

سلامت

شمارش معکوس واکسیناسیون ۱۸ تا ۶ ساله ها



بخش اجتماعی – از دو هفته دیگر، واکسیناسیون ۶ تا ۱۸ ساله‌های کشور آغاز خواهد شد؛ طرحی که طبق اعلام دکتر بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، با تأمین ۱۳ میلیون دوز واکسن داخلی و خارجی اجرایی می‌شود و به گفته او، خیال بسیاری از خانواده‌ها برای بازگشایی مدارس را هم راحت خواهد کرد. کاظمی سرپرست وزارت آموزش و پرورش هم اعلام کرده است که طبق برنامه ستاد ملی مقابله با کرونا و وزارت بهداشت، دانش‌آموزان دارای بیماری‌های خاص و پرخطر، در اولویت دریافت واکسن قرار خواهند داشت.

ضرورت واکسیناسیون نوجوانان برای

قطع زنجیره بیماری

شمارش معکوس واکسیناسیون ۶ تا ۱۸ ساله ها/از «سینوفارم» و «پاستوکوک» استفاده می شودحالا که با سرعت گرفتن واکسیناسیون در کشور و شروع سال تحصیلی، به زمان واکسینه شدن دانش‌آموزان نزدیک می‌شویم، برای خیلی از خانواده‌ها این سوال وجود دارد که تفاوت واکسیناسیون بزرگسالان با کودکان و نوجوانان در چیست. نگاه جهانی تاکنون این بوده که واکسیناسیون از سنین بالا آغاز شود و به همین دلیل آزمایش‌های بالینی روی گروه سنی پایین با تاخیر انجام شد، اما حالا با مشخص شدن نتایج قابل توجه برخی واکسن‌ها، تزریق واکسن به نوجوانان و کودکان هم در دستور کار قرار گرفته است. نکته مهم این‌که طبق اعلام مدرسه بهداشت و پزشکی لندن، اگرچه احتمال ابتلای نوجوانان به کرونا همواره کمتر از گروه‌های سنی بالاتر بوده، اما خطر ناقل بودن آن‌ها وجود دارد و برای قطع زنجیره کرونا، باید آن‌ها را نیز واکسینه کرد.

۱۰ برابر میزان بستری بیشتر

اما جالب است به تجربه‌های جهانی در این زمینه هم نگاهی بیندازیم. به گزارش فوربس، طبق مطالعه مرکز کنترل و پیشگیری بیماری‌های آمریکا، میزان بستری نوجوانانی که واکسینه نشده‌اند، ۱۰ برابر نوجوانانی بوده که به طور کامل واکسینه شده‌اند. همچنین بر اساس نتایج مرحله بالینی این مطالعه، در بین ۱۰۰۵ نوجوان واکسینه‌شده هیچ موردی از ابتلا به کووید-۱۹ مشاهده نشده است در حالی‌که در میان ۹۷۸ نوجوان که دارونما دریافت کرده بودند ۱۶ مورد ابتلا وجود داشت. نکته جالب دیگر این‌که، سطح پاسخ ایمنی و پادتن تولیدی در بدن نوجوانان ۱۲ تا ۱۵ سال واکسینه‌شده، حتی از جوانان ۱۵ تا ۲۵ سال هم بهتر بوده است.

کانادایی‌ها، اولین تجربه

اردیبهشت ماه امسال بود که یورونیوز از صدور مجوز اضطراری واکسن فایزر برای تزریق به ۱۲ تا ۱۵ ساله‌ها خبر داد. کانادا نخستین کشوری بود که واکسیناسیون این گروه سنی را آغاز کرد و ژانسون دارویی اروپا هم پس از انجام مطالعات لازم، با انجام آن موافقت کرد.

اجباری شدن در لس آنجلس

همین مطالعه سبب شده است هیئت تصمیم‌گیر در شهر لس‌آنجلس آمریکا، واکسیناسیون دانش‌آموزان بالای ۱۲ سال در این شهر را اجباری کند. با این تصمیم که همین چند روز قبل گرفته شد، همه دانش‌آموزان این منطقه باید تا ۲۱ نوامبر (۳۰ آبان) دوز اول و ۱۹ دسامبر (۲۸ آذر) دوز دوم واکسن را دریافت کرده باشند تا اجازه حضور در مدرسه را داشته باشند.

