

اجرای دو برنامه مهم برای قطع زنجیره انتقال بیماری کرونا



مسعود مردانی
عضو کمیته علمی
ستاد ملی مقابله
با کرونا

متأسفانه طی روزهای اخیر با افزایش موارد مرگ و میر هموطنان مواجه شده‌ایم. تحلیل این روند صعودی بیانگر این نکات است که نخست، میزان ورودی بیماران جدید مبتلا به کرونای جهش یافته در طول تاریخ یک و نیم ساله اپیدمی کرونا در کشور به این اندازه نبوده است. دوم اینکه تعداد بیماران بستری در تاریخ هجده ماهه اپیدمی در کشور هیچگاه به این تعداد نرسیده بود؛ و سوم اینکه هرگز تعداد بستری‌های ما در آی سی یو به عدد کنونی نمی‌رسید. این سه مورد بیانگر دلیل افزایش تعداد مرگ و میر در میان مبتلایان است. طبق اعلام وزارت بهداشت، ۷۰ درصد از تخت‌های بیمارستانی کل کشور به بیماران کرونایی اختصاص یافته است درحالی‌که تا قبل از شروع یک پنجم این عدد به ۵۰ درصد این رقم هم نمی‌رسید. تعداد ورودی بیماران کرونایی به بیمارستان‌ها فوق‌العاده افزایش یافته است البته از سوی دیگر روش‌های تشخیص و درمان و مهارت پزشکان باعث شده تعداد مرگ و میر نسبت به تعداد زیاد مبتلایان، افزایش چندانی نداشته باشد و حتی اگر به‌صورت نسبی این موضوع را بررسی کنیم شاید تعداد مرگ و میر حتی کمتر هم شده باشد. در چنین وضعیتی اگر بتوانیم زنجیره انتقال بیماری را قطع کنیم یعنی بتوانیم واکسیناسیون را در سطح گسترده‌ای افزایش دهیم و البته در کنار واکسیناسیون مردم نیز بدستی و مو به مو شیوه‌نامه‌های بهداشتی را رعایت کنند آمار مرگ و میر کاهش خواهد یافت.بنابراین تنها در صورت رعایت این دو مورد است که زنجیره انتقال ویروس در میان افراد جامعه قطع می‌شود و موارد ابتلای به بیماری و به‌دنبال آن موارد بستری و مرگ و میر کاهش می‌یابد. البته تا رسیدن به این سیر نزولی حداقل یک تا دو ماه زمان نیاز داریم. چون در حال حاضر ظرفیت آی سی یو بیمارستان‌ها تکمیل شده به این معنا که بیمارانی که در حال حاضر برای تنفس نیازمند دستگاه تنفس مصنوعی هستند و بیماران بد حال زیاد است که ممکن است تعدادی از آنها نتوانند بیماری را شکست بدهند. البته نکته مهم دیگری که باید به آن اشاره کنم موضوع واکسن گریز و واکسن هراسی است که متأسفانه باعث بروز و شیوع شایعاتی در میان مردم شده است به گونه‌ای که برخی از ترس این شایعات از تزریق واکسن امتناع می‌کنند. این موضوع در همه جای دنیا وجود دارد سال‌ها پیش هنگامی که واکسن آبله ساخته شد هم شایعاتی وجود داشت. برخی می‌گفتند تزریق این واکسن باعث مقطوع النسل شدن انسان می‌شود یا جن و پیری وارد روح فردی می‌شود که واکسن زده. این‌ها همه شایعاتی است که با گذر زمان به دروغ بودن آنها پی بردیم. بنابراین توصیه می‌کنم به شایعات توجه نکنید و با رغبت واکسن بزنید چرا که بنا به شعار سازمان بهداشت جهانی «بهبترین واکسن در دسترس‌ترین واکسن است» و عوارضی مانند قرمزی و درد در محل تزریق یا تب و بدن درد به معنای بد بودن واکسن نیست.

