سراج

روزنامه صبح ایران / سال نهم - شماره ۶۱۴
۱۸فروردین ماه ۱۴۰۰ / با ما همراه شوید
www.serajonline.com - @serajname

ستاد مقابله با کرونای تهران خبر داد؛ احتمال قرنطینه ۱۰ روزه تهران

نادر توکلی معاون درمان ستاد کرونای تهران، با اشاره به بروز وضعیت قرمز در تهران اظهار کرد: در حال حاضر به دلیل شرایط قرمز در تهرانُ ستاد کرونای استان پیشنهاد داده است تا تهران به مدت ۱۰ روز قرنطینه شود. اگر پیشنهاد ستاد کرونای تهران در ستاد ملی به تصویب برسد به جز مشاغل گروه یک که شامل شغل‌های امدادی و تامین کننده مایحتاج مردم هستند، سایر مشاغل فعالیتشان متوقف می‌شود. او افزود: در بسته پیشنهادی ستاد کرونای استان تهران به ستاد ملی همه پاساژها، همایش‌ها و مکان تجمعی و به خصوص سربسته باید تعطیل شوند. توکلی گفت: در جلسه دیروز مصوب شده است که حدود هشت هزار تخت کاربردی بیمارستان‌های استان تهران برای پذیرش بیماران کرونایی آماده باشند در حال حاضر از بین ۱۷۵ بیمارستان استان تهران در حدود ۱۷۳ مرکز درمانی فعال در حوزه بیماری کرونا هستند.

اعمال محدودیت ها در شهرهای قرمز

معاون کل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: در شهرهای قرمز فعالیت های آموزشی و همچنین فعالیت های اجتماعی اعم از مذهبی و ملی تعطیلی کامل دارند

