اخبار

جمعیت کشور پیرتر می‌شود

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی گفت: با دو برابر شدن تعداد سالمندان کشور باید شرایط مطلوبی را برای جلوگیری از پیری جمعیت مهیا کنیم.

محمد شـریعتمداری در دهمین جلسه شورای ملی سالمندان با اشاره به اینکه امید به زندگی یکی از مهم‌ترین بخش‌های زندگی سالمندان است، بیان کرد: سن صفر تا ۱۵ سال در جامعه ما کاهش پیدا کرده و امید به زندگی هم کم شده است و این نشان می‌دهد جامعه ما در حال حرکت به سمت پیر شدن است، البته از پیر شدن جامعه استقبال نمی‌کنیم اما با پیر شدن، افراد باید بتوانند رشد خود را حفظ کنند و شرایط مطلوبی در دوره سالمندی داشته باشند، لذا ضروری است برای سالمندان امید به زندگی ایجاد کنیم تا زندگی بانشاطی را در دوران سالمندی خود سپری کنند.

وی با بیان اینکه شـورای ملی سالمندان نگاه ویژه‌ای به حوزه سالمندی دارد، گفت: این شورا علاوه بر توجه به وضعیت معیشت و سلامت سالمندان، به نشاط اجتماعی سالمندان، حضور سالمند در جامعه و حضور فعال همزمان با سلامت سالمند تأکید دارد.

رد افزایش ۲۵ درصدی نرخ کرایه‌ها در شورا

رئیس شورای اسلامی شهر تهران درباره رد لایحه افزایش ۲۵ درصـدی نرخ کرایـه حمل‌ونقل عمومی توضیحاتی ارائه کرد.

به گزارش ایسنا، محسن هاشمی در جریان جلسه صبح دیروز شورای شهر تهران با سپردن اداره جلسه به امینی، نایب‌رئیس شورا، در جمع خبرنگاران حضور یافت و گفت: امروز از سـاعت ۷:۳۰ جلسه هم‌اندیشی با حضور شهردار برگزار شـد و اعضای شورای شهر درباره مسائلی همچون انتصابات، نوع مدیریت و کاهش تمرکز در ستاد و درآمدهای شهرداری، مسائلی را مطرح کردند.

وی با بیان اینکه شـهردار تهران بدون هماهنگی یک لایحه دو فوریتی درباره ارائه بسته‌های تشویقی و تخفیفی به بدهکاران حوزه شهرداری به شورا ارائه کرد، گفت: از آنجایی که اعضا درباره این لایحه اطلاعی نداشتند، به دو فوریت آن رای نداده و یک فوریت این لایحه به تصویب رسید.

رئیس شـورای اسلامی شـهر تهران در رابطه با عدم موافقت کمیسیون حمل‌ونقل با لایحه پیشنهادی شهرداری دربـاره افزایش ۲۵ درصدی نرخ کرایه اتوبوس و مترو نیز گفت: این موضوع در کمیسیون حمل‌ونقل بررسی شد و رای نیـاورد، چرا که دولت یک بخشـنامه دارد که در آن تاکید کرده افزایش بیش از ۲۰ درصدی نرخ ممنوع است و سـازمان تعزیرات نیز به این موضوع حساس است و اگر بیشتر از این نرخ افزایش داشته باشیم حتما هیات تطبیق آن را رد می‌کند.

به گفته وی، البته درآمد حاصل از این لایحه نیز مشکلی از ما رفع نمی‌کرد، چرا که ما ۲۰۰ میلیارد تومان کسری داریـم و این لایحه در حالت حداکثری ۴۰ تا ۵۰ میلیارد تومان آورده داشت و از آنجا که بازتاب بدی هم در جامعه داشت قرار شد که ضمن رد این لایحه، مجدانه در صحن علنی از دولت بخواهیم یارانه خود را پرداخت کند.

وی بـا بیان اینکه البتـه دولت هم دنبال تامین منابع اسـت، درباره دستاوردهای بسته محرک اقتصادی گفت: اگر می‌بینید که تا الان کار شهر را پوشش داده و حقوق‌ها را پرداخت کرده‌ایم به دلیل اثرگذاری بسته محرک است. اما دقت داشته باشید که ما در تامین بودجه غیرنقد مشکل داریم و ۱۰ هزار میلیارد تومان باید از طریق بودجه غیرنقد تامین می‌شد که طی ۷ ماه گذشته آورده‌ای نداشته است.

