روزنامه صبح ایران / سال نهم - شماره ۴۸۵
۲۱مهر ماه۱۳۹۹ / با ما همراه شوید
www.serajonline.com - @serajname

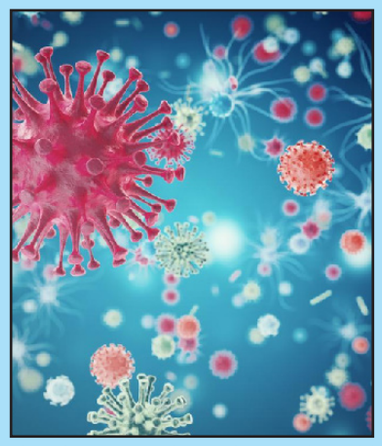
نوشیدن چه مقدار چای در روز بی خطر است؟

میخائیل بوگمولوف متخصص غده‌های داخلی در روسیه طی مصاحبه با روزنامه «AiF» میزان نوشیدن روزانه چای برای هر فرد به طوری که به سلامتی اش آسیبی وارد نشود، چهار لیتر چای دم کرده کم رنگ اعلام کرد.به گفته این متخصص روسی هر فرد بالغ می‌تواند روزانه ۴۰۰ میلی گرم کافئین مصرف کند البته این ماده فقط در چای و قهوه وجود ندارد و نوشابه، کاکائو، شکلات و نوشیدنی‌های انرژی زا نیز حاوی این ماده هستند، اما برای سهولت در محاسبه مصرف روزانه کافئین، معیار را قهوه قرار دادیم که هر واحد قهوه حاوی حدود ۱۰۰ میلی گرم کافئین است.براین اساس هر لیتر چای دم کرده کم رنگ حدودا حاوی یک واحد قهوه است که از این رو می‌توان روزانه حدود ۴ لیتر چای نوشید. اما اگر چای دم کرده با رنگ متوسط باشد هر واحد قهوه آن حدود نیم لیتر است که براین اساس حداکثر دو لیتر می‌توان چای نوشید. در مقابل دوز روزانه چای غلیظ با ۴ واحد قهوه حدود ۱.۸ لیتر خواهد بود.

در روزهای بارانی ماسک از کرونا پیشگیری می کند؟

ماسک صورت یکی از بهترین و ارزان ترین راه های پیشگیری کروناویروس است که دولت ها نیز استفاده از آن را توصیه می کنند؛ اما طبق گزارشی، ماسک ها در روزهای بارانی به خوبی کار نمی کنند و مانع از انتقال کروناویروس نمی شوند. ماسک های یکبار مصرف را یک بار مصرف کنید دانشمندانی که بر روی این موضوع مطالعات خود را انجام دادند، از دولت خود خواستار یک کمپین به بهداشت عمومی شدند تا به مردم اطلاع رسانی کند، آب و هوای مرطوب کارایی ماسک ها را پایین می آورد. تیم اسپکتور، استاد اپیدمیولوژی ژنتیکی در کینگ کالج لندن، پس از توفان های اخیر در لندن به روزنامه تایمز گفت: «اگر حالا این موضوع را اطلاع رسانی کنیم و توصیه های روشنی برای مردم پیشنهاد دهیم، نتیجه ی این مطالعات مفید خواهد بود. ماسک ها باید به طور منظم تعویض شوند و این امر در شرایط آب و هوای مرطوب بسیار اهمیت دارد». ماسک ها از کاغذ ساخته شدند

ماسک های جراحی یکبار مصرف هستند؛ ولی اغلب مردم از آنها بارها استفاده می کنند که این اشتباه است؛ اما در هوای مرطوب، استفاده ی مکرر از یک ماسک می تواند درصد ابتلا به کرونا را به طرز چشمگیری افزایش دهد. پل هانتر، کارشناس بیماری های عفونی و استاد پزشکی در دانشگاه آنگلیای شرقی، پیش از این به هاف بریتانیا گفته بود که ماسک ها از کاغذ ساخته شدند. او گفته بود به این دلیل آن دسته از ماسک ها را یکبار مصرف می خوانیم زیرا در برابر آب آسیب دیده و از هم وا می رود. بنابراین بی فایده می شوند. ماسک های دیگر از جمله ماسک ۹۵ و همچنین پوشش صورت پارچه ای نیز در آب و هوای مرطوب، مانند ماسک های جراحی آسیب پذیر هستند. تحقیقات می گوید: «به محض اینکه صورتتان خیس شد باید آن را خشک کنید و از ماسک جدید و خشک استفاده کنید»



