اخبار کوتاه

شناسایی ۱۱۷۰۱ بیمار در یک شبانه‌روز

بنابر اعلام روابط عمومی وزارت بهداشت، طی یک شبانه روز ۱۱ هزار و ۷۰۱ بیمار جدید کووید-۱۹ در کشور شناسایی شدند و متاسفانه در این بازه زمانی ۲۳۹ بیمار نیز جان خود را از دست دادند.به گزارش ایسنا، از روز ۵ مهر تا روز ۶ مهرماه ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۱ هزار و ۷۰۱ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که یک هزار و ۸۲۱ نفر از آنها بستری شدند.

مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۵ میلیون و ۵۵۹ هزار و ۶۹۱ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۲۳۹ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۱۹ هزار و ۸۸۸ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۶ مهر، ۴ میلیون و ۹۸۸ هزار و ۱۰۹ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.۶ هزار و ۱۲۴ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۶ مهر، ۳۱ میلیون و ۹۷۶ هزار و ۷۴۵ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر ۲۹ شهر کشور در وضعیت قرمز، ۲۲۴ شهر در وضعیت نارنجی، ۱۶۵ شهر در وضعیت زرد و ۳۰ شهر در وضعیت آبی قرار دارند.

دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور از ۱۵ مهر به‌طور کامل بازگشایی می‌شوند

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اظهار کرد: با اجرای کامل واکسیناسیون دانشجویان و اساتید، تمامی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور از ۱۵ مهر ماه به طور کامل بازگشایی خواهند شد.به گزارش ایلنا به نقل از وبدا، بهرام عین اللهی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حاشیه مراسم تکریم و معارفه سرپرست دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه تمامی خانواده‌های دانشجویان و اساتید دانشگاه‌ها نیز زیر پوشش واکسیناسیون قرار گرفته اند اظهار کرد: با هماهنگی که با وزارت علوم صورت گرفته است، آبان ماه امسال نیز سایر دانشگاه‌های کشور بازگشایی خواهند شد. وی با بیان اینکه در حال حاضر بیش از ۵۰ میلیون نفر تحت پوشش برنامه واکسیناسیون قرار گرفته اند، تصریح کرد: در هفته گذشته هشت میلیون و ۲۰۰ هزار نفر زیر پوشش واکسیناسیون قرار گرفتند که این میزان در دنیا بی سابقه است و بزودی جمعیت زیر پوشش در کشور به ۷۰ درصد خواهد رسید.همچنین وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اظهار کرد: ظرف چند هفته آینده تحولی در بحث قرنطینه ایجاد می شود و قرنطینه هوشمند در کشور اجرایی خواهد شد.به گزارش ایسنا، دکتر بهرام عین اللهی با بیان اینکه برای کنترل بیماری کرونا اقداماتی همچون منع تردد شبانه و منع ورود به شهرها اجرایی شده است، خاطر نشان کرد: با برنامه ریزی‌های انجام شده ظرف چند هفته آینده تحولی در بحث قرنطینه ایجاد خواهد شد و قرنطینه عادی به قرنطینه هوشمند تبدیل می‌شود؛ بدین معنا که افرادی که واکسینه می‌شوند می‌توانند از مزایای واکسیناسیون استفاده برند. وی تصریح کرد: با اجرای این برنامه دیگر نیازی به بسیاری از محدودیت‌ها نیست و هر فردی که واکسینه می‌شود می‌تواند با اپلیکیشن وزارت بهداشت QR کد را دریافت نماید و با ارائه آن می‌تواند بسیاری از کارها را انجام دهد. در مشهد نیز رفتن به هتل، زیارت بارگاه منور رضوی و استفاده از حمل و نقل هوایی برای افرادی که واکسیناسیون شده اند در قالب قرنطینه هوشمند ارائه می شود. وزیر بهداشت تاکید کرد: در شرایط حاضر، مردم نیاز به زیارت، فعالیت‌های اجتماعی و اقتصادی و سایر موارد را دارند که با تدوین دستورالعمل‌های مرتبط با قرنطینه هوشمند و ابلاغ آن به سراسر کشور این برنامه اجرایی خواهد شد.

آغاز نوبت‌دهی واکسیناسیون کرونا برای سنین ۱۲ سال به بالا

سامانه salamat.gov.ir از امروز جهت ثبت نام واکسیناسیون کرونا برای متولدین ۱۳۸۸ و ماقبل بازگشایی شد.به گزارش ایسنا، تمامی متولدین ۱۳۸۸ و قبل از آن در سراسر کشور می‌توانند از طریق سامانه salamat.gov.ir محل و زمان تزریق واکسن کرونا را انتخاب کنند.همچنین افرادی که واکسن نوبت اول را قبلا تزریق کرده‌اند و کمتر از یک هفته به زمان تزریق واکسن نوبت دوم آن‌ها باقی مانده است می‌توانند مجدد در این سامانه وارد شده و محل، تاریخ و ساعت دریافت دوز دوم را انتخاب کنند.