برای برخی بیمارستان‌ها جراحی بینی مهم‌تر از بیمار کروناست

عضو ستاد ملی مبارزه با کرونا با اشاره به اینکه در طول اپیدمی کرونا چنین روزی نداشتیم که همه بیمارستان‌ها پر باشـد، از عدم پذیرش بیماران کرونایی توسـط برخی بیمارستان‌ها بویژه بیمارستان‌های خصوصی ابراز تأسف کرد.

پروفسور مسعود مردانی با ابراز تأسف از نبود تخت خالی در بیمارستان‌ها یادآور شد: برای یک بیمار که می‌خواهم در بیمارستان بستری کنم به ۷ تا ۸ بیمارستان زنگ می‌زنم و با اینکه خیلی هم تحویل می‌گیرند، می‌گویند جای خالی نداریم. برای بستری بیماران کرونایی در بیمارستان اصلا جای خالی نیست، نمی‌دانم چرا. بیمارستان‌ها پر از بیمار است، حالا اینکه دارو گیر نمی‌آید و مسائل بعدی را کنار بگذاریم، ما واقعا در طول این اپیدمی چنین روزی نداشتیم که همه بیمارستان‌ها پر باشند، البته دکتر جان‌بابایی ۴۸ ساعت قبل بخشنامه کردند که بیمارستان‌های سطح تهران از پذیرش بیماران غیراورژانسـی جـدا خودداری کنند و ظرفیت‌شان را به بیماران کرونایی اختصاص دهند.

وی در پاسـخ به این سـوال که «چرا بیمارستان‌های سـفید را ملزم به بستری بیماران نمی‌کنند»، گفت: تمام بیمارسـتان‌ها زیر نظر دانشـگاه علوم پزشکی آن ناحیه هستند، مثلا تهران زیر نظر ۳ دانشگاه علوم پزشکی ایران، شهید بهشتی و تهران است. بیمارستان‌های خصوصی هم زیر نظر معاونت درمان آن دانشگاه هستند، معاون درمان آن اختیار را دارد که اگر بیمار آی‌سی‌یو نیاز به بستری دارد به بیمارستان‌ها ابلاغ کند که تخت خالی نگه ندارید و تعدادی از ظرفیت بیمارستان را به بیماران کرونایی اختصاص دهید.

مدیر گروه بیماری‌های عفونی دانشـگاه علوم پزشکی شهید بهشتی درباره عدم پذیرش بیماران کرونایی بویژه در بیمارستان‌های خصوصی اظهار کرد: این برخورد درستی نیست ولی ما هم شاهد آن هستیم، بیمار کرونایی که جذام ندارد، اگر واقعا شما رعایت مسائل محافظتی و بهداشتی را در بیمارستان‌ها داشته باشید خودبه‌خود محافظت می‌شوید. به هر حال ابتلای کادر پزشکی واقعیتی است که در دنیا وجود دارد اما متأسـفانه پرسنل پزشکی در ایران بیشتر مبتلا به این بیماری شدند و مرگ‌ومیر آنها هم رقم بزرگی اسـت، برای اینکه ابتدا لوازم محافظتی به اندازه کافی در دسترس همه نبود.

مردانی در ادامه افزود: در حال حاضر وضعیت بهتر شده ولی باز خیلی از مراکز جراحی پلاستیک، بینی، مشکلات مغز و قلب به دلیل اینکه از آنها سؤال می‌شود در بیمارستان بیمار کرونایی دارید و اگر بگویند بله، می‌روند، بیمار کرونایی قبول نمی‌کنند. اغلب مردم می‌گویند می‌خواهیم بیمارمان را در بیمارستانی بخوابانیم که کرونایی وجود ندارد.

