



معاون شهر سازی و معماری شهرداری تهران:

۸۰ درصد جمعیت استان تهران امکان خرید مسکن ندارد

معاون شهر سازی و معماری شهرداری تهران با بیان اینکه تولید مسکن در استان تهران، منطبق بر نیازها و توان مالی متفاوت ساکنین نیست، گفت: کارخانه تولید مسکن تهران برای طیف محدودی از افراد جامعه، مسکن تولید می کند و بیش از ۸۰ درصد جمعیت ساکن در استان تهران امکان خرید مسکن ندارد.

□ □ □

به گزارش روابط عمومی معاونت شهرسازی و معماری شهرداری تهران، عبدالرضا گلباگانی در مراسم هجدهمین بزرگداشت روز جهانی شهر سازی که با عنوان «شهر سازی؛ سکونت پایدار: اشتغال حرفه‌مندان» برگزار شد، با بیان اینکه اصل ۳۱ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران، داشتن مسکن متناسب را برای هر ایرانی که به عنوان یک حق، به رسمیت بشناسد، گفت: در شهر تهران برخی از ساختمان ها، سازه ناپایدار دارند. بناهای ناپایدار یکی از تهدیدهای است که تاب‌آوری شهر تهران را به صورت جدی زیر سؤال برده‌است، ضمن اینکه در روند گسترش شهر، یک توسعه نامتوازن و توزیع ناهمگن خدمات نوبت اول غیرفعال شده و به تفاوت ۴۰۰ درصدی در توزیع سرانه‌های خدماتی محلات جنوبی و شمالی محور انقلاب شده‌است.

■ **تهران بیش از ۳۰۰ هزار واحد مسکونی خالی دارد**

معاون شهر سازی و معماری شهردار تهران با اشاره به موضوع تولید مسکن در شهر تهران اظهار داشت: به مبنای آمار اعلام شده در سال ۱۳۹۵، شهر تهران، بیش از ۳۰۰ هزار واحد مسکونی خالی دارد، این در حالی است که تعداد قابل توجهی از ساکنین آن فاقد مسکن مناسب به موضوع دیگر اینکه استطاعت مالی و توان خرید مسکن در تهران بسیار کاهش پیدا کرده و باید گفت که استان تهران بدترین استان کشور، از نظر توان خرید مسکن است.

وی با بیان اینکه بیش از ۸۰ درصد جمعیت ساکن در استان تهران امکان خرید مسکن ندارند، گفت: توان مالی خانوارهای تهرانی در بخش تقاضای مسکن به شدت کاهش پیدا کرده که این موضوع منجر به مهاجرت از شهر تهران و دو قطبی شدن محلات و تقسیم آن به محله‌های فقرا و اغنیه شده و این یک مسئله جدی و رو به زیاد است. از طرفی نوسازی هر هکتار بافت حدود ۱۲۶ میلیارد تومان هزینه می‌برد که ۵۰ درصد این مبلغ، صرف نوسازی املاک و ۵۰ درصد برای تأمین خدمات هزینه می‌شود.

گلباگانی ادامه داد: موارد مذکور، تنها بخشی از مشکلاتی است که شهر تهران با آن دست به گریبان است، اما این شهر، ظرفیت هایی نیز دارد، از جمله اینکه در طرح جامع شهر تهران لایه‌ای مربوط به زمین‌های ذخیره شهری تعیین شده‌است که حدوداً ۵ هزار هکتار زمین را در بر می‌گیرد، همچنین حدود ۴ هزار و ۵۰۰ هکتار زمین‌ها شده و تاکنون در شهر تهران وارد جود، دنی نیروی متخصص مهندسی و شهرسازی فوق‌العاده‌ای نیز در این شهر داریم، ضمن اینکه اکثر دانشگاه‌های تر اول در زمینه مهندسی و شهرسازی در تهران قرار دارند، بنابراین می‌توان از این ظرفیت‌ها، برای تولید مسکن متناسب با نیاز تمام اقشار ساکن در شهر تهران بهره گرفت.

