معاون بهداشت وزارت بهداشت اعلام کرد

ورود هفتگی ۵ میلیون دوز واکسن کرونا از هفته آینده

COVID-19
CORONAVIRUS
VACCINE
0.5ml For IM use only
License No: 170985

معاون بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به چرایی تاخیر در تزریق دوز اول واکسن کرونا برای گروه‌های سنی که اخیرا اعلام شده، گفت: در این هفته واکسن جدیدی وارد نشد و موکول به آخر هفته شد؛ یعنی به پنجشنبه و از آنجایی که نوبت دوز دومی‌ها رسیده است، ترجیح‌مان این است که دوز دومی‌ها را بزنیم تا واکسیناسیون‌شان به تاخیر نیفتد و کامل شود و از شنبه هفته آینده، گروه سنی که نوبت‌دهی شدند،دوز اول‌شان را دریافت می‌کنند.

به گزارش ایسنا، دکتر علیرضا رئیسی در حاشیه اجلاس روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی با حضور در جمع خبرنگاران، درباره وضعیت واکسیناسیون علیه کرونا، گفت: در زمینه بحث واکسیناسیون اکنون فاز یک که واکسیناسیون کادر بهداشت و درمان بود، تمام شد. فاز دو هم گروه‌های سنی بودند و خوشبختانه ۸۷ درصد گروه سالمندی ما که افراد ۶۰ سال به بالا هستند و مورد نظرمان در فاز دوم بودند، واکسینه شدند. فاز سوم مربوط به مشاغل حساس و گروه‌های شغلی و همچنین بیماران سرطانی، دیابتی، دیالیزی و هموفیلی، تالاسمی و بیماران خاص بود که خوشبختانه واکسیناسیون این عزیزان هم تقریبا بالای ۸۰ تا ۹۰ درصد پایان پذیرفته است.وی با بیان اینکه عملا در حال حاضر وارد فاز چهارم واکسیناسیون علیه کرونا شده‌ایم، افزود: فاز چهارم برای واکسیناسیون افراد زیر ۶۰ سال بود که حدود تقریبا ۴۲ میلیون نفر شامل این فاز می‌شوند که تقریبا حدود ۸۴ تا ۸۵ میلیون واکسن برای این فاز نیاز داریم.رئیسی ادامه داد: بر اساس برنامه‌ریزی‌های انجام شده، خوشبختانه خبر خوب این است که از هفته آینده به طور مستمر میزان قابل توجهی واکسن وارد کشور می‌شود و هفتگی ۵ میلیون دوز وارد کشور خواهد شد. با این حساب فکر می‌کنم در شهریور ماه با احتساب واکسن‌هایی که در حال حاضر در اختیار داریم، مجموعا حداقل ۲۰ میلیون واکسن در شهریور ماه و حدود ۳۰ میلیون واکسن هم با توجه به اقدامات خوبی که انجام شده در مهر ماه به دستمان می‌رسد که سرعت واکسیناسیون‌مان بالا خواهد رفت.رئیسی ادامه داد: در حال حاضر به طور میانگین روزانه ۶۴۰ تا ۶۵۰ هزار دوز واکسن داریم تزریق می‌کنیم و این قابلیت وجود دارد که این ظرفیت دو برابر شود.وی تاکید کرد: بالاخره ما اکنون در مرحله‌ای هستیم که حدود ۲۷ میلیون دوز واکسن تزریق شده و اثربخشی واکسن‌های مختلفی که داشتیم اعم از سینوفارم، آسترازنکا، برکت و بهارات و اسپوتنیک، خوشبختانه اثربخشی این واکسن‌ها، اثربخشی مناسبی است. آمار و ارقامی که در زمینه افرادی که واکسینه شده‌اند، داریم، علی‌رغم موج دلتا که میزان سرایت بسیار بالایی دارد، میزان بستری افراد واکسینه شده، نسبت به افرادی که در همان گروه سنی واکسینه نشده‌اند، به طور قابل توجهی پایین‌تر است. در عین حال خیلی هم تفاوتی در نوع واکسن در واکسن‌هایی که تاکنون تزریق شده مشاهده نکردیم.رئیسی درباره عوارض واکسن‌های مختلف نیز گفت: هر واکسنی ممکن است عوارضی داشته باشد، اما عمدتا عوارض بسیار خفیف است. برنامه ما این است که اول مهر ماه گزارش جامعی را که در زمینه عوارض واکسیناسیون داریم تهیه می‌کنیم، داشته باشیم. واقعا مردم باید توجه کنند که عوارض واکسن، در قبال اتفاقاتی که در ابتلا به کرونا رخ می‌دهد و میزان ابتلا و مرگ‌ومیر و مشکلاتی که ایجاد می‌کند، بسیار ناچیز است. اصلا عوارض واکسن به حساب نمی‌آید در مقابل عوارضی که از بیماری اتفاق می‌افتد. وی تاکید کرد: باز هم این شعار مهم را تکرار می‌کنم که بهترین واکسن، اولین واکسنی است که در اختیارمان قرار بگیرد. البته یک موضوعی هم در دنیا وجود دارد که از نظر من نوعی آپارتاید از سوی شرکت‌ها و کشورهای واکسن‌ساز است که برخی کشورهای اروپایی می‌گویند که شرط ورود افراد به کشور ما تزریق این چهار واکسن است، این واقعا نوعی بی عدالتی و ظلم مضاعف است. زمانیکه یک واکسنی مورد تایید است و همه دارند استفاده می‌کنند و برخی کشورها آن را غیرقابل قبول بدانند، درست نیست و سازمان جهانی بهداشت کاملا مخالف این نظریه است که بیاییم پاسپورت واکسن درست کرده و بگوییم که تنها این نوع واکسن مورد تایید فلان کشور است. این موضوع حتما باید برچیده شود و باید پیگیری شود. این موضوع از سوی سازمان جهانی بهداشت هم پیگیری شده و از کشورهای دیگر هم اقدام کردند.وی ادامه داد: کشوری مانند چین را در نظر بگیرید که یک میلیارد و ۳۰۰ میلیون دوز واکسن زده که فرض کنید واکسن سینوفارم بوده است. حال باید اینطور باشد که بگویند سینوفارم قابل قبول نیست و فقط واکسن مدرنا، آسترازنکا، جانسون اند جانسون و ... قبول است؟ این اصلا درست نیست و نوعی تبعیض است که حتما سازمان ملل، سازمان جهانی بهداشت و... حتما باید در قبال این موضوع تصمیم‌گیری کرده و واکنش نشان دهد. در شرایطی که اکنون در دنیا پاندمی وجود دارد، پرداختن به این نوع تبعیض به نظرم بسیار غیرعادلانه است.رئیسی گفت: واکسن‌هایی که دارد تولید می‌شود و مورد تایید سازمان‌های غذا و دارو قرار می‌گیرد و مقالات آن چاپ می‌شود و افراد آن را تزریق می‌کنند، باید درباره این موضوع تجدید نظر شود.

