خبر

کرونا کشنده‌تر از همیشه؛ ۳۳۷ فوتی در ۲۴ ساعت

● **شرق:** سخنگوی وزارت بهداشت آخرین موارد بروز و فوتی ناشی از کروناویروس در کشور در ۲۴ ساعت منتهی به ظهر روز دوشنبه را اعلام کرد و گفت: متأسفانه در این ۲۴ ساعت، ۳۳۷ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند. سیماسادات لاری گفت: از روز یکشنبه تا روز دوشنبه ۲۸ مهر ۱۳۹۹ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، چهارهزارو ۲۵۱ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که هزارو ۹۴۸ نفر از آنها بستری شدند. وی گفت: مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۵۳۴هزارو ۶۳۱ نفر رسید. لاری گفت: متأسفانه در این ۲۴ ساعت ۳۳۷ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان‌باختگان این بیماری به ۳۰هزارو ۷۱۲ نفر رسید. سخنگوی وزارت بهداشت ادامه داد: خوشبختانه تاکنون ۴۳۱هزارو ۳۶۰ نفر از بیماران، بهبود یافته یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند. وی گفت: چهارهزارو ۷۷۱ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در وضعیت شدید این بیماری تحت مراقبت قرار دارند. لاری ادامه داد: تاکنون چهارمیلیون‌و۵۴۰هزارو ۴۵۵ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است. به گفته لاری، استان‌های تهران، اصفهان، قم، آذربایجان شرقی، خراسان جنوبی، سمنان، قزوین، لرستان، اردبیل، خوزستان، کرمانشاه، کهگیلویه‌وبویراحمد، گیلان، بوشهر، زنجان، ایلام، خراسان رضوی، مازندران، چهارمحال‌وبختیاری، البرز، آذربایجان غربی، مرکزی، کرمان، خراسان شمالی، همدان، یزد و کردستان در وضعیت قرمز قرار دارند. وی همچنین در توضیح استان‌های در وضعیت هشدار گفت: استان‌های هرمزگان، فارس و گلستان نیز در وضعیت هشدار قرار دارند.

درخواست تمدید محدودیت‌ها براساس آمارها

● معاون کل وزارت بهداشت درباره تمدید محدودیت‌های کرونایی در مناطق و شهرهای دارای شیوع بالا، گفت: تا زمان کنترل کامل بیماری درخواست ادامه محدودیت‌ها را داریم و بسته به آمارهایی که در چند روز آینده خواهیم داشت، درخواست تمدید و تشدید برخی از محدودیت‌ها را خواهیم داشت. ایرج حریرچی درباره درصد ابتلا و مرگ‌ومیر در بین کادر درمان کشور، اظهار کرد: در همه کشورهای دارای شیوع بالای کرونا، درصد ابتلا و فوتی کادر درمان، پزشکان و پرستان میزان زیادی بوده است، میزان ابتلا و فوتی در بین جامعه پزشکی ما نیز که فداکارانه و ایثارگرانه ارائه خدمت می‌کنند، همین‌گونه است ولی در مقایسه با سایر کشورها عدد و رقم مشخص ندارم. معاون وزیر بهداشت همچنین در پاسخ به انتقادها درباره پروتکل‌های درمانی کرونا در کشور، اذعان کرد: همین‌جا خیلی واضح و شفاف اعلام می‌کنم که با توجه به اطلاعات علمی موجود در دنیا، هنوز هیچ داروی خاص و مؤثری برای این بیماری وجود ندارد. حریرچی با بیان اینکه اعلام و انتشار خبر کشف و تولید دارو و واکسن کرونا خدمت نیست، اظهار کرد: با انتشار هر خبری درباره دارو و واکسن کرونا که اکثرا هم بی‌اساس و کم‌اساس هستند، سطح و میزان رعایت فاصله‌گذاری‌های اجتماعی در سطح جامعه کمتر می‌شود.