وی با اشاره به رویکرد شهرداری تهران برای استفاده از ظرفیت‌های قانون چشم تولید مسکن گفت: با توجه به این رویکرد، ما در تلاشیم با توان هر چه بیشتر به سمت مقاوم‌سازی و نوسازی بافت‌های فرسوده حرکت کنیم، در همین راستا بازآفرینی محله‌های ناکارآمد را به صورت ویژه در دستور کار قرار دادیم و در ادامه روندی که تقریباً از دو سال گذشته از سوی سازمان نوسازی شهر تهران آغاز شده‌است، ظرفیت‌های‌ها شده شهر مانند محدوده خیابان قدیابان اسلام را که تقریباً ۳۰ سال فریز شده بود به جریان توسعه وارد کردیم.

■ **کارخانه تولید مسکن تهران برای طیف محدودی مسکن تولید می‌کند**

معاون شهردار تهران در خصوص تولید مسکن منطبق بر نیازهای متفاوت و متفاوت شهروندان اظهار داشت: اکنون متوسط مساحت مسکن نسبت به ۱۰ سال گذشته حدوداً ۳۰ تا ۴۰ متر افزایش پیدا کرده‌است، یعنی متوسط مساحت مسکن در شمال شهر تهران ۱۲۰ متر و در جنوب تهران حدود ۹۰ متر است و مسکن برای اقشاری که تازه تشکیل خانواده می‌دهندو توان مالی پایینی دارند، یا اصولاً برای نیازها و سلیقه‌های متفاوت تولید نمی‌شود.

■ **ضرورت ایجاد یک برنامه اسکن متناسب با نیاز ساکنین**

وی با تأکید بر اینکه در تولید مسکن باید به سلاقی و توان مالی مشتریان توجه داشت، ادامه داد: ما معتقدیم، برخی از محلات جنوبی تهران باید به صورت کامل با کمک شهرداری نوسازی شوند و از آنها به عنوان الگو استفاده کرد. به عنوان مثال، محله سیاه‌آذری آخرین گود از گودهای باقیمانده تهران و یکی از محلات بسیار ناکارآمد است که سازمان نوسازی شهر تهران طرحی را شامل یک مجموعه ۸۰۰ واحدی در آنجا با رعایت مسائل اجتماعی و اشتغال ساکنین و با استفاده از ظرفیت خود ساخت آغاز کرده‌است که می‌توان به عنوان یک الگو، آن را به محلات مشابه تعمیم داد. برای محله نراق‌پاد در کنار حرم عبدالعظیم حسنی (ع) یا محله اسلام آباد واقع در اوین در که نیز طرح‌هایی به صورت کامل با مد پیریت و هدایت شهرداری تهران تهیه شده و در حال اجرا است که آنها نیز می‌تواند به عنوان یک الگو مدنظر طرح‌گیرند. در این طرح‌ها آنچه مورد توجه قرار گرفته، به رسمیت شناختن حق اسکان برای ساکنین، توسعه قلمرو عمومی و ایجاد یک برنامه اسکن متناسب با نیاز ساکنین است.

گلباگانی اضافه کرد: شهرداری تهران در راستای برنامه‌هایی که برای تولید مسکن متناسب با نیازهای ساکنین محلات دارد، جلساتی را با وزارت راه و شهرسازی داشته و کارگروه مشترکی نیز بین شهرداری تهران و این وزارتخانه تشکیل شده‌است که امیدواریم این ظرفیت‌به‌رفع کمبود سرانه‌های خدماتی، از تقای کیفیت زندگی در محلات، نوسازی و مقاوم‌سازی بافت‌های فرسوده و کم کردن فاصله شمال و جنوب در کنار تولید مسکن متناسب با استطاعت خانوارها کمک کند. معاون شهر سازی و معماری شهردار تهران در ادامه در خصوص کمک به اشتغال شهروندان از سوی شهرداری تهران گفت: اکنون در کمیته‌های نمای مناطق، ۴۴ استاد عضو هیئت علمی و ۲۲ حرفه‌مند کاربلد در حال فعالیت هستند. تقریباً ۶۰ شرکت مهندسی در دفاتر نوسازی شهر تهران فعال هستند که ۱۸۰ محله را زیر پوشش دارند.مهندسین مشاور شهروان و اشخاص حقیقی زیادی نیز در سازمان‌های مختلف شهرداری و مرکز مطالعات و برنامه‌ریزی شهر تهران مشغول انجام کار تخصصی در حوزه شهر سازی و معماری هستند.

