

واژگونی اتوبوس کارکنان پالایشگاه ۲۱ کشته و زخمی برجا گذاشت

واژگونی اتوبوس حامل کارکنان پالایشگاه نفت در کمربندی نجفآباد - خمینی شهر، دست کم ۴ کشته و ۱۷ زخمی برجا گذاشت. سرهنگ احمد شیرانی، رئیس مرکز اطلاعات و کنترل ترافیک پلیس راهور ناجا در گفت‌وگو با ایسنا در این باره گفت: حدود ساعت ۶:۱۰ صبح امروز (دیروز یکشنبه) یک دستگاه اتوبوس اسکانیا متعلق به سرویس کارکنان پالایشگاه نفت که در حال حرکت در مسیر کمربندی نجفآباد به خمینی‌شهر بود در محدوده پلیس راه نجفآباد واژگون شد. وی با بیان اینکه برابر گزارش‌های اولیه ۴ نفر در این حادثه جان خود را از دست دادند، گفت: کارشناسان پلیس راه پس از این اتفاق با حضور در محل، بلافاصله اقدامات خود برای بررسی علت وقوع حادثه را آغاز کردند. مجتبی خالدی، سخنگوی اورژانس کشور نیز در این باره گفت: در پی وقوع حادثه ۸ دستگاه آمبولانس به محل موردنظر اعزام شدند و ۱۷ مصدوم این حادثه را به بیمارستان منتقل کردند.

ضرورت نگهداری شبانه‌روزی کارتن‌خواب‌ها در گر‌مخانه‌ها

عضو شورای شهر تهران با اشاره به اینکه پذیرش بی‌خانمان‌ها در گر‌مخانه‌های تهران باید مطابق شان انسانی باشد، گفت: نگهداری از کارتن‌خواب‌ها به صورت شبانه‌روزی در شرایط کرونا ضرورت دارد. به گزارش فارس، احمد مسجدجامعی در تذکری به شهرداری مبنی بر لزوم نگهداری از کارتن‌خواب‌ها به صورت شبانه‌روزی در گر‌مخانه‌ها اظهار داشت: بر اساس آمارهای شهرداری تهران سال گذشته حدود ۴۵۰ هزار نفر شب‌ها از گر‌مخانه‌های پایتخت استفاده کردند و از کل تخت‌های مربوط به گر‌مخانه‌ها ۴۰۰ مورد آن متعلق به باتون بود. وی با اشاره به اینکه تعداد تخت‌ها طی سال گذشته در گر‌مخانه‌ها ۱۸۰۰ مورد بود، افزود: سال‌ها پیش راه‌اندازی گر‌مخانه‌ها در دستور کار قرار گرفت، چرا که برخی از این کارتن‌خواب‌ها بر اثر سرما در خیابان‌ها جان می‌یاختند. مسجدجامعی خاطرنشان کرد: در برخی روزهای سرد استثنایی وجود دارد و می‌شود افراد کارتن‌خواب تمام روز را به صورت ۲۴ ساعته در گر‌مخانه بمانند و در روزهایی که کرونا شیوع یافته و هوا سرد است این مسأله باید به صورت یک قاعده کلی اجرا شود.

داروخانه را نباید زود تعطیل کرد

دبیر انجمن داروسازان ایران درباره صدور مجوز تردد برای پرسنل داروخانه‌ها اظهار داشت: متأسفانه هنوز اندرخم بالاترکینی و سررد گمی هستیم و این موضوع سبب آشفتنگی و پناسنلی و انرژی داروخانه‌ها می‌شود. جلیل سعیدپلو در گفت‌وگو با فارس گفت: ساعت کار موظف داروخانه‌ها در پروانه‌ها ذکر شده و اینکه داروخانه‌ها زودتر از موعد تعطیل کنند، موجب محروم شدن مردم از دریافت خدمات دارویی و سلامتی و ایجاد اضطراب و ناامنی ذهنی نزد خانواده‌ها می‌شود. وی تأکید کرد: تأکید ما صرفاً بر دکتر داروساز شاغل در داروخانه‌ها نیست، چرا که پرسنل داروخانه‌ها هم باید مشمول این طرح باشند. وی تصریح کرد: باید پیش از شروع طرح، در این باره چاره‌اندیشی می‌شد ولی با این‌حال، توقع داریم مسؤولان هر چه زودتر درباره تسهیل تردد پرسنل داروخانه‌ها تعیین‌تکلیف کنند.

