اخبار کوتاه

شناسایی ۱۹۱۱۰ بیمار جدید کووید-۱۹ در کشور

مرکز روابط عمومی‌و اطلاع رسانی وزارت بهداشت آخرین آمارهای کرونا در ایران را منتشر کرد.به گزارش مرکز روابط عمومی‌و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، آخرین آمارهای کرونا در ایران به شرح زیر است:

تا روز دوم اسفند ماه ۱۴۰۰، ۶۲ میلیون و ۲۶۱ هزار و ۳۹۶ نفر دُز اول، ۵۵ میلیون و ۱۵۷ هزار و ۵۸۴ نفر دُز دوم و ۲۲ میلیون و ۳۵۹ هزار و ۸۸۳ نفر، دُز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۳۹ میلیون و ۷۷۸ هزار و ۸۶۳ دُز رسید.در یک شبانه روز ۳۱۱ هزار و ۸۰۹ دُز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.از روز اول اسفند تا روز ۲ اسفندماه ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۹ هزار و ۱۱۰ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که دو هزار و ۵۱۴ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۶ میلیون و ۹۶۱ هزار و ۵۶۲ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۲۳۶ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۳۵ هزار و ۲۷۶ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۲ اسفندماه ۶ میلیون ۵۱۷ هزار و ۴۳۶ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.۴ هزار و ۸۵ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۲ اسفندماه ۴۶ میلیون و ۷۰۱ هزار و ۵۲۰ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر ۳۳۷ شهرستان در وضعیت قرمز، ۶۴ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۴۷ شهرستان در وضعیت زرد و ۰ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

ممنوعیت «تعطیلی» کلی و سراسری مدارس و مراکز آموزشی

معاونت تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش، بخشنامه «ممنوعیت تعطیلی کلی و سراسری مدارس و مراکز آموزشی» را جهت اجرا به ادارات کل آموزش و پرورش استان‌ها ابلاغ کرد.به گزارش ایسنا، با توجه به تأکیدات رییس جمهور در ستاد ملی کرونا مبنی بر «تلاش مسئولان کشور برای مدیریت هوشمندانه بیماری کرونا و تداوم فعالیت‌های دستگاه‌ها و حوزه‌های اجتماعی و ایجاد امید و نشاط در مردم» و تأکید وزیر کشور مبنی بر «عدم اختیار استانداران برای تعطیلی همه مدارس»، از سوی معاونت تربیت بدنی و سلامت، بخشنامه ممنوعیت تعطیلی سراسری و کلی مدارس جهت اجرا به ادارات کل آموزش و پرورش استان‌ها ابلاغ شد.بر اساس این بخشنامه، تعطیلی کلی وسراسری مدارس «ممنوع» است، اما ستادهای استانی در این خصوص اختیار دارند بر اساس شدت بیماری و درگیری ابتلا به کرونا، به صورت منطقه‌ای و شهرستانی، مدارس و مراکز آموزشی را تعطیل و محدودیتهای دیگر را برقرار کنند.

انتشار کارت ورود به جلسه آزمون دکتری ۱۴۰۱ از امروز

کارت شرکت در آزمون دکتری (Ph.D) سال ۱۴۰۱ امروز(۳ اسفند ۱۴۰۰) در سایت سازمان سنجش منتشر می‌شود و داوطلبان در صورت نقص کارت می‌توانند به ۹۶ حوزه رفع نقص مراجعه کنند.به گزارش ایلنا، آزمون مقطع دکتری (Ph.D) سال ۱۴۰۱ در صبح روز جمعه ۶ اسفندماه ۱۴۰۰ در ۹۶ شهر کشور برگزار می‌شود. کارت شرکت در آزمون از امروز برای مشاهده و پرینت بر روی پایگاه اطلاع‌رسانی سازمان سنجش آموزش کشور قرار خواهد گرفت و متقاضیان آزمون، برای شرکت در جلسه امتحان باید به سایت سازمان سنجش مراجعه کنند.داوطلبان می‌توانند با وارد کردن اطلاعات شناسنامه‌ای (شامل نام‌خانوادگی و نام، کد ملی و تاریخ تولد) و یا اطلاعات ثبت‌نامی(شماره پرونده، شماره سریال و کدپیگیری) از کارت شرکت در آزمون خود پرینت تهیه کرده و براساس آدرس و زمان تعیین شده بر روی کارت به حوزه امتحانی مربوط مراجعه کنند.برای شرکت در جلسه آزمون همراه داشتن پرینت کارت شرکت در آزمون و هم چنین اصل کارت ملی و یا اصل شناسنامه عکسدار و ارائه آن الزامی‌است.چنانچه متقاضی به دلیل در اختیار نداشتن اطلاعات مربوط به شماره داوطلبی، شماره پرونده و یا کد پیگیری مورد نیاز، موفق به پرینت کارت شرکت در آزمون خود نمی‌شود، لازم است با مراجعه به سیستم پاسخگویی اینترنتی این سازمان به نشانی https://request.sanjesh.org و انتخاب نام آزمون و تعیین موضوع پیگیری نسبت به دریافت اطلاعات مربوط به شماره پرونده، شماره داوطلبی و یا کد پیگیری ثبت‌نام اقدام کند.این امکان برای متقاضیانی فراهم است که در سیستم پاسخگویی عضویت داشته باشند. بنابراین متقاضیانی که به اطلاعات فوق دسترسی ندارند، لازم است با عضویت در این سیستم نسبت به بازیابی این اطلاعات اقدام کنند.

