ایران زندگی

پیگیری تلفنی معاون اول رئیس جمهوری و دستور ویژه رئیس قوه قضائیه برای شناسایی مقصران آبگرفتگی خوزستان

۷ کشته در سیل جنوب کشور

گفت‌وگو با معاون درمان ستاد فرماندهی مقابله با کرونای تهران درباره تبعات نقض قرنطینه از سوی مبتلایان به کرونا

ناقضان قرنطینه، پایتخت را به رنگ قرمز در می‌آورند!

فریبا خان‌احمدی
خبرنگار

اعمال مقررات تعطیلات کرونایی در دو هفته گذشته نه تنها در تهران بلکه در ۹۷ شهر دیگر کشور منجر به خلوت شدن نسبی بیمارستان‌ها و کاهش موارد بستری در مراکز درمانی شده است. البته در تهران آن‌طور که اعضای ستاد ملی مقابله با کرونا و فرمانده عملیات مقابله با کرونا هر روز بدان تأکید می‌کنند وضعیتی کماکان شکننده حاکم است. این در حالی است که دکتر علیرضا زالی آماری داده است که ۷۳ درصد مبتلایان به کرونا در تهران قرنطینه را نقض کرده‌اند؛ عددی که وضعیت را دست‌کم در تهران بحرانی نشان می‌دهد. با این شرایط و بازگشت به کار صاحبان مشاغل گروه دوم و نیمی از کارمندان به ادارات به نظر می‌رسد جمعیتی به خیابان‌ها کشانده شده‌اند که با شکستن قرنطینه می‌توانند تعداد بسیار زیادی از افراد را آلوده کنند. با معاون درمان فرمانده ستاد عملیات مدیریت بیماری کرونا در پایتخت درباره تبعات حد بالای شکستن قرنطینه از سوی مبتلایان به ویروس کرونا و برنامه‌های این ستاد برای پیشگیری از بازگشت تهران به وضعیت قرمز گفت‌وگو کرده‌ایم که در ادامه می‌خوانید.

امیر رجبی / ایران

■ **آقای دکتر! چند روز پیش فرمانده عملیات مقابله با کرونا در پایتخت اعلام کرد؛ ۷۳ درصد کرونا مثبت‌ها اصول قرنطینه را نقض می‌کنند و در شهر در حال تردد هستند. این مسأله نشان می‌دهد که طرح ردیابی مبتلایان از طریق تلفن همراه هنوز برای مردم جا نیفتاده و تصور عمومی بر این است که کسی پیگیرشان نیست و شناسایی نمی‌شوند. بفرمایید نتایج ردیابی مبتلایان به کجا رسیده و این افراد عمدتا کدام گروه از مبتلایان به ویروس کرونا هستند؟**

مطالعات ما نشان می‌دهد اینها عمدتاً ناقلان بی‌علامت هستند یا افرادی که در دوره کمون بیماری‌اند یعنی ویروس وارد بدن شان شده اما هنوز بیماری‌زایی ایجاد نشده است. ببینید ناقلین بی‌علامت یا حامل‌های سالم بیشترین خطر را در کنترل اپیدمی دارند. وضعیت موجود نشان می‌دهد ۵۵ درصد انتقال بیماری عمدتاً از سوی کسانی اتفاق می‌افتد که هنوز علائم بیماری در آنها ظاهر نشده ولی قابلیت بیمار کردن دارند. اینها گروه‌های کثیری هستند که بدون علامت‌اند و باید به یک شکلی شناسایی شوند. در واقع این گروه کسانی‌اند که «کلوزکانتکت» یا تماس نزدیک با فرد آلوده و بیمار داشته‌اند. برای همین است که در بحث کنترل اپیدمی صرفاً نباید افراد تست مثبت را مبنا قرار دهیم باید از کسانی که تماس نزدیک داشتند تست بگیریم و تمام آنها را تا زمانی که بیماری خلافش ثابت نشده تحت مراقبت قرار دهیم و رفت‌وآمدهای‌شان را رصد کنیم.

