اخبار کوتاه

## ۱۲۴ فوتی و شناسایی ۴۳۰۶ مبتلای جدید در کشور

طبق اعلام وزارت بهداشت، در ۲۴ ساعت، ۱۲۴ بیمار کووید-۱۹ در کشور جان خود را به دلیل این بیماری از دست دادند.به گزارش ایسنا، بنابر اعلام روابط عمومی‌وزارت بهداشت، از روز ۲۱ آبان تا روز ۲۲ آبان ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۴ هزار و ۳۰۶ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که ۷۸۴ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۶ میلیون و ۳۱ هزار و ۵۷۵ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۱۲۴ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۲۸ هزار و ۴۲ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۲۲ آبان، ۵ میلیون ۶۸۳ هزار و ۴۵۸ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.سه هزار و ۵۳۳ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۲۲ آبان، ۳۶ میلیون و ۹۳۲ هزار و ۲۸۰ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر ۲۶ شهر کشور در وضعیت قرمز، ۸۷ شهر در وضعیت نارنجی، ۲۲۲ شهر در وضعیت زرد و ۱۱۳ شهر در وضعیت آبی قرار دارند.همچنین بنابر اعلام وزارت بهداشت در یک شبانه روز ۶۲۱ هزار و ۱۵۴ دُز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.به گزارش روابط عمومی‌وزارت بهداشت، تا روز ۲۲ آبان، ۵۵ میلیون و ۵۷۶ هزار و ۵۳۳ نفر دُز اول، ۴۲ میلیون و ۱۸۳ هزار و ۴۶۸ نفر دُز دوم و ۴۲۱ هزار و ۳۹۹ نفر نیز دُز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده اند.مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۹۸ میلیون و ۱۸۱ هزار و ۴۰۰ دُز رسید.در یک شبانه روز ۶۲۱ هزار و ۱۵۴ دُز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.

## محیط زیست وظیفه‌ای برای جمع‌آوری سگ‌های ولگرد ندارد

مدیر کل دفتر حفاظت حیات وحش محیط زیست در مورد جمع آوری سگ‌های ولگرد گفت: وظیفه جمع آوری سگ‌ها با شهرداری است و محیط زیست نیست وظیفه ای ندارد.به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، شهاب الدین منتظمی‌افزود:امروزمعضل ما وجود سگ‌های ولگرد است که وارد شهرها و مناطق حفاظت شده می‌شوند، آن‌ها عامل اصلی بیماری‌هاری هستند که می‌توانند با ورود به مناطق شهری و حفاظت شده بیماری را جابجایی کنند یا با سایر گونه‌ها هم سفره شوند.منتظمی‌گفت:وی گفت تنها منبع درآمد محیط زیست صدور پروانه شکار است که آن هم بر اساس قوانینی است مانند شکار حیوانات بیمار صادر می‌شود.منتظمی‌گفت:سال‌های قبل ۲ بار از حیات وحش سرشماری می‌کردیم نیمه اول، و نیمه دوم سال که با توجه به وجود کرونا و درگیر شدن محیط بانان در سال ۹۹ سرشماری انجام نشد.

## تشدید برخورد با پلاک‌های مخدوش و دستکاری شده در تهران

جانشین رییس پلیس راهور تهران بزرگ از اجرای طرح تشدید برخورد با تخلفات پوشش و مخدوشی پلاک در تهران خبر داد.سرهنگ سید ابوالفضل موسوی پور در گفت‌وگو با ایسنا، درباره برخورد پلیس با مخدوش کردن پلاک و همچنین پوشش آن اظهارکرد: برابر ماده ۷۲۰ قانون مجازات اسلامی‌هرفردی که در ارقام و مشخصات پلاک وسیله نقلیه موتوری تغییری ایجاد کرده یا پلاک وسیله دیگری را به آن الصاق کند به حبس از شش ماه تا یکسال محکوم خواهد شد. این موضوع نشان می‌دهد که مخدوش کردن پلاک نه تنها یک تخلف رانندگی است؛ بلکه جرم نیز محسوب شده و از این رو پلیس به جد با آن برخورد می‌کند.وی با بیان اینکه مرتکبان چنین جرائمی‌علاوه بر توقیف خودرو و جریمه به دادسرا نیز معرفی خواهند شد، گفت: این طرح همواره در حال اجرا بوده اما از دیروز با شدت بیشتری اجرای آن ادامه خواهد داشت و مأموران پلیس راهور با استقرار در مبادی ورودی طرح ترافیک و طرح کاهش آلودگی هوا و همچنین در هنگام شب و ترددهای شبانه نسبت به شناسایی و برخورد با خودروهای دارای پلاک مخدوش، دستکاری یا پوشانده شده اقدام خواهند کرد. موسوی پور افزود : همچنین تخلفاتی نظیر ناخوانا بودن پلاک، تغییر محل نصب پلاک ، تردد با پلاک اعزام به تعمیرگاه بعد از مهلت زمانی تعیین شده و ... نیز از جمله مواردی است که پلیس با آن برخورد خواهد کرد.

