

توضیحات صدراعظم ناروی در کنفرانس مطبوعاتی ۱۲ ماه می

عزیزان گرامی،

اکنون بیشتر از 1.5 میلیون اتباع ناروی حداقل یک دوز واکسین را دریافت کرده اند. در حدود نیم میلیون از این افراد کاملاً واکسین شده اند.

اگر تطبیق برنامه واکسیناسیون طبق پروگرام ادامه یابد، برای تمام افراد بالاتر از سن ۱۸ در اواخر ماه اگست دوز اول واکسین عرضه خواهد شد.

در مبارزه علیه ویروس کرونا، واکسین ها یکی از وسایل مهم ما می باشد. ما با کمک واکسین ها می توانیم به زنده گی روزمره و آزادی خود برگردیم.

این کنفرانس مطبوعاتی در مورد موضوعات ذیل می باشد:

- چگونه می توانیم واکسین های در دست داشته را اولویت بندی کنیم
- در ناروی از کدام واکسین ها استفاده شود

اولویت جوانان

در قسمت اول برنامه واکسیناسیون، ما گروه های که در معرض خطر قرار داشتند، یعنی افراد بالاتر از سن ۴۵ و کارمندان صحتی را حق اولویت دادیم.

اگر چه پیشنهادات زیاد در مورد اولویت ها ارائه شده بود، ولی ما به این باور داریم که فیصله ما درست و معقول بوده است.

زمانیکه ما به مرحله دوم واکسیناسیون میرویم، حکومت در این مرحله، در مورد موارد ذیل تصمیم اتخاذ نموده است:

- افراد بین سن ۱۸ الی ۲۴ و ۴۰ الی ۴۴ همزمان واکسین میشوند
- افراد بین سن ۲۵ الی ۳۹ در آخر واکسین میشوند

حکومت به اساس دلایل ذیل برای جوانان حق اولویت داده است:

- سطح شیوع ویروس در بین جوانان بلند می باشد. روابط اجتماعی جوانان نسبت به بزرگسالان بیشتر است. به همین دلیل، نقش جوانان هم در سرایت ویروس بیشتر است.
- در جریان پاندمی، اطفال و جوانان از اولویت های حکومت بوده اما با وجود این هم تعداد زیاد جوانان از اقدامات و تدابیر سختگیرانه متأثر شده اند.

این تصمیم حکومت در مطابقت با توصیه های انستیتوت صحت عامه می باشد.

اگر چه این تصمیم تأثیرات خاص برای مرگ و میر و صحت و سلامت ندارد ولی انستیتوت صحت عامه به این باور است که بعد از واکسین شدن افراد بالاتر از سن ۴۵ باید برای افراد بین سن ۱۸ الی ۲۴ و ۴۰ الی ۴۴ حق اولویت داده شود. بدین صورت واکسین مؤثرتر خواهد بود.

آنها خاطر نشان می سازد که، خطر مریضی جدی در افراد ۴۰ الی ۴۴ اندک بیشتر است، اما افراد ۱۸-۲۵ سال بیشتر مصاب می شوند.

برای حکومت مهم است که ترکیب مذکور یک ترکیب مؤثر باشد.

به این ترتیب ما می توانیم جامعه را به طور تدریجی سریعتر بازگشایی کنیم.

توزیع جغرافیوی

حکومت تصمیم گرفته است که با وضع نمودن یک عده محدودیت ها برای توزیع جغرافیوی وسیعتر اجازه دهد.

تأثیرات پاندمی یکسان نبوده، شیوع در برخی از کمون ها بسیار به ندرت مشاهده می شود، در حالیکه در مناطق دیگر کشور سطح شیوع ویروس بلند است و باشندگان این کمون ها برای مدت طولانی تحت تدابیر و اقدامات شدید به سر برده اند. بنابر این، حکومت از انستیتوت صحت عامه خواسته است تا در مورد توزیع جغرافیوی تجدید نظر کند.

انستیتوت صحت عامه به این عقیده دارد که، اگر تعداد بیشتر واکسین ها برای ۲۴ شاروالی شرقی که در آنها سطح شیوع برای مدت طولانی بلند بوده داده شود، افراد کمتر مبتلا به مریضی جدی خواهد شد.

آنها نیز معتقد اند که با چنین توزیع ما می توانیم همزمان در سراسر کشور در اقدامات و تدابیر تسهیلات را وضع نماییم.

تا شاروالی های شرقی مرکزی که برای مدت طولانی شرایط سختگیرانه داشتند، دیگر نیاز نداشته باشند که این شرایط سختگیرانه را بعد از بهار و تابستان ادامه دهند.

