اعتراض‌ها به صفحات تقلبی در اپلیکیشن معروف داخلی به کجا می‌رسد؟

روبیکا؛ مکعب بهم ریخته و درست نشدنی!

گروه اجتماعی – جواد سازگار: هفته گذشته خبری تاسف برانگیز از شکل گیری صفحات تقلبی در اپلیکیشن «روبیکا» تبدیل به موجی علیه این اپلیکیشن شد و داستان به جایی رسید که از یکسو اعلام شد که مجوز روبیکا از سوی ساترا (سازمان تنظیم مقررات رسانه‌های صوت و تصویر فراگیر) باطل شد و از سوی دیگر این اپلیکیشن از «گوگل پلی» حذف شد! این داستان یکبار دیگر توجه‌ها را به رفتارهای غیرحرفه ای بعضی اپلیکیشن‌های داخلی جلب کرد، اپلیکیشن‌هایی که به نظر می‌رسد از حمایت‌هایی نامتعارف بهره مند هستند.داستان از خبر رسانی جمعی از بازیکنان پرسپولیس آغاز شد که در صفحه اینستاگرام شان اعلام کردند که در روبیکا، صفحه ای جعلی و بدون اطلاع آنها تشکیل شده و پست‌های آنها در اینستاگرام را در آنجا باز تولید می‌کند. عجیب اینجا بود که این صفحات حتی تیک آبی (احراز هویت) هم داشت!

این موضوع منجر به واکنش روبیکا شد که در صفحه توییتر خود اعلام کرد که این اقدام با هماهنگی کامل باشگاه و بازیکنان و در چارچوب کمپین مربوطه صورت گرفته است؛ اما یکی دو روز بعد مشخص شد که این صفحات محدود به بازیکنان پرسپولیس نیست و چهره‌های مختلف را دربر می‌گیرد. همچنین پس از انتشار این اخبار در اینستاگرام، کاربران دیگری در شبکه‌های اجتماعی از جمله توییتر اعلام کردند که بدون اطلاع آنها، صفحاتی به نامشان در روبیکا ایجاد شده و در عین حال از مطالبی که در صفحه عمومی‌اینستاگرامشان قرار دادند، برای پر کردن محتوای صفحات استفاده شده است. حتی ادعا شد که در این اپلیکیشن به نام برخی چهره‌های سیاسی وابسته به رژیم سابق هم صفحه ساخته شده است!

روابط عمومی‌روبیکا باز هم در واکنشی ساخت این اکانت‌ها را تکذیب کرد و با اعلام شماره تلفنی خبر داد کاربران می‌توانند در تماس با روبیکا و پس از اینکه احراز هویت شدند، یا کنترل این صفحات را برعهده بگیرند و یا خواستار حذف آنان بشوند. این روابط عمومی‌ادعا کرد: «این موارد اندک بوده و صفحاتی که به صورت عمومی‌یا همان پابلیک هستند در اینجا وجود دارند، موضوعی که در خود اینستاگرام هم رخ می‌دهد و گاهی یک صفحه تمام اطلاعات یک صفحه دیگر را عینا منتشر می‌کند و توسط هر فردی ممکن است رخ دهد.» اما جالب اینجا بود که امکان حذف این صفحات تقلبی وجود نداشت چون فقط شخصی که صفحه تقلبی را ساخته بود امکان درخواست حذف را داشت.در شرایطی که خواسته کاربران رسیدگی به این موضوع بود، علی سعد معاون کاربران و تنظیم‌گری اجتماعی ساترا (سازمان تنظیم مقررات رسانه‌های صوت و تصویر فراگیر) در توئیتر خبر داد: از بهمن ماه ۹۹ پیگیری پرونده تضییع حقوق کاربران در روبیکا را شروع کردیم و با طیف وسیعی از تخلفات روبرو شده‌ایم. تخلفات ترافیکی و درآمدهای غیرقانونی، فعالیت بدون مجوز، نقض قوانین رقابت، گزارش‌های اخیر مبنی بر استفاده غیرمجاز از اطلاعات شخصی کاربران و... ضرورت اصلاح را بیش از پیش روشن می‌کند.وی خاطرنشان کرد: ساترا با ابطال مجوز سرویس صورت و تصویر سوپر اپلیکیشن روبیکا و منع پخش تبلیغات بازرگانی آن در رسانه ملی، اقدامات اولیه را به انجام رساند. در مورد تخلفات ترافیکی با نامه‌نگاری با وزارت ارتباطات و طرح شکایت در کمیسوین اصل ۹۰ پرونده احقاق حقوق کاربران را پیگیری کرد که منجربه حذف محاسبه غیرقانونی پهنای باند در آن شد. اما متاسفانه به دلیل برخی ناهماهنگی‌ها همچنان شاهد تداوم فعالیت‌های متخلفانه این پلتفرم هستیم. علی‌رغم این‌که ساترا «اولین و تنها» نهاد اقدام‌کننده علیه تخلفات روبیکا بود ولی خودش را به حمایت تمام‌قد از «سرویس داخلی قانونمند» متعهد می‌داند؛ روشن است حمایت از پلتفرم داخلی به معنای فعالیت در شرایط برابر و در چارچوب مقررات کشور است که در مورد روبیکا این مساله نقض شده. ساترا پیگیری تخلفات روبیکا را تا اصلاح نهایی و فعالیت قانونمند ادامه خواهد داد.

