استان‌های دارای تنش آبی تا ۹۱ درصد نسبت به سال گذشته کمبود بارش داشته‌اند

زنگ خطر خشکسالی در سال ۱۴۰۰

صفحه ۷

دکتر هادی خانیکی استاد علوم ارتباطات در گفت‌وگو با «ایران» از دلایل عدم رعایت پروتکل‌ها توسط مردم می‌گوید

پایین بودن سرمایه اجتماعی شعله‌های کرونا در شهرها را روشن کرد

هدی هاشمی
خبرنگار

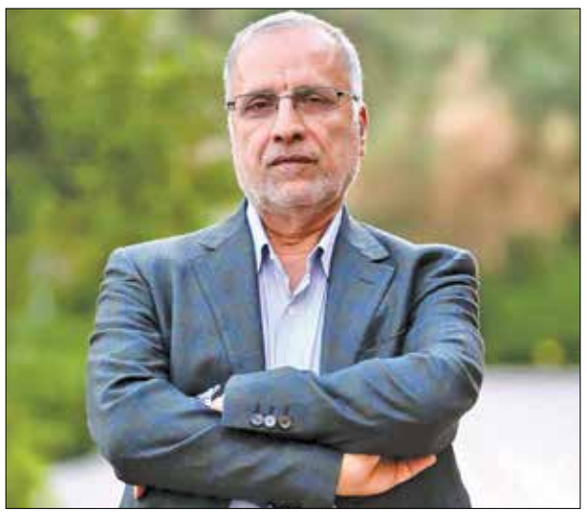
آغاز پیک چهارم کرونا با تغییر رنگ شهرها، ۵ رقمی شدن تعداد بیماران جدید مبتلا به کرونا و افزایش مرگ و میر مبتلایان همراه بوده است. پیک غم انگیز و اندوهناکی که تا همین جای کار هم برخی از مردم را درگیر خود کرده است. این اتفاق در حالی رخ می دهد که قبل از عید مسئولان بهداشتی کشور گفته بودند میزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی در روزهای آخر اسفند به کمترین میزان خود در ۴ ماه اخیرش رسیده و البته تعطیلات دو هفته‌ای نوروز، باز بودن جاده‌ها، رفتن مردم به سفر و نبود محدودیت‌های سختگیرانه همه دست به دست هم داد تا دوباره بیمارستان‌ها شلوغ شود. در این میان کاربران شبکه‌های اجتماعی هم نسبت به این وضع واکنش‌های متفاوتی نشان دادند. برخی به مسئولیت اجتماعی مردم اشاره می‌کنند و برخی دیگر هم از نبود قوانین سختگیرانه می‌گویند. با این حال هادی خانیکی، استاد علوم ارتباطات در این باره معتقد است: «با این موضوع مشکل دارم که وقتی با مسأله‌ای مواجه شدیم، صرفاً بگوییم به‌دلیل عدم رعایت مردم بوده یا اشاره کنیم که حاکمیت مشکل داشته است. این نگاه جامعی نیست. اگر مردم رعایت نمی‌کنند باید بررسی شود که چه مسائلی موجب عدم رعایت پروتکل‌ها شده است.»

■ **این روزها شاهد شیوع بیماری کرونا و بالا رفتن مرگ و میرها هستیم. بیمارستان‌ها شلوغ شده است و دوباره پرستاران و پزشکان درگیر خیل بیماران شده‌اند. شما فکر می‌کنید چه اتفاقی در سطح مدیریتی و مردم به‌وجود آمده که دوباره شاهد پیک جدیدی از این بیماری هستیم که به کرونای انگلیسی معروف است؟**

