

ایران پزشکی

رئیس ستاد مبارزه با کرونای تهران از جانفشانی ها و ایثار کادر درمان می گوید

پزشکان در شرایط تحریم با دستان خالی به جنگ کرونا رفتند

فریبا خان احمدی

خبرنگار

جامعه پزشکیان به همراه کادر درمان بیش از ۱۸۰ روز است که در مراکز درمانی با ایستادگی و از جان گذشتگی برای بهبود بیماران مبتلا به کرونا در خط مقدم ایستاده‌اند. آنها از جان‌شان گذشتند تا جانی را نجات دهند و سلامت را به مردم هدیه کنند. در ایامی که بالای ویروس کرونا در همه کشور فراگیر شد و به دلیل تحریم‌ها دست جامعه پزشکی از هرگونه وسایل حفاظتی تقریباً خالی بود، این مدافعان سلامت بودند که در میدان مبارزه با کرونا جانفشانی‌ها کردند و کمتر روزی بود که خبر ابتلا و فوت کادر درمان در کشور به گوش نرسد با همه این اوصاف باید گفت که هنوز هم پزشکان مجبورند دویا سه شیفت کار کنند و روزهای طاقت‌فرسایی را در مراکز درمانی پشت سر بگذرانند اما در عوض از مردم می‌خواهند شیوه‌نامه‌های بهداشتی را رعایت کنند تا چرخه ابتلا شکسته شود. عدم رعایت استاندارد سرنه پزشکان و پرستاران نسبت به بیماران بستری یکی از دلایلی است که کادر درمانی را خسته‌تر از قبل کرده است. رئیس ستاد مقابله با کرونای پایتخت به «ایران» می‌گوید: ارتباط مکرر کادر درمان با دوز بالای ویروس در مراکز درمانی زمینه‌ساز ورود ویروس و عفونت به بدن اعضای پرستاران و پزشکان است. همچنین خستگی مفرط و کم‌رنگ شدن انگیزه کادر باعث کاهش سطح ایمنی بدن آنها شده و همین مسأله ابتلا به کووید ۱۹ را بالا می‌برد. دکتر علیرضا زالی جراح و متخصص مغز و اعصاب قریب به ۶ ماه است فرماندهی مدیریت مقابله با کرونا در پایتخت را بر عهده گرفته است. وقتی از او درباره تلخ‌ترین خاطرات روزهای کرونایی می‌پرسیم؛ جواب می‌دهد: «بتایلی همزمان کادر درمان در بیمارستان‌ها کار را بسیار سخت کرده بود اما پزشکان و پرستاران مانند‌تا بیماران به سختی نیتشند. فوت تیم درمان خاطرات ناخوشایندی را برای همه ما بر جای گذاشت.» با او به مناسبت روز پزشک درباره موضوعاتی همچون مشکلات و چرایی افزایش ابتلا و مرگ و میر کادر درمان به ویروس کرونا، وضعیت بیماری کرونا در شش ماهه دوم سال و برنامه‌های ستاد مقابله با کرونا در موج دوم این بیماری گفت‌وگو کرده‌ایم که می‌خوانید.

■ **با توجه به سوابقی که داشتید، آیا میزان ابتلا به بیماری کرونا در کادر درمان در این راستا نسبت به جهان کمتر بوده است یا زیاد نکته دیگری اینکه در موج اول بیماری کمبود وسایل حفاظت**

ایمنی موجب افزایش موارد ابتلای کادر درمان به کرونا شد اما در موج دوم تجهیزات در دسترس بود اما بازمهم میزان ابتلا بالا و س

