سوی کارفرما ارسال شده باشد که ببینیم کارکردی برای فرد رد شده یا صفر است. طبق ماده ۳۰ قانون تأمین اجتماعی، کارفرما یک ماه مهلت دارد تا لیست کارکنانش را ارسال کند، به این ترتیب وضعیت فرد در آذر تا انتهای دی ماه مشخص می‌شود. اما به محض اینکه لیست بیاید، این هزینه پرداخت می‌شود.

اقدامات مدیریت بحران

برای مقابله با امیکرون در تهران

سرپرست سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران با اشاره به اقدامات انجام شده برای انجام واکسیناسیون در شهر تهران گفت: ۱۲۲توبوس زندگی برای تزریق واکسن فعال است و استقبال از آنها روبه افزایش است. از بین مراکز ثابت واکسیناسیون نیز هفت مرکز باقی مانده و ۲۵مرکز هم در اختیار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دیگر سازمان‌ها قرار گرفته که فعال اند. به گزارش ایسنا، علی نصیری گفت: در یک هفته گذشته، میزان بستری و مرگ‌های ناشی از سویه آمیکرون دو برابر شده است. به عبارتی اگر ما نسبت به سویه دلثا وضعیت بدتری را شاهد باشیم، وضعیت بهتری هم نخواهیم داشت. درحال حاضر ما هنوز به نیمه اول پیک آمیکرون هم نرسیده‌ایم. ظرف یک یا دو هفته دیگر این احتمال وجود دارد که به قله مبتلا برسیم، دو هفته بعد وضعیت بیمارستان‌ها بحرانی خواهد شد و در نهایت این احتمال وجود دارد که اگر نتوانیم مدیریت کنیم، عید اسامال به قله ناشی از ابتلا به آمیکرون برسیم. سرپرست سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران خاطر نشان کرد: متأسفانه پوشش واکسیناسیون نوبت سوم در کل کشور تا امروز کمتر از ۳۰درصد بوده است. تهران هم از این نظر خیلی تفاوت چشمگیری با کشور ندارد. این درحالی است که سویه جدید تفاوتی با رده‌های سنی قابل بست و نوزادان و کودکان و جوانان هم معرض ابتلا قرار دارند. در نتیجه با توجه به عدم واکسیناسیون در افراد زیر ۱۲سال که تاکنون زیر پنج درصد صورت گرفته، خطر ابتلا بالا است به نحو ۲۰درصد بستری‌های ناشی از آمیکرون را کودکان تشکیل می‌دهند. سرپرست سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران در ادامه با اشاره به وضعیت گسترش سویه آمیکرون در کل کشور، افزود: تاکنون پنج درصد فوتی زیر ۱۸سال داشته‌ایم که در سویه دلثا اصلا این‌گونه نبود. همچنین پیش‌بینی می‌شود که پیک این سویه ۱۰اسفندماه خواهد بود. وی در ادامه با بیان اقدامات انجام گرفته، گفت:۱۲۲توبوس زندگی داریم و هنوز همه اتوبوس‌ها فعال‌اند و استقبال از آنها روبه افزایش است. از بین مراکز ثابت، ۷مرکز باقی مانده و ۲۵مرکز هم در اختیار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دیگر سازمان‌ها قرار گرفته که فعال‌اند. مردم بدانند که اگر در خانه مریض یا فرد ناتوان دارند که امکان مراجعه به مراکز را ندارند، در تماس با ۱۳۷ می‌توانند به‌صورت رایگان از خدمات لازم برخوردار شوند.

۱۸۵ فوتی جدید کرونا در کشور

از ظهر روز ۲۶ بهمن تا روز ۲۷ بهمن ماه ۱۴۰۰ و براساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۶ هزار و ۳۱۰ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که دو هزار و ۲۷۵ نفر از آنها بستری شدند. مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۶ میلیون و ۸۷۶ هزار و ۵۶۵ نفر رسید. متأسفانه در طول این بازه زمانی، ۱۸۵ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جانباختگان این بیماری به ۳۳۴ هزار و ۲۳۸ نفر رسید. خوشبختانه تاکنون ۶ میلیون و ۳۷۳ هزار و ۶۷۸ نفر از بیماران، بهبود یافته یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند. سه هزار و ۶۰۷ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. تاکنون ۴۶ میلیون و ۳۰۷ هزار و ۶۶۱ آزمایش تشخیصی کووید۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر ۲۴۷ شهرستان در وضعیت قرمز، ۱۱۲ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۸۹ شهرستان در وضعیت زرد قرار دارند و هیچ شهرستانی در وضعیت آبی قرار ندارد. همچنین تاکنون ۶۱ میلیون و ۷۷۰ هزار و ۱۳۸ نفر دوز اول، ۵۴ میلیون و ۹۰۷ هزار و ۵۹۴ نفر دوز دوم و ۲۱ میلیون و ۶۸۹ هزار و ۶۵۵ نفر نیز دوز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند. بر این اساس مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۳۸ میلیون و ۳۵۷ هزار و ۳۸۷ دوز رسید. همچنین در شبانه روز گذشته ۱۵۹ هزار و ۴۸۲ دوز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.

رئیس بخش عفونی بیمارستان مسیح دانشوری مطرح کرد

امیکرون در ایران همچنان در سیر صعودی

رئیس بخش عفونی بیمارستان مسیح دانشوری درباره احتمال بالا رفتن مرگ و میرهای کرونایی، گفت: کشور ما همچنان در سیر صعودی مبتلایان در پیک آمیکرون قرار داد ولی در عین حال تا دوسه هفته آینده افزایش میزان مرگ‌های کرونایی دور از انتظار نیست.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دکتر پیام طبرسی با اشاره به این که آمیکرون در مقایسه با سایر سویه‌های کرونا بیشتر کودکان را درگیر می‌کند، اظهار کرد: عدم واکسیناسیون در برابر کرونا یکی از مهم‌ترین علت‌های ابتلای کودکان به آمیکرون است. وی افزود: تعطیلی مدارس و مراکز آموزشی یکی دیگر از علت‌هایی است که کودکان در سویه‌های قبلی کمتر به کرونا مبتلا شدند.

این عضو هیأت علمی دانشگاه به شایع‌ترین نشانه‌های آمیکرون اشاره کرد و افزود: در بیشتر مبتلایان آمیکرون به شکل سرماخوردگی بروز می‌کند، از شایع‌ترین علامت‌های آمیکرون تب، بدن درد، آبریزش بینی، عطسه، سرفه و سردرد است.

طبرسی تأکید کرد: کرونای جهش یافته آمیکرون در افراد مختلف و مبتلایان به بیماری‌های زمینه‌ای می‌تواند با نشانه‌های دیگری نیز بروز کند. این استاد دانشگاه با اشاره به این که دوره کمون یا نهفتگی آمیکرون با سایر وارینت‌های کرونا تفاوت چندانی ندارد، اضافه کرد: معمولاً دو تا هفت روز بعد از تماس با فرد مبتلا نشانه‌های ابتلا مشخص می‌شود. وی درباره احتمال بالا رفتن مرگ و میرها گفت: کشور ما همچنان در سیر بالارونده پیک آمیکرون قرار داد ولی در عین حال تا دوسه هفته آینده افزایش میزان مرگ‌های کرونایی دور از انتظار نیست.