جانشین پلیس راهور: «اعمال محدودیت برای سفر» منوط به تصمیم ستاد ملی مقابله با کروناست

جانشین رئیس پلیس راهور گفت: اعمال محدودیت برای سفرهای بین‌شهری در اختیار نیروی انتظامی نیست و منوط به مصوبه ستاد ملی مقابله با کروناست. سردار تیمور حسینی، جانشین رئیس پلیس راهور درباره اینکه آیا پلیس راهور برنامه‌ای برای اعمال محدودیت سفرهای بین‌استانی همانند فروردین‌ماه امسال دارد، اظهار کرد: این موضوع منوط به تصمیم نیروی انتظامی نیست و منوط به مصوبه ستاد ملی مقابله با کروناست.

کل کشور در وضعیت قرمز کرونایی به سر می‌برد

طی ۲۴ ساعت ۲۵۷ نفر از هموطنان جان باختند

کرونا به توان تعلل

مرگ ۴۹۵۲ نفر از ابتدای مهرماه، دولت را برای اتخاذ یک تصمیم مقتدرانه علیه کرونا مجاب نکرده است

گروه اجتماعی: آمارهای وزارت بهداشـت درباره میزان شیوع و مرگ ناشـی از کرونا نشـان می‌دهد وضعیت کشور فراتر از قرمز است اما دولت همچنان بر عدم تعطیلی و محدودیت‌های کرونایی اصرار دارد.

به گزارش «وطن امروز»، بسـیاری از متخصصان معتقدند عدم ایجاد محدودیت برای ترددهای بین‌شهری، عدم تعطیلی شهرهای بحرانی و اصرار به بازگشایی مدارس، موج جدید کرونا را در کشور به وجود آورد و بی‌تدبیری موجب پر شدن تخت‌های بیمارستان‌ها شده است. از ابتدای مهرماه یعنی فقط در مدت ۲۲ روز ۴۹۵۲ نفر بر اثر ابتلا به کرونا در کشور فوت کرده‌اند. درگذشت نزدیـک بـه ۵ هزار نفر در این مدت نشـان می‌دهد در وضعیت اضطراری به سر می‌بریم و همچنان منتظر یک تصمیم جامع، عاجل و تاثیرگذار برای کاهش آمارهای ابتلا و مرگ‌ومیر کرونا هستیم.

در همین ارتباط، دکتر حمید سـوری، استاد اپیدمیولوژی دانشـگاه علوم پزشکی شهید دکتر سوری با اشاره به اینکه در حال حاضر هیچ منطقه سـبزی در کشـور وجود ندارد، گفت: اگر چنانچه ۲ هفته از دوره بیماری بگذرد و هیچ مورد جدیدی مشاهده یا گزارش نشده باشد اصطلاحا به این منطقه، منطقه سـبز می‌گوییم، ضمن اینکه این منطقه می‌تواند در حد یک روستا، شهر، استان و یا کل کشور باشد.

وی با تاکید بر اینکه از آغاز اپیدمی تا به امروز هیچ استان یا منطقه سبزی در کشور نداشته‌ایم، خاطرنشان کرد: مجامع بین‌المللـی با اهداف و مضامین خاصـی مناطق را رنگ‌بندی می‌کننـد و این شـاخص‌های عمومی با رنگ‌های سـبز، زرد، نارنجی و قرمز تفکیک می‌شوند.

دکتر سوری ضمن تشـریح وضعیت کشور به لحاظ شیوع «کووید-۱۹» گفت: زمانی که بیش از ۲۵ مورد بیمار جدید طی ۲ هفته تایید شود، در تعاریف قرمز نامگذاری می‌شود، بنابراین در حال حاضر تمام نقاط کشور قرمز است.

دکتر سـوری در ادامه دربـاره زمان توزیع واکسـن کرونا خاطرنشـان کـرد: به طور معمول و در شـریط عـادی تولید واکسـن موثـر و جدیـد از زمان تحقیقات تـا عرضه بین ۱۰ تا ۱۵ سـال زمان می‌برد ولی امید داریم با توجه به شـرایط اورژانسـی و بحرانـی ویروس «کووید-۱۹» ایـن تحقیقات با تلاش شبانه‌روزی شرکت‌های دارویی در سطح دنیا به حداقل زمان ممکن تقلیل یابد.

