

شرق

سازمان جهانی بهداشت تأیید کرد

لزام تزریق دُز سوم «سینوفارم» به افراد بالای ۶۰ سال

● شرق: گروه مشاوران واکسیناسیون سازمان جهانی بهداشت (WHO)، تزریق دُزِ سوم واکسن‌های چینی سینوفارم و سینوواک علیه کرونا را برای افراد ۶۰ سال به بالا تأیید کرد. «روزنامه ساوت مورنینگ‌پست» در مطلبی دراین‌باره و در رابطه با گزارش اخیر کارشناسان سازمان جهانی بهداشت منتشر کرد: «گروه مشاوره راهبردی کارشناسان در زمینه واکسیناسیون» (SAGE) در سازمان جهانی بهداشت تأکید دارد که در سوم دو واکسن کرونای سینوواک و سینوفارم در واقع در تقویتی محسوب نمی‌شود بلکه جزء دوره اصلی واکسیناسیون با این دو واکسن ساخت چین است. این گروه مشاوران همچنین تأکید کردند که واکسن سوم نیز باید به افراد دارای نقص ایمنی متوسط و شدید که با هر واکسن دیگر تأییدشده از سوی سازمان بهداشت جهانی واکسینه شده‌اند، تزریق شود. کارشناسان SAGE توصیه‌های خود را پس از بررسی هفته گذشته روی داده‌های جمع‌آوری‌شده از زمانی که سازمان جهانی بهداشت تعداد محدودی از واکسن‌های کووید۱۹ را برای استفاده اضطراری تأیید کرد، اعلام کردند. دز سوم دو واکسن کرونای سینوواک و سینوفارم در واقع در تقویتی محسوب نمی‌شود، بلکه جزء دوره اصلی واکسیناسیون با این دو واکسن ساخت چین است. به گفته آنها، داده‌ها نشان می‌دهد که افراد در این دو گروه پس از واکسیناسیون استاندارد، بیشتر در معرض خطر عفونت‌های غیرمنتظره یا پیشرفته (breakthrough infections) بوده‌اند. همچنین افراد دارای نقص ایمنی در این گروه عمدتا شامل مبتلایان به سرطان یا سایر بیماران تحت روض‌های درمانی هستند که سیستم ایمنی بیماران را سرکوب می‌کنند. این کارشناسان همچنین تأکید کردند که تزریق دُز تقویتی برای کل جمعیت توصیه نمی‌شود و این در حالی است که تاکنون برخی از کشورها اقدام به این کار کرده‌اند.