در مقابل بار دیگر روابط عمومی‌روبیکا به میدان آمد و اعلام کرد روبیکا هیچگونه مجوزی از ساترا نداشته است که ساترا بخواهد آن را باطل کند. در خصوص بخش فیلم و سریال روبیکا نیز روبیکا در سال ۱۳۹۷ فقط برای مدت شش ماه و به‌صورت موقت مجوز از ساترا برای این قسمت داشت که همان موقع نیز منقضی شد و هیچگاه تمدید نشده است؛ زیرا روبیکا اقدام به عقد قرارداد با سایر پلتفرم‌های دارای مجوز کرده و انتشار محتوا از سیستم‌های این پلتفرم‌ها انجام می‌شود نه روبیکا. در نهایت حتی در صورت وجود مجوزی برای ابطال از سوی ساترا، زیبنده یک نهاد حاکمیتی نیست که بدون انجام هیچگونه تحقیقاتی و اخذ توضیح بابت شایعات و اکاذیب منتشره علیه روبیکا در روزهای اخیر، از طریق یک رشته توئیت و نه حتی نامه‌ای رسمی، ابطال مجوز یک پیام‌رسان که حتی رسانه صوت و تصویر فراگیر نیز محسوب نمی‌شود و حتی درخواست مجوزی نداده، اعلام شود.پنج شنبه گذشته در ادامه این ماجرا «گوگل پلی» امکان نصب اپلیکیشن روبیکا را از بستر خود حذف کرد که به نظر می‌رسد این اتفاق در پی شکایت کاربران و گزارش این اپلیکیشن توسط شاکیان رخ داده باشد. اما نکته جالب اینجا است که برخی فعالان اصولگرای فضای مجازی این اقدام «گوگل پلی» را دشمنی با آزادی عنوان کردند!

همچنین از سوی دیگر نامه ای مجازی خطاب به معاون محترم امور فضای مجازی دادستانی کل کشور تهیه و از سوی عده ای امضا شد که در آن خطاب به این مقام قضایی آمده است: « به تازگی طی حرکتی غیرحرفه‌ای و غیراخلاقی در اپلیکیشن روبیکا اکانت‌هایی به نام افراد و پلتفرم‌های مختلف بدون اطلاع یا دریافت مجوز از آن‌ها ایجاد شده است. جالب اینجاست که مشخصات و در بیشتر موارد تصویر این اکانت‌ها، از صفحه اینستاگرام افراد کپی شده است. در برخی موارد، با وجود آگاهی نداشتن افراد شناخته‌شده از ساخته شدن این اکانت‌ها، روبیکا تیک آبی نشانه احراز هویت را هم به این اکانت‌های جعلی اضافه کرده است. ساخت این حساب‌های جعلی، نمونه آشکار زیر پا گذاشتن حقوق کاربران و سوءاستفاده از اطلاعات آنان است و براساس قانون انتظار می‌رود در دادسرای جرایم رایانه‌ای قابل پیگیری باشد.ما امضاکنندگان این کارزار، درخواست داریم فوراً به این حرکت غیرمسئولانه و خلاف قانون روبیکا رسیدگی شود ». با این احوال به نظر می‌رسد حتی اگر این اپلیکیشن به کار خود ادامه دهد ضربه ای اساسی به اعتبار آن وارد شده است. این اپلیکشین حالا شبیه مکعب روبیکی شده که بهم ریخته و راست و درست کردنش آسان نیست و اگرچه این اپلیکیشن در این سالها توانسته با حمایت و تبلیغات بسیار در صداو سیما مشتری‌هایی جمع کند اما حالاروزهای افول خود را آغاز کرده است. با این حال نکته مهمتر این است که در ایامی‌که نمایندگان مجلس با طرح جنجال برانگیز خود برای محدودیت فضای مجازی، دم از «صیانت از حقوق کاربارن فضای مجازی» می‌زنند واکنش رسمی‌و قانونی علیه رفتارهای غیر حرفه ای این اپلیکیشن می‌تواند نشانه ای از واقعی بودن ادعای صیانت از کاربران فضای مجازی باشد.

