

خبر
انتقاد از اسقاطِ صوری خودروهای فرسوده
هیج اقدامی برای اجرای قانون هوای پاک انجام نشده است!
براهمنیایی ورافتمدی نا

<div>رئیس پلیس راهور انتظامی کشور گفت: قانون هوای پاک باید به صورت کامل اجرا شود و دولت باید در نوسازی ناوگان به رانندگان تاکسی، اتوبوس و حتی موتورسیکلت‌ها کمک کند، اما می‌بینیم که هیچ اتفاقی در روند اجرای قانون هوای پاک نیفتاده است.</div>
<div>به گزارش ایلنا، سردار سید کمال هادیانفر، رئیس پلیس راهور انتظامی کشور درباره اختلالات هفته اخیر در سامانه سیمفا گفت: اختلال در روزهای گذشته در سامانه سیمفا به دلیل رزمایشی بود که به انتظامی کشور ابلاغ کرده بودند و انجام شد و الان که رزمایش تمام شده، ما در زمینه ارسال اطلاعات دچار مشکل می‌شویم.</div>
<div>وی درباره روند معاینه فنی گفت: اما آنچه که در معاینه فنی تأکید دارم این است که آیا واقعا اگر خودرویی به معاینه فنی برود بحث آلودگی برطرف می‌شود یا اینکه با این کار درآمد برای بخشی ایجاد می‌شود.</div>
<div>رئیس پلیس راهور انتظامی کشور تصریح کرد: وقتی در شهرستان‌ها به این مراکز می‌رویم کیفیتی را که در چند کلاشهر در مراکز معاینه فنی شاهد هستیم نمی‌بینیم و در آنجا مطلقاً سرباهی معاینه فنی اتفاق می‌افتد.</div>
<div>سردار هادیانفر با اشاره به اجرای قانون هوای پاک خاطرنشان کرد: من به وزیر کشور نیز عرض کردم که بحث قانون هوای پاک باید به صورت کامل اجرا شود و دولت باید در نوسازی ناوگان به رانندگان تاکسی، اتوبوس و حتی موتورسیکلت‌ها کمک کند، اما می‌بینیم که هیچ اتفاقی در روند اجرای قانون هوای پاک نیفتاده است و صرفاً یک جریمه ۵۰ هزار تومانی اعمال می‌شود که این دور از انصاف است.</div>
<div>وی ادامه داد: به نظرم دولت باید تسهیلات را در این زمینه فراهم کند و متناسب با تسهیلات اگر کسی تمکین نکرد، اعمال قانون صورت بگیرد اما الان فقط اعمال قانون انجام می‌شود.</div>
<div>رئیس پلیس راهور انتظامی کشور همچنین درباره اسقاط خودرو گفت: الان آنچه که اتفاق می‌افتد ما گزارش آن را دریافت می‌کنیم این است که یک سری حواله‌هایی از گذشته داشتند که به موتورسواران می‌دهند اما در حقیقت موتوری از رده خارج نشده است.</div>
<div>وی ادامه داد: ما در این زمینه یک پیشنهاد به وزیر صمت دادیم چراکه یکی از عوامل تأثیرگذار در رای مجلس به وزیر بحث اسقاط خودروهای فرسوده بود اما الان ۶ ماه از دولت گذشته و هیچ اتفاقی نیفتاده است.</div>
<div>وی ادامه داد: بحث اسقاط خودرو بحث ظرف و منظور است ما تا دهنه قیف را باز نکنیم و موتورهای فرسوده و ماشین‌های فرسوده از رده خارج نشود، نه بهبودی در محیط زیست‌مان ایجاد می‌شود و نه در شدت کاهش تصادفات تأثیرگذار است و از همین روال به نظرم اسقاط صوری اتفاق می‌افتد.</div>
<div>رئیس پلیس راهور انتظامی کشور خاطرنشان کرد: به نظرم باید تولید داخل را به اسقاط خودرو مرتبط کنند یعنی به خورسوزاز بگویند به ارای هر ماشینیه که تولید می‌کنید سه دستگاہ اسقاط کنید تا ماشین‌های فرسوده از رده خارج شوند در حال حاضر خیابان‌های کشور تبدیل به پارکینگ شده است و بیش از حد ماشین تولید می‌شود.</div>
<div>وی ادامه داد: از سوی دیگر مسوبه‌های هم که دیوان در این زمینه داده است مبنی بر اینکه سن فرسودگی معیار نیست شرایط ما را بدتر کرده است. الان خودرویی که نمی‌تواند در تهران معاینه فنی بگیرد می‌رود به طور مثال ورامین خیلی ساده معاینه فنی می‌گیرد و بعد می‌چرخد و ما هم مجبوریم به آن خدمات بدهیم به نظرم این موارد را باید دولت محترم و وزیر صمت تدابیر جدی در خصوص آن ببیندشند.</div>