الته در بین پزشکان هم بالاست، چرا؟

اگر بخواهیم معدل میزان ابتلای کادر درمان ایران را نسبت به جامعه کشور در بستجیم طبیعتاً در کشور ما این نسبت به میزان قابل توجهی بیشتر است. آمار تطبیقی نشان می‌دهد ایران، آمریکا و روسیه سه کشوری هستند که از نظر قدر، مطلق ابتلا، در معادل اول رئیس جمهوری با اشاره به شهادت ۱۶۴ نفر از پزشکان، پرستاران و کادر درمانی در دوران مقابله با شیوع بیماری کرونا گفت: ما انسان‌هایی را که بزرگ‌ترین سرمایه‌های کشور هستند و خدمات مهمی به جامعه ارائه کرده‌اند از دست دادیم، پیام بزرگ شهدای فداکار جامعه پزشکی و کادر درمانی، فداکاری، انسان دوستی، نوع دوستی و از خود گذشتگی است که در تاریخ ایران ثبت و ماندگار خواهد شد. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی وزارت بهداشت و درمان، اسحاق جهانگیری معاون اول رئیس جمهوری، در مراسم نکوداشت روز پزشک با اشاره به نقش و جایگاه بی نظیر جامعه پزشکی در مسائل کشور و احترام مردم به این قشر گفت: نقش دیگر کادر پزشکی در این ایام که ماندگار خواهد شد، تلاش برای افزایش اعتماد و امید در جامعه بود. در شرایط سختی و فشارهای اقتصادی و سیاسی آنها اعتماد، امید و همبستگی میان مردم را تقویت کردند تا کشور بتواند از این گرفته دشوار عبور کند. او به برگزاری عزاداری در ایام ماه محرم اشاره کرد و گفت: اگر کسی بخواهد مراسم عزاداری امام حسین (ع) را که موجب انسجام ملت است، تبدیل به موضوعی اختلاف انگیز کند کار درستی انجام نداده است و باید با خلایق و روش‌های نوین و رعایت پروتکل‌های بهداشتی، مراسم عزاداری برگزار شود. به گفته او، اجرای شعار «هر خانه یک حسینیه» می‌تواند به گونه‌ای برای برگزاری مراسم عزاداری واکا و اگر این مراسم در محل دیگری هم انجام می‌شود باید حتماً پروتکل‌های بهداشتی رعایت شود. او گفت: دولت آنچه در توان دارد در شرایط سخت تحریم و کرونا به صحنه آورده است. طرح تحول سلامت، تجهیز بیمارستان‌های کشور، افزایش تخت‌های بیمارستانی و افزایش امکانات و تجهیزات پزشکی با کمک بخش‌های دانش بنیان و... همه نشان داد که دولت در مسیر درست قدم گذاشته است. جهانگیری با اشاره به اینکه با وجود همه کمبودهای اخیر، از مورد نیاز بخش دارو و کالاهای اساسی تأمین

نظر کاری و نه از نظر مالی نداشتند بسیاری از همکاران ما مجبور بودند دویا سه شیفت کار کنند وقتی وارد بحران کرونا شدند که بایک خستگی مزمن مواجه بودند. ■ **چه برنامه‌ای برای تجدید قوای نیروهای پزشکی و پرستاری در بخش‌های کرونادرآید؟** برای خستگی کادر درمان یک راه بیشتر وجود ندارد. با توجه به اینکه سرنانه نیروی انسانی در حوزه بهداشت و درمان حداقل آنچه از وضعیت تهران باخبر هستم بسیار کم است و در تناسب با استانداردهای جهانی نیست چاره‌ای جز افزایش و تربیت نیروی انسانی نداریم همه‌اها را بررسی کردیم، البته در این میان هم بوروکراسی جذب نیرو مسأله دیگری است، از زمانی که مجوز جذب نیرو بدهند تا زمانی که نیرو در محیط و مجموعه میدانی به تیم قبلی اضافه شود فاصله قابل توجه اداری و دیوانسالارانه‌ای وجود دارد و این مشکلی است که ما در سال‌های اخیر از آن رنج بردیم و در دوران کرونا هم پیش‌تر بود.