فوت ۵۵۵ بیمار کووید-۱۹ طی یک شبانه روز

مرکز اطلاع رسانی وزارت بهداشت اعلام کرد: طی یک شبانه روز ۵۵۵ بیمار کووید-۱۹ جان خود را از دست دادند.

به گزارش ایلنا، مرکز روابط عمومی‌و اطلاع رسانی وزارت بهداشت اعلام کرد: تا روز ۲۹ مرداد، ۱۶ میلیون و ۳۷۸ هزار و ۳۳۱ نفر دُز اول واکسن کرونا و ۵ میلیون و ۴۲۷ هزار و ۵۴۸ نفر نیز دُز دوم را تزریق کرده اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۲۱ میلیون و ۸۰۵ هزار و ۸۷۹ دُز رسید. افراد واجد شرایط برای تزریق واکسن حتما در سامانه salamat.gov.ir ثبت نام کنند. از روز ۲۸ مرداد تا روز ۲۹ مردادماه ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۲۸ هزار و ۸۳۳ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی شد که ۴ هزار و ۶۴ نفر از آنها بستری شدند.

مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۴ میلیون و ۶۱۶ هزار و ۵۱۶ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۵۵۵ بیمار کووید-۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۰۰ هزار و ۸۱۰ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۲۹ مرداد، سه میلیون ۸۶۸ هزار و ۱۹۶ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.۷ هزار و ۵۸۷ نفر از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۲۹ مرداد، ۲۷ میلیون و ۶۶۶ هزار و ۸۲ آزمایش تشخیص کووید-۱۹ در کشور انجام شده است.

رشد ۱۰/۵ درصدی «ازدواج» دختران ۱۰ تا ۱۴ ساله

مطابق با آمار منتشره مرکز آمار ایران، در سال گذشته ۳۱ هزار و ۳۷۹ دختر ۱۰ تا ۱۴ ساله ازدواج کرده‌اند و درحالی این آمار در قیاس با آمار سال ۹۸ بیانگر رشد ۱۰.۵ درصدی ازدواج دختران در این رده سنی است که آمار منتشره تنها معطوف به ازدواج‌های ثبت شده در سازمان ثبت احوال کشور است. به گزارش ایسنا، مطابق با آمار منتشره از سوی مرکز آمار ایران ۲۰ پسر کمتر از ۱۵ سال و یک دختر کمتر از ۱۰ سال طی سال ۹۹ ازدواج کرده‌اند.در سال ۹۸ نیز ازدواج ۲۲ پسر کمتر از ۱۵ سال و دو دختر کمتر از ۱۰ سال به ثبت رسیده بود و بنابراین آمار یاد شده در سال ۹۹ تغییر چشم گیری نسبت به سال پیش خود نداشته است.مطابق با جداول منتشره مرکز آمار ایران، مجموع آمار ازدواج دختران ۱۰ تا ۱۴ سال در بهار، تابستان، پاییز و زمستان سال ۹۹ نشان از ازدواج ۳۱ هزار و ۳۷۹ دختر ۱۰ تا ۱۴ ساله در سال ۹۹ دارد که این آمار در قیاس با آمار به ثبت رسیده ازدواج دختران در همین بازه سنی طی سال ۹۸ (تعداد ۲۸ هزار و ۳۷۳ رویداد)، ۱۰.۵ درصد افزایش داشته است.در واقع نسبت ازدواج‌های ثبت شده کودکان زیر ۱۵ سال در سال ۹۹ به تعداد کل ازدواج‌های ثبت شده در همین سال (۵۵۶ هزار و ۷۳۱ رویداد) حدود پنج درصد است و این به آن معناست که حدود پنج درصد از کل ازدواج‌های ثبت شده در سال ۹۹ مربوط به ازدواج کودکان زیر ۱۵ سال است.همچنین مجموع آمارهای فصلی سال ۹۹ بیانگر ازدواج ۱۵۴ هزار و ۲۴۲ دختر ۱۵ تا ۱۹ ساله با رشد حدود شش درصد نسبت به سال ۹۸ و ازدواج ۲۱ هزار و ۲۷۸ پسر ۱۵ تا ۱۹ ساله با رشد ۱۲ درصدی نسبت به سال ۹۸ است.مطابق با آمار یاد شده، گرچه هیچ رویداد طلاقی برای پسران کمتر از ۱۵ سال و دختران کمتر از ۱۰ سال (سن هنگام طلاق) در سال ۹۸ و ۹۹ به ثبت نرسیده است اما ۷۲۵ رویداد طلاق برای دختران ۱۰ تا ۱۴ سال در سال ۹۹ به ثبت رسیده است. در این میان طی سال ۹۹، تعداد ۱۳ هزار و ۹۹۱ رویداد طلاق برای دختران ۱۵ تا ۱۹ سال و ۶۸۶ طلاق برای پسران ۱۵ تا ۱۹ ساله نیز به ثبت رسیده است که در قیاس با ۱۴ هزار و ۶۷۲ رویداد طلاق برای دختران در رده سنی یاد شده و ۷۵۰ رویداد طلاق برای پسران ۱۵ تا ۱۹ سال در سال ۹۸ مقداری کاهش داشته است.همچنین طی سال ۹۹ تعداد ۱۳۴۶ نوزاد از مادران کمتر از ۱۵ سال و پنج نوزاد از پدران کمتر از ۱۵ سال متولد شده‌اند. این آمار نسبت به سال ۹۸ کاهش داشته است چراکه در سال ۹۸ تعداد ۱۳۹۱ نوزاد از مادران زیر ۱۵ سال و ۱۱ نوزاد از پدران کمتر از ۱۵ سال متولد شده بودند.۶۶ هزار و ۸۸۶ ولادت نیز برای مادران ۱۵ تا ۱۹ سال و ۲۸۸۸ ولادت برای پدران ۱۵ تا ۱۹ سال نیز طی سال ۹۹ به ثبت رسیده است. همین آمار در سال ۹۸ برای مادران ۷۳ هزار و ۶۱۰ ولادت و برای پدران ۳۲۹۰ ولادت جاری ثبت شده، بوده است.به گزارش ایسنا، موارد یاد شده مطابق با مجموع آمار فصل‌های بهار، تابستان، پاییز و زمستان ۹۹ مرکز آمار ایران استخراج شده و این در حالی است که هنوز آمار سالیانه (سال ۹۹) منتشر نشده و امکان اختلاف در مجموع آمارهای فصلی با آمار سالیانه به دلیل اختلاف در تاریخ گزارش‌گیری و بعضا افزایش آماری که اکنون منتشر شده است، وجود دارد.

رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی ناجا:

ممنوعیت‌های تردد در جاده‌ها تا پایان روز پنجم شهریورماه ادامه دارد

رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی ناجا اعلام کرد که محدودیت‌ها و ممنوعیت‌های سراسری تردد در کشور تمام نشده و ادامه دارد.سردار سیدکمال‌هادیانفر در گفت‌وگو با ایسنا درباره آخرین وضعیت اجرای ممنوعیت‌ها و محدودیت‌های تردد در کشور اظهارکرد: برابر مصوبه ستاد ملی مقابله با کرونا محدودیت و ممنوعیت‌های تردد در سراسر کشور از ساعت ۱۲ ظهریکشنبه ۲۴ مرداد ماه در ورودی و خروجی تمام شهرها اعمال شد.هادیانفر با بیان اینکه این محدودیت‌ها و ممنوعیت‌های ترافیکی تا پایان روز جمعه پنجم شهریور ماه ادامه خواهد داشت، گفت: برخی از هموطنان تصور کرده بودند که این محدودیت‌ها تا پایان جمعه ۲۹ مرداد است، در حالی که تاکید می‌کنم که این روند تا پایان روز جمعه پنجم شهریورماه ادامه خواهد داشت و همکاران من با حضور در تمامی‌جاده‌ها و محورها نسبت به کنترل فیزیکی اقدام خواهند کرد. رئیس پلیس راهور ناجا درباره بازگشت پلاک‌های بومی‌نیز گفت: طرح اخیر به صورت استانی اجرا می‌شود و ورود پلاک‌های بومی‌به همان استان بلامانع است، اما اگر خودرویی در طول مسیر از چند استان عبورکند، به خاطر ورود غیرمجاز به استانی دیگر جریمه خواهد شد. به عنوان مثال اگر خودرویی با پلاک قم بخواهد از کردستان به قم برگردد بابت ورود به قم جریمه نمی‌شود اما بابت ورود غیر مجاز به استان‌های مرکزی و همدان که در مسیرش قرار دارد جریمه خواهد شد.وی ادامه داد: اگر خودرویی در استان مجاور محل اخذ پلاک خود نیز قرار گرفته باشد، می‌تواند به استان مجاور بازگردد، مثلا خودرویی با پلاک استان خراسان جنوبی که در استان خراسان رضوی است، می‌تواند به استان بومی‌خود بازگردد.هادیانفر درباره مبلغ جرائم نیز گفت: هرگونه تخلف در شهرهای قرمز کرونایی یک میلیون تومان و در شهرهای نارنجی ۵۰۰ هزار تومان جریمه درپی دارد که در صورت عدم پرداخت طی مدت یک ماه، این جریمه‌ها دو برابر خواهد شد.رئیس پلیس راهور ناجا تاکید کرد که طرح منع تردد شبانه نیز تعطیل نشده وهمچنان تردد از ساعت ۲۲ تا ۳ بامداد در تمام شهرهای کشور ممنوع است و خودروهای متخلف ۲۰۰ هزار تومان جریمه خواهند شد. وی در مورد مجوزهای تردد نیز گفت: تمام مجوزهای قبل از ۲۴ مرداد، یعنی قبل از آغاز محدودیت‌ها و ممنوعیت‌های فعلی باطل است. فرمانداری‌ها صرفا در موارد حاد و بسیار ضروری مجوزهایی را صادر خواهند کرد و تنها این مجوزها دارای اعتبار است.هادیانفر بار دیگر تاکید کرد که با پایان تاسوعا و عاشورای حسینی، محدودیت‌ها وممنوعیت‌های سفر لغو نشده و دستکم تا پایان هفته، یعنی پنجم شهریور ماه ادامه خواهد داشت.