بهترین روش برای تقویت ریه‌ها

فوق تخصص بیماری‌های ریوی با اشاره به اینکه هیچ راهی به جز مراقبت شخصی برای تقویت ریه نداریم، یادآور شد: در برخی مشکلات ریوی تخریب ریه علامت ندارد و به تدریج صورت می‌گیرد و به نوعی خاموش است. وی همچنین در خصوص انواع تنفس‌های مشکل‌دار یادآور شد: وقتی که فرد می‌آید از نوع نشستنش که نیاز دارد قفسه سینه را طوری قرار دهد که راحت‌تر نفس بکشد به مشکل تنفسی پی می‌بریم. در بیماران برونشیت مزمن می‌بینیم وقتی بیمار صحبت می‌کند خس خس دارد، خلط گلو دارد، نفس‌های عمیق می‌کشد که البته مربوط به جنبه‌های استرسی قضیه هم هست، تمام آن چیزهای قابل رؤیت در رفتار و حرکات بدن را در نظر می‌گیریم و یک جمع‌بندی ظاهری داریم، بنابراین می‌گوئیم بیمار زجر تنفسی دارد و برای تنفس از همه عضلات استفاده می‌کند. نماینده کلان در کمیته مشورتی کشوری کرونا در پاسخ به این سؤال که «آیا تخریب ریه علامت دارد یا خاموش است» نیز گفت: بستگی به بیماری دارد خیلی از افراد بیماری مزمن دارند، مثلا کسی که شروع به سیگار کشیدن می‌کند تخریب ریه‌اش آغاز شده اما ممکن است این تخریب طولانی‌مدت باشد، یا کسی که فیبروز ریوی پیدا می‌کند ممکن است تا پنج تا ۱۰ سال متوجه بیماری‌اش نباشد و چون آرام آرام شکل می‌گیرد به این سطح از مشکل تنفسی عادت می‌کند اما کسی که کووید دارد و درگیری تنفسی پیدا می‌کند به محض اینکه شدت درگیری تنفسی یک مقدار افزایش پیدا کند، بلافاصله علامت پیدا می‌کند. وی در خصوص صدای خس خس در تنفس هم یادآور شد: ممکن است مربوط به مشکل ریوی، آسم یا بیماری قلبی باشد، یعنی مجاری تنفسی در یک جایی تنگی یا انسداد دارد که به معنی این است که برونش تحریک شده، یا اینکه فرد مجبور است مرتب صدایش را با سرفه صاف کند عموما مربوط به ترشحات پشت حلقی است که علل مختلفی دارد، چیزی حدود ۴۰ درصد علل سرفه در سرتاسر دنیا مربوط به ترشحات پشت حلقی است که روی تارهای صوتی می‌نشیند و آنجا را تحریک می‌کند، بخشی از این ممکن است که از لای تارهای صوتی وارد بافت ریه شود یعنی وارد نای و ریه شده و تحریک ایجاد کند که اگر جلوی آن را بگیریم مشکل سرفه هم حل خواهد شد، نکته دیگر این است وقتی ترشحات در اطراف تارهای صوتی غلیظ می‌شود مانع صحبت کردن می‌شود بنابراین فرد سینه را صاف می‌کند. کورانی‌فر اضافه کرد: افرادی که کنار فرد سیگاری زندگی می‌کنند سیگاری غیرفعال هستند که آسیب ریوی می‌بینند و ۲/۵ برابر بیشتر از سایر افراد دچار سرطان ریه می‌شوند، اگر کسی هم هشدارهای بهداشتی در خصوص سیگار را رعایت نمی‌کند لااقل نباید در محیط سربسته و کنار دیگران سیگار بکشد چراکه دود سیگار رقیق شده وارد ریه اطرافیان و بچه‌ها شده و چون ریه کودکان بیشتر مستعد است کسی که در کنار بچه سیگار می‌کشد قطعا به آنها ظلم می‌کند. وی در پایان نیز در خصوص مشکل آب آوردن ریه نیز گفت: به صورت طبیعی فضای جنب دور ریه دارای مایع چربی است که قفسه سینه و ریه بتوانند روی هم بلغزند، مایعی که از ریه وارد فضای جنب می‌شود از دیواره قفسه سینه جذب می‌شود و هر علتی که باعث شود مایع ریه در فضای جنب تجمع پیدا کرده یا جنب آن قدر التهاب داشته باشد که نتواند مایع را جذب کند دلیلی می‌شود برای اینکه مایع در جنب تجمع پیدا کرده و اصطلاحا می‌گویند ریه آب آورده است.