تشریح روند بازگشایی مدارس در آبان

● شرق: طبق اعلام سخنگوی وزارت آموزش‌وپرورش در امر بازگشایی مدارس تاکنون ۸۵ درصد معلمان و حدود ۶۰ درصد دانش‌آموزان ۱۲ تا ۱۸ ساله واکسینه شده‌اند، بازگشایی مدارس به صورت تدریجی و از مناطق روستایی و کم‌جمعیت آغاز شده و انتظار می‌رود از نیمه دوم آبان نیز با توجه به شرایطی که در کشور حاکم خواهد شد و طی هماهنگی با وزارت بهداشت امر بازگشایی حضوری مدارس با فراگیری بیشتری ادامه یابد. بر اساس آخرین اطلاعیه وزارت آموزش‌وپرورش درباره بازگشایی مدارس، تا روز بیستم مهر، با ایجاد ۴۲۷ پایگاه جمعیتی واکسیناسیون ویژهٔ فرهنگیان در سراسر کشور، ۸۵ درصد معلمان واکسینه شده‌اند. همچنین واکسیناسیون مربیان مهدکودک‌ها، استادان، کارکنان و دانشجو معلمان دانشگاه‌های فرهنگیان و دانشگاه تربیت دبیر شهید رجایی و تمام کارکنان مرتبط با آموزش‌وپرورش و دانش آموزان انجام و بر این اساس قریب به دومیلیون و ۵۰۰ هزار دُز واکسن کرونا در سراسر کشور برای افراد مرتبط با امر آموزش تزریق شده است. ابلاغ دستورالعمل بازگشایی و بهداشتی مدارس به ادارات کل آموزش‌وپرورش استان‌ها و نظارت بر اجرای دقیق پروتکل‌های بهداشتی، تکمیل چک‌لیست بهداشتی مدارس بر اساس اولویت به‌عنوان گام اول ورود به فرایند آموزش حضوری یا غیرحضوری، بازگشایی حضوری مدارس با اولویت مدارس روستایی و عشایری با هر جمعیتی حتی با تعداد ۲۰ نفر دانش‌آموز، محدود به دریافت مجوز، درنظرگرفتن اولویت آموزش‌های حضوری برای دانش آموزان پایه اول ابتدایی و دانش‌آموزان مهارتی و صدور مجوز بازگشایی حضوری مدارس، منوط به تکمیل و ارائه چک‌لیست‌های بهداشتی و خودارزیایی مدیران مدارس نیز از دیگر اقدامات وزارت آموزش‌وپرورش برای بازگشایی حضوری مدارس بوده است. علیرضا کمرنی، معاون وزیر و سخنگوی وزارت آموزش‌وپرورش در امر بازگشایی مدارس در برنامه گفت‌وگوی ویژه خبری با بیان اینکه با توجه به هماهنگی کامل صورت‌گرفته با وزارت بهداشت اقدام با بازگشایی حضوری مدارس به صورت تدریجی، برنامه‌ریزی‌شده و مدیریت‌شده کردیم، گفت: ۸۵ درصد معلمان و کارکنان ما واکسینه شده‌اند. سخنگوی وزارت آموزش‌وپرورش در امر بازگشایی مدارس در پاسخ به اینکه آیا شرط حضور دانش‌آموزان در مدرسه، داشتن کارت واکسن نیست؟ گفت: شرایطی که در الگوی بازگشایی مدارس پیش‌بینی شده واکسیناسیون معلمان و سرعت‌گرفتن واکسیناسیون عمومی در جامعه بوده است که ما را به سمت بازگشایی برده، اما با قرارگرفتن این گروه در چرخه واکسیناسیون اطمینان و آرامش نسبی بیشتری به وجود آمده، اما جزء شروط بازگشایی حضوری نبوده است. وی درباره روند بازگشایی مدارس نیز توضیح داد و گفت: مطابق الگوی طراحی‌شده از ابتدای مهرماه مناطق روستایی و مدارس کم‌جمعیت کمتر از ۱۵ نفر بازگشایی شدند. تاکنون ۴.۵ میلیون دانش آموز در زمره گروهی قرار گرفته‌اند که می‌توانستند فعالیت حضوری داشته باشند. از نیمه آبان این نیز بر اساس همین الگو مدارس کم‌جمعیت گروه‌بندی می‌شوند و فعالیت خود را به صورت حضوری آغاز می‌کنند.

در باب واکسن ستیزی و حقوق انسانی

سازمان‌های نظارتی، رسانه‌ها و مردم باید بتوانند بر واکسیناسیون نظارت داشته باشند

کوهیار آفاق: حالا دیگر یک ماهی از آغاز واکسیناسیون به‌طور جدی و گسترده در ایران می‌گذرد و هر روز آماری نزدیک به یک میلیون نفر در ایران واکسن کرونا را دریافت می‌کنند. با وجود این، هنوز کمپین‌های مخالفان واکسیناسیون نه‌تنها در ایران بلکه در سایر کشورهای جهان فعالیت دارند و مصرانه معتقدند هیچ نهادی حق ندارد آنها را مجبور به این کار کند. در مقابل اما عده‌ای می‌گویند وقتی موضوع بیماری واگیردار در میان است، انتخاب فردی اولویتی ندارد و سلامت جمعی است که باید هدف نخست دولتمردان و البته مردم قرار گیرد؛ باین‌حال، واکسن‌ستیزی با قدرت در میان جمعی از مردم برقرار است. اما پرسش اینجاست که آیا واقعا باید انسان‌ها را مجبور کرد که واکسن دریافت کنند؟ مبنای حقوق‌بشری چه موضعی دراین باره می‌گیرد؟ برای یافتن پاسخ این پرسش‌ها سراغ «نقیسه حبیبی»، کارشناس ارشد حقوق بشر رفتیم. مشروح این گزارش را در ادامه می‌خوانید.

چرا گروه‌های ضد واکسیناسیون شکل می‌گیرد؟

سابقه سیاسی- تاریخی دولت‌ها به ما نشان می‌دهد هرکجا دولت سیاست انتقابتی و رادیکالی در پیش گرفته، مخالفان سیاست، قدرت بیشتری پیدا کرده‌اند. در واقع، رابطه دولت و مردم مانند یک طباب است که یک سرش را دولت و سر دیگرش را مردم گرفته‌اند؛ هرچه دولت بیشتر طباب را سمت خود بکشد، گروه‌های مخالف نیز سر دیگر را به سمت خود خواهند کشید و هواداران بیشتری پیدا خواهند کرد. سیاست واکسیناسیون اجباری نیز همان‌طور که از اسمش پیداست مبتنی بر تحدید حقوق فرد به نفع جمع بوده و با اجبار همراه است؛ بنابراین هیچ غیرممنتظره نیست که افراد مخالف، مقابل این تصمیم دولت بایستند. برای نمونه می‌توان به سیاست واکسیناسیون اجباری علیه آبله در انگلستان در قرن ۱۹ اشاره کرد که منجر به تشکیل گروه‌های ضد واکسیناسیونی شد که به تصمیم دولت بر اجبارسازی اعتراض داشتند.

