

## از وضعیت کرونا در تهران نگرانیم

**ایسنا:** معاون کل وزارت بهداشت ضمن اعلام روند کاهشی بروز کرونا در برخی استان های پر شیوع و همچنین ابراز نگرانی درباره وضعیت این بیماری در تهران، در زمینه پیش بینی از زمان مهار کرونا در دنیا و کشور گفت: تا اطلاع ثانوی و تا زمان کشف دارو و واکسن باید با زندگی با کرونا عادت کنیم، ایرج حریر چی – نماینده ویژه وزیر بهداشت و ناظر بر اجرای طرح بسیج ملی مبارزه با بیماری کرونا، در پاسخ به سوالی درباره وضعیت ابتلا به کووید ۱۹ در استان تهران و استان های پر شیوع، گفت: در استان هایی که روند ابتلا به کووید ۱۹ زودتر آغاز شد و معمولا استان های پر خطر مان محسوب می شدند، در حال حاضر روند ابتلا نزولی شده است و اکنون تعداد بیشتری از استان هایمان این وضعیت را دارند. البته متأسفانه برخی از استان ها هنوز از نظر تعداد موارد ابتلا و مرگ و میر روند صعودی نسبی را دارند که استان هایی هستند که ویروس کرونا دیر تر به آن ها وارد شده است.

## کوتاه از جامعه

## تأمین نیروهای داوطلب برای

### حضور در بیمارستان‌ها

مهر: رئیس سازمان داوطلبان هلال احمر کشور گفت: یک میلیون کان برای توزیع میان کادر درمان، با مشار کت خیره‌های مردمی تولید شده است. محمد نصیری درباره اقدامات این سازمان در برابر ویروس کرونا اظهار داشت: سازمان داوطلبان جمعیت هلال احمر به عنوان پشتیبان وزارت بهداشت در دو حوزه درمان با نیروی تأمین داوطلب و جمعیم مؤسسات خیریه و مردم نهاد و حوزه پیشگیری فعالیت می کند. وی با بیان اینکه خدمات ما در حوزه درمان با تأمین داوطلبان تخصصی و عمومی همراه است، عنوان کرد: اقداماتی از جمله حضور داوطلبان در بیمارستان‌ها برای کمک به کادر درمان، رفع نیازهای بخش درمانی و اعطای مجوز به خیریه‌هایی که قصد فعالیت در بیمارستانها را دارند انجام شده است. رئیس سازمان داوطلبان هلال احمر درباره خدمات انجام شده در حوزه پیشگیری نیز توضیح داد: تاکنون با کمک نیروهای داوطلب و جوان با هدف قطع زنجیره انتقال این ویروس در حاشیه شهرها و مناطق کم بر خوردار فعالیت کرده‌ایم. ایسن اقدام با توزیع اقلام بهداشتی و خدمات آموزشی میان مردم این مناطق انجام شـده است. نصیری اظهار داشت: به علاوه با مشار کت خیره‌های مردمی، در حوزه تولید نیز یک میلیون گان برای توزیع میان کادر درمانی کشور تولید شده است.سازمان داوطلبان به صورت روزانه در حال اعطای مجوز به سمن‌ها و مؤسسات خیریه است واز تمامی خدمات داوطلبانه حمایت می کند.

## کرونا در چه صورت برای سالمندان خطرناک نیست

فارس: رئیس انجمن علمی سالمند شناسی و طب سالمندان ایران گفت: کرونا برای آن دسته از سالمندانی که نکات بهداشتی و قرنطینه خانگی را رعایت می کنند بیماری خطرناکی نیست. احمد دلبری، با عنوان این مطلب که کرونا می تواند تمامی گروه‌های سنی را مبتلا کند، افزود: اگرچه کرونا در افراد با بیماری‌های قلبی عروقی، دیابت کنترل نشده، فشار خون بالا، بیماری‌های مزمن تنفسی، افراد چاق و افراد بالای ۷۵ سال می تواند همراه با عوارض جدی‌تر باشد ولی برای سالمندانی که نکات ایمنی و بهداشتی و به خصوص قرنطینه خود خواسته خانگی را رعایت می کنند، بیماری وحشتناکی نیست. وی ادامه داد: متأسفانه در فضای مجازی و بعضی از رسانه‌ها کرونا را مخصوص سالمندان دانسته‌اند که این باعث اضطراب و استرس زیادی برای آنان، خانواده‌ها و مراقبین می شود. دلبری گفت: علائم کرونا با سرماخوردگی و آنفلوآنزا شبیه بوده ولی به علت ترس و استرس ناشی از فضای روانی جامعه متأسفانه بخشی از سالمندان با علائم تنفسی مختصر بدون دلیل به مراکز درمانی مراجعه می کنند. در حالی که مراجعه نابجا می تواند با انتقال ویروس از فضاهای درمانی به سالمندان همراه شود.