وزارت بهداشت روزانه به ۴ میلیون ماسک نیاز دارد

مدیرکل نظارت بر محصولات بهداشتی سازمان حمایت مصرف کنندگان با بیان اینکه وزارت بهداشت روزانه به ۴ میلیون ماسک نیاز دارد، گفت: گشت مشترک نظارت بر توزیع ماسک در داروخانه ها انجام می شود. به نقل از وزارت صمت، اسماعیل مهدی پور با اشاره به برنامه برگزاری گشت مشترک نظارت بر توزیع ماسک در داروخانه‌ها، اظهار داشت: نیاز وزارت بهداشت روزانه ۴ میلیون ماسک است.مدیرکل نظارت بر محصولات بهداشتی، دارویی و تجهیزات پزشکی سازمان حمایت مصرف کنندگان و تولیدکنندگان درباره وضعیت تأمین ماسک کشور و نظارت بر توزیع این محصول بهداشتی در روزهای کرونایی در بازار، افزود: با توجه به تصمیماتی که اتخاذ شده، وظیفه تأمین، توزیع و عرضه انواع ماسک از ابتدای شهریور ماه به سازمان حمایت محول شده است. وی تصریح کرد: وظیفه ما پیگیری برای تأمین مواد اولیه به ویژه متبلون برای تولید ماسک است که باید در حداقل زمان ممکن در اختیار واحدهای مورد تأیید سازمان غذا و دارو قرار بگیرد.

مهدی پور افزود: در تفاهم‌های انجام شده وظیفه توزیع چه در مراکز درمانی و چه در داروخانه‌های سراسر کشور به سازمان غذا و دارو محول شده است. همچنین فهرست واحدهای منتخب به شرکت‌های تأمین کننده مواد اولیه هم ارسال شده تا بر اساس اولویت مواد اولیه در اختیار آن‌ها قرار بگیرد. به گفته مدیرکل نظارت بر محصولات بهداشتی، دارویی و تجهیزات پزشکی سازمان حمایت، متناسب با تولیدات هر یک از این شرکت‌ها مواد اولیه مورد نیاز به صورت روزانه در اختیار این گروه قرار می‌گیرد و اطلاعات آنان در سامانه جامع تجارت ثبت می‌شود.

مهدی پور با تاکید بر اینکه تاکنون مشکلی برای تأمین مواد اولیه وجود نداشته است، تصریح کرد: وزارت بهداشت محموله‌ها را تحویل گرفته و هم اکنون این اقلام را از طریق دانشگاه‌های علوم پزشکی بین مراکز درمانی و داروخانه‌ها توزیع می‌کند و با توجه به اهمیت فرایند توزیع، مسئولیت این کار بر عهده شرکت‌های پخش تحت نظر وزارت بهداشت قرار گرفته و ما صرفاً وظیفه تأمین مواد اولیه و ثبت در سامانه جامع تجارت را بر عهده داریم. قطع سهمیه مواد اولیه شرکت‌های متخلف مدیرکل نظارت بر محصولات بهداشتی سازمان حمایت مصرف کنندگان و تولیدکنندگان ادامه داد: بر اساس درخواستی که وزارت بهداشت از سازمان حمایت داشته است؛ این نهاد تعداد دو میلیون ماسک برای پوشش دانشگاه‌های علوم پزشکی و مراکز درمانی، یک میلیون و ۸۰۰ هزار ماسک برای داروخانه‌ها و ۲۰۰ هزار ماسک برای مراکز پزشکی نیاز دارد که مجموع آن به ۴ میلیون ماسک می‌رسد.به گفته این مقام مسئول متناسب با این نیاز مواد اولیه مورد نیاز تأمین شده تا فرایند تولید ادامه پیدا کند. وی گفت: هر کدام از شرکت‌های تولیدکننده اگر متناسب با مواد اولیه دریافت شده، ماسک تولید نکنند و یا آن را به دانشگاه‌های علوم پزشکی تحویل ندهند، سهمیه متعلق به آنان قطع می‌شود و پرونده آن‌ها به مراکز قضائی ارسال خواهد شد و البته از طرفی واحدهای دیگر جایگزین واحدهای خاطی خواهند شد.

