در تعامل دولت و ملت با هم امید به آینده در جامعه محقق می‌شود

افزایش اعتماد عمومی با امید بخشی

۱۰

فراهم کردن شرایط قانونی و فنی در کشور برای استخراج این رمزارز بیش از گذشته احساس می‌شود

سهم ایران از بیت‌کوین در دقیقه ۹۰

۱۱

امسال فضاهای گردشگری درون شهری تهران مورد استقبال شهروندان قرار گرفت

رکورد گردشگری تهران شکسته شد

۱۲

دوشنبه ۱۵ فروردین ۱۴۰۱ ■ ۲ رمضان ۱۴۴۳ ■ سال سی‌ام ■ شماره ۸۴۶۶

همشهری جامعه

عکس: همشهری/ مهدی سلامی

عکس: ایسنا

خطر اختلال در برنامه حذف سرخک از ایران

ایران گواهینامه حذف بیماری سرخک را از سازمان بهداشت جهانی دارد اما طغیان این بیماری در کشورهای همسایه، وضعیت حذف این بیماری در ایران را تحت‌تأثیر قرار می‌دهد

گزارش
مریم سرخوش
روزنامه‌نگار

«سرخک» در افغانستان به مرحله طغیان رسیده و مدیر منطقه‌ای سازمان جهانی بهداشت افزایش موارد سرخک و سوءتغذیه گسترده در این کشور را تأیید می‌کند؛ نکته‌ای که با توجه به تردد گسترده مردم این کشور به ایران و شدت سرایت این بیماری می‌تواند منجر به ایجاد وضعیت حاد بیماری در کشور از نظر شیوع دوباره شود. این در حالی است که گواهینامه حذف سرخک به‌صورت بومی در ایران ۳سال پیش از سوی سازمان بهداشت جهانی (WHO) صادر شد، اما موارد شناسایی بیماری به‌صورت وارداتی در کشور رو به افزایش است و تنها در ۳ماه گذشته نزدیک به ۵۰مورد ابتلا به سرخک در کشور شناسایی شده است. آبان سال گذشته هم به‌دلیل شیوع بالای سرخک در ۳استان جنوبی کشور یعنی سیستان و بلوچستان، کرمان و هرمزگان طرح واکسیناسیون تکمیلی در این مناطق انجام شد و حالا وزارت بهداشت از دانشگاه‌های علوم‌پزشکی کشور می‌خواهد که آمادگی کافی برای مقابله با شرایط را با توجه به طغیان دوباره بیماری در افغانستان و پاکستان داشته باشند. جاوید هژیر، سخنگوی وزارت بهداشت افغانستان افزایش موارد سرخک در این کشور به‌ویژه در میان کودکان را تأیید می‌کند و به همشهری می‌گوید: «آمار ابتلا نسبت به سال‌های گذشته قابل توجه است و این مسئله به‌دلیل برگزار نشدن کمپین‌های سراسری واکسیناسیون در کشور است. تحولات ایجادشده در افغانستان و قطع برخی همکاری‌ها و کمک‌ها باعث شد که واکسیناسیون در کشور متوقف شود.» به‌گفته این مسئول در سال ۲۰۲۲، ۲۵هزار و ۲۱۵مورد ابتلا و ۱۸۶فوتی در میان کودکان ناشی از ابتلا به سرخک ثبت شده است که بیشترین آمار فوت کودکان بین گروه سنی یک تا ۲سال بوده؛ هر چند که مرگ کودکان زیر ۶ماه هم گزارش شده است. او تأکید می‌کند که برنامه واکسیناسیون از چند هفته گذشته آغاز شده و تاکنون ۱,۲میلیون کودک افغان علیه این بیماری واکسینه شده‌اند.

حالا در مرزهای شرقی کشور با استقرار پایگاه‌های سلامت، مسافرانی که به‌صورت مجاز وارد کشور می‌شوند، مورد بررسی قرار می‌گیرند و درصورتی که واکسن تأیید شده دریافت نکرده باشند، بدون تزریق واکسن سرخک یا دارا بودن علائم تب و بثورات جلدی (ضایعات پوستی) مجوز ورود نخواهند گرفت.