■ **براساس ردیابی‌های تلفن همراه مشخص شده که این ۷۳ درصد جمعیت مبتلایان پروتکل‌ها را نادیده می‌گیرند و به عبارتی شرایط قرنطینه را نقض می‌کنند در کدام نواحی شهر تردد داشته‌اند؟**

این افراد که درصد زیادی از مبتلایان را هم تشکیل می‌دهند عمدتاً در همه جای شهر پخش هستند اما در نواحی جنوبی و حاشیه شهر تهران بیشتر پراکنده بودند. افراد بیشتر بر اساس موبایل‌ها ردیابی می‌شوند و چون شماره تلفن‌های همراه بر اساس آدرس محل سکونت است و محل کار نیست لزوماً این نقاطی که در آنها آلودگی اعلام شده معمولاً خیلی ارتباط مستقیمی با محل زندگی‌شان ندارد. برای مثال فردی که کسبه بازار است و در منطقه بازار کار می‌کند ممکن است آدرس منزلش منطقه ۴ باشد اینجا نمی‌توانیم بگوییم این افراد در کدام نقطه شهر تردد دارند. لزوماً آدرس محل کار و محل سکونت افراد با هم ارتباط مستقیمی ندارند که بگوییم در کدام نقطه شهر ترددشان بیشتر بوده است.

■ **به نظر می‌رسد تردد این حجم از افرادی که شرایط قرنطینه را نقض می‌کنند نتایج مربوط به اعمال محدودیت‌های هوشمند را در هر دو فاز اول و دوم با مشکل مواجه می‌کنند و طبیعتاً در بازه زمانی کوتاه‌تری شهر به وضعیت قرمز برمی‌گردد. آیا ستاد فرماندهی عملیات مقابله با کرونا در پایتخت برنامه‌ای برای شناسایی و قرنطینه این افراد در دستور کار دارد؟**

مطالعات ما در تهران نشان می‌دهد هر فردی که به بیماری آلوده باشد، می‌تواند هفت نفر را که اغلب افراد نزدیک به فرد در منزل و یا محل کار هستند آلوده کند. که اصطلاحاً به آن کلوز کانتکت یا تماس نزدیک با فرد آلوده می‌گوییم. برای همین باید هفت تا ۱۰ نفر از اطرافیان فردی که کرونا مثبت است ردیابی شوند. البته تردد کلوزکانتکت‌ها عمدتاً زمانی خیلی خطرناک می‌شود که پروتکل‌ها و فاصله اجتماعی را رعایت نکنند. احتمال خطر آلودگی بویژه در مشاغلی که در تماس مستقیم با ارباب رجوع هستند و در شغل‌های خدماتی کار می‌کنند، بیشتر است. بیشترین و مهم‌ترین مسأله این قضیه این افراد هستند. در اجرای طرح شهید سلیمانی نیز بحث بر سر همین است. ما طرح را در شبکه‌های بهداشت اطراف تهران شروع کردیم برای مثال یکی از نقاط پرتردد افراد کرونا مثبت بدون علامت یا علامت دار در شهرستان منطقه بهارستان است که البته جمعیت فوق‌العاده زیادی دارد. وجود ۵۰۰ هزار جمعیت در این شهرستان معنی و مفهومش این است که کانتکت تریسینگ یا ردیابی بیمارانی که کلوز کانتکت داشته‌اند ولی بی‌علامت هستند باید به‌طور جدی دنبال شود. در قسمت دوم طرح شهید سلیمانی بحث حمایتی مطرح است. یعنی افرادی که امکان قرنطینه ندارند بعد از تشخیص علائم در هتل‌ها و میهمانسراها جایگاهی برایشان درنظر گرفته می‌شود که مستقر شوند و عملاً در حوزه بهداشت ردیابی می‌شوند. به این شکل که در روزهای مشخصی با این افراد که یا تست‌شان مثبت بوده یا تماس نزدیک با فرد بیمار داشته‌اند، تماس گرفته می‌شود و به آنها تذکر و راهنمایی و آموزش‌های لازم داده می‌شود.