رئیس پلیس راهور انتظامی کشور

رئیس پلیس راهور انتظامی کشور

رئیس پلیس راهور انتظامی کشور

رئیس پلیس راهور انتظامی کشور

به گزارش جامعه ۲۴، روایت زنان سرپرست خانوار روایتی حاکی از دشواری و تلخ کامیست. داستان زنانی که زندگی روی خوشی به آن‌ها نشان ن داده و از عرف‌های اشتباه و محدودیت و فقر آسیب دیده‌اند. بسیاری از آن‌ها در کودکی تن به ازدواج‌های اجباری داده‌اند و با مردی ازدواج کرده‌اند که سال‌ها از آن‌ها بزرگ‌تر بوده است.

امروز زندگی بسیاری از زنان سرپرست خانوار از بین رفته است و فرزندانشان بدون حامی ماند‌اند. اعمال کمک‌های دولتی هم در حد مستمری‌های کمیمه امداد و بهزیستی و یارانه است. بر کسی پوشیده نیست که مبالغ برداختی از سوی این سازمان‌ها برای داشتن زندگی مرفه کافی نیست.

براساس گزارش مرکز آمار، شمار زنان سرپرست خانوار روزه‌روز درحال افزایش است. بر این اساس در سال ۱۳۳۵ تعداد زنان سرپرست خانوار در کل کشور اندکی بیش از ۳۱۲ هزار تن بوده است. این عدد اما در سال ۱۳۴۵ به مرز ۳۳۰ هزار تن و در سال ۱۳۵۵ به مرز ۵۰۰ هزار تن می‌رسد؛ تعداد زنان سرپرست خانوار شناسایی شده از ۱۳۶۵ به بعد و در سال‌های ۱۳۷۵، ۱۳۸۵ و ۱۳۹۵ با رشدی چندبرابری به ترتیب به ۶۸۵ هزار، یک میلیون و ۳۷ هزار، یک میلیون و ۶۰۰ هزار، دو میلیون و ۵۴۰ هزار و در نهایت سه میلیون و ۶۱ هزار تن می‌رسد. به عبارتی طی شش دهه شمار زنان سرپرست خانوار از ۳۰۰ هزار به سه میلیون تن رسیده است. نکته آنکه آنچه در این سال‌ها به‌عنوان زنان سرپرست خانوار تعریف شده بارها تغییر کرده است.

حسین مهاجر، پژوهش گر اجتماعی با اشاره به تعریف سرپرست خانوار می‌گوید: سرپرست خانوار به کسی گفته می‌شود که اصلی‌ترین نقش‌ها مانند کسب درآمد یا تصمیم‌گیری‌های اصلی و مهم زندگی را بر عهده داشته و بیش‌ترین نقش را در تأمین معاش خانواده بر عهده دارد. در بیشتر جوامع این وظیفه برعهده پدر و شوهر است، اما در نبود آن‌ها نقش سرپرستی برعهده زن قرار می‌گیرد.