## بررسی زمینه‌های همکاری اورژانس و سازمان مدیریت بحران تهران

سرپرست سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران از نشست هماهنگی و بررسی زمینه‌های همکاری سازمان مدیریت بحران شهر تهران و سازمان اورژانس کشور خبر داد.به گزارش روابط عمومی‌سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران، علی نصیری تصریح کرد: در نشست با جعفر میعادفر رئیس سازمان اورژانس کشور در خصوص موضوعاتی از قبیل بیمارستان‌های فرسوده تهران، مشکل تعدد شماره‌های تماس اضطراری و مدیریت غیرمتمرکز، نیاز سازمان اورژانس به ظرفیت‌های موجود در پارک ولایت و توسعه امداد هوایی، مشکلات مربوط به فضا و امکانات پایگاه‌های سازمان اورژانس، موضوع آب اضطراری شهر تهران و ظرفیت‌هایی که می‌توان در این راستا در بیمارستان‌ها بوجود آورد و تیم‌های درمان اضطراری گفت و گو و تبادل نظر شد.وی افزود: در این نشست مقرر شد مباحثی از جمله اهداء زمین توسط شهرداری تهران به سازمان اورژانس جهت احداث پایگاه‌های مناسب خدمات اورژانس (در حدود۱۰۰ قطعه زمین ۲۰۰ متری) در سطح شهر تهران، تخصیص فضا و امکانات بیشتر در پارک ولایت به سازمان اورژانس جهت برنامه ریزی پاسخ در زمان بحران، همچون فضای برپایی بیمارستان‌های صحرایی و امکانات پشتیبانی و عملیاتی امداد هوایی جهت طرح و تصویب در شورای اسلامی‌شهر تهران مطرح شود. نصیری عنوان کرد: همچنین احداث ۵ بیمارستان مقاوم برای زمان بحران با بخش‌های ویژه تروما، احداث مخازن آب اضطراری در بیمارستان‌های سطح شهر تهران (بویژه بیمارستان‌های نظامی)، راه اندازی مجدد طرح تیم‌های درمان اضطراری ویژه بلایا بر اساس الگوهای بین المللی در راستای اجرای طرح ملی ایسناراگ از دیگر موضوعات مورد توافق جهت طرح در شورای اسلامی‌شهر در این نشست مطرح شد. همچنین مقرر شد پیگیری طرح SOS (دیسپچینگ مشترک شهری) و اتصال کلیه شماره‌ها به یک مرکز اصلی در دستور کار قرار گیرد.

## آماده‌باش کامل نیروها و تجهیزات در سایت‌های برف‌روبی شمال تهران

نیروهای انسانی و تجهیزات در سایت‌های برف روبی شمال تهران آماده خدمات رسانی شبانه روزی به شهروندان به هنگام بارش‌ها هستند.به گزارش روابط عمومی‌شهرداری منطقه یک حمید رضا حاجوی شهردار این منطقه در بازدید سر زده از سایت مرکزی برف روبی گلچین، ولنجک، جمشیدیه ،انهار و مسیل‌های شمال تهران اقدام به بررسی و رصد وضعیت نیروهای عملیاتی، تجهیزات برف روبی، نحوه هدایت آبهای سطحی، نگهداشت شهر و پیام‌های شهروندان در سامانه ۱۳۷نمود و ضمن تشکر از همه عوامل و نیروهای مستقر در ستاد برف روبی و سطح منطقه که به صورت شبانه روزی در تلاش هستند تا خدمات رسانی به شهروندان را بدون وقفه انجام دهند، بارش باران و برف را نعمت الهی دانست و گفت: همه امکانات ، تجهیزات و عوامل ستاد برف روبی و خدمات شهری به صورت آماده باش هستند و منطقه در آمادگی کامل جهت بارش این نعمت‌های الهی قرار دارد و برای آرامش شهروندان از هیچ خدمتی فروگذار نمی‌کند.