چهارشنبه ۱۹ آبان ۱۴۰۰ | ۴ ربیع‌الثانی ۱۴۴۳

سرویس اجتماع۰۰۸۸۴۹۸۴۰

گزارش یک زهراچندری

آغاز رسمی تزریق دوز سوم

آمارهای کرونایی همچنان بالا و پایین می‌شود و پزشکان و متخصصان با ادامه روند بازگشایی‌ها نگران بیک ششم هستند؛ چراکه از یک سو هنوز تا واکسینشن کامل ۸۰ درصد جامعه فاصله داریم و از سوی دیگر با بازگشایی‌ها، رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی هم به پایین‌ترین سطح خود رسیده‌است. با تمام اینها روند واکسیناسیون با سرعت قابل قبولی ادامه دارد و به دوز سوم رسیده‌است. حالا پس از کش و قوس‌ها درباره زمان تزریق دوز سوم واکسن برای سالمندان بالای ۶۰سال طبق تصمیم کمیته علمی کشوری کرونا پنا شده تا ۲۸ روز بعد از تزریق دوز دوم امکان تزریق دوز سوم فراهم شود. در حالی است که پیش از این وزارت بهداشت در اطلاعیه شماره ۵ چهار خود اعلام کرده‌بود که افراد بالای ۶۰سال که دو نوبت واکسیناسیون اولیه از واکسن‌های غیرفعال شده سینوفارم، کوواکسین بهارات و کووایران برکت استفاده کرده‌اند، باید نوبت سوم واکسن ترجیحاً مشابه نوبت اول غیرفعال شده و به فاصله چهار ماه از نوبت دوم دریافت کنند.

□ □ □

آمارها تصدیق می‌کند کرونای دوم ادامه دارد. طبق آخرین گزارش‌های ۲۴ساعته تا ۱۸ آبان ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۸۰هزار و ۳۰۵ بیمار جدید مبتلا به کووید ۱۹ در کشور شناسایی شد که یک هزار و ۲۰۳ نفر از آنها بستری شدند. ■ **تصمیم نهایی کمیته علمی برای زمان تزریق دوز بوستر**

آنطور که وزارت بهداشت گزارش داده‌است، مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۹۵ میلیون و ۸۶۶ هزار و ۹۹۰ نفر رسید. حالا بحث بر سر زمان تزریق دوز سوم با همان یادآور است؛ موضوعی که روز گذشته در نشست کمیته علمی کشوری کرونا برای آن تصمیم‌گیری شد. طبق اطلاعیه شماره چهار وزارت بهداشت افراد بالای ۶۰سال که دو نوبت واکسیناسیون اولیه از واکسن‌های غیرفعال شده (سینوفارم، کوواکسین بهارات و کووایران برکت) استفاده کرده‌اند، باید نوبت سوم واکسن ترجیحاً مشابه نوبت اول (غیرفعال شده) و به فاصله چهار ماه از نوبت دوم دریافت کنند. روز گذشته حمیدرضا جماعتی، دبیر کمیته علمی کووید ۱۹ در حاشیه نشست کمیته علمی کشوری کرونا درباره اهمیت نوبت تزریق دوز یادآور به سالمندان بالای ۶۰گفت: «طبق توصیه سازمان جهانی بهداشت در افراد بالای ۶۰سال به دلیل سیستم ایمنی ضعیفی که دارند علاوه بر تزریق دوز سوم واکسن، حتماً باید دوز اضافه

تزریق شود. به خصوص افرادی که نقص سیستم ایمنی دارند یا بیماری‌هایی دارند که سیستم ایمنی شان ضعیف می‌شود یا داروهایی را مصرف می‌کنند که باعث نقص و اختلال در سیستم ایمنی شان می‌شود، توصیه بر این است که دوز اضافه را تزریق کنند.» به گفته جماعتی در حال حاضر پروتکل درباره افراد بالای ۶۰سال بر تزریق دوز اضافه تأکید دارد. وی درباره زمان تزریق تزریق این دوز یادآور اینگونه توضیح داد: «معمولاً به این صورت است که حداقل زمان برای نوبت تزریق دوز اضافه، ۲۸ روز بعد از تزریق دوز دوم است. یعنی بعد از ۲۸ روز از تزریق دوز دوم می‌توانیم دوز اضافه را تزریق کنیم. البته این زمان بر اساس استراتژی‌هایی که در کشور وجود دارد، می‌تواند متغیر باشد.»