چگونگی تبدیل‌شدن زنان به سرپرست خانواده مهاجر در ادامه به دلایل تبدیل‌شدن زنان به سرپرست خانوار اشاره کرده و می‌افزاید: در گذشته اصطلاحی با نام زن بی‌سرپرست مطرح بود. اما این تعبیر امروز به زن خودسرپرست تبدیل شده است. زنسوی دیگر برخی زنان به دلایل گوناگون مانند طلاق، فوت و یا علل دیگر همسر ندارند. گروهی دیگر کسانی‌اند که هرگز ازدواج نکرده‌اند که شماری از آن‌ها با اعضای خانواده و زیرمجموعه پدر به‌عنوان سرپرست خانوار قرار دارند که جزو زنان سرپرست خانوار محسوب نمی‌شوند چرا که زنان مجرد هنگامی سرپرست خانواده یا خودسرپرست نام می‌گیرند که برای خود یک زندگی مستقل تعریف کرده باشند. وی با اشاره به گروه بعدی زنانی که سرپرست خانوار هستند ادامه می‌دهد: گروه بعدی زنانی هستند که همسرشان به دلایلی مانند زندان، مهاجرت و حضور در کمپ‌های ترک اعتیاد (وضعیت بیشتر زنان سرپرست خانوار) امکان این را ندارند که سرپرست خانواده باشند. بخش دیگری هم زناتی هستند که همسر در کنارشان حضور دارد، اما به دلایلی مانند بیماری جسمی و روانی یا عوامل دیگر امکان تأمین معاش زندگی را را ندارند که شوربخانه بیش‌ترین و شایع‌ترین آسیب‌ها نیز متوجه این گروه از زنان سرپرست خانوار است چرا که افزون بر فرزندان که مشکلات بی‌باعت‌گسترده دارند مشکلات نگهداری از همسر بیمار هم به آن افزوده شده است.

این پژوهشگر ادامه می‌دهد: براساس آمار و اطلاعات موجود نزدیک به ۱۳ درصد زنان کشور سرپرست خانوارند که از این شمار نزدیک به ۵۰ درصد بالای ۶۰ سال و در آستانه ورود به دوران سالم‌خوردگی‌اند بنابراین باید به این جمعیت نگاه ویژه‌ای شده و دولت و نظام اجتماعی باید برای آن‌ها

بازگشت جریمه‌های کرونایی به جاده‌ها



پلیس راهور انتظامی کشور در تفتیش خودروهای مشکوک

وزیر بهداشت در دیدار با خانوار سرپرست خانوار

آسیب‌های اجتماعی در کمین ۷۰ درصد زنان سرپرست خانوار فاقد درآمد است

نگرانی‌ها برای افزایش شمار زنان سرپرست خانوار

در پنج سال اخیر شمار بانوان سرپرست خانوار در کشور دو برابر شده است، زناتی که بسیاری از آن‌ها مهارت و سواد کافی برای ورود به جامعه را ندارند و به دلایل زیرساختی بی‌شمار از جمله عدم برنامه‌ریزی مناسب دولت برای رسیدگی و توانمندسازی آن‌ها جامعه نیز به آن‌ها روی خوش نشان نمی‌دهد. جامعه ۲۴ مشکلات زندگی این گروه از زنان را مورد بررسی قرار داده است.



کودکان سرپرست خانوار در یکی از مراکز نگهداری

زنان خود را به‌گونه‌ای سیبل و هدف برخی نگاه‌ها و سوءرفتارها و سوءنوا‌ها می‌بینند.

این پژوهشگر ادامه می‌دهد: مشکل دیگری که زنان سرپرست خانوار با آن دست به گریبانند مشکل اقتصادی و مشکلات مربوط به فرصت‌های

شغلیست که پایه و اساس ورود زن سرپرست خانوار به فقر اقتصادی و مالیست، شرایطی که می‌تواند درجه‌های برای نزدیک‌شدن به آسیب‌های اجتماعی باشد.