رصد روند شیوع کرونا در کشور در سطوح مختلف به گونه‌های متفاوتی انجام می‌شود. صاحبنظران و نهادهای معتبر که مسئولیت سلامت و بهداشت را در ایران و دنیا برعهده دارند در این باره حرف‌های ثابتی می‌زنند و آن حرف هم این است که کرونا را باید به‌عنوان بخشی از زندگی جامعه کنونی قلمداد کرد و جنبه‌های مختلف زندگی را سازگار با وجود کرونا هماهنگ کرد. حتی در وضعیتی که همه جامعه با واکسن هم ایمن شده باشند. آنها می‌گویند که کرونا یک پدیده جدید است که حالا حالاها هم در کشورها وجود دارد. با این همه برای مدیریت کرونا دو سطح تصمیم‌گیری اجرایی و توجه به الزامات و محدودیت‌های کرونا در همه بخش‌ها مهم است. در این بخش‌ها ما باید نسبت به وضعیت معیشتی، اجتماعی و حتی سیاسی افراد فکر کنیم و بدانیم که جامعه چقدر تحمل مصونیت‌ها و الزامات کرونایی را دارد. این الزامات شامل رعایت فاصله اجتماعی، قرنطینه، سفرنکردن و رعایت محدودیت‌ها در سوگ و شادی است. این الزامات البته زمانی سختگیرانه می‌شود و گاهی وقت‌ها هم کمترین توجه به آن می‌شود. بنده برای محدودیت‌ها معتقدم که کرونا و الزامات آن یکی از اجبارهای زندگی مردم است. در این همه‌گیری مردم باید به مسائل اقتصادی، اشتغال، کسب و کار و آموزش هم توجه کنند. همین این موارد موجب می‌شود که میزان تاب‌آوری جامعه بالا و پایین شود.

■ **مسئولان می‌گویند که تعطیلات دو هفته‌ای نوروز و سفر رفتن مردم و فراموش کردن مسئولیت اجتماعی موجب پیک چهارم بیماری شد و برخی‌های دیگر هم نسبت به نحوه مدیریت ستاد ملی مقابله با کرونا انتقاد دارند و بر این باورند باید راه‌ها بسته می‌شد. نظر شما در این باره چیست؟**

مهار بیماری کرونا با درک مشترک خطر هم از سوی نهادهای اجرایی و هم از طرف نهادهای مدنی و عامه مردم امکان پذیر است. اما من با این موضوع مشکل دارم که وقتی با مسأله‌ای مواجه شدیم، صرفاً بگوییم عدم رعایت مردم بوده یا بگوییم حاکمیت مشکل داشته است. این نگاه جامعی نیست. اگر مردم رعایت نمی‌کنند باید بررسی شود که چه مسائلی موجب عدم رعایت پروتکل‌ها شده است. رعایت نکردن خودش یک پدیده فرهنگی، اقتصادی و اجتماعی است. در امر سلامت و بهداشت موضوع آموزش و پیشگیری بسیار مهم است. در آن سو هم باید دید اساساً با یک دستورالعمل سختگیرانه می‌توانیم کنترل کنیم. باید اجرای دستورالعمل‌ها بر اساس جامعه‌ای که در آن زندگی می‌کنیم، طراحی و اجرا شود. که به نظرم این محدودیت‌های سخت برای جامعه ما امکان پذیر نیست.



■ **اما آقای دکتر مردم زمانی همین محدودیت‌ها را با جدیت می‌پذیرفتند و رفتارشان نشان می‌داد که به پروتکل‌ها توجه می‌کنند.**

به‌نظرم اعمال محدودیت‌های سختگیرانه امکان پذیر نیست. به‌دلیل اینکه رعایت پروتکل‌های بهداشتی یک منظومه فرهنگی، اجتماعی و حتی سیاسی است. در کنار همه اینها باید به الزامات بهداشتی هم توجه کنیم. اگر اعتماد مردم به نهادهای رسمی و حاکمیتی بالا نباشد و اگر سرمایه اجتماعی و پیام‌های بهداشتی پی‌درپی به مردم داده نشود اعتماد قهر و فشار برای اجرای پروتکل‌ها معنا ندارد و مردم رعایت نمی‌کنند. آنها بالاخره گریزگاه‌هایی برای عدم اجرا پیدا می‌کنند. اصل اینکه بشود مسأله پیشگیری را جدی گرفت، این است که یک درک مشترک و اعتماد به نهادهای مجری وجود داشته باشد و از آن طرف هم نهادهای مجری بتوانند مشارکت شهروندان را در این کار جلب کنند. کارها به‌صورت درونی انجام شود. سازمان بهداشت جهانی دستورالعمل‌های مختلفی برای مهار کرونا و همه بیماری‌های همه گیر دارد. شما شیوه نامه‌ها را یک بار مرور کنید، می‌بینید در این شیوه نامه‌ها تأکید روی بالا بردن واکنش مردم در کنار آماده‌سازی آنها است. افزایش آگاهی با اطلاعات دقیق با مقابله با شایعات و فراهم کردن خدمات مورد نیاز و برقراری ارتباط در مواقع اضطراری با نهادهای رسمی همه در ارتباط با هم قرار دارد. برای همین این شیوه نامه ها روی قدرت نهادهای مدنی تأکید می‌کنند.

