



جمهوری اسلامی ایران
وزارت راه و شهرسازی

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۶/۱۷
شماره: ۷۲۵۱۹/۹۰۱
پیوست: دارد

ستاد مدیریت بحران

بسمه تعالی

معاونان محترم ستادی وزیر

معاونان محترم وزیر، روسا و مدیران عامل سازمان ها و شرکت های تابعه

با سلام و احترام؛

به پیوست نامه شماره ۶۰۷۳۱ مورخ ۱۴۰۰/۰۶/۱۴ رئیس محترم دفتر ریاست جمهوری منضم به "مصوبات هشتاد و سومین جلسه ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا"، جهت استحضار، اجرا و ارایه گزارش اقدامات مرتبط به ستاد مدیریت بحران مستقر در وزارت متبوع ارسال می گردد.

شهرام آدم نژاد
جانشین وزیر در ستاد مدیریت بحران

رونوشت:

جناب آقای مهندس قاسمی - مقام عالی وزارت، جهت استحضار
جناب آقای دکتر دین پرست - معاون محترم وزیر کشور و مدیر قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا، جهت استحضار
جناب آقای دکتر رئیسی - معاون محترم بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جهت استحضار
جناب آقای فاطمی پور - رئیس محترم مرکز حراست، جهت استحضار
جناب آقای بی نیاز - رئیس محترم مرکز ارتباطات و اطلاع رسانی، جهت آگاهی
مدیران کل محترم راه و شهرسازی استان ها، جهت آگاهی و اقدام لازم
جناب آقای نفیسی - رئیس محترم مرکز تدوین مقررات، ایمنی حمل و نقل، پدافند غیر عامل و مدیریت بحران، جهت آگاهی

شماره ۷۰۷۳۱
تاریخ ۱۴۰۰/۶/۱۴
پست

آنی

جمهوری اسلامی ایران
دفتر رئیس جمهور
بهره تعلق

رئیس دفتر

جناب آقای دکتر وحیدی
وزیر محترم کشور
سلام علیکم

احتراماً، به پیوست تصویر مصوبات «هشتمین جلسه ستاد ملی مدیریت کرونا» مورخ ۱۴۰۰/۶/۱۳ که به تأیید ریاست محترم جمهوری رسیده است، برای پیگیری، نظارت و اجرا ابلاغ می‌شود.

فلاحتین ایتا علی

رونوشت:

- جناب آقای دکتر مخبر معاون اول محترم رئیس جمهور برای استحضار
- حجت الاسلام والمسلمین جناب آقای حجازی دفتر مقام معظم رهبری همراه با تصویر برای استحضار
- سردار سرلشکر پاسدار باقری رئیس محترم ستاد کل نیروهای مسلح همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر امیرعبداللهیان وزیر محترم امور خارجه همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر خاندوزی وزیر محترم امور اقتصادی و دارایی همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر عین‌اللهی وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همراه با تصویر برای اقدام لازم
- جناب آقای مهندس قاسمی وزیر محترم راه و شهرسازی همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای کاظمی سرپرست محترم وزارت آموزش و پرورش همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر زلفی گل وزیر محترم علوم، تحقیقات و فناوری همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر عبدالملکی وزیر محترم تعاون، کار و رفاه اجتماعی همراه با تصویر برای آگاهی
- حجت الاسلام والمسلمین جناب آقای غلیب وزیر محترم اطلاعات همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر زارع پور وزیر محترم ارتباطات و فناوری اطلاعات همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای مهندس ضرغامی وزیر محترم میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر فاطمی امین وزیر محترم صنعت، معدن و تجارت همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر اسماعیلی وزیر محترم فرهنگ و ارشاد اسلامی همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای مهندس اوجی وزیر محترم نفت همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای مهندس محرابیان وزیر محترم نیرو همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر میرکاظمی معاون محترم رئیس جمهور و رئیس سازمان برنامه و بودجه کشور همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای نصاری معاون محترم رئیس جمهور و رئیس سازمان اداری و استخدامی کشور همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر رشایی معاون محترم اقتصادی رئیس جمهور همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای مهندس اوحدی معاون محترم رئیس جمهور و رئیس بنیاد شهید و امور ایثارگران همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر کلاتتری معاون محترم رئیس جمهور و رئیس سازمان حفاظت محیط زیست همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر سیمایی صراف دبیر محترم هیأت دولت همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر کمیجانی رئیس کل محترم بانک مرکزی همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر نگاهداری مشاور و رئیس محترم حوزه ریاست مجلس شورای اسلامی همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر صامی رئیس محترم حوزه ریاست قوه قضائیه همراه با تصویر برای آگاهی
- حجت الاسلام والمسلمین جناب آقای منتظری دادستان کل محترم کشور همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر علی عسکری رئیس محترم سازمان صدا و سیما همراه با تصویر برای آگاهی
- سردار سرلشکر پاسدار اشتری فرمانده محترم نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر پاکانی شهردار محترم تهران همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر رشیدیان رئیس محترم سازمان حج و زیارت همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر همتی رئیس محترم جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر ربیعی رئیس محترم مرکز بررسی‌های استراتژیک برای آگاهی
- جناب آقای شهریاری نماینده محترم راهدان در مجلس شورای اسلامی
- جناب آقای اسماعیلی نماینده محترم گرمی در مجلس شورای اسلامی همراه با تصویر برای آگاهی
- حجت الاسلام والمسلمین جناب آقای عراقی مدیر محترم حوزه‌های علمیه سراسر کشور همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر جمشیدی معاون محترم امور سیاسی برای آگاهی
- جناب آقای معزی معاون محترم ارتباطات و اطلاع‌رسانی برای آگاهی
- دبیرخانه شورای اطلاع‌رسانی دولت برای آگاهی