■ **از نایب و تحلیل تان را از فضای بهداشت و درمان کشور در رابطه با ویروس کرونا در شش ماه دوم سال بفرمایید به طور کلی وضعیت و تابلی ایمنی کرونار پاییز و زمستان را چگونه ترسیم می‌کنید؟** من پیش‌بینی می‌کنم ما یک شرایط سینوسی را کاملاً طی خواهیم کرد و با فراز و فرودهای متعدد آماری روبه‌رو خواهیم شد. طبیعتاً مسائلی در خصوص سفرهای بین شهری و برگزاری بسیاری از تجمعات در تهران می‌تواند آثار خودش را حتی در هفته‌های آتی نشان دهد. علاوه بر این بازگشایی مشاغل و ریت‌م زندگی که اتفاق افتاده یک بخشی از او بویژه سفرهای بین شهری برای ما اضافه خواهد کرد. در مقاطع مختلف رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی در کشور بویژه در استان تهران بشدت کم‌رنگ شد که می‌تواند آثار ویروس و بومی شدن برخی از همکاران ما بدون داشتن بیماری زمینه‌ای فوت شدند که متأسفانه در معرض حجم بالای ویروس بودند. در دور دوم بیماری مسائل انگیزی و خستگی موجب شد وسایل حفاظتی را کمتر مورد استفاده قرار بدهند و این میزان ابتلا را افزایش داد.

■ **ا کادر درمان آمادهمواجه با چنین بحرانی بودند؟**

در حوزه بهداشت و درمان باید بتوانیم با ایجاد فرآیندی، نیروی انسانی ماهر، مجرب و تکنیکال تربیت کنیم. در تهران به ازای هر تخت معدل نیروی انسانی بین ۱۰،۴ تا ۱ است و این میزان تخت در نیروی پرستاری ۱۰،۷ تا ۱۰،۹ تقلیل پیدا می‌کند که به مراتب با استاندارد جهانی فاصله جدی داریم ما با این لجستیک و وسازگار به استقبال کرونا رفتیم. وقتی وارد مقابله با کرونا شدیم که نیروی انسانی کافی نداشتیم و همین نیروانگیزه کافی هم نداشت برای اینکه به مدت طولانی کارانه و جبران خمتاش انجام نشده‌بود. نیروی انسانی قبل از کرونا هم شرایط مطلوب و مناسبی را نه از



■ **پزشکان از مشکلات‌شان می‌گویند** دکتر آفتابین جعفرزاده، متخصص مراقبت‌های ویژه با اشاره به مهم‌ترین مشکلاتی که این روزهای پزشکان با آن دست و پنجه نرم می‌کنند، به «ایران» می‌گوید: متأسفانه ارائه‌ک به تصویر غلط از جامعه پزشکی از طریق برخی رسانه‌ها و بویژه برنامه‌های مطرح طنز تلویزیون، موجب شده تا مردم نگرش متفاوتی نسبت به این قشر داشته باشند. درحالی‌که اگر حساب ۵ درصد از پزشکانی که در رفاه مطلق، آسودگی کامل و درآمد‌های میلیاردی هستند را از عموم پزشکان دلسوز و زحمتکش جدا کنیم، متوجه می‌شویم که حدود ۹۵ درصد آنها در شرایط مطلوب معیشتی قرار ندارند. این درحالی است که یک پزشک بعد از طی دوران سخت و طولانی تحصیلی در سن ۳۵-۴۰ تازه شروع به کسب درآمد می‌کند. او با انتقاد از عدم افزایش کارانه پزشکان طی دوسال اخیر می‌افزاید: در این دوسال اخیر نرخ همه کالاهای و خدمات براساس تورم بالا رفته است اما تعرفه پزشکان دارای کمترین افزایش بوده است. بنابراین اگر بخواهیم کارانه ۹۵ درصد پزشکان را بر مبنای تورم محاسبه کنیم، حتی ۲۰ درصد ۴۰ سال گذشته هم نخواهد شد. درحالی‌که هیچ کالایی در حال حاضر متناسب با تورم ۴۰ سال گذشته عرضه نمی‌شود. چرا پزشکان باید این فشار و ظلم مضاعف را تحمل کنند؟ قطعاً جامعه پزشکی هم مانند سایر صنوف، دارای افراد متخلف و زیاده‌خواه است، اما نباید حساب ۵ درصد را پای آن ۹۵ درصد نوشت.