اطلس درآمدی نواحی ده گانه منطقه یک شهرداری تهران تهیه شد

اطلس درآمدی نواحی ده گانه منطقه یک در یک کار مطالعاتی دقیق در سطح منطقه تهیه شده و با رصد ستاد منطقه، شهرداران نواحی با دقت مسئول اجرای این سند مالی هستند.به گزارش روابط عمومی‌شهرداری منطقه یک، حمید رضا حاجوی صبح دیروز در جلسه کمیته درآمدی این منطقه که با حضور معاونین شهرسازی و اقتصاد شهری، روسای ادارات املاک و حقوقی و شهرداران نواحی برگزار شد گفت: اولویت موضوعات شهرسازی در دستور کار منطقه بوده و شهرداران نواحی باید با اولویت بندی لازم و انجام ماموریت‌های ذاتی شهرداری برنامه‌های شهرسازی و درآمدی و وصول مطالبات را در اولویت اصلی قرار دهند.شهردار منطقه یک با تاکید بر اینکه حق شهر و حق مردم از بدهکاران باید وصول شود افزود: تکلیف چک‌های برگشتی، پرونده‌های ماده صد و کمیسیون ماده پنج با اولویت با حضور مودیان بررسی و تعیین تکلیف می‌شوند.شهردار منطقه یک با بیان اینکه تنها در سه پلاک ثبتی شهرداری مطالبه ای در حدود ۲ هزار میلیارد تومان دارد گفت: اداره ی اجرای احکام و اداره ی حقوقی با اولویت پرونده‌های به روز، مسئول وصول مطالبات، حقوق شهر، شهروندان و شهرداری از بدهکاران هستند.حمید رضا حاجوی از شهرداران نواحی در این جلسه خواست که برای اجرای قانون و ضوابط شهرداری ملاحظه ی هیچکس و هیچ اداره ای را نداشته باشند و نسبت به جلوگیری از ساخت و سازهای غیر قانونی توسط افراد و ادارات اقدام قاطعانه انجام دهند.حاجوی در این جلسه تحقق درآمد ابلاغی در نواحی را بسیار مهم دانست و افزود: با بهره گیری از شیوه‌های نو و افزایش مشارکت شهروندان در نوسازی بافت مسکونی منطقه، شاهد افزایش چند برابری سطح درآمد در شهرداری منطقه یک خواهیم بود.

توضیح وزارت بهداشت درباره عودت ۸۲۰ هزار دوز واکسن آسترازنکا

سرپرست روابط عمومی وزارت بهداشت توضیحاتی درباره عودت واکسن آسترازنکا که از کشور لهستان اهدا شده بود، ارائه کرد.محمدهاشمی، سرپرست مرکز روابط عمومی‌وزارت بهداشت در گفت و گو با خبرنگار ایلنا درباره منتفی شدن واردات ۸۲۰ میلیون دز واکسن آسترازنکا از مبدا کشور لهستان و درخواست عودت آن‌ها از سوی وزیر بهداشت گفت: مدتی قبل حدود یک میلیون دز واکسن آسترازنکا از طرف کشور لهستان به ایران اهدا شد. مستندات اولیه این واکسن‌ها بررسی شده بود و مشکلی نداشت. او افزود: اما وقتی محموله واکسن به ایران رسید، متوجه شدیم که ۸۲۰ هزار دوز از محموله وارد شده از کشور لهستان از مبدا کشور آمریکا بوده است. به همین دلیل مراجع نظارتی کشور آن را در انبار معاونت بهداشت وزارت بهداشت به صورت موقت نگه داشتند و برای اینکه از اتلاف این واکسن‌ها جلوگیری شود بعد از هماهنگی‌هایی که با سفارت لهستان انجام شد، این واکسن‌ها تحویل داده شد که جایگزین شد و دوباره به کشور ارسال شود.

