

پروتکل‌های فقهی مدیریت کرونا

www.ketab.ir

علی کشوری

سرشناسه	: کشوری، علی، ۱۳۵۸-
عنوان و نام پدیدآور	: پروتکل های فقهی مدیریت کرونا/ علی کشوری.
مشخصات نشر	: تهران: بازتاب آفرینش نو، ۱۴۰۲.
مشخصات ظاهری	: ۱۳۶ ص.؛ ۲۹×۲۲ س.م.
شابک	: ۹۷۸-۶۲۲-۹۳۷۷۴-۱-۳
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
یادداشت	: کتابنامه.
موضوع	: کروناویروس ها -- درمان جایگزین Coronaviruses -- Alternative treatment پزشکی اسلامی * Medicine, Islamic
رده بندی کنگره	: RC۷۷۶
رده بندی دیویی	: ۲/۶۱۶
شماره کتابشناسی ملی	: ۹۲۶۲۷۷۲
اطلاعات رکورد کتابشناسی	: فیبا



نام کتاب:	پروتکل های فقهی مدیریت کرونا
نویسنده:	علی کشوری
ناشر:	بازتاب آفرینش نو
طراح جلد:	صدراب عباس زاده
صفحه آرا:	عباس ده نمکی
چاپخانه:	رضا
سال چاپ:	۱۴۰۲
نوبت چاپ:	اول
شمارگان:	۱۰۰۰ نسخه
قیمت:	۲۲۰۰۰۰ تومان
شابک-ISBN:	۹۷۸-۶۲۲-۹۳۷۷۴-۱-۳

حق چاپ برای ناشر محفوظ است.
 baztabeafarinesheno@chmail.ir
 تلفکس: ۰۲۱-۶۶۶-۹۸۳۲۵
 همراه: ۰۹۲۲۲۳۰۹۳۰۵
 آدرس: تهران، مهرآباد جنوبی، کوی فردوس، خ بیگلر، خ غلامعباس عسکری، پ ۹۵، ط ۴.

محورهای جلسه:

۱. روش تحقیق در حوزه سلامت (و بالتبع در مورد مدیریت مسئله کرونا) چگونه باید باشد؟
۲. بنابر مباحث «الگوی فقهی تحلیل بیماری» چه تعریفی پیدا می‌کند؟
۴. پروتکل‌های فقهی بیماری کرونا چیست؟
- ۴-۱. پروتکل‌های تسهیل تنفس و کنترل علائم حاد بیماری کرونا چیست؟
- ۴-۲. پروتکل‌های تعدیل کننده طبع در بهبودی بیماری کرونا چیست؟
- ۴-۳. پروتکل‌های تقویت قلب برای بهبودی بیماری کرونا چیست؟

شورای راهبردی
الگوی پیشرفت اسلامی
۱۰ شهریور ۱۴۰۰

بخشی از متن

در مجموع بنده ۲۴ پروتکل را پیشنهاد دادم: هشت مورد برای پاکسازی مجاری و خارج کردن اخلاط، هشت پروتکل برای تعدیل طبع و هشت مورد هم برای تقویت قلب. ویژگی عمده این پروتکل ها این بود که هزینه جدیدی بر خانواده ها تحمیل نمی کند؛ اگرچه دوستان طبیب ما راه حل های تکمیلی دیگری هم دارند که قابل مطالعه و استفاده است.

بنابراین ما مجموعاً سه سرفصل بحثی در تعریف کرونا بیان کردیم: اشکال به روش تحقیق در مطالعه کرونا، اصول عام تحلیل بیماری کرونا و در آخر تعریف بیماری کرونا. سه سرفصل دوم هم عبارت بود از: معرفی پروتکل های درمان بیماری کرونا، معرفی پروتکل های تعدیل کننده طبایع و معرفی پروتکل های

تقویت کننده قلب.

۱- ارجاع پژوهشی

به گفتارهایی که به منابع فقهی یعنی قرآن و سنت یا منابع دسته اول بین المللی برمی گردد، ارجاع پژوهشی گفته می شود. (تبیین تعریف مفاهیم فقهی و تعاریف بین المللی)

۲- ارجاع پرورشی

به گفتارهایی که جهت تبیین و تشریحی برای ادعاها مطرح دارد، ارجاع پرورشی گفته می شود، (تبیین مضرات و فوائد تحقق یا عدم تحقق یک طرح فقهی)

۳- ارجاع پردازشی

به ارجاع هایی که اقدام و چگونگی تحقق تعاریف را با آمار و ارقام توضیح می دهد، ارجاع پردازشی گفته می شود. (تبیین تصمیم های لازم جهت بهره مندی از فوائد تحقق تعریف فقهی از هر مسئله)