■ **گزارندن طرح پزشکی در دور افتاده‌ترین نقاط کشور** دکتر مسعود اسلامی رئیس بخش قلب بیمارستان امام خمینی (ره) هم درباره سختی کار پزشکان به «ایران» می‌گوید: سختی رشته پزشکی از همان دوران دانشجویی شروع می‌شود. یک دانشجوی پزشکی علاوه بر اینکه باید در بیمارستان کشیک بماند، در کلاس تئوری نیز باید شرکت کند و شبانه‌روز در حال مطالعه باشد بنابراین پزشکان از همان دوره دانشجویی نمی‌توانند از دوران جوانی‌شان لذت ببرند. بعد از ۲۷ سال ادامه پزشکی عمومی می‌پایست دوره طرح‌ها را در درافتاده‌ترین نقاط محروم کشور وبدون امکانات رفاهی سپری کنند و به مدت سه سال ضمن دوری از خانواده به درمان بیماران محروم بپردازند. اسلامی در ادامه می‌افزاید: بعد از آنکه پزشک عمومی طرح اجباری‌اش را تمام کرد و وارد دوره تخصصی شد، مسئولیت درمان بیماران بسیار سخت و پیچیده را در مراکز درمانی بر عهده دارد به‌طوری‌که در یک ماه اول ۱۵ روز در بیمارستان کشیک می‌ماند و شب‌های زیادی نمی‌خواهد در واقع دوره سختی از نظر جسمی و روحی است. به گفته رئیس انجمن آترواسکلروزیس، پزشکان متخصص نیز مجدداً بعد از اتمام دوران تخصص باستانی بین سه تا ۵ سال در نقطه دور از مرکز استان طرح‌شان را بگذرانند تازه به سن ۴۰ تا ۴۵ سالگی که می‌رسند نمی‌توانند زندگی مستقل کاری داشته باشند. او ادامه می‌گوید: اگر جمله مشکلاتی که پزشکان بعد از ورود به زندگی مستقل کاری پیدا می‌کنند برخی امکانات محدود پزشکی در کشور است که جامعه پزشکی را بسیار آزار می‌دهد. گاهی به دلیل تحریم‌ها دسترسی به دارو سخت است یا اینکه قیمت خیلی از داروها بسیار گران است و این برای پزشک عذاب‌آور است.

■ **شما به پاییز سخت امسال اشاره کردید آیا در شش ماه دوم سال برنامه‌های ستاد مشابه همان برنامه‌های خواهد بود که در نیمه اول سال جاری برای مقابله با کرونا انجام داد؟ چه راهکار تازه‌ای برای عبور از این بحران پیشنهاد می‌کنید؟**

در استفاده از مداخله کم هزینه پیشگیرانه و با اثر بخشی بیشتر هم در حوزه فردی و هم در حوزه خانوادگی و اجتماعی بیشتر کار کنیم. با توجه به اینکه تجربه در اول به ما نشان داد که بعد از مدتی معمولاً مردم خسته می‌شوند و انگیزه‌های‌شان کمتر می‌شود و یا ممکن است به‌خاطر طولانی شدن موضوع، التزامات‌شان کم‌رنگ‌تر شود، باید مرتباً کار فرهنگی کنیم. مثلاً زدن ماسک الان وضعیت خوبی دارد اما ممکن است مجدداً یک هفته‌تا ۱۰ روز دیگر در تهران زدن ماسک کم‌رنگ شود مهم‌ترین مسأله این است به مردم صادقانه مطلق، آسودگی کامل و درآمد‌های میلیاردی هستند را از عموم پزشکان دلسوز و زحمتکش جدا کنیم، متوجه می‌شویم که مثلاً مردم تهران تمایلی به بازگشایی مدارس ندارند اما اینکه بروی افکار عمومی مردم فشار وارد کنیم این مسأله می‌تواند آثار روانی منفی و اجتماعی داشته‌باشد لزومی ندارد تصمیماتی بگیریم که مردم از آن حمایت نکنند یا در مقابل با افکار عمومی باشد. چون در حوزه کنترل اجتماعی نباید اعتماد اجتماعی را از دست بدهیم.