وی درباره چرایی لزوم تزریق دوز بوستر گفت: «اگر آنتی‌بادی‌های ضد کرونا در بدن فرد پایین آید، به دلیل اینکه سیستم ایمنی از حالت کامل بودن



محمدهمی‌سانی‌اوجان

خودش خارج می‌شود، توصیه به استفاده از دوز یادآور یا دوز بوستر است که بر اساس مطالعاتی که انجام شده، معمولاً به طور متوسط شش ماه زمان برای تزریق دوز بوستر بعد از تزریق دوز دوم در نظر می‌گیریم. به طوری که بعد از شش ماه به دلیل اینکه آنتی‌بادی‌ها کاهش می‌یابد، توصیه می‌شود که دوز بوستر را برای افرادی که در ریسک ابتلا به بیماری کووید هستند، تزریق کنیم.»

■ **دوز سه‌هفد واکسیناسیون ۷۵ تا ۸۰ درصدی در مسیر است**

جماعتی ادامه داد: «به عنوان مثال در کشور ما آغاز آن با کادر درمان اعم از پزشکان، پرستاران و کسانی است که در تماس مستقیم با بیماری کرونا در بیمارستان‌ها و مراکز درمانی و مراکز بهداشت هستند، بوده‌است. بعد از این اگر افراد دیگری واکسیناسیون‌شان کامل شد و دوز را تزریق کردند، اگر از نظر زمانی افرادی را داشتیم، تصمیم‌گیری برای تزریق دوز بوستر در آنها هم

جامعه

روزنامه جوان | شماره ۶۳۴۴

سرویس اجتماع۰۰۸۸۴۹۸۴۰

آغاز رسمی تزریق دوز سوم

۲۸ روز بعد از دوز دوم زمان تزریق دوز سوم واکسن کرونا در افراد بالای ۶۰ سال تعیین شد

انجام می‌شود. البته هنوز درباره خود واکسن اصلی که مردم باید تزریق کنند، به درجه‌مان نرسیدیم و امیدواریم به پوشش ۷۵ تا ۸۰ درصدی دو دوز واکسن افراد جامعه که یعنی جمعی را به وجود می‌آورد، برسیم و بعد از آن بتوانیم دوز یادآوری در افرادی که سن بالای ۶۰سال و نقص سیستم ایمنی دارند، دوز اضافه را تزریق کنیم.» وی درباره نوع واکسنی که در دوز اضافه یا بوستر باید تزریق شود، نیز اینگونه توضیح داد: «نوع یا بلتفرم واکسن در دوز بوستر یا اضافه به نوع واکسن تزرفی در نوبت اول و دوم وابسته است. بنابراین همان نوع‌هایی‌را که موجود است، می‌توانیم به عنوان دوز اضافه یا بوستر استفاده کنیم، اما موارد بر اساس نوع واکسنی که ابتدا زدند، متفاوت است که وزارت بهداشت جدولی برای آن تهیه کرده‌است. معمولاً بر اساس آنچه مطالعات انجام شده و سازمان جهانی بهداشت توصیه می‌کند، می‌توان همان واکسنی را که تزریق کرده‌اند، در دوز اضافه که با عت ایجاد عوارض یا مشکلاتی شده‌باشد که بخواهیم، یا بلتفرم دیگری استفاده کنیم.»

■ **اما اگرای پایان کرونا**

دبیر کمیته علمی کووید ۱۹ در عین حال با تأکید بر اینکه بهترین واکسن در دسترس‌ترین واکسن است، تصریح کرد: «از آنجایی که در شرایطی هستیم که پاندمی می‌تواند منجر به ایجاد پیک‌های بعدی شود و شرایطمان از نظر واکسیناسیون کلی جامعه هنوز عقب‌است، توصیه این است که سریعاً این واکسیناسیون را تمام‌هیم تا شاهد پیک‌های بعدی در کشورمان نباشیم. در مجموع اکنون بر اساس پروتکل علمی افراد بالای ۶۰سال می‌توانند دوز دوز اضافه را تزریق کنند.»