مهدی پور افزود: با توجه به ضرورت نظارت بر داروخانه‌ها و وظیفه ذاتی و قانونی سازمان غذا و دارو برای نظارت بر داروخانه‌ها، گشت مشترک سازمان غذا و دارو، تعزیرات حکومتی و سازمان حمایت آغاز شد تا داروخانه‌هایی که سود خرده فروشی را رعایت نمی‌کنند مورد ارزیابی قرار بگیرند و در نتیجه با مراکز خاطی برخورد خواهد شد.

مدیرکل نظارت بر محصولات بهداشتی سازمان حمایت تصریح کرد: ما اعلام آمادگی کرده‌ایم تا این گشت‌ها تا هر زمانی که احتیاج باشند، ادامه پیدا کند و داروخانه‌هایی که در این شرایط سخت، تخلف کرده باشند و حقوق مردم را ضایع کنند، به شدت مورد برخورد قرار می‌گیرند. این گشت‌ها با محوریت سازمان غذا و دارو آغاز شده و تا اطلاع ثانوی ادامه خواهد داشت.

وی افزود: برای نخستین بار تجهیزاتی که بتواند ماسک n۹۹ را تولید کند به زودی در این محل راه اندازی می‌شود و پارچه نانو آن اکنون اینجا در حال تولید است. رئیس ستاد اجرایی فرمان امام خمینی(ره) با بیان اینکه در این واحد شاهد بهره‌برداری از ۴۱ دستگاه هستیم بیان کرد: در این واحد ماسک‌های سه لایه، n۹۵، نانو تولید می‌شود و در همین مکان توسط دستگاه‌های مخصوص ضدعفونی و استریل می‌شود. وی با اشاره به ظرفیت‌های این واحد صنعتی برای تامین نیاز ماسک مورد نیاز داخل،افزود: تولیدات این کارخانه پس از اشباح بازار داخلی به دیگر کشورها صادر می‌شود. مخبر افزود: امروز بزرگترین کارگاهی که ظرفیت تولید ۴ میلیون ماسک در روز دارد، در شهرک صنعتی اشتهارد به بهره‌برداری رسید که ماسک معمولی، n۹۵ و نانویی تولید می‌کند، این اتفاق بزرگی که در این زمان توسط افراد جهادی در ستاد اجرایی امام(ره) انجام شده است.رئیس ستاد اجرایی فرمان امام خمینی(ره) بیان کرد: خبر خوش دیگر این است که برای نخستین بار توسط شرکت‌های دانش‌بنیان با پشتیبانی ستاد اجرایی امام‌خمینی(ره) توانسته‌ایم دستگاه تولید ماسک را در داخل کشور تولید کنیم، این دستگاه قطعا از نمونه وارداتی خود بهتر است و به زودی شاهد صادرات این دستگاه‌ها هستیم. رئیس ستاد اجرایی فرمان امام(ره) از اشتغال ۳۳۰ نفر در این کارخانه خبر داد و گفت: ۱۰۰ میلیارد تومان در این زمینه سرمایه گذاری شده است.مخبر دزفولی خاطرنشان کرد: از دیگر کارهای ما در ایام شیوع ویروس کرونا در کشور می‌توان به توزیع یک میلیون بسته غذا و بیش از سه میلیون ماسک و مواد ضد عفونی کننده به مناطق محروم اشاره کرد که این کمک‌ها تا رفع نیاز مردم ادامه دارد. مدیرکل نظارت بر محصولات بهداشتی، دارویی و تجهیزات پزشکی سازمان حمایت مصرف کنندگان و تولیدکنندگان درباره وضعیت تأمین ماسک کشور و نظارت بر توزیع این محصول بهداشتی در روزهای کرونایی در بازار، افزود: با توجه به تصمیماتی که اتخاذ شده، وظیفه تأمین، توزیع و عرضه انواع ماسک از ابتدای شهریور ماه به سازمان حمایت محول شده است. وی تصریح کرد: وظیفه ما پیگیری برای تأمین مواد اولیه به ویژه متبلون برای تولید ماسک است که باید در حداقل زمان ممکن در اختیار واحدهای مورد تأیید سازمان غذا و دارو قرار بگیرد. وی با اشاره به ظرفیت‌های این واحد صنعتی برای تامین نیاز ماسک مورد نیاز داخل،افزود: تولیدات این کارخانه پس از اشباح بازار داخلی به دیگر کشورها صادر می‌شود.