وی گفت: بسیار امیدوارم با واردات واکسن انبوهی که در راه است، بتوانیم سرعت واکسیناسیون‌مان را بسیار بالاتر برده و گروه‌های مدنظرمان را واکسینه کنیم. در حال حاضر گروه‌های حدود ۵۰ سال به بالا را داریم واکسینه می‌کنیم و عملا وارد فاز چهارم شده‌ایم. برخی استان‌ها مانند استان‌های مرزی ۴۰ سال به بالا را می‌زنیم. عشایر کشور را ۱۸ سال به بالا واکسن می‌زنیم که دارد مراحل انتهایی‌اش را طی می‌کند. در برخی از جزایر ۱۸ سال به بالاها واکسینه شدند. واکسیناسیون صنایع و مراکز تولیدی را هم آغاز کردیم و ان‌شاءالله با سرعت گرفتن واکسیناسیون می‌توانیم گروه‌های سنی بعدی را هم تزریق کنیم.رئیسی گفت: در این هفته واکسن جدیدی وارد نشد و موکول به آخر هفته شد یعنی به پنجشنبه و از آنجایی که نوبت دوز دومی‌ها رسیده است، ترجیح‌مان این است که دوز دومی‌ها را بزنیم تا واکسیناسیون‌شان به تاخیر نیفتد و کامل شود و ان‌شاءالله ما از شنبه هفته آینده، گروه سنی که نوبت‌دهی شدند، دوز اول‌شان را دریافت می‌کنند و از هفته آینده نوبت‌دهی جدید هم داریم و علاوه بر دوز دومی‌ها، دوز اول را هم تزریق می‌کنیم.

۷۸۷۹ تن در شرایط شدید بیماری

بنابر اعلام وزارت بهداشت، در یک شبانه روز متاسفانه ۶۴۳ بیمار کووید -۱۹ در کشور جان خود را به دلیل این بیماری از دست دادند.به گزارش ایسنا، بنابر اعلام مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، از روز ۸ شهریور تا روز ۹ شهریور ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۳۱ هزار و ۳۱۹ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که ۴ هزار و ۶۸۵ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۴ میلیون و ۹۹۲ هزار و ۶۳ نفر رسید. متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۶۴۳ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۰۷ هزار و ۷۹۴ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۹ شهریور، ۴ میلیون و ۲۰۵ هزار و ۹۲۷ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.۷ هزار و ۸۷۹ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۹ شهریور، ۲۸ میلیون و ۸۹۲ هزار و ۶۸۵ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر ۳۰۶ شهر کشور در وضعیت قرمز، ۱۱۰ شهر در وضعیت نارنجی و ۳۲ شهر در وضعیت زرد قرار دارند.