از کوبا تا کشورهای عربی

کوبا که یکی از کشورهای مطرح تولیدکننده واکسن است هم علاوه بر واکسیناسیون نوجوانان، از هفته قبل واکسیناسیون کودکان ۲ تا ۱۱ سال را نیز آغاز کرده است. به‌جز آن، برخی کشورهای عربی مثل عربستان، کویت و امارات هم واکسینه کردن افراد زیر ۱۸ سال را آغاز کرده‌اند.

عوارض جانبی، مشابه بزرگسالان

یک سوال مهم درباره واکسیناسیون کودکان و نوجوانان، عوارض جانبی واکسن روی آن‌هاست؛ سوالی که پیتر مارکس، مدیر مرکز تحقیقات و ارزیابی بیولوژیک سازمان غذا و دارو آمریکا، به آن پاسخ داده و گفته است: «عوارض جانبی این واکسن روی نوجوانان، مشابه افراد بالای ۱۶ سال است».

دبیر کمیته علمی ستاد ملی کرونا در گفت و گو با خراسان اعلام کرد:سینوفارم و پاستوکوک؛ واکسن‌های احتمالی برای واکسیناسیون زیر ۱۸ ساله‌ها
از «سینوفارم» و «پاستوکوک» استفاده می شود
دبیر کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا دراین‌باره به خراسان می‌گوید:هم‌اکنون واکسن‌هایی که در دنیا برای واکسیناسیون کودکان و نوجوانان استفاده می‌شود، واکسن‌های از نوع فناوری mRNA است. دکتر «عاطفه عابدینی» می‌افزاید: «بنابراین طبق مطالعات انجام‌شده، واکسن سینوفارم چین و واکسن مشترک ایران و کوبا، امکان تزریق به سنین پایین را دارند و احتمالاً از این دو محصول برای واکسیناسیون سنین پایین استفاده خواهد شد». این گفته او را پیش از این «علیرضا بیگلری» رئیس انستیتو پاستور ایران هم اعلام کرده و گفته بود: «واکسن پاستوکوک محصول مشترک ایران و کوبا که علیه کرونا تهیه شده، دارای ایمنی بالایی است و می‌تواند برای افراد زیر ۱۸ سال استفاده شود».عابدینی درباره استفاده از واکسن برکت نیز تصریح می‌کند: «واکسن برکت نیز از نظر ترکیب ساخت، کاملاً مشابه سینوفارم است و نظر شخصی من این است که این واکسن هم برای واکسیناسیون سنین پایین بسیار مناسب است اما باید فاز مطالعات آن تکمیل شود». درهمین‌باره، مدیر عامل گروه دارویی برکت نیز اعلام کرده است: «مطالعه مربوط به واکسن سنین ۱۲ تا ۱۸ سال طراحی و پروپوزال آن نیز نوشته شده است».

{اجتماعی}

پیش شرط‌های بازگشایی مدارس

این باره آنچه مسلم است ضرورت برنامه‌ریزی دولت برای تزریق هر چه سریعتر واکسن گروه سنی ۱۳-۱۸ سال است. جدای از فوریت اجرای واکسیناسیون گروه سنی ۱۳-۱۸ سال، اعلام هر چه سریعتر برنامه زمان بندی آن باعث خواهد شد خانواده‌ها از برنامه‌ریزی حساب شده دولت برای بازگشایی مدارس اطمینان حاصل کنند.



۳- کنترل پیک پنجم کرونا و جلوگیری از ورود و شیوع سویه لامبدا با توجه به وضعیت فعلی مرگ و میر در کشور قرار داشتن در قله مرگ و میر پیش‌بینی‌ها حاکی از آن است که آمار مرگ و میر در دو هفته آینده رو به کاهش می‌گارد. بر این اساس به نظر می‌رسد با فرض عدم ورود سویه لامبدا، رسیدن به آمار مرگ و میر روزانه کمتر از ۱۰۰ نفر، دوماه‌(یعنی تا پایان مهرماه) به طول می‌انجامد. لذا تقریباً مشخص است در شرایط موجود امکان بازگشایی حضوری مدارس در اول مهرماه در اکثر نقاط کشور غیر ممکن است.

