نگاه

## خود رای شدن نوجوانان نتیجه رفتارهای متضاد والدین

سرهنگ محمدرضا اسفندیار*

در بعضی خانواده ها، والدین در تربیت نوجوان شـــان یک صدا نیستند. یعنی رفتار پدر و مادر با نوجوان شـــان شبیه هم نیست. در این خانواده ها نوجوان راه خودش را می رود و پدر و مادر هم به فکر مشـــکلات خودشان هستند.در ایـــن حالت والدین و فرزندان فقط یک «هـــم خانه بودن» را در کنار یکدیگر تجربه می کنند. در این خانواده ها به جای این که والدین در رفتار با نوجوان شـــان وحدت رویه داشته باشند، خود نوجوان موضوع اختلاف می شود. مثلا مـــادر می گوید فرزندش اصلا این کار را انجام ندهد و پدر اصرار می کند که نوجوان حتما باید این کار را انجام دهد و نوجوان هم کاری را که دوست دارد، انجام می دهد. این موارد دســـت به دســـت هم می دهد تا نوجوان احساس آرامش نکند و به دوســـتان نامناسب پناه ببرد.اگر در یک خانواده بین اعضای خانواده، احترام متقابل برقرار باشد، نوجوان کمترین خطر را احساس می کند و در نتیجه رفتارهای پر خطر او هم به کمترین میزان ممکن کاهش می یابد.

***مشاور مرکز مشاوره خاوران**

اخبار کوتاه

## ارسال «پیامک» به دانش‌آموزان و فرهنگیانی که «واکسن» نزده‌اند

وزیـــر آموزش و پرورش گفت: همکاران باید در مدارس حضور داشـــته باشـــند و دانش‌آموزان با رعایت پروتکل‌های بهداشتی برای حضور درکلاس‌های درس آماده باشند تا جریان بازگشایی ادامه پیدا کند؛ تلاش خواهیم کرد تا شرایط حضور دانش آموزان را در تمام مدارس مهیا کنیم.به گزارش ایســـنا، یوســـف نوری درخصوص جزئیات بازگشـــایی مدارس و حضور دانش آموزان، اظهار کرد: همکاران من تمام تلاش خود را برای اجرای پروتکل های بهداشـــتی در مـــدارس به کار برده اند لذا مدارس آمادگی کامل رابرای پذیرش دانش‌آموزان دارند.نوری افزود: در حال حاضر تمام مدارس مناطق روستایی و شهرهای کوچک، فعالیت حضوری خود را آغاز کرده انـــد و معلمان و دانش آموزان با جدیت فرآیند یاددهی-یادگیری را در این مناطق پیگیری می کنند.وزیر آمـــوزش و پرورش تصریح کرد: تاکنون حدود ۹۴درصد از معلمان واکسینه شـــده اند و در حدود ۸۵ درصد دانش‌آموزان نیز دز دوم واکسن خود را دریافت کرده‌اند، لذا با توجه به برنامه ریزی‌های انجام شـــده، آمادگی کامل برای بازگشایی مدارس و حضور دانش آموزان با رعایت پروتکل‌ها در محیط مدرسه وجود دارد.وی گفت: همکاران باید در مدارس حضور داشته باشند و دانش‌آموزان با رعایت پروتکل‌های بهداشتی برای حضور درکلاس‌های درس آماده باشند تا جریان بازگشـــایی ادامه پیدا کند و اگر در منطقه‌ای تاکنون به هر دلیلی بازگشایی انجام نشده است، از همکاران می خواهم با ایجاد بسترمناسب برای حضور دانش‌آموزان در مدارس، از این جریان حمایت کنند.عضو کابینه دولت سیزدهم بیان کرد: تلاش کرده‌ایم شـــرایط حضور دانش آموزان را در تمام مدارس مهیا کنیم ولی اگر تحت هر شرایطی درصد اندکی از مدارس در مناطق شهری، هنوز موفق به ایجاد شرایط لازم برای بازگشایی کامل نشده باشـــند، می توانند از طریق روش‌های منعطف و گروه بندی دانش‌آموزان، امر آموزش را ادامه دهند.نوری گفت: بر اساس اعلام ستاد کرونا، می‌توانیم از مراکز جانبی هنری، ورزشی و حتی کانون‌های فرهنگی تربیتی و پرورش کودکان و نوجوانان، ورزشـــگاه‌ها و پژوهش سراها نیز برای آموزش‌های حضوری اســـتفاده کنیم.وی در گفت‌وگوی تلفنی با شبکه خبر ادامه داد: با توافق انجام شده با شهرداری، برای همکارانی که دز سوم واکسن خود را دریافت نکرده‌اند و دانش آموزانی که دز دوم واکســـن را دریافت نکرده‌اند، پیامک خواهد رفت و این افراد می‌توانند با همکاری شهرداری به مراکز خلوت مراجعه و واکسن دریافت کنند.