## اجرای پویش نذر و اهدای کتاب در منطقه۲

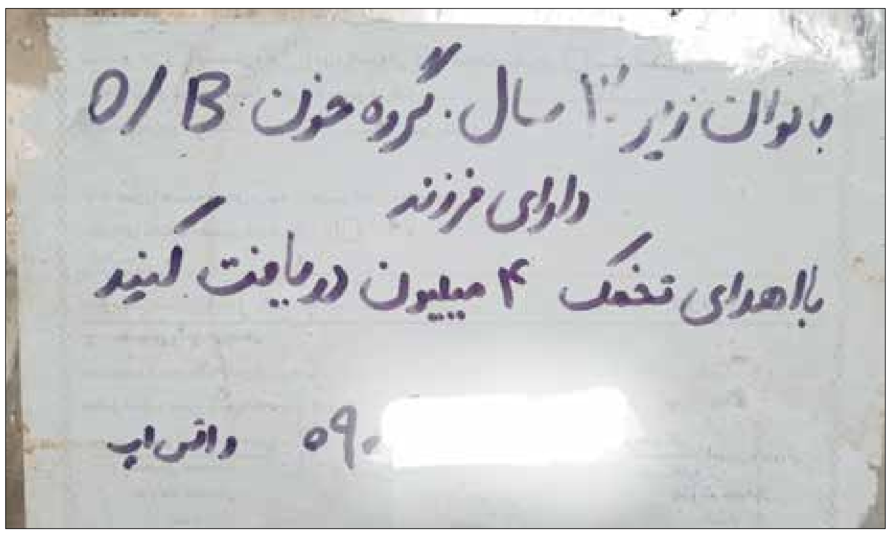
معاون امور اجتماعی و فرهنگی شهرداری منطقه ۲ گفت: همزمان با هفته کتاب وکتابخوانی، پویش نذر و اهدای کتاب در منطقه اجرا می‌شود .به گزارش روابط عمومی‌شهرداری منطقه۲،کاظم داودی با اشاره به پیش بینی برنامه‌های هفته کتاب و کتابخوانی گفت: در راستای ترویج فرهنگ کتابخوانی و ترویج فرهنگ اهدای کتاب،اهدای دانایی و غنی سازی کتابخانه‌های محلات ، پویش نذر و اهدای کتاب اجرا می‌شود و شهروندان می‌توانند با اهدای کتاب، در آگاهی و دانش و ترویج فرهنگ کتاب و کتابخوانی نقش موثر ایفا کنند. وی تقویت و حمایت از فعالین حوزه کتاب ، تکریم وتجلیل از نویسندگان اهل قلم و ناشرین ساکن درمحلات، را از جمله برنامه‌های پیش بینی شده برشمرد و افزود:تولید محصولات مجازی، پادکست، موشن گرافی و نشر آن درفضای مجازی، تقدیر از نویسندگان و کتابداران ساکن در منطقه برگزاری کارگاه آموزشی نحوه ترویج کتابخوانی ویژه مسئولین کانون‌های کودک و برنامه‌های خلاقانه دیگری از برنامه‌های شاخص این هفته است.

---

### معامله‌ای برای فروش «مادری»

# تجارت چراغ خاموش «اهدای تخمک»

«بانوان زیر ۳۰ سال، با اهدای تخمک، ۴ میلیون دریافت کنید» جمله نوشته شده روی برگه شیشه ایستگاه اتوبوس است؛ اگرچه نرخ تعیین شده در آن بسیار پایین است و با جست‌وجو در فضای مجازی می‌توان نرخ چند برابری نیز برای آن پیدا کرد، اما هر زن جوانی با عبور از کنار ایستگاه اتوبوس، نگاهی به آن انداخته و شاید در ذهن خود نیز به معامله پنهانی در این باره فکر کند.به گزارش ایسنا، از آنجا که زیر سایه نبود قوانین شفاف و نظارت قوی بر هر فرآیندی، امکان سوءاستفاده و ایجاد واسطه‌هایی برای دلالی فراهم می‌شود؛ مدتهاست فرآیند اهدای تخمک نیز که تصور می‌شد با اهداف «دگردوستانه» انجام می‌شود، تبدیل به تجارتی چراغ خاموش برای زنانی شده که اینگونه تامین معاش می‌کنند و بعضا در تبلیغات آن نیز از این عرصه رها شده تجاری، به عنوان «فرصت شغلی» برای زنان جوان یاد می‌شود.


بانوان زیر ۳۰ سال. گروه خون O/B
دارای فرزند
با اهدای تخمک ۴ میلیون دریافت کنید
۰۹۰ [redacted] واتس اپ

اشتراک حس مادری و فراهم کردن شرایط مادر شدن برای هم نوع خود، رفتاری شایسته تقدیر است که انتظار می‌رود با اهداف «دگر دوستانه» نیز انجام شود؛ در این میان اما به گفته کارشناسان در سایه خلاء قوانین و سکوت مراکز درمانی که واقف به این امر هستند، پای سودجویان و دلالان به این عرصه باز شده است و با تبلیغاتی که برای آن انجام می‌دهند، سعی در ترغیب زنان برای انجام این کار دارند.گویا فقر اینبار از چهره و روی زنانه خود وارد عرصه شده و زنان جوان ۱۸ تا ۳۵ ساله که مطابق با آمار همواره نرخ بیکاری بیشتری را نسبت به مردان تجربه کرده‌اند وارد این چرخه شده و در معامله‌ای پنهانی امکان مادری را در ازای چهار تا هشت میلیون و بعضا ارقامی‌بیشتر به اشتراک می‌گذارند.

آنچه در این میان نگران کننده است، تغییر فرآیند دگر دوستانه اهدای تخمک به فرآیند تجاری و ترغیب زنان برای پیوستن به این عرصه به ظاهر شغلی است که تا زمانی که پای نظارت قوی قانون به میان نیاید، امیدی به اصلاح آن نیست. از طرفی با وضع قوانینی برای ترغیب جوانان به فرزندآوری و اعطای مشوق‌های مختلف از جمله مشوق‌های مالی برای این امر، بیم از آن می‌رود که این عرصه دلالی نیز قوت گیرد؛ کما اینکه با چرخی در فضای مجازی می‌توان متوجه شد که این فرآیند دلالی تنها به «اهدای تخمک» معطوف نشده و در اهدای «جنین» و «رحم اجاره‌ای» نیز رد پایش دیده می‌شود.