■ **شما برنامه‌های رسانه‌ها، انجمن های تخصصی پزشکی، نهادهای مردمی، ستاد ملی مقابله با کرونا و البته رفتار مردم را در یک سال اخیر چطور ارزیابی می‌کنید؟**

در مجموع حرکت همه رو به جلو بوده است. البته برخی قسمت‌ها با آزمون و خطا همراه بوده است. فکر می‌کنم ما در موج اول مواجهه با کرونا خیلی موفق‌تر عمل کردیم هم نهادهای رسمی وهم رسانه‌ها خوب کار را پیش بردند. یکی از انتقادهایی که بدرستی به نهادهای رسمی وارد شده است این است که گاهی خودشان به گروه های منتقد تبدیل می‌شوند. شما مسئول هستید و باید کار انجام دهید آنها فکر می‌کنند جایشان با رسانه‌ها عوض شده است. در این بحران اگر تصمیمی گرفته می‌شود تصمیم باید فراتر از وزارت بهداشت باشد. همه باید وارد شوند و هماهنگی بین نهادهای حاکمیتی بسیار مهم است. اگر یک تصمیم گرفته می‌شود در آن تصمیم همه مسئولانه برخورد کنند نه اینکه دستگاهی از خودش رفع تکلیف کند و دستگاه دیگر را مقصر بداند. البته بالا بردن مصونیت جامعه فقط کار حکومت نیست. نخبگان و مردم جامعه هم نسبت به اجرای پروتکل‌های مسئولیت دارند. اگر به پروتکل‌های موفقی که نهادها در جهان داشتند هم نگاه کنیم، متوجه می‌شویم که نقش مؤثر در کاهش اثرات عالم گیر این بیماری در مجموعه همکاری نهادهای حاکمیتی، سازمان‌های مختلف، جامعه مدنی، خانواده‌ها یعنی خود شهروندان و گروه‌های مرجع است. یکی از دلایل اشکال کار ما این است که این مجموعه‌ها با هم در ارتباط مناسب نیستند.

■ **این هماهنگ نبودن دستگاه‌ها مورد نقد مردم در شبکه‌های اجتماعی هم بوده است. یک بحثی که در همین شبکه‌ها مطرح شده این است که چرا ستاد قبل از عید راه‌ها را نبست و جلوی سفر رفتن مردم را نگرفت. به‌نظر شما و با توجه به رفتار مردم در نوروز آیا می شد جلوی سفرها را گرفت؟**

به‌نظرم با توجه به مجموعه ای از عوامل اجتماعی، فرهنگی، اقتصادی و حتی سیاسی امکان اینکه سفر در نوروز مطلقاً انجام نشود، وجود ندارد. قطعاً سفر باید محدود شود. مهم‌ترین شکل محدودیت وقتی است که به صورت درونی انجام شود یعنی افراد نه فقط با نظارت بیرونی و اعمال محدودیت نظامی و انتظامی سفر نکنند بلکه بیشتر بدانند که اگر حتی هیچ نیروی نظامی هم مانع سفر نباشد خودشان تشخیص بدهند که باید در این شرایط سفر نروند. این موضوع هم برمی گردد به آموزش و اعتماد و ارتباطی که بین نهادهای رسمی و مردم وجود دارد. یکی از مهم‌ترین آسیب‌های ما پایین بودن سرمایه اجتماعی است. وقتی سرمایه اجتماعی پایین است شهروندان و افراد جامعه تصمیم‌گیری حاکمیتی را در امتداد منافع خودشان تحلیل نمی کنند. این همه در محاوره روزمره ما سوم شخص مجهول به کار برده می‌شود، مثلاً می‌گویند: «کار خودشونه» یا «معلومه که این کار رو برای این کرده‌اند» اصلاً مشخص نیست که چه کسی این کار را کرده است. این ناشی از بی‌اعتمادی و شکافی است که وجود دارد. در کنار این بی‌اعتمادی که وجود دارد یک غفلت از آینده نگری و دوراندیشی هم وجود دارد. معمولاً تصمیم گیری‌های رسمی ما وقتی انجام می‌شود که مشکل پشت در خانه است. یک چهارم برای نهادهای رسمی کاملاً مشهود بود. بسیاری از پزشکان و متخصصان قبل از عید هشدار داده بودند ولی معمولاً ما می‌گذاریم وقتی که خطر کاملاً مشهود شد به آن می‌پردازیم. در نوروز هم روز ۱۳ عید اعمال محدودیت کردند.