## تزریق دوز سوم واکسن کرونا برای بیش از ۱۲میلیون نفر در کشور

بنابر اعلام وزارت بهداشـــت، ۱۲ میلیون و ۸۵۵ هزار و ۹۷۸ نفر دُز ســـوم واکسن کرونا را در کشـــور تزریق کرده‌اند.به گزارش ایســـنا، تا روز ۲۷ دی ماه ۱۴۰۰، ۶۰ میلیون و ۳۵۰ هزار و ۶۸۵ نفر دُز اول، ۵۳ میلیون و ۱۹۵ هزار و ۳۱۲ نفر دُز دوم و ۱۲ میلیون و ۸۵۵ هزار و ۹۷۸ نفر نیز دُز ســـوم واکسن کرونا را در کشور تزریق کرده‌اند.مجموع واکســـن‌های تزریق شده در کشور به ۱۲۶ میلیون و ۴۰۱ هزار و ۹۷۵ دُز رسید.در یک شبانه روز ۴۲۸ هزار و ۷۹۶ دُز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.

## لزوم نصب دوربین روی البسه محیط‌بانی

فرمانده یگان حفاظت محیط‌زیست گفت: در نظر داریم برای البسه محیط‌بانان در حین انجام وظیفه به صورت فراگیر دوربین خریداری کنیم.جمشید محبت‌خانی در ارتباط با وضعیت حمایت‌های قضایی از محیط‌بانان به خبرنگار ایلنا گفت: حمایت قضایی که به تازگی از محیط بانان صورت گرفت، تصویب لایحه حمایت بیمه‌ای و قضایی بود. سال گذشته این لایحه در مجلس به تصویب رسید و به صورت قانون درآمد. درحال حاضر محیط بانان براساس این قانون و دیگر قوانین موجود می‌توانند از سلاحشـــان استفاده کنند. او افزود: مشکلی که ما در حال حاضر گریبانگیر آن هســـتیم که موجب محکومیت محیط بانان می‌شود، مساله آموزش محیط‌بانان در خصوص قانون به کارگیری ســـلاح اســـت. در شرایطی که محیط‌بان از اسلحه‌اش اســـتفاده کند، اما قانون را دقیق رعایت نکند، دستگاه قضا ورود پیدا می‌کند و اگر کسی آسیب ببیند، پرونده شاکی خواهد داشت و در صورت اینکه مشخص شود از قوانین به کارگیری سلاح تخطی کرده است، برابر قانون مجازات می شود. محبت خانی گفت: با نصب چنیـــن دوربینی هم عملکرد محیط بان و هم عملکرد طرف مقابل موجود و مستند می‌شود که درصورت اتفاق افتادن برخی موارد، بتوانیم در محکمه قضایی آن را به صورت ادله قوی ارائه دهیم. این موارد در دستور کار است و بخشی از آن نیز دنبال شده است. سال گذشته به صورت جزیی مقادیری دوربین روی البسه خریداری کرده ایم اما مقدار آن به دلیل مشکلات مالی که وجود داشت کم بود و نتوانستیم برای همه محیط بانان آن را خریداری کنیم. با خریداری و نصب این دوربین ها و پیگیری کلاس های آموزش نحوه به کارگیری ســـلاح امیدواریم اشتباهات محیط بانان در تیراندازی را به حداقل و حتی صفر برسانیم. فرمانده یگان حفاظت محیط زیســـت افزود: به طور کلی از آغاز انقلاب تاکنون ۱۴۵ محیط‌بان در انجام وظایفشـــان جان باخته‌اند که ۳۰ درصد از آنان در درگیری با شکارچیان شهید شده‌اند.

## اولین غرفه گلماند شمال تهران افتتاح شد

اولین غرفه گلماند با هدف ترویج فرهنگ زیســـت محیطی و تشویق شهروندان به تفکیک پسماند خشک از مبدا، در شهرک نفت شمال تهران افتتاح شد.به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه یک، افشین خدامی معاون خدمات شهری و محیط زیســـت شـــهرداری این منطقه با بیان خبر فوق اظهار داشت: غرفه گلماند در سه شنبه بازار محله شهرک نفت واقع در خیابان کهنوجی با حضور رئیس اداره مدیریت پسماند شهرداری منطقه یک، مدیران این ناحیه و مدیران محلات نفت و گلها به منظور فرهنگ سازی و جلب همکاری شهروندان در برنامه های تفکیک پسماندها از مبدا تولید با مشـــارکت شهرداری ناحیه شش افتتاح شد.وی افزود: در این طرح به ازای دریافت پســـماند های خشک از شهروندان، به آن ها گلدان های گل اهدا می شود و کارشناسان مدیریت پسماند این ناحیه و مسئولین خانه محیط زیست سراهای محلات به ارائه آموزش های طرح گلماند به شهروندان می پردازند.