## انجام آزمایش کرونا در آزمایشگاه‌های خصوصی ضرورتی ندارد

ایرنا: رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، در مان و آموزش پزشکی گفت: انجام آزمایش کرونا در آزمایشگاه‌های خصوصی ضروری نیست و این اقدام توصیه نمی شود و تأثیری در پیشگیری از ابتلا به کرونا ندارد. کیانوش جهانبور در نشست خبری که به صورت ویدیو کنفرانس برگزار شد، درباره انجام آزمایش کرونا در برخی آزمایشگاه‌های خصوصی افزود: برخی آزمایشگاه‌های خصوصی به عنوان همکاری وزارت بهداشت، شناسایی کرونا را انجام می دهند که کیت را از وزارت بهداشت دریافت کرده و هیچ هزینه‌ای بیمار نمی گیرند و بیمار هم مراجعه مستقیم به این آزمایشگاهها ندارد. به جز این موارد اگر آزمایشگاه خصوصی آزمایش انجام می دهد، حتما کیت را خودشان خریده‌اند. در ثانی سـرای مردم هیچ ضرورتی جهت انجام این آزمایش وجود ندارد. وی ادامه داد: احساس نگرانی بی مورد و وسواس باعث این اقدام می شود. اگر فرد الان این آزمایش را بدهد ممکن است منفی باشد و فردا پاسخ تست او مثبت باشد. اگر فرد علامت دار باشد که مسیر آن مشخص است و با آزمایش و سی تی اسکن تشخیص داده می شود.



در یاقایی / گروه جامعه  
daryavafai2009@gmail.com

«زنگ پایان کرونا چه زمانی نواخته می شود؟» این پرسشی است که با شروع سال کرونا یی ۹۹ بیش از پیش دهان به دهان می چرخد و به عبارتی گویای تمام نگرانی ها و دغدغه‌های اقشار مختلف جامعه از تبعات ناشی از آن است. حمید پهلوی رییس اتاق فکر و گروه سلامت بین الملل و توسعه پایدار دبیر خانه شورای عالی سلامت وزارت بهداشت طی گفتگو با مادر پاسخ به این پرسش خبر داد: اگر چه جواب این سؤال راهنوز کسی از اواسط اردیبهشت ماه تا پایان خرداد، ایران در دوره نزولی بیماری موندید ۱۹ قرار گیرد. وی بایان اینکه «تا آن تاریخ بروز و شیوع بیماری و تلفات جدی خواهیم داشت» ادامه داد: این بیماری بافت و خیزه‌های ۶ ماه طول خواهد کشید و امکان دارد در فصل زمستان با حمله دوم ویروس مواجه شویم. پهلوی خاطر نشان کرد: حداقل تا پایان سال ۲۰۲۰ دنیا درگیر ویروس کرونا خواهد بود. این متخصص سیاست‌گذاری عمومی و سلامت وزارت بهداشت تصریح کرد: بسیاری از مشکلات و دستاوردهای جوامع انسانی و بروز و سقوط تمدن ها در گرو سیاست‌های اتخاذ شده بوده است و امروز نیز چنین می باشد.