■ **با این حال الان که در پیک چهارم کرونا هستیم چه باید کرد تا بتوانیم با کمترین تلفات این مرحله را پشت سر بگذاریم؟**

موفقیت هرگونه سیاستگذاری حاکمیتی برای مقابله با شیوع کرونا یا سهل‌گرایانه و متناسب نبودن آن سیاست و اقدام با زمینه‌های غالب در افکارعمومی، اعتماد شهروندان به صداقت و صحت تصمیمات نهادهای سیاستگذار و مجری، مشارکت مؤثر نهادهای مدنی و علمی و حرفه‌ای در سیاستگذاری و اجراست. به‌این لحاظ رصد منظم و مستمر افکار عمومی و روندهای مسلط در آن بسیار ضروری است. هم‌اکنون که کشور در آستانه مواجهه با موج پر خطر چهارم شیوع کرونا قرار دارد، توجه به گزارش‌های نظرسنجی دیدگاه‌های مردم و مؤسسه‌ها پیش از شیوع جدید و حین آن ضرورت دارد. من آخرین نظرسنجی که در سطح کشوری دیده‌ام، البته موضوع مهم، گزارش موج چهارم دیدگاه‌های مردم است که گروه افکارسنجی و افکار عمومی دفتر طرح‌های ملی در پژوهشگاه فرهنگی، هنر و ارتباطات در بهمن ماه ۹۹ (نهم تا بیست‌ویکم بهمن) یعنی یکسال پس از آگاهی از شیوع کرونا در ایران در سطح شهرها و روستاهای کشور انجام داده است. در این نظرسنجی ۴۹ درصد پاسخگویان اعلام کرده‌اند که مردم پروتکل‌های بهداشتی را نسبت به ماه قبل کمتر رعایت می‌کنند، اما ۴۵.۵ درصد آنان خود را نسبت به ماه قبل ملتزم‌تر به دستورالعمل‌های بهداشتی می‌دانند.

۴۲.۵ درصد پاسخگویان با محدودیت رفت‌وآمد شبانه، ۳۹.۶ درصد با عدم تردد مجدد برای رفتن به شهرهای دیگر و ۳۷.۷ درصد با عدم بازگشایی مدارس موافقند. ۶۸ درصد پاسخگویان واکسیناسیون عمومی را یک امر ضروری در شرایط کنونی می‌دانند و سالمندان، کادردرمان و افراد دارای بیماری خاص سه اولویت اصلی مردم برای واکسینه شدن در برابر کرونا هستند. ۴۱ درصد پاسخگویان اعلام کرده‌اند که زمان تمام شدن کرونا برایشان مشخص نیست و ۴۶ درصد آنها بی‌توجهی مردم نسبت به رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی را مهم‌ترین عامل استمرار بیماری در کشور می‌دانند.