## ایجاد دسترسی مشیریه جنوبی به بزرگراه شهید نجفی رستگار

مسیر دسترسی ورودی و خروجی مشیریه جنوبی به بزرگراه شهید نجفی رستگار به همت معاونت حمل و نقل و ترافیک منطقه ۱۵ ظرف ۷۲ ســـاعت انجام شد.به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه ۱۵، سید مهدی صباغ شهردار منطقه درباره این خبر گفت: این اقدام جهادی پس از بازدید هفته گذشـــته از این محله انجام و معاونت حمل و نقل منطقه، پلیس راهور تهران و نماینده اداره کل مهندســـی و ایمنی و ترافیک شـــهرداری تهران کمتر از ۷۲ ســـاعت آن را طراحی کردند و این دسترسی از بخش غرب به شرق بزرگراه شهید نجفی رستگار ورودی محله مشیریه جنوبی واقع در خیابان هاشـــمی و پل شـــهید صالحی ایجاد شد. شهردار منطقه ادامه داد: این مســـیر با هدف اصلاح نواقص طراحی بزرگراه و حل مشکلات فراوان ساکنین و بازگشایی گره ترافیکی در محل دسترسی بزرگراه شهید نجفی رستگار و محله مشـــیریه ایجاد و در اختیار شهروندان قرار گرفت.به گفته او، در این راستا مسیر ورودی و خروجی از ضلع جنوب بزرگراه شهید نجفی رستگار (مسیر غرب به شرق) واقع در بلوار هاشمی در محل اضطرار خط کشی به محله مشیریه انجام شد.

### دبیر کمیته اپیدمیولوژی و پژوهش کمیته علمی کشوری مقابله با کووید-۱۹ اعلام کرد

# گردش ۴۰ درصدی «اُمیکرون» در کشور

### دریافت سیگنال‌های موج ششم کرونا

دبیـــر کمیته اپیدمیولـــوژی و پژوهش کمیته علمـــی کشـــوری مقابله با کوویـــد۱۹ با بیان اینکه در حال حاضر حدود ۴۰ درصد از موارد کرونایی که در کشور در حال گردش است، از نوع سویه اُمیکرون اســـت، گفت: درصد ابتلا به اُمیکرون و تعداد موارد بیماری در کشـــور در حال افزایش اســـت و به نظر می‌رســـد که سیگنالی برای موج ششم دریافت کرده‌ایم و در صورت ادامه این شرایط، هفته آینده اُمیکرون به ویروس غالب در کشـــور بدل می‌شود.دکتر مسعود یونســـیان در گفت‌وگو با ایسنا، درباره وضعیت بیماری کووید ۱۹ با ســـویه اُمیکرون در کشـــور، گفت: ثبت تعدادی مرگ ناشی از اُمیکرون چیـــز دور از انتظاری نبود. زیرا قبلا هم تمام صاحب‌نظـــران اعلام کرده بودند که هرچند شـــدت اُمیکرون بسیار کمتر است، اما اصلا با یک سرماخوردگی قابل مقایسه نیست. به طوری که هم می‌تواند بیماری شدید و هم مرگ به دنبال داشـــته باشـــد. زمانیکه تعداد موارد افزایش می‌یابد، طبیعی است که منجر به مرگ‌ومیر هم می‌شود.وی افزود: طبیعتا این درصد در حال افزایش اســـت. همچنین تعداد موارد بیماری هم در هفته گذشته از روز شنبه تا روز جمعه، به شکل منظمی در حال افزایش بود. البته شنبه یک کاهش موارد داشتیم، اما بایـــد توجه کرد که معمـــولا روزهای جمعه و روزهای تعطیل تعداد مـــوارد کمتری داریم. موارد ابتلایـــی را کـــه در روز جمعه گزارش می‌کنیم، مواردی هســـتند که از پنجشنبه تا صبح جمعه شناسایی شدند و همیشه شنبه‌ها کاهش موارد داریم. بنابراین کاهشی که شنبه هفته جاری نسبت به روزهای گذشته داشتیم، خیلی قابل استناد نیست و باید روزهای دیگر را مدنظر قرار داد.