کاهش سن مرگ مبتلایان کرونا



دکتر پیام طبرسی

رئیس بخش عفونی بیمارستان مسیح دانشوری

ما در حال حاضر در بدترین شرایط بحران کرونا در ابتدای پیشگیری تا کنون هستیم. از اول تیر ماه که اعلام شد موارد ابتلا رو به افزایش است هیچ تمهیداتی در نظر گرفته نشده و اقدامی برای پیشگیری انجام نشد. شرایط کنونی جامعه ما مانند جنگلی است که آتش گرفته و کنترلی بر سرایت آتش به دیگر نقاط جنگل وجود ندارد. متأسفانه در بحث پیشگیری شاهد سهل‌انگاری هم از سوی مسئولان و هم از سمت مردم هستیم. زمانی که سیاست صحیح به‌مورد پیشگیری و مهار بیماری اتخاذ نشود به تبع آن مردم هم پروتکل‌ها و دستورالعمل‌های بهداشتی را رعایت نمی‌کنند. البته در شرایطی که روزانه در آمار مرگ و میر رکورد می‌زنیم بحث واکسیناسیون در کاهش مرگ تأثیر داشته است و عملاً می‌توان گفت واکسینه کردن برای کاهش واکسن زده‌اند و با این تعداد تزریق نمی‌توان انتظار کنترل بیماری را داشت. همچنین شاهد آن هستیم که تعداد مرگ و میر در افراد مسن به‌دلیل واکسیناسیون کاهش یافته است اما به‌دلیل ضعف در واکسینه کردن افراد آمار بیشتر قوتی‌ها مربوط به افراد جوان است. بدین معنا است که مرگ و میر در مبتلایان کرونا کاهش یافته است، چرا که افراد مسن واکسینه شده‌اند و مابقی جمعیت کشور در انتظار تزریق واکسن هستند. این باعث شده میانگین سن مرگ و میر در میان مبتلایان به ۵۸ سال برسد. در شرایط کنونی وضعیت بیمارستان‌ها نیز وخیم است، چرا که هر بیمارستان یک تعداد تخت ثابتی دارد که البته تخت‌های موقت هم اضافه شده اما ما به مرحله «overflow» رسیده‌ایم یعنی دیگر بیمارستان‌ها گنجایشی برای پذیرش ندارند و تا زمانی که ورودی‌ها کاهش پیدا نکند وضعیت بهتر نخواهد شد و بیماری مهار نمی‌شود.

یادداشت

ایران در حالی غرق در ویروس دلتا شده است که با مروری بر رویدادهای کرونایی در ۱۸ ماه گذشته در کشور، درمی‌یابیم که بحرانی‌ترین روزهای خود را در طول اپیدمی کووید۱۹ پشت‌سر می‌گذاریم؛ مرگ‌های ناشی از این ویروس به مرز ۶۰۰ نفر در روز رسیده و ظرفیت تخت‌های بستری و آی‌سی‌یو در تمام بیمارستان‌ها اشباع شده و در چنین شرایط ناگواری علاوه بر تخت بستری، اقلام دارویی کرونا نیز کمیاپ شده است. با شیوع موج پنجم کرونا از اواسط تیرماه حالا بیمار و بیماری در کشور بیداد می‌کند، ابتلاها خانوادگی شده است و بیماران زیادی در جست‌جوی بیمارستان و دارو سرگردان مانده‌اند. روند تصاعدی مرگ‌های ناشی از ویروس دلتا خانواده‌های زیادی را داغدار کرده و معلوم نیست معادله پیچیده دلتا چه سرشوت نامعلومی را برای بیش از ۶ هزار و ۵۰۰ بیمار بستری در بخش‌های مراقبت‌های ویژه رقم خواهد زد.