این پژوهش‌گر تصریح می‌کند: موضوع دیگری که به موضوعات جمعیت‌شناختی برمی‌گردد این است که زنان مجرد یا زناتی که به هرشکلی همسر خود را از دست داده‌اند تا حدی بر فرآیند افزایش جمعیت و تولید آن دارند که البته این مسئله بیش‌تر در جوامع پیشرفته مطرح است که شامل کشور ما نمی‌شود.

افزایش شمار زنان سرپرست خانوار نگران‌کننده است

مهاجر در ادامه بیان می‌کند: از میان زنان سرپرست خانوار نزدیک به ۳۰ درصد شاغل و یا دارای درآمدن و برای خود و معاششان پایگاه اقتصادی دارند، اما در این‌جا نکته مهم این است که ۷۰ درصد از زنان سرپرست خانوار درآمدی ندارند که موضوع بسیار نگران‌کننده‌است.

این کارشناس آسیب‌های اجتماعی می‌افزاید: آمار بسیار نگران‌کننده‌ای افزایش زنان سرپرست خانوار می‌افزاید: اگر بخواهیم ماجرا را اینگونه نگاه کنیم که نیمی از جمعیت ایران زن هستند و ۱۳ درصد از آن‌ها سرپرست خانوارند به عددی نزدیک

به ۵ میلیون تن خواهیم رسید که از میان آن‌ها ۳/۵ میلیون تن درآمدی ندارند. نکته بحرانی در این مسئله این است که ما از سال ۹۵ و ۹۶ که شمار زنان سرپرست خانوار نزدیک به دو میلیون و ۵۰۰ هزار تن بود به این عدد رسیده‌ایم که آمار بسیار نگران‌کننده‌ای است.

این کارشناس آسیب‌های اجتماعی می‌افزاید:

محاسبان آمار در مرکز آمار ایران

ساختار و شاکله جوامع امروز بشری و از جمله ایران در فرآیند به‌وجودآوردن فرصت‌های شغلی دارای شاکله‌ای مردانه است و بازار کار در دنیا اندکی و در ایران بسیار مردانه است بنابراین نیروی کار مردان مورد استقبال بیشتری قرار دارد. این‌گونه مشکلات اقتصادی و نبود فرصت‌های شغلی متناسب با سطح نیاز جامعه سبب شده است تا بخش زیادی از زنان سرپرست خانوار از یافتن شغلی با درآمد موثر باز بمانند.

او با اشاره به این مسئله که بخشی از این زنان هم به شغل‌هایی تن می‌دهند که علاقه‌ای به آن ندارند اظهار می‌کند: فقر ناشی از نبود فرصت‌های شغلی مناسب می‌تواند سرازاری باشد برای ورود این زنان به چرخه فقر و به‌دنبال آن بروز ناامیدی و افسردگی و بروز بیماری‌های روانی و روان‌تنی و مانند آن. در این میان بخشی از این زنان هم به شغل‌هایی تن می‌دهند که علاقه‌ای به آن ندارند و با آداب و فرهنگشان هم هم‌سو و همگون نیست. این موضوع هم سبب بروز سرخوردگی و آسیب‌های جدی بر آنان می‌شود.

این کارشناس آسیب‌های اجتماعی می‌افزاید: برخی از آن‌ها هم گاه و لاجرم به تن‌فروشی و اعتیاد و قاچاق و کارهای خلاف روی می‌آورند. فرآیندهایی که محکوم به شکست است و دیر یا زود آن‌ها را به چرخه‌های ژرف‌تری از آسیب‌های اجتماعی مانند کارتن‌خوابی وارد می‌کند.

