

**ناصر صبحي**

در روزهای اخیر با کاهش تعداد مبتلایان به کرونا روبرو هستیم اما به نظری می آید این روند کاهش با چالش های تازه روبرو می شود. دوره های و ندری ندان های عید قربان در صورت عدم رعایت پروتکل های بهداشتی می تواند منجر به افزایش مجدد روند ابتلا گردد. دلیل یکی نشدن بخش کرونای دو بیمارستان امام رضا و غرضی، راهکارهای روتاروی با چالش های نظیر عید قربان، دلیل ابتلای تعداد قابل توجهی از کادر درمانی، اداری و خدماتی به کرونا در یک بازه زمانی خاص، مشکلات مربوط به جمععات ایرانی ها و افغانستانی ها و البته بزرگترین خطریش رور در فصل پاییز یعنی همزمانی شیوع آنفولانزا و کرونا، از جمله مباحث مهمی بود که در گفت و گو با دکتر غلامرضا جهانشاهی، معاون درمانی دانشکده علوم پزشکی سیرجان مطرح شد. جهانشاهی هر چند احتمال رعایت نکردن پروتکل های بهداشتی در مراسم عید قربان و همزمانی آنفولانزا و کرونا را خطر بزرگی می داند اما معتقد است بزرگترین خطر موجود، ناآوری مردم به وجود و خطرات کرونا و جدی نگرفتن توصیه های بهداشتی است.

**وضعیت بیماران کرونایی ما چه به چه شکلی است و چه تعداد بستری داریم؟**

وضعیت قرمز و متأسفانه آمار روز به افزایش است. در حال حاضر در دو بیمارستان غرضی و امام رضا، حدود ۶۰ نفر بستری داریم که تعدادی از آنها مثبت قطعی هستند و بیک تعداد محتمل یعنی تست بستری از آن ها شکوک است اما با تشخیص احتمالی کرونا بستری هستند و داند درمان های لازم را می گیرند. متأسفانه روند رو به افزایش است و این حاصل ی دقتی شهروندان نسبت به پروتکل های بهداشتی است. زدن ماسک، رعایت نکردن فاصله اجتماعی و خلاصه کلام، نترسیدن از کرونا. مهمترین عاملی که باعث شده وارد یک ناچوری از کرونا شویم، سهل انگاری مردم و ترسیدن شان از کروناست و این موضوع ارعادی تلقی می کنند. متأسفانه این باعث شده که ما حجم وسیعی از بیماران کرونایی روبرو شویم. وضعیت بسیار خطرناک و حساسی است. کادر درمان و بهداشت دیگر خسته شده اند. خیلی از بچه های بهداشت و درمان درگیر شده و عملاً از گونه فعالیت و کار خارج شدند. اگر همین روند ادامه پیدا کند، من فکر می کنم زمین گیر شویم و توأم از پس این بیماری بر بیاییم و احتمال بسیار جدی وجود دارد که با پیشرفت بیماری و گسترش روبرو شویم. بگویم که در شهرهای اطراف این اتفاق افتاده است.

**تعداد بستری کامل چه تعداد است؟**

در حال حاضر حدود ۶۰، ۶۵ مورد فعلا و تا این لحظه که داریم با هم صحبت می کنیم در دو بیمارستان بستری داریم.

**بیمار حاد تنفسی چه تعداد در شهرستان دارید؟**

بیماران حاد تنفسی نیز شامل محتمل های ما هستند که قطعی ها و محتمل ها عملاً حاد تنفسی می شوند.

**فکر کنم اعلام شده بود در سیرجان ۷۴ مورد تخت بستری داریم، درست است؟**

ما حدود ۶۰ تخت در بیمارستان امام رضا پیش بینی کردیم و حدود ۱۳ تا ۱۵ تخت در غرضی یعنی تا ظرفیت بستری ۱۲۰ بیمار را پیش بینی کردیم که اگر خیلی نکرده به حالت بحرانی وارد شدیم، این تعداد را داشته باشیم. در کنار آن می توایم خدمات دیگری هم به بیماران حوادث ترافیکی، مالران حامله، بیماران مزمن و سایر بیماری ها می توایم ارائه کنیم. یعنی آن بحث تعداد تخت ها، منجر به عدم ارائه خدمات به بقیه هم شهروندان نمی شود.