توضیحات پلیس درباره جریمه ماسک‌نزدن در خودرو

● **شرق:** رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی تهران بزرگ توضیحاتی را درباره جریمه استفاده‌نکردن از ماسک در خودرو اعلام کرد و گفت: فعلا رانندگان و مسافران وسایل حمل‌ونقل عمومی جریمه می‌شوند. به گزارش مرکز اطلاع‌رسانی پلیس راهور فاتب، سردار محمدحسین حمیدی با اشاره به اظهارنظر رئیس پلیس تهران بزرگ مبنی بر حقیقی‌بودن جریمه استفاده‌نکردن از ماسک برای راننده‌ای در پایتخت گفت: چند روز پلیس تصویر یک جریمه که با فتوشاپ دست‌کاری شده و مربوط به شهر شیراز بود در فضای مجازی منتشر شد که پلیس راهور ناجا این موضوع را تکذیب کرد. امروز سردار رحیمی، رئیس پلیس تهران بزرگ، به جریمه استفاده‌نکردن از ماسک برای یک راننده در تهران اشاره کرده و توضیحاتی داده است که متأسفانه این دو موضوع با هم ترکیب شده و این‌گونه برداشت می‌شود که پلیس در صحبت‌هایش تناقض دارد که به‌هیچ‌عنوان این‌گونه نیست. سردار حمیدی اظهار کرد: ما در ابتدا تذکر عام را به تمام رانندگانی که وسایل حمل‌ونقل عمومی دارند، می‌دهیم و در این چندروزه بیشترین حد استفاده از ماسک را داشته‌ایم و درصورتی‌که این رانندگان به تذکرات ما اعتنایی نکنند، طبق قانون با آنها رفتار می‌کنیم. قانون به پلیس گفته است راننده وسیله نقلیه عمومی را که از ماسک استفاده نمی‌کند باید صدهزار تومان جریمه کنند و به‌ازای هر مسافر که از ماسک استفاده نمی‌کند هم باید ۲۰ هزار تومان راننده را جریمه کرد. البته این نکته را یادآوری کنم که جریمه استفاده‌نکردن از ماسک برای وسایل حمل‌ونقل عمومی است و خودروهای شخصی فعلا جریمه نمی‌شوند. سردار حمیدی در پایان گفت: سال‌های قبل رسم بوده است که در هفته ناجا بخشودگی جرائم راهنمایی‌ورانندگی داشتیم ولی امسال بخشودگی جرائم نداریم و بهتر است مردم پرداخت خلافی‌های خود را مدیریت کنند.

به بهانه بازدید اعضای فراکسیون محرومیت‌زدایی و گروه‌های جهادی مجلس از حاشیه شهر مشهد

شهرداری مشهد بزرگ‌ترین و مهم‌ترین پروژه ساماندهی حاشیه‌نشینی در ایران را کلید زد

ساماندهی حاشیه کلان‌شهر مشهد، با بیش از یک‌میلیون‌و ۲۰۰ هزار نفر جمعیت که وسعت و جمعیت آن حتی از چند استان کشور بیشتر است، به‌تنهایی از عهده هیچ سازمان، دستگاه و ارگانی برنمی‌آید. ساماندهی حاشیه شهری با این وسعت و جمعیت که به‌لحاظ مشکلات اجتماعی، فرهنگی، بهداشتی، اقتصادی و امنیتی یکی از دغدغه‌های مسئولان ارشد نظام به‌ویژه مقام معظم رهبری است، جز با استفاده از ظرفیت تمامی دستگاه‌ها در تمامی سطوح ملی، استانی و شهری امکان‌پذیر نیست. وجود بافت‌های فرسوده و ناکارآمد، مقاوم‌نبودن ساختمان‌ها، کم‌عرض‌بودن معابر، کمبود فضای سبز، فضاهای فرهنگی، ورزشی و... در کنار معضلات اجتماعی و اقتصادی بخشی از مشکلات حاشیه شهر مشهد است که مدیریت همه ابعاد آن با توجه به وسعت و جمعیت بالای ساکن، از عهده مدیریت شهری مشهد خارج است.

با وجود تمام این مسائل، یکی از اولویت‌های اصلی شهرداری و شورای پنجم شهر مشهد، از آغاز فعالیت، توازن‌بخشی و کاهش فاصله میان بخش‌های برخوردار، کم‌برخوردار و حاشیه شهر بود که برای تحقق این امر استفاده از تمامی ظرفیت‌های موجود در سطح ملی، استانی و شهری فارغ از دیدگاه‌های سیاسی با ایجاد تعامل، همدلی، هم‌افزایی و هماهنگی بین بخشی در دستور کار قرار گرفت. در این مسیر در سطح استانی و شهری با پیگیری‌های زیاد شخص محمدرضا کلایی، شهردار جوان مشهد، تعامل، هماهنگی و هم‌افزایی بسیار خوبی میان استانداری خراسان رضوی، نماینده ولی فقیه در استان، آستان قدس رضوی، دستگاه قضائی، نمایندگان استان و مشهد در مجلس شورای اسلامی، ارگان‌های نظامی، انتظامی و امنیتی با مدیریت شهری و شورای شهر ایجاد و برنامه‌ریزی‌های لازم برای ساماندهی حاشیه شهر مشهد از دو شهرک شهید رجایی و باهنر که با وسعت زیاد و جمعیتی قابل توجه با فرهنگ‌های متنوع به‌عنوان چشم حاشیه شهر مشهد به شمار می‌روند با شعار «یک حاشیه کمتر، صدها فرصت بیشتر» آغاز شد.