مهاجر با اشاره به زنان سرپرست خانوار دارای فرزند می‌گوید: این‌زنان با مشکلات مضاعفی نسبت به دیگر زنان سرپرست خانوار روبه‌رو هستند و بر سنگین فرزند با هزاران مشکل ریز درشت بر دوش آن‌هاست، این موضوع سبب می‌شود که معضلات آنها بیش از سایر زنان سرپرست خانوار باشد. سوی دیگر فرزندان این گروه از زنان این پتانسیل را دارند که دچار انواع و اقسام مشکلات و تعارضات روحی و روانی شوند.

به گزارش ایسنا، سید امیر هنجن، معاون نظارت و امور مناطق، با اعلام این مطلب افزود: این اقدام پیرو ابلاغ ستاد ملی مقابله با کرونا و همچنین هماهنگی صورت‌گرفته با وزارت کشور مد نظر قرار گرفت و بر اساس آن رانندگان تاکسی می‌بایست با مراجعه به سایت salamat.gov.ir نسبت به دریافت تصویر کارت واکسن دیجیتال دارای کیوآر (QR) کد و الصاق آن بر روی شیشه جلوی تاکسی، درقسمت پایین سمت راست، اقدام کنند.

وی گفت: الصاق این کارت از نیمه بهمن ماه برای تمامی تاکسیران‌ها الزامی است و در صورت عدم نصب آن بر روی شیشه تاکسی، عوامل نظارتی سازمان، نسبت به ثبت تخلف تاکسیران و جلوگیری از فعالیت اقدام می‌کنند.

به گزارش ایسنا، سید امیر هنجن، معاون نظارت و امور مناطق، با اعلام این مطلب افزود: این اقدام پیرو ابلاغ ستاد ملی مقابله با کرونا و همچنین هماهنگی صورت‌گرفته با وزارت کشور مد نظر قرار گرفت و بر اساس آن رانندگان تاکسی می‌بایست با مراجعه به سایت salamat.gov.ir نسبت به دریافت تصویر کارت واکسن دیجیتال دارای کیوآر (QR) کد و الصاق آن بر روی شیشه جلوی تاکسی، درقسمت پایین سمت راست، اقدام کنند.

وی گفت: الصاق این کارت از نیمه بهمن ماه برای تمامی تاکسیران‌ها الزامی است و در صورت عدم نصب آن بر روی شیشه تاکسی، عوامل نظارتی سازمان، نسبت به ثبت تخلف تاکسیران و جلوگیری از فعالیت اقدام می‌کنند.

واکسن‌های کرونا در یک مرکز واکسیناسیون در تهران

به گزارش ایسنا، سید امیر هنجن، معاون نظارت و امور مناطق، با اعلام این مطلب افزود: این اقدام پیرو ابلاغ ستاد ملی مقابله با کرونا و همچنین هماهنگی صورت‌گرفته با وزارت کشور مد نظر قرار گرفت و بر اساس آن رانندگان تاکسی می‌بایست با مراجعه به سایت salamat.gov.ir نسبت به دریافت تصویر کارت واکسن دیجیتال دارای کیوآر (QR) کد و الصاق آن بر روی شیشه جلوی تاکسی، درقسمت پایین سمت راست، اقدام کنند.

وی گفت: الصاق این کارت از نیمه بهمن ماه برای تمامی تاکسیران‌ها الزامی است و در صورت عدم نصب آن بر روی شیشه تاکسی، عوامل نظارتی سازمان، نسبت به ثبت تخلف تاکسیران و جلوگیری از فعالیت اقدام می‌کنند.

به گزارش ایسنا، سید امیر هنجن، معاون نظارت و امور مناطق، با اعلام این مطلب افزود: این اقدام پیرو ابلاغ ستاد ملی مقابله با کرونا و همچنین هماهنگی صورت‌گرفته با وزارت کشور مد نظر قرار گرفت و بر اساس آن رانندگان تاکسی می‌بایست با مراجعه به سایت salamat.gov.ir نسبت به دریافت تصویر کارت واکسن دیجیتال دارای کیوآر (QR) کد و الصاق آن بر روی شیشه جلوی تاکسی، درقسمت پایین سمت راست، اقدام کنند.