**وقتی دتئی درستی نداریم نمی توانیم وضعیت را پیش بینی کنیم**

این پرسش را با کورش هلاکویی نائینی دبیر انجمن علمی اپیدمیولوژیست های ایران نیز مطرح کردیم وی پاسخ داد: متأسفانه داده‌ها و اطلاعات به دلایلی از جمله

مدیر کل محیط زیست استان تهران اظهار کرد:

## در خواست اشد مجازات برای تخلیه کنندگان پسماند در مکان‌های غیر ضروری

مدیر کل محیط زیست استان تهران با اشاره به اینکه حتی برخی پسماندهای خانگی هم می‌تواند حمل ویروس کرونا باشد، از برخورد شدید قانونی با تخلیه کنندگان پسماندها در مکان‌های غیر ضروری خبر داد. سعید محمودی با اعلام این موضوع اظهار داشت: یکی از اولویت‌های گشت و پایش های محیط زیست استان تهران در شرایط فعلی در کنار سایر مأموریت‌ها وظایف ذاتی، نظارت بر شیوه صحیح مدیریت پسماندها و پایش دقیق حوزه استحفاظی شهرستان‌های استان بمنظور کنترل و جلوگیری از هر گونه رهاسازی و تخلیه پسماندها در محیط‌های طبیعی، اطراف جاده‌ها و مکان‌های غیر مجاز است.

وی با تأکید بر اینکه در حال حاضر هر گونه زباله‌ای می‌تواند به نوعی زباله خطرناک باشد، بیان کرد: هر چند توصیه‌های بهداشتی مکرر تاحدی باعث شده که شهروندان حساسیت بیشتری نسبت به ویروس کرونا داشته باشند، اما باید این نکته را هم مد نظر قرار داد که برخی بیماران کرونایی در منزل قرنطینه می‌شوند و برخی هم دوران نقاهت را در منزل سپری می کنند و در این شرایط امکان بی خطر سازی پسماندهای تولیدی در خانه وجود نداشته و برخی از پسماندهای حاصل از نگهداری این بیماران ممکن است با پسماندهای عادی مخلوط شود.مدیر کل حفاظت محیط زیست استان تهران بیان کرد: بر این اساس نظارت‌ها در خصوص مدیریت پسماندها با حساسیت و دقت بیشتری از سوی محیط زیست انجام می شود.



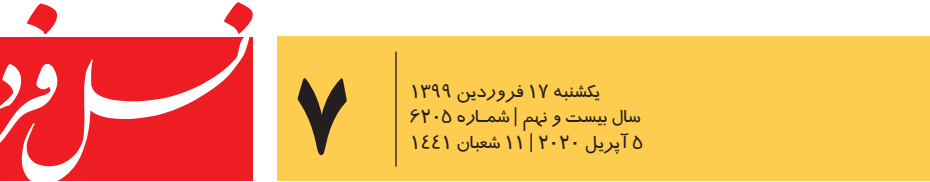
یلدا توکی / گروه جامعه  
tavakoli.yalda11@gmail.com

این روزها کرونا تبدیل به یک بحران اجتماعی شده است، بحرانی که همه را به وحشت انداخته و ترس از مبتلا شدن را می توان به خوبی در بین افراد جامعه متوجه شد اما در این میان یکی دیگر از مشکلاتی که رنجی پنهان را در دل خود دارد برخورد با افراد مبتلا است افرادی که از جامعه تر می شوند و همین مسئله باعث می شود تا بیماری خود را پنهان کنند و به شیوع این بیماری دامن بزنند. **ترسی به نام پس زدگی اجتماعی**

کرونا هر روز دارد خودش را بیشتر و بیشتر در دل جوامع جای می دهد، ویروسی شناخته که تمام جوامع بشری می کند. در واقع ابتلا به ویروس کرونا را نباید عار و ننگ دانست زیرا افراد از مبتلایان بیشتر می شود و کشور کانیز