■ **به هر حال همین الان هم مراکز درمانی با کمبود نیروی انسانی و تخت برای بیماران کرونایی مواجه‌اند برای موج دوم کرونا در نیمه دوم سال چه تدابیری اندیشیده شده است؟ قرار است مراکز درمانی با همین وضعیت به استقبال پاییز زمستان بروند؟**

کمیته مهم این است که ما باید همه ملزومات و آمادگی پزشکی لازم را داشته باشیم. در ستاد مقابله با کرونا در تهران وزارت بهداشت تلاش می‌کنیم بایک نگاه اجستیک نیازها را دیو کنیم اما در حوزه تجهیزات مصرفی و دارو و وسایل حفاظتی و دارو و هم در حوزه منابع انسانی است. مسأله بعدی این است که تهران شرایط بسیار خوبی در شرف اتمام داریم. من پیش‌بینی می‌کنم اگر کارهای عمرانی که در شرف اتمام است در تهران و در سه دانشگاه علوم پزشکی انجام شود می‌توانیم بالغ بر ۲۵۰۰ تخت را به مجموعه کرونا اضافه کنیم. این تخت‌ها یک ظرفیت درمانی برای ما ایجاد می‌کند. در وزارت بهداشت و ستاد تهران در حالی پیگیری این پروژه‌ها هستیم که خوشبختانه بخش زیادی از آنها در هر سه دانشگاه علوم پزشکی محقق شد، در بعضی جایه ۸۰۰ و ۹۰۰ درصد پیشرفت فیزیکی دارند ولی نیاز است دولت روی این پروژه‌ها سرمایه‌گذاری کند در این صورت تخت‌های بیشتری برای کرونا می‌تواند در میانه فصل پاییز به مجموع ناواگان درمانی اضافه شود. البته دولت نیز باید تأمین منابع مورد نیاز و نیروی انسانی این مراکز را در دستور کارش قرار دهد و حمایت مجلس را در فضای بوجه‌ای و تأمین نیروی انسانی ببینیم.