پوشش بیمه تکمیلی باید برای همه ۸۰ هزار راننده تاکسی در پایتخت فراهم شود

عضو شورای شهر تهران گفت: در یک بازه زمانی کمتر از یک سال و نیم امکان نوسازی تاکسی‌های فرسوده پایتخت وجود دارد. هر سال به تعداد تاکسی‌های فرسوده ما اضافه می‌شود و با این روند هیچوقت نمی‌توانیم به نقطه تراز دست یابیم و باید یک حرکت جهشی انجام دهیم.میثم مظفر در گفت و گو با ایلنا در پاسخ به سوالی درباره بیمه تکمیلی رانندگان تاکسی گفت: در گذشته اتفاق خوبی رخ داده بود و همه رانندگان تاکسی به محض صدور پروانه هوشمند تاکسیرانی بدون استثنا تحت پوشش بیمه درمان قرار می‌گرفتند اما سازمان تاکسیرانی شیوه را به سمت ثبت نامی‌برده و از سیستم‌های هوشمند فاصله گرفته و به صورت سنتی به رانندگان اعلام می‌کند. او ادامه داد: این امر موجب شده است که در مقاطعی بیمه تکمیلی شامل حال برخی از رانندگان نشود، برخی از رانندگان اسناد هزینه‌ای دارند و این ذهنیت را گذشته دارند که می‌توانند در مراکز درمانی و بیمه‌ای هزینه‌های خود را دریافت کنند در حالی که اینگونه نیست و این اسناد روی دست آن‌ها مانده و اعلام می‌شود که در لیست بیمه تکمیلی سازمان تاکسیرانی اسم شما اعلام نشده است. عضو شورای شهر تهران تاکید کرد: باید پوشش بیمه تکمیلی درمان برای همه ۸۰ هزار راننده تاکسی در پایتخت فراهم شود. مظفر در واکنش به اینکه اما راننده‌ها در مساله بیمه عادی خود هم به دلیل فریز اطلاعات در سیستم تامین اجتماعی مشکل دارند اظهار کرد: در حوزه بیمه تامین اجتماعی، دولت متکلف شده بود ۵۰ درصد سهم بیمه را بپردازد اما در سال‌های گذشته به این تعهد عمل نکرد و هر کسی که وارد سازمان تاکسیرانی شده، مجبور است ۱۰۰ درصد بهای بیمه تامین اجتماعی را پرداخت کند. در این حوزه پیگیری‌های خوبی انجام شده و قول داده‌اند که طی چند هفته آینده این مشکل حل شود و اختلافی که بین سازمان تامین اجتماعی و شهرداری تهران بوده به نظر می‌رسد در آستانه حل شدن است و این موضوع را به جد پیگیر خواهیم بود. عضو شورای شهر تهران در پاسخ به سوال دیگری درباره انتقاد اعضای شورا مبنی بر اینکه نوسازی سالانه ده هزار تاکسی کم است، در حالی که نوسازی این تعداد نیز به سختی میسر می‌شود، اظهار کرد: ما می‌توانیم در یک برنامه کوتاه مدت، کل ۴۵ هزار تاکسی فرسوده را نوسازی کنیم. او اضافه کرد: در یک بازه زمانی کمتر از یک سال و نیم این امکان وجود دارد و نوسازی سالانه ده هزار تاکسی بسیار کم است. هر سال به تعداد تاکسی‌های فرسوده ما اضافه می‌شود و با این روند هیچوقت نمی‌توانیم به نقطه تراز دست یابیم و باید یک حرکت جهشی انجام دهیم.

تهران در میان ۵ استان کشور با کمترین نرخ باروری

رئیس سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان تهران با اشاره به اینکه از سال ۹۵ تا ۹۹میزان باروری در کل کشور از ۲.۱۲ به ۱.۶۵رسیده است، گفت: استان تهران در میان پنج استان با کمترین میزان باروری قرار دارد.