■ **مردم از کجا مطلع شوند که در اداره‌جات، بانک‌ها، وسایل حمل‌ونقل عمومی و به‌طور کلی هنگام تردد در سطح شهر کسی ناقل ویروس کرونا است. آیا امکان شناسایی این افراد در نقاط پرتجمع شهر وجود دارد؟**

نمی‌توان برنامه‌ریزی دقیقی داشت. تردد این افراد مشکل اساسی است و از سوی افراد عادی قابل ردیابی نیست و این‌گونه نیست که توسط افراد دیگر شناسایی شوند. قبلاً بحث شناسایی افراد کرونا مثبت از طریق کارت ملی در اتوبرسرانی، مترو و حتی بانک‌ها مطرح شد اما عملیاتی شدنش سخت است. به هر حال زیرساخت‌ها محدود است.

■ **تهران از اول هفته به رنگ نارنجی تغییر رنگ داده است اما به نظر می‌رسد با توجه به بازگشایی‌ها و با روند فعلی تردد نزدیک به ۸۰ درصد مبتلایان در سطح شهر این تغییر رنگ تداوم چندانی نخواهد داشت. آیا نقض قرنطینه، تهران را کماکان به حال سابق یعنی قرمز برمی‌گرداند؟**

ببینید، مشکل اساسی بحث زیرساخت اقتصادی است. مسائل معیشتی مردم مهم است کسی که پدر یا نان‌آور خانواده است چندان امکان قرنطینه شدن و شرایط برایش مهیا نیست. این بزرگترین مسأله ما است برای این افراد باید بسته‌های حمایت و معیشتی تهیه شود یکی از اهداف گروه‌های جهادی در طرح شهید سلیمانی حمایت از افرادی است که به دلایل معیشتی مجبور به نقض قرنطینه می‌شوند. البته هر چه این افراد در شهر تردد کنند ناوگان شهری تعداد زیادی افراد مبتلا به ویروس را جابه‌جا می‌کند و این روی روند کنترل اپیدمی تأثیر می‌گذارد و همین روند مثبت کاهش موارد بستری و فوتی‌ها را که در هفته اخیر داشتیم ممکن است به چالش بکشد. در واقع اگر کرونا مثبتی‌ها به دستورالعمل‌ها و هشدارها توجه نکنند و در شهر مخفیانه تردد کنند احتمال اینکه تهران به رنگ قرمز برگردد وجود دارد.

■ **برخی‌ها فکر می‌کنند چون بازگشایی‌ها انجام شده شرایط به حالت عادی برگشته است. شرایط به گونه‌ای است احتمال اینکه افراد آلوده یا حامل سالم در اجتماعات حضور پیدا کنند و افراد را آلوده کنند زیاد است. با توجه به بازگشایی‌ها چه برنامه‌ای برای تردد این افراد در سطح شهر در نظر گرفته شده است؟**

در طرح شهید سلیمانی مجراهایی برای این افراد مدنظر است. یعنی کسانی که کلوز کانتکت دارند اجازه حضور در اجتماعات به آنها داده نشود. برای مثال ما در طرح پایلوت که در منطقه ۱۸ تهران انجام دادیم با استفاده از گرفتن شرح حال ارتباط با بیمار کرونایی و خوداظهاری افراد توانستیم ۲۵۰ نفر از این حامل‌های سالم را شناسایی کنیم که نتیجه تست ۹۵ نفرشان مثبت شد این نشان می‌دهد سطح آلودگی خیلی بالا است و طبیعتاً تردد این افراد در سطح شهر می‌تواند وضعیت قرمز را به تهران برگرداند. قاعدتاً دوباره روال به حالت سابق برمی‌گردد. این افراد بعد از شناسایی قرنطینه می‌شوند و از طریق تلفن وضعیت‌شان پیگیری می‌شود. زیرساخت و انتقال این افراد برای قرنطینه این هفته انجام می‌شود. از طرفی برای اینکه رنگ نارنجی در تهران تداوم داشته باشد هر کسی که علامت‌دار می‌شود بعد از انجام تست طی دو هفته مراقبت خانگی قرنطینه می‌شود. همچنین تمام افراد در تماس نزدیک با مبتلایان تست مثبت کرونا یک روز در میان رصد می‌شوند تا در اجتماعات ظاهر نشوند همچنین قرار است به فاصله سه روز از این افراد تست گرفته شود چون ممکن است زمان انجام تست نتیجه منفی کاذب باشد و ویروس در بدن مستقر نشود بنابراین زمان انجام تست از کلوز کانتکت‌ها خیلی مهم است و باید از عدم ابتلای آنها به ویروس مطمئن شویم. عملاً اگر بتوانیم تمرکزمان را روی کسانی که کانون ابتلا هستند یا به شکلی با مبتلایان تست مثبت در تماس بوده شناسایی کنیم می‌توانیم جامعه را مصون نگه داریم.

