

اخبار کوتاه

متناسب سازی حقوق‌ها را با وجود همه فشارها اجرامی کنیم

سرپرست سازمان تامین اجتماعی با بیان اینکه موضوع «بازرسی گیری سهام واگذارشده دولت به سازمان تامین اجتماعی»، یک مشکل قانونی میان ما، مجلس و دولت است که حل خواهد شد گفت:
حتما کسری بودجه و منابع داریم اما متناسب سازی را با همه فشارهایی که به ما وارد می‌شود اجرا و ماه به ماه حقوق را بر اساس آن می‌پردازیم.میرهاشم موسوی در گفت وگو با ایسنا، در واکنش به مباحث مطرح شده اخیر پیرامون احتمال بازپرسی سهام واگذارشده دولت به سازمان تامین اجتماعی جهت تهاتر مطالبات بیمه‌ای سازمان مزبور از دولت و همچنین اجرای طرح متناسب سازی مستمری‌ها که در دولت قبل انجام شده بود گفت: این یک مشکل قانونی میان ما، مجلس و دولت است که حل خواهد شد و مشکل خاصی در رابطه با این ۶۹ هزار میلیارد تومان نداریم.

وی در پاسخ به اینکه آیا در صورت جدی شدن این موضوع، تأمین باری مالی همسان سازی حقوق بازنشستگان با مشکل مواجه نخواهد شد؟ گفت: متناسب سازی را با همه فشارهایی که به ما وارد می‌شود اجرا می‌کنیم و ماه به ماه حقوق را بر اساس متناسب سازی می‌پردازیم.سرپرست سازمان تامین اجتماعی افزود: طبق روال ماه‌های گذشته حقوق بازنشستگان را پرداخت کردیم.موسوی درباره رویه رو شدن این سازمان با کمیودهای بودجه‌ای نیز گفت:
حتما کسری بودجه و منابع داریم. متناسب سازی یک باری بود که بر اساس شرایط اقتصادی کشور به صندوق بیمه ای ما تحمیل شند، اما تمام تلاش خود را به کار گرفته ایم که پرداخت‌های ما به روز باشد.
وی دهمای که بنده مسئولیت سازمان را برعهده گرفتیم حقوق‌ها سرموعد مقرر پرداخت شده و مشکلی خاصی نبوده است، اما مخ کسری منابع داریم و راهکارهایی را برای جبران منابع پیش بینی کرده ایم. ان شاءالله تا پایان سال مشکلی نخواهیم داشت.

۱۲۳ فوتی کرونا در یک شبانه روز

مرکز اطلاع رسانی وزارت بهداشت با اعلام آخرین آمارهای کرونا در کشور ، از جان باختن ۱۲۳ بیمار در طول ۲۴ ساعت خبر داده.گزارش ایسنا، بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی در روز ششم آبان تا روز هفتم آبان، ۹۸۹۳ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که ۱۲۸۵ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۵ میلیون و ۹۰۹ هزار و ۴۰۲ نفر رسید.متناسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۱۲۳ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۲۵ هزار و ۹۹۸ نفر رسید.خوشبختانه تا روز هفتم آبان، ۵ میلیون ۴۸۱ هزار و ۳۷۷ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.۴۰۱۳ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز هفتم آبان، ۳۵ میلیون و ۲۹۸ هزار و ۵۷۱ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است. در حال حاضر ۲۲۸ شهر کشور در وضعیت قرمز، ۱۲۸ شهر در وضعیت نارنجی، ۲۱۵ شهر در وضعیت زرد و ۸۲ شهر در وضعیت آبی قرار دارند.همچنین بنابر اعلام مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور از ۸۵ میلیون دز فراتر رفته.به گزارش ایسنا، و بر اساس گزارش مذکور تا روز هفتم آبان، ۵۲ میلیون ۱۹۹ هزار و ۴۴۰ نفر دز اول، ۳۳ میلیون و ۸۸ هزار و ۹۶۰ نفر دز دوم و ۸۱ هزار و ۵۳۷ نفر، دز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند.بنابراین مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۸۵ میلیون و ۳۶۹ هزار و ۹۱۷ دز رسیده است.این در حالیست که در یک شبانه روز، ۷۶۱ هزار و ۵۳۷ دز واکسن کرونا در کشور تزریق شد.

