

اخبار کوتاه

۴ فوتی و شناسایی ۱۸۷ بیمار جدید کرونا در کشور

بنابر اعلام وزارت بهداشت، طی ۲۴ ساعت ۱۸۷ بیمار کووید-۱۹ در کشور شناسایی شدند و متأسفانه چهار بیمار نیز به دلیل این بیماری جان خود را از دست دادند.

به گزارش ایسنا، از روز ۳۰ خردادماه تا روز ۳۱ خردادماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۸۷ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور ۷ میلیون و ۲۳۵ هزار و ۱۷۵ نفر رسید.متأسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۴ بیمار مبتلا به کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری، به ۱۴۱ هزار و ۳۷۰ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۳۱ خردادماه ۷ میلیون ۶۰۰ میلیون ۸۱۳ هزار و ۸۱۳ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند.

۲۶۴ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۳۱ خردادماه ۵۲ میلیون و ۵۲۸ هزار و ۵۳۸ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر ۰ شهرستان در وضعیت قرمز، ۰ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۰۶ شهرستان در وضعیت زرد و ۳۴۲ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند. همچنین بنابر اعلام وزارت بهداشت، در یک شبانه روز ۱۹ هزار و ۵۷۸ دُز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.به گزارش ایسنا، تا روز ۳۱ خردادماه ۶۴ میلیون و ۶۱۵ هزار و ۹۷۵ نفر دُز اول، ۵۷ میلیون و ۹۵۹ هزار و ۲۸۱ نفر دُز دوم و ۲۷ میلیون و ۶۸۵ هزار و ۶۸۰ نفر دُز سوم واکسن کرونا را در کشور تزریق کرده‌اند.به این ترتیب مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۰ میلیون و ۲۶۰ هزار و ۹۳۶ دُز رسید.

وجود ۱۲۰ گسل مطالعه شده در کشور

رئیس مرکز پیش بینی زلزله از وجود ۱۲۰ گسل مطالعه شده در کشور خبر داد.پروفیسور مهدی زارع در گفت و گو با ایسنا اظهار کرد: تعداد گسل‌های مطالعه شده در کشور حدود ۱۲۰ گسل است که بر روی حدود ۵۰ گسل از این تعداد مطالعات تفصیلی، باکیفیت و مطابق استانداردهای روز بین‌المللی انجام شده است. وی گفت: اما گسل‌هایی وجود دارند که همچنان در زیر آب‌رِتا‌ها پوشیده شده اند و با بررسی‌های ویژه و تفصیلی خاص می‌توان آن‌ها را اکتشاف کرد.پروفیسور زارع افزود: از سوی دیگر برخی از گسل‌ها نیز وجود دارند که به علت گسترش شهرها بر روی آن‌ها، پوشیده شده اند و عملا امکان بررسی بر روی آن‌ها وجود ندارد مگر اینکه یک سری اقدامات تفصیلی در زیر مشاهده انجام شود تا روند این گسل‌های که از زیر شهرها رد می‌شوند، به زبقت شناخته شوند.

وی با تاکید بر اینکه بررسی تفصیلی بر روی گسل‌هایی که شناخته نشده‌اند بسیار مهم است و باید این امر انجام شود، ادامه داد: باید فکری بابت گسترش شهرهایی که روی پوشیده تر شدن گسل‌ها اثر می‌گذارد، استاد پژوهشکده زلزله شناسی تصریح کرد: برای انجام این مطالعات ویژه به منظور شناسایی گسل‌هایی که بر زیر آب‌رِت‌ها قرار دارند و یا به علت گسترش شهری پوشیده شده اند، باید تجهیزات و امکانات تحقیقاتی خاص در اختیار ما قرار گیرد که این امر هزینه دارد اما این هزینه در مقابل بسیاری از هزینه‌های دیگر که در کشور انجام می‌شود ناچیز است.وی خاطرنشان کرد: اما هزینه‌های که برای این امر اختصاص می‌یابد بسیار ناچیز و کم است و کفایت انجام تحقیقات را نمی‌دهد.