وضعیت «لامبدا» در ایران

دبیر کمیته علمی کشوری کووید۱۹ با اشاره به برخی شایعات مبنی بر بی اثر بودن واکسن سینوفارم، گفت: اکنون نمی‌توانیم درباره اثر واکسن‌ها مقایسه خوبی انجام دهیم. زیرا هنوز اطلاعات‌مان نسبت به واکسن‌ها و پلتفرم‌های مختلف واکسن ناقص است. با این حال می‌دانیم که سازمان جهانی بهداشت این واکسن‌ها را قبول کرده و به همه جوامع توصیه کرده که واکسیناسیون را با هر پلتفرم مورد تایید، انجام دهند.دکتر عاطفه عابدینی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره وضعیت و روند بیماری کووید ۱۹ در کشور، گفت: اگر به نمودار بیماری در کشور نگاه کنیم، چند روزی است که موارد مثبت بیماری و میزان مرگ‌ومیرمان کاهش یافته است و ان‌شاءالله این وضعیت به نوعی آغاز روند نزولی پیک پنجم در کشور باشد. به عنوان مثال بر اساس نمودارهای بیماری از روزانه ۳۰ هزار مورد مثبت کرونا به ۲۵ هزار مورد مثبت رسیده‌ایم و شاید بتوان گفت که یک کاهش پنج درصدی را داشته باشیم. در زمینه مراجعات سرپایی نیز یک کاهش چند درصدی مشاهده می‌شود.وی در ادامه با اشاره به واریانت لامبدا که در برخی کشورهای اطراف ایران گزارش شده است، گفت: لامبدا موتاسیون جدیدی از ویروس کرونا است که به نظر می‌رسد که روی بیماری‌زایی اثر دارد و احتمالا شدت بیماری‌زایی‌اش بیشتر از دلتا باشد. البته این موضوع خیلی بستگی به این دارد که لامبدا در سطح جامعه به موتاسیون غالب بدل شود یا خیر که این موضوع هم بستگی به شرایط جامعه و ویروس دارد. البته با توجه به اینکه در برخی کشورهای همسایه ما دیده شده، احتمال اینکه در ایران هم باشد، وجود دارد، اما هنوز سکانس و شناسایی ثابت شده از این ویروس در کشور نداریم.عابدینی گفت: البته هنوز نمی‌توان به دقت و با صراحت اظهارنظر کرد که این موتاسیون از واریانت دلتا خطرناک‌تر باشد. زیرا این مساله به شرایط بیماری‌زایی و ... مرتبط است که باید مورد بررسی قرار گیرد.وی در بخش دیگری از صحبت‌هایش درباره اما و اگرهایی که در زمینه اثربخشی واکسن سینوفارم مطرح می‌شود، گفت: بسیاری از این مباحث شایعه است. به طور کلی ما اکنون نمی‌توانیم درباره اثر واکسن‌ها مقایسه خوبی انجام دهیم. زیرا هنوز اطلاعات‌مان نسبت به واکسن‌ها و پلتفرم‌های مختلف واکسن ناقص است. با این حال می‌دانیم که سازمان جهانی بهداشت این واکسن‌ها را قبول کرده و به همه جوامع توصیه کرده که باید سعی کنید، واکسیناسیون را با هر پلتفرمی انجام دهید. حتی اگر اثرش کم است. بنابراین بر اساس نظر سازمان جهانی بهداشت درصد واکسیناسیون مهمتر از نوع واکسن است.

سرگردانی دوباره مردم در مراجعه به مراکز واکسیناسیون کرونا

با آغاز واکسیناسیون گروه‌های شغلی در کشور و همچنین کاهش سن گروه‌های سنی به ۵۰ سال، روند واکسیناسیون در کشور سرعت بیشتری به خود گرفت؛ روندی که در روزهای اخیر با وجود رکوردشکنی تزریق در برخی روزها، اما در برخی برندهای واکسن مجددا با کندی مواجه شده و در مواردی نیز سرگردانی گروه‌های اعلام شده جهت واکسیناسیون را در اغلب استانها به دنبال داشته است.به گزارش ایسنا، به اذعان متخصصین و با تکیه بر تجربه موفق استان سیستان و بلوچستان در مدیریت شرایط حاد کرونا آنهم به گونه‌ای که طی روزهای قبل مرگ و میر کرونایی در این استان بسیار کاهش یافته است اکنون نمی‌توان تاثیر بسزای واکسیناسیون در کاهش آمار مرگ و میر ناشی از کرونا را نادیده گرفت؛ اما چرا هنوز روند واکسیناسیون در کشور با مشکل مواجه است؟آغاز واکسیناسیون گروه‌های شغلی را از طرفی شاید بتوان علتی برای تاخیر یک هفته‌ای در بازگشایی سامانه salamat.gov.ir برای ثبت نام متولدین ۱۳۵۰ و ماقبل علی‌رغم دستور وزیر سابق بهداشت دانست؛ زیرا با وجود واردات و تولید واکسن می‌بایست حداقل نیمی از موجودی واکسن‌ها را برای تزریق به دُز دومی‌ها نگهداری کرد. با این حال سامانه مذکور با تاخیری حدودا یک هفته‌ای در تاریخ ۳۰ مردادماه برای گروه سنی ۵۰ سال و بالاتر بازگشایی شد اما هنوز با گذشت ۹ روز از این امر، بسیاری از مشمولان این گروه سنی موفق به تزریق واکسن نشده و در عین حال گروه سنی جدیدی نیز برای ثبت‌نام در سامانه واکسیناسیون اعلام نشده است؛ به طوری که در مراجعه به پایگاه‌ها و مراکز تزریق واکسن مشخصا اعلام می شود که تزریق تنها برای دوز دومی‌هاست.این در حالیست که بسیاری از دوز دومی‌ها نیز در برخی استانها در موعد تزریق با مراجعه به مراکز با نبود واکسن و تاخیر در تزریق روبرو شده اند؛ این تاخیر در تزریق دوز دوم برخی واکسنها نظیر اسپوتنیک روس و همچنین بهارات هند بسیار بیشتر از سایر واکسنهاست و سرگردانی‌ها و نگرانی‌های مراجعان را در پی داشته است؛ آخرین آمار تفکیکی واکسیناسیون اعلام شده از سوی وزارت بهداشت، شاهدی بر این موضوع است.در مورد واکسنهایی نظیر سینوفارم نیز هر چند کمتر، اما هرازگاهی شاهد تاخیر در تزریق دوز دوم و ناهماهنگی‌هایی در این زمینه هستیم؛ به عنوان مثال با آغاز روند واکسیناسیون خبرنگاران در تاریخ هفتم مرداد، گروه‌های خبرنگاری نیز طی روزهای بعد برای دریافت واکسن به محل‌های اعلام شده همچون باغ کتاب تهران مراجعه و واکسن تزریق کردند اما این روزها درحالی که نوبت تزریق دُز دوم واکسن آنها فرا رسیده است، مرکز قبلی جمع آوری شده و ۱۷ مرکز دیگر اعم از خودرویی، فردی و سیار جهت مراجعه خبرنگاران در تهران اعلام شد؛ این درحالیست که از دو روز گذشته، مراجعه خبرنگاران به برخی از این مراکز بی پاسخ مانده و تزریقی برای آنها صورت نگرفته است. دکتر حسن حسینی زاده - معاون فنی و عملیاتی اورژانس تهران در این خصوص اعلام کرد که»خبرنگارانی که دز اول را تزریق کرده و کارت واکسن اورژانس را دریافت کردند می توانند با ارائه کارت از شنبه هفته آینده در ۱۷ پایگاهی که اورژانس به این منظور در نظر گرفته مراجعه و دز دوم واکسن خود را دریافت کنند.» به این ترتیب واکسیناسیون دوز دوم این گروه شغلی به یک هفته دیرتر از موعد اصلی خود موکول شد.