دکتر ایرج حریرچی افزود: سفر با خودرو غیر بومی به شهرهای قرمز و خروج خودرو بومی از شهرهای قرمز ممنوع می باشد. وی با اشاره به اینکه در شهرهای قرمز کارکنان در مشاغل ضروری تا یک دوم امکان حضور دارند، ادامه داد: در مشاغل غیر ضروری هم فقط یک سوم کارکنان امکان حضور خواهند داشت. دکتر حریرچی گفت: هر گونه تجمع بیش از ۱۵ نفر برای جلسات غیر قانونی است. معاون کل وزارت بهداشت تصریح کرد: ستاد کرونای استان تهران برای تهران محدودیت های بیشتری را خواستار شده است.
وی درباره تغییر رنگ بندی شهرها هم گفت: حضور ویروس جهش یافته و سرعت افزایش ابتلا در شهر و همچنین میزان تست مثبت که در آن شهرستان انجام می شود از جمله این عوامل می باشد که تمام این شرایط پیشگوی شرایط در آینده هستند. او افزود: زمانی که رنگ بندی ها را فقط بر مبنای بستری انجام می دهیم فاز سرپایی بیماری گذشته و به نیمه دوم درگیری اپیدمی در آن شهرستان رسیدیم. دکتر حریرچی درباره احتمال تعطیلی ۱۰ روزه تهران گفت: در حال حاضر در شهر تهران محدودیت ها و تعطیلی مشاغل گروه ۲، ۳ و ۴ اعمال می شود. وی با اشاره به اینکه درخواست فعالیت مشاغل گروه یک در تهران را داده ایم، افزود: درخواست شده بقیه مشاغل در تعطیلی کامل باشند و حتماً تصمیمی که مطابق با خرد جمعی و به نفع عموم مردم باشد در ستاد ملی مقابله با کرونا تصویب خواهد شد.معاون کل وزارت بهداشت با بیان اینکه واکسن های وارداتی بلافاصله در چرخه توزیع قرار گرفتند و ۴ فاز برای واکسیناسیون در نظر گرفتیم، گفت: فاز اول برای کارکنان خط اول ارائه خدمت به بیماران کووید۱۹ که در معرض خطر بالای ابتلا و انتقال هستند می باشد و همچنین افراد با ریسک بالای بستری و مرگ به دلیل کرونا شامل سالمندان نگهداری شده در مراکز سالمندان، معلولان جسمی و حرکتی در مراکز نگهداری، جانبازان مستقر در مراکز نگهداری و جانبازان بالای ۵۰ درصد شیمیایی و پرسنل این مراکز می باشند. وی افزود: فاز اول شامل ۱ میلیون و ۳۰۰ هزار نفر است.دکتر حریرچی ادامه داد: مرحله دوم شامل افراد مسن که به ترتیب از ۸۰ سال به بالا شروع و به صورت ۵ سال ۵ سال تا بالای ۶۵ سال را تحت پوشش قرار می دهد و همچنین افرادی که با بیماری و شرایط زمینه ای پرریسک هستند که بر اساس آنالیز ریسک ، افراد ۱۶ تا ۶۴ سال واکسینه خواهند شد. معاون کل وزارت بهداشت با اشاره به اینکه فاز سوم واکسیناسیون شامل ۳ گروه می باشد، گفت: گروه اول افراد ساکن در مراکز جمعی مانند سربازخانه ها، زندان ها و کمپ های مهاجرین قانونی، کودکانی که در مراکز جمعی نگهداری می شوند و گروه دوم سایر پرسنل ارائه خدمات ضروری برای جامعه مانند نیروی انتظامی، کارکنان بانک ها، معلمان و غیره و گروه سوم افراد ۵۵ تا ۶۴ سال هستند که فاز سوم حدود ۱۲ تا ۱۳ میلیون نفر هستند.
وی افزود: فاز چهارم واکسیناسیون شامل همه افراد جامعه است که بدون بیماری زمینه ای زیر ۵۵ سال سن دارند و این افراد بر اساس اولویت سنی به ترتیب و مبتنی بر تولید واکسن داخلی انجام می شود. دکتر حریرچی ادامه داد: در حال حاضر در فاز اول واکسیناسیون هستیم که گروهی از کارکنان خط اول ارائه خدمات به بیماران کووید۱۹ و تعدادی با ریسک بسیار بالای بستری و مرگ که غسال های فعال در آرامستان ها و تعدادی از پاکبان هایی که در معرض زباله های بیمارستانی و عفونی هستند واکسینه شدند ولی هنوز فاز اول به اتمام نرسیده است.
وی تصریح کرد: تاکنون ۵۹۰ هزار دوز واکسن توزیع رسمی و تزریق شده است و با واکسن های وارداتی که طی دیروز و امروز وارد کشور شده تعداد بیشتری که عمدتاً کارکنان خط اول ارائه خدمت به بیماران هستند تحت پوشش قرار خواهند گرفت.
معاون کل وزارت بهداشت گفت: بیشتر افراد واکسینه شده تاکنون دوز اول را دریافت و حدود چند هزار نفری هم دوز دوم واکسن را دریافت کرده اند.

سخنگوی سازمان غذا و دارو:

اولین محموله واکسن کرونا از ساز و کار کوواکس به تهران رسید

سخنگوی سازمان غذا و دارو گفت: اولین محموله واکسن کرونا از ساز و کار کوواکس با تاخیر دو - سه هفته ای از موعد، به تهران رسید.
دکتر کیانوش جهانپور رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سخنگوی سازمان غذا و دارو در توئیتر نوشت: این محموله شامل ۷۰۰ هزار و ۸۰۰ دز واکسن آسترزنکا / آکسفورد تولید کره جنوبی است و تا پایان ماه می، ۳ میلیون و ۶۰۰ هزار دز از ۱۶ میلیون و ۸۰۰ هزار دز واکسن خریداری از COVAX تحویل ایران می شود.گفتنی است محموله واکسن آسترازنکای ارسالی به ایران، که در شرکت اس.کی. بایوساینس (SK Bioscience) کره جنوبی ساخته شده است، شامگاه روز دوشنبه ۱۶ فروردین در فرودگاه بین‌المللی امام خمینی و در حضور تیم‌های فنی سازمان جهانی بهداشت و یونیسف تحویل نمایندگان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شد.