همچنین رئیس کل سـازمان نظام پزشکی با اشاره به آمار بـالای مرگ‌ومیرهای کرونایی در کشـور گفـت: بروز چنین وضعیتی را از اسفند ۹۸ بارها تذکر داده بودیم اما توجهی نشد.

محمدرضا ظفرقندی روز گذشته در مراسم رونمایی از تمبر شهدای سلامت متخصصان بیهوشی ایران که در محل سازمان نظام پزشـکی برگزار شد، افزود: آمار بالای مرگ‌ومیر کرونا در کشـور به هیچ‌وجه قابل قبول نیست و باید علت‌یابی شود که چرا سـیر صعودی دارد. وی با بیـان اینکه برای فروکش آمار مرگ ناشی از کرونا در کشور باید چاره‌اندیشی شود، ادامه داد: در این باره، از اسـفند ۹۸ تذکرات کافی داده شد اما به اندازه لازم توجه نشد.

وی افزود: اگر کنترل فعال در کشـور وجود نداشـته باشد، همچنان شاهد سیر صعودی مرگ ناشی از کرونا خواهیم بود.

ظفرقندی بر ضرورت بررسی علمی مرگ‌ومیرها تاکید کرد و گفت: واقعیت این است که در هیچ جای دنیا بدون برخورد فعال، مرگ‌ومیرهای کرونایی کنترل نمی‌شود. ما روز اول درباره بازگشایی مدارس به صورت حضوری و دیگر تصمیمات غیرعلمی و غیرکارشناسی، تذکر داده بودیم.

رئیس کل سـازمان نظام پزشکی ایران گفت: پروتکل‌هایی کـه هیچ الزامی برای اجرای آنها وجود ندارد، مثل چراغ قرمز اسـت که همه می‌بینند و عبور می‌کنند. شیب مرگ‌ومیرهای کرونایی در بین مردم و کادر درمان کشـور قابل دفاع نیست. از اسـفند ۹۸ خواهش کردیم اگر یک نفر مبتلا می‌شود، باید تحت نظر باشد.

■ ابتلای ۲۲۰ تن از پرسـنل یک بیمارستان پایتخت به کرونا تا کنون

مدیر بیمارسـتان شـهید مدرس تهران با اشاره به تکمیل تخت‌های اختصاص داده شـده بـه بیماران کرونایی در بخش مراقبت‌هـای ویـژه و بخش‌هـای عادی، گفت: یکـی دیگر از نگرانی‌های ما افزایش نرخ ابتلا در بین کادر درمان و پرسـنل بیمارستانی است به‌گونه‌ای که همواره حدود ۳۰ نفر از همکاران به دلیل ابتلا در مرخصی اسـتعلاجی به سـر می‌برند که این مسـاله در کنار کمبود نیرو و حجـم بالای کار، چالش بزرگی برای بیمارستان ایجاد کرده است.

دکتر حسـین بدخشـان با بیـان اینکه از اوایـل مهرماه و آغاز پیک سـوم کرونا، آمار مراجعه و بستری بیماران کرونایی در بیمارسـتان به صورت ناگهانی افزایـش یافته، عنوان کرد: همان‌طور که از آمار مشـخص اسـت، تهران از نظر آمار ابتلا وضعیت خوبی ندارد، البته هدف ترسـاندن مردم نیسـت ولی حداقـل طی ۲۰ روز گذشـته شـدت مراجعات بـه اورژانس بیمارستان به صورت تصاعدی افزایش یافته است.

وی بـا بیان اینکه تمام تخت‌های اختصاص داده شـده به بیماران کرونایی چه در بخش عادی و چه بخش ویژه تکمیل شـده اسـت، اظهار کرد: حتی تعدادی تخـت اضافی در کنار تخت‌های معمولی در نظر گرفته بودیم که آنها نیز پر شـده و به غیر از آن مراجعات سرپایی نیز به گونه‌ای است که همواره بین ۲۵ تا ۳۰ بیمار در اورژانس در انتظار جایگزین شـدن با بیماران ترخیصی هستند.