در این چارچوب ۱۲ پروژه بزرگ شهری و ۸۵ ریزپروژه از جمله احداث بوستانی ۷۰هکتاری به‌همراه بوستانی پنج‌هکتاری با همکاری آستان قدس رضوی در محدوده دو شهرک شهید رجایی و باهنر در کنار احداث جاده دسترسی و تقاطع غیرهمسطح برای خارج‌کردن این دو شهرک از بن‌بست و... با پیش‌بینی اعتباری بیش از دوهزارو ۴۰۰ میلیارد تومان آغاز شده است که تأمین اعتبار، اجرا و به‌سرانجام‌رساندن این میزان پروژه نیاز به استفاده از همه ظرفیت‌ها در سطوح ملی و محلی دارد.

یکی از ظرفیت‌هایی که برای تأمین بودجه و تصویب قوانین مورد نیاز برای ساماندهی حاشیه شهر مشهد و اجرای پروژه‌های تعریف‌شده از آن می‌توان بهره برد، نمایندگان مجلس شورای اسلامی هستند، برهمین‌اساس تعامل و هماهنگی با نمایندگان مجلس به‌ویژه نمایندگان مردم مشهد و سایر شهرهای استان خراسان رضوی و از طریق آنها با سایر نمایندگان مورد توجه قرار گرفته است.

و در چارچوب سیاست مدیریت شهری مشهد برای استفاده از تمامی ظرفیت‌ها فارغ از نگاه‌های سیاسی چندی پیش نمایندگان فراکسیون محرومیت‌زدایی و گروه‌های جهادی مجلس شورای اسلامی به ریاست، سیداحسان قاضی‌زاده‌هاشمی، یکی از نمایندگان استان خراسان رضوی در مجلس در سفر به مشهد از اقدامات انجام‌شده یا در دست انجام شهرداری مشهد در حاشیه شهر به‌ویژه شهرک‌های شهید رجایی و باهنر و همچنین منطقه کشف‌رود بازدید کرده و ضمن حمایت از این اقدامات قول پیگیری بودجه‌های مورد نیاز برای ساماندهی حاشیه شهر مشهد در مجلس شورای اسلامی را دادند.

ساماندهی حاشیه شهر مشهد، نیازمند هماهنگی و تعامل فراجناحی است

درمجموع آنهایی که با حاشیه گسترده شهر مشهد و مشکلات و آسیب‌های عدیده آن آشنایی دارند یا از نزدیک این محدوده و مشکلات آن را مشاهده کرده باشند، با نگاهی منصفانه اذعان خواهند کرد که ساماندهی حاشیه شهر مشهد به‌تنهایی از عهده مدیریت شهری مشهد خارج است؛ بنابراین برای کاهش بخشی از مشکلات حاشیه شهر و مردم مظلوم ساکن در این مناطق باید از تمامی ظرفیت‌های ملی و محلی فارغ از نگاه‌های سیاسی استفاده شود. موضوعی که با کج‌فهمی عده‌ای و توجه‌نکردن به اصل موضوع و ضرورت انجام این مگاپروژه که در کشور بی‌نظیر است، حواشی را در فضای رسانه‌ای برای نمایندگان مجلس و شهرداری مشهد ایجاد کرد غافل از اینکه تأکید همه جریان‌های سیاسی باید انجام خدمات بهتر به مردم باشد و این پروژه بر مبنای همین سیاست راهبری می‌شود.

انسولین هست یا نیست؟

شرق: داستان ترسناک دوکلمه‌ای: انسولین نیست. این توییت یکی از کاربران فضای مجازی بود که در ۴۸ ساعت گذشته و با داغ‌شدن ماجرای نبودن انسولین در داروخانه‌ها نوشته بود. در روزهای اخیر، عده‌ای که یا مبتلا به دیابت هستند، یا بیمار دیابتی در اطرافشان دارند، می‌گویند انسولین نیست و درباره سؤالات ذهنی‌شان و اینکه چرا دارویی برای تزریق و کنترل بیماری‌شان ندارند، می‌نویسند. مسئله‌ای که به تیتر اول خبری تبدیل شده و نگرانی‌هایی را برای پنج میلیون مبتلا به دیابت کشور ایجاد کرده. بیش از ۴۸ ساعت است که هشتگ انسولین نیست داغ شده و کاربران درباره نبود انسولین و مشکلات احتمالی می‌گویند.