هلال احمر با شکلی جدید به مدارس می‌رود

در شرایطی که میزان حضور دانش آموزان در مدارس افزایش خواهد یافت، رییس جمعیت هلال احمر نیز خبر داده که اقداماتی در حال انجام است تا برنامه‌های آموزشی مرتبط با ایمنی و هلال احمر به شکل جدیدی در مدارس ارائه شود.کریم همتی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره حضور جمعیت هلال احمر در مدارس و ارائه آموزش‌های اولیه مرتبط با ایمنی و امدادونجات به دانش آموزان اظهار کرد:
جمعیت هلال احمر از سال‌ها قبل در حوزه آموزشی همکاری ورود پیدا کرده و در همین راستا نیز کارشناسان و مربیان حوزه ایمنی و امدادونجات با حضور در مراکز مختلف از جمله مدارس، دانشگاه‌ها، پادگان‌ها، مساجد و… اقدام به ارائه آموزش‌های اولیه لازم به افراد و اقتسل مختلف کرده‌اندوی با بیان اینکه در زمان شیوع کرونا، این آموزش‌ها به صورت آنلاین نیز ارائه شد، گفت: خوشبختانه چندین میلیون نفر از جمعیت کشور چنین آموزش‌هایی را فرا گرفته‌اند و در حال حاضر این جمعیت با توسعه خانه‌های هلال این روند سرعت بیشتری نیز به خود گرفته است. البته لازم است که این آموزش‌ها تکرار و به روز رسانی هم بشود.رییس جمعیت هلال احمر در مورد ورود هلال احمر به مدارس و ارائه آموزش به دانش آموزان نیز گفت:
اسمال با توجه به شرایط ویژه آموزش و پرورش و عدم انتخاب وزیر برای این وزارت خانه هنوز چنین بحثی مطرح نشده است، اما پیرو هماهنگی‌ها و توافق‌هایی که از قبل وجود داشت، یکسری اقدامات در حال انجام است.همتی درباره اینکه با توجه به افزایش میزان حضور دانش آموزان در مدارس آیا هلال احمر برنامه‌ای برای حضور در مدارس نیز دارد؟ اظهارکرد:
با توجه به موافقت‌های کلی که از قبل شده بود، اسنال برنامه ریزی شده و اقدامات آن نیز در حال انجام است تا برنامه‌های آموزشی هلال احمر در مدارس به شکل جدید و با کیفیت بهتری به دانش آموزان ارائه شود چرا که آموزش به دانش آموزان نسبت انتقال این مفاهیم از نسوی دانش آموزان به خانواده‌هایشان نیز خواهد شد.به گفته وی، برابر برنامه‌ریزی‌های انجام شده، کلاس‌های آموزشی مرتبط با هلال احمر نیز از سوی این جمعیت در مدارس تحت عنوان «زنگ هلال» بر گزار خواهد شد.

مدارس باید حداقل یک روز در هفته باز باشند

سرپرست وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه الگوی بازگشایی ما از ۱۵ آبان به بعد الگوی ترکیبی است که بستگی به ظرفیت مدرسه دارد گفت:
مدارس باید حداقل یک روز در هفته باز باشند و امکان ندارد مدرسه‌ای خودش تصمیم بگیرد که آموزش‌هایش را به طور کامل در فضای مجازی ادامه بدهد.
یاد حداقل ارتباط با مدرسه به روز باشد.به گزارش ایسنا، علیرضا کاظمی‌درباره ساماندهی نیروی انسانی به ویژه در پایتخت گفت:
کمیود نیروی انسانی از معضلات همیشگی وزارت آموزش و پرورش است. اسمال با افزایش ضرب اشتغال نیروهای موجود و افزایش ماندگاری نیروهای بازنشسته، ساماندهی نیروی انسانی انجام شد. همچنین سرپرست وزارت آموزش و پرورش گفت:
حدود ۸۰۰ تا ۸۰۰ مدرسه تخریبی در سطح تهران داریم و ۳۰ درصد مدارس تهران نیاز به بازسازی دارد که جای نگرانی است.