اجرای راهکارهای مدیریت مصرف انرژی در منطقه ۱۹

شهردار منطقه ۱۹ از اعمال سیاست‌ها و راهکارهای اجرایی مدیریت مصرف انرژی در ساختمان‌های شهرداری این منطقه خبر داد. به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه ۱۹، علی توکلی با اشاره به ضرورت تحقق برنامه ۵ ساله سوم توسعه در منطقه گفت: در راستای تحقق ماده ۵۵ این برنامه مبنی بر کاهش ۱۵ درصدی مصرف منابع انرژی در ساختمان‌ها، ضمن ابلاغ دستورالعمل‌های لازم، راهکارهای مؤثری تعیین شده که در ساختمان‌های شهرداری این منطقه در حال اجرا است.او راه اندازی مجدد سیستم‌های کنترل هوشمند گرمایشی در موتور خانه‌ها را از جمله اقدامات اجرا شده برای کاهش مصرف انرژی اعلام کرد و افزود: به منظور کاهش مصرف برق در ساختمان‌های شهرداری و بوستان‌ها، سیستم‌های روشنایی این اماکن در قالب نصب لامپ‌های LED (کم مصرف) صورت گرفته، ضمن اینکه نظارت‌هایی نیز به منظور کنترل و مدیریت مصرف آب در آبدارخانه‌ها و سرویس‌های بهداشتی در کنار اصلاح ساختاری موتورخانه‌ها انجام شده است. توکلی با بیان اینکه بخشی از سیاست‌های زیست محیطی این منطقه برای کنترل مصرف انرژی، اطلاع رسانی و آموزش پرسنل درخصوص اصلاح الگوی مصرف و شیوه‌های جلوگیری از هدررفت انرژی است ادامه داد: در همین راستا ضمن انتقال آموزش‌های لازم به مسئولین تأسیسات ساختمان‌ها، دوره‌های آموزشی ویژه کارکنان و شهروندان برگزار شده است.

زمین چمن فوتبال بوستان ساحلی دارآباد افتتاح شد

زمین چمن فوتبال بوستان ساحلی دارآباد و باشگاه تخصصی تیوان شمیرانات با حضور مدیران شهری، ورزشی و پیشکسوتان فوتبال افتتاح شد.به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه یک سید حمید موسوی شهردار منطقه یک، در این مراسم که با حضور سید عباس سجادی معاون اجتماعی و فرهنگی، مجید صالحی شهردار ناحیه پنج، جمعی از مدیران شهری و ورزشی و پیشکسوتان فوتبال برگزار شد توسعه ی سرانه‌های ورزشی با شناسایی و استفاده بهینه از پتانسیل‌های موجود منطقه و مشارکت بخش خصوصی را مورد تاکید قرار داد.موسوی گفت: فضاهای ورزشی منطقه یک نیازمند اقدامات موثر و بهینه جهت توسعه و ساماندهی بوده است لذا در این راستا نسبت به احداث و تعویض ۴ زمین چمن در شمال تهران اقدام شد.او افزود: چمن‌های زمین ورزشی کاشانک، بوکان،چیذر و ساحلی دارآباد در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۰ تعمیر و جهت استفاده شهروندان به بهره برداری رسیده است.

نوزدهمین شماره مجله چند رسانه‌ای «وقایع شمیران» منتشر شد

مدیر روابط عمومی شهرداری منطقه یک تهران از انتشار نوزدهمین شماره مجله چند رسانه‌ای «وقایع شمیران»، ویژه شهریورماه ۱۴۰۰ در ۲۴ صفحه از سوی اداره روابط عمومی این منطقه خبر داد.به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه یک؛ محمد رضا پارسیان با اشاره به این مطلب گفت: این مجله چند رسانه ای با هدف ایجاد فرصتی برای ارتقاء سطح ارتباطات شهروندی با مدیریت شهری شمال تهران با انتشار مطالب متنوع به صورت آنلاین منتشر و با قابلیت نمایش متن، عکس، صوت، ویدئو و پادکست از طریق تلفن همراه، تبلت، رایانه و سایر دستگاه‌های دیجیتال قابل مشاهده و توزّع است.پارسیان افزود: این شماره نشریه به مطالبی چون یادداشت شهردار منطقه یک در خصوص تلاش مدیریت شهری شمال تهران در حفظ ارزش‌های اکولوژیکی حریم، ساخت و ساز در منطقه یک در ریل طرح تفصیلی قرار گرفته است، رویدادهای مدیریت شهری شمیران، گفتگو با مدیر درمانگاه شهرداری منطقه یک، پا به پای تاریخ در محله گلابدره، معرفی موزه موسیقی تهران و... پرداخته است.