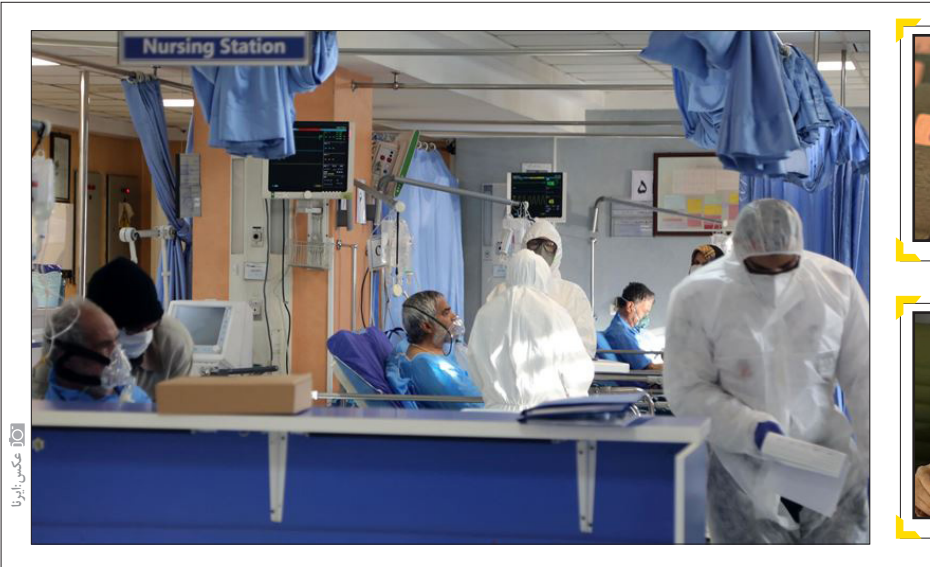
## نفس راحت جنگل‌ها در ایام نوروز

شهر خبر: فرمانده یگان حفاظت سازمان جنگل ها گفت: به دنبال کاهش محسوس گردشگر در عرصه‌های جنگلی طی ایام نوروز، خوشبختانه آتش سوزی خاصی در این عرصه ها رخ نداده است. سرهنگ علی عباس نژاد، با اشاره به اینکه در ایام تعطیلات ورودی های جنگل و پارک‌های جنگلی با همکاری پلیس و سایر نیروهای امدادی بسته شده بود، اظهار کرد: از این‌رو خوشبختانه تردد و تفریح در جنگل ها با کاهش بسیاری نسبت به سال‌های قبل مواجه بود. فرمانده یگان حفاظت سازمان جنگل ها بیان اینکه ۹۰ تا ۹۵ درصد آتش سوزی های جنگلی علت انسانی دارد، تصریح کرد: نوروز امسال به دلیل کاهش ورود گردشگران به عرصه‌های طبیعی آتش سوزی خاصی در عرصه‌های جنگلی و مرتعی نداشتیم این درحالیست که همه ساله در ایام نوروز با آتش سوزی در این عرصه‌ها دست و پنجه نرم می کردیم. عباس نژاد در پایان گفت: با توجه به شرایط کشور همچنان ورودی های جنگل و پارک‌های جنگلی مسدود است و از ورود گردشگران به این مناطق جلوگیری می شود.



رئیس اتاق فکر سلامت بین الملل وزارت بهداشت از دوره نزولی کرونا خبر داد

# از اواسط اردیبهشت تا پایان خرداد



عکس: ایرنا

اپیدمیولوژیست های ایران اظهار اظهار داشت: متأسفانه وزارت بهداشت از داربودن القیای این جریان اطلاعاتی صحیح، تهی است. وی همچنین در پاسخ به این پرسش که «علت عدم ارائه دیتاهای لازم از سوی وزارت بهداشت چیست؟» تصریح کرد: این درد امروز وزارت ۳۰ سال است که جریان اطلاعاتی خصوصاً مرکز کنترل بیماری‌های ستاد وزارت بهداشت برای چنین روزهایی نقد شده. سـالهای متعددی است که همان افراد ثابت هستند، خودشان با تحت فرمان دیگران لاپوشانی می کنند. هلاکویی در توضیحات بیشتر به سروشی گذاری‌های ایدز در کشور اشاره کرد و گفت: هنوز