فعالیت شبانه روزی و افزایش ظرفیت مددسرای مهر در منطقه ۱۹

شهردار منطقه ۱۹ از افزایش ظرفیت مددسرای مهر و پذیرش بیش از ۱۵ واحد درمانی در این مددسرای ۶ ماهه اول سال خیر داده به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه ۱۹، علی توکلی شهردار منطقه با اعلام این خبر گفت:
ما با توجه به استقبال و آمار بالای مراجعین به مددسرای مهر طی ماه‌های سرد سال، ظرفیت این مددسرا همزمان با آغاز فصل پاییز از ۹۰ تخت به ۱۲۰ تخت افزایش یافت.
ضمن اینکه در شرایط اضطرار قابلیت استقرار ۲۰ نفر نیز در سالن مددسرا وجود دارد. او با بیان اینکه بخشی از ظرفیت این مددسرا طی گفتش در محدوده با همکاری سازمان رفاه و خدمات اجتماعی تکمیل می‌شود، خاطر نشان کرد: این گفت‌ها به منظور تسریع در ساماندهی افراد کارتن خواب و بی خانمان در صورت مشاهده این افراد و یا اعلام از طریق سامانه ۱۳۷ فعال می‌شوند. همچنین ضمن ساماندهی افراد خود معرف در این مددسرا، مددجویان غربالگری مواد مخدر نیز در شیفت عصر به مرکزخانه منتقل خواهند شد.براساس این گزارش مددسرای مهر در آزادگان جنب موتوروی سنگین واقع شده است و شهروندان برای مشارکت در شناسایی افراد بی خانمان و کارتن خواب می‌توانند با سامانه ۱۳۷ تماس بگیرند.

راه اندازی آرامستان‌های جدید در شرق و غرب تهران

شهردار تهران با اشاره به برنامه ریزی شهرداری برای راه اندازی آرامستان‌های جدید در شرق و غرب تهران، گفت:
با سازمان اوقاف جلساتی را برگزار کردیم تا بتوانیم از این فضاها برای دفن اموات استفاده کنیم. بهشت زهرا در جنوب تهران به مرز فرسودگی رسیده و برای این مسئله نیز برنامه‌هایی پیش بینی شده است.
به گزارش ایسنا،شهرداری تهران به موضوع هیوت مچلات و بازگشت این هیوت تاکید کرد و افزود:
باید فضایی فراهم کنیم که گروه‌های فعال در مساجد حضور موثری را در خدمت رسانی داشته باشند.راکتی در خاتمه باشاره به باز دیدهای که از منطقه ۲۰ صورت گرفت، گفت: اولویت‌بندی‌هایی برای منطقه ۲۰ در نظر گرفته شد و ۲۲ مصوبه برای ردی او به تصویب رسید.

عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا با تاکید بر اینکه فعلا از شسر کرونا در امان نخواهیم بود، در عین حال شرط اصلی بازگشایی مدارس را آموزش رعایت پروتکل‌های بهداشتی به کودکان دانست.دکتر سید احمد طباطبایی – دبیر بود ریة اطفال کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا، در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به اینکه تعداد ابتلای کودکان به کرونا در مقایسه با بزرگسالان بسیار کمتر است، گفت:
به همین ترتیب عوارض و مشکلاتی که برای آنها ایجاد می‌شود کمتر از بزرگسالان است؛ ولی این به معنای عدم ابتلای کودکان نیست و نمی‌توان گفت که می‌توانیم نکات بهداشتی را برای آنان سهل بگیریم.
از آنجایی که کودکان مبتلا به کرونای می‌علا،م، تعداد قابل توجهی دارند، می‌توانند کانون انتشار بیماری به سایرین باشند و نباید از آنها غافل شد. بنابراین علی‌رغم تعداد کم ابتلا و مرگ‌ومیر نمی‌توانیم از کودکان غافل شویم و خانواده‌ها باید در صورت ابتلای فرزندشان مراقبت را افزایش دهند.وی درباره علائم ابتلا به کرونا در کودکان در شرایط فعلی، اظهار کرد:
با طیف گسترده‌ای از علائم روبرو هستیم؛ ولی معمولا مجموعه علائم با شدت کمتری در آنها دیده می‌شود. تب چند روزه، گلودرد، سرفه‌های مزاحم و علائم گوارشی از علائم شایع کرونا است که البته در کودکان شدت کمتری دارد و همه این علائم کنار یکدیگر در کودک دیده نمی‌شوند. هر عضو و ارگانی می‌تواند مستقلا در گیر شود.او در خصوص واکسیناسیون کودکان، بیان کرد:
معمولا تاثیر واکسیناسیون چند ماه بعد مشخص می‌شود. واکسیناسیون کودکان بالای ۱۲ سال چند هفته است که آغاز شده و اینکه الان بخواهیم از تاثیر واکسن بر میزان ابتلای کودکان صحت کنیم، چندان مشخص نیست؛ چون تا ایمنی در افراد ایجاد شود و سپس در معرض بیماری قرار گیرند تا ببینیم چه میزان ایمنی در بدن آنها ایجاد شده است. زمان می‌برد. در مجموع مطالعات دنیا نشان دهنده تاثیر واکسن در کاهش مرگ و میر کرونایی و فرم‌های شدید بیماری است؛ البته زدن واکسن به معنای ایمنی مطلق نیست و مردم فکر نکنند چون واکسن زدن دیگر به کرونا مبتلا نمی‌شوند و می‌توانند ماسک نزنند و پروتکل‌های بهداشتی را نادیده بگیرند. البته تزریق واکسن به طور چشمگیری مرگ و میر و ابتلای شدید به بیماری را کاهش داده است.دبیر بود ریة اطفال کمیته علمی کشوری ستاد مقابله با کرونا، درباره بازگشایی مدارس، تصریح کرد:
در بازگشایی‌ها فقط مسائل پزشکی مطرح نیست؛ هرچند که ممکن است خانواده‌ها از ترس ابتلای فرزندشان همراهی درستی در بازگشایی حضوری مدارس نداشته باشند؛ ولی کاری که لازم است رسانه‌ها انجام دهند این است که خانواده‌ها را سا اهمیت آموزش اطفال برای رعایت پروتکل‌ها آشنا کنند؛ زیرا شاید مفهوم رعایت مسائل بهداشتی از سوی کودکان به درستی اجرا نشود؛ مثلا به عنوان نمونه ممکن است کودک به فراخور سن اقدام به تعویض ماسک خود با دوستش کند و یا در طول ساعت حضور در مدرسه به درستی از ماسک استفاده نکند که اینها همگی عوامل

خطر ابتلا به بیماری هستند.وی افزود:
با افزایش سطح واکسیناسیون به بالای ۸۰ درصد، می‌توان با شرط رعایت مسائل بهداشتی به سمت بازگشایی‌ها گام برداشت. در مجموع با روندی که پیش می‌رود به سمت بازگشایی مدارس می‌رویم.وی ادامه داد:
در مورد واکسیناسیون زیر ۱۲ سال هم هنوز اطمینان خاصی نسبت به نوع واکسن وجود ندارد. گرچه بعضی کشورها مجوز تزریق واکسن‌هایی که ما در ایران در دسترس داریم را به زیر ۱۲ سال صادر کردند ولی معلوم نیست خود آنها از این واکسن برای کودکان این طیف سنی استفاده کرده‌اند یا خیر. بنابراین به نظر می‌رسد باید بیشتر بر رعایت مسائل بهداشتی مانور دهیم.او با تاکید بر اینکه فعلا از شر کرونا در امان نخواهیم بود، بیان کرد:
با توجه به سیر بیماری به نظر می‌رسد چندین سال با این بیماری سر و کار داریم و باید مسائل بهداشتی، حذف تجمعات غیر ضروری، تزریق واکسن را جدی بگیریم و نباید لحظه‌ای از کار آموزش مردم غافل شویم.