البته فقط همین نیست؛ در طول تاریخ بارها شده که علم، خصوصا علم پزشکی، با سیاست آمیخته شده و ملعبه دست دولت قرار گرفته است. مثلا در جریان جنگ سرد، نه‌تنها دولت‌ها آزمایشگاه‌های دیگری را تخریب می‌کردند، بلکه نسبت به منشأ بیماری‌هایی مانند ایدز اطلاعات غلط نیز پخش می‌کردند.

حضورداشتن در تصمیم‌گیری‌های سیاسی هم باعث ایجاد شبهات و عدم پیروی از سیاست‌های دولت می‌شود. معمولا در یک کشور گروه‌هایی که در جایگاه اقلیت قرار می‌گیرند از زمره گروه‌هایی هستند که به‌سبب تجربه تبعیض و ظلم‌های فراوان از جانب دولت، به اهداف و نیت دولت با دیده تردید می‌نگرند و این باعث می‌شود درصد کمی از این گروه‌ها تمایل به قبول سیاست‌های بهداشت و درمان دولت داشته باشند.

● آیا تها‌حال اجبار مؤثر بوده است؟

درحال‌حاضر دولت‌ها نسبت‌به اجباری‌کردن امری محتاطانه عمل می‌کنند؛ چون نه‌تنها از شکل‌گیری و قدرت‌گیری گروه‌های مختلف در هراس‌اند، بلکه امروزه با پدیده‌ای به نام رسانه مواجهه هستند که می‌تواند صدای مخالفان را بازتاب بیشتری دهد. شاید اصلا به همین دلیل است که هنوز خیلی از کشورها واکسن کووید۱۹ را اجباری نکرده و تنها سعی دارند با تشویق یا محدودکردن حوزه اختیارات فردی، مردم را به سمت نیاز به واکسن سوق دهند. این ایجاد نیاز غیرمحمتمل نیست. در سال ۱۹۵۳، زمانی که واکسن فلج اطفال کشف شد، مردم به اهمیت دریافت این واکسن پی برده بودند و به همین دلیل والدین به‌سرعت و بدون اجبار خارجی فرزندانشان را به شرق؛ مرز جایی است که سیاست انسان‌ها را از یکدیگر جدا می‌کند اما قلبشان را نه. ایران و مرزهایش، برای ما و هنداینگمان همان جایی است که مرزهایمان را با هم درآمیخته است؛ چه در دهه ۶۰ که با مردم عراق در جنگ شدیم و چه اکنون که در مرز آذربایجان نگران اختلافات پاکو - ایران بر سر قره‌باغ هستیم. اما مرزهای شرقی ما قصه دیگری دارد؛ افغانستان و مردمش سال‌هاست که ایران را وطن دوم خود می‌دانند و جنگ‌های صورت‌گرفته در آن کشور، سه میلیون پناهِجو را راهی ایران کرده است. نزدیک دو ماه است که باز طالبان بر افغانستان مسلط شده و داستان مهاجرت و آوارگی مردم آن سرزمین شدت گرفته است. بر اساس آمار سازمان ملل، شمار افغان‌هایی که تا پایان سال جاری میلادی افغانستان را ترک کنند به ۵۰۰ هزار نفر نیز خواهد رسید و سوال اینجاست که آنها چمدان خود را برای کدام دیار غربت خواهند بست. برخلاف آلمان برخی کشورهای اروپایی مانند دانمارک و اتریش رسما اعلام کرده‌اند که آنان را نخواهند پذیرفت و دیگر کشورها نیز تصمیم خاصی نکرفته‌اند.