رئیس انجمن ژنتیک کشور: حذف غربالگری باعث تولد ۹ هزار فرزند معلول خواهد شد

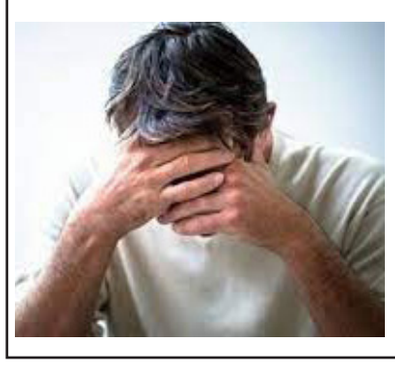
محمد اکرمی، رئیس انجمن ژنتیک پزشکی کشور در نشست خبری انجمن‌های مردمی مرتبط با بیماری‌های ژنتیکی، اظهار کرد: در سال ۷۵رهبری اجازه دادند که جنین عقب افتاده سقط شود، اما برخی‌ها این موضوع را مطرح کردند که سقط حرام است. از سال ۸۴ که چندین سال از تصویب قانون سقط درمانی گذشته است، اما هنوز نظر رهبری در خصوص سقط درمانی تغییر پیدا نکرده است. او ادامه داد: رهبری فرمودند که تعالی جمعیت باید شکل بگیرد و این به معنای سلامت نوزاد متولد شده است.
اکرمی بیان کرد: در سال گذشته ۸ هزار سقط جنین در کشور صورت گرفته که حدود ۸۰ درصد از این سقط‌ها مورد تایید بوده است. او تاکید کرد: ما باید به کیفیت جمعیت فکر کنیم و گفته می‌شود که قانون سقط درمانی ویژه جنین‌های عقب افتاده باید انجام شود. اگر قانون حذف غربالگری اجباری که به تصویب مجلس رسیده و در شورای نگهبان بررسی شود باعث تولد ۹ هزار فرزند معلول خواهد شد. در ادامه مراسم رامک حیدری مدیر عامل انجمن حمایت از مبتلایان دیستروفی، گفت: قانون حذف اجباری غربالگری جنین در حمایت از خانواده و جمعیت نبوده و این قانون مجلس بدون در نظر گرفتن نظر کارشناسان وزارت بهداشت در مجلس طرح و به شورای نگهبان ارسال شده است. او ادامه داد: موضوع سقط درمانی در قانون سال ۸۴ به تصویب مجلس رسیده است و پس از سوال از رهبری و مراجع تقلید در ۴ ماه و ده روز بعد از شناسایی وجود بیماری ژنتیکی در جنین می‌توان اقدام به سقط درمانی کرد.
پوران دخت بنیادی رئیس کانون سندروم دان گفت: در حال حاضر ۸۰ درصد از مادران جوان زیر ۳۰ سال دارای فرزند مبتلا به سندروم داون می‌شود. امروزه به ازای هر ۷۰۰ تولد زنده یک نوزاد مبتلا به بیماری سندروم داون متولد می‌شود.