**چرا بیماران را در یک بیمارستان به صورت متمرکز بستری نمی کنند تا بیمارستان دیگر آزاد شود؟**

ما دو بیمارستان در شهرستان داریم. بیمارستان های ما بخش های متفاوتی دارند. مثلا بیمارستان امام رضا بخش دیالیز دارد و غرضی ندارد. بخش اعصاب و روان دارد و غرضی ندارد، آیس یوی ما در بیمارستان امام رضا خیلی وسیع تر از آیس یو غرضی است. اتفاق عمل های

ما نیز همین طور، به این دلیل ما نمی توایم یکی از بیمارستان ها را صرفا زیر بار کرونا ببریم. چرا که اولاً هر بیماری که از در وارد می شود ما باید این گونه فکر کنیم که ناقل بی علامت کرونا است و می تواند پرسنل و سایرین را مبتلا کند. خب این فرد وقتی در بیمارستان می ماند، دور ریز دیگر علائمش آشکار می شود و پرسنلی که با چنین مواردی سروکار داشتند و با ظن این که ایشان یک فرد سالم است، آن پروتکشن و حفاظت کامل را انجام می دهند، می توانند گرفتار شوند. اما اگر این دید را داشته باشیم که هر کس که از در بیمارستان وارد می شود، می تواند ناقل حامل بیماری باشد، از اول پرسنل با حفاظت کامل با او برخورد می کنند. فاصله را رعایت می کنند، از ماسک استفاده می کنند و اگر لازم باشد بیمار مراقبت دقیق تری انجام می دهند و بخشش را جدا می کنند. این موارد باعث می شود در هر دو بیمارستان بخش های

بهره ای برای بیماران کرونایی در نظر بگیریم که البته متفک از بقیه بخش ها و بیماران هستند. هیچکدام از این دو بخشی که ما برای بیماران کرونایی در نظر گرفتیم آسیب وضری به بیماران و بخش های دیگر بیمارستان نمی رساند و سایر مراجعان می توانند با خیال راحت خدمات شان را بگیرند و ترس و اضطرابی از مراجعه به بیمارستان بابت مبتلا کنترل فشار خون، قند یا بیماری هایی که نیاز به مراقبت دارد، نداشته باشند. اگر جمعیت شود و بیماری نیاز به بخش اعصاب و روان داشته باشد، کجا باید بستری اش کنیم.

**ظاهرا از هر لحاظ بیمارستان امام رضا تجهیزاتی بیشتر و بهتری دارد.**

نه! چون بیمارستان دانشگاهی است، ظرفیت بالاتری دارد. اما به طور مثال بیمارستان امام رضا بخش دیالیز دارد. حالا اگر بیمارستان امام رضا را زیر بار کرونا بردیم، برای بیماران دیالیزی هل باید چه کار کنیم؟ غرضی اصلا نمی تواند بیشتر اداری داشته باشد.

**خب بیماران کرونایی در غرضی جمعیت شوند.**

غرضی هم مشکلات خاص خودش را دارد.

**متفرقات دولتی نبودنش است؟**

دولتی نیست و تعهد آن جهانی ندارد که بخواید زیر بار کرونا بروید.

**تاکنون در این مورد صحبتی داشتید؟**

بله، قانوا بیمارستان دولتی باید زیر بار کرونا برود و بیمارستان نیمه خصوصی یا غیر عمومی یا غیر دولتی اصلا می تواند از پذیرش امتناع کند. البته باید تاکید کنم هم بستگی و هم ارایی خیلی بین دو بیمارستان و تمام مسئولان حوزه درمان شهرستان وجود دارد و این دو بیمارستان یکدیگر را پوشش می دهند. مشکل دیگر جمعیت، بحث خسته شدن پرسنل است. فکر کنید اگر یک بیمارستان برود زیر بار کرونا، پرسنل جقدر می توانند طاقت بیاورند؟ جقدر می توانند لباس محافظتی بپوشند و پزشکان جقدر توان دارند؟ خیلی از مسایل هستند که باعث می شود دو بخش جدا گانه کرونا داشته باشیم. و گرنه پرسنل به شدت خسته شده و از گونه خارج می شوند.

**خب در صورت یکی شدن بخش کرونا، می توان کادر درمانی بخش کرونای آن یکی بیمارستان را به بیمارستان دیگر اضافه کرد تا جلوی خسته شدن کادر درمان گرفته شود.**

نمی شود. سیستم تامین اجتماعی ما سیستم دانشگاهی که متفاوت است.