پلیس فتا هشدار داد

کمین مجرمان سایبری

در حراج «جمعه سیاه»

رئیس مرکز تشخیص و پیشگیری از جرائم سایبری پلیس فتای ناجا گفت: برخی فروشگاه‌هایی که در حراج «جمعه سیاه» شرکت و در کانال‌ها و گروه‌های شبکه‌های اجتماعی تبلیغات فراوانی می‌کنند، اصلاً وجود خارجی ندارند و فروشگاه‌هایی هستند که از سوی مجرمان سایبری برای این روز خاص طراحی شده‌اند. به گزارش «وطن امروز»، سرهنگ علی محمد رجبی با بیان اینکه امسال نیز به تقلید از فروشگاه‌های غربی شاهد بلک فرایدی (Black Friday) یا حراج جمعه سیاه در آخرین جمعه ماه نوامبر برابر با ۷ آذرماه هستیم، افزود: در ظاهر فروشگاه‌های آنلاین شرکت‌کننده در این حراج بزرگ و استثنایی روی کالاهای‌شان تخفیفی سنگین ارائه می‌دهند تا توجه مشتریان را جلب کنند اما پشت تمام این تبلیغات گسترده تخفیف‌های ویژه و استثنایی آنها تنها ترفندی نهفته است. وی ادامه داد: یکی از روش‌های کلاهبرداری در حراج جمعه سیاه به این صورت است که کالای تبلیغ‌شده با کالای تحویل‌شده به خریدار از نظر کیفیت و مشخصات و همچنین از نظر اصالت و جنس کالا متفاوت است.

سرهنگ رجبی گفت: بسیاری از کالاهایی که در این حراج از سوی فروشگاه‌های آنلاین با تخفیفات ویژه تبلیغ می‌شود کالاهای تقلبی یا بنجل است.

مراجعه ۵۹ هزار نفر در پی نزاع به مراکز پزشکی قانونی استان تهران

مدیرکل پزشکی قانونی استان تهران از مراجعه بیش از ۵۹ هزار نفر به مراکز پزشکی قانونی این استان در ۷ ماه نخست سال جاری به دلیل آسیب‌های ناشی از نزاع خبر داد. به گزارش تسنیم، مهدی فروزش با اشاره به آمار مراجعه به پزشکی قانونی استان تهران در ۷ ماه سال جاری ۵۹ هزار و ۹۱ نفر به دلیل آسیب‌های ناشی از نزاع به مراکز پزشکی قانونی استان تهران مراجعه کرده‌اند. وی افزود: این تعداد در مقایسه با مدت مشابه سال ۹۸ با تعداد مراجعان ۶۴ هزار و ۴۴۴ نفر، ۸ درصد کاهش یافته است. وی خاطرنشان کرد: از کل مراجعان به دلیل آسیب‌های ناشی از نزاع در ۷ ماهه سال جاری ۲۸ هزار و ۳۳۴ نفر مرد و ۲۰ هزار و ۷۵۷ نفر زن بوده‌اند.



گروه اجتماعی: بررسی‌های میدانی نشان می‌دهد قرنطینه ساعتی در شهرهای قرمز کرونایی بیشتر از سایر دستورالعمل‌های کرونا توسط مردم رعایت می‌شود و در مقابل محدودیت‌های کرونایی چهره شهرها را در روز تغییر نداده است.