اپیدمیولوژیست های ایران اظهار اظهار داشت: متأسفانه وزارت بهداشت از داربودن القیای این جریان اطلاعاتی صحیح، تهی است. وی همچنین در پاسخ به این پرسش که «علت عدم ارائه دیتاهای لازم از سوی وزارت بهداشت چیست؟» تصریح کرد: این درد امروز وزارت ۳۰ سال است که جریان اطلاعاتی خصوصاً مرکز کنترل بیماری‌های ستاد وزارت بهداشت برای چنین روزهایی نقد شده. سـالهای متعددی است که همان افراد ثابت هستند، خودشان با تحت فرمان دیگران لاپوشانی می کنند. هلاکویی در توضیحات بیشتر به سروشی گذاری‌های ایدز در کشور اشاره کرد و گفت: هنوز

### سلامت

بر اساس تحقیقات محققان:

## ۴۰ داروی بالقوه برای درمان کرونا شناسایی شد

**ایرنا:** محققان دانشگاه نورث ایسترن در آمریکا توانستند ساختار شیوع بیماری کرونا (Covid-۱۹) را با استفاده از ابزارهای شبکه‌ای جمله محاسبات ریاضی، فیزیک و ابزارهای پردازشی، مدل سازی کنند و توانستند ۴۰ داروی بالقوه را برای درمان این بیماری شناسایی کنند. در این تحقیقات نحوه رفتار پروتئین‌های موجود در سلول‌های انسان پس از آلوده شدن سلول به ویروس جدید کرونا موسوم به SARS-CoV-۲ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و محققان توانستند ۴۰ داروی بالقوه را برای درمان این بیماری شناسایی کنند به گفته محققان تعاملات انواع مختلف پروتئین‌های موجود در سلول‌های انسان نقش کلیدی در شکل گیری واکنش‌های شیمیایی کنترل کننده بدن دارند. به همین علت بهترین راه کسب اطلاع از نحوه انتشار ویروس، شناسایی تمام تعاملات مولکولی درون سلول‌های انسان و همچنین ساختارهایی است که پس از تعامل این پروتئین‌ها با مواد ژنتیکی درون سلول شکل می گیرند تقریباً تمام بیماری‌های انسان از طریق یک شبکه سلولی گسترش می یابند. ویروس هانیز به دلیل حمله به سلول‌ها و استفاده از این شبکه سلولی به سرعت پخش می شوند. در مورد ویروس جدید کرونا به طور خاص ۲۶ پروتئین موجود در سلول‌ها به صورت بسیار مؤثر و سریع در نقاط مختلف شبکه سلولی بدن را اختراق ویروس قرار می گیرند. محققان با استفاده از این مدل جدید توانستند داروهایی را شناسایی کنند که با ایجاد اختلال در تعاملات بین پروتئین‌های درون سلول‌ها و ن‌ها موجب توقف فعالیت ویروس می شوند.

### حادثه

رئیس پلیس فتا تهران بزرگ خبر داد:

## کلاهبرداری با فروش اینترنتی محصولات پیشگیری از کرونا

مریم یادگاری / گروه جامعه  
M.Yadegari@gmail.com

فروش اینترنتی محصولات پیشگیری از کرونا دست کلاهبردار حرفه‌ای را رو کرد. سرهنگ تورج کاظمی رئیس پلیس فتا تهران بزرگ گفت: چندی پیش مردی حدوداً ۳۵ ساله با هویت معلوم به پلیس فتای تهران بزرگ مراجعه و با طرح شکایتی اعلام کرد که از طریق یک سایت فروش اقلام و محصولات بهداشتی که دارای درگاه اصلی پرداخت بانکی هم بوده، تعدادی از محصولات بهداشتی پیشگیری از کرونا را خریداری کرده اما هیچ کالایی به دست او نرسیده و مبلغی هم بازگرفته نشده است.

وی با اشاره به رسیدگی کارآگاهان پلیس فتا به این پرونده، خاطر نشان کرد: در گام نخست تحقیقات مأموران مشخص شد سایت اعلامی از طرف شاکی دارای درگاه پرداخت اصلی است که از طریق آن هویت ثبت کننده درگاه که ساکن استان مازندران بود، به دست آمد. همچنین بررسی تراکنش‌های بانکی این فرد نشان داد که علاوه بر شاکی از حساب افرادی دیگری نیز به همین شیوه برداشت شده است. رییس پلیس فتای تهران بزرگ با اشاره به هماهنگی‌های انجام شده برای دستگیری متهم در استان مازندران گفت: تیمی از افسران پلیس فتا با هماهنگی مقام قضایی و فرماندهی انتظامی استان مازندران به این استان مراجعه کرده و اقدام به دستگیری متهم کرده و او را به تهران انتقال دادند.