خدمات سلامت محور در بازار تره بار صادقیه ارائه می‌شود

معاون اجتماعی و فرهنگی شهرداری منطقه۲ گفت: همزمان با هفته ملی سلامت مردان، با برپایی ایستگاه در بازار تره بار صادقیه برنامه‌های سلامت محور اجرا می‌شود.به گزارش روابط عمومی‌شهرداری منطقه۲،کاظم داودی، با اشاره به اهمیت سلامت مردان به عنوان نیمی‌از جمعیت جامعه گفت: هفته ملی سلامت مردان فرصت مناسبی برای آگاهی بخشی و حساس سازی مردان برای مراقبت از سلامت خود است و برهمین اساس مدیریت شهری در راستای مسئولیت اجتماعی خود در ارتقای سلامت جامعه منطقه اقدام به برپایی ایستگاه سلامت در بازار تره بار صادقیه کرد.وی افزود: ایستگاه سلامت در قالب ۳غرفه با حضور پزشک، روانشناس، مشاورتغذیه ، مشاور خانواده و... به ارائه خدمات سلامت محور می‌پردازد. داودی گفت: با توجه به شعار هفته ملی سلامت تحت عنوان» «مشارکت مردان، واکسیناسیون حداکثری(کرونا)، محافظت جمعی «برنامه‌های آموزشی با هدف آگاهی بخشی و تشویق آقایان به مشارکت در توسعه برنامه‌های بهداشتی به ویژه واکسیناسیون کرونا اجرا می‌شود.

عضو کمیته علمی کشوری مقابله با کرونا:

مبتلایان امیکرون ۱۰ روز تا ۲ هفته در قرنطینه بمانند

لزوم بازنگری در برگزاری حضوری مدارس

عضو کمیته علمی‌ستاد ملی کرونا با اشاره به توضیحاتی پیرامون پیک ششم کرونا و با تاکید بر اینکه مدت قرنطینه امیکرون پنج روز نیست، گفت: بهتر است مبتلایان به اُمیکرون حداقل ۱۰ روز تا ۲ هفته قرنطینه بمانند و در این مدت از حضور در مشاغل خودداری کنند. دکتر مهرداد حق ازلی در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به اینکه از نظر ابتلا به کرونا هنوز در شیب صعودی هستیم، گفت: به نظر می‌رسد این روند تا یک یا دو هفته آینده ادامه داشته باشد و پس از آن به قله پیک برسیم. در حال حاضر تعداد بستری افزایش یافته و تعداد مرگ و میر از حدود ۲۰ مورد به بیش از ۲۰۰ مورد در روزهای اخیر رسیده است. از آنجایی که تجربیات جهانی نشان داده است که مدت پیک با امیکرون در سایر کشورها به اندازه پیک دلتا طولانی نبوده است، پس از رسیدن به قله حدودا ۲ تا ۳ هفته در قله می‌مانیم و بعد به شیب نزولی پیک وارد می‌شویم.

او تاکید کرد: البته موضوع الزامی، رعایت پروتکل‌ها و تزریق واکسن است. در صورت عدم رعایت پروتکل‌ها ممکن است در طول عید نوروز هم با بیماری درگیر باشیم که دیگر آن وقت لازم است در امکان مسافرت‌ها تجدیدنظر شود.وی درباره علت افزایش مجدد موارد مرگ و میر کرونا، افزود: در صورت افزایش تعداد ابتلا منجر به افزایش تعداد بستری و پس از آن مرگ و میر خواهد شد. تعداد ابتلا تا حد زیادی افزایش یافته است و حتی اگر قرار باشد درصد کمی‌از اینها بدحال شوند، باز هم تعداد فوتی‌ها قابل توجه خواهد بود.دبیر بورد داخلی کمیته علمی‌کرونا، تاکید کرد: بیشترین مرگ و میر در افرادی است که یا واکسن تزریق نکردند و یا واکسیناسیونشان کامل نشده است. همچنین افراد دارای بیماری زمینه‌ای و مصرف کنندگان داروهایی که سیستم ایمنی را تضعیف می‌کند در معرض خطر هستند. او درباره موضوع تفویض اختیار به ستادهای استانی برای تصمیم‌گیری پیرامون حضوری یا غیرحضوری شدن مدارس علی‌رغم افزایش چشمگیر شهرهای قرمز کرونایی، تصریح کرد: نظر ما این بود که فعلا این موضوع به شکل کامل به تاخیر افتد و پیشنهاد خود را به ستاد کشوری اعلام کردیم. به نظر می‌رسد با توجه به اینکه جهش امیکرون در کودکان می‌تواند سبب بیماری‌زایی بیشتر شود، بهتر است از تجمع بچه‌ها در اماکن سربسته جلوگیری شود؛ زیرا در هر صورت تعداد قابل توجهی از مدارس ما شرایط استاندارد را ندارند زیرا شرایط زیرساخت و مساحتی در مدارس استاندارد نیست و همین سبب می‌شود امکان رعایت پروتکل‌ها وجود نداشته باشد. توصیه کمیته علمی‌بازنگری مجدد تصمیم‌گیری پیرامون بازگشایی حضوری مدارس است و امیدواریم فعلا حداقل تا آخر اسفند مدارس غیرحضوری فعال باشند.