به گزارش «وطن امروز»، شب‌هشبه نخستین شب اجرای محدودیت‌های کرونایی و منع تردد شبانه بود و منجر به خلوت شدن خیابان شهرهای قرمز کرونایی شد. خیابان‌های پایتخت شب‌هشبه شب از ساعت ۲۱ تا ۴ صبح دیروز خلوت‌ترین ساعات خود را تجربه کرد و با توجه به اعمال جریمه ۲۰۰ هزار تومانی، کمتر خودرویی در سطح شهر تردد می‌کرد. این اتفاق موجب شد قرارگاه عملیاتی مقابله با کرونا در اطلاعیه‌ای از مردم تشکر کند. در بخشی از این اطلاعیه آمده است: اکنون که کمتر از ۳۶ ساعت از اجرای طرح جامع مدیریت هوشمند محدودیت‌ها برای مبارزه با کرونا می‌گذرد و پس از بررسی گزارش‌های ارزیابی ۳۱ استاندار کشور از وضعیت اجرای طرح و همچنین مرور گزارش‌های میدانی و عملیاتی ۴۵۰ فرماندار و رؤسای شبکه‌های بهداشت و درمان در شهرستان‌های مختلف کشور و وضعیت تخصصی ارائه‌شده از سوی دستگاه‌های عضو در بازدید فرمانده قرارگاه از مرکز کنترل قرارگاه عملیاتی مبارزه با کرونا، به استحضار ملت شریف ایران می‌رساند روند اجرای طرح جدید محدودیت‌ها با موفقیت آغاز شده و حرکت در جهت تحقق اهداف موردنظر از اجرای محدودیت‌ها، شکل گرفته که مستوجب تقدیر و سپاسگزاری فراوان از عموم مردم شریف در اقصی نقاط مهن پهنوار اسلامی از جمله صاحبان مشاغل است. مهم‌ترین عامل خلوت بودن خیابان شهرها و جاده‌های کشور موضوع جریمه خودروهای متخلف بوده است. تردد در خیابان‌ها از ساعت ۲۱ تا ۴ صبح ۲۰۰ هزار تومان و سفر به شهرهای غیربومی یک میلیون تومان جریمه دارد.

دیروز رحمانی‌فصلی، وزیر کشور در این باره گفت: با توجه به تصاویر دوربین‌ها و رصد‌هایی که داشتم‌ایم ورود به شهرهای قرمز و نازنجی کاهش پیدا کرده است و همچنین بحث تردد بعد



رئیس کمیته علمی ستاد ملی مبارزه با کرونا با اشاره به چالش کشور در دسترسی به کیت‌های تشخیصی، گفت: در ابتدا اصل بر واردات کیت‌های تشخیصی بود، از این رو قرار شد کشور کره جنوبی که تولیدکننده این نوع کیت‌هاست، این ابزار را در اختیار ما قرار دهد. دکتر مصطفی قاضی اضافه کرد: آمریکا ادعا می‌کرد که در حوزه سلامت با ایران کاری ندارد ولی اقدام ما برای واردات این ابزار پزشکی محک خوبی بود، چرا که با این اقدام پول ایران در کره جنوبی به دستور آمریکا بلوکه شد و مانع از انتقال این کیت‌ها به کشور شده‌اند. وی با تأکید بر اینکه این اقدام درباره وارد شدن واکسن آنگلوآزنا به ایران تکرار شد و اجازه وارد شدن آن داده نشد، یادآور شد: جنایتی که آمریکا نسبت به ایران مرتکب شده که نه واکسن و نه کیت به ما برسد، خلاف آن چیزی است که اعلام شده است. رئیس کمیته علمی ستاد ملی مبارزه با کرونا با بیان اینکه این کشور، شرکت‌ها را از این طریق ترسانده است، اظهار کرد: قرار بود کشور کره جنوبی به ایران کیت بفروشد ولی با اقدام آمریکا عقب‌نشینی کرد و هنوز کیتی از این کشور به دست ایرانیان نرسیده است. وی افزود: احتمال دارد که این کیت‌ها به ما برسد ولی نیاز کشور ما را قطعاً مرتفع نخواهد کرد و ما در این زمینه تنها یک راه داریم و اینکه تولید داخل داشته باشیم. قاضی با بیان اینکه کیت‌های مورد استفاده وارداتی نیست هست، گفت: کشوری که روزانه چندین هزار تست نیاز دارد، تنها نمی‌توان کل نیازهای آن را از طریق واردات رفع کرد، ضمن آنکه ما شاهدیم نقل و انتقالات بانکی و دلاری را مسدود کرده‌اند.