سرخک سالانه ۱۰هزار نفر را می‌کشد

سرخک، مسری‌ترین بیماری عفونی است. اگر در مورد کرونا گفته می‌شود که هر مبتلا می‌تواند ۲ تا ۳ نفر را بیمار کند، در مورد سرخک هر یک بیمار در تماس با افراد دیگر می‌تواند منجر به بیمار شدن ۱۸ نفر شود. استان‌های شرقی و جنوب شرقی کشور، بالاترین ریسک درگیر شدن با این بیماری را دارند؛ چراکه با وجود محدودیت‌ها، تردد مهاجران افغانستانی و پاکستانی در آنها بالاست. استان خراسان شمالی به‌دلیل همسایگی با خراسان رضوی به‌عنوان استانی که با تردد بالای مهاجران مواجه است، در معرض خطر این بیماری قرار دارد و حالا فیض‌الله برزگر، رئیس گروه بیماری‌های واگیردار معاونت بهداشتی دانشگاه علوم‌پزشکی خراسان شمالی، با اشاره به این موضوع، واکسیناسیون را مهم‌ترین سد حفاظتی در برابر این بیماری عنوان می‌کند و به همشهری می‌گوید: «موارد ابتلا به سرخک در استان صفر است و در نمونه‌گیری ۳۹مورد مشکوک شناسایی و بررسی شده در سال گذشته، هیچ‌کدام مثبت نبودند. امسال هم یک مورد مشکوک داشتیم که آن هم هنوز مثبت نشده است. البته خانواده‌ها باید خطر شیوع بیماری سرخک را جدی بگیرند و چنانچه واکسن یک‌سال و یک‌سال و نیمگی کودک‌شان را به‌دلیل کووید-۱۹ به تأخیر بیندازند، شاهد شیوع سرخک خواهیم بود.» این مسئول تأکید می‌کند که سرخک، می‌تواند برای کودکان، جدی و حتی کشنده باشد: «در وضعیتی که به‌دلیل دریافت روزافزون واکسن سرخک، میزان مرگ‌ومیر در سراسر جهان رو به کاهش است و این بیماری هنوز در سال بیش از ۱۰هزار نفر را که بیشترشان زیر ۵سال هستند، قربانی می‌کند؛ بنابراین نباید ساده‌انگاری درباره این بیماری وجود داشته باشد.» او درباره علائم این بیماری هم توضیح می‌دهد و می‌گوید: «علائم سرخک حدود ۱۰ تا ۱۴روز پس از قرار گرفتن در معرض ویروس ظاهر می‌شود، تب، سرفه خشک، آبریزش بینی، گلودرد و چشم‌های ملتهب از جمله نشانه‌های بیماری است. در این میان عفونت ناشی از ابتلا، مراحلی دارد که در یک دوره ۲ تا ۳هفته‌ای به‌ترتیب اتفاق می‌افتد.»