به اساس پیشنهاد انستیتوت صحت عامه، الی تطبیق دوز اول واکسین برای همه افراد بالاتر از سن ۱۸، این شاروالی ها باید ۸۰ در صد واکسین بیشتر را دریافت کنند. پیشنهاد مذکور به این معنی است که ۳۱۹ شاروالی باید در ماه جون ۴۰-۵۰ درصد از واکسین های خود را تسلیم کنند، در حالیکه در ۱۳ شاروالی دیگر هیچگونه تغییرات صورت نمیگیرد.

در میان کمون هایی که بر اساس پیشنهاد انستیتوت صحت عامه باید واکسین را تسلیم دهند، شاروالی های نیز هستند که در آنها سطح شیوع ویروس در این اواخر بلند بوده، که این امر ما را در تصمیمگیری دچار مشکلات می سازد.

این پیشنهاد در مورد تغیر و نحوه ارائه واکسین، بالای تعداد اشخاص مصاب و تلفات تأثیر زیاد نخواهد داشت. انستیتوت صحت عامه باورمند است که تعداد کم افراد به طور جدی بیمار خواهند شد.

حکومت میخواهد که در مورد توزیع و تقسیم واکسین به اساس مناطق از توصیه های ارائه شده پیروی کند.

اگر ما این میتود را تعقیب کنیم، به صراحت گفته می توانیم که ناروی را هرچه سریعتر بازگشایی خواهیم کرد. ما در این بحران در کنار هم بودیم.

هدف ما این است که ما با هم یکجا از این بحران بیرون شویم.

این ارزیابی ها، ارزیابی های دشوار بود.

حکومت خیلی نگران است که نحوه جدید توزیع واکسین می تواند در پیشرفت برنامه واکسیناسیون تأثیرگذار باشد، زیرا که شاروالی ها در ماه جولای، یعنی ماه تعطیلی تابستانی، واکسین های زیاد را دریافت می کنند.

شاروالی های که به اساس پیشنهاد انستیتوت صحت عامه در ماه جون واکسین های کمتر دریافت می کنند، در ماه جولای واکسین های بیشتر دریافت خواهند کرد. پس سوال پیدا می شود که آیا این شاروالی ها ظرفیت این را دارند که بتوانند در مدت کوتاه افراد بیشتر را واکسین کنند.

انستیتوت صحت عامه به این باور است که توزیع ۶۰-۸۰ در صد بیشتر واکسین ها برای ۲۴ شاروالی شرقی به یک اندازه مفید می باشد. حکومت با ۶۰ در صد واکسین های بیشتر موافقه نموده است. این امر باعث کاهش فشار بر سایر شاروالی های دیگر در ماه جولای خواهد شد.

تصمیم حکومت دو شرط مهم دارد:

ما باید از این اطمینان حاصل کنیم که، شاروالی های که در ماه جون و در اوایل ماه جولای واکسین کمتر دریافت می کنند، ظرفیت این را داشته باشند که در اواخر ماه جولای واکسین های بیشتر را دریافت کنند.

ما با والیان در مورد تطبیق واکسین طبق پلان در ماه جولای با شاروالی ها صحبت میکنیم. اگر ما میخواهیم که تغیر در نحوه توزیع واکسین بیاوریم، نخست باید از این مطمئن شویم که این امر منجر به تأخیر در برنامه واکسیناسیون همه افراد نمیگردد.

ما همچنین از انستیتوت صحت عامه و ریاست صحت عامه درخواست نمودیم که یک ارزیابی سریع را در مورد ۲۴ شاروالی شرقی شامل لست انجام دهند که آیا لست مذکور صحیح است و یا خیر. این ۲۴ شاروالی شامل لست برای مدت طولانی تحت فشار بلند شیوع بوده اند. ما همچنان باید بررسی کنیم که آیا شاروالی های دیگر نیز هستند که به دلیل وضعیت شیوع ویروس باید برایشان حق اولیت داده شود و یا هم این که این شاروالی ها باید واکسین های توزیع شده خویش را حفظ کنند.

بعد از انجام این دو ارزیابی، ما هر چه زودتر در مورد چگونگی نحوه جدید توزیع واکسین ها معلومات بیشتر ارائه خواهیم کرد.

حکومت از انستیتوت صحت عامه نیز خواسته بود تا بررسی نماید که آیا در تطبیق واکسین برای برخی از مشاغل، بخصوص برای معلمان حق اولویت داده شود. انستیتوت صحت عامه این کار را توصیه نمیکند. حکومت هم از این توصیه انستیتوت صحت عامه پیروی میکند.