گزارش «ایران» از قرمز شدن تمامی مراکز استان‌ها و چرایی صعودی شدن آمار مبتلایان

خیز وحشتناک کرونای انگلیسی در شهرها

فریبا خان احمدی - پرستو رفیعی
خبرنگار

ادامه از صفحه اول - او همچنین افزایش مبتلایان خانوادگی بیماری کرونا را از جمله دلایل مهم روند تصاعدی تعداد بیماران جدید می‌داند و می‌گوید ابتلای عمومی اعضای خانواده به ویروس جهش‌یافته انگلیسی نشان از سرعت و چرخش بالای ویروس بریتانیایی دارد، این در حالی است که هنوز نتایج کامل سفرهای نوروزی در افزایش تعداد ابتلا و فوتی‌های کرونا در هفته‌های آینده بیش از پیش بروز خواهد کرد. از چند روز گذشته رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی استان‌ها نیز از اوج‌گیری کرونا و قرمز شدن شهرهای کشور خبر می‌دهند و خواستار اعمال محدودیت‌های جدید کرونایی هستند. در این شرایط متخصصان حوزه سلامت و استانداری‌ها نیز چاره کار را بازگشت محدودیت‌های جدید کرونا می‌دانند تا جایی که دیروز استانداری تهران از توقف فعالیت مشاغل گروه‌های ۲، ۳ و ۴ در تهران به مدت دو هفته خبر داد و در عین حال تأکید کرد که قرنطینه تهران منتفی است. انوشیروان محسنی‌بندپی روند روبه شتاب بیماری در ۳۰ استان کشور را حاصل گردش ویروس انگلیسی دانسته و خواستار اتخاذ تصمیمات کنترل بیماری شده است.

مسئولان وزارت بهداشت نگرانند وضعیتی که برای خوزستان در ماه‌های پایانی سال ایجاد شده بود برای همه ۳۱ استان کشور تکرار شود. اوضاع به قدری وخیم گزارش می‌شود که به گفته متخصصان حوزه سلامت با پایان تعطیلات نوروزی و بازگشت مسافران منحنی ابتلا و فوت، وضعیت سینوسی به خود گرفته و با شیب بسیار تندی پیشروی می‌کند. نگرانی‌هایی از رکورد بی‌سابقه در افزایش تعداد مبتلایان و وخامت اوضاع بیماران بدحال آن هم با گذشت تنها چند روز از آغاز رسمی پیک چهارم به قدری شدت گرفته که اعضای کمیته‌های علمی ستاد ملی مقابله با کرونا و متخصص‌های عفونی نسبت به شرایط پیش‌رو هشدارهای جدی می‌دهند. مسعود مردانی به اخبار ناگوار و تکان‌دهنده در روزهای پیش‌رو تأکید می‌کند و به «ایران» می‌گوید: در دو هفته اخیر با شیب تند مبتلایان مواجه شده‌ایم و افزایش تصاعدی آمار مبتلایان به دلیل سرعت بالای سرایت ویروس جهش‌یافته کرونای انگلیسی نسبت به ویروس کرونای قبلی است. در واقع این ویروس جهش یافته با ۷۰ درصد سرعت بالاتر در انتقال بیماری به افراد سالم توانسته در حال حاضر به گونه غالب در کشور تبدیل شود.

او سفرهای نوروزی و دورهمی‌های خانوادگی در ایام نوروز را عامل مؤثر گردش این ویروس می‌داند و در ادامه به خبر پر شدن تخت‌های بیمارستان‌ها اشاره می‌کند و می‌گوید: عده‌ای که در گذشته به بیماری مبتلا نشده‌اند گمان می‌کنند برای همیشه در ایمنی هستند اما این‌طور نیست و بیشتر افرادی که به کرونای انگلیسی مبتلا شده‌اند همان‌هایی هستند که تاکنون بیمار نشده بودند. چون آن دسته که قبلاً مبتلا شده‌اند در مقابل این ویروس ایمنی نسبی یافته‌اند اما عمدتاً افرادی کرونای بریتانیایی را گرفته‌اند که به ویروس قبلی که جهش نیافته بود مبتلا نشده‌اند و نسبت به آن ایمنی ندارند.

او نیز اعمال جدی محدودیت‌ها و تعطیلی مشاغل گروه ۲ در شهرهای قرمز به مدت دو هفته را روندی راهگشا در معکوس شدن آمار تصاعدی مبتلایان کرونا می‌داند و تأکید می‌کند که همه مردم و متولیان دستگاه‌های دولتی باید در اجرای دستورالعمل‌ها کمک کنند تا شاید از این بحران با کمترین آسیب گذر کنیم.