از ساعت ۲۱ پخوبی اجرا شده است. ما بنا نداریم که اصل را بر جریمه بگذاریم اما طی نظارت‌هایی که انجام می‌دهیم اگر لازم باشد متخلفان را حتماً اعمال قانون می‌کنیم، اگر اعمال قانون به موقع و سریع انجام شود حتماً موثر است و قدرت بازدارندگی بالایی دارد. به طور مثال خودرویی که از ۹ شب به بعد تردد می‌کند باید بلافاصله ضمن جریمه، برای راننده پیامک جریمه هم ارسال شود. وی ادامه داد: در طرح اجرای محدودیت تردد از ساعت ۲۱ شب به هیچ‌وجه ما با مردم مواجه نیستیم، جریمه‌ها از طریق دوربین‌ها ثبت می‌شود یا توسط افرادی که در میداین اصلی شهر ایستاده‌اند. البته این افراد فقط پلاک‌ها را یادداشت می‌کنند و به هیچ‌وجه با راننده‌ها وارد بحث و صحبت نمی‌شوند.

■ روز متفاوت

با وجود اینکه تقریباً طرح منع تردد شبانه به طور کامل به اجرا درآمده و خیابان‌ها را خلوت کرده اما شهرهای قرمز «روزها» متفاوتی دارند. طبق گفته فرمانده مقابله با کرونای

استان‌های مرگبار کروناعمرفی شدند

۴۷۵ فوتی جدید

دیروز نیز آمار مبتلایان به ویروس کرونا به بیش از ۱۲ هزار نفر رسید. این افزایش ناشی از افزایش تست کرونا در کشور است. به گزارش «وطن امروز»، از بین ۳۱ استان درگیر با ویروس کرونا، فقط ۴ استان کشور نارنجی گزارش شده است و ۲۷ استان دیگر در شرایط قرمز قرار دارند. سخنگوی وزارت بهداشت از شناسایی ۱۳۰۵۳ مورد جدید «کووید-۱۹» در کشور طی ظهر روز شنبه تا ظهر یکشنبه خبرداد. سیماسادات لاری گفت: طی این مدت و بر اساس معیارهای فقهی تشخیصی، ۱۲ هزار ۵۳ بیمار جدید مبتلا به «کووید-۱۹» در کشور شناسایی شدند که ۲ هزار و ۱۶۰ نفر از آنها بستری شدند. وی گفت: مجموع بیماران «کووید-۱۹» در کشور به ۸۵۴ هزار و ۳۶۱ نفر رسید. لاری ادامه داد: متأسفانه در طول این مدت ۴۷۵ بیمار «کووید-۱۹» جان خود را از دست دادند و مجموع جان‌باختگان این بیماری به ۴۴ هزار و ۸۰۲ نفر رسید. وی گفت: خوشبختانه تاکنون ۶۰۳ هزار و ۴۴۵ نفر از بیماران، بهبود یافته یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند. به گفته وی، ۵۷۹۶ نفر از بیماران مبتلا به «کووید-۱۹» در وضعیت شدید این بیماری تحت مراقبت قرار دارند. لاری گفت: تاکنون ۵ میلیون و ۷۸۸ هزار و ۱۶ آزمایش تشخیص «کووید-۱۹» در کشور انجام شده است. وی در توضیح استان‌های در شرایط قرمز کرونا گفت: استان‌های تهران، آذربایجان، خراسان جنوبی، سمنان، قزوین، لرستان، اردبیل، خوزستان، کرمانشاه، کهگیلویهوبویوراحمد، گیلان، بوشهر، زنجان، ایلام، خراسان رضوی، مازندران، چهارمحال‌وختیاری، البرز، آذربایجان غربی، مرکزی، کرمان، خراسان شمالی،