در سطح ملی، سرایت ویروس در جمع معلمان نسبت به مشاغل دیگر بلند نیست. در مناطقی که سطح فشار عفونت بلند است، مانند اوسلو، این گروه شغلی اندک بیشتر در معرض خطر عفونت قرار دارد. ولی برای این مناطق به اساس تصمیم اولویت بندی برای شاروالی های دارای سطح بلند شیوع ویروس، واکسین های بیشتر داده می شود. در نتیجه معلمان و کارمندان کودکان ها نیز در این مناطق سریعتر واکسین خواهند شد.

ما اکنون واکسین ها را به طور منظم دریافت میکنیم. احتمالاً، قبل از آغاز مکاتب در ماه اگست همه افراد بالاتر از سن ۱۸ واکسین خواهد شد. اگر ما واکسین ها را به وقت معین دریافت نکنیم، در آنصورت در اولویت قرار دادن معلمان و کارمندان کودکان ها را بررسی خواهیم کرد.

کدام واکسین ها

انستیتوت صحت عامه توصیه میکند که واکسین استرا زنیکا و جانسن از برنامه واکسیناسیون ناروی حذف شوند.

حکومت از یک گروه متخصصین به رهبری لارش ورنلاند خواسته است که قبل از تصمیم نهایی ارزیابی های گسترده را انجام دهند.

این گروه متخصصین توصیه نمیکند که اکنون از واکسین های استرا زنیکا و جانسن استفاده شود. آنها تأکید می کنند که این واکسین ها در مقابل امراض جدی مؤثر هستند و عوارض جانبی جدی آنها به ندرت مشاهده شده است. ولی اینکه آنها اکنون استفاده از این واکسین ها را توصیه نمیکنند، به اساس دلایل ذیل است:

- سطح پایین شیوع ویروس در ناروی
- دسترسی به واکسین های دیگر

بنا بر این، حکومت به این نتیجه رسیده است که استرا زنیکا برای دایم از برنامه واکسیناسیون ناروی حذف شود.

حکومت تصمیم گرفته است که واکسین جانسن از برنامه واکسیناسیون حذف نمیشود، ولی استفاده از این واکسین را برای یک مدت متوقف میسازد.

ما می‌خواهیم که یک ذخیره گاه اضطراری را ایجاد کنیم که در صورت شیوع بیشتر و یا دریافت نکردن واکسین های دیگر از آن استفاده کنیم.

انستیتوت صحت عامه توصیه می کند که، چون از واکسین جانسن در ایالات متحده امریکا و سایر کشور های اروپایی استفاده می شود، به همین لحاظ در مورد عوارض جانبی این واکسین در آینده معلومات بیشتر حاصل خواهیم کرد.

واکسین جانسن یک واکسین تأیید شده است. علت که ما از این واکسین استفاده نمیکنیم این است که: سطح پایین شیوع ویروس در میان مردم و دسترسی به واکسین های دیگر.

ناروی در یک حالت خاص قرار دارد. استفاده از واکسین جانسن در کشور های دیگر برای مبارزه علیه پاندمی مؤثر است. اما ما در ناروی فواید و عوارض جانبی آن را ارزیابی نموده ایم. ارزیابی های ما نشان می دهد که فواید آن نسبت به عوارض جانبی آن کمتر است. ممکن است در کشور های دیگر ارزیابی ها متفاوت باشند.

عدم استفاده از واکسین های استرا زنیکا و جانسن در برنامه ملی واکسیناسیون ناروی می تواند باعث شود تا در آینده نزدیک تعداد کم افراد نسبت به کشور های دیگر اروپایی واکسین شوند. ولی ما در ناروی به برنامه واکسیناسیون اعتماد کامل داریم و اکثریت مردم می خواهند که واکسین شوند. بنا بر این، حتی اگر واکسیناسیون مدت زیاد را در بر بگیرد، ما در واکسین نمودن افراد جامعه در سطح خوب قرار داریم. البته با استفاده از واکسین های خوب و مؤثر. در برنامه ملی واکسیناسیون برای اشخاص بزرگسال، ما از واکسین های فایزر و مودرنا استفاده می کنیم.

استفاده داوطلبانه

حکومت استفاده داوطلبانه از واکسین های جانسن و استرا زنیکا را برای واکسین شدن سریعتر بررسی نموده است. گروپ متخصصین دسترسی به واکسین های جانسن و استرا زنیکا را خارج از برنامه واکسیناسیون پشتیبانی می کند. ولی در چگونگی انجام این امر با هم اختلاف نظر دارند.