**از نظر روان اداری؟**



دکتر غلامرضا جهانشاهی، معاون درمانی دانشکده علوم پزشکی سیرجان / عکس: امین ارجمند | پاسارگاد

# گفت و گو با معاونت درمان دانشکده علوم پزشکی سیرجان

## امکان ادغام بخش های کرونای دو بیمارستان وجود ندارد

بله، از نظر حقوق و مزایا، تعهدات و سایر موارد متفاوت هستند و دو سیستم جداگانه محسوب می شوند. پزشکی که در غرضی تعهد دارد و کار می کند، نمی تواند به بیمارستان امام رضا برود چون شرایط فرق می کند. ما نمی توایم شرایط را یکسان کنیم. البته در مورد پریکس پزشکان این کار ممکن است اما در مورد پرسنل، خدمات و یا نیروی اتاق عمل نمی شود. این پرسنل تنها طبق جارت سازمانی خودشان می توانند فعالیت کنند.

**اگر وضعیت حادتر از این شود چه؟ در آن صورت اتفاقی می افتد؟**

ما از روزی که کرونا شروع شد، سناریوهای مختلفی را در نظر گرفته و مطرح کردیم. اگر این دو بیمارستان تکمیل شدند و به وضعیت بحرانی رسیدیم، طرح احداث یک بیمارستان ۱۰۰ الی ۲۰۰ تخت خوابی را با فرماندهی پایگاه نیروی دریایی هماهنگ کردیم که به عنوان پشتیبان و بیمارستان صحرایی بلافاصله تجهیز شود. این آمادگی را سمت پایگاه نیروی دریایی وجود دارد. ناخدا دکتر محمدی، فرمانده پایگاه اعلام کردند هر زمان ستاد کرونا اعلام نیاز و درخواست کمک کند، یک بیمارستان صحرایی را آماده خواهند کرد.

**زمانی صحبت از ساختن تاقهاتگاه با مشارکت نیروی دریایی و گنجر زمین بود. این بحث به کجا رسید؟**

در مورد این موضوع بحث های زیادی مطرح شد که یکی از آن ها مکان تاقهاتگاه بود. تاقهاتگاه باید شرایط استاندارد داشته باشد تا وقتی بیماران را بیمارستان به آنجا منتقل شد، بتوانند تا ۱۰ روز، شرایط را تحمل کنند. با توجه به روند فعلی بیماری، در جلسات مختلف به این نتیجه رسیدیم که در حال حاضر تاقهاتگاه را راه اندازی نکنیم. زیرا هم نیاز به پرسنل و مراقبت های خاص داشت و هم شامل هزینه های زیادی می شد. اما در بیمارستان امام رضای قدیم ظرفیتی با ۴۰ تخت را بین بینی و آماده کردیم. اگر به مرحله نیاز به تاقهاتگاه برسیم، قطعاً تمامی مسئولان و امکانات شهر، پشتیبانی خواهند کرد و به نظرم در راه اندازی ظرفیتی به تاقهاتگاه نباید مشکل خاصی وجود داشته باشد.

**اگر تاقهاتگاه احداث شود، آیا شامل بیمارانی که در خانه قرنطینه هستند نیز می شود یا خیر؟**

سیاست بر این است که بیمارانی را که می توانند به صورت سرپایی خدمات دریافت کنند، در یک مکان جمعیت کنیم و در خانه خودش و در مکانی که از نظر روحی راحت است، بمانند. وقتی فرد را به مدت دو هفته سیر بیماری تشدید و منجر به عوارض بعدی می شود.

از خانواده ایزوله کرده و در یک مکان خاص نگه می دارید، یک سری مشکلات روحی، روانی و جسمی پیدا می کند. اما وقتی فرد نزد خانواده اش باشد، با رعایت یک سری از پروتکل ها، در اتاق شخصی خودش است و آن مشکلات وجود ندارد و حتی می تواند از طریق دورکاری فعالیت های شغلی خودش را ادامه دهد.