■ **توانستند متعهدانه پزشکان فرهیخته در مواجهه با معضلات جامعه**

جسنیتی، قومیتی، نژادی، زبانی، فرهنگی، سیاسی، اجتماعی، جغرافیایی و مذهبی از مسئولیت‌های حرفه‌ای و توأمان اخلاقی، علمی و اجتماعی پزشک به عنوان یک «دانشمند مسئول» است. به عبارت دیگر هیچ گونه تعارضی بین نقش‌های چندگانه «پزشک به عنوان درمانگر»، «پزشک به عنوان آموزش دهنده»، «پزشک به عنوان مدافع سلامتی و حقوق بیمار»، «پزشک به عنوان فرد مسئول در ارتباط با بهداشت جامعه»، «پزشک به عنوان هنرمندی تسلی بخش و آرامش دهنده»، «پزشک به عنوان مصلح اجتماعی» و «بالاخره «پزشک به عنوان دانشمند مسئول» نمی‌توان قائل شد. قرار گرفتن پزشک در جایگاه دانشمند مسئول، نقشی انتصابی و واگذار شده نیست، نقشی اکتسابی است که به دنبال احساس مسئولیت و برخورد متعهدانه پزشکان فرهیخته و متعهد در مواجهه با مسائل و معضلات اساسی جامعه ما به منصفه بروز یسیده است. مهمترین شاخص‌های تحقق این نقش و جایگاه در جامعه را از سوی پزشکان عالم و عامل می‌توان در موارد زیر برشمرد: ۱. مقبولیت و مرجعیت در افکار عمومی ۲. حضور مؤثر و بارز در عرصه‌های علمی، اجتماعی، فرهنگی و سیاسی ۳. روزآمدی علمی و مهارت بارز در استانداردهای جهانی. به این سبب باید زمینه‌های علمی، اجتماعی و حرفه‌ای نقش آفرینی «پزشک» به عنوان «دانشمند مسئول» را بیش از پیش پاس داشت و با بهره‌گیری از میراث کهن ایرانی و اسلامی و رهیافت‌های نوین جهانی، گستره وجودی آنان را در جامعه از آنچه هست بیشتر کرد و جوان اندیشمند و دانش‌پویان علوم پزشکی را به همان سویی سوق داد که برای ما همواره هم آرمی بوده‌اند و هم سودمند. در هزاره قبل با پیدایی و ماندگاری الگوهای چری حکیم ابوعلی سینا یا پژوهشگری و گستردگی دانش، آن هم در حوزه‌های طب، فلسفه، سیاست، علم و ادب، حکمت‌ها و آثار فراوان داشته‌ایم، به سروده خود او:

«دل گرچه در این بادیه بسیار شافت
موی ندانست ولی موی شکافت
اندر دل من هزار خورشید تابفت
آخریه کمال ذره‌ای راه نیافت»

و امروز هم گستردگی و انگیزه‌مندی پزشکان دانشمند، درآند و شاد مسئول در قبال انسان و جامعه نیازمند، از ضرورت و اهمیتی وجدان پر خوردار شده است؛ هیچ سرنوشتی بیش از پزشک بودن نمی‌تواند فرصت ایفی مسئولیت و یا تعهد را برای نوع انسان مقدر کند. مراقبت از دردمند، نیاز به مهارت فنی، دانش و اطلاعات علمی و درک انسانی دارد و اوست که با بهره‌گیری از شجاعت، تواضع و عقلانیت خود، خدمتی منحصر بفرد را برای هم‌نوعانش فراهم می‌کند و عمرانی ماندگار از صفات ممتاز در درون خود برپا می‌سازد؛ پزشک نباید انتظاری بیش از این نسبت به سرنوشت خود داشته باشد و به کمتر از آن راضی شود.»



درخواست روحانی از مردم: از سفر به دیگر شهرها برای شرکت در عزاداری پرهیزید

رئیس جمهوری در جلسه رؤسای کمیته‌های ستاد ملی مقابله با کرونا پس از ارائه گزارش رؤسای کمیته‌های آموزش و درمان ستاد از روند نظارت بر اجرای دستورالعمل‌های بهداشتی در کشور سراسری در کشور، از اقدام کمیته درمان و وزارت بهداشت در غربالگری دانش آموزان در برگزاری کشور، قذر دانی کرد.