وی با بیان اینکه حتی در ابتدای شیوع کرونا در اسفندماه نیز با این حجم از ابتلا و مراجعان در بیمارستان مواجه نبودیم، بیـان کرد: در حال حاضر ۲ بخش مراقبت‌های ویژه در اختیار بیماران کرونایی قرار گرفته و حدود ۸۰ تخت معمولی نیز در بخش‌های معمولی توسط بیماران کرونایی اشغال شده است.

وی با بیان اینکه طی ۲ هفته گذشته دائما تخت‌ها پر بوده و در حال جابه‌جایی با بیماران جدید اسـت، ادامه داد: مساله نگران‌کننده بعدی طولانی شدن سیر اپیدمی و خستگی مفرط پرسنل بیمارسـتان، پزشکان، نیروهای پرسـتاری، نیروهای خدمات و سایر گروه‌های مختلف درگیر در این بحران بوده که شرایط را بیش از پیش دشوار کرده است.

بدخشـان با بیان اینکه تا امـروز قریب به ۲۲۰ نفر از کادر درمان و نیروهای پشتیبانی ما درگیر کرونا شده‌اند، عنوان کرد: متاسفانه طی این مدت چند نفر از همکاران خدوم بیمارستان نیز جان خود را از دست دادند و علاوه بر مشکلات روحی این مساله، همواره حدود ۳۰ نفر از نیروها و کادر درمان بیمارستان به دلیل ابتلا به کرونا در مرخصی استعلاجی به سر می‌برند که این مساله در کنار کمبود نیرو و حجم بالای کار، چالش بزرگی برای بیمارستان ایجاد کرده است.

■ ۱۸۷ شهرستان در وضعیت قرمز کرونا

سـخنگوی وزارت بهداشـت با بیان اینکه ۱۸۷ شهرستان کشور در وضعیت قرمز کرونا قرار دارند، گفت: از این تعداد ۴۵ شهرستان در وضعیت حادتری هستند.

سیماسـادات لاری بعد از ظهر سه‌شـنبه در پایان گزارش آمار روزانه کرونا در کشور، به وضعیت مناطق کرونایی کشور پرداخت و افزود: شهرسـتان‌های آذرشـهر، جلفا، عجب‌شیر و مراغه در اسـتان آذربایجان شـرقی، شهرستان‌های ارومیه، اوشنویه، بوکان، سلماس، شاهین‌دژ، مهاباد، میاندوآب و نقده در استان آذربایجان غربی، شهرستان‌های اصفهان، خمینی‌شهر، کاشان و نجف‌آباد در استان اصفهان، شهرستان کرج در استان البرز، دره‌شهر در استان ایلام، شهرستان‌های تنگستان و دشتی در استان بوشهر، شهرستان‌های تهران، دماوند، ری، شمیرانات و ورامیـن در اسـتان تهران، بروجن و شـهرکرد در اسـتان چهارمحال‌وبختیاری، بیرجند در خراسـان جنوبی، سبزوار در خراسـان رضوی، شهرستان‌های قم، سمنان و یزد، شهرستان بیجار در کردسـتان، اسلام‌آباد غرب، جوان‌رود، سرپل ذهاب، کرمانشاه، گیلان‌غرب و هریس در استان کرمانشاه، شهرستان بویراحمد در استان کهگیلویه‌وبویراحمد، شهرستان خرم‌آباد در استان لرستان، اراک در استان مرکزی و رزن و ملایر در استان همدان از جمله شهرسـتان‌های با بیشـترین بروز بیماری در کشور هستند. امیدواریم با رعایت بیشتر توصیه‌های بهداشتی از سـوی مردم و جدیت و اهتمام بیشـتر مسؤولان در اعمال محدودیت‌ها و نظارت مطلوب‌تر بر رعایت پروتکل‌های بهداشتی در اماکن عمومی و... در شهرسـتان‌های یادشده شاهد توقف روند نگران‌کننده شیوع بیماری باشیم.

لاری گفت: با توجه به تعطیلات پیش رو از مردم می‌خواهیم با پرهیز از بروز رفتارهای اجتماعی خطرآفرین، از هرگونه سفر به طور جد خودداری کنند.