**به نظر می آید در روزهای فعلی نسبت به روزهای قبل، با کاهش موارد بستری مواجه هستیم اما آمار فوتی ها در حال افزایش است. دلیل این روند معکوس چیست؟**

بله، به طور مثال آمار مجموع بستری ما در اول مرداد ۶۸ نفر بوده، در دوم مرداد ۵۹ نفر، در سوم مرداد ۴۴ و در چهارم مرداد نیز ۴۴ نفر بوده است. یعنی در چند روز اخیر، تقریباً روند تحت کنترلی را داشتیم. دلیل این است که هفته قبل ستاد مبارزه با کرونا در فرمانداری، تصمیم گرفتند محدودیت های را با شدت بیشتری اعمال کنند و یک تیم نظارتی نیز تشکیل شد تا به مکان های مختلف نظارت کنند و به نظرم نتیجه خیلی خوبی داشت. یعنی می بینیم مردم سریعاً واکنش نشان دادند، رعایت کردند و آمار رو به افزایش، شروع به کاهش کرد. این نکته حاصل همکاری مردم و مسئولان است. وقتی مردم شروع به استفاده از ماسک کردند، میزان سرایت کمتر شد و خوشبختانه آنها روند کاهش می مواجه هستیم.

**دلیل باز رفتن تعداد فوتی ها چیست؟**

همکاران ما در هنگام بستری بیماران، دقت بیشتری انجام می دهند. مواردی که فوت می کنند یا بیماری زهنی های دارند یا دیر مراجعه می کنند و یا جزو افرادی هستند که اصول را رعایت نمی کنند. یعنی احتمالاً در محیط هایی هستند که میزان ویروس که وارد بدن شان می شود، بیشتر است. در حال حاضر اطلاعات دقیقی که ویروس تغییر وزن را رفتار داشته باشد، نداریم. اما متأسفانه آمار فوتی هامان در چند روز گذشته بالاتر بود. به نظری می رسد این موضوع بیشتر به بیماری ها و اختلالات زمینه ای مربوط باشد تا این که این موضوع را منتسب به ویروس کنیم.

**تعداد ویروس که وارد بدن فرد می شود، خیلی مهم است. در شب نشینی ها و دورهم بودن ها، اگر یک نفر عطسه کند، تعداد زیادی ویروس را وارد بدن اطرافیان خواهد کرد. نکته بعدی بحث استرس است. هر چه افراد استرس بیشتری داشته باشند، مقاومت بدن پایین تری آید و توان مقاومتی شان در برابر ضعف تر می شود. در نتیجه سیر بیماری تشدید و منجر به عوارض بعدی می شود.**

**پس تعداد ویروس در محیط در حال زیاد شدن است.**

بله، وقتی در محیط زیاد باشد و پروتکل ها رعایت نشود، تعداد ویروس و احتمال خطر بیشتر می شود.

**ابتلای کادر درمانی، خدماتی و اداری دانشکده و بیمارستان ها چگونه است؟**

تاکنون ۶۱ نفر از پرسنل درگیر بیماری شدند. زمانی که تعداد مراجعان بیشتر می شود، متأسفانه کادر بهداشت و درمان نیز در معرض خطر بیشتری قرار می گیرند. تعدادی از همکاران پزشک، پرستار، نیروهای خدمات اداری و حتی از طریق کولر خانه یا خودرو مطرح شده است. تمام این موارد می توانند منجر به انتقال ویروس شود. در حال حاضر یکی از بزرگترین نگرانی های ما عید قربان است. مردم باید صد در صد رعایت کنند و گونه یک هفته پس از عید، دوباره یک پیک و خوشبختان خواهیم داشت. مردم باید دوره های عید قربان را حذف کنند، نذرو و نذورات را به صورت فردی بدهند. موضوع بسیار خطرناک است.

**در جلسه ستاد کرونا هنوز تصمیم خاصی در مورد مراسم عید قربان گرفته نشده است؟**

تصمیم جدی هنوز گرفته نشده ولی باید فکر اساسی شود. مردم باید تصمیم بگیرند. به نظرم مردم باید به میدان بیایند و این باور را داشته باشند که یک دشمن بسیار خطرناک در کمین شان است. اگر قبول کردند پروتکل ها رعایت شد، چرخه انتقال ویروس می شکند ولی اگر رعایت نکنیم، من به شما و شما به سایرین منتقل می کنید.

**یکی از نگرانی ها مربوط به افغانستانی های مقیم سیرجان است که اصولاً خانواده های پرجمعیت و وقت و آمدهای زیاد دارند. آیا آمار خاصی از وضعیت ویروس کرونا در میان ایشان وجود دارد؟**

آمار دقیق را ندارم اما فکر کنم هفته قبل ۱۰ یا ۱۵ نفر از اتباع افغانستان داریم که بستری شدند. البته میزان ابتلای شان خیلی بیشتر است. حتی یک جوان ۲۵ ساله شان فوت شد. بله، یکی از کانون های خطر جمععات افغانستانی ها است و یکی از دلایل تمس از آن عید قربان همین است که اصولاً اقافتنه این عید را پر رنگ برگزار می کنند و برای ایشان مانند عید نوروز برای ایرانی ها است. این یکی از کانون های خطر و دلوایی ها و نگرانی های ما است. باید این موضوع را پر رنگ کنید که عید قربان همیشه هست، ما باید دست به دست هم بدهیم و این ویروس را ریشه کن کنیم. می توایم بدون از دست دادن یک عزیز یا زمین گیر شدن او یا به جالش کشیدن زندگی مان نذرمان را بگیریم.