به گزارش ایسنا، حجت‌الاسلام والمسلمین حسن روحانی روز پنجشنبه در جلسه رؤسای کمیته‌های ستاد ملی مقابله با کرونا، گفت که اجرای چنین تجربه منحصر به فرد در جهان، ابتدای می‌تواند تضمین کننده سلامت دانش آموزان و خانواده‌های آنها و بعد هم جریان و باشد. رئیس جمهوری همچنین از تلاش‌ها و نظارت دقیق مجریان و ناظران برگزاری این آزمون قدر دانی کرد و اظهار داشت: مردم و بویژه دانش آموزان نیز در روز گذشته زمان برگزاری کشور، با رعایت دقیق دستورالعمل‌های بهداشتی، نقش مهمی در مقابله با بیماری کرونا و برگزاری کنکور موفق، ایفا کردند و امیدوارم این روند امروز و دوزور پیش رو نیز تداوم یابد. روحانی در ادامه جلسه با اشاره به گزارش کمیته امنیتی اجتماعی ستاد ملی مقابله با کرونا با تأکید مجدد بر جدیت و قاطعیت بر نظارت و اجرای دقیق پروتکل‌های بهداشتی مربوط به برگزاری مراسم عزاداری ماه محرم گفت: اقدامات و ابتکاراتی که برای امنیت باشکوه عزاداری‌های محرم در فضای مجازی و رسانه ملی انجام گرفته، قابل تقدیر است و مطمئناً می‌تواند شکوه عزاداری برای حضرت اباعبدالله (ع) را حفظ کند. رئیس جمهوری همچنین ضمن قدر دانی از همکاری طبقات مختلف جامعه و بویژه متولیان و برگزار کنندگان هیات‌ها و مراسم عزاداری، تأکید کرد که با رعایت دقیق دستورالعمل‌های بهداشتی امسال هم ملت ایران پرچمدار عزاداری اباعبدالله الحسین خواهند بود و عشق و ارادت خود را به خاندان رسالت و اباعبدالله الحسین نشان خواهند داد. روحانی افزود: برخی از شهروندان طبق یک سنت قدیم برای شرکت در مراسم سنتی عزاداری سالار شهیدان، عمدتاً به شهرهای زادگاه خودشان سفر می‌کردند که از آنها می‌خواهم با توجه به شرایط خاصی که امسال با آن مواجهیم، از انجام این سفر خودداری کنند.