خبر خوش ستاد اجرایی فرمان امام(ره) درباره واکسن کرونا

رئیس ستاد اجرایی فرمان امام(ره) در حاشیه برگزاری مراسم بهره‌برداری از ۳۰ هزار واحد مسکن برای محرومان گفت: این احتمال وجود دارد که در پایان خرداد واکسن کرونای ستاد اجرایی تحویل وزارت بهداشت شود. محمد مخبر، رئیس ستاد اجرایی فرمان امام(ره) در حاشیه مراسم بهره‌برداری ۳۰ هزار واحد مسکن برای محرومان و آغاز ساخت ۱۲۰ هزار واحد دیگر گفت: مراسم آزمایشات بالینی ساخت واکسن کرونا در بنیاد برکت در اواسط فاز دوم قرار داشته و از حدود ۳۰۰ نفری که باید در این فاز واکسن را دریافت کنند به ۱۵۰ نفر تزریق انجام شده است. وی گفت: ما آماده تولید انبوه واکسن با ظرفیت ۳ میلیون دوز در ماه هستیم و تمام تجهیزات آن به طور کامل آماده بهره‌برداری است. از طرف دیگر زمینه تولید فاز دوم واکسن کرونا با ظرفیت ۱۲ میلیون دوز در ماه نیز تا حدودی پیشرفت داشته، ساختمان آن آماده شده و تجهیزات مربوط به آن هم تا حد زیادی نصب شده است.مخبر افزود: احتمالا در اواسط فاز سوم آزمایشات بالینی واکسن کرونای برکت تا پایان خرداد تحویل وزارت بهداشت خواهد شد.رئیس ستاد اجرایی فرمان امام(ره) اظهار داشت: ما از ۶ مسیر روند ساخت واکسن کرونا را پیگیری کردیم اما فعلا تمرکزمان روی ساخت واکسن به روش ویروس غیرفعال شده یا این‌افکتیو است.

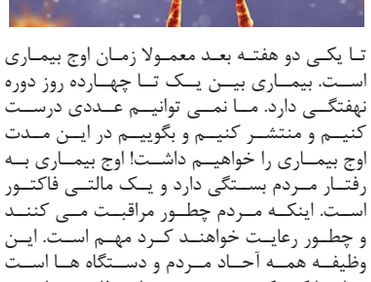
از افسردگی بهاری چه می‌دانیم؟

روان شناس بالینی گفت: اختلال افسردگی عمده با الگوهای فصلی که با نام اختلال عاطفی فصلی شناخته می‌شود، نوعی اختلال افسردگی مرتبط با تغییر فصل است که افراد مبتلا هر سال در زمان خاصی از سال به آن مبتلا شده و با پایان آن زمان دوباره سلامت روان خود را باز می‌یابند. مریم گویا درباره تغییر فصل و افسردگی بهاری افزود: به طور کلی هر اتفاق و تغییری می‌تواند روی جسم و روان ما تاثیرگذار باشد. به طور مثال بسیاری از افراد در فصل بهار دچار حساسیت فصلی می‌شوند و همین امر زمینه را برای افسردگی در آنها ایجاد می‌کند یا گاهی تغییر فصل موجب نامنظم شدن خواب شده و این موضوع روی مغز و انتقال دهنده‌های عصبی انسان تاثیر می‌گذارد.
وی ادامه داد: در فصل‌های مختلف، انسان‌ها ممکن است دچار افسردگی شوند و با پایان آن فصل به شرایط عادی باز گردند؛ همچنین در فصل زمستان و بهار احتمال مشاهده علائم مربوط به زوال عقل و اختلال شناختی نسبت به دو فصل تابستان یا پاییز بیشتر است که این موارد نشان از تاثیر بالای تغییرات فصلی بر سلامت روان انسان‌ها دارد.
علائم و علت افسردگی بهاری
این روان شناس بیان کرد: برای بیشتر افراد این دوره در آغاز فصل بهار یا پاییز شروع شده و در پایان فصل به حالت عادی بر می‌گردند. از علائم این نوع از افسردگی در بهار می‌توان به از دست دادن علاقه، اختلالات خواب، تغییر در اشتها، تغییرات وزن و پریشانی یا اضطراب اشاره کرد.
گویا اظهار کرد: علت دقیق افسردگی فصلی شناخته شده نیست و احتمالا می‌تواند ناشی از تغییرات هورمونی باشد. از طرفی برخی معتقدند به خاطر تغییر در دریافت مقدار نور خورشید در طول ماه‌های مختلف، خلق و خوی افراد به هم می‌ریزد.
نشانه‌های بروز این نوع از افسردگی
این روان شناس بالینی گفت: در مجموع می توان به احساس افسردگی در زمانی طولانی مدت، احساس بی‌ارزشی، احساس ناامیدی، انرژی کم و کندی، مشکل داشتن با خواب، تغییر در وزن یا اشتها، دشواری در تمرکز، همچنین افکار مرگ یا خودکشی به عنوان نشانه های بروز این نوع افسردگی اشاره کرد.
وی بیان کرد: با وجود آن‌که مردان مبتلا به افسردگی فصلی ممکن است علائم بیشتری را تجربه کنند، اما زنان بیشتر به این اختلال تشخیص داده می‌شوند. همچنین جوانان بیشتر از بزرگسالان دچار افسردگی فصلی می‌شوند و ژنتیک ممکن است در افسردگی فصلی نقش داشته باشد. زیرا افراد مبتلا به این اختلال بیشتر احتمال دارد که بستگان افسرده داشته باشند.
افسردگی فصلی که اختلال تاثیرپذیری فصلی (SAD) هم نامیده می‌شود، حالتی است که هر ساله در یک زمان مشخص رخ می‌دهد و بطور معمول در پاییز یا زمستان آغاز می‌شود و در بهار یا اوایل تابستان پایان می‌یابد.