**آیا اقدام خاصی در این رابطه برای کاهش خطر صورت گرفته است؟**

گروه های بیماری های ما در همه جا فعال است. تقاتی ندارد که بحث مرطبه ایرانی ها باشد یا افغانستانی ها.

**سرکار خانم محیاپور مدیریت مجموعه تولیدی یاس بدینوسیله درگذشت عمومی گرامیتان را به شما و محترمتان تسلیت عرض می کنم. روحش شاد و یادش گرامی مصطفی کهن شهری**

**جناب سروان عربزاده ریاست محترم کلانتری محمود آباد درگذشت مبارک بزرگوارتان را خدمت شما و خانواده محترمتان تسلیت عرض می نماییم. حفاظت و انتظامات منطقه ویژه اقتصادی سیرجان**

زیرا ویروس که ایرانی و افغانستانی نمی شناسد. تیم های بهداشتی ما کانون ها را شناسایی می کنند. مراکز ۱۶ ساعته فعالند و در بیمارستان ها و درمانگاهها آمادگی وجود دارد. به محض این که با فردی با علائم شبیه و نزدیک به کرونا روبرو شوند، اگر لازم باشد بستری می شود و اگر نیاز به بستری نبود، قرنطینه خانگی شده و اقدامات لازم آموزش داده و پیگیری می شود.

**این طور که من از جستجوهایم نتیجه گرفتم، میزان مراجعه افغانستانی ها به مراکز درمانی خیلی کم تر از ایرانی ها است.**

بله، متأسفانه. بحث باوره است. جامعه ما هنوز به بلور نرسیده که بیماری کرونا یک خطر جدی است و نه تنها سلامتی ما که اقتصاد، امنیت و آسایش روحی و روانی ما را گرفته است. ببینید جقدر استرس به جامعه وارد شده است. جقدر آمار تالمنی، دزدی و سرقت یا خودکشی بالا رفته است. این موارد تبعات رعایت نکردن مردم و جدی نگرفتن توصیه های بهداشتی است. یک بار برای همیشه دست به دست هم بدهیم و کرونا را شکست بدهیم. اینه که عامل شکست خودمان را به دست کرونا فراهم کنیم. متأسفانه این اتفاق در حال رخ دادن است.

**در رابطه با واکنس کرونا شرایط چگونه است؟**

تمام کشورها در جهت ساخت واکنس و دارو در حال اقدام هستند اما تا این لحظه هنوز نه واکنس دارند و نه درمان اختصاصی. امیدهایی است که بشود واکنس و قطعی شدنش هنوز مشخص نیست. متأسفانه مافصل بسیار سختی را در پیش رو خواهیم داشت. ما مهر و آیین بسیار بسیار سختی خواهیم داشت. زهره زمان آنفولانزا و کرونا را خواهیم داشت. این توأم شدن کرونا و آنفولانزا یعنی زمین گیر کردن سیستم درمان، زندگی ها و مردم به نظر من حتی اگر واکنس تولید شود، نمی تواند به تولید انبوه برسد تا مهر و آیین جاری استفاده شود.