آمار مبتلایان، درگذشتگان، بستری‌شدگان و بهبودیافتگان کرونا در ۳ هفته اخیر

روز	تعداد مبتلایان	تعداد فوتی‌ها	میزان بستری روزانه	تعداد بهبودیافتگان
۳ مهر	۳۵۲۱	۱۷۵	۱۵۶۹	۱۹۸۳
۴ مهر	۳۵۶۳	۲۰۷	۱۷۰۸	۲۰۱۳
۵ مهر	۳۲۰۴	۱۷۲	۱۲۷۴	۲۲۰۹
۶ مهر	۳۳۶۲	۱۹۵	۱۳۷۷	۲۱۱۹
۷ مهر	۳۵۱۲	۱۹۰	۱۵۱۴	۲۳۶۱
۸ مهر	۳۶۷۷	۲۰۷	۱۸۴۷	۲۱۹۶
۹ مهر	۳۵۸۳	۱۸۳	۱۵۶۷	۲۲۲۹
۱۰ مهر	۳۸۲۵	۲۱۱	۱۹۲۵	۲۴۱۲
۱۱ مهر	۳۵۵۲	۱۸۷	۱۴۴۳	۱۸۹۶
۱۲ مهر	۳۵۲۳	۱۷۹	۱۴۰۱	۲۴۱۱
۱۳ مهر	۳۶۵۳	۲۱۱	۱۴۸۳	۲۲۹۱
۱۴ مهر	۳۹۰۲	۲۳۵	۱۹۵۳	۲۳۲۷
۱۵ مهر	۴۱۵۱	۲۲۷	۲۱۲۷	۲۵۰۷
۱۶ مهر	۴۰۱۹	۲۳۹	۱۸۲۰	۲۳۰۹
۱۷ مهر	۴۳۹۲	۲۳۰	۲۰۵۲	۲۱۹۱
۱۸ مهر	۴۱۴۲	۲۱۰	۱۷۸۷	۲۰۷۹
۱۹ مهر	۳۸۷۵	۱۹۵	۱۲۷۳	۲۵۷۱
۲۰ مهر	۳۸۲۲	۲۵۱	۱۷۲۴	۲۴۳۹
۲۱ مهر	۴۲۰۶	۲۷۲	۲۰۶۳	۲۷۳۲
۲۲ مهر	۴۱۰۸	۲۵۴	۱۹۴۹	۲۷۱۹

[شمار قربانیان کرونا در کشور از ۲۹ هزار نفر گذشت / ۲۵۴ تن دیگر جان باختند]

سخنگوی وزارت بهداشت دیروز از شناسایی ۴۱۰۸ مورد جدید «کووید-۱۹» در کشور خبر داد و گفت: متاسفانه در ۲۴ ساعت گذشته ۲۵۴ نفر از هموطنان به دلیل این بیماری جان خود را از دست دادند. سیماسادات لاری گفت: از ظهر دوشنبه تا ظهر سه‌شنبه و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۴ هزار و ۱۰۸ بیمار جدید مبتلا به «کووید-۱۹» در کشور شناسایی شـد که یکهزار و ۹۴۹ نفر آنها بسـتری شـدند. وی در ادامه افزود: بر این اساس مجموع بیماران «کووید-۱۹» در کشور به ۵۰۸ هزار و ۳۸۹ نفر رسـید. متاسـفانه در طول ۲۴ ساعت (۲۱ تا ۲۲ مهر ۹۹)، ۲۵۴ بیمار «کووید-۱۹» دیگر نیز جان خود را از دسـت دادند و مجموع جان‌باختگان این بیماری هم به ۲۹ هزار و ۷۰ نفر رسـید. خوشـبختانه تاکنون ۴۱۱ هزار و ۸۴۰ نفر از بیماران هم بهبود یافته یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند. سخنگوی وزارت بهداشت همچنین افزود: ۴۵۷۰ نفر از بیماران مبتلا به «کووید-۱۹» در وضعیت شدید این بیماری تحت مراقبت قرار دارند و تاکنون ۴ میلیون و ۳۶۹ هزار و ۶۲۲ آزمایش تشخیص «کووید-۱۹» در کشور انجام شده است. لاری در توضیح استان‌های در وضعیت قرمز این بیماری هم گفت: استان‌های تهران، اصفهان، قم، آذربایجان شرقی، خراسان جنوبی، سمنان، قزوین، لرستان، اردبیل، خوزستان، کرمانشاه، کهگیلویه‌وبویراحمد، گیلان، بوشهر، زنجان، ایلام، خراسان رضوی، مازندران، چهارمحال‌وبختیاری، البرز، آذربایجان غربی، مرکزی، کرمان، خراسان شمالی، همدان و یزد در وضعیت قرمز قرار دارند. وی درباره استان‌های در شرایط هشدار بیماری نیز گفت: استان‌های کردستان، هرمزگان، فارس و گلستان نیز در وضعیت هشدار قرار دارند.