■ کرونا جان ۲۰ هزار تهرانی را گرفت

طبق گفته رئیس کمیته سلامت شورای شهر تهران، حدود نیمی از جان‌باختگان کرونا تهرانی هستند. ناهید خادکرامی با اشاره به اینکه کرونا جان ۲۰ هزار تهرانی را گرفته است، گفت: ۴۸/۵ درصد بیماران طی ۲ هفته گذشته در میهمانی‌های خانوادگی مبتلا به کرونا شده‌اند و در این شرایط، «روزه عاطفی» در پیشگیری از کرونا مؤثر است. وی درباره وضعیت کرونا در پایتخت اظهار داشت: کرونا تاکنون سبب جان باختن ۲۰ هزار نفر در تهران شده و اجرای محدودیت‌ها به طور قطع در پیشگیری از آمار مبتلایان و متوفیان حائز اهمیت و مؤثر است. وی درباره سرانجام تعطیلی بوستان‌ها اظهار داشت: ضرورتی به اجرای تعطیلی بوستان‌ها

به دلیل شیوع کرونا نیست، چرا که بر اساس مطالعاتی که در تهران و دیگر کشورها انجام شده مشخص شده بوستان‌ها و حمل‌ونقل عمومی تأثیر چندانی در افزایش شیوع کرونا ندارند، چرا که قرار گرفتن در محیط‌های باز و حتی سر بسته که کمتر از نیم ساعت باشد احتمال ابتلا به کرونا را چندان زیاد نمی‌کند

وی در ادامه گفت: شهروندانی که به بوستان‌ها مراجعه می‌کنند باید نسبت به رعایت فاصله اجتماعی ۱/۵ متری اهتمام داشته باشند و پروتکل‌های بهداشتی کاملاً رعایت شود. رئیس کمیته سلامت شورای شهر تهران گفت: فاز

انتقاد نایب رئیس کمیسیون بهداشت مجلس به حاشیه‌ها در وزارت بهداشت:

به جای حاشیه‌سازی با کرونا مقابله کنید

افزود: آشفتنگی‌ها در تیم وزارت بهداشت و ستاد ملی مقابله با کرونا کاملاً مشهود است چرا که خروجی برنامه‌های مبارزه با بیماری «کووید-۱۹» در کشور تاکنون با توجه به آمار بالای مرگ‌ومیر روزانه و مبتلایان قابل قبول نیست. وی در پاسخ به اینکه آیا اعمال محدودیت‌های جدید برای کاهش انتقال ویروس کرونا اثربخش است، چرا که این محدودیت‌ها قرار است در شب اتفاق بیفتد و در این مدت زمان که در کسبی در خیابان است و نه تجمع و فعالیت آنچنانی شبانه را شاهدیم، افزود: چنین اقدامی هر چند لازم است اما برای قطع انتقال ویروس کار کافی نیست.

همچنین سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با اشاره به لزوم تبعیت از تصمیمات اتخاذشده توسط وزیر بهداشت در دوران کرونا گفت: در شرایط بحران نیاز است در بحث‌های تحقیقاتی و کارآزمایی‌های بالینی دقت عمل لازم وجود داشته

خطر وقوع سیلاب در استان تهران

مدیرکل مدیریت بحران استان تهران با اشاره به اینکه سازمان هواشناسی احتمال سیلاب در استان تهران را اعلام کرده است، گفت: ما به سازمان‌های دولتی، ادارات، سازمان‌های ذی‌ربط و شهرداری‌های استان و شهر تهران در این باره بخشنامه‌های لازم را ابلاغ کرده‌ایم. منصور در جاتی در گفت‌وگو با باشگاه خبرنگاران جوان گفت: اقدامات لازم در سطح مناطق بیست‌ودوگانه در حال انجام و مدیریت است. وی افزود: مردم حتی المقدور از منزل خارج نشوند.

دیده می‌شود و دلیل آن نیز دوران نهفتگی این بیماری است. دکترزالی با بیان اینکه طرح محدودیت‌های ۲ هفته‌ای طبیعتاً یک طرح با محدودیت‌سازی نسبی تلقی می‌شود، گفت: طبیعتاً این طرح به عنوان لاک داون محسوب نمی‌شود و تفاوت‌های متعددی با آن دارد. در لاک داون تعطیلی مطلق شهر و عدم فعالیت اداره‌ها و فائاتر و سیستم حمل‌ونقل عمومی مدنظر است، بنابراین طرح فعلی محدودیت‌های ۲ هفته‌ای در تهران نباید با لاک داون اشتباه گرفته شود.