1378/12

وزارت راه و شهرسازی
شماره: ۷۰۷۳۱
۱۴۰۰/۶/۱۴
ورود به حوزه وزارتی

رئیس دفتر



شماره ۶۰۷۳۱
تاریخ ۱۴۰۰/۶/۱۳
پیوست ۱۴

آنی

جناب آقای دکتر وحیدی
وزیر محترم کشور
سلام علیکم

احتراماً، به پیوست تصویر مصوبات «هشتاد و سومین جلسه ستاد ملی مدیریت کرونا؛ مورخ ۱۴۰۰/۶/۱۳» که به تأیید ریاست محترم جمهوری رسیده است، برای پیگیری، نظارت و اجرا ابلاغ می‌شود.

غلامحسین اسماعیلی

رونوشت:

➤ حجت‌الاسلام والمسلمین جناب آقای حجازی دفتر مقام معظم رهبری همراه با تصویر برای استحضار

رئیس دفتر



شماره ۶۰۷۳۱
تاریخ ۱۴۰۰/۶/۱۳
پیوست ۱۴

آنی

جناب آقای دکتر وحیدی
وزیر محترم کشور
سلام علیکم

احتراماً، به پیوست تصویر مصوبات «هشتاد و سومین جلسه ستاد ملی مدیریت کرونا؛ مورخ ۱۴۰۰/۶/۱۳» که به تأیید ریاست محترم جمهوری رسیده است، برای پیگیری، نظارت و اجرا ابلاغ می‌شود.

علاء محمدی

رونوشت:

➤ سردار سرلشکر پاسدار باقری رئیس محترم ستاد کل نیروهای مسلح همراه با تصویر برای آگاهی

شماره ۲۰۷۳۱
تاریخ ۱۴۰۰/۶/۱۳
پست ۱۴۰۰/۶/۱۳

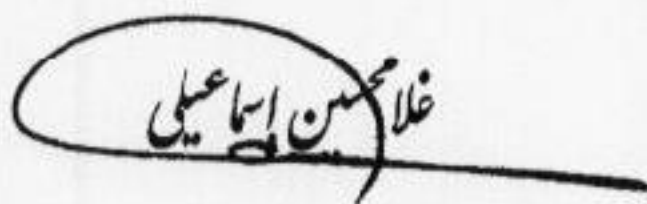

جمهوری اسلامی ایران
دفتر رئیس جمهور
بسمه تعالی

رئیس دفتر

آنی

جناب آقای دکتر وحیدی
وزیر محترم کشور
سلام علیکم

احتراماً، به پیوست تصویر مصوبات «هشتاد و سومین جلسه ستاد ملی مدیریت کرونا؛ مورخ ۱۴۰۰/۶/۱۳» که به تأیید ریاست محترم جمهوری رسیده است، برای پیگیری، نظارت و اجرا ابلاغ می‌شود.