متن پیش‌رو (ویرایش سوم) صد و ششمین مکتوب از نوع ششم محصولات مرتبط با نقشه الگوی پیشرفت اسلامی (پیاده فوری) است. محتوای این محصول، متن پیاده‌شده سخنان حجت‌الاسلام والمسلمین علی کشوری (دبیر شورای راهبردی الگوی پیشرفت اسلامی) با موضوع «معرفی پروتکل‌های فقهی مدیریت کرونا» در مقایسه با پروتکل‌های سایر کشورهای جهان است. این نشست در جمع اطباء طب اسلامی در تاریخ چهارشنبه ۱۰ شهریورماه ۱۴۰۰ در شهر مبارک قم برگزار شده است.

www.ketab.ir

فهرست

- فهرست..... ۱۱
- مقدمه..... ۱۴
۱. سوال اول: روش تحقیق در حوزه سلامت (و بالتبع در مورد مدیریت مسئله کرونا) چگونه باید باشد؟... ۲۱
- ۱/۱. اتکاء بر حدس پژوهشگر و التفات به بخشی از حیث‌های مورد مطالعه (حیث التفاتی)؛ دو اشکال مهم روش تحقیق موجود در حوزه سلامت..... ۲۴
- ۱/۱/۱. عدم اشراف کامل پژوهشگر بر مورد مطالعه مبتنی بر حدس خود؛ مهم‌ترین چالش روش تحقیق فرضیه‌بنیان (حدس محور)..... ۲۴
- ۱/۱/۲. محروم شدن از فهم وحدت ترکیبی یک شیء؛ مهم‌ترین چالش نظریه‌های مبتنی بر حیث التفاتی (حیث محور)..... ۲۷
- ۱/۲. اتکاء به گزارش‌های خالق (مبتنی بر اشراف کامل بر اشیاء)؛ اصلی‌ترین ویژگی روش تحقیق فقهی..... ۲۹
۲. سوال دوم: بنابر مباحث "الگوی فقهی تحلیل بیماری (پاتولوژی فقهی)"; بیماری چگونه تعریف می‌شود و چگونه به وجود می‌آید؟..... ۳۳
- ۲/۲. تعریف بیماری به اختلال در قلب، طبع و عضو درگیر؛ تعریف «پاتولوژی فقهی» از بیماری..... ۳۵
- ۲/۲/۱. اختلال در وحدت ترکیبی اعضا بدن؛ اولین محور تعریف بیماری در پاتولوژی فقهی..... ۳۵
- ۲/۲/۲. اختلال در طبایع چهارگانه (دم، بلب، صفرا، سودا)؛ دومین محور تعریف بیماری در پاتولوژی فقهی..... ۳۶
- ۲/۱. تعریف بیماری به اختلال در سلول‌ها، مولکول‌ها و بافت‌ها؛ تعریف پاتولوژی ویرشویی از بیماری..... ۳۹
- ۲/۲/۳. اختلال در سلامت قلب به عنوان محور کل بدن؛ سومین محور تعریف بیماری در پاتولوژی فقهی... ۴۳
۳. سوال سوم: بیماری "کرونا" بنابر مباحث "الگوی فقهی تحلیل بیماری (پاتولوژی فقهی)" چه تعریفی پیدا می‌کند؟..... ۴۹
- ۳/۱. تعریف کرونا به اختلال در ریه به دلیل سرریز اخلاط به ریه و سردی و خشکی آن و همچنین تضعیف قلب به علت ترس از ابتلاء..... ۵۱
- ۳/۲. لزوم بحث از سه دسته پروتکل تسهیل تنفس، تعدیل طبع و بهینه قلب به دلیل پیدایش تعریف جدید از بیماری کرونا..... ۵۲
۴. سوال چهارم: پروتکل‌های فقهی بیماری کرونا چیست؟..... ۵۷
- ۴/۱. پروتکل‌های دسته اول: پروتکل‌های تسهیل تنفس و کنترل علائم حاد..... ۵۹
- ۴/۱/۱. اولین و مهمترین پروتکل کنترل علائم حاد (ویژه دفع اخلاط ریه و گلو): پاکسازی دهان و بینی (به وسیله مضمضه و استنشاق با آب و نمک طبیعی یا بخور سرکه طبیعی)..... ۶۰
- ۴/۱/۲. دومین پروتکل کنترل علائم حاد (ویژه دفع اخلاط تشدید یافته ریه و گلو): زیاد نوشیدن آب فاتر و مالیدن ضماد مخصوص..... ۶۱
- ۴/۱/۳. سومین پروتکل کنترل علائم حاد (ویژه خشکی شدید سینه): زیاد نوشیدن آب فاتر و مالیدن ضماد