همچنین در مورد سویه لامبدا پیش‌بینی‌ها حاکی از آن است که در صورت عدم اتخاذ تدابیر لازم در کشور و عدم وضع محدودیت در مرزها و فرودگاه‌های کشور دو ماه آینده کشور دوباره با شیوع سویه جدید کووید مواجه شده و در پایان پاییز با مرگ و میر فزاینده ناشی پیک ششم شیوع مواجه شویم. ناگفته نماند که شیوع سویه لامبدا همزمان با فصل شیوع آنفولانزا می‌تواند عواقبی بسیار وخیم‌تر از پیش‌بینی‌ها داشته باشد. جلوگیری از شیوع سریع سویه لاندا و به تعویق انداختن هر چه بیشتر همه گیر شدن آن در کشور باعث می‌شود فضای عدم قطعیت موجود در بازگشایی مدارس کمی تعدیل شده و در صورت فراهم آمدن دیگر پیش شرط‌های لازم، مدارس را بازگشایی کرد. همچنین این تأخیر باعث می‌شود واکسیناسیون سراسری با توجه به سرعت کنونی تزریق در کشور پیش از شیوع پیک جدید، در اوایل زمستان تکمیل شده و بخشی از نگرانی‌ها درباره سویه جدید برطرف شود.

۴. برنامه‌ریزی مناسب برای رعایت فاصله‌گذاری در رده‌های درس و تأمین حداقل روزانه یک ماسک برای دانش‌آموزان

وزارت بهداشت و آموزش‌وپرورش دستورالعمل‌هایی برای رعایت شیوه فاصله‌گذاری و رعایت پروتکل‌های بهداشتی برای مدیریت فضای بهداشتی مدارس به ستاد کرونا ارائه داده‌اند. این دستورالعمل‌ها می‌تواند برای بازگشایی حضوری مدارس مؤثر افتند. مهم‌ترین اقدامات در سه حوزه ذیل است:

۱- گسترش فضای برگزاری کلاس های درس

۲- پراکنده سازی ساعات برگزاری کلاس‌ها جهت کاهش تراکم دانش‌آموزان
۳- تأمین و توزیع اقلام بهداشتی نظیر ماسک و دستکش در مدارس و مواد ضدعفونی کننده
لازم به ذکر است دولت یا آموزش‌وپرورش باید در این زمینه بودجه‌ای برای تهیه ماسک، مواد ضدعفونی کننده و همچنین ارتقاء امکانات بهداشتی مدارس به خصوص در مناطق محروم کشور اختصاص دهد. برای مثال تخمین زده می‌شود با فرض حضور دو روز در هفته‌ای دانش‌آموزان در مدارس نیاز به تأمین یک میلیارد ماسک برای دانش‌آموزان وجود دارد.

۵- جلب رضایت خانواده‌ها در صورت فراهم شدن شرایط ایمن بازگشایی حضوری مدارس
در نهایت علاوه بر بر شرایط عینی، آمادگی ذهنی خانواده‌ها شرط لازم هر گونه تصمیم گیری در بازگشایی مدارس است. بسیاری از خانواده‌ها به خصوص در طبقه متوسط شهری حتی پس از واکسیناسیون معلمان حاضر به فرستادن دانش‌آموزان خود به مدرسه نیستند.

لذا آگاهی بخشی و اقناع ذهنیت اجتماع نسبت به کارایی واکسیناسیون

سال بیست و چهارم/ شماره ۵۸۳۱

کیهان امروز

موضوعی است که در سطوح کلان سیاستگذاری کرونا باید مورد توجه قرار گیرد.

البته تفکیک میان گروه‌های مختلف اجتماعی در این زمینه لازم است. این مهم در صورتی ممکن می‌شود که دولت در این زمینه نگرش سنجی منطقه‌ای انجام داده و میزان همراهی خانواده‌ها با تصمیم بازگشایی مدارس در مناطق مختلف را از قبل ارزیابی کند.