غلامحسین اسماعیلی

رونوشت:

➤ حجت‌الاسلام والمسلمین جناب آقای اعرافی مدیر محترم حوزه‌های علمیه سراسر کشور همراه با تصویر برای آگاهی

گزارش و مصوبات هشتاد و سومین جلسه ستاد ملی مبارزه با بیماری کرونا

(مورخ ۱۴۰۰/۶/۱۳)

الف - گزارش‌ها

۱- آخرین وضعیت شیوع کرونا

- ابتلای جهانی تا امروز به ۲۲۰,۲۰۶,۷۴۶ نفر و آمار مرگ به ۴,۵۶۲,۰۷۷ نفر رسیده است.
- ابتلا به بیماری در ایران تا امروز به ۵۰,۸۳,۱۳۳ نفر و مرگ به ۱۰۹,۵۴۹ نفر رسیده است.
- در طول دو هفته گذشته تعداد بستری‌ها در کشور از ۳۳,۰۹۰ به ۳۰,۹۱۹ نفر، تعداد مرگ در اثر بیماری کرونا از ۴,۴۵۳ به ۴,۲۴۳ نفر و تعداد موارد مراجعه سرپایی از ۲۱۲,۳۰۹ به ۱۹۲,۵۷۲ نفر رسیده است. کاهش شمار بیماران سرپایی، نوید دهنده روند کاهش بیماران بستری در هفته‌های آتی است.
- شمار بستری‌ها در تهران از ۲,۹۳۶ به ۴,۰۲۹ نفر و فوتی‌ها از ۴۴۶ به ۴۶۰ نفر افزایش یافت. تعداد بیماران سرپایی در این استان اما بر خلاف هفته گذشته کاهش پیدا نکرد و از ۱۰,۲۹۹ به ۱۱,۸۵۷ نفر رسید.
- در میان استان‌های کشور بیشتر از نصف استان‌ها از قله پیک عبور کرده و روند نزولی را آغاز کرده‌اند، اما استان‌های دیگر همچنان روند صعودی را طی می‌کنند.
- در حال حاضر ۲۴۶ شهر کشور در وضعیت قرمز، ۱۴۴ شهر در وضعیت نارنجی و ۵۸ شهر در وضعیت زرد قرار دارند.

۲- گزارش محدودیت‌های وضع شده در دو هفته گذشته و وضع کلی پروتکل‌ها در کشور

- متوسط رعایت پروتکل‌های بهداشتی در سراسر کشور از حدود ۶۶ درصد به ۴۰ درصد رسیده که رقم بسیار پایینی است. متوسط رعایت پروتکل بهداشت فردی در کشور به ۲۷ درصد، تهویه مناسب به ۴۷ درصد، استفاده از ماسک به ۴۵ درصد و فاصله‌گذاری به ۴۰ درصد رسیده است.
- همچنان سوپرمارکت‌ها، خوار و بارفروشی‌ها و نانوایی‌ها بیشترین تذکر و معرفی به مراجع قضایی را دارا بوده‌اند. در صنایع کشور نیز، بیشترین معرفی به مراجع قضایی، کارگاه‌ها و صنایع کوچک بوده‌اند.

۳- واکسیناسیون

• در حال حاضر جمعاً بیش از ۲۸ میلیون دوز واکسن در کشور تزریق شده که از این تعداد نزدیک به ۱۹ میلیون نفر دوز اول و بیش از ۹ میلیون نفر، هر دو دوز را دریافت کرده‌اند. در حال حاضر نزدیک به چهار و نیم میلیون دوز واکسن در کشور موجود است. مصرف هفته گذشته نیز بیش از ۳ میلیون دوز بوده است.

• بر این اساس بیش از ۳۰ درصد جمعیت کشور تا کنون دوز اول واکسن را دریافت کرده‌اند.
• پوشش واکسیناسیون در گروه سنی بالای ۸۰ سال، ۷۹ درصد، در گروه سنی ۷۵ تا ۷۹ سال، ۷۸ درصد، در گروه سنی ۷۰ تا ۷۴ سال، ۹۱ درصد، در گروه سنی ۶۵ تا ۶۹ سال، ۹۸ درصد و در گروه سنی ۶۰ تا ۶۴ سال، ۸۷ درصد بوده است. متوسط پوشش فاز دوم واکسیناسیون، ۸۷ درصد بوده است.