- مخصوص ۴/۱/۴. پروتکل چهارم برای کنترل علائم حاد (ویژه دفع اخلاط کلیه و مجاری ادراری): خوردن هویج زرد و آب فاتر ۶۲
- ۴/۱/۵. پروتکل پنجم برای کنترل علائم حاد (ویژه دفع اخلاط روده): خوردن دم کرده سنای مکی ۶۳
- ۴/۱/۶. پروتکل ششم برای کنترل علائم حاد (ویژه رفع سردرد): سعوط (ریختن دارو در بینی) به وسیله روغن کنجد یا روغن بنفشه ۶۴
- ۴/۱/۷. پروتکل هفتم برای کنترل علائم حاد (ویژه جلوگیری از تب): خوردن پیاز، سیب و عناب یا گذاشتن پیاز در کف پا، ناحیه ناف و شکم بیمار ۶۵
- ۴/۱/۸. پروتکل هشتم برای کنترل علائم حاد (ویژه تسهیل تنفس): استفاده از بوهای مطبوع خصوصاً بوی نعنا ۶۶
- ۴/۲. پروتکل های دسته دوم: پروتکل های تعدیل کننده طبع ۶۷
- ۴/۲/۱. پروتکل اول برای تعدیل طبع: مصرف برگ چغندر در آش به جای اسفناج ۶۸
- ۴/۲/۲. پروتکل دوم برای تعدیل طبع: مصرف داروی کارآمد و تجربه پس داده امام کاظم (علیه السلام) ۶۹
- ۴/۲/۳. پروتکل سوم برای تعدیل طبع: پوشاندن دانه‌ی سر ۷۰
- ۴/۲/۴. پروتکل چهارم برای تعدیل طبع: مصرف انار (ترجیحاً شیرین) و فرآورده‌های آن ۷۰
- ۴/۲/۵. پروتکل پنجم برای تعدیل طبع: مصرف زیاد نمک طبیعی ۷۱
- ۴/۲/۶. پروتکل ششم برای تعدیل طبع: اصلاح روغن غذا (مصرف روغن مبارک زیتون) ۷۲
- ۴/۲/۷. پروتکل هفتم برای تعدیل طبع: خوردن کاسنی به عنوان سبزی و مصرف روغن پُر برکت بنفشه ۷۳
- ۴/۲/۸. پروتکل هشتم برای تعدیل طبع: خوردن مویز و کشمش ۷۴
- ۴/۳. پروتکل های دسته سوم: پروتکل های تقویت قلب ۷۵
- ۴/۳/۱. اولین پروتکل تقویت قلب: خوردن تلبینه ۷۶
- ۴/۳/۲. دومین پروتکل تقویت قلب: دعا خواندن توسط خانواده بیمار با تأکید بر دعای هفتم صحیفه سجاده ۷۶
- ۴/۳/۳. سومین پروتکل تقویت قلب: استعمال بوی خوش با تأکید بر مالیدن به بالش بیمار ۷۷
- ۴/۳/۴. چهارمین پروتکل تقویت قلب: خوردن عسل ۷۸
- ۴/۳/۵. پنجمین پروتکل تقویت قلب: نگاه کردن به طبیعت سبز و جنگل ها ۷۹
- ۴/۳/۶. ششمین پروتکل تقویت قلب: استعمال نوره برای ازاله موهای زائد بدن ۸۰
- ۴/۳/۷. هفتمین پروتکل تقویت قلب: ملاقات کردن برادران دینی ۸۰
- ۴/۳/۸. هشتمین پروتکل تقویت قلب: خوردن سرکه طبیعی، کشمش و میوه به ۸۱
- پیوست‌ها ۸۲
- پیوست شماره ۱: گزارش سرپرست مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت از آمار عوارض و مرگومیر افراد واکنش‌دهنده در ایران ۸۳
- پیوست شماره ۲: گزارشات سازمان بهداشت جهانی پیرامون عوارض دارویی (ADR) ۸۴
- پیوست شماره ۳: روایاتی در مورد اینکه «اهلبیت (علیهم السلام) شارحان وحی اند» ۸۵



مدرسه تقنی هدایت

فهرست

- پیوست شماره ۴: روایاتی در مورد علم مبتنی بر اشرافِ اهلیت علیهم السلام ۱۰۱
- پیوست شماره ۵: تاثیر "نمک طبیعی" بر درمان بیماری‌ها ۱۰۶
- پیوست شماره ۶: دعای هفتم صحیفه سجادیه (برای رفع گرفتاری و اندوه) ۱۰۹
- پیوست شماره ۷: تاثیر فراوانِ غم و اندوه بر ایجاد بیماری ۱۱۱
- پیوست شماره ۸: عوامل "شادی‌آفرین" در آیات و روایات ۱۱۲
- برخی مسائل اعتقادی: ۱۱۲
- برخی از ویژگی‌ها و کارهای اخلاقی: ۱۱۳
- برخی آداب عبادی: ۱۱۵
- برخی خوراکی‌ها: ۱۱۶
- برخی مسائل بهداشتی: ۱۱۸
- برخی کارهای فردی: ۱۲۰
- نظام اصطلاحات ۱۲۱
- نظام ارجاعات ۱۲۲
- الف) ارجاعات پژوهشی ۱۲۲
- ب) ارجاعات پرورشی ۱۲۷
- ج) ارجاعات پردازشی: ۱۲۸
- منابع ۱۲۹