داستان چیست؟

آن‌طورکه به نظر می‌رسد، مسئله و مشکل اصلی بیماران دیابتی، این نیست که داروی انسولین نیست، بلکه مشکل نبود انسولین آنالوگ یا همان قلمی است. در بازار دو جور انسولین موجود است؛ یکی همان قلمی یا آنالوگ که پرطرفدار است و تزریقش ساده است و از خارج از کشور وارد می‌شود و یکی هم انسولین انسانی که ایرانی‌ها می‌سازند. هرچند تزریق انسولین قلمی ساده‌تر است اما این معنایش نبودن انسولین نیست و فقط کار بیماران دیابتی سخت‌تر می‌شود. چون انسولین قلمی تزریقی به‌مراتب ساده‌تر دارد. از سال گذشته و با تولید انبوه انسولین در کشور، جلوی واردات انسولین قلمی گرفته شد تا بیماران مجبور شوند از نوع ایرانی استفاده کنند و همان زمان هم درباره این اصرار هشدار داده شد. اصرار سازمان غذا و دارو، به‌همراه تحریم‌ها و قاچاق معکوس و هزارویک مشکلی که در بازار دارو وجود دارد، باعث شد امروز با کمبود انسولین قلمی مواجه شویم. اما این معنایش نبود انسولین نیست.

اسدالله رجب، رئیس انجمن دیابت کشور، در گفت‌وگو با «شرق» سؤال خبرنگار را درباره اینکه چرا انسولین نیست، با سؤالی دیگر پاسخ می‌دهد: «شما در این مدت دیده‌اید که کسی به دلیل نرسیدن انسولین به بدنش مرده باشد؟». او در پاسخ به این سؤال که الان اگر من به‌عنوان بیمار دیابتی به داروخانه مراجعه کنم به من انسولین داده نمی‌شود، گفت: «چرا نمی‌دهند؟ بروید بگیرید! ممکن است نسخه و برند مورد نظر شما را نداشته باشند، شما تشریف می‌برید پیش دکتر می‌گویید دکتر عزیز! نسخه‌ای که برایم نوشته‌اید را ندارند، دکتر نسخه‌تان را عوض می‌کند و شما می‌روید از همان داروخانه انسولین می‌گیرید. ما دو نوع انسولین داریم؛ زودائر و دیرائر، با اسامی تجاری متفاوت. حالا اگر فلان کارخانه انسولینش نیست، خب شما مال کارخانه دیگری را تهیه کنید. چرا آن‌قدر ماجرا را سخت می‌کنید؟». او در پاسخ به این سؤال که یعنی انسولین موجود است، می‌گوید: «اصلا انسولین چیست؟ انسولین یک ماده حیاتی برای فرد دیابتی است. یعنی اگر چند روز به بیمار نرسد، می‌میرد و خطر جانی تهدیدش می‌کند. آیا شما این چند روز شنیده‌اید کسی به خاطر نبودن انسولین مشکلی پیدا کند؟ خوشبختانه خیر». پس این هیاهو برای چیست؟ این سؤال را خبرنگار «شرق» می‌پرسد و دکتر رجب پاسخ می‌دهد: «نمی‌دانم! خودم هم مانده‌ام. به‌هرحال رسانه‌ها باید به مردم آرامش بدهند. الان می‌گویند کرونا هست و دیابتی‌ها می‌میرند، خود بیمار در استرس است و حالا ما بیاییم بگوییم انسولین نیست اما هست. به بیان دیگر حالا یک‌سالی می‌شود که ما انسولین کم داریم. الان دو روز است یادمان آمده؟ در کشور از نظر انسولین آنالوگ که تولید خارج از کشور هستند، کمبود داریم. ولی نوع داخلی که نوع انسانی است، در کشور تولید می‌شود. یک سال پیش، با کم‌شدن انسولین آنالوگ، ما به اضافه ۳۰۰ سازمان مردم‌نهاد به رئیس سازمان ملل نامه‌ای نوشتیم و گفتیم به دلیل تحریم یا هر چیز دیگری ورود انسولین به کشور با مشکل مواجه می‌شود. می‌خواهم بگویم این مشکل یک سال است که وجود دارد و خوشبختانه کسی از بی‌انسولینی نمرده است». رجب با بیان اینکه درحال‌حاضر شرایط ما بحرانی نیست، تصریح کرد: «بله انسولین خارجی کم داریم. اما مگر می‌خواهیم لباس بپوشیم که فقط برند خارجی‌اش را حاضر باشیم تن کنیم؟ داروی حیاتی است دوستان. این کار را با جان بیماران دیابتی نکنید. سرنگ، قلم و پمپ همگی ابزار تزریق انسولین هستند؛ در نتیجه لفظ انسولین قلمی اشتباه است؛ زیرا انسولین‌های تولید داخل را هم می‌توان با قلم تزریق کرد؛ بنابراین صحیح‌تر این است که گفته شود انسولین آنالوگ (تولید خارج) با کمبود مواجه است. ما معتقدیم که تنها پزشک مجاز است به‌عنوان یک متخصص نوع انسولین بیمار را تعیین کند. خوشبختانه درحال‌حاضر انسولین در کشور تولید می‌شود که اگر همین تولیدات داخلی نبود، آن‌وقت جهت کنترل قند خون افراد مبتلا به دیابت با مشکلات اساسی‌تری روبه‌رو می‌شدیم».