وی گفت: الصاق این کارت از نیمه بهمن ماه برای تمامی تاکسیران‌ها الزامی است و در صورت عدم نصب آن بر روی شیشه تاکسی، عوامل نظارتی سازمان، نسبت به ثبت تخلف تاکسیران و جلوگیری از فعالیت اقدام می‌کنند.

اخبار
آغاز پیک ششم کرونا
باز گشت رنگ «قرمز» به نقشه کشور
<div>به دنبال روند صعودی کرونای امیکرون و آغاز خیز ششم کووید۱۹ در کشور، شهرستان اردکان یزد، نخستین شهری است که در وضعیت قرمز کرونایی قرار گرفت.</div>
<div>به گزارش ایسنا، شهرستان اردکان از استان یزد نخستین شهری است که پس از انتشار سویه امیکرون در وضعیت قرمز کرونا قرار گرفت.</div>
<div>علاوه بر آن، شهرستان‌های کاشان (اصفهان)، فردوس (خراسان جنوبی)، تربت حیدریه (خراسان رضوی)، بستک (هرمزگان)، ابرکوه، خاتم، مهریز، میبد (یزد) در وضعیت نارنجی قرار گرفتند.</div>
<div>هم‌اکنون ۱۱۴ شهرستان در وضعیت زرد کرونا هستند. مرکز استان‌هایی که از وضعیت آبی خارج و در وضعیت زرد قرار گرفته‌اند نیز عبارتند از تبریز، ارومیه، اصفهان، کرج، بوشهر، تهران، بیرجند، مشهد، زنجان، سمنان، شیراز، قم، کرمان، رشت، خرم‌آباد، ساری، اراک، بندرعباس و یزد. با آغاز خیز ششم کرونا و در پی افزایش سریع موارد ابتلا، رنگ‌بندی کرونایی کشور در فواصل زمانی کوتاه‌تری منتشر خواهد شد.</div>
<div>آخرین آمار رنگ‌بندی شهرستان‌ها به این ترتیب است: یک شهر قرمز، هشت شهر نارنجی، ۱۱۴ شهر زرد، ۳۲۵ شهر آبی.</div>
واکسیناسیون ۹ تا ۱۲ ساله‌ها در نوبت اول
<div>رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت از واکسیناسیون ۸ میلیون نفر از جمعیت زیر ۱۲ سال کشور خبر داد و گفت: در نوبت اول گروه سنی ۹ تا ۱۲ سال واکسینه می‌شوند.</div>
<div>به گزارش ایسنا، محمدمهدی گویا گفت: تمام افراد ۹ تا ۱۲ سال کشور می‌توانند به همراه والدین خود با مراجعه به مراکز واکسیناسیون واکسن کووید ۱۹ رادریافت کنند. پس از انجام واکسیناسیون این گروه سنی، افراد گروه سنی پایین‌تر نیز فراخوان شده و واکسن خود را دریافت خواهند کرد.</div>
<div>گویا ادامه داد: مطالعه برای واکسیناسیون افراد ۱۲ تا ۱۳ سال جامعه از شام ماه پیش توسط یک تیم فوق تخصصی از برجسته‌ترین اساتید کشور آغاز شد و چگونگی واکسیناسیون، انتخاب نوع واکسن و بازه زمانی واکسیناسیون مورد مطالعه قرار گرفت.</div>
<div>رئیس مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت بیان کرد: پس از تصویب پروتکل مربوطه در کمیته ملی واکسن، کمیته علمی کووید ۱۹ وزارت بهداشت و در نهایت ستاد ملی کرونا، برنامه واکسیناسیون این گروه سنی آغاز شد.</div>
<div>گویا تصریح کرد: انتظار داریم والدین کمک کنند تا هرچه سریع‌تر فرزندان‌شان واکسینه شده و با خیال راحت در مدارس حاضر شوند. وی تأکید کرد: بی‌شک برنامه واکسیناسیون افراد ۱۲ تا ۱۳ سال و ادامه تحصیل آنان به صورت حضوری در ارتقای سطح تحصیلی دانش‌آموزان تأثیر بسزایی خواهد داشت.</div>
الزام نصب کارت واکسن بر روی شیشه تاکسی‌های پایتخت از نیمه بهمن ماه
<div>معاون نظارت و امور مناطق سازمان تاکسیرانی شهر تهران از الزامی شدن نصب کارت واکسن بر روی شیشه خودروی تاکسیرانان پایتخت خبر داد.</div>
<div>به گزارش ایسنا، سید امیر هنجن، معاون نظارت و امور مناطق، با اعلام این مطلب افزود: این اقدام پیرو ابلاغ ستاد ملی مقابله با کرونا و همچنین هماهنگی صورت‌گرفته با وزارت کشور مد نظر قرار گرفت و بر اساس آن رانندگان تاکسی می‌بایست با مراجعه به سایت salamat.gov.ir نسبت به دریافت تصویر کارت واکسن دیجیتال دارای کیوآر (QR) کد و الصاق آن بر روی شیشه جلوی تاکسی، درقسمت پایین سمت راست، اقدام کنند.</div>
<div>وی گفت: الصاق این کارت از نیمه بهمن ماه برای تمامی تاکسیران‌ها الزامی است و در صورت عدم نصب آن بر روی شیشه تاکسی، عوامل نظارتی سازمان، نسبت به ثبت تخلف تاکسیران و جلوگیری از فعالیت اقدام می‌کنند.</div>