مسعود شفیعی در گفت وگو با ایسنا، در تشریح روند آمار باروری در استان تهران گفت: میزان باروری کل نشان می‌دهد که هر زن واقع در سن باروری خود، چند فرزند به دنیا می‌آورد که تا قبل از سال ۱۳۹۵ این شاخص با استفاده از روش‌های غیرمستقیم و اغلب داده‌های سرشماری محاسبه می‌شد اما از سال ۱۳۹۵ به بعد با بهبود آمارهای ثبتی ولادت، امکان محاسبه با روش مستقیم فراهم شد و در حال حاضر این شاخص با روش مستقیم و برای سال‌های ۱۳۹۵ الی ۱۳۹۹ توسط مرکز آمار ایران محاسبه شده است.وی افزود: داده‌های ولادت از دو منبع ثبتی داده یعنی سازمان ثبت احوال کشور و وزارت بهداشت تهیه شده که مقایسه شاخص محاسبه شده میزان باروری کل کشور بر اساس سرشماری ۱۳۹۵ (با روش غیرمستقیم) و شاخص بدست آمده از تلفیق منابع ثبتی (با روش مستقیم) نتایج یکسانی را نشان داد است به شکلی که نتایج محاسبات، کاهش میزان باروری کل کشور از سال ۱۳۹۵ تا ۱۳۹۹ از ۲.۱۲ به ۱.۶۵ را نشان می‌دهد و میزان باروری بر اساس داده‌های ثبت احوال و پیش‌بینی‌های جمعیتی مرکز آمار ایران برای استان تهران در سال‌های ۱۳۹۶ ، ۱۳۹۷ ، ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹ به ترتیب برابر ۱.۶۴ ،۱.۵۱ ، ۱.۳۳ و ۱.۲۳ فرزند است این در شرایطی است که این اطلاعات برای کل کشور به ترتیب ۲.۰۹، ۱.۹۵، ۱.۷۴ و ۱.۶۵ فرزند بوده است.

وی ادامه داد: میزان باروری کل استان تهران (برای جمعیت ایرانی و غیر ایرانی) با استفاده از داده‌های ثبت احوال (ثبت موالید تا وقوع یکسال) و وزارت بهداشت (ثبت موالید اتباع خارجی) و پیش‌بینی‌های جمعیتی مرکز آمار ایران در سال‌های ۱۳۹۶ ، ۱۳۹۷ ، ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹ به ترتیب برابر ۱.۷۰، ۱.۶۰، ۱.۴۴ و ۱.۲۷ فرزند است. این اطلاعات برای کل کشور به ترتیب ۲.۰۷، ۱.۹۷، ۱.۷۷ و ۱.۷۱ فرزند بوده است.

رئیس سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان تهران با اشاره به اینکه در سال‌های اخیر اوج سن فرزندآوری استان تهران در سنین ۳۰-۳۴ ساله و بعد از آن ۲۵-۲۹ ساله متمرکز شده است افزود: الگوی سنی باروری نشان‌دهنده کاهش میزان باروری در گروه‌های سنی ۲۰ تا ۲۴ سال، ۲۵ تا ۲۹ سال و ۳۰ تا ۳۴ ساله است در حقیقت تمام استان‌ها کاهش میزان باروری کل را در سال‌های اخیر تجربه کرده‌اند و در مجموع شش استان باروری بسیار پایین کمتر از ۱.۳ و چندین استان باروری پایین یعنی کمتر از ۱.۵ و باروری کمتر از سطح جانشینی یعنی ۱.۵ تا ۲.۰۹ را داشته اند.

شفیعی تاکید کرد: کمترین میزان باروری کل در سال ۱۳۹۹ مربوط به استان‌های البرز با ۱.۰۱، گیلان با ۱.۰۳، مازندران با ۱.۱، سمنان با۱.۱۱ و تهران با ۱.۲۳ بوده است که میزان باروری کل بسیار پایین را تجربه کرده‌اند و بیشترین میزان باروری کل هم مربوط به استان‌های سیستان و بلوچستان با ۳.۶۲، خراسان جنوبی با ۲.۳۴ و خوزستان ۲.۱۶ است.

نگاه

۱۶ علامت اخطار کرونای دلتا

یک پزشک اورژانس ۱۶ علامت اخطار کرونای دلتا را تشریح کرد.به گزارش ایسنا، دکتر حسین کرمانپور در صفحه اینستاگرام خود، ۱۶ علامت اخطار کرونای دلتا را تشریح کرد که به شرح زیر می‌آید:

- تب رو به افزایش که با استامینوفن و سایر تب‌برها و بدن‌شویه کمی‌پایین می‌آید و دوباره به بالای ۳۸.۵ درجه می‌رود.
- تعریق شدید همراه با ضعف و بی‌حالی فزاینده.
- تعداد تنفسی که هر بار از دفعه قبل و در حالت استراحت در یک دقیقه بیشتر شود. تعداد نرمال تنفس در بزرگسالان ۱۲ تا ۱۸ است. تعداد تنفس بالای ۳۰ در یک دقیقه چه در اطفال چه در بزرگسالان اخطار کامل است. بهتر است فرد دیگری تعداد تنفس را بشمارد تا بیمار حواسش نباشد.
- بالا رفتن ضربان قلب در یک دقیقه. نرمال ضربان قلب در یک دقیقه ۷۰ تا ۹۰ است. در کودکان زیر ۹ سال ضربان قلب تا ۱۱۰ در یک دقیقه هم نرمال است.
- تیره شدن لب‌ها و زیر ناخن‌ها همراه با تنگی نفس یا تعداد تنفس بالا.
- ضعف فزاینده و خواب آلودگی.
- هذیان و کلمات بی ربط و عدم تشخیص زمان و مکان.
- بی اختیاری در ادرار یا مدفوع.
- اسهال یا استفراغ شدید همراه با ضعف و خواب آلودگی.
- سرفه‌های شدید، قطاری و همراه با خلط زرد یا تیره.
- درد تشدید شونده روی قفسه سینه. به خصوص هنگام حرکت و بالا رفتن از پله.
- کاهش تعداد ضربان قلب به زیر ۵۰.
- بالا رفتن قند خون به صورت فزاینده.
- کاهش اکسیژن خون ناگهانی زیر ۹۰ یا کاهش ساعت به ساعت آن. مثلا اکنون ۹۷ باشد و یکی دو ساعت بعد ۹۵ و بعد ۹۴ و همینطور کاهش یابد.
- قطع یا کاهش فزاینده میزان ادرار در ۲۴ ساعت. نرمال آن حدود یک لیتر ادرار در ۲۴ ساعت است. البته به شرطی که مایعات مناسب میل شود.

اخبار کوتاه

آغاز فعالیت ادارات، بانک‌ها و اصناف تهران از روز یکشنبه

معاون توسعه مدیریت و منابع استاندار تهران گفت: یکشنبه ۳۱ مردادماه اولین روز کاری ادارات، اصناف و بانک‌های استان تهران است.به گزارش ایسنا، غلامرضا عباس پاشا گفت: طبق بخشنامه اعلامی‌قبلی ادارات، اصناف و بانک‌های استان تهران از دوشنبه ۲۵ تا شنبه ۳۰ مردادماه تعطیل هستند. وی افزود: بنابر این اولین روز کاری یکشنبه ۳۱ مردادماه خواهد بود و شنبه نیز بر اساس تصمیم ستاد ملی مقابله با کرونا جزو تعطیلات کرونایی محسوب می‌شود.

چرا قیمت برخی اقلام دارویی ایرانی گران‌تر از مشابه وارداتی است؟

به دنبال طرح انتقاداتی مبنی بر بالا بودن نرخ مواد اولیه تولید داخلی دارو نسبت به مشابه وارداتی و همچنین مباحثی مبنی بر ایجاد انحصار در مواد اولیه تولید داخلی، مدیرکل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو، گفت: قطعا از تولید داخلی مواد اولیه و... حمایت می‌شود و اگر هزینه آن هم بالاتر باشد، باید با ایجاد بازارهای صادراتی و توسعه مارکتینگ بازار داخل، این هزینه تمام شده را کاهش داد.دکتر سید حیدر محمدی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره مباحث مطرح شده مبنی بر نرخ بالای مواد اولیه تولید داخلی در کشور نسبت به مواد اولیه وارداتی و دلایل این موضوع، گفت: در زمینه مواد اولیه اولا سیاست ما حمایت از تولید داخلی است. حال ممکن است در برخی موارد هزینه تولید بیشتر از واردات باشد، اما این موضوع به معنای این نیست که حمایت‌مان را از تولید داخلی برداریم.

وی افزود: منتها یکسری موارد تولید هزینه دارد و ما هم در آمار و ارقام‌مان اعلام کردیم که در مواردی هزینه تولید داخلی نسبت به واردات بیشتر شده است. این اعلام صرفا به این دلیل است که باید به سمت صادرات و توسعه بازارهایمان رویم تا از این مسیر هزینه تمام شده برایمان کاهش یابد، اما به این معنی نیست که از تولید داخلی حمایت نکنیم.محمدی تاکید کرد: قطعا از تولید داخلی مواد اولیه و... حمایت می‌شود و اگر هزینه آن هم بالاتر باشد، باید با ایجاد بازارهای صادراتی و توسعه مارکتینگ بازار داخل این هزینه تمام شده را کاهش داد.وی گفت: در عین حال یکی از مسائلی که تولیدکنندگان باید مورد توجه قرار دهند، این است که کیفیت محصولات‌شان را بالا برند که تولیدکنندگان دارو رغبت داشته باشند که مواد اولیه را از تولیدکنندگان ماده اولیه ما خریداری کنند. حال برخی تولیدکنندگان دارو در کشور تمایل به واردات مواد اولیه دارند که ما این اجازه را نمی‌دهیم و در نتیجه ممکن است محصول مورد نظر دچار کمبود شود. بنابراین تولیدکنندگان مواد اولیه جدای از اینکه باید قیمت‌شان را برای تولیدکنندگان داروها به صرفه کنند، باید میزان کیفیت مطلوب را هم برای تولیدکننده ایجاد کنند که ما قطعا در این مسیر به آن‌ها کمک می‌کنیم.