پروفیسور زارع تصریح کرد: در بسیاری از اوقات که مطالعات و کارهای ویژه ای در این ارتباط انجام می‌شود مروهن زلزله‌هایی هستند که رخ می‌دهند. وی در پاسخ به این سوال که در کشور چند گسل خطرناک وجود دارد، گفت: تمامی گسل‌های موجود خطرناک هستند منتها دوره بازگشت زمین لرزه‌های بزرگ روی آن‌ها متفاوت است.رئیس مرکز پیش بینی زلزله در ارتباط با حرکت صفحه عربستان به سوی ایران نیز توضیح داد: حرکت این صفحه وجود داشته و وجود خواهد داشت و هر سال حدود ۳ سانتیمتر موجب کوتاه شدن پوسته در ایران می‌شود.وی خاطرنشان کرد: اکثر این حرکت‌ها بی لرزه است و حدود ۱۰ درصد از حرکت‌ها، لرزه ای است که بخشی از آن با زلزله‌های مخرب همراه است که می‌توان در این خصوص به زلزله بم اشاره کرد.

ارائه خدمات بیمه‌ای به ایرانیان خارج از کشور

رئیس اداره جوانی جمعیت وزارت بهداشت جزئیات دستورالعمل اجرایی ماده ۵۳ قانون جوانی جمعیت را تشریح کرد.به گزارش ایلنا، «بهرام عین‌اللهی» وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی روز ۲۸ خردادماه، دستورالعمل اجرایی ماده ۵۳ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت را با هدف حفظ و مراقبت از جنین سالم به دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور، سازمان‌ها و مراکز ذیربط ابلاغ کرد.با اجرای این دستورالعمل بررسی ناهنجاری‌های کروموزومی جنین در مادران باردار استانداردسازی شده و با رعایت الگوی فنی از جنین‌های سالم تا هنگام تولد مراقبت می‌شود. در این ابلاغیه روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور و سازمان‌ها و موسسات تابعه وزارت بهداشت مسئول نظارت بر حسن اجرای این ماده قانونی معرفی شده‌اند.

صابر جباری رئیس اداره جوانی جمعیت وزارت بهداشت در گفت‌وگو با خبرنگار ایلنا در رابطه با جزئیات این دستورالعمل اظهار کرد: وزارت بهداشت غربالگری جنین را حذف نکرده است، اما آن را استانداردسازی و

ایرانیان در هر کشور دنیا از ۱۸ تا ۵۰ سال می‌توانند در قالب مقررات بیمه ایرانیان خارج از کشور بیمه شوند، برای مثال دانشجویهایی که خارج از ایران در حال تحصیل هستند، می‌توانند با مراجعه به کارگزاران برون مرزی با شخصاً و یا از طریق وکیل قانونی و مراجعه به شعب سازمان ارائه مدارک و مستندات لازم بیمه شده و سوابق بیمه‌ای برای خود ایجاد کنند.او گفت: این افراد اگر تحت پوشش بیمه درمانی باشند، می‌توانند با بازگشت به ایران از تمام خدمات درمانی استفاده کنند، با افرادی که چندین سال در ایران سابقه کار دارند و اکنون خارج از ایران هستند، می‌توانند با پرداخت حق بیمه و تکمیل سوابق خود با احراز شرایط از مزایای بازنشتگی و سایر خدمات بهره‌مند شوند.

مدان توسعه و تعمیم بیمه‌های اجتماعی اداره کل امور بیمه شدگان گفت: با پرداخت حق بیمه و رسیدن به سن ۶۰ سال برای مردان و ۵۵ سال برای خانم‌ها با ۲۰ سال سابقه می‌توانند، برای بازنشتگی اقدام کنند البته بازنشتگی شرایط مختلفی دارد برای مثال آقایان با ۵۰ سال سن و خانم‌ها با ۴۵ سال سن و ۳۰ سال سابقه هم می‌توانند بازنشت شوند.در بیمه ایرانیان خارج از کشور ۲ نرخ وجود دارد، نرخ ۲۰ درصد که ۱۸ درصد بیمه بیمه شده و ۲ درصد سهم کمک دولت است و شامل تعهدات بلند مدت، بازنشتگی، ازکارافتادگی و فوت (بازماندگان) می‌شود، و نرخ ۱۶ درصد که ۱۴ درصد سهم بیمه شده و ۲ درصد سهم کمک دولت است که شامل بازنشتگی، فوت خواهد شد که درمورد بازنشت خارج از کشور دستمزد منبای پرداخت حق بیمه، یک و نیم برابر حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار در ایران است.به گفته او این متقاضیان چنانچه بخواهند از خدمات و امکانات درمانی سازمان تامین اجتماعی در داخل کشور هم برخوردار شوند، می‌توانند با پرداخت ۹ درصد حق بیمه سهم درمان از این خدمات نیز بهره‌مند شوند.