جماعتی در پاسخ به این سؤال که آیا با داروهایی مثل پکس‌لووید یا مولنوپیراویر که شرکت‌های سازنده‌ای تأثیرگذاری بر درمان کرونا را داشته‌اند، می‌توان به پایان کووید امیدوار بود، گفت: «اگر مطالعاتی که درباره این داروها به طور وسیع انجام می‌شود، نشان دهد‌ا‌عایی‌که شرکت‌های دارویی درباره اثراتی که می‌تواند از بشری در پیشگیری کند، صحیح باشد، با توجه به واکسیناسیونی که در کل دنیا در حال انجام است، در آینده‌ای نه‌چندان دور، شاهد توقف وی پاندمی کرونا خواهیم بود.»

وی درباره تهیه این داروها در کشور نیز گفت: «اگر مطالعات، اثربخشی آن را ثابت کند، ما از طریق شرکت‌های دارویی و از طریق سازمان غذا و دارو برای داشتن این دارو در کشورمان اقدام می‌کنیم.»

تورخیص خودرو به رغم گزارش خیلی محرمانه!

نامه محرمانه به مرکز مبارزه با جرائم سازمان یافته هم مانع تورخیص خودروهای قاچاقی از سوی یک شرکت خاص نشد

تلفی کرده‌است. یعنی از نظر گمرک با گزاردی ثبت‌سفارش، در دسترس بودن اطلاعات آنها در سامانه جامع گمرکی و مکانیزم تبادل اطلاعات به سامانه جامع امور گمرکی کاملاً درست بوده‌است.

■ **ترخیص ۸ خودرو فقط با یک ثبت‌سفارش جعلی**
نماینده دادستان در خصوص تخلف یکی دیگر از واردکننده‌ها هم گفت: شرکت‌بازگانی مهرفرزان، پس از اخذ یک فقره مجوز ثبت‌سفارش از سازمان توسعه و تجارت، اقدام به واردات هشت دستگاه خودرویی سواری می‌کند؛ پس از رؤیت و تأیید مجوز ثبت‌سفارش در سامانه تشریفات گمرکی و پس از پرداخت حقوق ورودی، تمام هشت خودرو هم ترخیص می‌شود؛ منتها پس از ترخیص، مشخص می‌شود همان یک مجوز ثبت‌سفارش از سامانه توسط سازمان صمت قابل‌رؤیت نیست!

وی گفت: از تاریخ ۱۳/۰۱/۹۵ از صدور ثبت‌سفارش جهت خودروهای وارداتی توسط غیر ایرانیان، مجاز خودرو جلوگیری می‌شود. حال آنکه ۱۸/۰۱/۹۶ از سوی سازمان صمت این قانون اعمال می‌شود، ولی گمرکات کشور پیش از آن در راستای وظایف محوله به انجام تشریفات گمرکی، ثبت‌سفارش‌های صادر شده را به عنوان ثبت‌سفارش معتبر در سامانه ثبت خودرو رؤیت و نسبت به ترخیص خودروها اقدام کرده‌است.

پس از فرانت کيفرخواست قاضی از تعدادی از شاکیان پرونده خواست در جایگاه قرار گیرند و توضیحاتشان را بیان کنند.

محمود اکبری از دیگر شکات پرونده گفت: چهار دستگاه خودرویی بی.ام.‌دیلسو وارد کردم که در گمرک ماند‌ه‌است و مبالغ خرید ماشین را پرداخت کردم و در این چهارساله کل زندگی‌مان از بین رفته‌است.

سید محمد سعادت هم به عنوان شاکی پرونده از قاضی خواست به شکایت آنها رسیدگی کنند.

وی بیان داشت: من می‌خواستم منزلم را بفروشم تا ماشین‌ها را خریداری کنم،بنابر این از رئیس گمرک استفاده گرفتم و به من اعلام کردند که مشکلی در این زمینه وجود ندارد، اما متأسفانه با این معضل مواجه شدم.