یونســـیان با بیان اینکه واقعیت این است که ســـویه اُمیکرون افزایش یافته است، گفت: به طوری که طـــی چهار هفته گذشـــته، تقریبا مـــوارد اُمیکرون هفتـــه‌ای ۱۰ درصد افزایش یافته اســـت. به طوری که چهار هفته گذشته، هشـــت درصد موارد ابتلا را شامل می‌شد، در ســـه هفته گذشـــته ۱۸ درصـــد، در دو هفته گذشـــته ۳۳ درصد و در هفتـــه اخیر هم ۴۳ درصد موارد ابتلا را شـــامل می‌شـــده اســـت. بنابراین درصد ابتلا به اُمیکرون و تعداد موارد بیماری در کشـــور در حال افزایش است و به نظر می‌رســـد که ســـیگنالی برای موج ششم دریافت کرده‌ایـــم.وی ادامـــه داد: در صورت ادامه این شـــرایط، هفته آینـــده اُمیکرون به ویروس غالب در کشـــور بدل می‌شـــود. البته در حـــال حاضر هم در برخی اســـتان‌ها طبق نمونه‌گیری‌های انجام شـــده، اُمیکرون غالب بوده اســـت. منتها از آنجایـــی که نمونه‌گیری به صـــورت تصادفی انجام نمی‌شـــود، خیلی نمی‌توانیـــم روی درصدهایی که از اســـتان‌ها می‌آید، استناد کنیم. اگر نمونه‌گیری تصادفی انجـــام می‌دادیم، می‌توانســـتیم بـــا اطمینان بیشتری صحبت کنیم. با این حال با هر روشی که نمونه‌گیری را انجام داده باشـــیم، مشخص است که طی چهار هفته اخیر به طور متوسط هـــر هفته ۱۰ درصد افزایش داشـــتیم و با هر روالی که نمونه‌گیری کرده باشیم، شاهدیم که ســـهم اُمیکرون در حال افزایش است و انتظار داریم که در هفته آینده، اُمیکرون در کشـــور غالب شود.

یونسیان با اشاره به کاهش رعایت پروتکل‌های بهداشتی، گفت: رعایت پروتکل‌های بهداشتی هم از نظر ماســـک، هـــم از نظـــر حضور در اجتماعات و ... بســـیار پایین آمده اســـت. از طرفی نه دولت اعمال محدودیت را تشـــدید کـــرده و نه مـــردم همراهی کرده‌انـــد. وقتی دولت ســـخت‌گیری ندارد، مردم هم همراهی نمی‌کننـــد.وی دربـــاره وضعیـــت آمادگـــی بیمارســـتان‌ها در برابـــر اُمیکـــرون، گفـــت: گزارشـــات پراکنده‌ای شنیدیم مبنی بر اینکه بعـــد از فروکش موج پنجم در کشـــور، برخی بیمارستان‌ها بخش‌هایشان را بسته‌اند که البته مجددا می‌تواند بازگشـــایی شود، اما گزارشات موردی داشتیم که برخی بیمارستان ها حتی با پرســـنل قراردادی قطع همـــکاری کردند. این هم از نظر اخلاقی درســـت نیست؛ یعنی زمانیکه بـــه یک نیرویی احتیـــاج داریم، با او قـــرارداد ببندیم و به محـــض اینکه نیازمان برطرف شـــد، با آنهـــا قطع همـــکاری کنیم. بنابرایـــن وعده‌هایی برای جذب این پرســـنل وجود داشـــت کـــه باید در نظر گرفته شـــود. البته مســـائل بودجه و ... هم مطرح است. در عین حال از نظر بهداشتی هم نباید به محض فروکش کردن یک مـــوج، فکر کنیم که همه چیز تمام شـــده اســـت. نباید فریب ادعاهایی نظیر اینکه اُمیکرون پایان کروناست را خورد. در حالی که اینطور نیســـت. هنوز میلیون ها نفر در دنیا واکســـن تزریق نکردند و احتمال جهش‌های دیگـــری هم وجود دارد که ممکن است شـــدید باشـــند. اگر این موضوع صحت داشته باشد و در ســـطح وسیعی از کشور رخ داده باشد، نگرانی ایجاد می‌کند. زیرا در حال حاضر باید تمام بیمارستان‌هایمان در وضعیت آماده‌باش باشـــند و دارو و تخت و پرســـنل را مجددا احیا کنند تا اگر مجددا شـــاهد سرریز شـــدن بیمارستان‌ها بودیم، مشـــکلی نداشته باشـــیم و مرگ‌ومیرمان افزایش نیابد.یونسیان درباره میزان تســـت‌گیری کرونا در کشـــور، گفت: به نظر نمی‌رســـد که میزان تست‌گیری در کشور کم باشد. زیرا درصد تست مثبت ما بالا نرفته است. هر زمان که درصد تست‌های مثبت بالا می‌رود، نگران‌کننده اســـت. در اوج پیک پنجم از هر دو تستی که می‌گرفتیم، یک تســـت مثبت بود، یعنی ۵۰ درصد. بر اساس آخرین آماری که کشـــور گـــزارش کرده و در سایت‌های بین‌المللی هم منعکس شده است، طـــی ۲۰ روز اخیر همواره کمتر از پنج درصد تســـت‌هایمان مثبت بوده و این نشان می‌دهد که کمبود تســـت نداشتیم و در حال حاضر به اندازه کافی تست انجام می‌دهیم.