شناسایی موارد مشکوک

اواسط پاییز سال گذشته بود که با توجه به طغیان بیماری در برخی استان‌ها از جمله سیستان و بلوچستان، کرمان و هرمزگان، طرح واکسیناسیون برای کودکان جنوب کشور انجام شد و درباره سایر نقاط کشور هم درصورت طغیان بیماری همین طرح‌های واکسیناسیون اجرایی خواهد شد. این نکته‌ای است که مجتبی تقوایی‌احمدی، کارشناس مبارزه با بیماری‌های واگیردار دانشگاه علوم‌پزشکی مشهد به آن اشاره می‌کند و به همشهری می‌گوید: «در افغانستان از ابتدای سال ۲۰۲۲ تاکنون ۴۸۳۶۶مورد ابتلا به سرخک در بین کودکان و بزرگسالان گزارش شده که از این تعداد ۲۵۰مورد فوت کرده‌اند. این مسئله‌ای است که باید با توجه به تردد مردم این کشور به ایران مورد توجه قرار بگیرد. هم‌اکنون مسافرانی که از افغانستان وارد کشور می‌شوند، از نظر واکسیناسیون بررسی می‌شوند و اگر سابقه واکسن مورد تأیید را نداشته باشند، حتما به آنها واکسن سرخک تزریق می‌شود.» او ادامه می‌دهد: «با توجه به هشدار وزارت بهداشت در کشور خودمان هم باید موارد مشکوک به سرخک را نمونه‌گیری کنیم و درصورت مثبت شدن نتیجه، اطرافیان آنها هم بررسی شوند.» تقوایی حفظ پوشش ۹۵درصدی واکسیناسیون سرخک در کشور را ضروری می‌داند و تأکید می‌کند: «بالا بودن پوشش واکسیناسیون موارد ابتلا را کاهش می‌دهد، البته این عدد صفر نیست و هر قدر هم کودکان واکسینه شوند ۵ تا ۱۰درصد احتمال ابتلا وجود دارد. به همین دلیل تأکید شدید بر نظارت است تا حتی با وجود مشاهده یک مورد مثبت هم، به سرعت اطرافیان و خانواده آن فرد بیمار بررسی شوند و در همان خانواده و محدوده شناسایی شده کنترل بیماری و واکسیناسیون مجدد با توجه به محدوده سنی درگیر با بیماری صورت بگیرد.» او درباره اینکه به جز خطر ورود این بیماری از افغانستان و پاکستان، آیا در کشور هم به‌صورت منطقه‌ای یا کانونی مواردی از ابتلا به این بیماری وجود دارد، توضیح می‌دهد: «ما گواهی حذف سرخک در کشور را از سازمان بهداشت جهانی دریافت کرده‌ایم. البته این به‌معنای صفر شدن بیماری در کشور نیست و یک در یک میلیون احتمال ابتلا به سرخک وجود دارد. اما با توجه به اینکه ما با ۲کشور افغانستان و پاکستان هم‌مرزیم و مراودات ما با آنها ادامه دارد، اگر این ۲کشور بتوانند بیماری را در مناطق خودشان کنترل کنند، ما با توجه به پوشش بالای واکسیناسیون، نظام مراقبتی فعال و شناسایی سریع موارد مشکوک مشکلی در این‌باره نخواهیم داشت.»

عوامل مؤثر در ابتلای مجدد به سرخک

سیستان و بلوچستان تنها استانی است که با ۲کشور افغانستان و پاکستان که جزو کشورهایی با بدترین شرایط بهداشتی در دنیا هستند، هم‌مرز است. حالا با طغیان سرخک در این دو کشور، استان‌های شرقی ایران بار دیگر در معرض خطر قرار گرفته‌اند؛ البته جواد اکبری‌زاده، معاون بهداشت علوم‌پزشکی سیستان به همشهری می‌گوید که وضعیت در این منطقه بحرانی نیست و سال گذشته تنها ۴مورد مثبت سرخک در این منطقه ثبت شده است: «انواع و اقسام بیماری‌هایی که در دنیا حذف شده همچنان در افغانستان و پاکستان وجود دارد و حالا هم با توجه به طغیان‌هایی که درباره سرخک در این دو کشور رخ داده و افزایش موارد ابتلا و فوتی داشتند، اقدامات جدی و تدابیر پیشگیرانه آغاز شده است. وزارت بهداشت هم برای دانشگاه‌های علوم‌پزشکی به‌ویژه برای استان‌های هم‌مرز با کشورهای افغانستان و پاکستان هشدار صادر کرده تا آمادگی لازم برای مقابله و کنترل بیماری را داشته باشند.»