سوالی که پیش می‌آید این است که علت این تاخیرها در تزریق دوز دوم چیست؛ نبود واکسن؟ تکلیف کسانی که محل تزریق دُز اول واکسنشان جمع‌آوری شده، چیست؟ همچنین آیا تاخیر در دریافت دُز دوم مشکلی در روند ایمنی‌زایی ایجاد نخواهد کرد؟این درحالی است که پیش‌تر دکتر جعفرصادق تبریزی _ رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت، اعلام کرده بود: «اگر مرکزی که دُز اول واکسن را در آن تزریق کردند جابه‌جا و یا ادغام شده باشد، اعلام می‌شود تا افراد برای دُز دوم به مرکز جدیدی که آدرسش مشخص است مراجعه کنند. ترجیح این است که برای دریافت دُز دوم هم به مرکزی که دُز اول را دریافت کردند مراجعه کنند؛ اما در غیر این صورت می‌توانند به مرکزی که تحت پوشش یک دانشگاه علوم پزشکی دیگر در همان شهر است نیز، مراجعه کنند.»

از سوی دیگر برخی از این خبرنگاران نیز پاسخ شنیدند که شنبه هفته بعد (۱۳ شهریورماه) برای دریافت واکسن مراجعه کنند تا واکسن کافی تامین شود. البته با وجود افت وخیزهایی که در آمار روزانه تزریق واکسن مشاهده می شود و کاهش چشمگیر تزریق بویژه در روزهای تعطیل؛ اما بر اساس اعلام وزارت بهداشت میزان تزریق روزانه واکسن در روز ۸ شهریور (روز گذشته) با تزریق ۷۶۵ هزار و ۱۳۴ دُز رکورد زده است؛ با این حساب و با توجه به افزایش میزان واردات واکسن، مشکل و تاخیر در تزریق دُز دوم واکسن برای برخی افراد چه توجیهی دارد؟ این درحالی است که براساس مشاهدات میدانی خبرنگار ایسنا از مراکز تزریق واکسن و همچنین بر اساس اعلام اپلیکیشن‌های مسیریاب که اقدام به معرفی مراکز واکسیناسیون می‌کنند، ساعت کار بسیاری از مراکز تزریق واکسن در بسیاری از استانها نیز کاهش یافته و راس ساعت ۱۴ تعطیل می‌شوند؛ آنهم در شرایطی که نیاز به گسترش واکسیناسیون به شدت بالا بوده و حتی پیش‌تر راهکارهایی برای تزریق شبانه‌روزی واکسن ارائه شده است تا هرچه سریع‌تر افراد بیشتری واکسینه شوند. در چنین شرایطی علت کاهش ساعت کار مراکز واکسیناسیون چیست؟

در همین راستا، دکتر علیرضازالی_ فرمانده عملیات ستاد مقابله با کرونا استان تهران نیز در روز هشتم شهریورماه نسبت به روند تامین واکسن اظهار نگرانی کرده و گفته بود: «در بحث واکسیناسیون نگرانی در حوزه زنجیره تامین واکسن وجود دارد که واردات واکسن دچار خدشه نشود.» وی در عین حال گفت که «در استان تهران آمادگی لازم برای راه اندازی مراکز واکسیناسیون و همچنین افزایش شیفت‌های کاری برای سرعت بخشیدن به روند واکسیناسیون وجود دارد.» بر این اساس و با توجه به اعلام قبلی دکتر علیرضارئیسی _ سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا اکنون «۸۴۰ پایگاه تجمیعی واکسیناسیون و ۳۱ هزار تیم واکسینتور در کشور داریم» بنابراین مشکل فعلی و کندی روند واکسیناسیون چیست؟ کمبود واکسن یا کمبود نیرو و مراکز تزریق؟