چند پیشنهاد برای بازگشایی مدارس

مدیریت بیماری کرونا در کشور معطوف به تقویت سه عامل فاصله‌گذاری اجتماعی و کاهش تحرک جمعیت، استفاده از ماسک و واکسیناسیون سراسری است. در این میان بازگشایی حضوری مدارس با عامل فاصله‌گذاری و کاهش تحرک جمعیت در تعارض قرار می‌گیرد. در مقابل آموزش عمومی کشور در دوران همه گیری کرونا و به دلیل کیفیت کم آموزش‌های مجازی با سه مشکل اساسی یعنی کاهش کیفیت آموزش و افزایش نابرابری، آسیب‌های سلامت جسمی و روانی دانش‌آموزان و مشکلات خانواده مواجه است.

در سال گذشته و پیش از شروع واکسیناسیون در دنیا بسیاری از کشورها در ایامی که با اوج همه گیری مواجه نبودند اقدام به بازگشایی مدارس کردند. در کشور ما نیز مدل سازی انجام شده نشان از آن داشت که بازگشایی مدارس در دو روز هفته در شهر پرجمعیتی چون تهران ۱۰ درصد به آمار ابتلا و مرگ و میر می‌افزاید. لذا در بهمن ماه گذشته با توجه به شیوع کمتر بیماری در مناطق کم جمعیت‌تر این پیشنهاد توسط مرکز بررسی‌های استراتژیک ریاست جمهوری ارائه شد که مدارس با محدودیت‌هایی بازگشایی شوند؛ اما شرایط حال حاضر با هشت ماه پیش از دو جهت تغییر یافته

است. وجه منفی این تغییر آن است که شدت شیوع سویه‌های جدید بیماری افزایش یافته و قابل مقایسه با گذشته نیست و در مقابل وجه مثبت وضعیت جدید آغاز واکسیناسیون سراسری در کشور است.

لذا شرایط جدید نیازمند سیاست‌ها و ملاحظات جدید در بازگشایی مدارس است. با توجه به مؤلفه‌های اصلی مؤثر در تعیین شرایط بازگشایی مدارس که شرح آن رفت، پیشنهادات و توصیه‌های زیر به ستاد کرونا ارائه می‌شود: با توجه به پایان پیک پنجم شیوع کرونا در پایان مهرماه و ایمن شدن کامل معلمان در همین زمان به نظر می‌رسد امکان بازگشایی حضوری مدارس حداقل تا آغاز آبان ماه وجود ندارد.

در عین حال بازگشایی حضوری مدارس در ابتدای آبان ۱۴۰۰ منوط به در نظر گرفتن ملاحظات ذیل است:

۱- پیش از هر چیز باید توجه داشت که حضوری شدن مدارس وظیفه دولت و حاکمیت بر حسب تعهد قانونی برای فراهم کردن آموزش عمومی در کشور است. لذا با توجه به عدم کفایت حداقلی آموزش‌های مجازی، دغدغه بازگشایی حضوری باید برای همه دستگاه‌های کشور اولویت تلقی شده و حداکثر حمایت‌ها از وزارت آموزش‌وپرورش در این موضوع به عمل آید.

۲- واکسیناسیون معلمان تا پایان شهریور انجام شود.

۳- پیک پنجم کنترل شده و کشته‌ها هر چه زودتر به زیر ۱۰۰ نفر برسد.
۴- تمهیدات لازم در مرزهای زمینی و هوایی کشور برای جلوگیری از ورود سویه لامبدا اندیشیده شود تا واکسیناسیون سراسری پیش از شروع پیک ششم کرونا به پایان رسد. ورود ویروس لامبدا به کشور می‌تواند سبب بی اثر شدن تمام برنامه‌ریزی‌ها شود.

۵- نیاز است هر چه سریعتر برنامه زمان بندی واکسیناسیون ۱۲-۱۸ سال مشخص شود.

۶- ایجاد اعتماد اجتماعی نسبت به امنیت سلامت دانش‌آموزان پس از بازگشایی شرط لازم امکان پیاده سازی هر تصمیم در این موضوع است. لذا پیشنهاد می‌شود دولت نگرش سنجی منطقه‌ای در این باره انجام داده و میزان همراهی خانواده‌ها با تصمیم بازگشایی مدارس در مناطق مختلف را از قبل ارزیابی کند. همچنین در مورد بازگشایی مدارس اولویت‌ها و موارد زیر باید در برنامه‌ریزی‌ها مورد توجه قرار گیرد.