زنگ خطر شروع پیک ششم با افزایش ابتلا در دیگر شهرها

رییس بخش اورژانس بیمارستان مسیح دانشوری گفت:
تعداد شهرهای قرمز درحال بیشتر شدن است و در برخی مناطق متناسفانه تعداد بیماران بیشتر شده است و شاید این زنگ خطر شروع پیک بعدی باشد.عاطفه عابدینی، در گفت و گو با ایلنا درباره آخرین وضعیت مراجعان بیمارستان کرونا به این بیمارستان، گفت:
به نظر می‌رسد میزان مراجعان سرپایی‌مان یا شیبی آرام بیشتر شده، اما تعداد بستری‌های بیمارستان هنوز تغییر چشمگیری پیدا نکرده است. اما به هر حال تعداد شهرهای قرمز درحال بیشتر شدن است و این شاید زنگ خطر شروع پیک بعدی باشد. او افزود:
درحال حاضر در برخی کشورها مانند انگلیس و بلژیک که درصد واکسیناسیون بسیار خوبی هم دارند و روسیه که البته درصد واکسیناسیون در آن کمتر است، افزایش بسیار زیاد تعداد بیماران، بستری و متاسفانه مرگ

عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا:

فعلا از شر کرونا در امان نخواهیم بود



و میر مشاهده شده است، می‌دانید که در انگلیس درحال حاضر سویه دلتا پلاس اتفاق افتاده و ممکن است که ما در ایران به زودی این سویه را داشته باشیم بنابراین حتما باید تمهیدات این مسئله را از اکنون ببینیم. عابدینی گفت:
باید به وضعیت برخی کشورها مانند انگلیس نگاه کنیم. تعداد مرگ و میر در این کشور همانطور که گفتیم بسیار زیاد شده است، با توجه به اینکه واکسیناسیون زیادی هم داشته اند. چند اتفاق در این زمینه رخ داده است؛ اولاً آن‌ها پروتکل‌ها را زود کنار گذاشتند، دوم اینکه نوع واکسن تزریق شده در این کشور بیشتر واکسن استرازنکا بود و بیشتر از یک نوع واکسن استفاده می‌کردند. این مساله نشان می‌دهد شاید بهتر است واکسن‌ها را به صورت ترکیبی استفاده کنیم به این دلیل که ممکن است این جهش‌ها بسیاری از واکسن‌ها را دور بزنند. او افزود:
ایران هم بیشتر از یک نوع واکسن یعنی سینوفارم استفاده کرده است، شاید باید نسبت به این قضیه حساس باشیم و حتماً به فکر تزریق ترکیبی پلنفرم‌ها باشیم و برروی تاثیر پلنفرم‌ها و عوارض واکسن‌هایمان بیشتر کار کنیم. او بیشتر با تجربه‌های فنی که ترکیبی استفاده شده است، کارایی واکسن‌ها بالا رفته است. در ایران هم می‌شود این را امتحان کرد و در قالب مطالعه بالینی باید این کار را انجام داد. به این دلیل که اگر سویه‌ای بیاید که واکسن‌ها در مقابل آن مقاوم باشند، ممکن است ایران را هم درگیر پیک بعدی شنیدنی کند. عابدینی در پاسخ به این سوال که چگونه میتوان عوارض مربوط به واکسن‌ها را در کشور را کنترل کرده و کاهش داد، گفت:
اگر ما بدانیم که چه واکسنی مناسب چه سنی است می‌توان این مساله را کنترل کرد. برای مثال واکسن استرازنکا در جوانان کمتر توصیه می‌شود و در بسیاری از کشورها آن را در سنین زیر چهل سال تزریق نمی‌کنند و این به خاطر خطری است که ممکن است در آن سنین داشته باشد. او افزود:
از طرفی واکسن‌هایی که پلنفرم ویروس کشته شده دارند، مانند سینوفارم، طبق گفته سازمان بهداشت

تغییر ساعات اجرای طرح ترافیک تهران از دوشنبه

ساعات طرح ترافیک را زمان بازگشایی مراکز آموزشی بیان و اظهار کرد که هر روزی که تصمیم دوستان بر بازگشایی مراکز آموزشی باشد ، در همان روز شرایط ترافیکی مجدد اصلاح می‌شود به این صورت که شروع طرح ترافیک در ساعت ۶:۳۰ و پایان آن به ساعت ۱۸ در نیمه دوم سال و به ساعت ۱۹ در نیمه اول سال جا به جا می‌شود.وی این را هم گفت که سایر شرایط و مصوبات اعلامی مربوط به طرح ترافیک تهران، همچنان به قوت خود باقی است.