ستاد

رئیس ستاد اجرایی فرمان امام(ره) درباره جزئیات سومین پویش احسان سلامت و تولید واکسن کرونا، توضیحاتی داد.

محمد مخبر، رئیس ستاد اجرایی فرمان حضرت امام(ره) در جمع خبرنگاران در آیین آغاز مرحله سوم پویش ملی احسان سلامت و توزیع یک میلیون بسته بهداشتی و اقلام دارویی اظهار کرد: از زمان شیوع ویروس کرونا تاکنون ستاد اجرایی فعالیت‌های وسیعی را در توزیع اقلام بهداشتی و تهیه و تولید داروهای مختلف برای درمان و کیت تشخیص داشته است.

او با بیان اینکه کاروان‌های سلامت و سامانه ۴۰۳۰ در این زمان به صورت مستمر فعال بودند، ادامه داد: با دستور مقام معظم رهبری تاکنون ۵ میلیون بسته معیشتی و ۴ میلیون بسته بهداشتی توزیع شده است.

مخبر گفت: اقلام بهداشتی ارسال‌شده شامل یک میلیون بسـته بهداشتی، ۵ میلیون ماسـک و یک میلیون محلول ضدعفونی‌کننده بوده است، همچنین تاکنون ۱۰ هزار کیت تشخیص به مناطق محروم ارسال شده است.

رئیس سـتاد اجرایی فرمان امام(ره) با بیان اینکه آمپول رمدسیویر که در حال حاضر به عنوان تنها داروی درمان کرونا شناخته می‌شود توسط ستاد اجرایی فرمان امام(ره) تولید شده است، گفت: در حال حاضر این دارو به وزارت بهداشت تحویل داده شده و در بیمارستان‌های سراسر کشور در دسترس است.

مخبر ادامه داد: ۱۰ هزار آمپول رمدسیویر نیز تولید و توزیع شده است؛ همچنین امسال نیز ۳ هزار آمپول توزیع شده است.

رئیس ستاد اجرایی فرمان امام(ره) افزود: تولید واکسن کرونا همچنان در حال انجام است و بعد از تحویل مدارک به وزارت بهداشت برای تست انسانی آن اقدام می‌کنیم.

او با بیان اینکه تسـت واکسـن روی میمون‌ها بخوبی جواب مثبت داده اسـت و هیچ عارضه‌ای تاکنون ایجاد نشده است، گفت: امیدوار هستیم بتوانیم ظرف ۳-۲ هفته آینده تسـت انسانی آن را آغاز کنیم و در نهایت آن را به بازار عرضه کنیم.

مخبر گفت: خط تولید واکسـن نیز آماده فعالیت است و به محض کشـف و تولید واکسن آمادگی تولید انبوه آن را داریـم و می‌توانیم بگوییم اکنون قطعا تکنولوژی تولید واکسن را داریم.

رئیس ستاد اجرایی فرمان حضرت امام(ره) خبر داد

آزمایش موفق واکسن کرونا

حوادث

رئیس دادگستری شهرستان دیر با اشاره به مرگ دانش‌آموز دیری گفت: نداشتن تبلت و گوشی تلفن همراه، انگیزه اصلی خودکشی دانش‌آموز دیری نبوده و متأسفانه جوسازی در این باره کاملا بی‌اساس و با انگیزه‌های مغرضانه است.

عیسـی نوشاد با اشـاره به فوت دانش‌آموز ۱۱ ساله دیری اظهار داشـت: متأسفانه برخی اشخاص با انگیزه‌های مختلف در راستای تضعیف آموزش‌وپرورش و نظام، دست به یکسری جوسازی زده‌اند.