دکتر سیمین کاظمی، جامعه شناس حوزه زنان و پزشک در این باره با بیان اینکه اهدای تخمک در حال حاضر کاملاً تجاری شده و بازاری پیرامون آن شکل گرفته است که واسطه‌ها در آن نقش فعال دارند و از قِبَل آن سود می‌برند، به ایسنا گفت: واسطه‌گری و دلالی برای اهدای عضو یک امر شایع است که به اهدای تخمک نیز تسری پیدا کرده است. اهدای تخمک یک عرصه رها شده و بدون ضوابط قانونی است که راه را برای فرصت طلبی و سودجویی عده ای از دلالان و واسطه‌های اطراف مراکز درمانی باز کرده است. به نظر می‌رسد برخی مراکز درمان ناباروری از فرآیند نحوه پیدا کردن اهدای تخمک مطلع هستند، اما عملاً سکوت کرده اند، چون منافع آنها ظاهرا در این سکوت و فقدان شفافیت بیشتر تأمین می‌شود.

این جامعه شناس، ادامه داد: در حال حاضر تبلیغات پیرامون اهدای تخمک زیاد است و حتی ازسوی برخی سودجویان به عنوان «فرصت شغلی» نیز یاد می‌شود . متاسفانه گسترش فقر و بیکاری گسترده زنان و بدتر شدن وضعیت اقتصادی موجب افزایش تعداد زنانی شده است که مجبورند برای تأمین معاش به این موضوعات متوسل شوند، بدون اینکه تحت حمایت قانون و جامعه قرار گیرند.

عضو گروه جامعه شناسی پزشکی و سلامت انجمن جامعه شناسی ایران با بیان اینکه اطلاعات اهداکنندگان و گیرندگان تخمک به صورت محرمانه است و خصوصاً گیرندگان برای جلوگیری از ادعاهای بعدی ترجیح می‌دهند، هویت دو طرف مخفی باشد، تصریح کرد: تاجایی که اطلاع دارم برای اهدای تخمک ضوابط قانونی وجود ندارد ولی برای اهدای جنین قانونی تصویب شده است که آن هم ناظر به نگرانی‌های شرعی در مورد تولید جنین و ویژگی‌ها و تکالیف زوج‌های گیرنده جنین است.

در مراکز درمان ناباروری اهدای تخمک به عنوان یک روش درمان ناباروری زنانی که در تخمک گذاری مشکل دارند پیشنهاد می‌شود ولی قانون در مورد اهدا کننده تخمک، سکوت کرده است و حتی در زمره اهدای عضو از انسان زنده قرار نمی‌گیرد. هر چند که قانون به طور کلی درباره اهدای عضو از انسان زنده نیز کلاً سکوت کرده است. تقریباً می‌توان گفت که همانند اهدای خون انتظار می‌رود که اهدای تخمک نیز بر اساس انگیزه‌های دگردوستانه انجام شود، در حالیکه واقعیت با این انتظار متفاوت است.این پژوهشگر مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، در پاسخ به این سوال که آیا نرخ اهدا تخمک برای زنان دارای ویژگی‌های ظاهری خاص نظیر چشمان رنگی بیشتر هم هست؟، گفت: وقتی اهدای تخمک تحت مناسبات تجاری و بازار انجام شود و بدن انسان و اعضا و اجزایش به کالا تبدیل می‌شوند و از سوی دیگر در یک طرف این فرآیند فروشنده و طرف دیگر خریدار قرار دارد، دور از انتظار نیست که خریدار برای کالایی که خریداری می‌کند، ویژگی‌هایی را نیز تعیین کند چراکه خانواده‌ای که قرار است یک بچه را با روش‌های پزشکی و پرداخت پول تولید کند، این حق انتخاب را برای خود محفوظ می‌داند که محصول تولید شده، زیبا هم باشد و نیمی‌از این زیبایی قرار است از طرف تخمک تعیین شود. در جامعه هم زیبایی به یک ارزش مهم تبدیل شده است چنانکه والدین از قبل از تولد فرزند برای زیبا شدن او به انحای مختلف تلاش می‌کنند، تأکید بر زیبا بودن اهدای کننده تخمک بخشی از این تلاش است.

به گفته این پزشک، اگرچه اهدای تخمک از نظر پزشکی بی‌خطر است اما هر فرآیند غیرشفاف می‌تواند تبعات و پیامدهایی برای افرادی که درگیر آن می‌شوند داشته باشد.کاظمی‌در پایان سخنان خود با تاکید بر لزوم نظارت قوی بر پدیده مذکور و شفافیت قانون در این زمینه، افزود: مقابله با این امر وقتی ممکن است که اهدای تخمک و رحم جایگزین به عنوان اهدای عضو از انسان زنده در نظر گرفته شوند و قوانینی برای آنها در نظر گرفته شود. قوانینی که تضمین کننده آن باشد که اهداکننده فقط با انگیزه‌های دگردوستانه دست به چنین کاری می‌زند و نه زیر فشار مالی و در شرایط تنگدستی، چنین شکلی از اهدا وقتی محقق می‌شود که مشکل فقر در جامعه حل شده باشد که فعلاً چنین انتظاری بیهوده به نظر می‌رسد.