وی ادامه داد: البته صاحب‌نظران اعلام می‌کنند که کیت‌های PCR توانایی تشخیص کرونا را دارند. برای تعیین نوع ســـویه و واریانت هم به توالی‌یابی نیاز داریم. بر این اســـاس در کشور قابلیت تشخیص اُمیکرون وجود دارد و نگرانی نداریم. با این حال مشـــاهدات برخی پزشکان نشـــان می‌دهد که برخی افراد علائم اُمیکرون را دارند، اما تست‌شـــان مثبت نمی‌شود. حال درباره اینکه آیا این موارد کرونا است یا آنفلوآنزا و ... در حال حاضر نمی‌توان اظهارنظر کرد، اما نکته‌ای را که باید طـــی روزهای آینده تعیین تکلیف کنیم، این اســـت که آیا واقعا کیت‌های PCR ما به درستی توانایی تشخیص اُمیکرون را هم دارند یا خیر؟. حال اگر پاسخ این سوال با قطعیت مثبت باشد، پاسخ من هم به این سوال که آیا نسبت تســـت‌هایی که انجام می‌دهیم، کافی بوده یا خیر، مثبت اســـت، اما اگر واقعا پایین بودن درصد مثبت تســـت‌های ما ناشی از این باشـــد که به کیت جدیـــدی نیاز داریم، آن زمان وضعیت متفاوت می‌شود. فعلا نظرات دانشمندان این است که کیت‌های PCR برای تشخیص موارد کرونا اعم از اینکه چه واریانتی باشند، مناسب بوده است.یونسیان تاکید کرد: در عین حال اکنون تعداد تســـت‌های ما کافی اســـت، اما اگر شاهد افزایش موشک‌بار و شدید تعداد موارد مانند آنچه در اروپا و آمریکا دیدیم، باشیم، آن زمان دیگر قطعا تست‌های ما ممکن است ناکافی باشد. از وزارت بهداشت درخواست دارم که جایـــگاه کیت‌های رپید آنتی‌ژن را که برخی از آن‌ها مجوز ســـازمان غذا و دارو را هم دریافت کردند و نتایجشان از نظر مثبت و منفی کاذب هم مورد تایید قرار گرفته، در تشخیص کووید ۱۹ مشخص کند. البته کماکان PCR تست تشخیصی کووید ۱۹ است، اما کشورهای زیادی در کنار این تست، تست‌های رپید را هم برای غربالگری مورد استفاده قرار می‌دهند. اگر شاهد افزایش موارد باشیم، تعداد تست‌هایمان ممکن اســـت کـــم باشـــد و بنابرایـــن جایگاه تســـت‌های رپید و ســـریع بعد از ارزیابی‌های علمی دقیق باید مشخص شود.

وی دربـــاره وضعیـــت واکسیناســـیون علیه کرونا در کشـــور، گفت: نه واکسیناســـیون دز دوم مـــا آنطور که باید باشـــد اتفاق افتاد و نه واکسیناسیون دز سوم. دز دوم با دز سوم یک فاصله‌ای دارد که مقداری نگران کننده است. وقتی تزریق واکسن دز اول در کشور به بالای ۶۰ میلیون رسیده، انتظار نداریم که تزریق دز دوم‌مان ۵۳ میلیون باشد. در عین حال به نظر می‌رسد که بخشی از دز دومی‌ها تاخیر داشته و در تزریق واکســـن تردید داشتند. تزریق دز اول و دوم جـــزو واجبات مقابله با این بیماری است. تزریق دز ســـوم هم توصیه می‌شود که حتما انجام شـــود، اما علی‌رغـــم فراهم بودن واکســـن و علی‌رغـــم اینکه مطالعات نشـــان داده که هر واکســـنی که تزریق کرده باشید، با تزریق دز ســـوم محافظـــت خوبی خواهید داشـــت، اما باز هم استقبال خوبی نشده است و آنقدر نیست که برای پیشـــگیری از انتشار اُمیکرون خیالمان را راحت کند.یونسیان گفت: درصد تزریق دز اول از کل جمعیت کشور ۷۲ درصد و در جمعیت واجد شـــرایط بالای ۱۲ ســـال ۹۰ درصد بوده است. همچنین تزریق دز دوم در کل جمعیـــت کشـــور ۶۳ درصد و در جمعیت واجد شـــرایط بالای ۱۲ سال ۸۰ درصد بوده است. در عین حال تزریق دز سوم واکسن در کل جمعیت کشور ۱۵ درصد و در جمعیت واجدین شـــرایط بالای ۱۲ سال ۱۸ درصد بوده است.