رئیس انجمن سالمندشناسی تشریح کرد

فقر در سالمندی ۲ برابر سایر رده‌های سنی

بیمه پایه پاسخگوی نیازهای سالمندی نیست

رئیس انجمن سالمندشناسی ضمن تشریح مشکلات سالمندان و همچنین روند رو به رشد سالمندی در کشور، گفت: مجلس در سال ۱۳۷۳ دولت را مکلف به تاسیس شورای ملی سالمندی و برنامه‌های سالمندی کرد، اما این شورا طی ۱۷ سال به سند ملی سالمندی رسید که البته هنوز این سند برنامه اقدام ندارد؛ بنابراین باید به سرعت اقدام شود، اگر امروز در حوزه سالمندی اقدام نکنیم، فردا دیر است.به گزارش ایسنا، دکتر احمد دلبری- رئیس انجمن سالمندشناسی در نشست خبری که به مناسبت هفته سالمندان برگزار شد، گفت: بحث سالمندی در دنیا و کشور یکی از بحث‌هایی است که می‌تواند هم به عنوان یک فرصت دیده شود و هم به عنوان یک تهدید. اگر عزم جدی در این زمینه نداشته باشیم، قطعا اهتمامی که سیستم بهداشت و درمان در سنوات گذشته در افزایش عمر جامعه داشته، قطعا در سال‌های آتی به عنوان یکی از بحران‌های جدی فراروی سازمان‌ها و وزارتخانه‌هایی که متولی امر سلامت، رفاه، بیمه و تامین اجتماعی و سالمندان هستند، خواهد بود.وی ادامه داد: ما نتوانستیم مشکل جوانان را ساماندهی کنیم، در حالی که مشکلات سالمندان به مراتب بیشتر خواهد شد. در دنیا طی ۵۰ ساله گذشته افزایش جمعیت به صورت بطئی بوده است و در کشورهای توسعه‌یافته مدت زمان دو برابر جمعیت از ۱۰ درصد به ۲۰ درصد سالمندان ۱۰۰ سال طول کشیده، اما در کشور ما این افزایش جمعیت فقط ۲۰ سال زمان دارد و آمادگی تهیه زیرساخت را برای این جمعیت نداشتیم. در ۱۳۳۵، ۲ میلیون و ۴۰۰ سالمند بالای ۶۰ سال داشتیم اما در ۱۴۳۵ به ۳۳ میلیون و ۴۰۰ هزار نفر می‌رسد. یعنی طی یک قرن میزان جمعیت سالمند ما ۲۴ برابر شده است. در این مدت جمعیت سالمند نیازمند خدمت ویژه یعنی افراد بالای ۸۰ سال بسیار بیشتر شده است. در سال ۱۳۸۵ فقط ۶۰۰ هزار سالمند بیش از ۸۰ سال داشتیم، اما در سال ۱۴۳۰ این عدد به ۳.۵ میلیون نفر جمعیت سالمندی می‌رسد که بخشی از آنها خانواده‌ای نخواهند داشت. تجرد قطعی اکنون ۸۰ هزار سالمند است، اما در سال ۱۴۳۰ به دلیل عدم ازدواج‌هایی که اکنون می‌بینیم، تجرد قطعی به بیش از ۲ میلیون و ۶۰۰ هزار نفر در سالمندان می‌رسد. وقتی اینها را کنار هم می‌گذاریم، می‌بینیم که نیروی مراقب کافی در حوزه سالمندی نخواهیم داشت.

دلبری گفت: سالمندان فعلی ما به طور میانگین ۵.۵ فرزند به دنیا آورده اند و فرزندی دارند که از آنها مراقبت کنند، اما در آینده وضعیت اینگونه خواهد شد. از طرفی جمعیت سالمند شهرنشین ما در حال افزایش است. در سال ۱۳۸۵، ۶۴ درصد سالمندان شهرنشین بودند که در سال ۱۳۹۵ به ۷۲ درصد رسیده است. دولتمردان ما باید دغدغه بیشتری در زمینه سالمندی داشته باشند. با توجه به اینکه تقریبا ۴۵ درصد سالمندان فعلی کشور مستمری‌بگیر هستند و ۵۵ درصد درآمد و مستمری لازم را برای دوره سالمندی ندارند. باید اقدامات جدی‌تری در حوزه سالمندی انجام دهیم.رئیس انجمن سالمند شناسی گفت: وضعیت بیمه‌ای ما در حوزه سالمندی هم مقداری نگران‌کننده است. هرچند در حوزه بیمه پایه بر اساس آمار سال ۱۳۹۵ حدود ۹۴ درصد سالمندان بیمه پایه داشتند، اما بیمه پایه نیازهای دوره سالمندی را تامین نمی‌کند و فقط ۳۱ درصد سالمندان ما از بیمه تکمیلی برخوردار بودند که میزان آن در روستاها ۱۲ درصد بوده و ۸۸ درصد سالمندان روستایی ما بیمه ندارند. در عین حال متاسفانه فقر در جامعه سالمندی دو برابر سایر رده‌های سنی است و این میزان فقر در زنان سالمند بیشتر است. اگر در کل سالمندان ۲۵ درصد از فقر نسبی رنج می‌برند، در زنان سالمند میزان فقر ۴۰ درصد است و در مردان سالمند ۱۹ درصد است. همچنین ۳۷ درصد از سالمندان آسیب پذیر از فقر رنج می‌برند و این میزان در سیستان و بلوچستان به ۷۰ درصد و در تهران و البرز کمتر از ۱۰ درصد است.