متخصص بیماری‌های عفونی:

همه‌سرماخوردگی‌ها آمیکرون است

سید علی بنی‌هاشم در مراسم رونمایی از آمیکرون

است چرا که این آمار فقط مربوط به افرادی است که تست‌شان مثبت شده و با در نظر گرفتن ۵۰ درصد خطای تست‌ها می‌توانیم بگوییم آمار خیلی بیشتر از اینهاست. شکوهی تأکید کرد: طی یکی، دو هفته آینده با انفجار آمار بستری‌ها مواجه می‌شویم و از اواخر بهمن روزها و ماه بعدی را در پی خواهیم داشت. رئیس بخش عفونی بیمارستان لقمان حکیم افزود: تعداد مرگ و میرها در این سویه کمتر از دلالتس اما تعداد مبتلایان چندین برابر دلتا خواهد شد بنابراین آمار مبتلا و بستری وحشتناک بالای می‌رود.

ضرورت از سرگیری محدودیت‌ها

شکوهی در خصوص ابتلای کودکان نیز گفت: کودکان و دانش‌آموزان بزرگترین منشا آلودگی در خانواده هستند بنابراین هنگامی که اعلام می‌شود دانش آموزان حتماً باید حضوری به مدرسه بروند اشتباه است. همه می‌دانیم که آموزش حضوری خیلی بهتر از مجازی است اما در این شرایط باید بین بد و بدتر یکی را انتخاب کنیم.

وی در مورد واکسیناسیون کودکان نیز عنوان کرد: توصیه می‌شود والدین حتماً نسبت به واکسیناسیون کودکان اقدام کنند چرا که بیش از سایرین در معرض ابتلاء قرار دارند. مگر در آمریکا و اروپا کسی واکسن زنده! آنها هم واکسن زده اند اما تعداد مبتلایان به آمیکرون در این کشورها بسیار بالاست و این آینده ماست که باید با تمهیدات، پیشگیری و محدودیت‌های لازم با شیب کمتر به این آینده برسیم تا سیستم درمانی دچار مشکل نشود. ما نمی‌توانیم جلوی آمار مبتلایان را

آمار مبتلایان یک روزه از سه هزار نفر به ۹ هزار نفر افزایش یابد.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به اینکه واکسیناسیون تأثیر زیادی در کاهش مرگ و میرها دارد، افزود: واکسیناسیون علیه کرونا درصد زیادی از مرگ و میرها را کاهش می‌دهد اما اینکه بگوییم مرگ و میر کاهش یافته و قطعاً در صورت ابتلاء مشکلی به وجود نمی‌آید، استدلال منطقی نیست و در طولانی مدت آثار افزایش مبتلایان را می‌بینیم. آمیکرون یافته جدا بافته نیست و باید همانند سویه‌های قبلی کرونا با آن برخورد شود و فقط احتمال کشندگی آن کمتر است.