در صورت بروز علایم کرونا چه کسانی باید به بیمارستان مراجعه کنند؟

یک متخصص بیماری های عفونی با هشدار نسبت به موج چهارم کرونا اظهار داشت: اوج بیماری به رفتار مردم بستگی دارد و یک مالتی فاکتور است. اینکه مردم چطور مراقبت می کنند و چطور رعایت خواهند کرد مهم است. این وظیفه همه آحاد مردم و دستگاه ها است تا با کمک هم به بیماری فایق بیایند. مساله مهم دیگر واکسیناسیون است. هر چه سرعت واکسیناسیون و وسعت آن بیشتر باشد مرگ و میر کمتر خواهد شد. دکتر هوشنگ ساغری در پاسخ به این سوال که موج چهارم تا کی ادامه خواهد داشت و چقدر خطرناک است؟ گفت: شروع موج چهارم حتمی است بخاطر ایام عید و رفت و آمد هایی که وجود داشت میزان گرفتاری کمی بیشتر خواهد شد، از این نظر که سوش ویروس موتاسیون پیدا کرده یا نه؟! هنوز کیس هایی وجود ندارد که نشان بدهد فرم و شکل بیماری از نظر بالینی و شدت بیماری و از نظر عوارض و میزان مرگ و میر و به چه نسبت است. مردم باید آنچه را که بوده بیشتر رعایت کنند ماسک و شستشو بسیار مهم است. در صورت بروز علایم چه کسانی باید به بیمارستان مراجعه کنند؟ وی در مورد اینکه چه علایمی در بیماری کرونای جهش یافته اکنون مهم است و باید با دیدن چه علایمی به بیمارستان مراجعه کنند؟ تصریح کرد: علایم بیماری از بدحال و خفیف و فرم بدون علامت است تا فرم های شدید. وقتی کسی نفس تنگی دارد و سرفه شدید دارد و نفسش کوتاه است و احیانا تب هم دارد و علایم گوارشی دیده می شود باید به بیمارستان مراجعه کند. البته اگر قرار باشد هر کسی با مختصر تب و سرفه و آبریزش بینی و یک خستگی و درد گردن به بیمارستان برود به دلیل بالا رفتن تماس ها تعداد موارد ابتلا بیشتر می شود. اگر علایم شدید و جدی شود و تب بالا برود و سرفه شدید شود و اختلالات تنفسی و مشکلات دیگری پیدا شود آن زمان باید به بیمارستان مراجعه کرد. نباید اضطراب بوجود آورد و استرس داشت ۸۵درصد از فرم های خفیف خود به خود بهبودی پیدا می کنند دکتر ساغری افزود: ۸۵ درصد از افراد فرم های خفیف بیماری را می گیرند و فقط ۱۵ درصد فرم شدید می گیرند و از این تعداد فقط ۵ درصد به بستری شدن در بیمارستان نیاز دارند. نباید هر کسی با هر تب و سردردی به بیمارستان برود این ها فرم های خفیفی هستند که مثل یک سرماخوردگی معمولی خوب می شوند. مساله مهم این است که نباید اضطراب بوجود آورد و استرس داشت. ۸۵ درصد از فرم های خفیف خود به خود بهبودی پیدا می کنند. هنوز