• در حال حاضر ۱ میلیون پایگاه تجمیعی واکسیناسیون و ۶ هزار ایستگاه تزریق در کشور وجود دارد که بر این اساس روزانه ۱ میلیون و ۲۷۰ هزار ظرفیت تزریق وجود دارد که با تسریع در تامین واکسن این رقم قابل ارتقا به ۲ میلیون تزریق در روز است.

• برای حدود ۲۸ میلیون دوز واکسن تزریق شده در کشور، روند بروز عوارض کلی در هر ۱۰ هزار نفر، برای واکسن اسپوتنیک ۱۱۸، سینوفارم ۹۷۱، بهارات ۱۰۴، آسترانکا ۳،۹۴۵ و برکت ۴۱۶ بوده است. در خصوص عوارض جدی ثبت شده، واکسن تولید داخل برکت، عارضه جدی و مهم نزدیک به صفر داشته است.

۴- گزارش استان گیلان

• گیلان اولین استان کشور بود که درگیر کرونا شد. این استان سالمندترین استان کشور و پرتراکم ترین استان بعد از تهران و البرز است. علاوه بر این از نظر ظرفیت بیمارستانی، گیلان از میانگین کشوری پایین‌تر است.

• گیلان در پیک پنجم کرونا، جزء استان‌های پیش‌تاز بوده اما خوشبختانه پنجاه درصد بستری‌ها در اثر محدودیت‌های وضع شده توسط ستاد ملی کرونا، کاهش یافته است. در اثر این بهبود، اغلب شهرهای استان در حال حاضر در وضعیت نارنجی و زرد هستند.

- حدود ۲۰۰ هزار نفر عقب ماندگی در واکسیناسیون در این استان وجود دارد که انتظار می رود با توفیق های بدست آمده در روزهای اخیر، واکسن های استان به گونه ای تامین شود که این عقب ماندگی جبران شود.

۵- گزارش استان زنجان

- متوسط فوتی استان در حال حاضر بین ۳ تا ۴ نفر و شاخص های استان در ۱۴ روز گذشته تغییر چندانی نداشته است و این به معنای این است که استان به بیک رسیده و انتظار می رود در هفته آینده روند کاهشی باشد.

- در استان زنجان ۱۰ هزار نفر همپار سلامت مردمی به کارگیری شده است. استودیوی سلامت در استان راه اندازی شده که هفته ای سه روز متخصصان در آن حضور پیدا می کنند و در زمینه اطلاع رسانی و اقناع مردم فعال هستند. از نظر تست، استان زنجان عملکرد بسیار خوبی دارد و به طور متوسط به ازای هر ۱۰,۰۰۰ نفر بیش از ۴۰۰ نفر تست شده اند.

۶- گزارش استان ایلام

- در استان ایلام ۹ شهرستان قرمز و سه شهرستان نارنجی و مابقی زرد هستند. در این استان رعایت پروتکلها به حدود ۶۰ درصد رسیده است.

- در این استان در زمینه افناع سازی و افکار عمومی فعالیت بالایی داشته ایم. در این زمینه از ظرفیتهای سمن ها و نهادهای مدنی استفاده شده، علاوه بر این کارگروه رسانه ای مشخصی برای تولید محتوا تشکیل شده است. در عین حال همیاران سلامت نیز در سطح روستاهای استان فعال هستند و در زمینه اقناع مردم، اطلاع رسانی و تبیین موارد ضروری، کمک خوبی به مدیریت کرونا کرده اند.

- با توجه به اینکه ۶۵ درصد زائرین اربعین از ایلام تردد می کنند، در صورت تصویب برگزاری اربعین و حضور زوار ابرنی، نیاز به تقویت زیرساختها ضروری است.

- ظرفیت‌های به کارگیری شده از طرف نیروی انتظامی برای محدودیت تردها از ابتدا

• تشدید مراقبت مرزی، دستگیری اتباع غیر مجاز

● اعمال قانون ناقضان طرح محدودیت تردد شبانه و شهرهای قرمز و نارنجی

● کشف کالاهای قاچاق مرتبط با بیماری کووید

۸- عملکرد ناظران سلامت جمعیت هلال احمر در طرح شهید سلیمانی از تاریخ ۱۴۰۰/۵/۱۹ لغایت ۱۴۰۰/۶/۱