تأسیس دانشکده زنان و خانواده در دانشگاه تهران

تفاهم‌نامه همکاری دانشگاه تهران و معاونت امور زنان و خانواده رئیس‌جمهوری، به امضای عالی‌ترین مسئول دو طرف تفاهم‌نامه رسید. به گزارش ایلنا از روابط عمومی دانشگاه تهران، مشارکت در راه‌اندازی دانشکده زن و خانواده در دانشگاه تهران، تعریف پروژه‌های کاربردی و توسعه‌ای با محوریت قراردادهای پژوهش کاربردی، حمایت از ظرفیت‌های پایان‌نامه‌های کارشناسی ارشد و دکتری دانشجویان دانشگاه تهران جهت پروژه‌های کاربردی و فراهم کردن امکان بهره‌برداری از مراکز و تجهیزات آموزشی و پژوهشی، مؤسسات و آزمایشگاه‌ها و استفاده از منابع علمی و کتابخانه‌های متعلق به طرفین از جمله محورهای همکاری مشترک دانشگاه تهران و معاونت امور زنان و خانواده رئیس‌جمهوری است.

هم‌افزایی در توسعه دوره‌های آموزشی مهارت محور، همکاری و مشارکت در برگزاری دوره‌های کارآموزی، نشست‌های تخصصی و همایش‌های علمی؛ اجرای طرح‌های ارزش‌آفرین در راستای جوانی جمعیت، استفاده از ظرفیت فرصت مطالعاتی اعضای هیأت علمی با موضوعات مرتبط با پژوهش‌های مورد نیاز معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری و ایجاد بانک اطلاعاتی مسائل، مشکلات و توانمندی‌های زنان فارغ‌التحصیل دانشگاهی از دیگر محورهای این تفاهم‌نامه است.

رئیس مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری‌های وزارت بهداشت گفت: سالانه ۳۰۰۰ نفر به دلیل نبود عضو پیوندی فوت می‌کنند، درحالیکه تقریباً ۳ عضو بیمار مرگ مغزی قابل اهدا است که با مدیریت صحیح پیوند می‌توان بیماران در نوبت انتظار پیوند عضو را نجات داد.به گزارش ایسنا، دکتر امیرحسام علیرضایی، در اجلاس معاونین درمان دانشگاه علوم پزشکی کشور، گفت: در حال حاضر PMP (شاخص اهدای عضو) کشور ۱۱.۲۶ است و با کنترل کرونا باید تلاش کنیم این آمار افزایش یابد.وی افزود: در کشور ۵۴ درصد بیماران کلیوی، دیالیز و ۴۶ درصد پیوند می‌شوند.

با توجه به ایمن بودن دیالیز صفاقی وبه صرفه بودن هزینه‌های درمانی، باید تلاش کرد این‌ نوع دیالیز برای بیماران افزایش یابد.دکتر علیرضایی – آموزش، معرفی و توسعه دیالیز صفاقی توسط پزشکان نفرولوژیست را رکن مهمی در افزایش تعداد دیالیز صفاقی دانست و گفت: الزام دانشگاه‌های واجد نفرولوژیست به راه اندازی و توسعه دیالیز صفاقی، ارتقای کیفیت محلول‌های دیالیز صفاقی، اعمال و برقراری سیاست‌های توثیقی صفاقی در کشور، تعیین حد نصاب برای درسد و سهم دیالیز صفاقی در بین سایر روش‌های درمانی در یک دانشگاه، ارتقای کیفیت و استاندارد محلول و ملزومات و ورود فناوری‌ها و روش‌های

جدید درمان APD و محلول‌های Biocompatible از سیاست‌های این مرکز در توسعه دیالیز صفاقی است.