■ **شرایط قرنطینه که بدان اشاره کردید ضمانت اجرایی دارد و آیا اقدامات سلبی برای کسانی که قرنطینه را نقض می‌کنند در نظر گرفته شده است؟**

متأسفانه اقدامات سلبی برای این افراد وجود ندارد. این افراد وقتی شناسایی می‌شوند چنانچه امکان قرنطینه در منزل را نداشته باشند به هتل‌ها یا اقامتگاه‌ها منتقل می‌شوند و در این حالت رصد به شکل جدی صورت خواهد گرفت و از طریق سامانه‌هایی ردیابی می‌شوند.

■ **شما بحث فرهنگ‌سازی و آموزش افراد جامعه را درباره علت دور نزدن شرایط قرنطینه چطور ارزیابی می‌کنید؟**

مردم باید بدانند این مسأله حق شخصی نیست و نوعی ورود به حریم اجتماعی و رفتار ضد اجتماعی تلقی می‌شود به نظرم روی این مسأله کم کار شده است. هنوز باور به مسئولیت اجتماعی در برخی از افراد جامعه ضعیف است البته سهم آن دسته از افرادی که به دلیل معیشت مجبور به نقض قرنطینه می‌شوند از این گروه‌ها جدا است. اهمیت قرنطینه در فرد مبتلا کاملاً مشخص است. زنجیره انتقال ویروس را کم می‌کند دوم وقتی فرد قرنطینه می‌شود فعالیت روتین بدنی‌اش کمتر شده و این باعث می‌شود سطح ایمنی فرد مختل نشود. مردم باید بدانند در جاهایی که فرد ناقل قرنطینه نمی‌شود لود یا حجم ویروسی که به فرد دیگر منتقل می‌شود زیاد است به هر حال هر رفتاری که مطابق با پروتکل نباشد مشکلاتی را ایجاد می‌کند. البته در ادارات و دانشگاه‌ها و اماکن رسمی اداری بجز اماکن خدماتی پروتکل‌ها رعایت می‌شود، ورودی‌ها کنترل می‌شود جلسات با فاصله‌گذاری اجتماعی تشکیل می‌شود اما از همه اینها مهم‌تر مسأله عمده به رفتار افراد در خانوار و نشست‌های صمیمانه در خانوارها برمی‌گردد. باید فرهنگ‌سازی در این حوزه بیشتر انجام شود بخشی از اینها مربوط به آموزش است و بخشی دیگر تأثیرگذاری آموزش‌ها است. ما می‌بینیم افراد تا زمانی که اطرافیان‌شان درگیر کرونا نشده‌اند و عزیزان‌شان فوت نکرده‌اند کاملاً رفتارهای بهداشتی را نادیده می‌گیرند و این بی‌مبالاتی در این گروه از افراد مسأله جدی ما است.

ادامه از صفحه اول

طراحی محیط و مسئولیت اجتماعی

در حوزه اجتماعی هم با توجه به شرایط اقتصادی و وضعیت بحران‌های مالی که در کشور حاکم هست و همچنین طراحی محیط یعنی مدیریتی که در واقع باید در محیط توسط مدیران شهری و حکمرانی انجام شود ممکن است از جمله عواملی باشند که در واقع در بعد اجتماعی تأثیرگذار باشند. مثلاً مناسک و فرهنگ ما، آداب و رسوم ما و دید و بازدیدهای ما در کنار عواملی که قبلاً ذکر شد عواملی هستند که در حیطه اجتماعی می‌توانند در حس مسئولیت‌پذیری اجتماعی افراد ممانعت ایجاد کنند.