حق ازلی با تاکید بر اینکه موضوع قرنطینه پنج روزه برای امیکرون به هیچ وجه صحیح نیست، اظهار کرد: روزهای اول شیوع این سویه CDC آمریکا چنین نظریه‌ای داد و برخی از همکاران ما این موضوع را اعلام کردند و تصمیماتی در وزارت بهداشت گرفته شد که قرنطینه پنج روز باشد، اما پس از آن، این مسئله در آمریکا هم بازنگری شد و مدت قرنطینه افزایش یافت. بهتر است مبتلایان به امیکرون حداقل ۱۰ روز تا ۲ هفته قرنطینه بمانند و در این مدت از حضور در مشاغل خودداری کنند.وی درباره آمادگی بیمارستانی از نظر دارو و تجهیزات، بیان کرد: پروتکل‌های درمانی چند هفته قبل مورد بازنگری قرار گرفتند و در اختیار مراکز درمانی قرار گرفتند. ممکن است با توجه به افزایش بار بیماری در برخی مراکز کمبودهای موقتی پیش آید ولی پشتیبانی می‌شوند. به طور کلی گزارشات نشان می‌دهد که اوضاع در مراکز در حال کنترل است و دارو و مواد مورد نیاز اولیه موجود است. تا به امروز گزارش جدی از عدم توانایی مراکز درمانی نداشتیم و مراکز در حالت آماده باش قرار دارند.

قرنطینه ۵ روزه اُمیکرون شامل چه کسانی می‌شود؟

معاون درمان وزارت بهداشت درباره مدت زمان قرنطینه مبتلایان به کرونای اُمیکرون توضیحاتی ارائه کرد. دکتر سعید کریمی‌در گفت‌وگو با ایسنا، درباره مدت زمان قرنطینه در مبتلایان امیکرون، گفت: اینکه مدت ایزولاسیون مبتلایان پنج روز یا بیشتر باشد، این هفته مجددا در کمیته علمی‌کشوری مقابله با کرونا به بحث گذاشته شد و به اتفاق آرا موضوع پنج روز به تایید رسید؛ زیرا میزان منتشر کردن ویروس از فرد مبتلا از چند روز قبل از شروع علائم تا حدود ۳ روز بعد از شروع علائم اتفاق می‌افتد. وی افزود: درست است که ممکن است بعد از این مدت ذکر شده هم PCR مثبت باشد، اما لزوما به معنای آن نیست که فرد می‌تواند آلوده کننده باشد. ممکن است تکه‌هایی از ویروس غیرزنده وجود داشته باشد که PCR را مثبت کند.معاون درمان وزارت بهداشت، اظهار کرد: در دستورالعمل منتشر شده درباره قرنطینه پنج روزه مبتلایان امیکرون ذکر شده است که مدت قرنطینه پنج روزه برای کسانی باشد که پس از این مدت هیچ علامتی نداشته باشند. در غیر این صورت کسی که کارش به بستری رسیده، علائم بیماری را دارد یا پزشک تشخیص می‌دهد، دیگر از دستورالعمل پنج روز خارج شده و بر حسب نظر پزشک می‌تواند بیش از پنج روز استراحت کند و در قرنطینه باشد. در کل دستورالعمل قرنطینه پنج روز کاملا شفاف برای موارد خفیف بیماری است. وی به ایسنا گفت: فرد مبتلا با علائم خفیف پس از پنج روز نیز باید با ماسک مناسب تردد داشته باشد. ۵۷ دانشمند علمی‌برجسته در جلسه ستاد علمی‌هستند که به اتفاق آرا تایید کردند که پنج روز قرنطینه کفایت می‌کند. در جلسه این هفته، موضوعاتی که از نظر سازمان بهداشت جهانی در این رابطه مطرح بود به بحث گذاشته شد ولی هیچ تغییری در نظر اعضای کمیته علمی‌ایجاد نشد.