بر اساس آخرین اطلاعات اعلام شده از سوی وزارت بهداشت تا هشتم شهریور ماه جمعا ۲۶۹۴۱۲۶۰ دُز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است. همچنین قول‌هایی مبنی بر افزایش چشمگیر سرعت واکسیناسیون در روزهای پیش رو داده شده است؛ به طوری که پیشتر دکتر علیرضا رئیسی_معاون بهداشت وزارت بهداشت اعلام کرد که« تا پایان شهریور قطعا حدود ۳۰ میلیون دُز واکسن وارداتی خواهیم داشت. با یک تفاهم‌نامه دیگر از مهرماه، ۱۵ میلیون دز واکسن وارداتی دیگر و در آبان نیز ۱۵ میلیون دز دیگر به دستمان می‌رسد که در تماس تلفنی رئیس جمهور کشورمان با رئیس جمهور چین قرار شد میزان واکسن آبان ماه در همان مهرماه به دستمان برسد؛ بنابراین اگر از الان تا پایان مهر ۶۰ میلیون دز واکسن داشته باشیم می‌توانیم تا اول آبان به واکسیناسیون تا سن ۳۰ سال برسیم.»

روز گذشته نیز دکتر همتی رئیس جمعیت هلال احمر اعلام کرد که «شهریور ماه ۲۰ میلیون واکسن و در مهر و آبان نیز هر کدام ۳۰ میلیون واکسن وارد کشور می شود.» وی همچنین گفت که «براساس توافق‌های انجام شده، تلاش می‌شود از هفته آینده، پارت‌های ۵ میلیونی واکسن به کشور وارد شود و روند واردات واکسن شتاب بیشتری بگیرد.» سوال این است که اگر امکان ورود چنین محموله‌هایی به کشور وجود داشته، چرا پیشتر و زودتر از اینها برای آن اقدام نشد تا امروز مرگ و میرهای ۶۰۰تایی و ۷۰۰ تایی ناشی از بیماری را در کشور شاهد نباشیم؟

در پایان نیز این سوال همچنان مطرح است که علت ناهماهنگی‌ها در گروه‌های اعلامی برای واکسن و نبود واکسن برای تزریق در گروه‌های مذکور در موعد مقرر چیست؟ چرا ساعت کار برخی مراکز و پایگاه‌های تزریق واکسن در بسیاری از استانها کاهش یافته است؟ و چه کسی پاسخگوی سرگردانی و بلاتکلیفی مردم در قبال مراکز تزریق جمع آوری شده است؟