بر همین اساس تصمیم شورای ترافیک شهر تهران بر این شد که در دو گام ساعات محدودیت طرح ترافیک اصلاح شود. بر اساس این مصوبه، قرار شد در اول گام از ۱۰ آبان ماه، ساعت شروع طرح ترافیک از ۸:۳۰ به ساعت ۷:۳۰ صبح اصلاح شود و ساعت پایان طرح ترافیک که حالا ۱۶:۳۰ است به ساعت ۱۷:۳۰ منتقل شود. این شرایط تا روز اعلام بازگشایی مراکز آموزشی برقرار می‌ماند. معاون حمل و نقل و ترافیک شهرداری تهران، گام دوم تغییر

مراکز معاینه فنی با تعمیرگاه‌ها ارتباط ندارند

نتایج تست‌ها ملاک است نه اقدامات تعمیر گاهی

۴ درصد برخورد را ضعیف،۵درصد متوسط و ۹۱ درصد به گزینه عالی و خوب رأی دادند. وی با بیان اینکه اینگونه نظرسنجی‌ها موجب ارتقاء خدمات و ارائه اقدامات پیشگیرانه می‌شود، افزود: مسئله جالب این بود که انتقاد از نحوه ارائه خدمات تعمیرگاهی بیشترین درصد در انتقادات را به خود ارائه داده است در حالی که خدمات تعمیرگاهی که در اطراف مراکز معاینه فنی فعال هستند هیچ گونه ارتباط کاری با ستاد ندارند و تنها در مراکز معدودی، تعمیرگاه‌هایی در اختیار پیمانکار بخش خصوصی است که ضوابط و نرخ‌ها

حداکثری حتی تشکر نیز می‌کنند به همین دلیل از آنجایی که نمی‌توانستیم با اتکا به نظر رانندگان قبول شده به نقاط ضعف خود پی ببریم، در این نظرسنجی رانندگان همگی خودروهایشان مورد توجه بود را بعنوان جامعه آماری در نظر گرفتیم.مقدم افزود: سوالات از این افسرد پیرامون نحوه برخورد کارکنان و نحوه ارائه خدمات بود که خوشبختانه حدود دویسم در حوزه ارائه خدمات تنها ۴ درصد عملکرد ما را ضعیف دانسته، ۴ درصد متوسط و ۹۲ درصد عملکرد را خوب و عالی اعلام کردند و در سوال چگونگی نحوه کارکنان نیز

عضو کمیته علمی کشوری مقابله با کووید-۱۹ تشریح کرد

نحوه تست گیری از اصناف و ادارات با هوشمندسازی قرنطینه

تست هزینه کند و در عین حال کسب‌وکارش تعطیل نمی‌شود.اگر هم فردی تستش مثبت باشد، فقط همان فرد در قرنطینه قرار می‌گیرد و نیاز نیست که همه مردم کسب‌وکارشان را تعطیل کنند. وی افزود: این اقدامی است که دنیا از انجام آن نتیجه گرفته است. در ایران هم در حال حاضر تمام ابرازهای لازم برای انجام این کار آماده است. در عین حال در سه شهر کردستان، آذربایجان غربی و قزوین هم پایلوت شده است.

تست هزینه کند و در عین حال کسب‌وکارش تعطیل نمی‌شود.اگر هم فردی تستش مثبت باشد، فقط همان فرد در قرنطینه قرار می‌گیرد و نیاز نیست که همه مردم کسب‌وکارشان را تعطیل کنند. وی افزود: این اقدامی است که دنیا از انجام آن نتیجه گرفته است. در ایران هم در حال حاضر تمام ابرازهای لازم برای انجام این کار آماده است. در عین حال در سه شهر کردستان، آذربایجان غربی و قزوین هم پایلوت شده است.