---

# نحوه کار مشاغل، تردد و سفر با کاهش محدودیت‌های کرونایی

### هفته‌ای دو تست PCR برای واکسن‌نزده‌ها

با سرعت‌گیری واکسیناسیون علیه کرونا در کشور، زمزمه‌هایی درباره بازگشایی تدریجی مشاغل، مدارس و دانشگاه‌ها و رفع یک به یک محدودیت‌های کرونایی مطرح شد. بر همین اساس هم برنامه مدیریت هوشمند محدودیت‌ها طرح‌ریزی و در سه استان قزوین، کردستان و آذربایجان غربی پایلوت شده و به گفته کارشناسان نتایج خوبی را به دنبال داشته است. بر اساس این برنامه قرار است محدودیت‌های کرونایی به صورت هوشمند و با در نظر گرفتن شرایط اپیدمی‌و میزان پوشش واکسیناسیون رفع شوند.به گزارش ایسنا، به گفته دکتر مصطفی قانعی- عضو کمیته علمی‌کشوری کرونا فرآیند کار در این سامانه و در طرح محدودیت‌های هوشمند که گفته می‌شود از ابتدای آذر ماه در کشور اجرایی خواهد شد، بر اساس تحلیل و پایش اطلاعات جمعی از تمام دستگاه‌های کشور است. یعنی همه اطلاعات از همه دستگاه‌های موجود است و بر اساس رصد هوشمند در همان جایی که باید برای اعمال محدودیت ورود کنند، کار را پیش می‌برند. در حال حاضر پایه تحلیل داده‌ها در این سامانه بر اساس واکسیناسیون است؛ به طوری که برای افرادی که واکسن تزریق نکرده‌اند، محدودیت‌هایی اعمال می‌شود. بر این اساس یکی از اقداماتی که در راستای کنترل و مدیریت کرونا و همچنین بازگشت به شرایط زندگی عادی در کشور در حال برنامه‌ریزی است، بحث مدیریت هوشمند محدودیت‌هاست که هدف آن مدیریت، کنترل و نظارت هوشمند بیماری کرونا به منظور ایجاد تعادل در حفظ و صیانت از سلامت شهروندان و بازگشت به روند زندگی عادی است و میزان پوشش واکسیناسیون یکی از عوامل مهم و موثر در اجرای این برنامه محسوب می‌شود.

### ۶ شرط کاهش محدودیت‌ها

باید توجه کرد که طبق اعلام وزارت بهداشت، برای کاهش محدودیت‌ها شش شرط وجود دارد:

شرایط نزولی بیماری - انجام غربالگری به صورت فعال - کاهش خطر شیوع برای گروه‌های آسیب‌پذیر به خصوص برای افراد مسن (افزایش واکسیناسیون) - رعایت پروتکل‌های بهداشتی – آموزش - مشارکت فعال مردم و دستگاه‌های اداری در نظارت و اجرای پروتکل‌ها.

### فرآیند و چارچوب اجرای مدیریت هوشمند محدودیت‌ها

باید توجه کرد که طبق اعلام معاونت بهداشت وزارت بهداشت، پیش‌شرط اجرای برنامه، آماده‌سازی و دسترسی به نرم‌افزارها و اپلیکیشن‌های مرتبط با استعلام واکسیناسیون و بیماریابی است.همچنین در اجرای فرآیند هوشمند رفع محدودیت‌ها، همه مشاغل و رسته‌های شغلی به شرط انجام واکسیناسیون و رعایت پروتکل‌های بهداشتی در تمامی‌وضعیت‌های رنگ‌بندی شهرها(قرمز، نارنجی، زرد و آبی) مجاز به فعالیت بوده و بر اساس وضعیت شیوع بیماری که توسط وزارت بهداشت اعلام می‌شود، در خصوص اعمال محدودیت‌ها در ستاد تصمیم‌گیری خواهد شد.در عین حال شاخص سرایت (R۰) و بر اساس آن رنگ‌بندی شهرها، جهت اطلاع از وضعیت بیماری و اتخاذ تصمیمات مدیریتی محاسبه خواهد شد.همچنین جدول الزامات و ضمانت اجرای فعالیت‌های پنجگانه اجرا خواهد شد که شامل فعالیت‌های اداری و کارکنان، فعالیت‌های تجاری، بازرگانی، خدماتی، رفاهی، تفریحی، آموزشی، فرهنگی و اجتماعی شامل نمازهای جمعه، مساجد، نمازهای جماعت یومیه، مراسم‌های آیینی، مذهبی و ملی است. در نهایت هم بحث تردد و حمل‌و نقل در زمره این فعالیت‌های پنجگانه قرار دارد.

### ۷ معیار رعایت پروتکل‌های بهداشتی در برنامه محدودیت هوشمند

در عین حال معیارها و شاخص‌های اصلی پروتکل‌های بهداشتی متناسب با اجرای محدودیت هوشمند به شرح زیر است:

- تزریق واکسن یا انجام PCR آزمایشگاهی دو بار در هفته - استفاده مناسب از ماسک - رعایت فاصله حداقل دو متر - تامین چهار متر مربع فضا برای هر نفر(به خصوص در فضای بسته) - تامین تهویه مناسب - تامین امکانات شست‌وشو یا ضدعفونی دست - گندزدایی سطوح مشترک.