www.ketab.ir



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

أَعُوذُ بِاللَّهِ مِنَ الشَّيْطَانِ الرَّجِيمِ الْحَمْدُ لِلَّهِ رَبِّ الْعَالَمِينَ وَالصَّلَاةُ وَالسَّلَامُ عَلَى سَيِّدِنَا وَنَبِيِّنَا وَشَفِيعِنَا فِي يَوْمِ الْجَزَاءِ أَبِي الْقَاسِمِ مُحَمَّدٍ وَعَلَى أَهْلِ بَيْتِهِ الطَّاهِرِينَ الطَّاهِرِينَ سَيِّمًا بَقِيَّةَ اللَّهِ فِي الْأَرْضِينَ أَرْوَاحُنَا لِأَمَالِهِ الْفِدَاءِ وَعَجَّلَ اللَّهُ تَعَالَى فَرَجَهُ الشَّرِيفُ وَاللَّعْنُ الدَّائِمُ عَلَى أَعْدَائِهِ أَعْدَاءِ اللَّهِ مِنَ الْآنَ إِلَى قِيَامِ يَوْمِ الدِّينِ.

مقدمه

ایجاد یک روایت جدید از مسئله کرونا مبتنی بر چهار سوال اصلی؛ هدف از برگزاری

این نشست

خیر مقدم عرض می‌کنم خدمت فضیلتی محترم حوزه علمیه قم اطباء متعهد و عالم جریان پیشرفته طب اسلامی که همگی ما را در دفع و برای نشست تخصصی امروز تشریف آوردند. همینطور که به استحضار شما رسیده است، موضوع جلسه امروز تبیین اجمالی "پروتکل های فقهی مدیریت فتنه کرونا" است. ان شاء الله در مجموع مباحثاتی را با شما تقدیم می‌کنیم و این مجموعه مباحثات و مفاهیم یک "روایت جدیدی از مسئله کرونا" را در اختیار نخبگان کشور و مسئولین نظام مبارک جمهوری اسلامی قرار می‌دهد. بنده در مجموع برای نشست امروز شش سرفصل بحثی را آماده کرده‌ام، به نظرم این شش سرفصل بحثی که در واقع هر کدامشان یک سوال و یک جواب است کمک می‌کند تا یک روایت جدیدی از مسئله کرونا در ذهن‌ها شکل بگیرد. الان مع الاسف با وجود نخبگان زیادی که ما در کشورمان داریم؛ روایتی که از مسئله کرونا در کشور مطرح است، روایت سازمان بهداشت جهانی و شخصیت‌های وابسته به این سازمان صهیونیستی است. این روایت از جهات مختلف مخدوش است، اشکالات فراوانی به این روایت وجود دارد؛ ما فکر می‌کنیم این روایت با کمک رسانه‌ها به مردم ما تحمیل می‌شود. بنابراین این شش محور که محضرتان عرض می‌کنم کمک خواهد کرد که یک روایت جدیدی را از مسئله کرونا داشته باشیم. دوستان بنده استحضار دارند وقتی بتوانیم یک روایت جدیدی از مسئله کرونا ارائه کنیم و آن روایت بتواند نخبگان را اقناع کند نتیجه عملی آن تغییر پروتکل‌ها و تدابیر مدیریت کرونا خواهد شد. اگر امروز ما به پروتکل واکسیناسیون عمومی و یا سایر پروتکل‌های فعلی توصیه می‌کنیم، ریشه‌اش به روایتی برمی‌گردد که از مسئله کرونا



در اذهان ساخته شده است. بنابراین اگر قرار است تدبیر جدیدی را پیشنهاد کنیم و از آن برای مدیریت این مسئله تلخ استفاده کنیم؛ نقطه شروع و نقطه محوری آن ارائه یک روایت جدید است. تبیین روایت جدید از مسئله کرونا، هسته مرکزی بحث‌های امروز بنده است که عرض کردم در حدود شش محور بحثی این روایت جدید را طرح خواهم کرد. ابتدا عناوین این سوال‌های روشنگر و تبیین‌کننده را محضرتان طرح می‌کنم و بعد در ادامه بحث به شرح آنها خواهم پرداخت.