وقتی که ما واکسین استرا زنیکا را به طور دائمی از برنامه واکسیناسیون خود حذف میکنیم، لازم است که از این واکسین هر چه زودتر به نفع دیگران استفاده شود.

ما واکسین های جانسن را در یک ذخیره گاه اضطراری ذخیره و نگهداری میکنیم. مدیریت این یک دوز واکسین کار ساده است. بنا بر این، حکومت به این نتیجه رسیده است که تنها واکسین جانسن را خارج از برنامه واکسیناسیون به طور داوطلبانه تطبیق کند.

حکومت معتقد است که افراد پس از اطلاعات و رهنمایی های خوب می توانند تصمیم بگیرند که آیا خطرات ناشی از این واکسین را قبول دارند و یا خیر. حکومت در این مورد از نظریات اقلیت گروپ متخصصین پشتیبانی میکند. اما قبل از این که اجازه استفاده داوطلبانه از واکسین جانسن داده شود، یک عده مواردی است که باید اجرا شود.

نخست ما از ریاست صحت عامه می‌خواهیم تا بررسی کند که، آیا برای یک عده افراد به دلیل خطرات زیاد، شرایط خاص برای استفاده از واکسین جانسن وضع شود.

ثانیاً، ما باید اطمینان حاصل کنیم که در مورد این واکسین معلومات خوب داشته باشیم تا افراد بتوانند انتخاب آگاهانه کنند.

سوم، این باید روشن شود که واکسین را کدام شخص تزریق میکند. ما می‌خواهیم که تمام افرادی که می‌خواهند به طور داوطلبانه از واکسین جانسن استفاده کنند، باید در این مورد با داکتر معالج خود مشوره کند، ولی این حتمی نیست که واکسین توسط داکتر معالج تزریق شود.

وزیر صحت باید در این مورد با سکتور مربوطه صحبت نموده تا تزریق کننده واکسین را مشخص کند.

قبل از تزریق واکسین جانسن، برای کسانی که مایل به استفاده از آن هستند، باید به این سوالات پاسخ گفته شود.

آنچه در حال حاضر روشن است این است که، واکسین جانسن رایگان خواهد بود و در صورت بروز عوارض جانبی، اشخاص واکسین شده تحت پوشش جبران خساره بیماران قرار می‌گیرد. این واکسین تنها به طور داوطلبانه و بعد از ارائه معلومات از جانب کارمندان امور صحتی تطبیق شده می‌تواند.

همکاری بین المللی

ما می‌خواهیم اطمینان حاصل کنیم، که دوز های واکسین استرا زنیکا در کشور های دیگر مفید واقع شوند. ما این کار را با همکاری کمیسیون اروپایی و کشور های عضو اتحادیه اروپا طبق موافقه با استرا زنیکا انجام می‌دهیم.

موافقت نامه اتحادیه اروپا با استرا زنیکا اجازه می‌دهد که این واکسین می‌تواند به کشور های دیگر هدیه شود. یک راه حل این است که این واکسین ها از طریق برنامه کوواکس به کشور های فقیر هدیه شود.

خوش استم که ناروی در پایان هفته آینده به اجلاس کشور های اتحادیه اروپا و کشور های G20 در مورد صحت دعوت شده است. ما در آنجا برای توزیع خوبتر واکسین ها به کشور های دیگر سعی خواهیم کرد. ما میدانیم که ویروس سرحد را نمیشناسد و شکل های جدید ویروس می‌تواند در جریان تابستان پیشرفت های مثبت را تهدید کند. همانطوری که ما مکرراً در جریان پاندمی به این تأکید کردیم که، قبل از اینکه همه کشور های جهان محفوظ نشوند، هیچ کس محفوظ نیست.

پایان

به نقل قول بنت هویه، خیر های خوب و بد در مورد واکسین ها ادامه خواهد داشت. من خوب میدانم که اطلاعاتی که ما امروز ارائه میکنیم از طرف یک عده مردم خوب و از طرف عده بی دیگر خبر های بد پنداشته می شود.

زیرا تصامیم حکومت به این معنی است که برخی از افراد قبل از وقت معین واکسین را دریافت می کند، در حالیکه برخی دیگر باید بینشر انتظار بکشند. این ارزیابی ها، ارزیابی های دشوار بوده و اتخاذ تصامیم نیز مشکل بوده است.

من می خواهم از گفته های قبلی خود یاد آوری کنم. ما با هم بودیم و با هم پیروزمندان از این بحران بیرون خواهیم شد.

به اساس تصامیم اتخاذ شده حکومت، ما با هم سریعتر به زنده گی روزمره عادی خود برمیگردیم.