لیست مشاغل تجاری، بازرگانی و خدماتی (تفریحی- رفاهی) به شرح زیر است:

- مراکز تهیه و عرضه مواد غذایی و خوراکی که پذیرش مشتری در محل به ویژه در فضای بسته مانند رستوران‌ها، فست‌فودی‌ها، کبابی‌ها، جگرکی و نظایر آن - تالارهای پذیرایی - باشگاه‌های ورزشی، استخرهای شنا و پارک‌های تفریحی آبی - پاساژها و بازارهای سرپوشیده - نمایشگاه‌ها - مراکز اقامتی از جمله هتل، متل، پانسیون، مهمانپذیر و اقامتگاه‌های گردشگری - استادیوم‌های ورزشی - مراکز نگهداری و خدمات‌دهی به سالمندان، معلولین، جانبازان، مراکز توانبخشی و مراقبتی، آسایشگاه‌ها - سینما و تئاتر - موزه و کتابخانه ملی، کتابخانه‌های مراکز دانشگاهی، آموزشی و تحقیقاتی.

### مصوبات پیشنهادی برای اجرای برنامه مدیریت هوشمند محدودیت‌ها

بنابر اعلام معاونت بهداشت وزارت بهداشت، مصوبات پیشنهادی برای اجرای برنامه مدیریت هوشمند محدودیت‌ها به شرح زیر است:

- اجرایی و عملیاتی شدن مدیریت هوشمند محدودیت‌ها با توجه به پوشش واکسیناسیون تحت عنوان جدول الزامات و ضمانت اجرای فعالیت‌های پنجگانه در بستر سامانه با همکاری همه دستگاه‌ها.
- الزام همه دستگاه‌های اجرایی، به خصوص وزارت کشور، وزارت ارتباطات، وزارت صمت، به نظارت در حوزه‌های ذی‌ربط (حوزه‌های تحت تصدی) و وزارت بهداشت نیز به عنوان ناظر عالی موظف است، روند اجرای برنامه را به صورت مستمر رصد و به ستاد ملی کرونا گزارش کند.
- وزارت بهداشت موظف است کلیه پروتکل‌های بهداشتی را متناسب با شرایط جدید با رویکرد اقناعی بازنگری و ابلاغ کند.
- معاونت بهداشت وزارت بهداشت موظف است روند اجرای پروتکل‌های بهداشتی و اجرای مدیریت هوشمند محدودیت‌ها در سطح کشور از طریق کمیته عالی نظارت رصد و به صورت مستمر به ستاد ملی مدیریت کرونا گزارش کند.
- وزارت کشور موظف است با همکاری وزارت بهداشت و وزارت ارتباطات با تبادل الکترونیک اطلاعات امکانات مربوط به قرنطینه افراد و انجام و کسیناسیون را برای واحدهای صنفی، کارگاهی، صنایع، بخش دولتی، موسسات و نهادهای مردمی‌و بخش خصوصی فراهم کرده به صورتی که امکان کنترل الکترونیک به سریع ترین و ساده ترین شکل تامین شود.
- کلیه وزارتخانه‌ها، اتاق اصناف، اتحادیه‌ها و انجمن‌های صنفی موظفند همکاری لازم با وزارت بهداشت جهت اجرای برنامه ممیزی بهداشتی مطابق ضوابط مربوطه را داشته و درصد اجرای برنامه ممیزی بهداشتی در حوزه‌های ذی ربط را به صورت هفتگی در جلسه ستاد ارایه کنند.