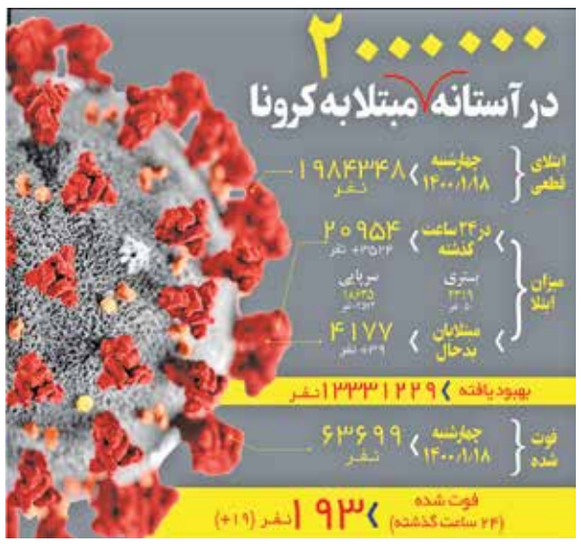
■ **اعلام جزئیات تعطیلی مشاغل در شهرهای قرمز و نارنجی**

دیروز همچنین همزمان با ورود همه استان‌ها به محدوده قرمز کرونایی، معاون کل وزارت بهداشت اسامی شهرهایی را که قرمز و نارنجی هستند و باید تعطیل باشند اعلام کرد.

ایرج حریرچی با اشاره به جزئیات تعطیلی دوهفته‌ای مشاغل گروه ۲ در شهرهای قرمز گفت: به‌عنوان مثال مشاغل گروه ۲ در شهرهای قرمز حتماً باید به مدت دو هفته از روز اعلام، تعطیل باشند. این مشاغل شامل بوستان‌ها و مراکز تفریحی به‌طور کامل، پاساژهای سرباز و سربسته، بازارهای سرپوشیده، تالارهای پذیرایی، رستوران‌ها و کافی‌شاپ‌ها، استخرهای سرپوشیده، آرایشگاه‌های مردانه و زنانه، مراکز خرید و فروش بزرگ که اصطلاحاً به آنها مال می‌گویند و بازارهای موقت شامل بازارهای روز و محلی. او درباره مشاغلی که در شهرهای نارنجی باید تعطیل شوند نیز گفت: لیست مشاغل گروه۳ که در شهرهای نارنجی باید تعطیل باشند، شامل تالارهای پذیرایی، استخرهای سرپوشیده و باشگاه‌های ورزشی، چایخانه‌ها، قهوه‌خانه‌ها و... که در کل ساعات شبانه‌روز باید تعطیل باشند. همچنین آموزشگاه‌های موسیقی و زبان با حضور ۱۰ نفر و موزه‌ها و تئاتر و مهدهای کودک که باید در شهرهای نارنجی تعطیل شوند.

■ **تأکید بر تعطیلی دو هفته‌ای کشور صحت ندارد**

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خبر صدور اطلاعیه‌ای درباره لزوم تعطیلی دو هفته‌ای کشور را تکذیب کرد. به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی شبکه خبر، براساس اعلام روابط عمومی معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، هیچ‌گونه اطلاعیه‌ای مبنی بر لزوم تعطیلی دوهفته‌ای کشور و همچنین احتمال افزایش تعداد فوتی‌ها تا ۶۰۰ نفر از سوی معاونت بهداشت صادر نشده است. براساس این اطلاعیه، همه اخبار و توصیه‌ها در مورد بیماری کووید ۱۹ توسط معاون بهداشت وزارت بهداشت و سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا اعلام می‌شود.



شرکت سهامی پشتیبانی امور دام کشور

نوبت دوم

آگهی تجدید مناقصه عمومی شماره ۹۹/۹۲/م

۱ مناقصه‌گزار: شرکت سهامی پشتیبانی امور دام کشور به شناسه ملی ۱۴۰۰۲۷۷۱۷۳۶ و شماره اقتصادی ۴۱۱۱۱۳۶۷۳۷۷۱
به نشانی: تهران- میدان ونک- خیابان برزیل شرقی- پلاک ۳۳- طبقه همکف - کمیسیون معاملات
۲ موضوع تجدید مناقصه: حمل جاده‌ای محمولات پروتئینی منجمد
از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به‌شماره مناقصه: ۲۰۰۰۰۰۰۱۴۰۰۰۰۰۷
۳ نوع تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار: اصل فیش واریزی وجه نقد به‌شماره حساب شبا ۹۰۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۳۹۸۰۶۳۷۰۵۶۴ IR با کد شناسه شماره ۹۳۰۳۰۳۹۰۰۱۰۰۰۰۰۰