بنابراین در بعد اجتماعی وظیفه حکمرانی این است که نسبت به طراحی محیط اقدام کند مثلاً جریمه کردن، تعطیل کردن مشاغل یا استفاده از شیفت‌های کاری و حتی اجباری کردن استفاده از ماسک می‌تواند در کنترل شرایط موجود تأثیرگذار باشد، البته باید سیستم‌های حمایتی هم در این طراحی محیط در نظرگرفته شود تا مردم بتوانند نیازهای خود را تأمین یا خدمات لازم را دریافت کنند. درواقع منابع اقتصادی کافی برای تعیین نیازهای مالی مردم وجود داشته باشد.

کرونا جان ۲۸۴ نفر دیگر را در ایران گرفت

سخنگوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: با فوت ۲۸۴ بیمار دیگر از مبتلایان قطعی، شمار جان باختگان قطعی این بیماری در کشور به ۵۰ هزار و ۵۹۴ نفر رسید. به‌گزارش وبدا، دکتر سیما سادات لاری روز دوشنبه با اعلام آخرین آمار مبتلایان و جان باختگان کرونا در ایران افزود: از ظهر روز ۱۶ آذر تا ظهر (۱۷ آذر ۱۳۹۹) بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی ۱۰ هزار و ۸۲۷ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد و هزار و ۶۹۱ نفر بستری شدند. با این حساب، مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به یک میلیون و ۵۱ هزار و ۳۷۴ نفر رسید. سخنگوی وزارت بهداشت گفت: خوشبختانه تاکنون ۷۴۲ هزار و ۹۵۵ نفر از بیماران، بهبود یافته یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند. همچنین ۵۷۹۶ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در وضعیت شدید این بیماری تحت مراقبت قرار دارند و تاکنون ۶ میلیون و ۴۳۲ هزار و ۲۲۸ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است. لاری افزود: در حال حاضر ۶۴ شهرستان در وضعیت قرمز، ۲۷۸ شهرستان نارنجی و ۱۰۶ شهرستان در وضعیت زرد قرار دارند.