در نهایت قاضی صلواتی هم ختم جلسه را اعلام کرد و گفت: جلسه‌بعدی روز شنبه ۲۲ آبان ماه با حضور پنج متهم ردیف اول برگزار خواهد شد.

استقلیت اجتماعی

حسین سروقامت

۴۲۱

وقتی والدینت می‌میرن، یتیم می‌شی. وقتی همسرت می‌میره، بیوه می‌شی، اما مرگ بچه‌ات اونقدر هولناکه که حتی اسمی براش اختراع نکردن. این اتفاق حتماً ته دنیااست.

صد پسر در خون بغلند، گم نگرند دختری!

بعد از این مادر برو خون گریه کن اهفت هامون، هفت جیجون گریه کن

این عبارات برای هر کس که اخبار شهادت دهها دانش آموز دبیرستان دخترانه سیدالشهدا در کابل را دنبال می‌کند، آشناست. دیدن جنازه‌های دختران و کیف و کفش‌های خونیین آنان دل سنگ را آب می‌کند!

اما می‌دانید همان روزها تیتتر یک اکثر رسانه‌های مشهور جهان چه بود؟ «سگ اواما مُرد.»

دریغ از یک کلمه خبر در برخی رسانه‌های غربی از شهادت غنچه‌های پربرافغانی!

تنها باید مویه کرد؛ شرم بر شما... گویا در این فرهنگ «چشم اگر آبی نباشد، سرخی از خون می‌رود!»

خط‌چهره

ایران رتبه چهارم جهانی طب مکمل دارد

مدیر کل دفتر طب ایرانی و سنتی وزارت بهداشت، درمسان و آموزش پزشکی از کسب رتبه چهارم ایران در دنیا در زمینه طب مکمل و یگا جزین خبیر داد. نفیسه حسینی یکتا، مدیر کل دفتر طب ایرانی و سنتی وزارت بهداشت در مراسم اختتامیه دومین جشنواره طب ایرانی و سنتی گفت: کشور ما در آینده نزدیک در زمینه طب سنتی مرجمیت علمی را کسب می‌کند. وی اظهار داشت: طرح آزمایشی ادغام خدمات طب ایرانی در همه ارگان نظام سلامت انجام می‌شود.

حسینی یکتا ادامه داد: طب ایرانی و داروهای سنتی پس از ورود ۱۴ سال در حوزه آموزش کشور دستورالدهای خوبی داشته‌است.

به گفته مدیر کل دفتر طب ایرانی و سنتی وزارت بهداشت، طب ایرانی به دلیل قدمت تاریخی از پشتوانه بین‌المللی برخوردار است و سازمان بهداشت جهانی کشورها را به توجه به طب سنتی و استفاده از محصولات این حوزه کرده‌است. حسینی یکتا تصریح کرد: طب ایرانی و سنتی تأثیر زیادی بر مؤلفه‌های اجتماعی، فرهنگی و اقتصادی دارد و در زمینه سلامت و به‌خصوص موضوع پیشگیری مقدم بر درمان اثرات بسیار ارزشمندی داشته است. به گفته وی، با ظرفیت غنی گیاهان دارویی در کشور می‌توانیم به جایگاه واقعی در دنیا دست پیدا کنیم. حسینی یکتا افزود: گردشگری سلامت با دیدگاه طب سنتی بر رونق می‌شود و این حوزه به دلیل ظرفیت‌های بالای خود در کشور می‌تواند در زمینه گردشگری سلامت اثرگذار باشد. مدیر کل دفتر طب ایرانی و سنتی وزارت بهداشت خاطر نشان کرد: توسعه طب سنتی در سال‌های گذشته دچار فراز و نشیب‌های زیادی شده اما تلاش متخصصان و محققان این حوزه کمرنگ نشده‌است.

خط‌چهره

ما هم روز و هم شب به خاطر قوانین

غیرمنطقی حبس شده‌ایم!