ایران تاکنون با موج‌شکنی‌های یبایی ویروس کرونا ۵ پیک را پشت سر گذاشته است هرچند که پیک پنجم از تمامی پیک‌ها بدتر بوده، به‌طوری‌که تمامی ذخایر منابع نظام سلامت روبه اتمام است و کادر درمان که پیش از این تا پای جان ایستاده بودند، حالا کم‌رمق و خسته در حال ارائه خدمات درمانی هستند. ابتلا به ویروس کرونا در بهمن ۹۸ با شناسایی دو مورد بیمار مبتلا در قم تأیید شد و از ۹ اسفند ۹۸ تا به همین امروز خط شیب کرونا بدون هیچ‌گونه سقوط چشمگیری در اوج خودش قرار دارد. در روزهای پایانی اسفند ۹۸ سرعت ابتلا به ویروس کرونا در ایران به ۱۵ تا ۴۵ نفر در ساعت و مرگ مبتلایان به یک تا دو نفر در هر ساعت رسید. این در حالی بود که کادر درمان با دست‌های خالی برای مقابله با ویروس کرونا پا در میدان جنگ گذاشته بودند؛ نه ماسک داشتند نه لباس محافظتی و نه دستگاه ونتیلاتور برای نجات بیماران. همین زمینه وادامه روند بیماری و افزایش روزانه ابتلا و موارد فوتی منجر به تشکیل ستاد ملی مقابله با کرونا شد و با استفاده از ظرفیت تولید داخلی از اواسط فروردین ماه تولید داخلی ماسک، کیت‌تشخیص کرونا و دستگاه‌های ونتیلاتور در کشور سرعت گرفت. از سوی دیگر در همان موج اول تصمیماتی از جمله تعطیلی مشاغل گروه دو، سه و چهار براساس رنگ‌بندی شهرها اتخاذ شد و بجز مشاغل گروه یک مابقی شکل‌ها در تمامی شهرهای قرمز تعطیل شدند. در ادامه برخی فعالیت‌های اجتماعی و اقتصادی که با تجمع همراه بود، متوقف شد. از جمله مراکز آموزش عالی و دانشگاهی، مدارس، مسابقات ورزشی، نماز جمعه و جمعاعت بتدریج در استان‌های آلوده تعطیل شد تا اینکه در نهایت موج اول از اواسط اردیبهشت ماه فروکش کرد. در مجموع کمترین رکورد ماهانه مرگ‌ومیر در سال ۹۹ به اردیبهشت ماه ۹۹ تعلق دارد که در حد هزار و ۹۷۴ نفر به ثبت رسید.

موج سوم و پاییز سیاه کرونایی

این روند ادامه داشت تا اینکه با بازگشایی دوباره مشاغل و بی‌توجهی به پروتکل‌های بهداشتی در میانه خرداد۹۹، تعداد موارد مثبت روزانه بیماری در ایران به بیشترین حد خود در دو ماه پیش از آن رسید. در ۱۴ خرداد موارد جدید به ۳۱۴۴ مورد رسید که ۵۰ درصد نسبت به یک هفته قبل از آن افزایش داشت. آمار در ۱۵ خرداد، یعنی یک روز بعد، به بالاترین میزان ابتلا در یک روز در کل دوران شیوع کرونا رسید و موج دوم آغاز شد و تا اواسط شهریور ۹۹ ادامه داشت. در طول این مدت سفرهای تابستانی، بازگشایی مشاغل، دورهمی‌های خانوادگی و برگزاری مراسم جشن و عروسی و عزاداری‌های محرم به وخامت اوضاع افزود. آمار قربانیان در موج دوم با مرز ۳۰۰ فوتی در روز هنوز فاصله داشت اما طولی نکشید که با فاصله اندکی موج دوم به موج سوم گره خورد و این موج آتشین با عنوان پاییز سیاه کرونایی لقب گرفت. خانواده‌ها و جوانان و سالمندان قربانیان اصلی موج سوم بودند. نصب دستگاه‌های اکسیژن‌ساز و ونتیلاتور همچنین تولید داخلی داروهای ضد ویروسی از جمله مدیسروم فاویراپور در موج سوم بار زیادی را ازوش کادر درمان و بیمارستان‌ها برداشت. روند فوتی‌های کرونا در سال ۹۹ نشان دهنده سه موج آماری این متغیر بوده است اما پاییز ۹۹ بالاترین رکورد مرگ‌ومیر بر اثر بیماری کرونا