سوال اول روش تحقیق در حوزه سلامت و به تبع آن در تحقیق مدیریت کرونا و مسئله کرونا است. آیا همین روش تحقیق فعلی حوزه پزشکی باید باشد؟ یا ما به روش تحقیق جدید نیاز داریم؟ این سوال اول است. استحضار دارید اگر کسی در روش تحقیق حوزه سلامت خدشه کند، در واقع مدعی شده که یک مفاهیم جدید و اصطلاحات جدیدی را برای تبیین مسئله سلامت و مسئله بیماری و در محل بحث ما در مسئله کرونا ارائه داده است. ما در حوزه علمیه قم و مجموع کارگروه‌های طب اسلامی اولین اختلافی که با طب موجود داریم بر سر مسئله روش تحقیق در حوزه سلامت است. بنابراین بنده در محور اول مقداری راجع به تفاوت روش تحقیق مان در حوزه علمیه قم با روش‌های تحقیق رایج در دانشگاه‌های دنیا در حوزه سلامت طرح بحث خواهم کرد.

محور دوم تبیین اصول عام تحلیل بیماری از منظر آیات و روایات است. بعد از بحث روش تحقیق دومین نقطه‌ای که ما با طب موجود (طب عمومی) اختلاف داریم در حوزه پاتولوژی (Pathology) است. مجموعه دوستان طبیب ما در کشور وقتی می‌خواهند بیماری را تحلیل کنند بر پایه اختلالات سلولی، مولکولی و بافتی وارد بحث می‌شوند. ما بر خلاف مدل رایج یک الگوی جدیدی را برای تحلیل بیماری در حوزه علمیه قم مطرح کرده‌ایم. از این اصول استفاده کرده‌ایم و یک تحلیل جدید و یک تعریف جدید از مسئله کرونا ارائه داده‌ایم. بنابراین این سرفصل دوم بحثی است که به آن خواهم پرداخت.

در سرفصل سوم در چارچوب «الگوی فقهی تحلیل بیماری» یا به اصطلاح قابل تفاهم‌تر در چارچوب «پاتولوژی فقهی» که ما در حوزه مطرح کرده‌ایم تعریف جدیدی را از بیماری کرونا مطرح کرده‌ایم. چون «اصول عام تحلیل بیماری» در ذهن دوستان طبیب ما متفاوت است گزارشی را که از بیماری کرونا می‌دهیم با گزارش دوستان وزارت بهداشت و اطبای طب سلولی متفاوت خواهد شد. بنابراین شاید در مهمترین سرفصل بحثی امروز، ما این مسئله تعریف جدید از بیماری کرونا را داشته باشیم که حالا ان شاء الله به آن خواهیم پرداخت.

۱. ارجاع پرورشی: معنای کلمه پاتولوژی، مطالعه (logos) آسیب (pathos) است. در این علم، بیماری‌ها و تغییرات مربوطه در سطح سلول‌ها، بافت‌ها و اندام‌ها که سبب ایجاد علائم و نشانه‌های بیماری می‌گردند مورد بررسی قرار می‌گیرند... علم پاتولوژی با توضیح علل و نحوه ایجاد بیماری، بنیان علمی پزشکی را فراهم می‌آورد.

کتاب آسیب شناسی پایه (عمومی) رابینز، ویرایش نهم، صفحه ۱۱



بعد از این سه حوزه تعریفی که محضران مطرح کردم (یکی در حوزه روش تحقیق، یکی در حوزه پاتولوژی فقهی و دیگری در حوزه تحلیل جدید از بیماری کرونا) سه سرفصل بحثی دیگر سرفصل‌های پایانی ما خواهد داشت: تابع روایت جدیدی که از بحث ارائه کرده‌ایم؛ سه دسته پروتکل کارآمد در مقایسه با پروتکل‌های سازمان بهداشت جهانی را به وزارت بهداشت جمهوری اسلامی و مجموع خانواده‌هایی که درگیر این بیماری هستند پیشنهاد می‌کنیم. در سرفصل چهارم ابتدا معرفی پروتکل‌های تسهیل تنفس بعلاوه کنترل علائم حاد این بیماری را طرح خواهیم کرد؛ یعنی اگر فرض بر این باشد یک کسی یا یک خانواده‌ای درگیر این بیماری شده، چه کار عاجلی را انجام دهد؟ به صورت اضطراری و اورژانسی چه تدابیری را به‌کارگیری کند تا محتاج رجوع به بیمارستان نشود؟ این سرفصل چهارم بحث است.

در سرفصل پنجم بحث پروتکل‌های تعدیل‌کننده طبایع را اندکی تشریح خواهیم کرد. استحضار دارید در جریان مفاهیم طب اسلامی تعادل طبع یک نقش بنیادین دارد. ما نمی‌توانیم یک بیماری را تصور کنیم که آن بیماری متأثر از اختلال در طبع نباشد. بنابراین به صورت طبیعی مجموعه‌ای از پروتکل‌ها را برای تحلیل طبایع اربعه محضران عرض خواهیم کرد.