واکسیناسیون کودکان مهاجر در بدو ورود به کشور

او از تشکیل یک پایگاه بهداشتی مرزی خبر می‌دهد و می‌گوید: «تمام کودکان زیر ۱۵سال در بدو ورود به کشور علیه سرخک واکسینه می‌شوند. همچنین با انجام معاینات مرزی، درصورت وجود تب و بثورات جلدی، مسافران برگشت داده می‌شوند و اجازه ورود به کشور را نخواهند داشت.» این مسئول در پاسخ به این سؤال که با توجه به پوشش خوب واکسیناسیون، چطور ورود سرخک به کشور می‌تواند همچنان تهدیدی برای کودکان و حتی بزرگسالان باشد، توضیح می‌دهد: «پوشش واکسیناسیون همواره باید بالای ۹۵درصد نگه داشته شود و این مسئله در منطقه سیستان وجود دارد. البته ممکن است برخی افراد با وجود دریافت واکسن، به‌دلیل پایین بودن سطح ایمنی یا بیماری‌های خاص باز هم در معرض بیماری قرار داشته باشد یا ممکن است برخی افراد واکسن دریافت نکرده باشند. همچنین افرادی هم که دارای سوءتغذیه هستند، احتمال ابتلا به بیماری حتی با وجود واکسیناسیون را هم خواهند داشت. سیستان و بلوچستان یکی از استان‌هایی است که وضعیت سوءتغذیه در آن نگران‌کننده است و این مسئله با توجه به تضعیف سیستم ایمنی بدن، می‌تواند منجر به افزایش احتمال ابتلا به بیماری حتی با وجود دریافت واکسن هم شود. البته هم‌اکنون در حوزه علوم پزشکی سیستان مورد نگران‌کننده از ابتلا به سرخک نیست و برنامه‌های پیشگیرانه در حال اجراست.»

واکسن‌نزده‌ها در معرض خطر

نه‌تنها در استان‌های جنوب شرقی بلکه تمام استان‌های کشور در معرض خطر ابتلا و افزایش بیماری سرخک قرار دارند؛ چراکه مسافران ورودی به کشور به سرعت در تمامی نقاط پخش می‌شوند و احتمال انتشار و انتقال بیماری وجود دارد. این نکته‌ای است که محسن زهرایی، رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت به آن اشاره می‌کند و به همشهری می‌گوید: «۳سال است سرخک بومی در کشور متوقف شده و ما تأییدیه حذف بیماری سرخک را از سازمان بهداشت جهانی دریافت کرده‌ایم. ایران به همراه بحرین تنها کشورهایی هستند که در منطقه خاورمیانه موفق به دریافت این گواهینامه شده‌اند. هم‌اکنون محل ورود این بیماری به کشور از مرزهای زمینی و جنوب شرق کشور است، اما با اینکه بیشترین تراکم در استان‌های جنوب شرقی از جمله سیستان و بلوچستان، جنوب کرمان و هرمزگان است، اما این افراد در سایر استان‌ها هم تردد دارند که منجر به انتشار و انتقال بیماری می‌شوند. مسافران ورودی به کشور به‌صورت مجاز یا غیرمجاز به سرعت از راه‌های مختلف در تمام کشور پخش می‌شوند و گاهی خروج آنها از مرزهای غربی و شمال‌غرب کشور باعث می‌شود که مواردی از بیماری حتی در آذربایجان‌های شرقی و غربی و دیگر استان‌ها دیده شود. در تهران هم موارد محدودی از ابتلا در قرچک و شمیرانات و شهریار، قدس و ملارد گزارش شده است.» او درباره شناسایی موارد ابتلا به بیماری در کشور هم می‌گوید: «در ۳ماه گذشته ۴۸مورد بیمار شناسایی شده‌اند که ۳۴نفر غیرایرانی و ۱۴نفر ایرانی بودند. عمده مبتلایان هم در گروه سنی زیر ۵ و ۱۰سال قرار داشتند. این آمارها نشان می‌دهد که سرخک به سرعت قابل انتقال و گسترش است و نباید نسبت به تزریق واکسن تعلل کرد. البته سال‌هاست که برنامه واکسیناسیون در کشور به خوبی در حال انجام است، اما در ۲سال اخیر و به‌دلیل پاندمی کووید و سمپاشی‌هایی که علیه واکسیناسیون کووید یا دیگر واکسن‌ها صورت گرفته باعث شده برخی در تزریق واکسن تأخیر داشته باشند. مستندات نشان می‌دهد که کوتاهی درباره واکسیناسیون می‌تواند جامعه را در معرض بازگشت دوباره بیماری قرار دهد.» زهرایی معتقد است که نه‌تنها سرخک که دیگر بیماری‌های ریشه‌کن شده در کشور هم درصورت سهل‌انگاری درباره واکسیناسیون امکان بازگشت دارند: «بیماری فلج اطفال در طول ۲۱سال گذشته در کشور ما ریشه‌کن شده، اما این بیماری در افغانستان همچنان وجود دارد و خطر آن ما را هم تهدید می‌کند؛ بنابراین واکسیناسیون می‌تواند مانع از شیوع دوباره اینگونه بیماری‌ها در کشور شود.» این مسئول، پوشش واکسیناسیون در کشور را ۹۸ تا ۹۹درصد عنوان می‌کند، اما معتقد است که هنوز یک تا ۲درصد جمعیت واکسن نزده خطر محسوب می‌شوند: «اگر جمعیت هدف واکسیناسیون سرخک را یک میلیون و ۲۰۰هزار نفر و یک درصد واکسن نزده درنظر بگیریم، ۱۲هزار نفر واکسن نزده‌اند و این یعنی همچنان آنها در معرض خطر ابتلا به بیماری قرار دارند.»