آگهی ابلاغ مفاد رای موضوع ماده ۳ قانون تعیین تکفیک وضعیت اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

بر اساس موجب رای شماره ۱۴۰۰۶۰۳۰۱۰۵۴۰۰۴۷۱ مورخ۱۷/۰۳/۱۴۰۰ صادره از هیئت حل اختلاف موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مصوب ۲۰/۰۹/۹۰ مستقر در اداره ثبت اسناد واملاک جنوب شرق تصرفات مفروزی مالکانه آقای محمد غمیلوئی فرزند حسن متقاضی پرونده کلاسه ۸۰۰۰۰۱۴۴۰۱۰۵۴۰۰۰۰۸ نسبت به یک قطعه زمین با بنای احداثی در آن به مساحت ۴۶ متر مربع قسمتی از پلاک ثبتی۴۴۱۸ اصلی واقع در بخش ۷ تهران مورد ذیل صفحات ۵ و ۱۹۱ دفاتر ۱۲۵۲ و ۶۲۵ ثبت گردیده مراتب از نظر اطلاع ذوی الحقوق و شرکا مشاعی پلاک فوق در دو نوبت به فاصله۱۵ روز در روزنامه آگهی می گردد طبق قانون فوق الاشاره کسانی که به مالکیت و تصرفات مفروزی متقاضی فوق اعتراض دارند می توانند از تاریخ انتشار آگهی ظرف مدت دو ماه اعتراض خود را به مراجع قضایی تسلیم نمایند بدیهی است پس از انقضا مهلت قانونی عدم وصول واخواهی نسبت به صدور سند مالکیت مفروزی به مساحت و حدود بالا به نام نامبرده اقدام خواهد شد.

تاریخ انتشار نوبت اول۸/۸/۱۴۰۰

تاریخ انتشار نوبت دوم۲۳/۸/۱۴۰۰

عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا:

جهانی اگر قرار است در سنین بالای شصت سال تزریق شود، نه به عنوان دوز بوستر، بلکه باید به صورت کلی در سه دوز تزریق شود. شاید ما باید برروی بهینه کردن روش واکسیناسیون و اینکه بهتر است برای افرادی در سه دوز یا با دوز بوستر واکسن تزریق شود، کار کنیم که این کار را نکرده ایم. اما به طور کلی واکسن‌ها عوارض دارند، اما زمانی‌که در کنار عوارض کرونا قرار می‌گیرند، می‌بینیم به نفع افراد است که واکسیناسیون انجام شود. عابدینی گفت:
ممکن است با افزایش واکسیناسیون افراد ناقل بی‌علامت و کم علامت را زیاد داشته باشیم. اولاً این را باید به مردم آموزش دهیم که وقتی واکسن و به ویژه دو دوز آن را تزریق کردید، ممکن است در مواجه با فرد بیمار، چندان علامت بارزی نداشته باشید اما به هر حال با کوچک‌ترین علامت باید شاکت کنید. دوم اینکه باید بر رعایت پروتکل‌های بهداشتی به ویژه در فضاهای بسته تاکید کنیم. الان دوباره هوا سرد شده است و زمستان است و در و پنج‌ره‌ها را می‌بینند. در مکان‌های پرزدحام با بسته حتما پروتکل‌ها رعایت شود که متناسفانه رعایت پروتکل‌ها در آن‌ها کاهش پیدا کرده است. او در ارتباط با دیشوری مراجعان بیماری آنفلوآنزا به بیمارستان مسیح دانشوری گفت:
ما امسال در ایران مواردی از آنفلوآنزای A مثبت داشتیم، برعکس سال قبل که می‌توان گفت بسیار کم بود یا اصلا نبود. این مساله چند علت دارد. رعایت پروتکل‌ها کاهش پیدا کرده و نسبت به سال قبل مقررات عبور و مرور کمتر شده است و مردم بیشتر به مسافرت می‌روند. امیدواریم آنفلوآنزا به پیک نرسد اما خطر پیک آنفلوآنزا هم وجود دارد. به غیر از این باید اهمیت دوز بوستر واکسن برای افراد با سنین بالا گفت:
در برخی از کشورها برای افراد بالای ۵۰ سال، برخی بالای ۶۰ سال و برخی بالای ۶۵ سال که بالای شش ماه از دوز دوم واکستان گذشته باشد، دوز بوستر دریافت می‌کنند. اما به نظر می‌رسد در ایران هم با شروع فصل سرما و احتمال پیک جدید، باید این تصمیم گیری را داشته باشیم. او درارتباط با میزان ابتلا به فارچ سبیه یا موکرومایکوزیس در بیمارستان مسیح دانشوری گفت:
خوشبختانه در بیمارستان‌ما موارد ابتلا به فارچ سیاه زیاد نیست. فارچ سیاه عمدتاً به دلیل مصرف زیاد به ویژه کورتون و کنترل نکردن قند خون در طی بستری بیمار و استفاده زیاد از آنتی بیوتیک‌هایی که بدون دلیل تجویز می‌شود، رخ می‌دهد. درصد بسیار کمی‌از فارچ سیاه به دلیل نقص ایمنی ناشی از خود کووید است که تعداد بسیار کمی‌از این بیماران را تشکیل می‌دهد. بنابراین اگر هرچه دقیق‌تر و بهتر درمان کنیم، مقدار بیماران موکرومایکوزیس بسیار کم خواهد بسود. در بخش ما با توجه به اینکه آی سیی کرونای بزرگی بس حدود ۲۰ تخت داریم، تا به حال بیمار موکرومایکوزیس نداشته ایم.