دلبری تاکید کرد: در خصوص واکسیناسیون علی رغم تلاش‌های انجام شده، اما یک بخشی از سالمندان مغفول واقع شدند. به خصوص ۲۰ درصدی از سالمندان که در خانه روی تخت هستند. قطعا یکی از برنامه‌های وزارت بهداشت باید در این زمینه باشد. مجلس شورای اسلامی در سال ۱۳۷۳ دولت را مکلف به تاسیس شورای ملی سالمندی و برنامه‌های سالمندی کرده اما این شورا طی ۱۷ سال به سند ملی سالمندی رسیده که هنوز این سند برنامه اقدام ندارد. باید به سرعت اقدام کنیم اگر امروز در حوزه سالمندی اقدام نکنیم، فردا دیر است.وی گفت: در زمینه سن بازنشستگی، به طور میانگین در کشور ما سن بازنشستگی ۵۲ سال است و سن سالمندی ۶۰ سال است. هرچند که با توجه به افزایش امید به زندگی در کشور دنبال این هستند که سن سالمندی هم افزایش یابد. با این حال از آنجایی که افراد تا ۷۰ تا ۷۵ سالگی افتاده نیستند، سن بازنشستگی می‌تواند افزایش یابد و قطا افزایش سن بازنشستگی می تواند کمک کند. در زمینه اشتغال بعد از بازنشستگی هم باید سازمان‌های متولی امر رفاه پاسخ دهند.

به گزارش ایسنا، دکتر محسن شتی- رئیس اداره سالمندان وزارت بهداشت در ادامه این نشست نیز گفت: امروز اولین روز هفته ملی سالمند است که با عنوان «رسانه، آگاهی بخشی، مطالبه‌گری، فرهنگ و گفتمان‌سازی» نام‌گذاری شده است. سالمندی جمعیت یک واقعیت جهانی است و ما با یک فاصله چند ده ساله داریم وارد این وضعیت می شویم. در این شرایط هم اولویت هم توجه به سلامت و رفاه سالمندان است که اولویتی ملی و جهانی است. شتی گفت: موضوع دیگر بحث مراقبت‌های ادغام یافته‌ای است که داریم. بسته مراقبت‌های ادغام‌یافته سلامت سالمندان‌مان در کل مراکز جامع سلامت، پایگاه‌های بهداشتی و خانه‌های بهداشت در حال اجراست که شامل مراقبت‌های شش گانه پیشگیری از سکته‌های قلبی و مغزی از طریق خطرسنجی و مراقبت ادغام یافته دیابت، فشار خون بالا و چربی خون، اختلالات تغذیه، پیشگیری از عدم تعادل، افسردگی، تشخیص زودهنگام غربالگری سرطان پستان و سرطان روده بزرگ از برنامه‌های دیگری است که در دو سطح غیرپزشک و پزشک در حال اجراست. بسته خدمت پزشک‌مان بازنگری شده و در حال اجراست. وی گفت: هدف سوم سند ملی سالمندان مرتبط با وزارت بهداشت است که شامل حفظ و ارتقاء سلامت جسمی، روانی و توانبخشی پزشکی است. ما در حوزه‌های مختلف، برنامه‌های مختلفی داشتیم. در دولت گذشته آماده کردن زیرساخت‌ها، محتواها و مدل‌ها بوده است. مانند محتواهای خودمراقبتی برای سالمندان که نوشته شده و آماده است. مباحثی مانند مراقبت در منزل و... هم در سالمندان وجود دارد که به دنبال تدوین استانداردهای بومی برای آن هستیم.وی گفت: سالمندی فقط مشکل جسمی و پزشکی نیست، بلکه سازمان‌های بیمه، کمیته امداد، بهزیستی، هلال احمر و... در کنار هم جمع شده و فکر کنیم. سند ملی سالمندان ابلاغ شده اما عملیاتی شدن آن شرط لازم است. تا زمانیکه عملیاتی نشود، از آن استفاده‌ای نمی‌شود و لازمه عملیاتی شدن آن هماهنگی و همکاری دستگاه‌ها با یکدیگر است.وی افزود: در کشور ۱۰ درصد یعنی هشت میلیون سالمند داریم که و شش تا هفت میلیون سالمندان ما در پرونده‌های الکترونیک ثبت هستند که در سال قبل این سالمندان را از نظر خطرپذیری به گروه‌های بسیار پرخطر، پرخطر، خطر متوسط، کم خطر و حداقل خطر تقسیم کردند. یعنی سالمندان دچار بیماری صعب‌العلاج، بیش از دو بیماری زمینه‌ای و... داشتند، ریسک فاکتورهای بالا بوده است و به همین ترتیب پیش رفته‌اند.شتی گفت: باید توجه کرد که همه نیازهای سالمند پرخطر، ویزیت یا برطرف کردن نیاز بهداشتی نیست، بلکه گاهی اوقات نیاز به همراه، کمک مالی و... دارند. این نیازها از سوی یک دستگاه قابل حل نیست. خواهشم این است که بتوانیم با عملیاتی کردن سند، به ارتقاء سطح سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و... سالمندان برسیم.