نکته

شناسایی واکسن نزده‌ها در کشور

کمال حیدری، معاون بهداشت وزارت بهداشت طغیان سرخک در افغانستان، افزایش موارد وارده به کشور و شناسایی بیماران در استان‌های مختلف را نگران‌کننده می‌داند و به همشهری می‌گوید: «پوشش واکسیناسیون در کشور باعث حذف شدن بسیاری از بیماری‌ها در کشور بوده و از جمله آنها بیماری سرخک است. اما اکنون در شرایطی قرار داریم که با وجود دریافت گواهینامه حذف بیماری سرخک از سازمان بهداشت جهانی به‌دلیل طغیان اخیر این بیماری در کشور همسایه یعنی افغانستان ممکن است وضعیت حذف بیماری سرخک در کشورمان تحت‌تأثیر قرار بگیرد.» او ادامه می‌دهد: «سال گذشته بیش از ۴۸هزار ابتلا و بیش از ۲۵۰فوتی بر اثر ابتلا به سرخک در افغانستان گزارش شده و با توجه به‌شدت ورود این افراد از مرزهای شرقی کشور و رفت‌وآمد آنها به استان‌های مختلف، نگرانی از افزایش موارد بیماری در کشور وجود دارد.» به‌گفته او، سازمان جهانی بهداشت نسبت به افزایش نگران‌کننده موارد سرخک در این کشور هشدار داده؛ به‌ویژه اینکه پوشش پایین واکسیناسیون با شیوع بالای سوءتغذیه در افغانستان همراه شده است: «بر این اساس ضروری است که اقدامات لازم برای خنثی‌سازی این مسئله صورت گیرد و موارد تأخیری و واکسن‌نزده‌های نوبت اول و دوم MMR (واکسن پیشگیری سرخک، اوریون و سرخجه) به سرعت شناسایی و نسبت به واکسیناسیون آنها اقدام شود. همچنین اولویت قرار دادن واکسیناسیون تکمیلی با واکسن MR در مناطق تجمع اتباع غیرایرانی (به‌ویژه برای مسافرانی که به تازگی وارد کشور شده‌اند) و اطمینان از ایمن شدن اتباع غیرایرانی در کشور هم ضرورت دارد و باید ذخیره کافی از واکسن MR یا MMR برای پاسخ سریع به طغیان در همه دانشگاه‌ها فراهم باشد.»

نکته‌ها

معاون بهداشت وزارت بهداشت نسبت به طغیان سرخک در افغانستان و ورود احتمالی آن به کشور اظهار نگرانی می‌کند ۲اقدام جدی برای مقابله با شیوع سرخک باید انجام شود؛ اول شناسایی واکسن نزده‌ها و دوم اولویت قرار دادن واکسیناسیون تکمیلی در مناطق تجمع مهاجران غیرایرانی به‌ویژه برای مسافرانی که به‌تازگی وارد کشور شده‌اند

رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت: پوشش واکسیناسیون سرخک در کشور ۹۸ تا ۹۹درصد است و اگر جمعیت هدف واکسیناسیون سرخک را یک‌میلیون و ۲۰۰هزار نفر در نظر بگیریم، ۱۲هزار نفر واکسن نزده‌اند و این یعنی همچنان آنها در معرض خطر ابتلا به بیماری قرار دارند. در ۳ماه گذشته ۴۸مورد بیمار وارده شناسایی شده که ۳۴نفر غیرایرانی بودند. عمده مبتلایان هم در گروه سنی زیر ۵ و ۱۰سال قرار داشتند

جاوید هژیر، سخنگوی وزارت بهداشت افغانستان: آمار ابتلا نسبت به سال‌های گذشته قابل توجه است و این مسئله به‌دلیل برگزار نشدن کمپین‌های سراسری واکسیناسیون در کشور است. تحولات ایجادشده در افغانستان و قطع برخی همکاری‌ها و کمک‌ها باعث شده که واکسیناسیون در کشور متوقف شود. در سال ۲۰۲۲، ۲۵هزار و ۲۱۵مورد ابتلا و ۱۸۶فوتی در میان کودکان ناشی از ابتلا به سرخک ثبت شده است که بیشترین آمار فوت کودکان بین گروه سنی یک تا ۲سال بوده است؛ هر چند که مرگ کودکان زیر ۶ماه هم گزارش شده است

آن سو

نقشه‌های آینده کرونا برای جهان

آمریکا، هند و برزیل همچنان در صدر فهرست مرگ و ابتلای کووید-۱۹ قرار دارند

آخرین آمارهای جهانی از مرگ ۶میلیون و ۱۷۴هزار و ۸۸۷نفر به‌دلیل ابتلا به کرونا و همچنین ابتلای ۴۹۱میلیون و ۱۴۳هزار و ۶۹۰نفر حکایت دارد. حالا در دایره بزرگ شیوع این ویروس با سویه‌ها و زیرسویه‌ها، برخی کشورها در حال پیشتازی‌اند. به گزارش ایسنا، براساس آخرین برآوردهای جهانی از وضعیت شیوع کرونا، آمریکا با بیش از ۸۱میلیون مبتلا و بیش از یک میلیون فوتی کرونا، همچنان جایگاه خود را در صدر فهرست کشورهای درگیر کرونا نگه داشته است. پس از آن هند با بیش از ۴۳میلیون مبتلا در رتبه دوم جهان از نظر میزان ابتلا و برزیل با ۲۹,۹مبتلا در رتبه سوم قرار دارد. هر چند که برزیل با ثبت بیش از ۶۶۰هزار جان باخته، پس از آمریکا، دومین رکوردار قربانیان کرونا به‌شمار می‌رود و پس از آن هند با بیش از ۵۲۱هزار قربانی، سومین کشور از نظر ثبت بالاترین آمار مرگ قرار می‌گیرد. پس از آنها، کشورهای آلمان، انگلیس، روسیه، ترکیه، ایتالیا و کره‌جنوبی بالاترین تعداد مرگ‌ها و ابتلاهای کرونا را به نام خود ثبت کرده‌اند. همه این ها در شرایطی است که ۷۷درصد جمعیت آمریکا، ۷۱درصد هند، ۸۵درصد برزیل، ۸۰درصد جمعیت فرانسه، ۷۶درصد جمعیت آلمان و ۷۷درصد جمعیت انگلیس واکسینه شده‌اند اما همچنان جزو کشورهای با بیشترین موارد مرگ و ابتلا به شمار می‌روند. در میان کشورهای جهان، ایران با ثبت ۷میلیون و ۱۶۶هزار و ۳۷۱مورد ابتلا و ۱۴۰هزار و ۲۷۷فوت، در جایگاه پانزدهم قرار دارد. براساس آخرین اطلاعات جمع‌آوری شده در دنیا از میزان واکسیناسیون تا ۳۰مارچ، ۶۶درصد جمعیت ایران به‌طور کامل واکسینه شده‌اند و ۸,۲۹درصد تنها یک دوز واکسن کرونا را دریافت کرده‌اند.