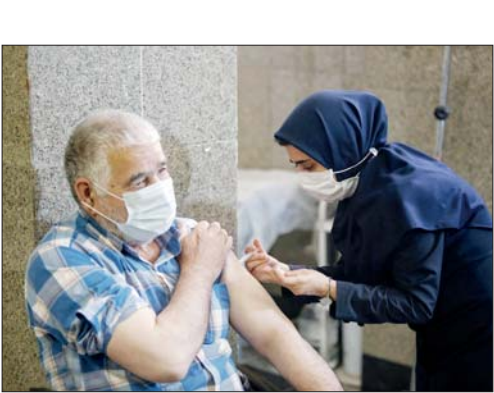
رابطه ایران و افغانستان اما از جنس دیگری است؛ بر اساس آمار وزارت امور مهاجران و کودکان‌نگان افغانستان که در سال ۱۳۹۶ منتشر شد، حدود ۸۴۰ هزار مهاجر افغانستانی در ایران کارت پناهندگی دارند و نیم‌میلیون نفر دیگر گزارنده کوتاه‌مدت، کمی بیش از ۷۰۰ هزار نفر نیز بدون مدرک در شهرهای ایران زندگی می‌کنند. بر اساس آمار غیررسمی حدود سه میلیون افغانستانی در ایران زندگی می‌کنند و بر مبنای سرشماری سال ۹۵ بیشتر آنان در استان‌های تهران، خراسان رضوی، اصفهان و کرمان سکونت دارند. در همین اساس و طبق آخرین گزارش کمیساریای عالی پناهندگان سازمان ملل که تا سال ۲۰۲۰ میلادی گردآوری شده، ایران دهمین مقصد مهاجرت افغانستانی‌هاست و خانه دوم آنهاست.

موج جدید پناه‌جویی

کمتر از دو ماه پیش، چند اتفاق دوباره خاورمیانه را به صدر اخبار برد، «نظامیان آمریکایی افغانستان را ترک کردند»، «طالبان اختیار شهرهای افغانستان را در دست گرفتند» و «محمد اشرف‌غنی، رئیس‌جمهور افغانستان، کشورش را ترک کرد». همین خبرها کافی بود تا خاطرات خوفناک ۲۰ سال پیش مردم افغانستان مجدداً زنده شود و بسیاری از آنان را دوباره راهی مرزها کنند. از دیرباز

جامعه

سازمان‌های نظارتی، رسانه‌ها و مردم باید بتوانند بر واکسیناسیون نظارت داشته باشند



واکسینه می‌کردند. درحال‌حاضر نیز در کشور ما دریافت واکسن فلج اطفال در دوران کودکی الزامی است و مخالفان بسیار اندکی دارد.

● چند نمونه از سیاست‌های تشویقی را نام می‌برید؟

مثلا در هند علاوه بر کمک‌های مالیاتی دولت، در برخی از رستوران‌ها برای افراد که واکسن زده باشند، غذا یا تخفیف سرو می‌شود. در اتحادیه اروپا افرادی که واکسن دریافت کنند، می‌توانند گواهیمابه سبز دیجیتال دریافت کرده و به سایر کشورها سفر کنند. در برخی ایالات آمریکا مبلغ صد دلار برای کسانی که واکسن می‌زنند در نظر گرفته شده است. در اخبار ایران نیز آمده که افرادی که واکسن زده‌اند لازم نیست محدودیت تردد شبانه را رعایت کنند.

● آیا تشویق به‌منزله محرومیت است؟

قطعاً همین‌گونه است. محرومیت از حقوق روی دیگر تشویق است. طبق قانون استرالیا، کارفرما نمی‌تواند به دلیل سلیقه یا عقاید فردی شخصی را از فرصت کاری محروم کند. اما این حمایت از آزادی عقاید شامل حال واکسیناسیون نمی‌شود؛ یعنی چنانچه فردی به دلیل سلیقه شخصی واکسن کووید۱۹ نزده باشد، کارفرما می‌تواند او را دعوت به کار نکند و این دیگر در زمره موارد تبعیض محسوب نمی‌شود. به بیان دیگر، قانون استرالیا فقط از کسانی که واکسن زده‌اند، حمایت می‌کند و این باعث می‌شود که فرصت شغلی برای همه شهروندان وجود نداشته باشد.

در امارات متحده عربی دریافت واکسن برای بازگشت دانش‌آموزان به مدرسه الزامی است. اما نکته حائز اهمیت آن است که حیطه اجبار تنها در مکان‌های عمومی و دولتی باقی نمی‌ماند، برخی از شرکت‌های خصوصی نیز با وضع مقرراتی از کارمندان خود خواسته‌اند تا واکسن بزنند مثلا شرکت گوگل شرط بازگشت به شرکت را واکسن‌زدن اعضا اعلام کرده است.