وی گفت: نظارت‌ها بر مراکز دندانپزشکی در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال ۹۹ میزان ۳۰ درصد رشد داشته است که با تشدید نظارت‌ها میزان تخلفات کاهش چشمگیری



داشته است و این روند به صورت مستمر باید در دانشگاه‌ها ادامه یابد.رییس مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری‌های وزارت بهداشت تصریح کرد: در سال ۱۴۰۰، در مجموع ۱۲۵۶۲ خدمت به ۵۰۴۹ نفر از این بیماران در ۷۹ مرکز دندانپزشکی ارائه شده است.وی ادامه داد: ۱۵ دانشگاه از

دبیر کمیته اپیدمیولوژی و پژوهش کمیته علمی کشورى مقابله با کووید-۱۹ اعلام کرد زمان ورود رنگ سبز به نقشه کرونايي کشور

دارد، تا زمانی که مبنای مناسب‌تری به این منظور در اختیار داشته باشیم، ناچاریم از این روش استفاده کنیم و به نظر می‌رسد که کارایی نسبتا مناسبی هم داشته است. وی با بیان اینکه به تدریج تعداد توالی یابی ژنی هم در دنیا هر هفته نسبت به هفته قبل کاهش می‌یابد، گفت: همین کاهش تعداد توالی‌یابی‌ها باعث می‌شود که دقت برآوردها و دقت ما در فراوانی هر یک از این زیر گروه‌ها کاهش یابد. با همین استدلال تعداد تست‌هایی هم که توسط دولت‌ها انجام می‌شود، در دنیا کاهش یافته است. به عنوان مثال در آمریکا مردم به تست‌های خانگی روی آوردند و از آنجایی که هیچ‌جا ثبت نمی‌شوند، بنابراین یک مقدار هم باید حواس‌مان باشد که بخشی از کاهشی که هر هفته در تعداد موارد بیماری نسبت به هفته گذشته در دنیا شاهدیم، ناشی از کمتر انجام دادن تست در کشورهای مختلف است. ویونسسیا تاکید کرد: همیشه باید یک احتیاط در گوشه ذهن‌مان باشد که بخشی از کاهش تعداد موارد بیماری ناشی از روند واقعی کاهش بیماری است و بخشی از آن هم ناشی از این است که تعداد تست کمتری انجام می‌شود. وی گفت: اگر بخواهیم در دنیا مناطق مختلف را طبق تقسیم‌بندی سازمان جهانی بهداشت به شش گروه تقسیم کنیم، از نظر تعداد موارد بیماری در کشورهای آفریقایی از اوایل ماه آپریل یک افزایشی داشتیم که خوشبختانه طی

خدمات غربالگری جنین، بیمه می‌شود

تدبیر وزارت بهداشت برای کاهش سقط جنین القایی

پذیر است و هر پزشک دیگری نمی‌تواند به مادر باردار بگوید که باید غربالگری شود.

جباری یادآور شد: بر اساس این دستورالعمل اجرایی ماده ۵۳ قانون جوانی جمعیت که وزیر بهداشت ابلاغ کرده‌اند، غربالگری کند.جباری بیان کرد: تا پیش از این، اغلب زنان در سنین باروری در زمان باردار شدن غربالگری می‌شدند و این در هیچ‌کجای جهان وجود نداشت. الان خطر تولد نوزاد ناهنجاری‌های کروموزومی در برخی از سنین بالاتر است، زنان زیر ۳۵ سال اصلا نباید به غربالگری نازدند، مگر افرادی که سابقه تولدی با سابقه سندروم داون، بیماری ژنتیکی دارند.این مسئول وزارت بهداشت تاکید کرد: شروع غربالگری اکنون تخصصی تر شده است و با درخواست والدین توسط متخصصان زنان و زایمان انجام

رئیس مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری‌های وزارت بهداشت عنوان کرد مرگ سالانه ۳۰۰۰ بیمار به دلیل نبود عضو پیوندی