دارویی که صددرصد روی این بیماری اثر داشته باشد پیدا نشده است. چند دارو وجود دارد که مربوط به ۵ تا ۲۰ درصد مبتلایان بستری است که در بیمارستان ها استفاده می شود. بیشتر نسخه هایی که همکاران ما می نویسند به این صورت است که شاید از نظر روانی برای مریض مهم باشد که دارویی بخورد. مردم ما به صرف دارو عادت دارند. مریض در مطب به ما می گوید شما بنویسید ما تهیه می کنیم! نوشتن دارویی بیهوده که خود عوارض زیادی دارد چه فایده ای خواهد داشت؟ چه اصراری بر خوردن داروهای زیاد است؟ باید رژیمی ساده از غذاهای مقوی و سوپ و سبزیجات داشته باشند و در خانه استراحت کنند و از خانه بیرون نروند و از خودشان محافظت کنند تا بهبودی پیدا کنند و تنها در صورت شدید بودن علایم باید به بیمارستان مراجعه کنند.
هر چه سرعت واکسیناسیون و وسعت آن بیشتر باشد مرگ و میر کمتر خواهد شد
مردم باید بدانند واکسن از هر نوعی و به هر تعدادی که آمد و توسط سازمان های بهداشت و درمان دولت تایید شد باید آن واکسن را بزنند واکسن به طور صددرصد از ابتلا جلوگیری نمی کند اما اگر واکسن زده باشند میزان مرگ و میر بسیار پایین می آید. این متخصص بیماری های عفونی در مورد اینکه مدت اوج پیک چهارم چقدر پیش بینی می شود؟ گفت: اوج بیماری مشخص نمی شود. از زمان شروع تا یکی دو هفته بعد معمولا زمان اوج بیماری است. بیماری بین یک تا چهارده روز دوره نهفتگی دارد. ما نمی توانیم عددی درست کنیم و منتشر کنیم و بگوییم در این مدت اوج بیماری را خواهیم داشت! اوج بیماری به رفتار مردم بستگی دارد و یک مالتی فاکتور است. اینکه مردم چطور مراقبت می کنند و چطور رعایت خواهند کرد مهم است. این وظیفه همه آحاد مردم و دستگاه ها است تا با کمک هم به بیماری فایق بیایند. مساله مهم دیگر واکسیناسیون و وسعت آن بیشتر باشد مرگ و میر کمتر خواهد شد. واکسن هنوز به اندازه کافی نیست اما برخی مردم ما از بعضی واکسن ها می ترسند. مردم باید بدانند واکسن از هر نوعی و به هر تعدادی که آمد و توسط سازمان های بهداشت و درمان دولت تایید شد باید آن واکسن را بزنند حداقل این است که آن واکسن از مرگ جلوگیری می کند. واکسن به طور صددرصد از ابتلا جلوگیری نمی کند اما اگر واکسن زده باشند میزان مرگ و میر بسیار پایین می آید. واکسن در پیشگیری نقشی اساسی دارد. فراهم کردن واکسن برای توده های های مردم مهم است چرا که ریسک بیماران دیابتی و سن های بالا همگی اینها باید واکسن بزنند.