ممکن است تا دو هفته آینده تعداد فوتی‌ها افزایش پیدا کند

فرمانده ستاد مبارزه با کرونای استان تهران با حضور در برنامه «طبیب» با اشاره به اینکه در حال حاضر سیر تعداد بیماران سرپایی رو به کاهش است، عنوان کرد: ممکن است تا دو هفته آینده با افزایش میزان فوتی‌ها هم روبرو باشیم، چراکه حتی مواقعی که میزان سرپایی یا بستری ما کم می‌شود با تأخیر کمی‌میزان فوتی‌ها بالا می‌رود. علیرضا زالی در برنامه طبیب با اشاره به وضعیت استان تهران در خصوص ابتلا به کرونا گفت: در حال حاضر و در این هفته استان تهران به جز ملارد که تنها شهر زرد و بهارستان که تنها شهر نارجی است در تمام شهرها قرمز است.وی ادامه داد: در استان تهران تعداد بیمارانی که تا دیروز صبح بستری ناشی از کرونا بودند به عدد ۴۳۰۰ بیمار افزایش پیدا کرده که از این میان ۱۵۰۰ بیمار در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بستری شدند. همچنین در ۲۴ ساعت ۸۰۰ بیمار جدید داشتیم این موضوع به این معنی است که تخت‌های یک بیمارستان بزرگ مثل بیمارستان امام خمینی (ره) یک دفعه پر شود، از این میان نیز ۱۹۰ نفر دیروز در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بستری شدند.رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی همچنین تصریح کرد: البته به توصیه وزیر محترم بهداشت کمیته ترخیص در همه بیمارستان‌ها دایر شده برای اینکه گردش تخت شناور باشد و مردم فورا جایگزین شوند و کسی معطل تخت نماند.زالی با اشاره به اینکه بیمارستان‌های تهران دیروز ۷۳۰ بیمار را مرخص کردند، اظهار کر: هر موقع تعداد ترخیص ما از تعداد ورودی‌مان بیشتر شد به این معنی است که در کنترل بیماری موفق بودیم، همچنین تعداد مراجعان سرپایی تهران نیز حدود ۱۵ هزار نفر بود و تا موقعی که تا بالای ۱۰ هزار مراجعه سرپایی داریم، طبیعتا انتظار کنترل بیماری را به این سرعت نداریم اما به نظر می‌رسد که سیر مراجعان سرپایی در تهران در حال کاهش است، البته تجربه انگلستان نشان داد که ممکن است که این وضعیت گذرا باشد.وی در پایان نیز عنوان کرد: ممکن است تا دو هفته آینده با افزایش میزان فوتی‌ها هم روبرو باشیم، چراکه حتی مواقعی که میزان سرپایی یا بستری ما کم می‌شود با تأخیر کمی‌میزان فوتی‌ها بالا می‌رود که معمولا هم در کشور و در تهران با توجه به جمعیت بستری‌ها ممکن است شاهد این اتفاق هم باشیم، در واقع در این پیک نیز همان الگوی پیک‌های قبلی دوباره در حال تکرار است.

بررسی فقر طی دو دهه ۸۰ و ۹۰ اعلام شد

قدرت خرید ثروتمندان، ۱۵ برابر فقرا

رئیس موسسه عالی پژوهش تامین اجتماعی ضمن تاکید بر اینکه سیاست‌های رفاهی و تصمیمات اقتصادی باید معطوف به کاهش توزیع نابرابر درآمد در جامعه باشد گفت: بر اساس یک مطالعه طی سال‌های ۸۰ تا ۹۸، قدرت خرید خانوار در دهک دهم به طور متوسط ۱۵ برابر قدرت خرید خانوار در دهک اول درآمدی بوده که نشان‌دهنده «شدت» توزیع نابرابر درآمدی است.روزبه کردونی در گفت و گو با ایسنا، به برخی نتایج گزارش بررسی وضعیت فقر و نابرابری در بازه زمانی ۱۳۹۸-۱۳۸۰ که توسط موسسه عالی پژوهش تامین اجتماعی منتشر شده اشاره و اظهار کرد: در شرایطی که دهک اول و دوم در مجموع حدود ۵.۷درصد از مصرف (هزینه) کل را به خود اختصاص داده‌اند، دو دهک بالای درآمدی، یعنی دهک نهم و دهم، حدود ۴۸درصد از مصرف (هزینه) کل را طی سال‌های ۱۳۸۰ تا ۱۳۹۸ داشته‌اند.وی افزود: همچنین آمار نشان می‌دهد که در بازه زمانی ۱۳۸۰ تا ۱۳۹۸، پنج دهک درآمدی پایین یعنی دهک‌های اول تا پنجم، ۲۲.۵درصد از مصرف (هزینه) کل و پنج دهک درآمدی بالای جامعه یعنی دهک‌های ششم تا دهم، ۷۷.۵درصد از مصرف (هزینه) کل جامعه را داشته‌اند یا به تعبیری، پنج دهک پردرآمد بیش از سه برابر پنج دهک کم درآمد هزینه و مصرف کرده‌اند.کردونی با بیان اینکه گزارش بررسی وضعیت فقر و نابرابری در بازه زمانی ۱۳۹۸-۱۳۸۰ همچنین نشان می‌دهد که دهک دهم درآمدی کشور با سهم ۳۲درصدی از مصرف (هزینه) کل بیش از مجموع دهک‌های اول تا ششم با سهم ۳۰ درصدی از مصرف (هزینه) کل، هزینه کرده‌اند گفت: متوسط هزینه در دهک دهم (ثروتمندترین) نسبت به دهک نخست جامعه (فقیرترین) در طول دوره زمانی ۱۳۸۰ تا ۱۳۹۸، بیش از ۱۵ برابر بوده است.وی افزود: به بیانی دیگر قدرت خرید خانوار در دهک دهم به طور متوسط ۱۵ برابر قدرت خرید خانوار در دهک اول درآمدی بوده است که این وضعیت نشان‌دهنده شدت توزیع نابرابر درآمدی است.رئیس موسسه عالی پژوهش تامین اجتماعی در پایان افزود: البته باید به این نکته هم دقت داشت که نسبت دهک دهم (ثروتمندترین) به دهک اول (فقیرترین) درآمدی در سال‌های بعد از انقلاب در مقایسه با سال‌های پیش از انقلاب نشان می‌هد که با وجود برخی نوسان‌ها، به طور کلی از میزان این شاخص کاسته شده است، به طوری که این شاخص در سال ۱۳۹۶ نسبت به سال ۱۳۵۴ نصف شده است که این کاهش، خود توضیحی بر کاهش نابرابری در سال‌های بعد از انقلاب اسلامی است.

معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران اعلام کرد

امنیت نسخه‌نویسی الکترونیک، همتراز سیستم بانکی

معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران با اشاره سامانه نسخه نویسی الکترونیک در کشور و مباحث مطرح شده پیرامون محرمانگی اطلاعات، با بیان اینکه به طور کلی هنوز قوانین محرمانگی اطلاعات در کشور تدوین نشده است، گفت: هر گاه قوانینی از سوی وزارت بهداشت یا مراجع ذی صلاح دیگر تعریف شود ما نیز براساس همان، قوانین را در سیستم‌های نسخه نویسی الکترونیک اعمال می‌کنیم.

مهدی رضایی در گفت‌وگو با ایسنا، در خصوص آخرین وضعیت نسخه نویسی الکترونیک در کشور، گفت: خوشبختانه با وجود اینکه نزدیک به دو ماه از اجرای نسخه نویسی الکترونیک می‌گذرد، شرایط رو به بهبود است و استان‌هایی که با تاخیر به نسخه نویسی الکترونیک پیوستند آموزش‌های لازم را طی می‌کنند. در کلانشهرها نیز پیشرفت قابل ملاحظه است. وی افزود: از نظر امنیت سیستم‌ها نیز قدم‌های خوبی برداشته شده است و در حال حاضر بر روی توسعه و ارتقای سیستم‌ها فعالیت می‌کنیم تا آنها را به روز نگهداریم. امیدواریم در چند ماه آینده سطوح بالای امنیتی را نیز در سامانه‌های نسخه نویسی الکترونیک شاهد باشیم.معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران، تاکید کرد: ورود به سامانه‌های نسخه نویسی الکترونیک از امنیت کافی برخوردار است، یعنی هویت فردی که وارد سامانه می‌شود از قبل شناسایی شده و فرد غیرپزشک امکان ورود به سامانه‌ها را ندارد. سامانه همتراز سیستم بانکی از امنیت کافی برخوردار است.وی ادامه داد: همچنین بیمار نیز ابتدا با کد ملی توسط پزشک احراز هویت شده و اطلاعات اولیه مشابه اطلاعاتی که در صفحه اول دفترچه بوده در سامانه درج شده و پزشک با این اطلاعات، بیمار خود را شناسایی می‌کند. در صورتی که پزشک به سوابق نسخ بیمار نیاز داشته باشد، می‌تواند اطلاعات لازم را با رمز دو مرحله‌ای که یک بار مصرف که برای بیمار ارسال می‌شود و بیمار در صورت رضایت در اختیار پزشک قرار می‌دهد، استفاده کرده و به نسخ قبلی دسترسی داشته باشد.رضایی تاکید کرد: علت اینکه در نسخه نویسی الکترونیک رمزهای دو مرحله‌ای برای پزشک و بیمار در نظر گرفته شده، این است که هنوز قوانین محرمانگی اطلاعات در کشور تدوین نشده و برای احتیاط و اینکه چه میزان از اطلاعات در اختیار پزشک قرار گیرد، پیش فرض اولیه با رضایت بیمار در نظر گرفته شده است. او در پایان گفت: هر گاه قوانینی از سوی وزارت بهداشت یا مراجع ذی صلاح دیگر تعریف شود ما نیز بر اساس همان، قوانین را درسیستم‌های نسخه نویسی الکترونیک اعمال می‌کنیم.