وی با بیان اینکه «قضیه تبلت و گوشـی تلفن همراه برای این دانش‌آموز ملاک اصلی و انگیزه خودکشـی نبوده است» گفت: با بررسـی‌های مختلف هیچ جا چنین چیزی تاکنون ثابت نشده است.

وی بـا بیان اینکه «این موضـوع در اظهارات خانواده‌اش و متوفی قبل از مرگ ثابت نشـده است» گفت: این موضوع در دست‌نوشته‌ای، خبری، اعتراضی یا جایی که مرحوم بیان کرده باشد و بگوید انگیزه و علت و هدف از خودکشی من نداشتن گوشی است وجود ندارد و ثابت نشده است.

وی با بیان اینکه «این دانش‌آموز دارای گوشی تلفن همراه بوده اسـت» گفت: دانش‌آموز متوفی از این گوشـی استفاده می‌کرده، حتی روز خودکشی هم در شبکه «شاد» آنلاین بوده و عکس و صدا برای مدرسه ارسال کرده و پس از فوت نیز گوشی دانش‌آموز همچنان آنلاین بوده و مشخص است که خودکشی وی هیچ ارتباطی به گوشی تلفن همراه یا تبلت نداشته است.

رئیس دادگستری شهرستان دیر افزود: خودکشی می‌تواند با انگیزه‌های مختلف صورت بگیرد؛ هنوز انگیزه خودکشی این دانش‌آموز مشـخص نیسـت و دامن زدن به شایعات موجب تشویش اذهان عمومی می‌شود. مطرح کردن این مهم مشخصا با انگیزه‌های خاصی است که می‌تواند تضعیف نظام آموزشی را به دنبال داشته باشد.

■ طـرح دوفوریتـی مجلس بـرای تهیه ۳ میلیـون تبلت دانش‌آموزی

عضو کمیسیون آموزش مجلس اعلام کرد طرح دوفوریتی تهیـه ۳ میلیون تبلت برای دانش‌آمـوزان بی‌بضاعت آماده شده است.

به گزارش تسنیم، احمد نادری، عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس در مطلبی در واکنش به جا ماندن ۳/۵ میلیون دانش‌آموز از آموزش مجازی به دلیل نداشتن گوشی هوشـمند نوشـت: طرح دوفوریتی تهیه ۳ میلیون تبلت و گوشی هوشمند برای دانش‌آموزان بی‌بضاعت را حدود یک ماه پیش تهیه و با جمع‌آوری حدود ۴۰ امضا سابمیت کردم، اعلام وصول شده و در نوبت قرار دارد. مطابق این طرح دولت مکلف خواهد شـد از محل‌های بودجه‌ای مشخص شده، ۳ میلیون ابزار تهیه کرده و در اختیار آنان قرار دهد.

به گزارش تسنیم، طبق اعلام مسؤولان وزارت آموزش و پرورش، ۳/۵ میلیون دانش‌آموز دسترسی به ابزار و اینترنت برای بهره‌مندی از شبکه شاد ندارند، بر این اساس ۲۱ درصد کل دانش‌آموزان از شـاد محروم هسـتند که از این تعداد ۳۰۰ هزار نفر با گوشـی‌های قرضی در شـبکه شاد حضور دارند.

همچنین مرکز پژوهش‌های مجلس با اعلام راهکارهای تأمیـن تبلت برای ۳/۵ میلیون دانش‌آموز، پیشـنهاد داد: در قالـب الحـاق یک بند به تبصره ۹ قانون بودجه سـال ۹۹ کل کشـور، سـازمان برنامه و بودجه مکلف شـود با تغییـر و جابه‌جایی اعتبارات، تا سـقف ۳ میلیون و ۵۰۰ هزار دسـتگاه تبلت دانش‌آموزی بـا اولویت دانش‌آموزان عشایری، روستایی و تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی و سازمان بهزیستی در قالب برنامه مستقل منعکس شده تا به صورت یارانه تسهیلات یا کمک بلاعوض به این موضوع اختصاص یابد.

رئیس دادگستری شهرستان دیر:

نداشتن تبلت علت خودکشی محمد ۱۱ ساله نبود