تقصیر تحریم‌هاست

از مدت‌ها پیش مسئله کمبود داروهای بیماران دیابتی به مشکلی برای این بیماران تبدیل شده بود. مسئله‌ای که باعث شد یک ماه پیش ۳۰۰ متخصص غدد در نامه‌ای به رئیس‌جمهور خواستار رسیدگی به این مسئله شوند. در بخش‌هایی از این نامه آمده بود: در ایران بیش از پنج میلیون نفر به بیماری دیابت مبتلا هستند که از این تعداد بیش از ۶۰۰ هزار نفر نیازمند تزریق روزانه انسولین و بیش از آن، اندازه‌گیری قند خون با نوارهای تست قند در منزل جهت تنظیم میزان انسولین و پیشگیری از افت قندهای مکرر و مرگ‌بار هستند. فراهم‌نبودن هریک از این دو، بیماران را در کوتاه‌مدت با خطر جدی افت قند خون، کاهش سطح هوشیاری و خطر مرگ و در بلندمدت، با عوارضی چون قطع عضو، سکته مغزی و آسیب به کلیه‌ها مواجه خواهد کرد. خاطرنشان می‌کنیم که این گروه در صورت ابتلا به کرونا، در خطر بسیار بالاتر مرگ قرار دارند و در بحران کرونا توجه به بیماران دیابتی ضرورت ویژه دارد. متأسفانه در ماه‌های اخیر، بیماران در سراسر کشور به مشکلات عدیده در دسترسی به این دو نیاز حیاتی روبه‌رو هستند. علی‌رغم اطلاع‌رسانی و مکاتبات مکرر انجمن‌های دیابت کشور با مقامات مسئول در بانک مرکزی و وزارت بهداشت، درخصوص کمبود جدی این دو کالا، متأسفانه نه‌تنها بهبودی حاصل نشده بلکه به نظر می‌رسد حساسیت موضوع به نحو مؤثری برای مقامات ارشد کشور تبیین نشده است تا راهکاری مناسب برای حل این معضل بیندیشند». حالا بنا به گفته رئیس سازمان غذا و دارو، برای حل این مشکل قرار است با دریافت کد ملی، انسولین قلمی یا همان آنالوگ در اختیار بیمارانی قرار بگیرد که بنا به توصیه پزشک ترجیح به استفاده از این نوع انسولین را دارند. محمدرضا شانه‌ساز با بیان اینکه این کمبود داروی انسولین قلمی مقطعی است، تصریح کرد: با ترخیص دو محموله از گمرک، انسولین قلمی این هفته در داروخانه‌های منتخب توزیع و محموله‌های بعدی هم به تدریج وارد می‌شوند. او همچنین گفت در آینده انسولین قلمی سهمیه‌ای و «براساس کد ملی بیماران» توزیع خواهد شد تا «نگرانی‌ای از بابت تهیه آن احساس نکنند». وی دلیل عرضه سهمیه‌ای انسولین قلمی را مدیریت بهینه توزیع این دارو عنوان کرد و افزود: بیماران می‌توانند با مراجعه به داروخانه‌های منتخب انسولین خود را تهیه کنند.

رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به اینکه انسولین قلمی یکی از ارزبرترین داروهای وارداتی کشور است، گفت: کمبودهای مقطعی تنها در مورد انسولین قلمی بوده و دلیل آن مشکلات ناشی از تأمین ارز و انتقال آن به شرکت‌های خارجی طرف قرارداد به‌دلیل تحریم‌های ضد انسانی دشمنان ملت ایران است. محمدرضا شانه‌ساز اظهار کرد: امروز دو محموله از انواع انسولین قلمی از گمرک ترخیص شده است و در هفته جاری به نسبت آمار بیماران سراسر کشور بین داروخانه‌های منتخب توزیع می‌شود. همچنین محموله‌های بعدی این دارو طی فواصل زمانی وارد کشور خواهد شد. وی دلیل عرضه انسولین قلمی را به‌صورت سهمیه‌ای، مدیریت بهینه توزیع این دارو عنوان کرد و افزود: بیماران می‌توانند با مراجعه به داروخانه‌های منتخب انسولین خود را تهیه کنند. معاون وزیر بهداشت خاطرنشان کرد: تحریم، واردات برخی از داروها و تجهیزات پزشکی را با مشکلات عدیده مواجه کرده است و در مقاطعی واردات انسولین با وقفه صورت می‌گیرد. به بیماران توصیه می‌کنیم با مشورت پزشک خود به‌جای قلم از ویال انسولین رگولار و NPH که هیچ تفاوتی با انسولین پن (قلمی) ندارد و به وفور در بازار یافت می‌شود، استفاده کنند. وی عنوان کرد: با توجه به تفاوت فاحش قیمت این دارو در داخل نسبت به سایر کشورهای منطقه، ان‌شاءالله در آینده نزدیک این دارو براساس کد ملی بیماران توزیع خواهد شد تا دیگر نگرانی‌ای از بابت تهیه آن احساس نکنند. بنابر اعلام روابط عمومی سازمان غذا و دارو، به گفته شانه‌ساز، انواع قلم‌های این دارو تا پایان سال آینده در داخل تولید و نیاز کشور برطرف خواهد شد.