مجموع ۶۴ دانشگاه در طرح مقیمی دندانپزشکی شرکت می‌کنند که به طور شبانه روزی در روزهای تعطیل و غیرتعطیل این دانشگاه‌ها به ارائه خدمات می‌پردازند. علیرضایی درخصوص برنامه مدیریت درمان سسکته حد قلبی و مغزی، گفت: از دانشگاه‌ها انتظار می‌رود برنامه ریزی جهت افزایش ارائه خدمات درمانی استاندارد به بیماران سسکته حد قلبی و مغزی جهت دستیابی به شاخص‌های برنامه صورت پذیرد. وی افزود: همچنین باید حداقل یک مرکز C-SCU در هر استان (مرکز جامع درمان سسکته حد مغزی با خدمات آنژیوپلاستی مغزی) ایجاد و نیز آموزش‌های لازم و تکمیل امکانات درمانی مرتبط در مراکز ۲۴۷ و ۷۲۴ به منظور مدیریت بهینه درمان بیماران سکته حد مغزی و قلبی صورت پذیرد.

رئیس مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری‌های وزارت بهداشت در خصوص خدمات توانبخشی گفت: خدمات توانبخشی در بیماری‌های خاص و صب العلاج براساس وضعیت بیمار شامل یک یا چند خدمت هم‌زمان از خدمات فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتاردرمانی، ارتز و پروتز، بینایی شناسی و شنوایی شناسی است. هزینه انواع خدمات توانبخشی بیماری‌های MS، اتیسم، EB،CF، هوفیلی و SMA مطابق با تعداد جلسات مشخص شده در استاندارد خدمت، ۱۰۰ درصد حمایت می‌شود.

غرب اقیانوس آرام که افزایش مرگ نسبت به هفته‌های گذشته را شاهد هستند که آن هم ناشی از تأخیر زمانی بروز مرگ‌ها نسبت به موارد ابتلا بوده است و انتظار داریم طی هفته‌های آینده کاهش یابد.

یونسیان درباره آینده ویروس کرونا نیز گفت: واقعا نمی‌توان درباره آینده اظهار نظر کرد، ما همه‌کاهش‌ها ما باید گوش به زنگ باشیم و هر زمان سیگنالی در هر منطقه ای از کشور خودمان مشاهده کردیم، عملکردمان را تغییر دهیم، هرچند در حال حاضر شرایطمان پایدار است. در مورد زمان خاتمه پاندمی تنها یک مرجع بین‌المللی که همه دنیا را رصد می‌کند، می‌تواند درباره پایان آن هم اظهارنظر کند که این مرجع هم سازمان جهانی بهداشت است. کما اینکه خصوص شروع پاندمی نیز تابع همین سازمان بوده‌ایم. زمانیکه سوابد نشان دهد که همه کشورها به کنترل منابع و مملوهایی رسیدند، می‌توان در این زمینه اظهارنظر کرد.وی گفت: البته متأسفانه خیلی از درون برخی کشورها مانیک و مملوهایی رسیدند، می‌توان در این زمینه اظهارنظر کرد.وی گفت: البته متأسفانه خیلی از درون برخی کشورها همچون کره شمالی و چین و … اطلاع نداریم و تا زمانیکه این خلاه‌های اطلاعاتی وجود دارد، خیلی باید احتیاط کرد. پایان پاندمی باید بر اساس مستندات و از سوی متخصصین نخبه انجام شود و همانطور که اعلام پاندمی را سازمان جهانی بهداشت انجام داد، پایان آن را هم این سازمان باید اعلام کند.

است که به راحتی قابل انجام نیست، به طور مثال محدود کردن عمل جراحی آمیونسنتز موجب کاهش ریسک سقط جنین القایی می‌شود.رئیس اداره جوانی جمعیت وزارت بهداشت با بیان اینکه متخصصین زنان در فرایند مراجعه مادر باردار در زمان استاندارد جنینی درخواست سونوگرافی می‌دهد، گفت: بر اساس پاسخ سونوگرافی و شرایط مادر باردار، متخصص زنان ممکن است درخواست جباری یادآور شد: بر اساس این دستورالعمل اجرایی ماده ۵۳ قانون جوانی جمعیت که وزیر بهداشت ابلاغ کرده‌اند، غربالگری در زمان پیش از بارداری انجام می‌شود، به طور مثال مادر باردار ممکن است، سابقه تالاسمی یا برخی بیماری‌های دیگر را داشته باشد و به همین دلیل مشاوره ژنتیک می‌شود.