امروز جزئیات محدودیت‌های کرونایی جدید اعلام می‌شود

سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا با اشاره به تصمیمات جلسه کمیته‌های تخصصی ستاد ملی مقابله با کرونا که روز گذشته با حضور رئیس جمهوری برگزار شد، گفت: تاگزیریم که تشدید محدودیت‌ها را با توجه به وضعیت بیماری در کشور داشته باشیم، اظهار کرد: در عین حال در حال حاضر در ماه عزاداری محرم هستیم و تأکید شد که حتماً پروتکل‌ها بشدت رعایت شود همچنین تصمیماتی در این زمینه اتخاذ شد که برگزاری این مراسم در فضاهای سرپشته و دسته‌سوی‌ها ممنوع شود اما در فضای باز با رعایت شدید پروتکل‌ها می‌تواند انجام شود. وی افزود: در این جلسه تأکید شد که باید کاری کنیم که در داروخانه‌ها صف برای دریافت دارو و... جمع شود و دستوراتی در این زمینه صادر شد که روز شنبه در ستاد ملی جزئیات بیشتر آن اعلام می‌شود. در ستاد ملی درباره دستورالعمل‌ها و تشدید محدودیت‌ها - که به احتمال زیاد از هفته آینده ابلاغ می‌شوند- تصمیم‌گیری می‌شود؛ هم در حوزه تردد و کسب وکار و هم در زمینه آموزش و مسائل فرهنگی و ادارات دولتی مواردی مطرح می‌شود و در این زمینه باید به‌صورت جدی وارد عمل شویم زیرا راه دیگری جز این وجود کاهش دهیم. در این راستا نیاز است که اقناع‌سازی و



فریبا خان احمدی خبرنگار

را در سال پیش به ثبت رساند. بررسی روند فوتی‌های بیماری کرونا تا پایان سال ۹۹ نشان می‌دهد آبان و آذر رکورددار بیشترین میزان مرگ‌ومیر در ایران بوده‌اند. در همین خصوص تلخ‌ترین روز به ۲۶ آبان ماه با ثبت ۴۸۶ نفر تعلق داشت. گرچه که مهم‌ترین تصمیمات ستاد ملی مقابله با کرونا نیز مربوط به موج سوم بیماری است. آغاز اجرای طرح جامع مدیریت هوشمند کرونا به‌منظور کنترل موج سوم بیماری و «طرح شهید سلیمانی» نام طرح تکمیلی مقابله با ویروس کرونا در این موج آغاز شد که در آن بالای ۱۷ میلیون خانوار غربالگری شدند و این غربالگری توسط بیش از ۴۰۵ میلیون «سفیر سلامت» در ایران اجرا شد. با اجرای طرح جامع مدیریت هوشمند محدودیت‌های کرونا، چگونگی فعالیت مشاغل در شهرهای قرمز، تاریخی وزرد در سه سطح به اجرا درآمد و همچنین برای کاهش بار بیماری و گردش ویروس یک‌سوم کارمندان می‌کرد. گرچه که ساده‌انگاری‌ها و پروتکل شکنی‌ها و دورکار شدن و جاده‌ها بسته شد. ردیابی بیماران و به دلیل برپایی مجالس جشن و عروسی و عزاداری و مسافرت‌ها ادامه داشت. با صعودت ترسناک مبتلایان در بسیاری از استان‌ها ظرفیت بیمارستان‌ها تکمیل شد. در تهران نیز با افزایش موارد بستری به ۶ هزار بیمار بیش از ۸۰ درصد تخت‌های بستری بیمارستانی به بیماران کووید۱۹ اختصاص یافت با وجود این تا آخر پیک چهارم هنوز بیماران در راهروهای اورژانس‌ها سرگردان نبودند و داروهای کمیاپ نشده بود.