وی درباره وضعیت واکسن‌نزده‌ها، گفت: بالای ۱۰ درصـــد جمعیت واجد شـــرایطی که باید واکســـن تزریق می‌کردند، این اقدام را انجام نداده‌انـــد. همچنیـــن از کل جمعیت کشـــور هـــم ۱۶.۵ میلیون نفر کودک زیر ۱۲ ســـال واکســـن تزریق نکرده‌اند. این تعداد می‌توانند آلوده شوند و درصد عمده‌ای از آنها می‌توانند دیگـــران را آلوده کنند و از ایـــن نظر نگرانی وجود دارد.یونســـیان در پایان صحبت هایش دربـــاره ویژگی‌های پیک ششـــم کرونا گفت: یکـــی از ویژگی‌هـــای پیک ششـــم کرونا این اســـت که تعداد زیـــادی از افراد بدون علامت یا کم علامت مبتلا می‌شـــوند، اما افرادی که واکســـن تزریق نکرده باشند، ممکن است که درصد موارد شـــدید بیماری در آنها بیشـــتر باشـــد. بنابراین افراد واکســـن نزده یا افرادی که واکسیناسیون‌شـــان کامل نشده است، در خطر بیشـــتری هســـتند.وی گفت: بنابراین توصیه می‌شود که پروتکل‌های بهداشتی نظیر رعایت فاصله گذاری، اســـتفاده از ماسک و... را جـــدی بگیرند. در عین حـــال انتظار داریم که افرادی که دو نوبت واکسن‌شان را دریافت کرده باشند، ابتلایشـــان به اُمیکرون خفیف‌تر باشـــد. توصیه می‌کنم که مردم با هر علامتی به بیمارستان و پزشک مراجعه نکنند؛ چراکه اکثر مـــوارد خفیف بوده و بـــا درمان علامتی بهبـــود می‌یابند، درصد ناچیـــزی هم ممکن اســـت نیاز به مراجعه داشته باشـــند که آنها ممکن اســـت کـــه تنگی نفس یا تب داشـــته باشـــند، مابقی موارد بـــا درمان‌های علامتی بهبـــود می‌یابنـــد، اما باید مراقب باشـــند که دیگران را آلوده نکنند.

### شناسایی ۳۱۶۳ بیمار جدید کرونا در کشور

بنابر اعلام وزارت بهداشـــت، طی ۲۴ ســـاعت ۳هـــزار و ۱۶۳ بیمـــار کووید۱۹ در کشـــور شناسایی شدند و متاسفانه ۲۰ بیمار نیز جان خود را به دلیل این بیماری از دســـت دادند.به گـــزارش ایســـنا، از روز ۲۶ دی ماه تا روز ۲۷ دی ماه ۱۴۰۰ و بر اســـاس معیارهای قطعی تشخیصی، سه هزار و ۱۶۳ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که ۳۳۸ نفـــر از آنها بســـتری شـــدند.مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۶ میلیون و ۲۲۴ هزار و ۱۹۶ نفر رسید.متاســـفانه در طول ۲۴ ساعت، ۲۰ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جـــان باختگان این بیماری به ۱۳۲ هزار و ۹۵ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۲۷ دی ماه ۶ میلیون و ۶۶ هزار و ۸۱۹ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارســـتانها ترخیص شده اند.یـــک هزار و ۳۱۳ نفـــر از بیماران مبتلا به کوویـــد۱۹ در بخش هـــای مراقبت های ویژه بیمارســـتانها تحت مراقبت قـــرار دارند.تا روز ۲۷ دی ماه ۴۳ میلیـــون و ۴۹۹ هزار و ۳۳۷ آزمایش تشـــخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.

# ممنوع‌الکار شدن ۵۰۰۰ راننده تاکسی پایتخت به‌دلیل عدم تزریق واکسن از بهمن ماه

معاون فنی و بهره‌برداری سازمان تاکسیرانی شهر تهران از ممنوع‌الکار شدن بیش از ۵۰۰۰ راننده تاکسی به دلیل عدم تزریق واکسن از اول بهمن ماه خبر داد.سید علی محتشمی در گفت‌وگو با ایسنا، اظهار کرد: براساس ابلاغیه ستاد ملی کرونا و طبق دستور وزارت کشور تاکسیرانانی که اقدام به واکسیناســـیون کرونا نکردند، از ادامه فعالیت حمل و نقل درون شـــهری تا زمانی که اقدام به تزریق واکســـن نکنند، ممنوع‌الکار هســـتند.وی با بیان این‌که بررسی‌ها نشان داد که ۵۱۷۷ نفر از رانندگان تاکسی شهر تهران تا روز گذشته واکسن تزریق نکرده بودند، گفت: برهمین اساس پیامک و اطلاعیه‌ای برای آنها ارسال شد تا نسبت به واکسیناسیون اقـــدام کنند و به آنها اعلام شـــد که از ابتـــدای بهمن‌ماه هرگونه ارائه خدمات حمل و نقل درون شـــهری برای آنها ممنوع است تا زمانی که واکسن تزریق کنند.معاون فنی و بهره‌برداری ســـازمان تاکسیرانی شهر تهران با بیان این‌که اطلاعات این ۵۱۷۷ نفر مشـــخص اســـت و عوامل گشت کنترل و نظارت برابر آیین‌نامه انضباطی در صورت مشاهده فعالیت آنها با آنها برخورد می‌کند، اظهار کرد: همچنین به صورت سیستمی و هوشمند کلیه خدمات اداری آنها معلق خواهد شد تا زمانی که نسبت به انجام واکسیناسیون اقدام کرده و کارت معتبر واکسیناسیون خود را به یکی از ادارات هماهنگی امور تاکسیرانان ارائه کنند.محتشمی اضافه کرد: همچنین طی هماهنگی که با اتحادیه تاکســـیرانان کشور انجام گرفته و با توجه به همه‌گیری امیکرون مقرر شـــده زمانی که تست کرونای راننده تاکسی مثبت شد و اطلاعات آن در ســـامانه وزارت بهداشـــت قرار گرفت این اطلاعات در اختیار وزارت کشـــور و بعد از آن اتحادیه تاکسیرانان و سازمان تاکسیرانی شهر تهران قرار گیرد و از ادامه فعالیت رانندگان تاکسی که تســـت کرونایشان مثبت بود تا زمان بهبـــودی جلوگیری به عمل آید.البته از اول آذرماه تاکنون تنها چهار راننده تاکسی در تهران مبتلا به کرونا شدند که تا زمان بهبودی از فعالیت آنها جلوگیری شد.