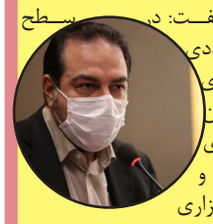
خبر خوب؛ واکسن کرونا به زودی در ایران آزمایش می شود

در حالی که بیمارستان ها برای بستری کردن بیماران جدید با کمبود ظرفیت روبرو هستند از امروز قوانین سخت گیرانه ای همچون جریمه شدن در صورت نزدن ماسک اعمال شد با این حال مینو محرز عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا می گوید این قوانین کافی نیست و باید محدودیت های سختگیرانه تری اعمال شود چرا که اوضاع در کشور به شدت بحرانی است.گفت و گو با این پزشک متخصص بیماری های عفونی و عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا در ادامه می آید:بیمارستان ها جای سوزن انداختن نیست. ارزیابی وضعیت کنونی حاکم بر کشور چگونه است؟ قدرت انتقال ویروس کرونا از خرداد ماه بالاتر رفته بود اما تجمعات اخیر باعث شد چرخه سرایت بیشتر شود و در برخی از خانواده ها همه اعضا از مادربزرگ و پدربزرگ گرفته تا کودکان کم سن و سال مبتلا شدند. باید سخت گیری بیشتری اعمال شود و هرگونه تجمع را ممنوع اعلام کنند. باید این بیماری را کنترل کرد؛ بیمارستان ها واقعا دیگر جای خالی ندارند.گویا نرخ ابتلا به کودکان بالاتر رفته. درست است؟