تصور کرد که هر کس آلوده شد، خوب نمی‌شود بلکه با مصرف دارو و استراحت و قرنطینه کوتاه مدت می‌تواند سلامتی اش را برگرداند. اگر گفتار و رفتار فرد در مورد برخورد با بیمار کرونایی اصلاح شود، این افراد بدون ترس از کنار گذاشته شدن به راحتی بیماری خود را به مردم اعلام می‌کنند و این کار دایره شیوع کرونا را کاهش داده و سبب سلامتی جامعه می‌شود. در واقع جامعه باید طوری باشد که بدون ترس بگویم کرونا داریم.

کرونا یک شهر و قوم خاصی تعلق ندارد یادمان نباید بود که کرونا به یک شهر و قوم خاصی تعلق ندارد. این جامعه بیماران را وحشت زده تر کند آنها سعی خواهند کرد که برای در امان ماندن از انگشت نامی، بیماری خود را پنهان کنند و یا حتی سعی در معالجه خود نداشته باشند و همین امر باعث همه گیری و گسترش کرونا خواهد شد. برای جلوگیری از این پدیده و اینکه پنهان کاری تبدیل به دغدغه اجتماعی نشود بهتر است در انتخاب کلمات و نوع رفتار دقت کنیم.

**درد بد نامی بدتر از درد بیماری**

طبق آمار منتشر شده تاکنون بیش از یک میلیون نفر در جهان به بیماری کرونا مبتلا شدند و تقریباً ۵۲ هزار نفر هم

### یادداشت

## توصیه‌هایی برای گذر از سوگواری

### در دوره سخت کرونا

### رسول قورخانچی

روانشناس بیمارستان روانپزشکی رازی، روان درانگر تحلیلی

از دیر باز از دست دادن از هر نوعی (عاطفی، مالی، اجتماعی) و با فووت عزیزی به دنبال خود همواره عواقبی همچون ناراحتی، غم، احساس ندامت و پشیمانی و خود ملامت گری به همراه داشته است. فرایند سالم و نرمال در حقیقت واکنشی برای طی شدن این حس‌ها است. در حقیقت سوگواری هیجانی و روانی است که به آدمی کمک می‌کند تا بتواند این ایام فقدان را از دست دادن ر طی کند و باز بتواند به فرایند زندگی خود کم‌کم وارد شود. در حقیقت سوگ هزینه‌ای است که فرد داغدار برای ساز گاری مجدد خود به فقدان و جدایی می‌پردازد و در نتیجه به زندگی بازمی‌گردد. در بیشتر اوقات افراد با کمک دوستان و یا سایر بازماندگان و یا مکانیسم‌های روانی بالغانه خود کم‌کم از سوگ گذر می‌کنند. و عده‌ای که قادر به عبور نباشند با رنج‌های عیدیه‌ای همچون افسردگی و... دست و پنجه نرم می‌کنند و از متخصصان کمک می‌گیرند. سوگ دوره‌ها و مراحل دارند:

۱- شوک به از دست دادن ۲- پذیرفتن و جستجوی عزیز از دست رفته ۳- ورود به انکار و خشم و ناامیدی و بی نظمی در روال زندگی سابق اش ۴- ساز گاری با موقعیت جدید و بازگشت به زندگی. مراسم سوگواری در حقیقت در همه جوامع به گذر از این دوران نقش به‌سازای دارد. حضور دوستان، بستگان، همکاران به‌خودی خود نقش مهمی در ساز گاری افراد بازی می‌کند. امروزه شاهد شرایط متفاوتی هستیم؛ سوگواری در ایران کرونا، در فوت ناشی از همه‌گیری کرونا، بازماندگان با مشکلات و معضلات گوناگونی روبه‌رو هستند. از طرفی بازماندگان متوفی در مورد احتمال ابتلای خود نگران هستند و تلاش دارند که فرایند قرنطینه را حفظ کنند و هم نمی‌توانند از غم و غصه از دست دادن عزیزان خود غافل شده و در مراسم وی شرکت نکنند و مراتب همدردی خود را اظهار نکنند. پس با دوره پیچیده‌ای روبه‌رو هستیم. لذا در این شرایط سخت به خانواده‌های افراد توصیه‌هایی می‌توانیم بکنیم:
برای مراقبت از خود و سایر بستگان از حضور در مساجد اجتناب کنند- اعضای خانواده با هم از طریق ابزارهای فضای مجازی، احساسات خود را با یکدیگر در میان بگذارند. (براز غم، غصه، دلنتگی، غم و... حفظ ارتباط جمعی- مجازی برای همه لازم و ضروری است- تماس، صحبت و دلداری لازمه این ایام است. یادمان باشد همدردی در این ایام مهم است- در این ایام غم و غصه می‌تواند خود را به شکل خشم نشان دهد. باید تحمل خود را بالا ببریم.
فرایند سوگ و سوگواری زمان می‌خواهد. از افراد نخواهیم زود تمام کن یا پس کن- اجازه دهیم در تماس هایمان افراد راحت باشند- مدیریت افکار و احساساتمان فراموش نشود، بدلیلم که ما عامل ویروس با فوت عزیزانمان نبوده‌ایم- به حس‌ها و افکارمان آگاهی داشته باشیم و در صورت نیاز از کمک‌های مجازی- تخصصی کمک بگیریم. لازم است آگاه باشیم که در این ایام شاید غم و غصه سراغ‌مان بیاید، اما مراقب باشیم که برای‌رهایی از غم، دستگاه روان آن را به شکل خشم برون ریزی می‌کند تا فشار از روی خودش کم شود. باید به این آگاه باشیم و با متخصصان صحبت کنیم تا روابطمان دچار اختلال نشود.

منبع: خبر آنلاین

## شهری

## چرا بی قرنطینه نشدن شهرها در ایران

**مهر:** رئیس کل سازمان نظام پزشکی ایران، در ارتباط با اینکه چرا قرنطینه در کشور انجام نشد، توضیحاتی ارائه داد. محمدرضا ظفرقندی، در توضیح اینکه چرا از قرنطینه برای جلوگیری از شیوع بیماری کرونا در کشور استفاده نکردیم، گفت: ما چرا به زمان تشخیص بیماری بستگی دارد. اگر در ابتدای شناسایی بیماری شهر قرنطینه شود، قطعاً میزان آلودگی کاهش پیدا می‌کند. اما سببی که ویروس مرزهای کشور را در ابعاد وسیع طی کرده باشد، دیگر این روش جواب نمی‌دهد و اینجاست که باید از روش فاصله‌گذاری اجتماعی استفاده کرد. وی افزود: در قرنطینه یک شهر یکی از مراحل پنجگانه قرنطینه است. زمانی که بیماری در کشور تشخیص داده شد، حداقل ۲۰ روز از ابتلا گذشته بود، یعنی بیماری که در اواخر ماه بهمن جانش را از دست داد، حداقل ۲۰ روز قبش گرفتار شده بود و در این مدت هم رفت‌وآمد ادامه داشت. بنابراین قرنطینه به معنای ممنوعیت کامل تردد قابل اجرا نبود. هر چند در هیچ جای دنیا هم استفاده از روش اِقتاع و ایمنی جمعیتی علمی نیست و توصیه نمی‌شود. بنابراین باید در نخستین مرحله فاصله‌گذاری اجتماعی به عنوان مرحله سوم قرنطینه انجام می‌شد که با تأخیر این اتفاق افتاد. ظفرقندی گفت: مسئله‌ای که وجود دارد این است که بسیاری از آلودگی‌ها زمانی اتفاق افتاده است که ما نتوانستیم از بیماری نداشتیم، شما به حجم بالای مراجعه مردم به مطب‌ها و بیمارستان‌ها به دلیل ابتلا به سرماخوردگی، پدیده و اینکه پنهان کاری تبدیل به دغدغه اجتماعی نشود بهتر است در انتخاب کلمات و نوع رفتار دقت کنیم.