---

### سخنگوی شورای شهر تهران در پی تشدید مشکلات ترافیکی در پایتخت:

# طرح ممنوعیت تردد شبانه را لغو کنند

سخنگوی شورای شهر تهران گفت: اگر با کار کارشناسی به این نتیجه رسیدیم که طرح ممنوعیت تردد شبانه تاثیر ندارد، باید با شجاعت تصمیم را تغییر دهیم.علیرضا نادعلی در گفت‌وگو با ایلنا در واکنش به ترافیک این روزهای شهر تهران که به رقم افزایش ساعت طرح ترافیک همچنان ادامه‌دار است، اظهار کرد: در مساله طرح ترافیک دو مسئله داریم که مقداری کار را سخت می‌کند؛ از یک طرف بحث آلودگی هوا را داریم و طبیعتا در آغاز فصل سرما و با بروز پدیده وارونگی هوا شرایط سختی را برای مردم تهران مجدد ایجاد می‌کند و به همین دلیل طرح ترافیک را باید دقیق‌تر و با افزایش ساعت طرح درنظر بگیرند. او ادامه داد: از طرفی مساله منع تردد شبانه را به دلیل کرونا داریم و این باعث می‌شود زمان تردد عادی در بازه پایان طرح ترافیک و زمان اجرای طرح تردد شبانه رخ دهد و در نتیجه همه ترددهای شهر در یک بازه زمانی که وقت آزاد است خلاصه می‌شود و به طور منطقی نه تنها در منطقه‌ای که طرح ترافیک در آن اعمال می‌شود، شاهد گسترش ترافیک هستیم بلکه به سایر مناطق شهر نیز تسری پیدا می‌کند. نادعلی اضافه کرد: شرایط بسیار بدی شده است، از طرفی باید شروع رسمی‌سال تحصیلی را نیز در نظر بگیریم و با توجه به آلودگی هوا نمی‌شود طرح ترافیک را حذف کرد، اما در مورد منع تردد شبانه می‌شود فکر کرد. سخنگوی شورای شهر تهران با بیان اینکه شورای شهر در این زمینه مرجع تصمیم‌گیری نیست، اظهار کرد: هرچند شورای شهر در زمینه حذف شدن یا نشدن آن مرجعیت ندارد، اما به عنوان نماینده مردم نظر خودمان را مطرح می‌کنیم که اگر کارشناسان به این نتیجه برسند که تاثیری در مساله بهداشت و درمان ندارد، زودتر طرح ممنوعیت تردد شبانه را بردارند. او در ادامه با اشاره به نظر ستاد کرونا درباره طرح ممنوعیت تردد شبانه گفت: دربرنامه‌ای شرکت کردم که مجری برنامه گفت آقای دکتر زالی اعلام کردند که منع تردد شبانه تاثیری در کنترل کرونا ندارد و اگر اینگونه باشد ستاد ملی کرونا که خود پایه گذار منع تردد بوده و به این نتیجه رسیده باشد، نباید لغو آن را معطل کرد. مدیریت استخوان لای زخم کار اشتباهی است و مردم را فرسوده می‌کند. اگر با کار کارشناسی به این نتیجه رسیدیم که تاثیر ندارد، باید تصمیم جدید بگیریم و با شجاعت تصمیم را تغییر دهیم.

سخنگوی شورای شهر تهران اضافه کرد: معاونت اجتماعی فاتب نیز با رفع منع تردد موافق است. من به عنوان عضو کمیسیون فرهنگی و اجتماعی معتقدم که شهر بیشتر نیاز به زندگی و تحرک دارد و کرونا شرایط افسردگی را برای شهر رقم زده است. الان در آغاز فصل جدید کار و تلاش در عرصه‌های مختلف هستیم و باید شور و اشتیاق بیشتر در شهر اتفاق بیفتد. نباید برای سر زدن به همدیگر مجبور شویم در ساعاتی در شهر تردد کنیم که از در و دیوار شهر ماشین می‌بارد. این موارد باعث می‌شود استرس مردم بیشتر شود. کارشناسان نیز می‌دانند که وقتی آرامش روانی مردم به هم می‌خورد، ایمنی بدن آن‌ها نیز پایین می‌آید. او در واکنش به اینکه شهرداری در زمینه تامین ناوگان حمل و نقل وعده تعامل با دولت را داده است، کرد: وقتی مطالبات شهرداری تهران در چند دوره از سوی دولت پرداخت نشده، طبیعتا شرایط بدی رقم خورده که یک روزه هم اتفاق نیفتاده است. اما ما این شرایط را تحویل گرفتیم و قبول داریم با یک دکمه نمی‌توانیم آن را به شرایط مثبت تبدیل کنیم. تلاش، کار و پیگیری لازم دارد که هم شورا و هم شهرداری آن را انجام داده است.

نادعلی اضافه کرد: ارتباط مناسب شهرداری و دولت حرف درستی است و انتخاب شهردار ما به این دلیل بوده است که بتواند از این جنس تعاملات با دولت بهره ببرد و نیاز شهر را برطرف کند. حضور آقای زاکانی در جلسات هیات دولت می‌تواند به پیگیری موراد بیانجامد. او تاکید کرد: از آنچه که شدنی بوده کوتاهی نشده است و در اولین ماه حضور شهردار ۱۷۵ دستگاه اتوبوس خریداری شد که مقدمات آن در دوره قبل انجام شده بود و با پیگیری این دوره و اقدامات تکمیلی در این دوره به ناوگان اضافه شد. علاوه بر آن ماجرای اورهال اتوبوس‌ها نیز در حال انجام است. نادعلی با تاکید بر تدوین طرح‌های جدید گفت: حتما طرح‌های جدید خواهیم داشت و چه در بحث تامین ناوگان و چه در بحث تامین منابع مطالباتی که از دولت داریم تمام تیرها را رها خواهیم کرد، چرا که برای شورا و شهرداری بسیار مهم است. او افزود: اگر در شرایط کرونا تعداد ناوگان بیشتر باشد جمعیت کمتر می‌شود و سرایت ویروس کمتر می‌شود. این مسائل را می‌دانیم و تلاش می‌کنیم، نه در حد وعده و عید اما ۵۰ درصد ماجرا دست ما است و ۵۰ درصد دست دولت است و امیدواریم با احساس مسئولیتی که آقای رئیسی دارند به نیازهای شهر تهران توجه می‌کنند و در رفع خلاء موجود کمک می‌کنند. او تاکید کرد: تمام تلاش خود را می‌کنیم و امیدواریم و به مردم نیز امید می‌دهیم، اما منظور ما وعده سر خرمن نیست. شرایط اقتصادی کشور را باید دید. اشتباه‌ترین شکل مطالبه‌گری به گونه‌ای است که برای مردم به شکلی مطالبه‌گری ایجاد کنیم که بدون در نظر گرفتن موانع و مشکلات کل کشور، یک نقطه را نشان مردم دهیم. باید موانع را هم ببینند و از طرفی تلاش ما را نیز برای گذر از موانع ببینند. ناعلی در پایان گفت: در بسیاری از جاها ممکن است با روش‌های جدید سرمایه‌گذاری بتوانیم کارهای جدید کنیم. اما اینها در حد حرف است و آنچه در عمل در حال رخ دادن است در تعامل با دولت است که شاید به صورت نقد بتوانیم انتظار را فراهم کنیم. سطح مذاکرات در سطح مذاکره شهردار با رئیس جمهور و تعامل رئیس شورا با رئیس جمهور است و اعضای شورا نیز به اطلاع‌رسانی در فضای رسانه توجه دارند.