بالاخره وقتی یک خانواده گرفتار ویروس کرونا شود کودکان هم در معرض ابتلا قرار می گیرند.در سطح جهان گفته می شود نرخ ابتلا به کرونا به شدت افزایش یافته اما در مقابل نرخ مرگ و میر پایین آمده است. این فرضیه ضعیف شدن ویروس صحت دارد؟نه، ویروس ضعیف نشده است. ویروس کرونا با قدرت سرایت بالا در جوامع حضور دارد اما دنیا اکنون در درمان و احیای مریض های بدحال تجربه پیدا کرده است. در ایران ما در فروردین و اردیبهشت واقعا با یک اوج روبرو بودیم. البته آن زمان برخی از استان ها هنوز درگیر کرونا نشده بودند. از آن زمان تجربه زیادی در رابطه با کرونا حاصل و داروهای مختلف برای درمان بیماران به کار گرفته شد. تحقیقات زیادی نیز در رابطه با کرونا انجام شد و داروهای زیادی هم به مرحله آزمایش رسید. بخشی از این تجربه مربوط به نگهداری از بیماران بدحال و بستری شده در آی سی یو بود. نحوه مراقبت از این بیماران پیشرفت کرد تا در نهایت اکنون مرگ و میر در سطح دنیا کمتر شده است. متاسفانه اکنون افراد سن بالا و افرادی که بیماری های زمینه ای دارند به شدت گرفتار بیماری هستند و همین افراد هستند که بخش مهم آمار مرگ و میر را تشکیل می دهند.پیش از این گفته بودید که موج دوم کرونا پاییز می آید و موج سوم در زمستان خواهد بود. چطور می توان جلوی شیوع موج سوم را گرفت؟ اگر اوضاع به همین روال پیش برود و نتوانند جلوی تجمعات را بگیرند با شرایط سخت تری روبرو می شویم. باید جریمه را اعمال کنند. الان همه جای دنیا شرایط همین است. در برخی از کشورها با همین جرایم موفق شدند تا حدودی مردم را کنترل کنند. اما برای ما اگر چنین شرایطی ادامه داشته باشد دیگر اصلا با موج کار نداریم، ما مدام بر روی یک موج هستیم. یعنی دیگر موج سوم، چهارم و پنجم نداریم. نمی دانیم این ویروس چند وقت دیگر با ماست. واقعا وضعیت دیگر از این بدتر نمی شود.نظریه های مربوط به موثر بودن واکسن آنفلوآنزا در مقابل کرونا همچنان به قوت خود باقی است. در اینباره چه نظری دارید؟نه ، چنین چیزی ثابت نشده است. ویروس کرونا کاملا متفاوت با ویروس آنفلوآنزا است. همزمانی این دو بیماری با یکدیگر خیلی سخت خواهد شد.گفته می شود واکسن کرونا در ایران در حال آزمایش انسانی است.به نظر شما وضعیت بحرانی که هم اکنون بر جامعه حکمفرماست چه زمانی کنترل می شود؟زمانی که آمار ابتلا پایین تر بیاید آمار مرگ و میر هم فروکش می کند. به همین ترتیب آمار بستری شدن هم کاهش پیدا می کند. حتی در موارد مربوط به ماندن در نوبت بستری شدن هم به شدت کاهش پیدا می کند. الان اوضاع بسیار بحرانی است و بیمارستان ها دیگر تخت خالی ندارند و تعداد بیماران بسیار زیاد شده. اوضاع از این هم بدتر شود دیگر واقعا نمی دانیم چکار باید بکنیم. تنها راه این است که مردم رعایت کنند. مدام می گوییم مردم نباید تجمع کنند و فاصله گذاری اجتماعی هم باید رعایت شود. ماسک اجباری است و دست شستن هم که دیگر نیازی به گفتن ندارد که باید انجام شود. مردم باید این نکات را رعایت کنند و اگر نکنند باید به شدت جریمه شوند. وقتی فردی مبتلا باشد و این پروتکل ها را رعایت نکند باید بداند که باعث ابتلای سایر افراد هم می شود. این افراد مرتکب جرم شده اند. از سویی دولت هم باید از تجمعات جلوگیری کند و جلوی مسافرت ها را بگیرد. باید سخت گیری شود تا مردم بالاخره مجاب به رعایت شوند. ما باید این سیر وحشتناک را آهسته تر کنیم.

متخصص بیماری‌های عفونی گفت: واکسن کرونا به زودی در ایران آزمایش می شود. قدرت انتقال ویروس کرونا از خرداد ماه بالاتر رفته بود اما تجمعات اخیر باعث شد چرخه سرایت بیشتر شود و در برخی از خانواده ها همه اعضا از مادربزرگ و پدربزرگ گرفته تا کودکان کم سن و سال مبتلا شدند. باید سخت گیری بیشتری اعمال شود و هرگونه تجمع را ممنوع اعلام کنند. باید این بیماری را کنترل کرد؛ بیمارستان ها واقعا دیگر جای خالی ندارند.