جباری یادآور شد: دستورالعمل ناهنجاری ژنتیکی که وزیر بهداشت ابلاغ کرده‌اند، برای تشخیص سه نوع تریزومی ۱۳، ۱۸ و ۲۱ است. جنین دارای تریزومی‌های ۱۳ یا ۱۸ امکان حیات چندانی ندارد و تریزومی ۲۱ هم با عنوان سندروم داون شناخته می‌شوند.

در خصوص دریافت هزینه‌های خدمات آموزشی و پرورشی فوق برنامه این مدارس که به تصویب هیئت امنای مدرسه رسیده است، با رعایت دقیق مقررات پس از شروع سال تحصیلی اقدام لازم به عمل آید.

در زمان ثبت‌نام صرفا درخواست استفاده از خدمات حمل و نقل دانش‌آموزان از والدین دریافت شود تا متناسب با نیاز، اداره آموزش و پرورش منطقه شرکت پیمانکاری را به مدرسه معرفی کند.
وجوه مربوط به خدمات حمل و نقل دانش آموزان نیز با شروع ارائه خدمات (شروع سال تحصیلی) و با رعایت سایر مقررات مربوط دریافت شود.
تشکیل کارگروه ماده ۱۸ در مناطق، تمهید مقدمات و اطلاع‌رسانی بهنگام به والدین در مورد حمل و نقل دانش آموزان در چارچوب ضوابط و اتخاذ تصمیم مناسب ضروری است.
استفاده از خودروهای آزادبر که تحت پوشش شرکت‌های پیمانکاری نیستند نیز غیر مجاز بوده و تخلف محسوب می‌شود.لازم است نرخ‌نامه مصوب شورای شهر صورت‌جلسه شود.
شرایط تبصره ۱ ماده ۲۹ آیین‌نامه اجرایی مدارس، می‌تواند در کلاس اول ثبت‌نام شود.ثبت‌نام در پایه اول ابتدایی برای متولدین مهرماه با تشخیص شورای مدرسه مشروط به وجود ظرفیت و امکانات پذیرش بلامانع است.
دریافت هرگونه وجه در زمان ثبت‌نام به جز وجوه مربوط به بیمه حوادث دانش‌آموزی و کتب درسی ممنوع است.
دریافت وجوه مربوط به سرویس حمل و نقل دانش آموزان، محک‌های مردمی، فعالیت‌های فوق برنامه و لباس کارگاهی نیز با هماهنگی و موافقت انجمن اولیا و مربیان مدرسه و با رعایت سایر قوانین و مقررات صرفا بعد از شروع سال تحصیلی امکان‌پذیر خواهد بود.مدارس هیئت امنایی از نوع متوسطه دولتی محسوب شده و دریافت هر گونه وجه (به جز وجوه مربوط به بیمه حوادث دانش‌آموزی و کتاب‌های درسی) در زمان ثبت‌نام در این مدارس مجاز نیست. ضمنا



۴۸۸ هزار واحد ملکی در تهران خالیست

ناتوانی سازمان مالیاتی از اخذ مالیات خانه‌های خالی

مسکونی خالی را نداشتند و حتی اشرافی بر پارسل‌های ملکی شهرها ندارند و به کمک شهرداری‌ها و سازمان ثبت در شناسایی خانه‌های خالی نیازمندند.
وی با بیان این که لازم است شورای عالی استان‌ها لایحه‌ای را تدوین کنند تا اجرای قانون در این زمینه به شهرداری‌ها سپرده شود، اظهار کرد: اعلام شده که واحدهای خالی ۴۸۸ هزار واحد ملکی است که می‌توان از این واحدهای خالی یک مالیات مشخص گرفت.