و در سرفصل ششم پروتکل‌های تقویت‌کننده قلب را به عنوان امیر بدن و مهم‌ترین عضوی که در بدن انسان وجود دارد، محضران طرح خواهیم کرد. همانطور که استحضار دارید عضو حاکم بر طبع، "قلب" است و اگر کسی بخواهد به سبب آیات و روایات بیماری‌ها را مهار کند، پیشگیری را مدیریت کند یک برنامه جامعی برای محافظت از قلب و تدبیر قلب باید ارائه کند که این را ما در سرفصل ششم بحث خواهیم کرد.

بنابراین در مجموع بحث‌های بنده به سه پرسش اختصاص دارد: اینکه تعریف جدیدی از کرونا ارائه بدهیم، سه پرسش هم به تبیین و معرفی پروتکل‌های فقهی مدیریت کرونا در مقایسه با پروتکل‌های ناکارآمد سازمان بهداشت جهانی اختصاص دارد. من به ترتیب این سرفصل‌ها ان‌شاءالله وارد بحث خواهیم شد و مباحثی را مطرح خواهیم کرد.

قبل از اینکه بنده این پرسش‌ها را شروع کنم لازم است تاکید کنم که نشست امروز به غرض کمک فکری و حمایت عملی از وزارت بهداشت جمهوری اسلامی ایران تشکیل شده است. در حدود دو سال گذشته ما مجموعه اطلاع و آمار مرتبط با بیماری کرونا را رصد و تجزیه و تحلیل کرده‌ایم؛ اختلافات فراوانی میان برخی از مسئولین وزارت بهداشت رخ داده که ناشی از تحلیل‌های متفاوت



است.^۲ متأسفانه در اوج یکی از پیک‌های کرونا معاون پژوهشی وزیر بهداشت سابق استعفاء کرد.^۳ غیر از این استعفاء تلخ که در آن وضعیت حساس رخ داد، تحلیل‌های مختلف و بعضاً متضادی از مسئله کرونا توسط مسئولین رسمی کشور دارد ارانه می‌شود. ما این اختلاف نظر را برای کشور مضر می‌دانیم و البته منشاء آن را عدم تحلیل دقیق وزارتخانه بهداشت و درمان جمهوری اسلامی از مسئله کرونا می‌دانیم. بنابراین بر خودمان لازم دانستیم که دوستان را در مورد این پرتگاه جهش‌ها و سویه‌های جدید کرونا کمک علمی بدهیم. و اینکه دائماً تکرار می‌کنند پدیده کرونا یک پدیده ناشناخته است^۴

^۱ *ارجاع پردازشی*: دکتر سعید نمکی وزیر بهداشت در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان: از پیش بینی‌های نه چندان درست در زمینه کرونا هم گلایه کرده و گفته بود: برخی محققان که برای من از سارس گزارش آورده بودند، روزهای اول پیش بینی می‌کردند که از اردیبهشت خیال ما راحت شده و رفتار و ویروس مثل اجدادش سارس است و با گرما، کار آن تمام می‌شود. به آنها گفتم اصلاً این حرف‌ها را قبول ندارم. همیشه اتاقم به روی دانشمندان باز است، چون معتقدم دولت مردی می‌تواند خردمندانه عمل کند که راه و در را به روی دانشمندان باز کند.

نمکی بیان کرد: اپیدمیولوژیستی که خودش را سرگروه می‌دانت، آمد و توضیح داد که کرونا در فصل گرما تمام می‌شود، اول خندیدم و بعد گفتم انشاءالله که پیش بینی‌های شما و تیم شما درست باشد، اما من باید برای اداره کشور، بدینانه‌ترین شیوه را انتخاب کنم که در باتلاق بیماری گرفتار نشوم و گفتم آن‌چه از ویروس می‌بینم با اجدادش متفاوت است و ماهیت کووید ۱۹ با اجدادش یکی نیست و تابستانی بدتر از بهار می‌بینم.