جریمه پنهان کردن علائم کرونا چیست؟



معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: در سطح تهران ناظران متعددی از جمله نیروهای انتظامی، ضابطان قضایی و نیروهای بهداشت داریم و نیروهای انتظامی ابزاری مثل دوربین‌ها را در اختیار دارند و افرادی که ماسک نزده باشند، پس از شناسایی از طریق شماره ملی و شماره تلفن جریمه خواهند شد. ستاد ملی مقابله با کرونا و رییس جمهوری تلاش زیادی کردند که جریمه‌ای در نظر گرفته نشود، اما در حال حاضر یکی از مطالبات آن دسته مردم که پروتکل‌های بهداشتی کرونا را رعایت می‌کنند این است که چرا با وجود رعایت کردن، باید به علت سهل انگاری عده دیگری، درگیر بیماری کرونا شویم. تنها راه مقابله با کرونا، بهداشت فردی و اجتماعی است رییسی گفت: در بیش از ۷ ماه گذشته با فراز و نشیب فراوانی مواجه بودیم. برای مبارزه با ویروس کرونا که درمان مشخص و موثر و واکسن موثری ندارد، تنها راه موجود، رعایت بهداشت فردی و بهداشت اجتماعی است. این موضوع به مسئولیت پذیری مردم، دولت و همه افراد در حوزه سیاست گذاری و همه شهروندان دارد. این یک مسئولیت اجتماعی است که همه باید داشته باشیم. در این مدت که هیچ نوع جریمه‌ای وضع نشده بود نیز نصف مردم در تمام این مدت، پروتکل‌های بهداشتی کرونا را رعایت کرده و حتی سفر نرفته‌اند و شرایط را رعایت کردند. کاهش میزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی وی بیان کرد: در اواخر فروردین و اوایل اردیبهشت، میزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی تا ۷۶ درصد رسید و در برخی استان‌ها بیش از ۸۰ درصد بود، اما در اواخر اردیبهشت ماه، سقوط معنی داری داشتیم. حدود یک ماه پیش، میزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی به ۷۲ درصد رسیده بود و در حال حاضر این میزان حدود ۴۲ درصد است. پنهان کردن علائم کرونا جریمه دارد معاون بهداشت وزارت بهداشت اظهار کرد: بخشی از جریمه‌ها فقط برای استان تهران تعریف شده است. پس از رفع نقص‌ها می‌توان این موارد را در سراسر کشور اجرا کرد. مهم‌ترین موضوعی که روی آن تاکید شده این است که بخشی از افراد مبتلا به کرونا، علائم خفیف دارند و حتی تست داده و تست مثبت را دارند، اما بیماری خود را پنهان کرده و در اداره و جمع حاضر می‌شوند و این بسیار خطرناک است. وی افزود: وقتی در اپیدمی کرونا هستیم، حتی علائم سرماخوردگی و آنفلوآنزا هم اگر مشاهده شود، اول باید بگوییم کروناست تا خلاف آن ثابت شود. رییسی ادامه داد: افرادی که علائم کرونا دارند و آن را مخفی می‌کنند و اگر آگاهانه این کار را انجام بدهند، مشمول جریمه می‌شوند. اگر فردی که ابتلای او به کرونا ثابت شده، در محل کار حاضر شود، مشمول جریمه خواهد شد. ثبت نتایج کرونای آزمایشگاه‌های خصوصی در سامانه‌های وزارت بهداشت معاون وزیر بهداشت گفت: امروز در ستاد ملی مقابله با کرونا تصویب شد که همه آزمایشگاه‌های خصوصی باید نتیجه آزمایشگاه‌ها را در سامانه‌های وزارت بهداشت ثبت کنند. هر تست کرونا باید در سامانه وزارت بهداشت ثبت شود. ما از اپلیکیشن ماسک استفاده می‌کنیم و افرادی که مثبت باشند این اپلیکیشن را روی تلفن همراه خود نصب می‌کنند. مورد دیگر، مراقبان سلامت و بهورزان هستند که هر ۲۵۰۰ نفر در کشور تحت پوشش یک مراقب سلامت است و اگر فردی مبتلا به کرونا باشد، تحت کنترل مراقب سلامت خواهد بود. اگر مراقب سلامت متوجه شود که فرد مبتلا به کرونا به سفر رفته، اطلاع داده شده و آن فرد در مرحله اول ۲۰۰ هزار تومان جریمه خواهد شد.جریمه افرادی که ماسک نمی‌زنند وی بیان کرد: اگر راننده تاکسی ماسک نزده باشد، در صورتی که پلیس راهنمایی و رانندگی متوجه شود، جریمه برای آن فرد راننده تاکسی اعمال می‌شود که ۱۰۰ هزار تومان است. اگر مسافری سوار شود و ماسک نزده باشد، راننده ۲۰ هزار تومان و خود مسافر نیز ۵۰ هزار تومان جریمه خواهد شد.پول جریمه‌ها کجا هزینه می‌شود؟رییسی اظهار کرد: محل پرداخت جریمه‌ها در ستاد ملی این طور تصویب شده که فرد بدهکار می‌شود. شماره حسابی نیز مربوط به وزارت بهداشت است که افراد به این شماره حساب بدهکار خواهند شد و باید بدهی خود را پرداخت کنند. این مبالغ فقط خرج کرونا و حوزه پیشگیری خواهد شد. وی ادامه داد: این اقدام به علت پول نیست، زیرا هر بیمار که وارد بیمارستان می‌شود، علاوه بر مشکلات اقتصادی که برای کشور ایجاد می‌کند، برای بیمارستان نیز هزینه ایجاد می‌کند.