مدت زمان قرنطینه مبتلایان به آمیکرون

وی در خصوص تعداد روزهای قرنطینه آمیکرون تأکید کرد: در آمریکا به دلیل ابتلای بالای یک میلیون در روز، تعداد روزهای مورد نیاز قرنطینه را با علائم خفیف ۵ روز و با علائم شدید ۱۰ روز اعلام کردند و برای این است که بتوانند حضور افراد در محل کار را مدیریت کنند اما در ایران نمی‌توانیم چند روز برای قرنطینه کافی است بنابراین باید افراد تا بهبود کامل همانند سویه قبلی در خانه‌های خود بمانند تا از شیوع این بیماری جلوگیری و زنجیره انتقال قطع شود.

متخصص بیماری‌های عفونی با اشاره به اینکه نباید جان مردم را به بازی گرفت گفت: شاید درصد کمی از مبتلایان به ویروس سرماخوردگی گرفتار آمیکرون نشده باشند اما برای قطع زنجیره به همه توصیه می‌کنیم که با کوچک‌ترین علائم سرماخوردگی خود را قرنطینه کنند و نیازی به تست دادن ندارند.

وی ادامه داد: آمار مبتلایان به کرونا به طور حتم چند برابر آمار اعلام شده

یک متخصص بیماری‌های عفونی، با اشاره به شیوع سویه آمیکرون در کشور، گفت: همه سرماخوردگی‌ها را باید آمیکرون تلقی کنیم و نیازی به تست نیست.

به گزارش مهر، شروین شکوهی در خصوص افزایش آمار مبتلایان به آمیکرون، گفت: در حال حاضر هر مرضی که به دلیل سرماخوردگی مراجعه می‌کند اولین تشخیص کرونا و ابتلاء به آمیکرون است و باید دوران قرنطینه خود را در منزل طی کند.

وی با اشاره به اینکه افراد سرماخورده نیازی به تست کرونا ندارند، تأکید کرد:

به دلیل اینکه ۵۰ درصد تست‌ها با خطا رو به رو می‌شوند و همچنین با توجه به اینکه افرادی که تست‌شان منفی می‌شود به دلیل اشتباه رخ داده خود را قرنطینه نمی‌کنند بنابراین نیاز است همه سرماخوردگی‌ها آمیکرون تلقی شده و مدت لازم را برای قرنطینه طی کنند. شکوهی با اشاره به اینکه کیت‌های آمیکرون با دلتا فرقی ندارد، افزود: تست کرونای مبتلایان به آمیکرون هیچ تفاوتی با سویه‌های دیگر کرونا ندارد و با همان تست کرونا قابل تشخیص است بنابراین اینکه گفته می‌شود آمیکرون نیاز به تست خاصی دارد اشتباه است.

رئیس بخش عفونی بیمارستان لقمان حکیم گفت: افزایش آمار مبتلایان روزانه در آمریکا و کشورهای اروپایی نشان می‌دهد شیوع آمیکرون بسیار بالا است بنابراین لازم است مجدد به منظور حفظ سلامت مردم محدودیت‌ها اجرایی شود و تا زمانی که مدارس حضوری است، مسافت‌ها برفراز، سینماها باز هستند و شرایط عادی تلقی شود، با افزایش روزانه آمار مبتلایان رو به رو خواهیم بود. نباید آمیکرون را ساده گرفت و همین ساده انگاری باعث شده