خبرهای رسیده نشان از افزایش موارد ابتلا به کرونا در دنیا دارد. آنطور که پیداست، بیشترین سهم در ابتلا را هم اومیکرون دارد که میزان شیوع آن در بسیاری از کشورها به ۱۰۰درصد رسیده است؛ یعنی ۱۰۰درصد موارد ابتلا به کرونا، با سویه اومیکرون است، مثل کشورهای کانادا، هند، اندونزی و سنگاپور. در برخی کشورها هم نزدیک به ۱۰۰درصد است، مثل آمریکا، ایتالیا، آلمان و انگلیس. در انگلیس موارد ابتلا به بالای ۵میلیون نفر رسیده که گفته می‌شود آمار بی‌سابقه‌ای است. به‌طوری که در یک هفته گذشته، از هر ۱۳نفر یک نفر آلوده به ویروس بوده است.

بررسی‌ها نشان می‌دهد جدیدترین موج شیوع این بیماری در انگلیس از طریق زیرسویه اومیکرون یعنی BA2 صورت گرفته است که گفته می‌شود سرایت آن از اومیکرون هم بالاتر است. همین وضعیت در انگلیس، میزان موارد بستری در مراکز درمانی و همچنین تعداد مرگ‌ها را بالا برده است. چین هم شرایط ناپایداری پیدا کرده، به‌طوری که خبرها از شناسایی ۱۳هزار مورد جدید ابتلا به کرونا پس از پایان موج اول این بیماری در ووهان چین حکایت دارد. گفته می‌شود این میزان بالاترین تعداد موارد ابتلا پس از موج اول است، هر چند که موردی از مرگ ناشی از کرونا در این کشور گزارش نشده است. حالا شانگهای به‌عنوان کانون شیوع ویروس در این کشور شناخته می‌شود. بررسی‌ها نشان می‌دهد که سویه اومیکرون در بیش از ۱۲استان این کشور، شایع شده است.

وضعیت در آمریکا هم قابل توجه است. شمار قربانیان کرونا در این کشور تنها در یک روز ۱۷۴۷نفر اعلام شد که تعداد فوتی‌ها را به ۹۸۲هزار و ۳۷۴نفر رساند.

شمار مبتلایان هم با شناسایی ۳۶هزار و ۵۱۶بیمار، به ۸۰میلیون و ۱۴۰هزار و ۳۱۱نفر رسیده است. ایالت کالیفرنیا با بیش از ۹میلیون و ۱۰۹هزار مورد ابتلا به کرونا بیشترین آمار را در میان ایالات آمریکا به‌خود اختصاص داده است. این ایالت از نظر موارد مرگ هم با ثبت ۸۹هزار و ۱۲مورد، بیشترین قربانی را در کل آمریکا دارد. در همین حال ایالت تگزاس با بیش از ۶میلیون و ۷۴۱هزار مورد ابتلا و ایالت فلوریدا با بیش از ۵میلیون و ۸۸۵هزار بیمار کرونایی در رده‌های بعدی قرار دارند. در این ایالت هم ۸۷هزار و ۴۲۶نفر و در ایالت فلوریدا ۷۳هزار و ۲۸۲نفر جانشان را در اثر ابتلا به کرونا از دست داده‌اند.

از میان کشورها، ایران شرایط پایدارتری را تجربه می‌کند، براساس آخرین اعلام وزارت بهداشت در روز گذشته، تنها ۳۸مورد مرگ ناشی از کرونا ثبت شد و ۱۲۷۵بیمار جدید به تعداد بیماران اضافه و ۲۱۵بیمار هم کارشان به بستری کشیده شد. تاکنون در ایران ۱۴۷میلیون و ۱۴۹هزار و ۱۱۱دوز واکسن کرونا تزریق شده است. با این حال به‌گفته متخصصان، از آنجا که ایران معمولا یک ماه دیرتر از کشورهای دنیا تحت‌تأثیر شعله‌وری جهانی ویروس قرار می‌گیرد، احتمالا در هفته‌های آینده تغییراتی در تعداد موارد ابتلا و مرگ دیده می‌شود.