اینفوگرافی: محمد عباسپور / ایران

فراخوان ارزیابی کیفی مناقصه عمومی و یک‌مرحله‌ای
شماره ۰۶۹۳-۹۹
نوبت دوم شماره مجوز: ۱۲۱/۵۱۲/۳۹۹
شرکت ملی نفت ایران
شرکت نفت فلات قاره ایران (سهامی خاص)
خدمات تعمیرات و نگهداری، تأمین خودرو و مواد مصرفی و خدمات عملیات بهره‌برداری کارخانه NGL در منطقه سیری
شرکت نفت فلات قاره ایران در نظر دارد انجام خدمات فوق‌الذکر را طبق شرح کار تدوین شده از طریق مناقصه عمومی به پیمانکار واجد شرایط به شرح ذیل واگذار نماید:
الف: خدمات مورد نیاز: خدمات تعمیرات و نگهداری، تأمین خودرو و مواد مصرفی و خدمات عملیات بهره‌برداری کارخانه NGL در منطقه سیری
ب: محل اجرای پروژه: منطقه عملیاتی شرکت نفت فلات قاره ایران واقع در جزیره سیری
ج: مدت اجرای پروژه: ۱۲ ماه شمسی
د: شرایط متقاضی:
۱ توانایی ارائه سپرده یا ضمانت‌نامه بانکی «شرکت در فرآیند اجرای کار» به مبلغ ۷/۴۵۹/۵۱۳/۰۰۰ ریال
۲ توانایی ارائه ضمانت‌نامه بانکی انجام تعهدات به میزان ۱۰٪ مبلغ کل قرارداد طبق ضوابط کارفرما در صورت برنده شدن و نیز کسر ۱۰٪ جهت تضمین حسن انجام کار
۳ داشتن امکانات و تجهیزات، توانایی مالی و تخصص در موضوع مناقصه
۴ داشتن گواهی‌نامه پیمانکاری
۵ سوابق اجرایی مشابه با موضوع مناقصه
ه: سایر شرایط:
۱ به تقاضاهای مشروط، مبهم، ناقص و یا مغایر با شرایط مندرج در اسناد و مدارک و تقاضاهایی که بعد از مهلت مقرر دریافت گردد، ترتیب اثر داده نخواهد شد.
۲ شرکت نفت فلات قاره ایران در رد یا قبول هر یک یا تمام پیشنهادات در چارچوب قانون برگزاری مناقصات و آیین‌نامه‌های مربوطه مختار خواهد بود.
۳ پیشنهادات مالی می‌بایستی حداقل سه ماه پس از وصول پیشنهادات به کمیسیون مناقصات شرکت نفت فلات قاره ایران دارای اعتبار باشند.
۴ مناقصه به صورت یک‌مرحله‌ای بوده و ملاک تعیین برنده، پیشنهاد مالی بر اساس ماده ۱۲ آیین‌نامه نظام مستندسازی و اطلاع‌رسانی مناقصات خواهد بود.
از کلیه متقاضیان واجدشرایط دعوت می‌شود حداکثر ظرف مدت یک هفته از چاپ آگهی نوبت دوم جهت دریافت جدول ارزیابی کیفی به تارنمای این شرکت به نشانی WWW.IOOC.CO.IR مراجعه و ظرف مهلت دوهفته از آن تاریخ نسبت به ارسال رزومه خود به دبیرخانه شرکت نفت فلات قاره ایران به نشانی خیابان ولیعصر، نرسیده به پارک‌وی، کوچه تورج، کوچه خاکزاد، پلاک ۱۲، طبقه همکف اقدام نمایند.
تلفن تماس: ۱۲-۲۳۳۸۰۰۱۱-۰۲۱
روابط عمومی شرکت نفت فلات قاره ایران

آگهی خرید و تملک اراضی
نوبت دوم
شرکت مهندسی و توسعه گاز ایران
شرکت مهندسی و توسعه گاز ایران به منظور اجرای پروژه خط انتقال گاز ۵۶ اینچ محمدیه قم-پارچین (قطعه دوم) به طول تقریبی ۶۰ کیلومتر و به‌صورت متناوب به عرض حداقل ۶ متر و حداکثر ۲۱ متر، قصد تحصیل و تملک قانونی اراضی واقع در مسیر خط لوله گاز به موازات خط انتقال ۵۶ اینچ موجود با مشخصات فوق‌الذکر با استفاده از اختیارات حاصله از لایحه قانونی نحوه خرید و تملک اراضی و املاک برای اجرای برنامه‌های عمومی، عمرانی و نظامی دولت مصوب ۱۳۵۸/۱۱/۱۷ شورای انقلاب اسلامی طبق کروکی ذیل را دارد. لذا بدین وسیله به کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی که مالک یا متصرف قانونی اراضی واقع در طرح مزبور می‌باشند ابلاغ می‌گردد حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز از انتشار دومین آگهی با در دست داشتن اسناد و مدارک احراز هویت و مالکیت به آدرس: تهران، خیابان شهید سپهبد قرنی، نرسیده به پل کریم‌خان زند، پلاک ۱۸۹، امور حقوقی شرکت مهندسی و توسعه گاز ایران مراجعه نمایند. بدیهی است درصورت عدم مراجعه ذینفع در خلال مدت مذکور، وفق ضوابط و مقررات مربوطه نسبت به تحصیل و تملک قانونی اراضی موصوف اقدام خواهد شد.
۳۹۹/۴۸۴۵
KM 58+350
KM 50+000
KM 40+000
KM 30+000
KM 20+000
KM 10+000
KM 0+000
ورامین
روابط عمومی شرکت مهندسی و توسعه گاز ایران

اصلاح متن داستان «قصه‌های مجید» کتاب فارسی هفتم در سال تحصیلی آینده

رئیس سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی آموزشی در واکنش به تغییر صورت گرفته در متن داستان «سفرنامه اصفهان» نوشته هوشنگ مرادی کرمانی در متن کتاب فارسی پایه هفتم، از اصلاح و برگرداندن متن اصیل داستان به کتاب درسی سال تحصیلی آینده خبر داد.