■ **موج چهارم همراه با شیوع ویروس مرگبار انگلیسی**
با سپری شدن دو ماه سیاه کرونایی در پاییز ۹۹ کم کم رد پای واریانت بریتانیایی از گوشه و کنار دنیا شنیده می‌شد؛ واریانتی که گفته می‌شد شدت سرایت‌پذیری ویروس را زیاد کرده و علائم بیماری را بدتر کرده است. هرچند در زمستان ۹۹ با تصمیمات جدی ستاد ملی مقابله با کرونا بار بیماری در مراکز درمانی بشدت در وضعیت آبی قرار داشتند و تعداد سفرهای قرمز کاهش می‌شد اما به‌طور مکرر زمزمه‌های آغاز موج چهارم به دلیل سفرهای نوروزی و افزایش دورهمی‌ها و ساده‌انگاری مردم مدام از زبان مسئولان به گوش می‌رسید. در نهایت رنگ هشدار موج چهارم کرونا با شیوع واریانت بریتانیایی از ۱۶ فروردین ۱۴۰۰ به صدا درآمد و در حالی که سال ۹۹ ۷ یا شهر قرمز پایان یافت در نیمه دوم فروردین ماه سال جاری، فقط ۲۳ شهر در وضعیت آبی قرار داشتند و تعداد سفرهای قرمز از اواخر اسفند ۹۹ تا شانزده فروردین ۱۴۰۰ بیش از ۱۰ برابر رشد داشت و به ۸۸ شهر رسید. در کمتر از دو هفته از شیوع واریانت آلفا در بهار ۱۴۰۰ ویروس کرونا از شمال تا جنوب و شرق تا غرب همه جای کشور را دروندید و تمامی تخت‌های بیمارستانی و آی‌سی‌یوها پر از مریض کرونایی شدند. این بار نیز آمار فوتی‌ها که در اواخر زمستان ۹۹ به عدد دورقمی رسیده بود دوباره خیز برداشت و سفرهای نوروزی عملاً کشور را یک بار دیگر به مرگ‌های سرهمی این ویروس مرگبار و موج چهارم کرونا سوق داد. گرچه که در موج چهارم به‌رغم افزایش چند برابری آمار ابتلا نسبت به موج سوم آمار تلفات بیماری نسبت به موج قبلی افزایش نداشت اما وضعیت اپیدمی در خوزستان، هرمزگان و سیستان و بلوچستان، کرمان و بوشهر فوق حد گزارش می‌شد. در این مرحله واکسیناسیون وارد فاز محسوری شده بود ولی خبرها در استان‌های جنوبی و جنوب شرقی به دلیل دسترسی کم به دارو و مراکز درمانی و کاهش شدید پروتکل‌های بهداشتی به عدد ۳۸ درصد منجر

«ایران» از بررسی پیک‌های پنجگانه کرونا و اوضاع حاکم بر بیمارستان‌ها در ۱۸ ماه گذشته گزارش می‌دهد

از پاییز سیاه کرونایی تا بسیج فوری نظام سلامت برای واکسیناسیون عمومی



میزان

کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۸ میلیون و ۵۶ هزار و ۴۱۷ دوز رسیده است. همچنین این روزها واکسیناسیون در فاز سه عمومی و گروه‌های پرخطر شغلی قرار دارد و تقریباً هر هفته به‌طور میانگین یک میلیون و ۲۰۰ هزار دوز واکسن وارد کشور می‌شود و روزانه به‌طور میانگین بیش از ۲۵ هزار دوز واکسن در کشور تزریق می‌شود.