کمک ۷۹ میلیارد تومانی بنیاد مستضعفان برای تأمین مخازن و دستگاه‌های اکسیژن‌ساز بیمارستان‌ها

در پی تشدید شیوع ویروس کرونا در کشور و برای حل مشکل اکسیژن بیماران مبتلا به کرونا در بیمارستان‌ها، بنیاد مستضعفان با اختصاص ۷۹ میلیارد تومان، هزینه تامین ۳۰ دستگاه اکسیژن‌ساز ۶۰۰ لیتری بیمارستانی، پنج مخزن کراپوژنیک اکسیژن مایع هر یک به ظرفیت ۲۰ تن و همچنین چندصد دستگاه اکسیژن‌ساز خانگی را متقبل شد.به گزارش ایسنا، در پی اوج‌گیری شیوع کرونا در موج پنجم و درخواست وزیر بهداشت در خصوص نیاز بیمارستان‌های کشور و مشکلات سیستم درمانی در تامین دستگاه‌های اکسیژن‌ساز و مخازن اکسیژن مایع، با دستور سید پرویز فتاح رئیس بنیاد مستضعفان، هزینه خرید ۳۰ دستگاه اکسیژن‌ساز ۶۰۰ لیتری بیمارستانی و پنج مخزن کراپوژنیک اکسیژن مایع هر یک به ظرفیت ۲۰ تن از سوی بنیاد مستضعفان به وزارت بهداشت پرداخت شد.

بر اساس این گزارش، بنیاد مستضعفان برای هر یک از تجهیزات اکسیژن‌ساز بیمارستانی، مبلغ ۲.۲ میلیارد تومان و برای هر مخزن کراپوژنیک اکسیژن مایع ۲۰ تنی، ۱.۶ میلیارد تومان پرداخت کرد که جمعاً رقمی‌بالغ بر ۷۴ میلیارد تومان برآورد شده بود.همچنین در ادامه این کمک‌ها، بنیاد مستضعفان با پرداخت پنج میلیارد تومان به سازمان بسیج، هزینه تامین چندصد دستگاه اکسیژن‌ساز خانگی را تقبل کرد.بنا بر اعلام روابط عمومی‌بنیاد مستضعفان، تامین این تجهیزات در شرایطی انجام شد که پیش از این نیز بنیاد مستضعفان با پرداخت بیش از ۸۲ میلیارد تومان، هزینه تامین ۱۰۰۰ دستگاه اکسیژن‌ساز خانگی و ۲۴ دستگاه اکسیژن‌ساز بیمارستانی را طی دو مرحله در نیمه آذر سال قبل و مرداد ماه امسال متقبل شده بود تا این تجهیزات توسط وزارت بهداشت، در اختیار بیمارستان‌های درگیر مبارزه با بحران کرونا با اولویت مناطق محروم قرار گیرد.

ارسال رایگان بیش از ۲۵۰ ونتیلاتور و ۵۰۰ تخت بستری و ویژه به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، در یک هفته اخیر در اوج شدت پیک پنجم کرونا اقدام به ارسال رایگان بیش از ۲۵۰ ونتیلاتور، ۵۵۷ دستگاه مانیتورینگ علائم حیاتی، ۵۰۰ عدد تخت بستری و تخت ویژه CCU _ ICU در دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور کرده است.به گزارش ایلنا به نقل از وبدا، بر اساس نیازسنجی و حواله توزیع معاونت درمان وزارت بهداشت در یک هفته اخیر تعداد ۲۱۷ دستگاه ونتیلاتور بزرگسال و اطفال به همراه ۴۰ دستگاه ونتیلاتور پرتابل بصورت رایگان برای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور به منظور تامین نیاز مراکز درمانی دولتی ارسال شده است.

سایر تجهیزات تامین شده توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی، طی یک هفته اخیر برای مراکز درمانی دولتی سراسر کشور شامل تعداد بیش از ۴۰۰ تخت بستری و تشک تخت بستری به همراه دستگاه‌های کمک تنفسی، برانکارد، الکتروکاردیوگراف، ساکشن و تعداد قابل توجهی پمپ سرم و پمپ سرنگ، پالس اکسیمتر و نبولایزر و اتوآنالایزر است.