### بیش از ۱۰۵۰۰ ابتلا به سالک در سال جاری

# انتقال محلی سالک در ۱۸ استان کشور

رئیس گروه مدیریت بیماری‌های قابل انتقال بین انسان و حیوان وزارت بهداشـــت، توضیحاتی درباره بیماری سالک و نحوه بروز آن ارائه کرد و گفت: از ابتدای سال ۱۴۰۰ تا انتهای آذرماه ۱۰هزار و ۵۰۸ بیمار جدید مبتلا به سالک در کشـــور شناسایی شده‌اند و استان‌های اصفهان، فارس، خوزستان، سمنان، خراسان رضوی و گلستان بیشترین موارد ابتلا به این بیماری را داشتند.

دکتـــر بهزاد امیری در گفت‌وگو با ایســـنا، درباره بیماری لیشـــمانیوز جلدی یا ســـالک، گفت: سالک یک بیماری انگلی اســـت که از نیش یک پشـــه کوچک به نام پشـــه خاکی به انســـان منتقل می‌شـــود. در صورتی که پشـــه آلوده باشـــد هنگام خون‌خواری این انگل را به بدن انسان انتقال می‌دهد. مخزن این انگل در شـــیوع سالکِ مرطوب یا روســـتایی، جوندگان یا موش‌های صحرایی هستند که این انگل از بدن آنها به این پشـــه‌های مـــاده انتقال پیدا کرده است. پشـــه خاکی در لانه جوندگان وارد شده و از خون آنهـــا تغذیه می‌کند.وی افزود: چنانچه محل زندگی پشـــه خاکی یا مخزن این بیماری به محل زندگی انسان نزدیک باشـــد، احتمال شـــیوع بیماری در انسان‌ها هم افزایش می‌یابد. این نوع پشه تا حدود ۲ کیلومتر هم توان پرواز دارد و می‌توانند هنگام خونخواری انگل را به انسان منتقل کنند. به این ترتیب ناحیه‌ای که توسط پشه گزیده می‌شود، عفونی شـــده و پس از چند ماه کم کم ضایعات پوســـتی که ابتدا مانند جوش هســـتند و سپس به زخم تبدیل می‌شـــوند، ایجاد می‌شود. این زخم‌ها عموما مزمن هستند و اگر به عفونت ثانویه تبدیل شوند خیلی شدیدتر خواهند شـــد. در غیر این صورت هم حداقل چندین ماه زمان می‌برد تا التیام یابد.او در پاســـخ به این ســـوال که آیا موش‌های متعدد موجود در شـــهرها از جمله پایتخت می‌توانند مخزن انگل بیماری‌زای ســـالک باشند یا خیر، بیان کرد: ایـــن موش‌ها تابه حال به عنوان ناقل یا مخزن انگل بیماری‌زای ســـالک شناســـایی نشـــدند؛ اما به طور کلی موش‌ها تهدیدهای عمده‌ای برای ســـلامت محسوب می‌شوند.