---

### طبق اعلام مرکز آمار

# ۱۵/۸ درصد جمعیت شاغل بی‌سواد، دارای اشتغال رسمی در کشور هستند

۹۹.۱ درصد از جمعیت شاغل دارای اشتغال رسمی در بخش رسمی فعالیت می‌کنند، این در حالی است که ۶۶ درصد جمعیت شاغل دارای اشتغال غیررسمی‌در بخش غیررسمی‌فعال هستند. به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، طبق آخرین آمار اعلام شده از سوی مرکز آمار، ۱۵,۸ درصد جمعیت شاغل بی‌سواد، دارای اشتغال رسمی‌در کشور هستند. این در حالی است که حداقل سواد قابل قبول برای هر یک از دستگاه‌ها، ارگان‌ها و یا حتی شرکت‌های خصوصی به مدرک لیسانس رسیده است.

بررسی وضعیت اشتغال به تفکیک بخش در سال ۱۳۹۹ نشان می‌دهد که ۹۹.۱ درصد از جمعیت شاغل دارای اشتغال رسمی‌در بخش رسمی‌فعالیت می‌کنند، این در حالی است که ۶۶ درصد جمعیت شاغل دارای اشتغال غیررسمی‌در بخش غیررسمی‌فعال هستند.

نتایج بخش و اشتغال رسمی‌و غیررسمی‌در سال ۱۳۹۹ نشان می‌دهد که ۵۹,۹ درصد جمعیت شاغل ۱۵ ساله و بیش‌تر در سال ۱۳۹۹ در «بخش رسمی» فعالیت می‌کنند. بررسی تغییرات سهم اشتغال بخشی حاکی از آن است که این سهم در مقایسه با سال قبل (۱۳۹۸) ۰,۸ درصد افزایش یافته است. طبق آخرین آمارهای موجود، این سهم در برخی کشورهای در حال توسعه از جمله ترکیه و برزیل به ترتیب ۷۱.۱ درصد و ۶۷ درصد و در کشورهایی مثل مصر و اندونزی به ترتیب ۳۶.۹ درصد و ۴۸.۳ درصد بوده است.

جمعیت شاغل بخش رسمی‌۱۵ ساله و بیش‌تر در سال ۱۳۹۹، برابر با ۱۳ میلیون و ۹۴۰ هزار نفر بوده که نسبت به سال قبل حدود ۳۹۷ هزار نفر کاهش یافته است. این نتایج حاکی از آن است که در سال ۱۳۹۹، ۷۱,۸ درصد از جمعیت شاغل بخش خدمات، ۵۴.۷ درصد از جمعیت شاغل بخش صنعت و ۳۶.۴ درصد از جمعیت شاغل بخش کشاورزی در بخش رسمی‌فعالیت می‌کنند.

بررسی وضعیت اشتغال افراد ۱۵ ساله و بیش‌تر نشان می‌دهد که ۴۲ درصد از جمعیت شاغل، دارای «اشتغال رسمی» بوده‌اند. بررسی روند تغییرات وضعیت اشتغال حاکی از آن است که این سهم در مقایسه با سال قبل (۱۳۹۸) ۱,۳ درصد افزایش یافته است. شایان ذکر است طبق آخرین آمارهای موجود، این سهم در برخی کشورهای در حال توسعه از جمله ترکیه و برزیل به ترتیب ۶۸.۶ درصد و ۵۲.۹ درصد و در کشورهایی نظیر مصر و اندونزی به ترتیب ۳۵.۴ درصد و ۱۹.۶ درصد بوده است.بررسی سهم جمعیت شاغل ۱۵ ساله و بیش‌تر در سال۱۳۹۹ نشان می‌دهد که ۴۳,۸ درصد جمعیت شاغل باسواد، دارای اشتغال رسمی‌هستند در حالی که ۱۵,۸ درصد جمعیت شاغل بی‌سواد دارای اشتغال رسمی‌می‌باشند.