عضو کمیته علمی کشوری کرونا مطرح کرد

نیاز کشور به «ذخیره استراتژیک واکسن کرونا» برای یک سال

عضو کمیته علمی کشوری کرونا با تاکید بر اینکه کشور باید برای یکسال ذخیره استراتژیک واکسن کرونا داشته باشد، گفت: اگر همه تولیدکنندگان واکسن داخلی تا بهمن ماه مجوز مصرف عمومی را بگیرند، ممکن است دوباره انواع مختلفی از واکسن را هم بخواهیم.مصطفی قانعی در گفت‌وگو با خبرنگار ایلنا در واکنش به برخی انتقادات مبنی بر اینکه توان تولید واکسن کرونا در کشور باید در چند واکسن محدود متمرکز می‌شد، گفت: من در گروهی قرار دارم که مخالف این نظریه هستم، چرا که به هرحال تولید واکسن‌ها امری نبود که با هدایت و برنامه ریزی بالا به پایین صورت بگیرد؛ یعنی جمعی در ستاد ملی مبارزه با کرونا تصمیم بگیرند که چنین واکسن‌هایی را باید تولید کرد؛ در حقیقت چنین چیزی نبود و هر بخشی بنا به وظیفه و توان خودش در مساله ساخت واکسن ورود پیدا کرد.او افزود: نکته دوم این است که حاکمیت از ابتدا، مانند کشورهای پیشرفته دنیا قبل از تولید واکسن نگفت که «من این تعداد واکسن را پیش خرید می‌کنم» اگر این کار را انجام می‌داد، خواه یا ناخواه یک یا دو واکسن که مورد نظر حاکمیت بود، جلو می‌رفت و مابقی عقب می‌ماندند. این ابزاری است که حکومت‌ها در دنیا در اختیار داشتند که برخی را جلو ببرند و برخی را عقب نگه دارند، اما در ایران چنین اقدامی صورت نگرفت.قانعی با اشاره به ورود دولت به ساخت واکسن انستیتو رازی، پاستور و برکت گفت: به بخش خصوصی نمی‌توان گفت که سراغ ساخت واکسن نروید، به این دلیل که بخش خصوصی می‌گوید من با سرمایه و توان خودم می‌خواهم در این مسیر وارد شوم. بنابراین در پاسخ به اینکه گفته می‌شود ظرفیت تولید واکسن‌ها باید تجمیع می‌شد، باید گفت ابزار تجمیعی آن چیست؟ یعنی چه کسی و در کجا تصمیم به این مساله بگیرد و آنهم با چه ابزاری؟