رئیس پلیس پایتخت درباره اجرای طرح «امنیت اخلاقی» بیان کرد

فحش و کتک می‌خوریم اما کوتاه نمی‌آییم

شرق: «من می‌دانم که چه برخوردی با مأموران زن امنیت اخلاقی و همین‌طور همکاران آقا می‌شود اما ما کوتاه نمی‌آییم و در تمام ابعاد امنیت را تأمین خواهیم کرد». فرمانده انتظامی تهران بزرگ روز گذشته در همایش آمران به معروف و ناهیان از منکر که در مقر ستاد فاتب برگزار شد، با اعلام این مطلب در بخش دیگری از صحبت‌های خود افزود: «ما از مسیرمان کوتاه نمی‌آییم و در این راه فحش می‌خوریم، کتک می‌خوریم و تهمت‌ها را می‌پذیریم اما کوتاه نمی‌آییم». به گزارش ایسنا، سردار حسین رحیمی در ادامه گفت: «اصلی‌ترین وجهه حکومت اسلامی امر به معروف و نهی از منکر است، امر به معروف هم مانند نماز صبح و فرایض دینی جزء واجبات است و اتفاقا دشمن تلاش دارد با ترویج عباراتی نمانند «به شما چه هر کسی را در قبر خودش می‌گذارند» و دیگر تفکرات استعماری و انگلیسی جامعه را از امر به معروف دور کند. تمام کارهایی که پلیس انجام می‌دهد، امر به معروف و نهی از منکر است. ما با همان قاطعیتی که با مجرمان و قاچاقچیان و مفسدان اقتصادی و سارقان و... برخورد می‌کنیم، در کنارش با کسانی که به دنبال حیازدایی، عفت‌زدایی و ترویج فرهنگ بی‌بندوباری در جامعه هستند نیز مبارزه می‌کنیم». رئیس پلیس پایتخت گفت: «همان‌قدرکه امنیت اخلاقی برایمان اهمیت دارد، مبارزه با سارقان، امنیت اقتصادی و... اهمیت دارد. چه کسی گفته که ما یک‌بُعدی هستیم و تک‌بُعدی به مسئله امنیت نگاه می‌کنیم. همین دادگاه‌هایی که می‌بینید به‌عنوان مثال همین آخرین پرونده‌ای که متهمش در خارج از کشور دستگیر شد، همه از سوی پلیس انجام شده و پلیس در تمام اینها فعال است». به گفته وی، در بخش امنیت اخلاقی جامعه نیز ما اقداماتمان را با قدرت پیگیری می‌کنیم، در یک سال اخیر ما در سه بخش امنیت اخلاقی آشکار، لایه‌های فساد پنهان و امنیت اخلاقی در فضای مجازی اقدامات خود را انجام دادیم که با کار عملی و برنامه‌ریزی انجام شده است. سردار رحیمی تصریح کرد: «مگر ما اجازه می‌دهیم که خون شهید قاسم سلیمانی با رشد و نمو چهار تا انگل در جامعه از بین برود». همچنین رئیس پلیس امنیت عمومی تهران بزرگ نیز در این همایش از دعوت و توجیه مروجان بی‌بندوباری در فضای مجازی برای اصلاح اقداماتشان خبر داد. سردار علی ذوالقدری گفت: «فضای مجازی تحت کنترل است و افرادی که ناخواسته در این فضا اقدام به ترویج بی‌بندوباری می‌کنند، به پلیس امنیت دعوت شده و توجیه می‌شوند. نزدیک به ۹۹ درصد این افراد توجیه می‌شوند و در آماری که ما داریم، پس از آموزش و مشاوره دیگر اقدامات قبلی خود را تکرار نمی‌کنند. همچنین آن دسته از افرادی که مرتکب جرائم سازمان‌یافته شوند و اقداماتی از این دست انجام دهند، از سوی پلیس شناسایی شده و با آنان برخورد جدی می‌شوند». وی ادامه داد: «در حوزه پلیس امنیت اخلاقی ما در چهار محور برنامه‌ریزی‌های خود را انجام داده‌ایم که همکاران ما در این محورها فعالیت می‌کنند. مرحله اول بحث پیشگیری است که ما در تعامل با سپاه، بسیج، ستاد امر به معروف و نهی از منکر و... اقدامات پیشگیرانه را انجام می‌دهیم. حوزه دوم مربوط به اقدامات ایجابی است که شامل گشت‌های آشکار پلیس امنیت اخلاقی می‌شوند، گشت‌هایی که به شکل ون‌ها در ۱۱ بلوک در تهران فعال هستند و مأموران آقا و خانم و مشاوران ما در آن حضور دارند. این گشت‌ها به افرادی که حجاب اسلامی را رعایت نکنند، تذکر می‌دهند و برخی از این افراد را به داخل خودرو مشاوره هدایت کرده و در آنجا این افراد توجیه می‌شوند که خوشبختانه این اقدامات بسیار هم تأثیرگذار است». رئیس پلیس امنیت عمومی تهران افزود: «مرحله دوم طرح ناظر یک است که در آن برای افرادی که در خودرو اقدام به کشف حجاب کنند، پیامکی به مالک خودرو صادر می‌شود که برای بار اول به آنان تذکر داده می‌شود که موضوع را رعایت کنند. این اقدام نیز بسیار بازدارنده بوده و ما در حال ارتقای آن هستیم. ذوالقدری افزود: در طرح ناظر۲ که مربوط به مراکز تجاری و صنوف است اگر چنانچه متصدیان یا مراجعه‌کنندگان به این مراکز حجاب اسلامی را رعایت نکنند، برایشان پیامک تذکری ارسال شده و تحت آموزش قرار خواهند گرفت». در پایان این همایش از شماری از دست‌اندرکاران اجرای طرح ناظر و مأموران برگزیده گشت امنیت اخلاقی تقدیر شد.

گذر

کشف و ضبط ۴۰۰ اسلحه جنگی و شکاری در تهران

● **مهر:** رئیس پلیس پایتخت گفت: پلیس امنیت تهران بزرگ از ابتدای سال تاکنون توانسته است ۳۹۲ قبضه سلاح جنگی و شکاری از مجرمان کشف و ۱۷ گروه اراذل و اوباش را منهدم کند. سردار حسین رحیمی، گفت: در شش ماه گذشته بالغ بر ۵.۵ میلیون تماس با مرکز فوریت‌های پلیسی داشتیم (یعنی هر سه ثانیه یک تماس) و بالغ بر سه‌میلیون‌و ۳۰۰ هزار از این تماس‌ها عملیاتی شده است. رضایتمندی مردم از فعالیت پلیس پایتخت براساس آمارسنجی‌ها ۹۵ درصد است. سردار رحیمی گفت: با اقدامات مناسب پلیس آگاهی تهران بزرگ ۲۴ درصد جرائم در پایتخت کاهش یافته است و برخی از جرائم خشن سال‌های گذشته را در امسال کشف کرده است، همچنین کشفیات ما ۱۲۴ درصد افزایش داشته است. فرمانده انتظامی تهران بزرگ گفت: ۷۳ درصد از جرائم در حوزه سرقت کشف شده و میزان وقوع جرائم از ۳۰ درصد به ۲۱ درصد کاهش یافته است.