شفیعی در خاتمه به محدودیت تردد شبانه اشاره کرد و گفت:
پیشنهاد شورای ترافیک شهر تهران بر لغو این طرح است چرا که باعث شده بخشی از سفرهایی که شبها انجام می‌شوند، به صبح منتقل شود و این نیز به ازدحام ترافیکی دامن می‌زند. این پیشنهاد کتبا به دبیرخانه ستاد ملی مبارزه با کرونا ارسال می‌شود. به نظر می‌رسد با توجه به مذاکراتی که صورت گرفته و حساسیت آن زمان، لغو آن طولانی نشود.

برای خودروها، پاس شدن در تست‌های مراکز است نه اقدامات تعمیر گاه. چرا که بعضا دیده می‌شود رانندگان مدعی هستند مبالغ زیادی را هم بابت رفع عیوب خودروی خود پرداخت کردند اما مشکل حل نشده و باز خودرو در تست‌ها مردود می‌شود. پس رانندگان دقت کنند که حتماً به تعمیرگاه‌های وارد اعتماد خود بروندوی بسا تاکید بر اینکه ملاک عمل ما، پاس شدن در آزمون بوده است تا بر که معاینه فنی نیست، ادامه داد: ستاد معاینه فنی ارتباطی با این تعمیرگاه‌ها ندارد پس نه نرخ‌ها و نه نظارت بر آنها برعهده ما نیست.وی با بیان اینکه متناسفانه بارها دیده شده است که رانندگان معاینه فنی برخی از این تعمیرگاه‌های بعضا سیار و تقلبی را خورده و با وجود پرداخت مبالغ زیاد اما باز هم در تست‌های معاینه فنی مردود شدند، افزود: ملاک صدور معاینه فنی

سکوی هوشمند قرار گیرندوی ادامه داد: نحوه کار در تمام بخش‌ها اعتم از ادارات، صنوف و… به یک صورت است و همانگونه است که توضیح دادم، اما توالی زمانی انجام تست‌ها متفاوت است. به عنوان مثال انجام تست در ادارات یک توالی زمانی مشخص دارد و برای فردی که در اسنب کار می‌کند، توالی زمانی دیگری دارد. به این صورت که آزمایشگاه سراغ صفر رفته، تست را گرفته و نتیجه را در سامانه قرار می‌دهد و اگر فردی مثبت باشد، برایش محدودیت‌هایی ایجاد می‌شود، اما سایر افراد می‌توانند کسب و کارشان را ارائه دهند. همچنین باید توجه کرد که مجری سامانه، وزارت کشور است.

تست هزینه کند و در عین حال کسب‌وکارش تعطیل نمی‌شود.اگر هم فردی تستش مثبت باشد، فقط همان فرد در قرنطینه قرار می‌گیرد و نیاز نیست که همه مردم کسب‌وکارشان را تعطیل کنند. وی افزود: این اقدامی است که دنیا از انجام آن نتیجه گرفته است. در ایران هم در حال حاضر تمام ابرازهای لازم برای انجام این کار آماده است. در عین حال در سه شهر کردستان، آذربایجان غربی و قزوین هم پایلوت شده است.