آدرس مطلب: سایت خبرگزاری جمهوری اسلامی - <https://b2n.ir/=95183>

^۲ *ارجاع پردازشی*: رضا ملک‌زاده پس از معافیت در سمت معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، با انتشار نامه‌ای از سمت خود استعفا کرد اما اینکه در برهه‌های اخیر چه با کرونا و در آستانه هفته پژوهش چگونه چنین اتفاقی رخ داد و اینگونه در وزارت بهداشت تضارب آرا دیده شد، موضوعی است که شاید ریشه در ماه‌های گذشته داشته باشد. رضا ملک‌زاده که پیشتر و در دولت مرحوم هاشمی رفسنجانی طی سال‌های ۱۳۷۲ تا ۱۳۷۹ و پیش از علیرضا مرندی، در سمت وزیر بهداشت فعالیت داشت، در سال‌های گذشته و در دولت تدبیر و امید از بهار ۱۳۹۲ با حکم سیدحسین هاشمی - وزیر بهداشت وقت - در سمت معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت مشغول به کار شد و بعدها در دولت دوازدهم نیز حتی زمانی که سعید نمکی جایگزین هاشمی شد، ملک‌زاده همچنان فعالیت در این سمت را ادامه داده و به عبارتی دیگر از سوی وزیر جدید نیز در سمت خود ابقا شد. ... اخیراً وزیر بهداشت نیز به یکباره به انتقادی تند و صریح از وضعیت تحقیقات سلامت پرداخته و حتی در بخشی از صحبت‌های خود با اشاره به نام دکتر ملک‌زاده، عنوان کرد: «۹۸ درصد از تحقیقات در نظام سلامت، صرف انتشار مقالات در فلان مجلات می‌شود که به کار نمی‌آید. به شدت به روند تحقیقات نظام سلامت، انتقاد دارم. نامه بنده به دکتر ملک‌زاده در روزهای اول شیوع کرونا در کشور را مشاهده کنید که ۱۰ آیتم تعیین شده، اما یکی از آنها را تاکنون جواب نداده است. کدام وزیر کم خرد با چنین یافته‌های شکسته‌ای می‌تواند بخش سلامت کشور را اداره کند؟ اصلاً نباید بر یافته‌هایی که بر حسب یک تخمین به وزیر داده می‌شود، کار و اعتماد کرد. این تخمین‌ها تاکنون درست نبوده و ۱۰ مدل اپیدمیولوژیک به من دادند که هیچ کدام صحیح نبوده و برای هیچ اقدامی مناسب نبود.»

آدرس مطلب: سایت خبرگزاری ایسنا - <https://b2n.ir/320012>

^۳ *ارجاع پردازشی*: کارشناسان سازمان جهانی بهداشت در ماموریت چهار هفته‌ای خود در چین نتوانستند منشاء اولیه شیوع ویروس کرونا در میان انسان‌ها را مشخص کنند. این گروه از کارشناسان با گذشت بیش از یک سال از آغاز همه‌گیری بیماری «کووید ۱۹» به شهر ووهان سفر کرده بودند. کارشناسان سازمان جهانی بهداشت اعلام کردند که ویروس کرونا احتمالاً پس از انتقال از خفاش به حیوانی دیگر در نهایت به انسان منتقل شده است. آنها همچنین فرضیه آغاز شیوع ویروس کرونا از آزمایشگاهی در ووهان را «بسیار نامحتمل» توصیف کردند.

آدرس مطلب: سایت یورونیوز به فارسی - <https://b2n.ir/s12304>



سعی می‌کنیم کمک کنیم که نجات پیدا کنند. به نظر ما اگر اصول تحلیلی تغییر پیدا کند، تعریف روشن و واضحی از این مسئله ارائه خواهد شد و به تبعش این اختلافات عملی رخ نخواهد داد. شما در چند روز گذشته مشاهده می‌کردید که مسئولین وزارت بهداشت تاکید می‌کردند که واکسن کرونا دارای عوارض نیست و یا عوارض کمی دارد؛ ولی با اصرارهایی که جریان طب اسلامی و جریان طب سنتی و سایر دلسوازان انجام دادند به تدریج دارد یک تجمیع آماری در مورد عوارض واکسیناسیون در کشور صورت می‌گیرد. ^۵ البته مخالفت با واکسن یک پدیده‌ای فاضل حوزه علمیه قم نیست بلکه یک پدیده‌ای است که در سایر کشورها هم طرفدارانی دارد. ^۶ البته تحلیل آنها از مسئله واکسیناسیون بر پایه مفاهیم دیگری است و تحلیل ما هم از مسئله واکسیناسیون و پروتکل های سازمان بهداشت جهانی بر پایه مفاهیم فقهی است. ولی بالاخره از هر دو پایگاه متفاوت مفهومی، به یک

پژوهشگران در آمریکا می‌گویند شماری از نمونه‌های نخستین ویروس کرونا در ووهان، که توسط یک محقق چینی به پایگاه داده متعلق به موسسه ملی سلامت ایالات متحده وارد شده بود، چند ماه بعد توسط خود وی حذف شده‌اند. به گزارش ایسنا، به نقل از نشریه نیچر، جسی بلوم، پژوهشگر مرکز سرطان «فرد هاجینسون» در سیاتل آمریکا می‌گوید مطالعه بر توالی‌های ژنتیکی ویروس‌هایی که در ابتدا در ووهان پخش شده‌اند نشان می‌دهد این ویروس‌ها به لحاظ ژنتیکی با آنچه بعداً گسترش یافته و باعث همه‌گیری شده، متفاوت هستند. بلوم به شبکه سی‌ان‌ان آمریکا گفت، این توالی‌های ژنتیکی به خودی خود نشان نمی‌دهند که آیا ویروس به طور طبیعی از حیوان‌ها به انسان جهش کرده یا حاصل نشت از آزمایشگاه بوده است. با این حال آنچه می‌بینیم این است که نمونه‌هایی که برای بررسی منشأ همه‌گیری کووید-۱۹ استفاده می‌شوند احتمالاً کامل نیستند.