۷- دبستان‌ها در اولویت بازگشایی قرار گیرد. با توجه به نظر متخصصان در رابطه با عدم نیاز به واکسیناسیون در کودکان زیر ۱۲ سال، لازم است دو برنامه متفاوت برای بازگشایی حضوری مدارس در دو دوره دبستان و دبیرستان ارائه شود.

۸- با توجه به سه عامل فرهنگ زندگی، تراکم کلاس‌ها و همچنین همراهی خانواده‌ها با تصمیم بازگشایی حضوری، بهتر آن است برنامه‌ریزی برای بازگشایی در شهرهای کوچک و بزرگ به‌صورت جداگانه انجام شود.

۹- در دوران بازگشایی حضوری مدارس لازم است رصد منطقه‌ای به طور مداوم انجام شده و تصمیم گیری به مناطق آموزشی واگذار شود.

۱۰- بازگشایی مدارس دبیرستان در شهرهای بزرگ منوط به واکسیناسیون دانش‌آموزان است.

آگهی دعوت مجمع عمومی عادی شرکت صندوق

حمایت از توسعه صنعت چای کشور (سهامی خاص)

ثبت شده به شماره: ۲۰۶۷ و شناسه ملی ۱۴۰۰۵۰۱۹۴۳۶

به اطلاع کلیه صاحبان سهام شرکت صندوق حمایت از توسعه صنعت چای کشور (سهامی خاص) می رساند که جلسه مجمع عمومی عادی شرکت مذکور در ساعت ۱۰ صبح روز شنبه مورخ ۱۴۰۰/۰۷/۱۷ در محل سازمان چای کشور واقع در لاهیجان – خیابان ملت برگزار می گردد.

بدینوسیله از کلیه صاحبان سهام یا نمایندگان قانونی، دعوت بعمل می آید در روز و ساعت مقرر در محل مذکور حضور بهم رسانند.

الف – دستور جلسه مجمع عمومی عادی (راس ساعت ۱۰):

۱- ارائه گزارش هیات مدیره در خصوص عملکرد شرکت

۲- بررسی و تصویب اصلاحیه بودجه سال مالی منتهی به پایان آذر ماه سال ۱۴۰۰/۹/۳۰

۳- بررسی و تصویب بودجه پیشنهادی هیئت مدیره شرکت برای سال مالی منتهی به پایان آذر ماه سال ۱۴۰۰/۱۹/۳۰

۴- انتخاب اعضای هیئت مدیره

ضمناً گزارش اصلاحیه بودجه سال ۱۴۰۰-۱۳۹۹ و بودجه پیشنهادی سال ۱۴۰۱-۱۴۰۰ جهت ارائه به سهامداران محترم در دفتر صندوق آماده میباشد.

هیئت مدیره صندوق حمایت از توسعه صنعت چای کشور

هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان‌های فاقد سند رسمی

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین‌نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان‌های فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۹۹۹-۰۴۰۳۱۸۰۰۴۰۰۶۰۱۴۰۰ مورخه ۱۴۰۰/۰۴/۲۲ موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی ساختمان‌های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی رودبار، تصرفات مالکانه کیوان میرزائی تکلیمی فرزند کیهان مورد تایید قرار گرفت.

۱- شش‌دانگ یک قطعه زمین مشتمل بر اعیان احداثی به مساحت ۲۷۳/۱۴ مترمربع به شماره پلاک فرعی ۱۵۰۲ مجزی از پلاک ۲۵۱ از اصلی ۴ واقع در تکلیم بخش ۲۰ گیلان از مالکیت کیهان میرزائی تکلیمی و غیره به آدرس شهرستان رودبار – گورابخال – خیابان شهید ابوالفضل جهانی – محرز گردیده است.

لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت آگهی می‌شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

۳۷۱ رقم‌الفث

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۰/۰۶/۰۹

تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۰/۰۶/۲۴

رئیس ثبت اسناد رودبار – علیرضا اکبری گیگاسری