■ موج پنجم کرونا و اختصاص رتبه سوم فوتی‌ها در جهان به ایران

با همه این تفاسیر کرونا در کشور روزانه بیش از پانصد نفر را می‌کشد و بیش از ۴۰ هزار نفر را گرفتار بیماری می‌کند. بر همین اساس گفته می‌شود ایران روز گذشته از نظر تعداد فوتی‌ها و ابتلا رتبه سوم را داشته است. بیمارانی که بنا به وعده وزیر بهداشت قرار نبود پشت درهای بیمارستان بمانند حالا در میانه‌های موج پنجم کرونا روی صندلی‌های ماشین، راهروهای بیمارستان، چمن‌های محوطه بیمارستان و حتی نمازخانه‌های مراکز درمانی بستری می‌شوند، عدد زیادی از خانواده‌ها در داروخانه‌های منتخب ۲۹ فروردین و ۱۳ آبان در تهران در بهار دنبال داروهای ضد ویروسی‌اند و اگر شانس با آنها نباشد مجبورند در بازار سیاه قیمت‌های میلیونی بابت داروهای شان بپردازند. نفس‌های بیماران برای پیدا کردن اکسیژن به تنگ آمده و تصاویر منتشر شده از مراکز درمان گویای این واقعیت است که نظام سلامت کشور به معنای واقعی فروپاشیده است. روزانه فقط هزاران بیمار در تهران در کلینیک‌های سربایی پذیرش می‌شوند، روزگار سیاه بیمارستان‌ها و صف‌های طویل اجساد در مراکز درمانی و بحران دسترسی به دارو در حالی در کشور ادامه دارد که فرمانده عملیات ستاد ملی مقابله با کرونا پیش‌بینی کرده طی روزهای آینده وضعیت کرونا در کشور بحرانی‌تر هم می‌شود.

از سوی دیگر تصمیم ستاد ملی مقابله با کرونا برای کنترل وضعیت فوق‌بحران تعطیلی یک‌هفته‌ای از ۲۹ تیر سوم مرداد بود اما این تعطیلی هاروی کاغذ باقی ماند و تنها یک تعطیلی اسمی بود که طی آن فقط ادارات تعطیل شدند؛ هیچ نظارتی هم وجود نداشت و در نتیجه سباط مسافرت‌ها به راه، کافه‌ها و ستوران‌ها باز و مجالس عروسی و عزان باز به جمعیت بالا برگزارد شد؛ تعطیلاتی که نهایتاً منجر به تشدید دلتا از ابتدای ورودش به کشور نشد، بلکه خود به عنوان یازوی کمکی ویروس، منجر به شیوع و گردش بیشتر ویروس شد و روند صعودی سریع مبتلایان و البته مرگ‌ها را رقم زد. همان‌طور که ایرج حریرچی از معاون کل وزارت بهداشت گفته است، رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی به زیر ۳۸ درصد سقوط کرده است و ۶۲ درصد دستورالعمل‌ها هم رعایت نمی‌شود. همچنین در ۴ استان رعایت پروتکل‌ها به زیر ۲۵ درصد رسیده و در ۲۳ استان پوشش ماسک پایین‌تر از ۵۰ درصد است. اما نکته تلخ ماجرا آنجاست که کنترل اپیدمی به حال خود رها شده و در یک کلام اجرای شیوه‌نامه‌ها و پروتکل‌های ضد کرونا در کشور با مشکل روبه‌رواست؛ به‌طوری‌که از

فوت ۵۲۷ بیمار مبتلا به کرونا

بر اساس اعلام مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت، تا تاریخ ۲۱ مردادماه تا ۲۲ مردادماه ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی ۳۹ هزار و ۱۱۹ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شده است و متأسفانه ۵۲۷ بیمار هم جان باختن این بیماری به ۶۱۰ هزار و ۷۷۵ نفر نیز دوز دوم را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۸ میلیون و ۵۶ هزار و ۴۱۷ دوز رسید. افراد واجد شرایط برای تزریق واکسن حتماً بر سامانه salamat.gov.ir ثبت‌نام کنند. همچنین در تاریخ گفته شده بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۳۹ هزار و

طرح جامع مدیریت هوشمند کرونا، نظارت‌ها و جرایم بازدارنده‌ای که پیش از این و در سال گذشته تصویب رسید و به اجرا گذاشته شد، خبری نیست؛ طرحی که مکرراً هم اعلام شد نیازمند اصلاح است و با گذشت زمان هم از پادها رفت و تکلیف آن هم هنوز مشخص نیست. هر چند که در این شرایط کارشناسان حوزه سلامت کاداون موقت واقعی و همچنین نظارت جدی و اعمال قاطع تعطیلی را راهکار برون‌رفت از این شرایط بحرانی می‌دانند تا فشار و بار بیمارستان‌ها اندکی کاهش یابد.