حاشیه‌های کنکور ۹۹: از غیبت ۶۴ هزار نفری تا رضایت ۹۰ درصدی داوطلبان

هدی هاشمی/ پیرونده آزمون سراسری دانشگاه‌ها سال ۹۹ امروز به برگزاری کنکور داوطلبان گروه آزمایشی زبان‌های خارجی بسته می‌شود اما همچنان داوطلبان کنکور نگران و منتظر اعلام نتایج نهایی و انتخاب رشته دانشگاهی هستند. آزمون سراسری سال ۹۹ دانشگاه‌ها برای رسیدن به روز پایانش چالش‌ها و فراز و فرودهای بسیاری را پشت سر گذاشت تا جایی‌که امسال برای اولین بار برای ۱۰ مصلای بزرگ کشور و ۴۸۰ سالن ورزش‌گاه هم به‌مجازی کنکور باز شد تا برگزاری پنجاهمین کنکور سراسری دانشگاه‌ها از روز اول تا روز آخرش با حاشیه‌هایی همراه باشد. روز اول و دوم کنکور بود که تصاویری در فضای مجازی دست به دست می‌شد که نشان می‌داد که سؤالات هنر و ریاضی لو رفته است. کاربران فضای مجازی اعلام کردند که سؤالات کنکور هنر و ریاضی فیزیک لو رفته و سازمان سنجش باید این دو آزمون را باطل کند. چند ساعت بعد از این واکنش‌ها سخنگوی سازمان سنجش اعلام کرد که صحت این عکس‌ها در سازمان سنجش بررسی می‌شود تا اینکه دبیروز رئیس سازمان سنجش آموزش کشور تأکید کرد سؤالات هیچ‌کدام از آزمون‌ها لو نرفته است و القانندگان لو رفتن سؤالات کنکور هم دستگیر شدند. ابراهیم خدایی اظهار داشت: کلید سؤالاتی که در فضای مجازی از آزمون امسال منتشر شده جعلی است و به داوطلبان احاطتین می‌دهیم آزمون امسال با سلامت کامل برگزار می‌شود. ابراهیم خدایی، درباره امنیت برگزاری کنکور و برخی جواشی ایجاد شده با انتشار تصاویری از سؤالات آزمون دو روز گذشته، اظهار کرد: آنچه که در فضای مجازی در خصوص آزمون‌های دو روز گذشته منتشر شده بی‌بنی است و مختلفی داشت من فکرمی که در هیچ کجای فضای مجازی بحثی به عنوان لو رفتن سؤالات آزمون نداشتیم و هیچ‌کسی هم ادعایمی‌کند که قبل از آزمون سؤالات منتشر شده باشد. وی ادامه داد: بنابراین امنیت سؤالات کنکور هیچ مشکلی نداشته است. اما بخش دیگر ماجرا این بود که یک سری ک داوطلبان به صورت موردی موبایل را سر جلسه برده و تصاویری را گرفته بودند که این تصاویر بعد از آزمون عمومی منتشر شد. در واقع آزمون عمومی ما از ساعت ۸ شروع می‌شود و ساعت یک ربع به ۱۰ به اتمام می‌رسد. بنابراین سؤالات بعد از آزمون منتشر شده‌اند. وی تأکید کرد: داوطلبان مختلفی که با خود گوشی موبایل به جلسه آزمون برده بودند بعد از سؤالات آزمون عمومی از غفلت مراقبان که در حال پخش سؤالات آزمون اختصاصی بودند، استفاده کرده و تعدادی از سؤالات آزمون عمومی را منتشر کردند؛ انگیزه این افراد قداً متقلبانه نبوده چون اگر مدّعه این افراد تقلب بود طبیعتاً این افراد باید در جلسه آزمون تقلب می‌کردند نه اینکه سؤالات را در فضای مجازی منتشر کنند. دکتر خدایی با تأکید بر اینکه اینترنت داوطلبان برخی حوزه‌های امتحانی به درخواست سازمان سنجش قطع شده است، گفت: با همکاری که از سوی وزارت ارتباطات انجام شده ما اسامی برخی داوطلبانی که احساس می‌کنیم احتمالاً تخلف می‌کنند از آزمون را به مسئولان مخابرات اعلام کردیم و براساس گزارش‌هایی که رسیده است اینترنت برخی از حوزه‌ها قطع شده است. رئیس سازمان سنجش آموزش کشور از رضایت بیش از ۹۰ درصدی داوطلبان کنکور از نحوه اجرای پروتکل‌های بهداشتی این آزمون طی دو روز گذشته خبر داد. ابراهیم خدایی ضمن بیان این مطلب، به نحوه اجرای پروتکل‌های بهداشتی کنکور طی دو روز گذشته اشاره کرد و گفت: بر اساس هماهنگی با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی این تمام داوطلبانی که این سه روز در کنکور شرکت کردند، پیامک نظرسنجی ارسال شد و در این نظرسنجی سه سؤال درباره رعایت الزامات بهداشتی، رعایت فاصله‌گذاری و رعایت بهداشتی صندلی‌ها و رعایت الزامات بهداشتی توسط عوامل اجرایی در قالب یک پیامک گنجانده شد. وی در ادامه تصریح کرد: از ۷۷۶ هزار داوطلبی که این پیامک در دریافت کردند، ۸۰ هزار نفر پاسخ دادند و میزان رضایت‌مندی داوطلبان از سؤالات آزمون ۹۲،۳ درصد مسن‌ترین داوطلب یک داوطلب مرد متولد ۱۹ تیرماه ۱۳۱۶ از شهر اسفهان در گروه علوم تجربی و جوان‌ترین داوطلب مرد متولد ۱۳ شهریور ۱۳۸۴ ساکن شهر قدس استان تهران شرکت کنند در گروه علوم تجربی هستند. همچنین بیشتر تعداد غایبان هم مربوط به آزمون روز دوم بود. آن‌طور که مسئولان سازمان سنجش اعلام کردند ۱۹ هزار و ۳۸۹ نفر در کنکور علوم ریاضی و فنی و ۲۴ هزار و ۲۱۰ نفر در کنکور علوم انسانی کارت ورود به جلسه دریافت نکردند و این تعداد غایب این ۲ آزمون محسوب می‌شوند؛ آمار غایبان این ۲ آزمون در کل ۶۴ هزار و ۱۰ نفر بوده است.