وی با بیان اینکه طرح فعلی یک طرح با محدودیت‌های نسبی است، گفت: امکان ارزیابی آن در حال حاضر مشکل است، چرا که تازه روز دوم اجرای آن است و بررسی‌های میدانی ما نیز حاکی از آن است که کم‌اکان به تقلیل حرکت‌ها و تردد‌های بین‌شهری و درون‌شهری منجر نشده و ما هنوز نگران هستیم. به عبارت دیگر همچنان می‌بینیم که حمل‌ونقل عمومی فعال است و تعداد زیادی از شهروندان از وسایل حمل‌ونقل عمومی استفاده می‌کنند و شهر کم‌اکان شلوغ است و متأسفانه شرایط شهر تهران در حال حاضر متناسب با یک شهر کرونازده نیست.

■ محدودیت‌ها تا خروج شهرها از وضعیت قرمز ادامه دارد

بزرگ‌ترین سؤالی که این روزها مطرح است، این است که محدودیت‌هایی کرونایی و تعطیلی نصفه و نیمه تا چه زمانی ادامه دارد؟ به گفته مسؤولان این محدودیت‌ها تا خروج شهرهای کرونازده از وضعیت قرمز ادامه خواهد داشت. سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا با بیان این مطلب که در وضعیت بحرانی این بیماری قرار داریم، گفت: در شرایطی هستیم که ایجاد محدودیت‌ها اختیاری نیست. علیرضا رئیسی در ارتباط با آثار تعطیلی‌های ۲ هفته‌ای در کشور، گفت: آنچه این روزها بیشتر نگران‌کننده شده است، انتقال خانواده‌ی این بیماری است. وی از راه‌اندازی سیستم هوشمند برای جلوگیری از ورود افراد بیمار به محل‌های پرزدحام خبر داد و افزود: تلاش می‌کنیم از ورود افراد مبتلا به کرونا به اماکن شلوغ و پر رفت و آمد، زیارتگاه‌ها، وسایل حمل‌ونقل عمومی و… جلوگیری شود. وی ادامه داد: برخی مشاغل که در شب همچنان فعال هستند مثل سوپرمارکت‌ها و… بهتر است همان ساعت ۲۱ ببندند، زیرا این شرایط برای ۲ هفته است و همه باید همکاری کنیم. رئیسی با اشاره به ثمرات ایجاد محدودیت‌ها، گفت: برای ۴۳ شهر در ۵ آبان محدودیت ایجاد کردیم که ۴۰ شهر سیر نزولی بیماری را طی می‌کنند. این موضوع نشان می‌دهد ایجاد محدودیت‌ها آثار خوبی بر جا می‌گذارد که همگی باید رعایت کنیم. وی با عنوان این مطلب که بالغ بر ۵۲ میلیون نفر جمعیت در ۱۶۰ شهر سکونت دارند، افزود: ۱۰ درصد افراد مبتلا مسؤول ابتلای ۸۰ درصد جمعیت کشور هستند. رئیسی با اشاره به وجود ۷۲۰۰ کارشناس بهداشت محیط در کشور، گفت: این کارشناسان به همراه نیروهای دیگر از سایر نهاده‌ها و دستگاه‌ها بر رفتارهای بهداشتی نظارت دارند. معاون بهداشت وزارت بهداشت با عنوان این مطلب که تولید کیت تشخیص سریع آغاز شده است، افزود: تست PCR روزانه نیز از ۲۰ هزار مورد به روزانه ۴۲ هزار تست رسیده است. رئیسی از ایجاد قرنطینه معکوس برای جلوگیری از بیمار شدن افراد نیازمند خبر داد و گفت: این برنامه برای کسانی اجرا می‌شود که توانایی مراقبت از خودشان را ندارند و در قالب طرح محله و خانواده‌محور اجرا می‌شود. سخنگوی ستاد ملی مبارزه با کرونا تأکید کرد: قرنطینه معکوس برای افراد سالم اجرا می‌شود تا مانع از بیمار شدن آنها بشویم. این افراد کسانی هستند که شاید توانایی مالی برای مراقبت از خود ندارند. وی در ارتباط با روند ادامه تعطیلی‌ها در کشور، گفت: این تعطیلی‌ها تا زمان خارج شدن شهرها از وضعیت قرمز تداوم پیدا می‌کند.