اعضای برادر	اعضای خواهر	جمع اعضاء	تیم‌های فعال	اماکن تحت پوشش	بهره‌وران	نفر/ساعت فعالیتی	مشارکت با سایر تیم‌ها (مراقبتی)	مشارکت با سایر تیم‌ها (حیاتی)
نفر	نفر	نفر/روز	تعداد	تعداد	نفر	نفر ساعت	نفر ساعت	نفر ساعت
۲,۰۸۳	۲,۲۰۷	۴,۲۹۰	۲,۲۵۹	۱۰,۵۸۲	۵۸,۱۴۴	۱۰,۹۷۱	۳,۴۱۰	۳,۰۱۴

ب - بیانات رئیس جمهور

۱- اربعین ۱۴۰۰

• اصل موضوع برگزاری سفر اربعین در ستاد تصمیم گیری و اعلام شده است. شرط اجرای این تصمیم اول رضایت عراقی‌هاست. اگر عراقی‌ها اصل را نپذیرند، یا تعداد سهمیه محدودی برای ما در نظر بگیرند، طبیعا تکلیف مشخص است.

• شرط دوم، تزریق دو دوز واکسن، آن هم در زمانبندی مشخصی است که وزارت بهداشت اعلام می‌کند. چون مثلا اگر واکسن دیرتر از زمان مشخص شده تزریق شود، عملا ایمنی کافی را ایجاد نخواهد کرد. بنابراین کسی که واکسن نرده است، نمی‌تواند به این سفر برود و این هم روشن است.

• نکته بعدی درباره اربعین این است که خدام، موکب‌داران و کسانی که دست اندرکار هستند، حتما باید واکسینه شوند. در برگشت زوار هم حتما باید از موارد مشکوک آزمایش گرفته شود.

• تفکیک قائل شدن بین مرز هوایی و مرز زمینی، از آن تصمیماتی است که مردم را دچار ابهام می‌کند. آنها می‌پرسند مثلا چطور است افرادی که از طریق هوا بروند کرونا نمی‌گیرند اما اگر از طریق زمینی بروند کرونا می‌گیرند. یا مثلا می‌پرسند چطور امکان شیوع بیماری در مغازه‌ها وجود دارد اما مثلا در بانک وجود ندارد.

• این دو گانگی‌ها باید حل شود، یعنی ما باید بتوانیم به مردم پاسخ بدهیم. مادامی که نتوانیم پاسخ بدهیم، باید از تصمیم‌گیری‌هایی که این نوع ابهامات و دوگانگی‌ها را در ذهن مردم ایجاد می‌کند، پرهیز کنیم.

• نهایتا اینکه اگر مقدمات آماده شد، حتما باید کار تبلیغات رسانه‌ای جدی شود. انضباط بسیار مهم است و باید روی اجرای پروتکل‌ها حساسیت به خرج دهیم. باید تاکید جدی شود که مردم بدانند ضوابط با جدیت اجرا خواهد شد. جلساتی بین وزارت کشور و وزارت بهداشت و استان‌های مرزی برگزار شود و پروتکل‌های جامعی نوشته شود. با این مقدمات، حتی می‌توان نام‌نویسی مشروط را آغاز کرد.

۲- بازگشایی مدارس و دانشگاهها

• درباره بازگشایی دانشگاهها مشکلی نداریم و می‌تواند در زمان خودش انجام بگیرد. اساتید و دانشجویان واکسینه شده‌اند و بر همین اساس مشکلی برای بازگشایی وجود ندارد. خود این

مسئله باب آموزش را در کشور خواهد گشود. البته رویکردی ترکیبی از نظر آموزش حضوری و مجازی باید اعمال شود.

- در خصوص مدارس نیز قرار شد هم اولیا، هم معلمان، هم کادر مدارس و همه کسانی که با دانش آموزان در ارتباط هستند، واکسینه شوند و این مسئله به مردم اعلام شود.
- مطالبه عمومی از سوی صاحب نظران و کارشناسان حوزه آموزش در خصوص بازگشایی مدارس می تواند مفید باشد. اگر واکسنی برای بچه ها وجود دارد، چه خارجی، چه داخلی، اگر بتوانیم تامین و به بچه ها تزریق کنیم، بسیار گام مهم و مفیدی خواهد بود. این آمار مهم است که فقط ۳۰ کشور آموزش حضوری را تعطیل کرده اند، باید این مسئله به مردم گفته شود.
- در خصوص مدارس، نباید صفر و صدی تصمیم گرفت. باید فائل به تفصیل باشیم. باید پروتکل هایی مشخص شود که مثلا مدارس و کلاسها در سقف مشخصی بازگشایی شوند. مثلا گفته شود کلاس های زیر ۱۰ یا ۱۵ نفر (این تعداد را وزارت بهداشت و وزارت آموزش و پرورش باید اعلام کنند) می تواند دایر شود. در شرایطی که خود آموزش و پرورش اعلام می کند، نیمی از کلاس ها در کشور جمعیت کمتر از ۱۵ نفر دارند، چرا نباید چنین کلاس هایی بازگشایی شوند؟