■ ۹ دستور رئیس جمهوری در جلسه اضطراری ستاد ملی مقابله با کرونا

در همین حال سید ابراهیم رئیسی، رئیس جمهوری کشور از طرح تحول مقابله با کرونا سخن می‌گوید. او بعد از مراسم تحلیف ریاست جمهوری، یک‌بار به بیمارستان امام خمینی (ره) و روز بعدش به داروخانه ۲۹ فروردین سر زده و از نزدیک در جریان وضعیت بیمارستان‌ها و کم و کاستی‌های بیماران کرونایی قرار گرفته است. استراتژی فعلی او ایجاد تحول در برنامه‌های ستاد ملی مقابله با کرونا است اینکه باید و سریعاً در مقابل بیماری اقدام شود. رئیسی پس از بازدید از بیمارستان امام خمینی(ره)، با توجه به تشدید وضعیت بیماری کرونا در کشور و افزایش شیوع و ابتلا در روزهای گذشته، دستورات فوری برای مقابله و مهار کرونا صادر کرد. تأمین فوری اقلام درمانی بالاخص سرم واکسینن، بازنگری در پروتکل‌های بهداشتی و تعیین ضمانت اجرا برای آن، تمهید واردات واکسن به میزان مورد نیاز؛ به‌منظور قطع زنجیره انتقال تا قبل از آغاز فصل سرما و تأمین بدون محدودیت برای بری واردات واکسن از جمله دستورات مهم رئیس جمهوری در این جلسه بود.

سازماندهی جدید ظرفیت‌های مردمی و نیروهای مسلح برای ارائه خدمات درمانی و اقدامات پیشگیرانه، باظراحی و ارتقای طرح شهید حاج قاسم سلیمانی و اجرای آن، چند شیفته شدن مراکز تزریق واکسن به‌منظور پیشگیری از ازدحام و تسریع در انجام واکسیناسیون، اولویت در پرداخت مطالبات معوقه کادر درمان و افزایش نیروی انسانی کادر درمان با استفاده از ظرفیت دانشجویان دانشکده‌های پزشکی و پرستاری و نیروهای داوطلب مردمی از دیگر دستورات رئیس جمهوری در جلسه اضطراری ستاد ملی مقابله با کرونا بود.

همچنین پیرو تأکید رهبر معظم انقلاب اسلامی به مسئولان، مبنی بر اینکه واکسن چه از طریق واردات و چه با تولید داخلی باید با تلاش مضاعف و به هر شکل ممکن تأمین شود و در اختیار همه مردم قرار بگیرد رئیس جمهوری نیز بر واردات واکسن از مبادی مختلف تأکید کرد تا بیش از این بیماران روی تخت بیمارستان‌ها و با دغدغه دارو و درمان و اکسیژن و به صرف دارو و بیمارستان جان نیاورند. آذر گذشته در جلسه ستاد ملی مقابله با کرونا نیز به صراحت اعلام کرد برای اختصاص زیربای واردات واکسن هیچ مشکلی وجود ندارد و واکسیناسیون سرعت می‌گیرد.

۱۱۹ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که ۴۷۰۷ نفر از آنها بستری شدند. مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۴ میلیون و ۳۵۹ هزار و ۳۸۵ نفر رسید. متأسفانه در طول ۲۴ ساعت گذشته، ۵۲۷ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جانباختگان این بیماری به ۹۶ هزار و ۷۲۲ نفر رسید. خوشبختانه تا کنون سه میلیون و ۶۷۴ هزار و ۵۲۹ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند. ۷۱۵۴ هزار نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. تا کنون ۲۶ میلیون و ۹۸۴ هزار و ۶۳۰ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است. در حال حاضر ۳۳۶ شهر کشور در وضعیت قرمز، ۸۲ شهر در وضعیت نارنجی، ۲۸ شهر در وضعیت زرد قرار دارند.