تکذیب درآمد ۱۵۰ میلیاردی آموزش‌وپرورش از شبکه شاد

● **ایسنا:** مدیرکل دفتر فناوری اطلاعات و ارتباطات وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه وزارت آموزش و پرورش درآمدی از شبکه شاد ندارد؛ برخی اظهارات منتسب به او مبنی بر کسب درآمد ماهانه ۱۵۰میلیاردی این وزارتخانه از شبکه شاد را رد کرد و آن را صحیح ندانست. محمود حبیبی با بیان اینکه وزارت آموزش و پرورش قبلا هم چنین درآمدی نداشته است، اظهار کرد: از زمانی که شاد راه‌اندازی شده، هیچ‌گونه درآمدی از این محل عاید این وزارتخانه نشده و برنامه‌اش هم درآمدزایی از این محل نبوده است.

حبیبی ادامه داد: قطعا یک سوءبرداشت رسانه‌ای صورت گرفته است. زمانی بحث رایگان‌شدن یک‌سوم اینترنت برای شبکه شاد مطرح بود، شاید این شائبه همان زمان مطرح شده باشد؛ بااین‌حال آموزش و پرورش هیچ‌گاه از محل اینترنت مصرفی شاد درآمدی نداشته و حتی اپراتورها نیز به‌دلیل رایگان‌بودن آن درآمدی از شاد ندارند.

افزایش مرگ‌ومیر بیماران کرونایی در «استان تهران»

● معاون درمان ستاد مقابله با کرونا در استان تهران با بیان اینکه میزان مرگ‌ومیر بیماران کرونایی در استان تهران بسیار بالاست، گفت: بیماران غیراورژانسی به مراکز سرپایی مراجعه کنند. نادر توکلی، در پاسخ به این پرسش که «اکنون وضعیت مراکز درمانی استان تهران در درمان بیماران کرونایی چگونه است؟»، اظهار کرد: تعداد بیماران بستری مبتلا به کرونا در استان تهران به بیش از پنج‌هزارو ۵۰۰ بیمار رسیده است؛ به‌طوری‌که در ۲۴ ساعت گذشته نزدیک به ۸۰۰ بیمار جدید بستری داشتیم.

وی با اشاره به اینکه میزان مرگ‌ومیر بیماران کرونایی در استان تهران بسیار بالاست، ادامه داد: تنها کاری که اکنون انجام داده‌ایم، افزایش تعداد تخت‌های بیمارستانی در تمام گروه‌های مختلف در استان تهران است.

تصویب و ابلاغ دستورالعمل «شهید خدمت»

● **ایسنا:** در جلسه کمیته ملی تعیین مصادیق شهدای مدافع سلامت با حضور وزیر بهداشت، معاونان رئیس‌جمهور و رؤسای بنیاد شهید و امور ایثارگران و سازمان اداری و استخدامی، دستورالعمل نهایی نحوه تشکیل و بررسی مدارک و مستندات شهید خدمت تصویب و توسط وزیر بهداشت به دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی سراسر کشور، ابلاغ شد. سعید نمکی در این نشست گفت: هر روز داغ تازه‌ای از سربازان خط مقدم و ژنرال‌های مبارزه با کووید ۱۹ را به دل داریم. روز گذشته دکتر زارع‌جوشقانی، رئیس بیمارستان لبافی‌نژاد، از چشم‌پزشکان بسیار برجسته کشور را از دست دادیم که سوابق مدیریتی درخشانی در حوزه سلامت در کاشان، زنجان و تهران داشت.

وی افزود: چند روز قبل دکتر فقیهی را که ایشان هم از چشم‌پزشکان برجسته بود، از دست دادیم که سال‌ها رئیس بیمارستان طرفه بود و این بیمارستان را متحول کرده و به عبارتی دوباره ساخته بود. همچنین افرادی مانند دکتر حسنی یکی از متخصصان حاذق آی‌سی‌یو، دکتر نادری یکی از بزرگان پیوند و بسیاری از پزشکان برجسته کشور و تعداد زیادی پزشک، پرستار و کادر درمانی و کارکنان سلامت را از دست داده و می‌دهیم و این ضایعات، جبران‌شدنی نیست.

در پایان این نشست این دستورالعمل در راستای اجرای بند ۱ ماده ۳ آیین‌نامه اختصاصی تعیین مصادیق و امتیازات شهید خدمت که توسط شورای عالی امنیت ملی به تصویب رسیده بود، مصوب و ابلاغ شد.