روز	تعداد مبتلایان	تعداد فوتی‌ها	میزان بستری روزانه	تعداد بهبودیافتگان
۲۰ آبان	۱۰۳۳۹	۴۵۳	۳۰۸۸	۵۰۵۳
۲۱ آبان	۱۱۷۸۰	۴۶۲	۳۳۳۹	۵۴۱۱
۲۲ آبان	۱۱۵۱۷	۴۵۷	۳۱۴۹	۵۴۶۱
۲۳ آبان	۱۱۷۳۷	۴۶۱	۲۹۶۷	۵۰۸۶
۲۴ آبان	۱۱۲۰۳	۴۵۲	۲۵۰۹	۶۱۰۵
۲۵ آبان	۱۲۵۴۳	۴۵۹	۲۵۴۴	۶۰۷۱
۲۶ آبان	۱۳۰۵۳	۴۸۶	۳۱۳۳	۵۸۸۱
۲۷ آبان	۱۳۳۵۲	۴۸۲	۳۰۷۹	۶۰۷۵
۲۸ آبان	۱۳۴۲۱	۴۸۰	۲۸۳۷	۶۲۰۹
۲۹ آبان	۱۳۲۲۳	۴۷۶	۲۹۳۸	۶۷۲۱
۳۰ آبان	۱۳۲۶۰	۴۷۹	۳۰۴۴	۵۳۲۱
اول آذر	۱۲۹۲۱	۴۳۱	۲۱۵۵	۷۱۱۱
۲ آذر	۱۳۰۵۳	۴۷۵	۲۱۶۰	۷۳۰۹

سوم مطالعاتی بزودی درباره کرونا در پایتخت توسط مدیریت شهری انجام و وضیت کرونا به صورت دقیق از اول مرداد تا آخر دی‌ماه رصد می‌شود. در ۲ فاز قبلی مشخص شد که ابتلا به کرونا در ساکنان مناطق مرکزی بیشتر نبوده است. دراکریمی در گفت‌وگو با فارس با بیان اینکه ۴۸/۵ درصد بیماران در ۲ هفته قبل از طریق میهمانی‌های خانوادگی به کرونا مبتلا شده‌اند، گفت: برای پیشگیری از کرونا باید روزه عاطفی بگیریم و از میهمانی‌های خانوادگی پرہیز کنیم و رعایت فاصله اجتماعی را حتی در میان اقوام هر چه بهتر مدنظر قرار دهیم.

باشد. دکتر زهرا شیخی در گفت‌وگو با تسنیم، درباره استعفاي رضا ملک‌زاده در شرایط وخیم کرونایی این روزها و عدم پاسخگویی معاون تحقیقات وزارت بهداشت به ابهامات حوزه عملکردی خود، اظهار کرد: بختی که داریم، درون‌سازمانی است و تصمیماتی که وزیر محترم بهداشت اتخاذ کنند کاملاً قابل احترام است و به عنوان فردی که تصمیم‌گیرنده و بالاترین مقام وزارت بهداشت و درمان است، همه باید از تصمیمات وزیر بهداشت در این روزهای حساس تبعیت کنند و بحث‌های مطرح‌شده در لاله دکتر ملکزاده جای تأمل دارد. وی افزود: وزیر بهداشت متولی امر سلامت مردم است و پژوهش و تحقیقات در این وزارتخانه جایگاهی ویژه دارد، بنابراین از معاونت این وزارتخانه انتظار می‌رود با توجه به اینکه تصمیم‌گیری‌ها بر اساس نتایج پژوهش‌ها اتخاذ می‌شود، این پژوهش‌ها و نتایج‌شان بر پایه غلاظت و خردورزی و کاملاً علمی و به دور از تبعیض در انتخاب و اجازه کارآزمایی‌های بالینی باشد و صرفاً باولویت‌بندی‌ها بر پایه سنجش علمی صورت گیرد. اینکه آیا این اتفاق افتاده است یا خیر، سسوالی بوده که اذهان مردم و جامعه علمی کشور را به خود مشغول کرده است.