او در ادامه گفت: مساله سوم این است که اگر از یک یا دو واکسن آغاز می‌کردیم و یکی از واکسن‌ها شکست می‌خورد، دیگر هیچ چیز نداشتیم. در دنیا هم چندین واکسن از دور خارج شدند و این احتمال برای کشور ما نیز وجود داشت. مطلب بعدی این است که معلوم نیست گروه‌های مختلف بتوانند یک نوع واکسن بزنند. برای مثال خانم باردار، مبتلایان به سرطان و شیرخوارگان نمی‌توانند همه یک نوع واکسن بزنند و به احتمال زیاد واکسن‌های متفاوتی را باید استفاده کنند و از همین رو دوباره مجبور می‌شدیم برای یک گروه واکسن وارد کنیم.قانعی با تاکید بر اینکه کشور باید برای یکسال ذخیره استراتژیک واکسن داشته باشد، گفت: اگر همه تولیدکنندگان تا بهمن ماه مجوز مصرف عمومی را بگیرند، ممکن است دوباره انواع مختلفی از واکسن را هم بخواهیم.او افزود: به هرحال این واکسن‌ها در کشور ما هنوز به ترازی نرسیده است که وارد این عرصه شوند. در مورد واکسن‌های دولتی اقدامی انجام شد، مبنی بر اینکه فکر می‌کنم حدود ۴۰ میلیون دلار به آن‌ها داده شد و این را به عنوان پیش خرید قلمداد کردند. او در واکنش به اظهارات معاون توسعه مدیریت و منابع سازمان نظام پزشکی مبنی بر اینکه «گویا برکت واکسن خود را پیش‌فروش کرده بود و به نظر می‌رسد دلیل تمایل‌نداشتن برای خرید واکسن از خارجی‌ها این بود که برکت در ازای هر دُز واکسن، ۲۰۰ هزار تومان گرفته بود که اگر بخواهیم برای ۱۲۰ میلیون واکسن حساب کنیم، برکت از صندوق دولت عددی بالای یک میلیارد دلار از محل اعتبارات دولتی گرفت»، گفت: این گفته کذب است و هرکسی که این ادعا را مطرح کرده است سند آن را بیاورد.قانعی افزود: «برکت» برای خودش درآمد دارد و از محل درآمدهای خودش هزینه کرده است. بالاخره موسسه برکت خیلی کارها در کشور کرده است. این اولین باری است که ما می‌بینیم آن‌ها زیرساخت بزرگ تولید واکسن در کشور را ایجاد کرده‌اند.او افزود: واکسن‌سازی جزو امنیت ملی یک کشور است و اگر کسی در این عرصه آمد و شروع به کار کرد، اولین کسی که باید استقبال کند دولت‌ها و نهادهای امنیتی هستند که این زیرساخت‌ها را برای کشور درست می‌کنند. این زیرساخت‌ها از بین نمی‌رود و بعد می‌تواند در واکسن‌های دیگر هم کمک کننده باشد. بنابراین نیروهای انسانی که تربیت شده‌اند می‌توانند جاهای دیگر هم کمک کنند. پس باید از هرکسی که در امر واکسن‌سازی ورود پیدا می‌کند تقدیر کرد، به این دلیل که برخلاف دارو، واکسن یک امر پیشگیری است و هرچه ایران در این امر مقتدرتر شود، هزینه‌های درمانش پایین می‌آید.قانعی گفت: همین که واکسیناسیون بزرگسالان باعث شده است، بستری‌ها ۱۱ برابر کم شود، موجب شد در بسیاری از هزینه‌های درمان صرفه جویی شود. بنابراین تمام توجه‌ها باید به این جلب شود که ما باید بیشتر روی واکسن سرمایه‌گذاری کنیم تا روی دارو و درمان؛ نه اینکه دنبال درمان نباشیم، بلکه اولویت اول ما این باشد که هزینه‌ها به سمت واکسن برود.

مدیر عامل ستاد معاینه فنی خودروهای شهر تهران:

تقاضای موتورسواران برای معاینه فنی نزدیک به صفر است

مدیر عامل ستاد معاینه فنی خودروهای شهر تهران گفت: تقاضای صاحبان موتورسیکلت‌ها برای معاینه فنی نزدیک به صفر است.حسین مقدم در گفت‌وگو با ایلنا در پاسخ به سوالی درباره ورود تهران به فصل آلوده سال و اقدامات ستاد معاینه فنی در نیمه دوم اظهار کرد: در نیمه دوم سال با توجه به شرایط جغرافیایی شهر تهران با وقوع پدیده وارونگی شدت آلاینده‌ها به ویژه ذرات معلق در تهران افزایش می‌یابد. هرساله در نیمه دوم سال تاکید همه مسئولان به کاهش تولید و انتشار آلایندگی بیشتر است و ما نیز به عنوان تنها دستگاهی که مستقیما در حوزه کاهش آلودگی هوا موثر است و با کنترل وضعیت انتشار آلایندگی از خودروها خدمت‌رسانی می‌کند، تاکید بیشتری بر این مسئله داریم و معاینه فنی با هدف کاهش آلودگی هوا و ایمنی در تردد انجام وظیفه می‌کند. مقدم با بیان اینکه در شش ماه دوم سال بیشتر بر مساله آلودگی تاکید می‌شود، اما ایمنی در تردد هم حائز اهمیت است و به نحوی مسئله آلایندگی و ایمنی قابل تفکیک نیست، اضافه کرد: قطعا همه می‌دانند آنچه که در آلودگی هوا موثر است جلوگیری از ایجاد آن است، وقتی ایجاد شد اقدام خاصی نمی‌توان برای رفع آن انجام داد و مفروضات قبلی از جمله آب‌پاشی و بارش مصنوعی و غیره در کلانشهری همانند تهران با ایجاد وارونگی و شدت تجمع آلودگی زیر این لایه موثر نیست و دیگر نمی‌توان هیچ کار انجام داد مگر اینکه خداوند لطف کند و باد بیاید یا جابجایی عمودی در جو رخ دهد و این آلودگی کم شود. البته در خصوص غیر قابل تفکیک بودن موضوع ایمنی و آلایندگی در خودرو جهت وضوح این بحث باید به این مسئله اشاره شود که اگر خودرو به دلیل نقص فنی در مسیر تردد متوقف گردد این مسئله موجب تشدید ترافیک و به طبع افزایش آلودگی هوا خواهد شد. او با تاکید بر اینکه وظیفه ما کاهش انتشار آلودگی است، گفت: براساس آخرین گزارش سیاهه انتشار شهر تهران سال ۱۳۹۶ شرکت کنترل کیفیت هوا شهرداری تهران خودروها و وسائل نقلیه به عنوان متهم ردیف اول آلودگی در تهران هستند و سهم منابع متحرک در انتشار سالانه آلاینده‌های گازی ۸۲,۹ درصد و در تولید ذرات معلق ۶۰,۸ درصد در شهر تهران است. اما با انجام صحیح و مستمر معاینه فنی می‌توان تاثیر بسزایی روی کاهش آلودگی هوا داشته باشد. قطعا عوامل مختلفی همچون از رده خارج کردن خودروهای فرسوده، بالابردن کیفیت سوخت و ارتقاء استانداردهای خودروهای تولیدی در بحث انتشار آلایندگی در زمینه کاهش آلودگی کمک کننده هستند. برای تحقق کاهش آلودگی هوا بخشی از این اقدامات مربوط به شهروندان بوده و اجرای بخشی از آن بایستی توسط دستگاه‌های مسئول پیگیری شود.بدون تردید حل این معضل نیازمند مشارکت و مسئولیت پذیری از جانب مسئولان و شهروندان است.او در واکنش به اینکه با توجه به سهم بالای وسائل نقلیه موتوری در آلودگی هوای تهران و الزام موتورسیکلت‌ها به دریافت معاینه فنی، اما اخذ معاینه فنی توسط صاحبان موتورسیکلت‌ها انجام نمی‌شود، اظهار کرد: در شهر تهران یازده خط مکانیزه معاینه فنی موتورسیکلت داریم اما متاسفانه به رغم اینکه الزامات قانونی هم در این زمینه وجود دارد اما کسی از موتورسیکلت‌ها معاینه فنی طلب نمی‌کند. در نتیجه تقاضای صاحبان موتورسیکلت‌ها برای معاینه فنی نزدیک به صفر است. مقدم افزود: تعداد موتورسیکلت‌هایی که در شش ماهه سال جاری معاینه فنی دریافت کردند به هزار دستگاه هم نمی‌رسد در حالی که در حدود ۳ میلیون موتورسیکلت در شهر تهران داریم. مدیر عامل ستاد معاینه فنی شهر تهران درباره جدی شدن الزام موتورسیکلت‌ها به اخذ معاینه فنی گفت: ما متولی انجام معاینه فنی هستیم و هرچقدر تقاضا وجود داشته باشد باید برای آن زیرساخت ایجاد کنیم.مسئولیت برخورد با موتورسیکلت‌های فاقد گواهی معاینه فنی و متخلف در این ارتباط طبق قانون بر عهده پلیس است. تا زمانی که به صورت قانونی با موتورسیکلت‌های فاقد معاینه فنی در سطح شهر برخورد نشود صاحبان موتورسیکلت‌ها خود را ملزم به مراجعه به مراکز معاینه فنی و بررسی عیوب موتور خود نمی‌دانند.حل این مشکل نزد شهرداری تهران نیست و باید موتورسیکلت‌ها ساماندهی شوند و این موضوع باید در برنامه‌های کلان کشور دیده شود.

شهردار تهران:

شهر را نمی‌شود با تعارف اداره کرد

شهردار تهران تاکید کرد: برای انتصابات در شهرداری تهران از همه اعضای شورا و همه افرادی که مسئولیت داشته اند اسامی و رزومه‌ها را به عنوان پیشنهاد خواسته ام اما فرایند انتصابات نسبتی با شورای شهر پیدا نمی کند.به گزارش ایسنا ، علیرضا زاکانی در حاشیه چهاردهمین جلسه علنی شورای اسلامی شهر تهران، در خصوص طرح کاهش زمان صدور پروانه‌های ساخت و ساز که توسط شورا در حال بررسی است، گفت: طرحی که دردستور کار است نظراتمان را درباره آن اعلام کردیم و در این طرح تلاش این است که کاهش جدی زمان صدور پروانه‌ها را داشته باشیم و از طریق مشارکت همگانی و استفاده از فناوری، سرعت در صدور پروانه‌ها را افزایش دهیم.شهردار تهران در پاسخ به سوالی در خصوص انتصابات درشهرداری تهران گفت: آنچه که اتفاق می افتد بر اساس شایستگی خواهد بود چه این انتصاب از درون و چه از بیرون شهرداری باشد؛ اما اصل بر این است که نقطه آغاز در انتخابات از درون شهرداری باشد و دراین راستا کانون ارزیابی نیز تشکیل شده است. قریب به چهل و خورده ای از ارزیابی‌ها انجام شده و اسامی برای انتخاب به بنده پیشنهاد شده که بخش عمده ای از آن از درون مجموعه شهرداری است. قطعا با انتشار اسامی از گمانه زنی‌ها عبور می کنیم و بخشی از این اسامی و انتصابات در هفته جاری اتفاق می افتد.شهردار تهران در پاسخ به سوال دیگری درتشریح یک ساله بودن احکام صادره توسط شهردار تهران گفت: مدیر یک ساله بسیار جدی است کارمندان باید جدی بگیرند چراکه همه درطول یک سال ارزیابی خواهند شد و مدیریت شهری شوخی نیست امری که به فردی سپرده می شود و نباید این گونه باشد که فرد برود برای ۴ سال آینده. بلکه باید لحظه لحظه رصد شوند. خود را مکلف می دانم شبانه روزی کار کنم و مدیرمان نیز باید همین گونه باشد.ارزیابی‌ها در کارها انجام می شود و امیدوارم همه کسانی که احکامشان یک ساله زده می شود سالهای بعد هم ما در کنارشان باشیم. در احکام نیز آمده امیدوارم این استمرار صورت بگیرد.وی تاکید کرد: نه با خودمان نه با مدیرانمان و نه کارمندان و هیچ فرد دیگری تعارف نداریم. نمی شود شهر را با تعارف اداره کرد. مدیریت شهری جدیت می خواهد و برنامه ریزی و ارزیابی برنامه‌ها. شهردار تهران در پاسخ به سوال دیگری در خصوص اعلام بدهی ۸۰ هزار میلیارد تومانی شهرداری و نظر متفاوت اعضای شورا در خصوص این بدهی گفت: حرفی که می زنیم مبنا دارد نمی دانم دوستان بر چه مبنایی صحبت می کنند؛ اما همه صحبت‌ها قابل شنیدن است ولی رقمی که من اعلام کردم بر اساس گزارش معاونت برنامه و بودجه شهرداری بوده است و قطعا من حرف بدون استناد نمی زنم.اعلام رقم ۶۹ هزار میلیارد تومان تا پایان سال ۹۹ بوده است در حالی که من گفتم تا پایان سال ۱۴۰۰ باید ۱۲ هزار و ۵۰۰ میلیارد تومان فقط سود بانکی پرداخت کنیم. اگر کسی عدد و رقم بداند و این‌ها را با هم جمع کند به نتیجه می رسد.وی در خصوص توقع خود از دولت در خصوص پرداخت مطالبات شهرداری نیز گفت: برای همه طلب‌ها کارگروه تشکیل شده و در جلسه ای که با آقای حناچی داشتیم عدد ۵۷ هزار میلیارد تومان به عنوان مطالبه شهرداری اعلام شد که البته این رقم باید بررسی شود و بررسی آن توسط کمیته‌های دو جانبه میان شهرداری و دستگاههای مختلف انجام خواهدشد. دو کارگروه درآمدها برای دنبال کردن درآمدهای پایدار در شهر و کارگروه تنظیم بدهی‌ها و مطالبات با دستگاههای مختلف تشکیل شده است.زاکانی در خصوص انجام مگاپروژه‌ها در شهر تهران نیز تصریح کرد: مگاپروژه‌ها حتما خواهد بود اما فقط در حوزه کالبد نیست. بلکه در حوزه‌های نرم نیز این موضوع دنبال خواهد شد. در این عرصه ناظر بر روح شهر و موضوعات اجتماعی و فرهنگی را دنبال خواهیم کرد و قطعا در کنار این، پروژه‌های جدیدی در ارتقاء کالبد شهر نیز خواهیم داشت به این ترتیب ما توأمان توجه به این دو موضوع را در دستور کار قرار خواهیم داد.شهردار تهران در پاسخ به سوال دیگری در خصوص پیشنهاد اعضای شورا برای انتصابات در شهرداری به شهردار تهران نیز گفت: بنده از همه اعضای شورای شهر و همه کسانی که در بیرون از شورا بودند و در جاهای مختلف مسئولیت داشتند خواهشم این بود که اسامی و رزومه‌ها را بدهند. برخی دادند اما برخی دیگر هم ندادند بی تردید فرایند انتصابات نسبتی با شورای شهر پیدا نمی کند.