● آیا دولت می‌تواند هر واکسنی را برای هر کسی اجباری کند؟

مسئلا خیر؛ یکی از استراتژی‌هایی که دولت باید برای اجبارسازی واکسن درنظر بگیرد، اصل تناسب است. این تناسب از چندین وجه قابل بررسی است. از یک سو دولت باید تناسب میان شدت مرگ‌ومیر و واکسن اجباری را در نظر بگیرد؛ یعنی اجبار واکسن‌زدن تنها برای کسانی باشد که در معرض خطر هستند. مثلا شدت بیماری سرخچه یا فلج اطفال در کودکان بیشتر بزرگسالان است، به همین دلیل واکسیناسیون کودکان علیه این دو بیماری اجباری است، درحالی‌که در بیماری کرونا، میزان مرگ‌ومیر بزرگسالان بیشتر از کودکان بوده و این بیماری در کودکان به‌صورت خفیف بروز می‌کند. پس آیا با این تفاسیر لازم است که واکسیناسیون کودکان نیز اجباری باشد یا خیر؟ از سوی دیگر، دولت باید در میزان اجبار به واکسن و محدودیت واکسن پی برد و رعایت‌کنند. به بیان دیگر، دولت باید در میزان محرومیت افرادی که

میهمان نوازی ایرانی با کمک پوشش‌های مردمی

در باب واکسن ستیزی و حقوق انسانی در برابر اجبار واکسیناسیون

سازمان‌های نظارتی، رسانه‌ها و مردم باید بتوانند بر واکسیناسیون نظارت داشته باشند

واکسن نمی‌زنند، تناسب را رعایت کند. آیا به صرف واکسن‌زدن می‌توان کودکی را از تحصیل محروم کرد یا این تناسب به هم می‌ریزد؟ آیا شخصی که از واکسن‌زدن سر باز می‌زند زندانی خواهد شد یا بهتر است برای حفظ تناسب تنها جریمه نقدی پرداخت کند؟ همچنین باید اصل تناسب میان اجبار و استثنائات وجود داشته باشد. مسلما در یک کشور افرادی هستند که ممکن است بدنشان واکنش بسیار شدیدی نسبت به واکسن که اجباری شده، داشته باشد؛ مثلا ممکن است اشخاصی آلرژی داشته باشند و به دلیل تزریق واکسن فوت کنند یا ممکن است واکسن روی جنین زنان باردار تأثیرات منفی بگذارد، در اینجا اجباری‌بودن واکسن برای همه اصل تناسب را به هم می‌ریزد؛ زیرا استثنائات را در نظر نکرفته است.

● پاسخ‌گویی دولت درباره اجباری‌بودن به چه شکل باید باشد؟

علاوه بر انتشار اطلاعات شفاف و درست از مراحل تولید، توزیع و اجرای واکسن، دولت باید اجازه بدهد سازمان‌های نظارتی، رسانه‌ها و مردم بر کار و نظارت داشته باشند تا به این ترتیب بتواند حسن‌نیت و پاسخ‌گویی خود را نشان دهد. همچنین باید برای جبران عارضه‌ها و صدمات ناشی از واکسن نیز خسارات و غرامت در نظر بگیرد؛ یعنی اگر واکسنی باعث ایجاد عوارض جدی در فرد شود، باید تأمین اجتماعی آن کشور قابلیت حمایت از فرد را در طول روند درمان داشته باشد. عملکرد ضعیف دولت در زمینه بیمه و تأمین اجتماعی باعث می‌شود نه‌تنها دولت پاسخ‌گو به نظر نرسد، بلکه افراد رغبت‌شان را به واکسن‌زدن از دست بدهند.