تبدیل دره فرحزاد به اکو پارک تا شهریور ۱۴۰۱

شهردار منطقه ۲ در مورد آخرین وضعیت احیای بافت دره فرحزاد توضیحاتی ارائه کرد.مهدی صالحی در گفت وگو با ایسنا، در مورد آخرین وضعیت احیا و پاکسازی دره فرحزاد بیان کرد: پیرو ایجاد قرارگاه اجتماعی به ریاست شهردار تهران، رفع معضلات اجتماعی در دستور کار قرار گرفت که در اولین گام ساماندهی معتادان متجاهر به عنوان یک مسئله اجتماعی اولویت دار مورد توجه قرار گرفت. در این میان برای مناطق دو و پنج نیز به واسطه وجود دره فرحزاد که پاتوق معتادان متجاهر بود ، دستور کاری تدوین شد.وی با بیان اینکه به عنوان شهردار منطقه ۲ بیانگر اقدامات این منطقه هستم و اقدامات ما نیز در راستا و هم پوشانی اقدامات شهرداری منطقه ۵ در دره فرحزاد است، افزود: بر همین اساس سه مسئله جمع آوری معتادان متجاهر، حذف پلاک‌های قرمز که به مسئله اعتیاد در دره دامن می‌زند و اجرای ریشه ای طرح ساماندهی رود دره برای حذف زمینه بازگشت معتادان، در دستور کار قرار گرفت. شهردار منطقه ۲ با بیان اینکه جمع آوری معتادان از وظایف نیروی انتظامی‌است و شهرداری فقط کمک می‌کند، افزود: خوشبختانه با حضور نیروی انتظامی‌در چند مرحله جمع آوری معتادان انجام شد و شاهد کاهش حضور معتادان متجاهر هستیم و شهرداری نیز در یک اقدام با به کارگیری ۵۰۰ کارگر تمامی‌ضایعات و نخاله‌های دره که چندین سال در این دره رها شده بود را پاکسازی کرد.وی گفت: ۱۷ پلاک قرمز این محدوده نیز در حیطه اختیارات دادستانی است و باید ورود کند.صالحی در مورد طرح شهرداری تهران برای ساماندهی دره فرحزاد اظهار کرد: پس از پاکسازی، در گام بعدی احداث یک جاده در کنار رودخانه در دستور کار است، با توجه به اینکه دادستان دستور داده است حریم رودخانه پاکسازی شود ،شهرداری در نظر دارد پس از آزادسازی حریم، معبرسازی کند تا امکان حضور پلیس در رود دره فراهم شود و از سویی با ایجاد مسیرهای تفریحی و تامین روشنایی، این امکان برای استفاده عموم مردم فراهم می‌شود ،چرا که با حضور مردم، معتادان از این محل خواهند رفت.وی با بیان اینکه پس از معبر سازی مسئله تبدیل دره فرحزاد به اکو پارک مطرح است، تصریح کرد: احداث فاز صفر بوستان نهج البلاغه در امتداد رود دره فرحزاد در دستور کار سازمان بوستان‌ها قرار گرفته است و طبق قول مدیرعامل سازمان بوستانها عملیات اجرایی آن از ابتدای اسفندماه شروع و امید است تا شهریورماه سال آینده این مهم محقق شود.وی در مورد فازبندی عملیات اجرایی این طرح گفت: براساس برنامه ریزی‌ها فاز یک تا دادمان و از دادمان تا نیایش نیز فاز صفر تعیین شده است و از تقاطع بزرگراه‌هاشمی‌رفسنجانی تا آبشار نیز به اکو پارک تبدیل می‌شود که مقرر شده این اکو پارک در ساخت شهری، روستایی و کوهستانی استفاده شود که به نظر می‌رسد فاز سوم تا آبشار به دلیل معارضین کمتر زودتر به مرحله بهره برداری برسد.صالحی در پاسخ به ابهاماتی در مورد موفقیت آمیز بودن ساماندهی دره فرحزاد به عنوان یک پاتوق قدیمی‌معتادان، با تاکید بر اینکه بلاتکلیفی عرصه‌های شهری و عمومی‌سبب ایجاد و بروز اینگونه مشکلات می‌شود، گفت: بوستان نهج البلاغه یا جوانمردان روزگاری وضعیتی بدتر از دره فرحزاد داشتند اما می‌بینید با حضور مردم، معتادان از این محل‌ها خارج شدند و نکته قابل توجه این است که محله فرحزاد معتاد خیز نیست بلکه پذیرای معتادان است و به مانند برخی محلات تهران که سالیان سال است سابقه معتاد خیزی دارند، نیست.