به گزارش ایسنا، حسن ملکی در این باره اظهار کرد: مطلبی از مرادی کرمانی در کتاب فارسی پایه هفتم مطرح شده و تغییر کوچکی در متن داده‌اند که موجب نگرانی ایشان شده بود.

آنچه اتفاق افتاده در سال قبل و در زمان مدیریت قبلی سازمان بوده است. وی افزود: در متن داستان «سفرنامه اصفهان» که از سری داستان‌های «قصه‌های مجید» است در متن اصلی فرازی با این مضمون آمده است «ظهر شد، صدای اذان می‌آمد، کار اکبر آقا تمامی نداشت حوصله‌ام سرفته بود.»

در سال گذشته این بخش اینگونه تغییر کرده است: «ظهر شد، صدای اذان می‌آمد، وضو گرفتم و نماز خواندم. کار اکبر آقا تمامی نداشت.»

رئیس سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی آموزشی ادامه داد: یعنی این «وضو گرفتن و نمازخواندن» را به متن اضافه کرده‌اند و طبیعتاً تصور آن تغییردهنده این بوده که این متن را کامل کند و شاید مثلاً اثر عبادی و معنوی اش روی دانش‌آموز بیشتر باشد که البته تغییر اینگونه در متن یک نویسنده مورد تأیید ما نیست و برای سال آینده هم قطعاً اصلاح خواهد شد.

ملکی با بیان اینکه دستوردادم متن به همان شکل اصیل خودش برگردد، گفت: البته در انتهای مطلب نوشته شده با اندکی تغییر و تلخیص که نویسنده محترم مطلع باشد که اندک تغییر اتفاق افتاده است، ولی خب برای سال آینده اصلاح خواهد شد و در نسخه الکترونیکی روی سایت سازمان هم این مطلب را اصلاح می‌کنیم و جای نگرانی نیست.

پرداخت مقرری بیمه بیکاری کرونا به یک میلیون و ۴۹ هزار نفر

معاون اداره کل امور بیمه‌شدگان سازمان تأمین اجتماعی از پرداخت مقرری بیمه بیکاری دوره شیوع بیماری کرونا برای یک میلیون و ۴۹ هزار نفر- ماه در کشور خبر داد.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، «محمد بایندریان» افزود: مقرری بیمه بیکاری ۹۱ هزار نفر - ماه هنوز پرداخت نشده و دلیل آن هم تأمین نشدن منابع است. وی اظهار کرد: متأسفانه در اثر شیوع کرونا در کشور بسیاری از کسب‌وکارها تعطیل و تعداد زیادی از کارگران از کار بیکار شدند.

معاون اداره کل امور بیمه‌شدگان سازمان تأمین اجتماعی گفت: طبق قانون بیمه بیکاری مصوب سال ۱۳۶۹ افراد از روزی که بیکار می‌شوند یک ماه فرصت دارند درخواست مقرری بیمه بیکاری خود را به ادارات کار سراسر کشور اعلام کنند.

وی با اشاره به ثبت‌نام بیش از ۷۵۰ هزار نفر در این سامانه گفت: منابع صندوق بیمه بیکاری کفاف پرداخت این شرایط را نداشت حتی برای پرداخت شرایط عادی هم با مشکل مواجه است.

معاون اداره کل امور بیمه‌شدگان سازمان تأمین اجتماعی افزود: این موضوع به دولت منعکس شد و رئیس‌جمهوری دستور تخصیص پنج هزار میلیارد تومان از محل منابع صندوق توسعه ملی را داد که قرار شد به صندوق بیمه بیکاری اختصاص یابد.