او با اشاره به اینکه فصل فعالیت پشه‌های خاکی از اواخر بهار تا طول تابســـتان است، اظهار کرد: این به معنای آن اســـت که زخم‌هایی که امـــروز در برخی افراد نمود یافته اســـت، ناشی از گزش حشرات در تابستان است؛ اما چون پروســـه تکثیر انگل‌ها داخل بدن و سپس تبدیل به زخم شدن چندین ماه طول می‌کشـــد، به همین دلیل اکنون علائم آن بروز یافته و بیماران شناسایی می‌شوند. در حال حاضر پشـــه خاکی فعال نداریم و این بیماری هم قابلیت سرایت انســـان به انســـان ندارد.وی در خصوص راه‌های درمان ســـالک نیز بیان کرد: خدمات تشخیصی و درمانی این بیماری به صورت رایگان در مراکز بهداشتی و درمانی ما انجام می‌شود. ابتدا برای تشخیص بیماری از زخم ایجاد شـــده در بدن فرد که پس از گذشت ۱۰ روز بهبود نیافته اســـت، نمونه‌گیری می‌کنند و تشـــخیص می‌دهند عامل زخم، انگل بیماری زای ســـالک اســـت یا خیر. در صورت تشخیص سالک ۳ روش درمانی پیش روی پزشک وجود دارد. در روش اول اگر زخم کوچک و موضعی باشد با یک دستگاه موضع مدنظر را با نیتروژن مایع سرد می‌کنند که انگل از بیـــن رود. در روش دوم که ترموتراپی نام دارد به موضع زخم دما می‌دهند. روش ســـوم و اســـتانداردی که در مراکز بهداشـــتی و درمانی انجام می‌شـــود، استفاده از داروی گلوکانتیم به صورت آمپول است که در محل زخم تزریق می‌شـــود.امیری ادامه داد: در برخی از بیماران که سیستم ایمنی ضعیف‌تری دارند، زخم ناشی از گزش پشه می‌تواند به کل بدن منتشـــر شـــود. در این افراد که زخم منتشـــر شده اســـت آمپول گلوکانتیم به صورت عضلانی تزریق می‌شود.وی همچنین تاکید کرد که خدمات مرتبط با درمان ســـالک در بخش خصوصی امکان پذیر نیست و به شکل کاملا رایگان در شـــبکه بهداشتی ارائه می‌شود. به گفته امیری، شـــاه علامت تشـــخیص این بیماری نیز بـــروز زخم و آزمایش آن اســـت و تا پیـــش از بروز زخم بیمـــار علامت دیگری ندارد.وی افـــزود: با توجه به اینکه این انگل در بدن موش‌های صحرایی یا ســـایر جوندگان وجود دارد و پس از گزیده شـــدن آنها توسط پشه ابتدا به پشه و سپس به انســـان منتقل می‌شود، هر زمان که این سیکل را متوقف کنیم می‌توانیم از ابتلا پیشگیری کنیم. وی مهم‌تریـــن اقدام مردم را نیز حفظ بهداشـــت محیط دانســـت و گفت: به این ترتیب شرایط زیست پشه خاکی و جوندگان کوچک کنترل می‌شود و از بین می‌رود. دفع صحیح فضولات حیوانی، زباله‌ها و فاضلاب‌ها و روان آب‌ها اهمیت بســـیار زیادی خواهد داشـــت.او تاکید کرد: مردم می‌توانند در فصول فعالیت این پشه‌های خاکی لباس‌های پوشیده، بلند و روشن بپوشند و یا از دورکنندگان حشرات که به صورت صابونی یا اسپری وجود دارد، در نواحی که امکان پوشـــاندن آن وجود ندارد، استفاده کنند. همچنین استفاده از توری‌های آغشته به سم برای درها و پنجره‌ها اقدام پیشگری کننده است.

رئیس گروه مدیریت بیماری‌های قابل انتقال بین انســـان و حیوان وزارت بهداشـــت با اشاره به اینکه علاوه بر مردم سیســـتم دولتی هم می‌تواند از گسترش سالک جلوگیری کند، تصریح کرد: وزارت بهداشـــت که در بحث تشخیص و درمان کمک می‌کند، اما ســـایر دســـتگاه‌ها می‌توانند در بخش‌های دیگر کمک کنند؛ بـــه عنوان مثال کنترل جمعیـــت ناقلین و مخازن بیمـــاری (جوندگان کوچک و موشـــهای صحرایی) مهم اســـت. در بحث جوندگان یک اقـــدام لانه‌کوبی و کنترل جمعیت آنها اســـت اما پیش از آن یک توصیه مهم به ســـایر ســـازمان‌ها داریم؛ اگر قرار اســـت یک طرح توسعه‌ای اجرا کنیم باید پیوست سلامت آن را هم نگاه کنیم. به عنوان مثال در یکی از اســـتان‌ها مســـکن مهر را در مجاورت کلونی لانه جوندگان ساخته بودند که بعد از مدتی مشـــاهده کردیم شـــیوع سالک در آنجـــا افزایش یافت؛ پس در طرح توســـعه‌ای باید به این امر توجه داشـــته باشیم و در استان‌های سالک خیز مانند فارس، اصفهان و خراسان رضوی، سمنان و گلستان این موضوع مدنظرمان باشـــد.وی با تاکید بـــر اینکه بیماری ســـالک موضوع جدیدی نیست و قدمتی به درازای تاریخ دارد، اظهـــار کرد: این بیماری در چندین منطقه از جهان از جمله آمریکای جنوبی، شمال آفریقا و خاورمیانه شیوع دارد. در خاورمیانه ایران، عراق، افغانستان و سوریه یکی از شـــایع ترین مناطق سالک خیز هستند. بیش از ۸۰ تا ۹۰ درصد سالک جهان در ۱۰ ک