رئیس سازمان مدیریت بحران تهران عنوان کرد

پیش‌بینی ۲ میلیون کشته و زخمی در لحظه اول زلزله احتمالی تهران

رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران گفت: ۱۰۳ پایگاه بحران ساخته شده در اختیار شهرداری تهران است. به گزارش ایسنا، رضا کرمی محمدی در هشتمین جلسه علنی شورای اسلامی شهر تهران در ارائه گزارش عملکرد سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران ضمن ارزوی سلامتی برای چمران، ریاست شورای شهر تهران گفت: شهر تهران دارای مخاطرات طبیعی بسیاری مانند زلزله، فرو نشست، سیل و... است. میزان خطر این بلایا به گونه ای است که از نظر سازمان مدیریت بحران، دیگر ساختمان پلاسکو، بحران خوانده نمی شود؛ بلکه فقط حادثه است. ارزش بودجه سازمان مدیریت بحران از سال ۸۸ تا ۹۳ مناسب بود که در حال حاضر بودجه قبلی به یک پنجم رسیده است. وی افزود: مدیریت بحران باید برمبنای تحلیل داده‌ها باشد، تا پیش بینی و هشدارها پیش از وقوع مخاطرات داده شود. تجهیزات بسیاری نظیر، باران سنج، سد سنج و ... برای سازمان مدیریت بحران خردیداری شده است. مخاطراتی که در شهر تهران با آن مواجه هستیم نیاز به رصد دارد که این رصد با استفاده از سامانه‌هایی نظیر هشدار سریع زلزله، تخمین خسارت و ... است.رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران گفت: تجهیزات زیرساختی دیگری مانند دکل‌های خود ایستا،۶ کواد کوپتر خریداری شد. همچنین تابلوهای هشدار هواشناسی جهت جلوگیری از بروز حوادث در مبادی کوهستانی نصب شد. تابلوهای راهنمایی اضطرای در شهر معرفی شد و دستگاه تولید ماسک بهداشتی خریداری و تجهیز شد که این دستگاه برای بحران‌هایی مانند زلزله که می‌تواند موجب اپیدمی شود، قطعا به کار خواهد آمد.کرمی محمدی با اشاره به تغییر ساختار تشکیلاتی سازمان مدیریت بحران افزود: بخش پایش و رصد به سازمان اضافه شده است که حائز اهمیت است و به زودی چارت جدید ابلاغ خواهد شد.وی درخصوص پایگاه‌های مدیریت بحران نیز گفت: ۱۰۳ پایگاه بحران ساخته شده که در اختیار شهرداری تهران است. همچنین ۸ پایگاه دیگر در حال آماده سازی است که در صورت تزریق بودجه به بهره برداری خواهد رسید.کرمی محمدی با اشاره به انجام مطالعات توسط دانشگاه صنعتی شریف درباره مخاطرات شهر تهران توضیح داد: مدل سازی ریسک لحظه ای ساختمان‌ها از مطالعات و بررسی‌های این دانشگاه است.وی ادامه داد: دانشگاه تربیت مدرس نیز مطالعات خوبی در حوزه بحران و مقاوم سازی در شهر داشته که این مطالعات و بررسی‌ها نشان می دهد در هر کدام از مناطق زلزله ای که مورد انتظار است اتفاق می افتد. پس از وقوع زلزله حدود ۶۰ درصد سازه‌ها در همه مناطق دچار آسیب می شوند که اگر مقاوم سازی انجام شود این آمار به ۴۰ درصد خواهد رسید یعنی ۲۰ درصد کاهش پیدا خواهد کرد.وی درباره تلفات و مصدومیت‌های پس از زلزله در مناطق تهران اینگونه گفت: مناطق ۱ تا ۵ باتوجه به ساخت و ساز، بلند مرتبه سازی و گسل‌ها تلفات بیشتری خواهند داشت و در مجموع با وقوع زلزله ۲ میلیون کشته و مصدوم شدید خواهیم داشت و این آمارها مربوط به مطالعاتی است که در حال انجام هستند و از این ۲ میلیون نفر حدود ۴۰۰ هزار نفر کشته در یک دقیقه خواهد بود، لذا برای گزینه دفن جمعی باید از هم اکنون برای آن فکری بکنیم و امکانی غیر از این نداریم و قطعا اگر مقاوم سازی انجام شود تعداد کشته و مصدوم‌های شدید به ۴۰۰ هزار نفر کاهش می یابد که از این تعداد زیر ۱۰۰ هزار نفر کشته خواهیم داشت. رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران ادامه داد: سامانه پایش و پیش بینی زلزله و سامانه مانیتورینگ ایستگاه‌های بادسنج در این دوره ایجاد شد که با استفاده از داده‌های این سامانه‌ها می توان از بحران‌ها جلوگیری کرد و مطالعات دیگر دانشگاه شهید بهشتی در حوزه بحران نشان می دهد که هر محله تهران با چه مشکلاتی مواجه است تا این مسائل به هر منطقه ابلاغ شود. وی درباره بافت فرسوده در شهر تهران نیز گفت: بافت فرسوده در شهر تهران ۳ هزار و ۲۶۸ هکتار است که در صورت نوسازی بافت فرسوده این آمار کاهش پیدا خواهد کرد. کرمی درخصوص صدور پروانه‌های بهسازی لرزه ای بیان کرد: تدوین فرآیند صدور پروانه بهسازی لرزه ای نسبی به کمک معاونت شهرسازی و معماری تدوین و به شهرداری‌ها ابلاغ شد.وی با اشاره به سامانه هشدار سریع زلزله ذکر کرد: این سامانه مردم را نجات خواهد داد که دانشگاه فردوسی مشهد دارد این سامانه را پیگیری می کند. سنسورهای هشدار سریع زلزله اطراف تهران نصب شده است. همچنین سامانه تخمین خسارت علاوه برخارج شهر در داخل شهر نیز نصب شده است. این سامانه بعد از ۵ دقیقه حدود ۷۰ گزارش را به دست سازمان مدیریت بحران برای تعیین وضعیت بعد از زلزله می رساند. کرمی محمدی به سامانه آنلاین پایش حرکات پوسته زمین اشاره کرد و گفت: این سامانه برای موادی مانند فرونشست زمین به کار خواهد آمد.