● در نهایت اینکه آیا راهکاری بهتر از اجبار وجود دارد؟

قطعاً راهکار بهتری وجود دارد. درست است که رویکرد اجباری می‌تواند به کنترل یا حتی ریشه‌کن کردن بیماری‌ای مانند کرونا کمک شایانی کند، اما این رویکرد یک سیاست سطحی است. اگر سال‌ها بعد دوباره بیماری‌ی مسری‌ای مانند کرونا شیوع پیدا کند، دوباره دولت‌ها مجبور به تحدید حقوق فردی و اجباری‌کردن واکسیناسیون هستند که این در تقابل با اصول حقوق بشر است؛ بنابراین بهترین جایگزین اجبار، اقناع است که رویکرد ریشه‌ساز‌تری است. در کشور ما ماهه ۱۲ نظریه عمومی ۱۴ آمده است، دولت باید اطلاعات علمی و شفاف منتشر کند و در اقناع افراد ضدواکسن کوشش کند. وجود این ماده به آن معناست که در کنار تمامی رویکردهایی که دولت می‌تواند برای کنترل یک بیماری انجام دهد، مانند ایجاد کردتنیه، او تعهد مثبت دارد تا با انتشار اطلاعات درست، فرهنگی سازی و گفت‌وگو افراد ضدواکسن را قانع کند. این امر بدیهی است که دولتی که اطلاعاتی از پروسه آزمایش واکسن و نتایج هر مرحله منتشر نمی‌کند، نه‌تنها بذری اعتمادی شهروندان را نسبت به واکسن تولیدی بارور خواهد کرد، بلکه این تردید نسبت به سیاست‌های بهداشت و درمان را به نسل‌های بعدی منتقل خواهد کرد. درحال‌حاضر، خانه‌های بهداشت در مناطق روستایی آمریکا سعی دارند با گفت‌وگو و آموزش، فرهنگ واکسن‌زدن را میان روستایان ایجاد کنند یا حتی یک قسمت از سریال انیمیشنی فامیلی گای که در سراسر جهان طرفدار دارد، به توضیح واکسن کووید اختصاص دارد که افراد را به واکسن‌زدن ترغیب می‌کند. اعتراض، ایستادگی و صدای مخالف از زمره مواردی هستند که در حقوق بشر پذیرفته شده است؛ بنابراین به جای چسباندن برچسب غیرمتمدن، ضدعلم و… به افراد ضدواکسن، بهترین راهکار به‌رسمیت‌شناختن صدای مخالف و ایجاد فرایند گفت‌وگو برای درک‌کردن نگرانی‌ها و دغدغه‌های آنها و کوشش برای رفع این موارد پیش‌گفته است. در آخر گرچه اقناع فرایندی طولانی است اما اصول حقوق بشر تطابق بیشتری داشته و می‌تواند اعتماد ازبین‌رفته را برگرداند.

است.
میهمان‌نوازی به سبک ایرانی
استان خراسان رضوی و خراسان جنوبی دو استانی هستند که بیشترین مزر را با افغانستان دارند و قطعا با مردم آن دیار بیشتر آمیخته شده‌اند. از همین‌رو در گفت‌وگو با «حسن زمین‌پقدم»، یکی از نمایندگان استان خراسان رضوی در مجلس یازدهم، نظرش را درباره پوشش‌های مردمی و امضاهای جمع‌شده برای آوارگان کشور همسایه پرسیدیم و او در پاسخ به شعر بنی‌اده اعضای یک پیکرند اشاره کرد و گفت: «فرقی بین انسان‌ها نیست؛ چه عرب و چه افغان. هم‌دوستی باعث می‌شود در چنین شرایطی که با مشکل مواجه شده‌اند به آنان کمک کنیم. اگر یک نفر هم در هر موضوعی که قانونی باشد برای من نامه بنویسد پیگیر آن خواهم شد و شخصا آن را خوانده و جواب می‌دهم چه پرسد به اینکه برای چنین موضوعاتی، امضای چهار هزار نفر پای آن باشد». در نهایت باید به این نکته توجه کرد که ایران به‌تنبهایی نمی‌تواند بحران پناه‌جویان افغانستان را حل کند، ولی تلاش‌هایی صورت گرفته تا این موضوع مدیریت شود. مردم نیز نشان دادند که با وجود مشکلات اقتصادی و اجتماعی فراوانی که دارند همچنان روحیه میهمان‌نوازی و خود را حفظ کرده‌اند، حتی اگر به اندازه یک امضا در فضای مجازی باشد.

آگهی دعوت از بستانکاران شرکت صنعت فلزات پایدار پی سازه (در حال تصفیه)
تثیت شده به شماره ۰۳۳/۳۳۴۰۰ و شناسه ملی ۱۰۱۰۳۷۵۷۸۶۱ شرکت مذکور که طبق صورت‌نسخه مجمع عمومی فوق العاده مورخ ۱۳۹۹.۱۰.۲۲ منحل شده و در تاریخ ۱۴۰۰.۰۵.۲۱ و شماره ۱۰۱۰۳۷۵۷۸۶۰۹۰۹۰۳۳۰۴۰۰ به ثبت رسیده و آگهی انحلال در صفحه۳۸/روزنامه رسمی شماره ۲۲۱۷۴ مورخ ۱۴۰۰.۰۵.۲۱ درج شده است ، لذا در اجرای مقررات ماده ۲۱۵ لایحه قانونی اصلاحی قسمتی از قانون تجارت بدینوسیله از کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی که طلب یا ادعایی نسبت به شرکت صنعت فلزات پایدار پی سازه (در حال تصفیه) دارند دعوت می‌شود ظرف مدت یکسال از تاریخ اولین انتشار این آگهی یا در دست داشتن مدارک و مستندات طلب یا ادعای خود به نشانی محل تصفیه واقع در تهران – بخش مرکزی- شهر تهران- زعفرانیه-خیابان ولیعصر(عج)-خیابان پسیان- پلاک ۷- طبقه اول – واحد ۱ – کد پستی: ۱۹۸۶۹۶۳۶۵۳ مراجعه نمایند بدیهی است پس از انقضای مدت مذکور هیچگونه ادعایی پذیرفته نخواهد شد.