**در رابطه با همزمانی کرونا و آنفولانزا چه طری می شوند امیدشید؟**

در رابطه با آنفولانزا خوشبختانه هم واکنس وجود دارد و هم رعایتش مشخص است. واکنس آنفولانزا از حدود شهریور به بهار می آید. نکته این است که با توجه به جوانی بودن این ایمنی، تمام دنیا دنبال نیدل نادرک مقابله با آنفولانزا هستند. سوال این است که آیا اصلاً می توانیم همزمان با کرونا، رعایت موارد ساده مثل رعایت فاصله افراد نمایند؟ بوسه؟ قیتمش جقدر است و چگونه توزیع می شود. نکته بعدی ظرفیت بیمارستان ها و توان تیم درمان است. تیم درمانی که از اسفند ۹۸ درگیر کرونا شده و همچنان در حال جنگ است تاکی می تواند دوام بیاورد؟ به نظرم بهترین کار، رعایت موارد ساده ای مثل رعایت فاصله اجتماعی، استفاده از ماسک و دوری از جمععات بیش از ۲ تا ۳ نفر است. اصلاً معنا ندارد در این روزها ۸، ۷ نفره دورهم بنشینیم. مجلس بگیریم. نتیجه این شادمانی های زودگذر، غمهای طولانی مدت خواهد بود. اگر فردی به این دور ویروس مبتلا شود، مقاومت بدون نمی تواند دوام بیاورد. بهترین کار این است که تا هنوز فصل سرما شروع نشده و آنفولانزا زیاد گسترده نشده، روی کنترل و مهارت کرونا کار کنیم. بعد از مهارت کرونا، پاییز و زمستان راحت تر از خواهیم گذرانیم.

**مگر رفت و آمدها رعایت نمی شود؟**

صد درصد رعایت می شود.

اگر رعایت نمی شد، زمین گیر می شدیم. نمی دانم کلیپ مربوط به بیمارستان شهدای تجریش را دیدید یا خیر که تمام پرسنل از رییس، معاون، مدیر و تمام پرسنل درگیر شده بودند. جالب این بود این دوستان در عین حال که خودشان در حال درمان بودند، به بیماران

درمان اولیه می دادند. هنوز ناشناخته های زیادی در مورد این ویروس وجود فعالیتش وجود دارد. زمانی می گفتند فقط از طریق سطوح منتقل می شود اما اکنون می گویند از طریق هوا نیز منتقل می شود. حتی بحث انتقال ویروس از طریق کولر خانه یا خودرو مطرح شده است. تمام این موارد می توانند منجر به انتقال ویروس شود. در حال حاضر یکی از بزرگترین نگرانی های ما عید قربان است. مردم باید صد در صد رعایت کنند و گونه یک هفته پس از عید، دوباره یک پیک و خوشبختان خواهیم داشت. مردم باید دوره های عید قربان را حذف کنند، نذرو و نذورات را به صورت فردی بدهند. موضوع بسیار خطرناک است.

**در جلسه ستاد کرونا هنوز تصمیم خاصی در مورد مراسم عید قربان گرفته نشده است؟**

تصمیم جدی هنوز گرفته نشده ولی باید فکر اساسی شود. مردم باید تصمیم بگیرند. به نظرم مردم باید به میدان بیایند و این باور را داشته باشند که یک دشمن بسیار خطرناک در کمین شان است. اگر قبول کردند پروتکل ها رعایت شد، چرخه انتقال ویروس می شکند ولی اگر رعایت نکنیم، من به شما و شما به سایرین منتقل می کنید.

**یکی از نگرانی ها مربوط به افغانستانی های مقیم سیرجان است که اصولاً خانواده های پرجمعیت و وقت و آمدهای زیاد دارند. آیا آمار خاصی از وضعیت ویروس کرونا در میان ایشان وجود دارد؟**

آمار دقیق را ندارم اما فکر کنم هفته قبل ۱۰ یا ۱۵ نفر از اتباع افغانستان داریم که بستری شدند. البته میزان ابتلای شان خیلی بیشتر است. حتی یک جوان ۲۵ ساله شان فوت شد. بله، یکی از کانون های خطر جمععات افغانستانی ها است و یکی از دلایل تمس از آن عید قربان همین است که اصولاً اقافتنه این عید را پر رنگ برگزار می کنند و برای ایشان مانند عید نوروز برای ایرانی ها است. این یکی از کانون های خطر و دلوایی ها و نگرانی های ما است. باید این موضوع را پر رنگ کنید که عید قربان همیشه هست، ما باید دست به دست هم بدهیم و این ویروس را ریشه کن کنیم. می توایم بدون از دست دادن یک عزیز یا زمین گیر شدن او یا به جالش کشیدن زندگی مان نذرمان را بگیریم.

**آیا اقدام خاصی در این رابطه برای کاهش خطر صورت گرفته است؟**

گروه های بیماری های ما در همه جا فعال است. تقاتی ندارد که بحث مرطبه ایرانی ها باشد یا افغانستانی ها.

**شهادت حضرت امام محمد باقر (ع) تسلیت باد**

روابط عمومی شرکت خنم آوران

**صَلِّ عَلَى نَبِيِّكَ مُحَمَّدٍ بْنِ عَبْدِ اللَّهِ الْقُرَشِيِّ**