یک شهروند تهرانی: منزل ما بیش از ۳۰ سال است در محدوده هفت‌تیر واقع شده‌است؛ یعنی پیش از آن که چیزی به اسم طرح ترافیک و مواردی از این دست مطرح باشد، ما در منطقه موسوم به طرح ترافیک ساکن بوده‌ایم و از این‌رو سال‌هاست در روز با محدودیت‌های جابه‌جایی و رفت و آمد مواجه هستیم. حالا چند وقتی هم می‌شود به پهنانه کرونا علاوه بر روز، شب‌ها هم ممنوعیت تردد از ساعت ۲۲ برقرار شده‌است. نتیجه چنین وضعی این شده که ما اهالی محدوده طرح ترافیک با قوانین هم روز و هم شب حبس هستیم و نمی‌توانیم از وسایل نقلیه شخصی استفاده کنیم؛ این وضعیت ناگوار در صورتی است که تقریباً همه کارشناسان به این موضوع اذعان کرده‌اند محدودیت تردد شبانه تأثیری در شیوع و ابتلای کرونا نداشته‌است. با این حال معلوم نیست چرا مسئولان همچنان به استمرار این محدودیت اصرار دارند؟! ما به طرح ترافیک و محدودیت‌های روزانه کمی عادت کرده‌ایم، اما اینکه شب‌ها هم قوانین کم‌توانیم از منزل خارج شویم و از وسیله نقلیه شخصی به همراه خانواده استفاده کنیم، آن هم وقتی که قابل تحمل شده‌است. این قوانین غیرمنطقی به وضوح حقوق شهروندی اولیه ما را نقض کرده‌است؛ای کاش دولت ما را از حبس روزانه و شبانه نجات دهد.

خبر کوتاه

■ رئیس مرکز توسعه حل اختلاف کشور گفت: ۴ میلیون و ۴۰۰ هزار پرونده معادل حدود ۶۶ درصد پرونده‌های ورودی به دستگاه قضایی در شورا‌های حل اختلاف رسیدگی می‌شود و ۲۸ درصد در این پرونده‌ها به صلح و سازش منجر شده‌است.

■ وزیر کشور ساماندهی معاندان متجاهر را اولویتی جدی در کشور خواند و گفت: بخش مهمی از مسئولیت ساماندهی این افراد در شهر تهران به شهرداری تهران واگذار شده و امید بر این است که با ظرفیت‌سازی مناسب، شاهد اقدامات رو به جلو در این عرصه مهم باشیم.

■ سرپرست دفتر طب ایرانی و مکمل در وزارت بهداشت گفت: در آینده نه‌چندان دور مژه مرجمیت علمی ایران را برای تولید علم در حوزه طب سنتی به عموم اعلام کنیم. اعتقاد داریم مسیر توسعه طب سنتی اجرا نمی‌شود مگر با ادغام همه‌جانبه در نظام سلامت.

■ رئیس شورای شهر تهران با اشاره به اینکه تهران به ۲هزار اتوبوس جدید نیاز دارد، گفت: باید بتوانیم سیستم حمل و نقل عمومی را توسعه دهیم تا مردم به جای استفاده از خودروهای شخصی برای گریز

از ترافیک به وسایط نقلیه عمومی پناه ببرند.

■ طرح «حیيات حقوق عامه در مقابل حیوانات خاک‌نار» در مجلس شورای اسلامی اعلام و صدل شد.

■ براساس گزارش سازمان جهانی بهداشت از سال ۲۰۱۹ تاکنون ابتلا به دیابت ۱۶ درصد در دنیا افزایش یافته‌است.
■ دکتر علی مهدی‌نیا، عضو هیئت علمی پژوهشگاه ملی اقیانوس شناسی و علوم جوی، برای دومین سال پیاپی در فهرست ۲۰۲۵دانشمندان برتر جهان قرار گرفت.

■ معاون نظارت و بازرسی امور تولیدی سازمان بازرسی کل کشور گفت: بررسی‌های سازمان بازرسی حاکی است که بسیاری از تکالیف قانونی در زمینه امنیت زیست‌محیطی اجرا نشده‌است، در حالی که در این قانون اعتبار لازم نیز پیش‌بینی شده‌است.

■ نتایج یک تحقیق جدید نشان داد: در دوران همه‌گیری کووید ۱۹ بیش از ۲۵ هزار تن زباله پلاستیکی حاصل از لوازم و تجهیزات حفاظتی شخصی (PPE) در اقیانوس‌ها شتاور شدند.