این آگهی مستند به ماده ۲۱۵ لایحه قسمتی از قانون تجارت ۳ نوبت در روزنامه رسمی و ۳ نوبت در روزنامه کثیرال انتشار هر یک به فاصله یک ماه منتشر می گردد پس از انقضای مهلت مذکور هیچگونه ادعایی پذیرفته نخواهد شد.

مدیر تصفیه شرکت صنعت فلزات پایدار پی سازه (بامسئولیت محدود)
— سید امین سید محمدی

شرق

تولد ۷۹۱ کودک از مادران ۱۰ تا ۱۴ ساله در سال جاری

● ایسنا: مطابق با آمار اولیه شمار موالید سال ۱۴۰۰ (بر حسب سن مادر در زمان تولد) که از سوی سازمان ثبت احوال کشور منتشر شده، در شش ماه و ۱۶ روز نخست سال ۱۴۰۰، تعداد ۷۹۱ کودک از مادران ۱۰ تا ۱۴ ساله متولد شده‌اند و به گفته سازمان ثبت احوال کشور این آرقام آمارهای اولیه هستند و ممکن است در بازبینی‌های آتی تغییر کنند. در این میان، ۴۲۱ کودک از مجموع ۷۹۱ کودک متولدشده از مادران ۱۰ تا ۱۴ ساله، پسر و ۳۷۰ کودک نیز دختر هستند. با توجه به اینکه این آمار بر حسب گروه سنی مادر در زمان تولد و به تفکیک جنسیت فرزند و استان منتشر شده است، تاکنون سیستان‌و بیلوچستان با تولد ۱۲۷ پسر و ۱۲۱ دختر از مادران ۱۰ تا ۱۴ ساله در سال ۱۴۰۰ در صدر این آمار قرار دارد. پس از سیستان‌و بیلوچستان، به ترتیب خوزستان با تولد ۴۸ پسر و ۴۴ دختر، خراسان رضوی با تولد ۳۶ پسر و ۲۹ دختر، گلستان با تولد ۲۵ پسر و ۲۱ دختر، کرمان با تولد ۲۵ پسر و ۱۰ دختر و آذربایجان شرقی با تولد ۲۵ پسر و ۱۰ دختر در صدر آمار کودکان متولدشده از مادران ۱۰ تا ۱۴ ساله قرار دارند. در این بین اما خراسان جنوبی با تولد یک پسر، گیلویه‌و بویراحمد و قم هرکدام با تولد یک دختر و ایلام با تولد دو دختر استان‌هایی هستند که کمترین کودکان از مادران ۱۰ تا ۱۴ ساله در آنجا متولد شده‌اند. همچنین در همین بازه زمانی (از ۳۰ اسفند ۹۹ تا ۱۶ ت مهر ۱۴۰۰) ۳۶ هزار و ۵۶۲ کودک از مادران ۱۵ تا ۱۹ ساله متولد شده‌اند که از این تعداد ۱۸ هزار و ۹۲۲ کودک پسر و ۱۷ هزار و ۶۴۰ کودک نیز دختر هستند. در توضیحاتی که همراه با جداول آماری در سایت سازمان ثبت احوال کشور منتشر شده، آمده است که سازمان ثبت احوال کشور با توجه به نیاز کاربران برای دسترسی به شمار موالید و توصیه‌نامه A Technical:۱۹-Revealing the Toll of COVID Package for Rapid Mortality Surveillance and WHO, May۲۰۲۰ (Epidemic Response, WHO، May۲۰۲۰) بهداشت جهانی و نیز با توجه به ضرورت بهره‌برداری هرچه فزون‌تر صاحب‌نظران از داده‌های پایگاه اطلاعات جمعیت کشور، در تلاشی چندماهه اقدام به ایجاد ساختار جدول‌های شمارش موالید به تفکیک سن مادران بر پایه هفته و جایگزینی آن با ساختار قبلی (بر پایه فصل) کرده است و این جداول را باید آمارهای اولیه دانست؛ چراکه تهیه «آمارهای رسمی نهایی» با توجه به بند ۲۵۸ اصول و ضوابط‌هایی برای نظام آمار حیاتی (سازمان ملل متحد، ۲۰۱۳) به روال گذشته و به صورت سالانه انجام می‌شود.