اخبار کوتاه

حل مشکل «فوق العاده ویژه معلمان»؛ پرداخت با حقوق شهریور

مشکل برقراری فوق العاده ویژه با میانگین ۲۱ تا ۲۷ درصدی معلمان که بنا بود طبق اعلام رئیس سازمان برنامه و بودجه و مسئولان وزارت آموزش و پرورش در جلسه دولت مطرح و پس از اخذ مجوزهای لازم پرداخت شود، حل شد.به گزارش ایسنا، پس از آنکه صدور احکام جدید حقوقی فرهنگیان همراه با اعمال فوق العاده ویژه به مردادماه نرسید و اعتراضاتی را برانگیخت، دوشب قبل میرکاظمی رئیس سازمان برنامه و بودجه در گفت وگوی ویژه خبری اعلام کرد که «این نوع همسان سازی حقوق معلمان خلاف قانون بوده و ۱۸۰۰ میلیارد کسری بودجه آوردیم. در آموزش و پرورش با مجوزی رو به رو هستیم که مغایر با قوانین بود لذا جلسه گذاشتیم تا راه‌حل پیدا کنیم و گفته شد که پرداخت صورت می گیرد، اما سه روز طول می‌کشد تا احکام اصلاح و مطابق با قانون شود، برای اینکه در این مسیر دچار مشکل نشویم، فایل‌های ماه‌های قبل را آماده داشتند و بلافاصله فایل‌های ماه‌های قبل را پرداخت کردیم تا فاصله ایجاد نشود، ولی باید آن را در دولت ببریم.»طبق تاکید وی «اگر قرار است تغییراتی اتفاق بیفتد باید منبع برای آن در نظر گرفته شود. از وزیر محترم آموزش و پرورش قبلی درخواست کردیم تا احکام را اصلاح کند که گفتند طول می کشد. »به گزارش ایسنا، این موضوع به سرعت در جلسه دولت مطرح شد و شب گذشته، هشتم شهریورماه، پایگاه اطلاع رسانی دولت از تشکیل جلسه‌ای با حضور معاونین وزارت آموزش و پرورش، دیوان محاسبات کل کشور و سازمان برنامه و بودجه در خصوص پرداخت فوق العاده ویژه معلمان خبر داد.بر این اساس، مبنای برقراری این فوق العاده ویژه «بند ۱۰ ماده ۶۸ قانون مدیریت خدمات کشوری، با رعایت مصوبه شماره ۱۳۸۰۹۱/ت ۵۰۰۰۰ هه مورخ ۱۵ اسفند ۹۳ ، هیأت وزیران» برای مشمولین طرح طبقه بندی مشاغل معلمان کشور با میانگین ۲۱ و تا سقف ۲۷ درصد، براساس بند الف تبصره ۱۲ قانون کل کشور است که مقرر شد پس از رفع مغایرت احکام صادره، افزایش فوق العاده ویژه مشمولین مفاد مصوبه یاد شده، در شهریور ماه سال ۱۴۰۰ اعمال شود.همچنین مابه التفاوت حقوق فروردین لغایت مرداد ۱۴۰۰ نیز، همزمان با حقوق و مزایای شهریور ماه پرداخت خواهد شد.

فوتی‌های پایتخت در برخی روزهای پیک پنجم کرونا به عدد ۴۰۰ رسید

مدیرعامل سازمان بهشت زهرا(س) از آغاز عملیات اجرایی احداث مرکز تطهیر ایزوله در بهشت زهرا خبر داد و گفت: این مرکز تا کنون حدود ۲۰ درصد پیشرفت فیزیکی داشته است.به گزارش ایسنا، سعید خال در هشتمین جلسه شورای اسلامی شهر تهران در ارائه گزارشی از عملکرد سازمان بهشت زهرا (س) ، ضمن آرزوی سلامتی برای مهدی چمران ریاست شورای شهر تهران گفت: طی ۱۹ ماه گذشته فرصتی فراهم نشده بود که سازمان بهشت زهرا مستقیما گزارشی را از عملکرد خود ارائه دهد، اما خوشبختانه در این شورا و با حمایت هیات رئیسه و اعضا این وقت در اختیار بهشت زهرا گذاشته شد. گزارش من متکی بر عملکرد بهشت زهرا به صورت ویژه در حوزه کرونا است.وی افزود: بهشت زهرا در سال ۱۳۴۵ کلنگ احداثش به زمین زده شد و در تیر ماه ۱۳۴۹ به بهره برداری رسید. این آرامستان برای ۳۰ سال در نظر گرفته شده بود اما دو سال زودتر یعنی در سال ۷۸ ظرفیت آن به اتمام رسید که عمده دلیل آن را می توان وقوع جنگ تحمیلی قلمداد کرد. سازمان بهشت زهرا مجموعا ۵۸۴ هکتار است که به همراه حرم حضرت امام ۷۵۰ هکتار می شود و بزرگترین آرامستان در میان تمام آرامستان‌های ادیان به لحاظ مدرنی و به روز شدن قلمداد می شود. البته آرامستان وادی السلام به لحاظ مساحت مقداری از بهشت زهرا بزرگتر است. در بهشت زهرا یک میلیون و ۶۰۰ هزار نفر تدفین شده اند.وی ادامه داد: از ابتدای اسفند سال ۱۳۹۸ سازمان بهشت زهرا در گیر بحران بی سابقه ای در طول ۵۰ سال گذشته شد که تا کنون تجربه آن وجود نداشت. حتی در طول سال‌های دفاع مقدس، سیل تهران، زلزله بم و رودبار چنین اعداد و ارقامی در متوفیان دیده نشده بود. در پیک پنجم کرونا در برخی روزها عدد متوفیان به ۴۰۰ رسید که نیمی از آنها متوفیان مربوط به کرونا بودند. از سوی دیگر بر خلاف بحران‌های قبلی این بحران بسیار طولانی است و هنوز هم آینده ای برای آن متصور نیستیم.وی تاکید کرد: اواخر بهمن ماه به ما اطلاع داده شد که کرونا به سمت بهشت زهرا می آید. لذا در این امر تغییر آرایش دادیم و در درون بهشت زهرا دستورالعمل‌هایی را تهیه کردیم. مکاتباتی با دفتر علما انجام شد و استفتائاتی گرفته شد، اولین زمزمه‌های شستشوی متوفیان کرونایی از شهر قم آغاز شد و در تهران ظرف روزهای نخست شیوع این بیماری متوفیان از یک، سه و پنج نفر در روز آغاز و در فروردین عدد ۱۲۷ را تجربه کردیم. سرانجام ۱۵ فروردین سال ۹۹ جلسه ای در سازمان بازرسی کل کشور برگزار شد و آخرین چالش‌ها مورد بررسی قرار گرفت که نهایتا عصر ۱۶ فروردین کار تطهیر با آب برای متوفیان کرونایی آغاز شد که این موضوع بعدا در تمام استان‌ها رویه شد اما مسئله اصلی آب بود که در همین راستا تجهیزات کلر زنی و پایش آب انجام و نسبت به بی خطر بودن آب اطمینان حاصل شد. مدیرعامل سازمان بهشت زهرا با تاکید بر اینکه مهمترین مسئله ما تهیه سردخانه بود، افزود: به سرعت سردخانه‌هایی در بهشت زهرا نصب شد و تلاش کردیم مشکلی در راستای غسل متوفیان کرونایی به وجود نیاید. دستگاه‌های ضد عفونی به صورت بومی برای بهشت زهرا تهیه شد و روزی هفت مرتبه بهشت زهرا ضدعفونی شد. از سوی دیگر حضور ناظران شرعی در بهشت زهرا افزایش پیدا کرد.به گفته خال، ۲۲۵ نفر از پرسنل ما مبتلا به این بیماری شدند اما در کمترین فاصله رسیدگی‌های لازم انجام و به حمدالله تا این لحظه بهشت زهرا حتی یک تلفات هم نداشته که این مهم با برنامه ریزی و رعایت دقیق پروتکل‌های بهداشتی انجام شده است. ۶۰۰ نفر از پرسنل در اسفند ماه ۹۹ که در خط مقدم بودند واکسن دریافت کردند و با توجه به بودجه ای که معاونت مالی شهرداری تهران در نظر گرفته است مرکز تطهیر ایزوله در سازمان بهشت زهرا در دستور احداث قرار گرفته و تا کنون حدود ۲۰ درصد پیشرفت فیزیکی داشته است.وی ادامه داد: ظرفیت سازمان بهشت زهرا برای تدفین اموات به صورت روزانه در شرایط عادی بین ۱۵۰ تا ۱۶۰ نفر بود و در بحران نیز تا حدود ۲۴۰ نفر این ظرفیت قابل افزایش بود؛ اما در بحران کرونا تا ۲.۵ برابر این ظرفیت با فشار مضاعف و چند شیفته کار کردن پرسنل افزایش پیدا کرد. سازمان بهشت زهرا سازمان بدون تعطیلی است که بر اساس اعلام وزارت بهداشت در صدر رعایت پروتکل‌های بهداشتی بوده است. جایی که می توانست منشأ اپیدمی شود و با توجه به حجم شلوغی که وجود داشت با تدابیر و رعایت پروتکل‌ها در بالاترین سطح توانست موجب شود که حتی یک نفر از پرسنل ما در پی ابتلا به این بیماری فوت نکند.وی تاکید کرد: تا دوشنبه شب ۴۱ هزار و ۵۹۱ نفر متوفیان کرونایی در سایت بهشت زهرا پذیرش شده اند، به این ترتیب ۴۰ درصد متوفیان کرونایی کل کشور در سازمان بهشت زهرا و ۶۰ درصد در سایر آرامستان‌های کشور پذیرش شده اند. از میان کل متوفیان کرونایی که در بهشت زهرا پذیرش شده اند، ۲۴ هزار و ۸۳۱ نفر مرد و ۱۶ هزار و ۷۵۳ نفر زن بوده اند. همچنین ۱۲ هزار و ۲۱۲ نفر متوفی کار تطهیرشان در بهشت زهرا انجام و توسط آمبولانس‌های این سازمان به سایر نقاط منتقل شده اند.