آدرس مطلب: ایسنا (خبرگزاری دانشجویان ایران) - <https://b2n.ir/f71955>

^۵ ارجاع پردازشی: ر، ک؛ پیوست شماره ۱.

^۶ ارجاع پردازشی: مقامات کشورهای اروپایی که همزمان با تسهیم بفرماند واکسیناسیون تدابیر احتیاط آمیزی را برای جلوگیری از گسترش موج جدید همه‌گیری بیماری کووید-۱۹ به اجرا گذاشته‌اند این روزها با خشم و عصبانیت بخشی از شهروندان روبرو هستند که این اقدامات را نقض آزادی‌های شخصی می‌دانند. فرانسه یکی از این کشورها است که تظاهرات گسترده‌ای به همین منظور برای دومین هفته متوالی روز شنبه در بسیاری از شهرهای آن برگزار شد. این تظاهرات که مقامات دولتی شمار شرکت کنندگان در آن را حدود ۱۶۱ هزار اعلام کرد در برخی شهرها از جمله پایتخت به درگیری‌هایی با ماموران پلیس منجر شد. وزارت کشور فرانسه یک روز پس از تظاهرات اعلام کرد که ۷۱ نفر در ارتباط با ناآرامی‌های روز شنبه دستگیر و بازداشت شده‌اند.

آدرس مطلب: خبرگزاری بین‌المللی یورونیوز به فارسی <https://b2n.ir/y25846>

Anti-vaccine protesters occupied the headquarters of ITV News and Channel 4 News in London on Monday afternoon, the latest in a series of actions aimed at the media. Jon Snow, the Channel 4 News presenter, was chased into one of the building's side entrances by conspiracy theorists shouting at him. Livestream footage showed hundreds of protesters shouting scientifically unsupported claims about the Covid-19 vaccine programme and blaming the media for promoting so-called vaccine passports, which they view as incompatible with British values.

معترضان ضد واکسن بعدازظهر دوشنبه مقر ITV News و Channel 4 News در لندن را اشغال کردند که جدیدترین مورد از مجموعه اقدامات علیه رسانه‌ها بود. جان اسنو، مجری شبکه ۴، توسط یکی از ورودی‌های فرعی ساختمان توسط نظریه پردازان توطئه که بر سر او فریاد می‌کردند تعقیب شد. فیلم‌های زنده نشان داد صدها نفر از معترضان ادعاهای بدون پشتوانه علمی در مورد برنامه واکسن کووید-۱۹ را فریاد می‌زنند و رسانه‌ها را به خاطر ترویج گذرنامه‌های به اصطلاح واکسن، که به نظر آنها با ارزش‌های انگلیسی‌ناسازگار است، سرزنش می‌کنند.

آدرس مطلب: خبرگزاری گاردین - <https://b2n.ir/u39093>



مدرسه فقهی هادیت

مقدمه

نتیجه واحد که مخالفت با پدیده غلط و ضد سلامت واکسن است داریم دست پیدا می‌کنیم. بنابراین این کمک علمی که ما امروز آغاز کرده‌ایم، ارائه آن به وزارت بهداشت جمهوری اسلامی آرام آرام باعث می‌شود که این مخفی‌کاری‌ها که بعداً ممکن است خطرات امنیتی برای جمهوری اسلامی ایجاد کند از بین برود. دوستان سعه صدر داشته باشند، تحمل مخالف داشته باشند قصد ما این است که به دوستان - خصوصاً آقای دکتر عین‌اللهی وزیر محترم بهداشت - کمک کنیم. ایشان یک روحیه جهادی و بسیجی دارند به نظر ما اگر این روحیه ایشان ضربدر پروتکل‌های جدید بشود به سرعت می‌توانیم این چالش را مدیریت کنیم. حالا اگر بعدها در مورد مجموع این پروتکل‌ها پرسش‌های جدیدی هم مطرح شد (چه در وزارتخانه بهداشت جمهوری اسلامی، چه در دانشگاه‌ها) ما حاضریم در آنجا گفتگوهای بیشتری داشته باشیم و لایه‌های عمیق‌تری از مباحث امروز بشکافیم.

www.ketab.ir