کانون صنفی معلمان به‌همراه روزنامه «شرق» برگزار می‌کند

به‌یاد مهدی بهلولی، برای دانش‌آموزان مناطق محروم

● شرق: در ۱۸ ماه گذشته کرونا همچون بختکی زندگی ما را نشانه گرفته است؛ از جان‌های عزیزی که از دست ما رفت و خاتمان‌هایی که فروپاشید و دانش‌آموزانی که خانه‌نشین شدند. در دوران پاندمی کرونا، معلمان زیادی از میان ما رخت بر بستند؛ معلمانی دغدغه‌مند که در دوران کار و تدریس با وجود منتق‌های فراوان، جز به صفت و دانش‌آموزان خود فکر نکردند. مرگ مهدی بهلولی، از معلمان دلسوز و شگشکر صنفی، ضربه‌زدن‌گای بر پیکر آموزش‌وپرورش ایران بود. او به‌عنوان معلمی مسئول و کشکری آگاه در تمام سال‌های فعالیت خود، جز به خدمت فکر نکرد. به یاد مهدی بهلولی، معلم فقیدی که در تمام سال‌های کار حرفه‌ای دغدغه‌ای جز دانش‌آموزان و مسائل صنفی معلمان نداشت، برای جلوگیری از ترک تحصیل حداقل بخشی از دانش‌آموزان خانواده‌های کم‌برخوردار، گلبرگ‌تری را برای تهیه ۵۰ تبلت پیشکش به دانش‌آموزان مناطق محروم آغاز می‌کنیم. گلبرگ‌زانی که چراغ اوش با همت خانواده محروم بهلولی آغاز می‌شود و باقی چراغ‌های آن را معلمان و دانش‌آموزان دغدغه‌مند ایرانی روشن خواهند کرد. در این مسیر ما را همراهی کنید تا نام او بار دیگر زنده‌بخش راه دانش‌آموزانی باشد که امسال هم ماه مهری را آغاز می‌کنند که تنها حسرت را برای آنها نداعی می‌کند. از علاقه‌مندان به همراهی ما دعوت می‌شود مبالغ ادعایی خود را به شماره حساب ۰۵۲۲۹۱۰۸۶۷۴۴۹۲ به نام شهرداد همتی، خیرنکار حوزه آموزش‌وپرورش روزنامه «شرق» واریز کنند.

آگهی دعوت از بستانکاران شرکت راهکارهای رایان اکسون با مسئولیت محدود
به شماره ثبت۴۶۸۴۶۴ و شناسه ملی۱۴۰۰۰۴۷۴۲۸۹۹ در اجرای ماده ۲۱۵ اصلاحیه قانون تجارت از کلیه بستانکاران شرکت راهکارهای رایان اکسون در حال تصفیه) با مسئولیت محدود (به شماره ثبت۴۶۸۴۶۴ و شناسه ملی۱۴۰۰۰۴۷۴۲۸۹۹ درج شده است ، آگهی انحلال آن در صفحه ۳۹ روزنامه رسمی کشور به شماره ۲۲۲۰۰۴۶۸۴۰۰۳۳۰۴۰۰ به ثبت رسیده است دعوت به عمل می آید تا ظرف مدت حداکثر یک سال از تاریخ انتشار آگهی نوبت اول یا ارائه مدارک مثبته ادعای خود به مدیر تصفیه آقای صادق رشیدی به شماره همراه ۰۹۱۲۸۱۸۹۰۹۹ مستقتر در آدرس تهران، محله جمالزاده ، خیابان شهید یدالله امیرلو (گلبار) ، بر بست سبزه زار ، پلاک ۱۰ ، طبقه چهارم ، واحد ۱۲ و کدپستی ۱۴۱۹۷۱۵۵۷۵ مراجعه نمایند. بدیهی است شرکت و مدیر تصفیه در مورد هرگونه ادعای احتمالی که خارج از مدت فوق به شرکت منعکس گردد مسئولیتی نخواهند داشت.

مدیر تصفیه شرکت راهکارهای رایان اکسون (با مسئولیت محدود) در حال تصفیه صادق رشیدی