شهروندان تابلوهای مقابل مغازه‌ها را به ۱۳۷ اطلاع دهند

مدیرکل ایمنی و ترافیک شهرداری تهران گفت: به تازگی تابلوهایی که سر تقاطع‌ها بودند تجمیع شدند تا راننده دچار سردرگمی‌نشود.به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، سید حسین حسینی نژاد گفت: تابلوهای نصب شده در سطح شهر به ۳ دسته انتظامی، خبری و هشداردهنده تقسیم می‌شوند، تابلوهای خبری عملکرد معابر را نشان می‌دهند و در شهرداری تهران بحث جانمایی‌ها را از طریق همین تابلوها انجام می‌دهیم.به گفته مدیرکل ایمنی و ترافیک شهرداری تهران، به تازگی تابلوهایی که سر تقاطع‌ها بودند تجمیع شدند تا راننده دچار سردرگمی‌نشود و پایشی جدی صورت می‌گیرد، اما این به این معنی نیست که تابلوهای سطح شهر بی ضابطه و برنامه هستند.حسینی‌نژاد گفت: تمام تابلوهای سطح شهر تهران توسط پلیس راهور تهران بررسی و جانمایی می‌شود، طرح GIS به صورت پایلوت در مناطق ۲۲ گانه شهر تهران در حال اجراست تا معابر را از لحاظ نوع ترافیک مورد رصد قرار دهیم.به گفته مدیرکل ایمنی و ترافیک شهرداری تهران، با اجرایی شدن این طرح شاید در یک نقطه‌ای که در حال حاضر تابلو توقف ممنوع دارد، مجاز شود و بالعکس، اما پلیس راهور باید اعمال قانون صحیحی انجام دهد، همچنین برخی مغازه داران و ارگان‌های دولتی تابلوهای توقف ممنوع را نصب می‌کنند و اگر مردم اعتراضی دارند باید با سامانه ۱۳۷ تماس بگیر ند.حسینی نژاد گفت: پس از تماس گرفتن شهروندان، همکاران ما در صحنه حضور پیدا می‌کنند و اگر تابلویی ضوابط فنی و مصوبه قانونی نداشته باشد رسیدگی و جمع آوری می‌شود.پیشتر سرهنگ زینی وند رئیس اداره مهندسی ترافیک پلیس راهور تهران گفته بود که در برخی نقاط تابلوهای پارک ممنوع به صورت مازاد نصب شده بودند و به نظر غیرضروری هم می‌آمدند به همین دلیل هرچند وقت یکبار آمایش تابلویی انجام می‌شود. چنانچه در مهرماه امسال هزار و ۲۵۷ تابلو پارک ممنوع را حذف و یا زمان دار کردیم.

بازگشایی کامل بلوار قیام پس از ۸ سال

مدیرعامل شرکت متروی تهران خبر داد: بلوار قیام (محدوده حدفاصل خیابان شهدای هفدهم شهریور تا میدان قیام) به طول تقریبی یک کیلومتر که از سال ۱۳۹۲ به کارگاه فعالیت‌های عمرانی شرکت مترو تهران تبدیل شده بود، پس از بازسازی کامل و مناسبتر از وضعیت سابق خود، تا پیش از پایان سال جاری به طور کامل در اختیار شهروندان قرار خواهد گرفت.به گزارش به گزارش روابط عمومی‌و امور بین الملل شرکت راه آهن شهری تهران و حومه (مترو) ، مهندس مسعود درستی در این زمینه گفت: از حدود سال ۱۳۹۲ به دلیل نیاز شرکت مترو به فضایی کارگاهی، بلوار قیام ابتدا برای آماده‌سازی شفت دستگاه حفار مکانیزه مورد استفاده قرار گرفت و سپس به عنوان کارگاه بچینگ و عملیات اجرایی پروژه احداث ایستگاه‌های میدان قیام و خیابان شهدای هفدهم شهریور همچنین در اختیار پیمانکاران مربوطه بود.درستی در ادامه افزود: سال گذشته مقارن با افتتاح ایستگاه میدان قیام (۱۴ اسفند ۱۳۹۹) و با همکاری شهرداری منطقه ۱۲ حدود ۶۰۰ متر از بلوار قیام پس از بهسازی کامل و در شکلی به مراتب بهتر از گذشته اش، آزادسازی شد و امروز در حالی که به روزهای پایانی سال ۱۴۰۰ نزدیک می‌شویم، مسیر باقی مانده از این بلوار آماده تحویل به شهروندان صبور پایتخت شده است. مدیرعامل شرکت مترو تهران در خاتمه گفت: بلوار قیام در وضعیت جدید خود که پس از ۸ سال به طور کامل در اختیار شهروندان قرار می‌گیرد، صاحب مسیر ویژه دوچرخه سواری، پیاده راه، ایستگاه تاکسی و اتوبوس تندرو و دو ایستگاه مترو شده است. ۳۲۰۰ متر طول جدول گذاری در ۴ لاین ، بتن ریزی برای رفع اختلاف سطح دو سمت بلوار، ساخت پیاده راه و ایجاد فضای سبز و سایر ملزومات حمل و نقل شهری از جمله اقدامات صورت گرفته طی چند مرحله و در طول یک سال اخیر بوده است.