برگزاری مرحله نهایی المپیاد علمی دانشجویی کشور در ۱۹ شهریور

مرحله نهایی بیست و ششمین المپیاد علمی دانشجویی کشور سال ۱۴۰۰ در صبح و بعدازظهر روز جمعه ۱۹ شهریور سال ۱۴۰۰ در ۲۴ رشته و دانشگاه‌های واقع در مراکز مناطق ده‌گانه کشور برگزار می‌شود.به گزارش ایلنا، دانشگاه‌های واقع در مراکز مناطق ده‌گانه کشور شامل پردیس فنی و مهندسی شهید عباسپور دانشگاه شهید بهشتی، دانشگاه مازندران (بابلسر)، دانشگاه تبریز، دانشگاه بوعلی سینا همدان، دانشگاه رازی کرمانشاه، دانشگاه اصفهان، دانشگاه شیراز، دانشگاه شهید باهنر کرمان، دانشگاه فردوسی مشهد و دانشگاه شهیدچمران اهواز است.برنامه زمان‌بندی آزمون‌ها در درگاه واحد المپیاد به نشانی http://Olympiad.sanjesh.org قابل دریافت است.

تنظیم ساعت های شهری شمال شرق تهران در آستانه تغییر فصل

معاون خدمات شهری و محیط زیست شهرداری منطقه ۴ از تنظیم و سرویس ساعت های شهری منطقه خبر داد. به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه ۴، «مجید رجبی» با اعلام این خبر گفت: پیرو فعالیت های انجام گرفته درخصوص نگهداری ساعت های شهری موجود تنظیم ، سرویس و تعویض قطعات آسیب دیده ساعتهای موجود در منطقه اجرایی شد.او گفت: در این خصوص ساعت های میدان های ملت، پروین، هروی ، هنگام ، بزرگراه باقری و ... سرویس و بازنگری شد.