سراج / خبر

تزریق واکسن ایرانی کرونا از خردادماه آغاز می‌شود

معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: واکسیناسیون عمومی مردم با واکسن کرونای تولید داخل از اواخر بهار امسال در کشور آغاز می‌شود. دکتر قاسم جان بابایی در حاشیه سفر به استان مرکزی و بازدید از بیمارستان امیرالمومنین(ع) اراک افزود: تزریق واکسن کرونا تنها میزان شدت بیماری و مرگ و میر را کاهش می‌دهد و رعایت کردن پروتکل‌های بهداشتی از سوی مردم الزامی است.
وی تاکید کرد: اکنون واکسیناسیون کادر بهداشت و درمان و سالمندان آغاز شده که به تدریج واکسیناسیون افراد پرخطر نیز آغاز می‌شود البته دنیا با یک بیماری ناشناخته مواجه است که متفاوت از ویروس‌های دیگر است.
معاون وزیر بهداشت یادآور شد: قدرت بیماری زایی ویروس کرونا در طول یکسال گذشته نه تنها کاهش نیافته بلکه قدرت سرایت پذیری آن نیز بالا رفته است و همچنان میزان مرگ و میر در جهان بر اثر این بیماری رو به افزایش است.
وی با بیان اینکه تاکنون دنیا اطلاعات کافی از این ویروس پیدا نکرده است، افزود: تنها حربه مقابله با این بیماری، در حال حاضر واکسن است که تزریق آن برای عموم مردم زمان بر است اما آیا واکسن همه اهداف را تعیین می‌کند هنوز مشخص نیست.
دکتر جان بابایی بیان داشت: پیش‌بینی می‌شود که تزریق واکسن کرونا درصد مرگ و میر را کاهش دهد اما اینکه واکسن همه مشکلات را کاهش دهد امری نامعلوم است. در حال حاضر تعداد بیماران کرونایی به صورت فزاینده‌ای در حال افزایش است و کرونای انگلیسی در دنیا نگرانی ایجاد و در تمام دنیا انتشار پیدا کرده است.
معاون درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی با اشاره به وضعیت بیمارستان امیرالمومنین(ع) اراک نیز گفت: از یک هفته اخیر روند بیماری روبه افزایش است و البته استان مرکزی و خود شهر اراک دو هفته اول فروردین و دو هفته آخر سال ۹۹ شرایط پایداری داشت.
دکتر جان بابایی بیان داشت: در این بازه زمانی تعداد بیماران بستری در کل استان کمتر از ۶۰ درصد بود که اکنون تعداد بستری‌ها به مرز سه برابر رسیده است. درطول یک هفته اخیر مراجعه بیماران سرپایی به غیر از مطب‌ها به بیمارستان‌ها نیز سه برابر افزایش یافته است.
وی عنوان کرد: بیماری روند روبه افزایشی دارد و مشخص نیست قله این موج چه زمانی است و این مهم بسته به تصمیمات و رعایت پروتکل‌های بهداشتی از سوی مردم است. تعداد تخت‌های بیمارستانی در همه جای دنیا محدود است اما زمانی که موج بیماری فراگیر شود باید اقدامی کرد که بر اساس نیاز ظرفیت بیمار را پذیرش کنیم.
معاون وزیر بهداشت با بیان اینکه دانشگاه علوم پزشکی اراک در مقابله با این بیماری کارنامه قابل قبولی داشته است، گفت: اکنون کادر درمان مسلط هستند. با گذشت یک سال از بیماری با انرژی قبلی به مردم خدمت می کنند اما باید بر این امر واقف باشیم که تعداد تخت ها محدود است و مردم باید در این شرایط در خانه بمانند.
وی تاکید کرد: امید است منع ترددها تاثیرگذار باشد اما باید این موج را خیلی جدی‌تر از موج های قبلی ببینیم تا شاهد روند روبه کاهش باشیم اکنون در استان مرکزی وضعیت شیوع رو به افزایش است.