- باید پروتکل های روشنی با همکاری دو وزارتخانه بهداشت و آموزش و پرورش تعیین شود و هیچ کلاسی خارج از آن ضوابط تشکیل نشود. این کار اگر با زدن واکسن هم همراه باشد، بهتر هم خواهد شد.

- نظر والدین برای ما مهم است، اما باید حتما با آنها حرف زد. باید به آنها اطمینان بدهیم، اطمینان هم به حرف نیست به گزارش عملکرد است. یعنی بگوییم این کارها برای صیانت از دانش آموزان و خانواده ها و پیشگیری از بیماری انجام شده است و بعد از تحقق این امور مدارس بازگشایی خواهند شد. ممکن است این شرایط در ۱۵ مهر یا اول آبان محقق شود. ما اصراری به زمان بندی خاصی نداریم. اصرار ما به تحقق شرایط است. مهم این است که خانواده ها آرامش داشته باشند.

۳- سایر موارد

- کاری که وزارت کشور و استانداران محترم، خصوصا استان های مرزی باید انجام دهند، واکسیناسیون مشکوک التابیین و مهاجران است. برای انجام این کار باید نظام مشخصی تعریف

شود. این افراد مهمانان جمهوری اسلامی هستند و باید واکسینه شوند. اگر همه واکسینه شوند و اینها نشوند باز دچار مشکل خواهیم شد.

• اگر روند واردات واکسیناسیون با همین وضع فعلی تسریع شود، می توانیم پایان مهرماه را به عنوان زمان تحقق واکسیناسیون جمعیت هدف تعیین کنیم و اگر این اتفاق بیفتد، می توان با بازگشایی برخی مشاغل و امور، به تدریج به سوی بازگشت به زندگی عادی قدم برداریم.

• در خصوص استان هایی که از قله عبور کردند و دوباره مشکل ایجاد شده، این مسئله حتما از سوی استانداران و دانشگاه های علوم پزشکی بررسی شود که چرا این وضع ایجاد شده است.

• در رابطه با بررسی های به عمل آمده در زمینه عوارض واکسن، باید به مردم گفته شود که واکسن ها خصوصا واکسن های داخلی، عوارض آنچنانی نداشته اند.

• در خصوص کمبودهایی که آقای دکتر عین اللهی یا بعضی استان ها اشاره داشتند، آقای دکتر مخبر بعد از ظهر جلسه خواهند گذاشت و مسئله بررسی خواهد شد. ما قبلا گفتیم که مسئله تامین واکسن یا پرداخت معوقات کادر درمان جزء اولویتهای کشور است و حتما باید انجام شود. بنابراین باید منابع لازم تخصیص یابد.

• مسئله کمیسیون های اجتماعی در استان ها و وزارت کشور مهم است. عوارض اجتماعی کرونا که در حال ظهور است و آسیب های روحی روانی جا دارد در کمیسیون هایی بررسی و از نظرات صاحب نظران حوزه و دانشگاهی استفاده شود. باید حرف های کارشناسان و فرهیختگان شنیده شود و ما بتوانیم راهکارهایی را مبتنی بر علم و دانش دنبال کنیم تا کمترین آسیب اجتماعی و روحی - روانی را در میان مردم ببینیم.

• کارهای انجام شده قابل تقدیر است اما در خصوص این نکته ای که بعضا در خبرها - مبنی بر احتمال بروز پیک ششم کرونا - می آید، باید تمام تمهیدات و مقدمات را برای اینکه چنین اتفاقی نیفتد و کشور مبتلا به امواج بعدی نشود، فراهم کنیم. باید با مسئله به صورت فعال مواجه شویم نه به صورت منفعل. بعد از تجربیاتی که تاکنون داشتیم، حرکت ما باید فعالانه باشد. در عین حال باید پیش بینی و پیشگیری های لازم بشود که اگر موج جدیدی بروز کرد - که انشائه نباشد - کشور این آمادگی را کاملا داشته باشد.

ج- مصوبات

- تامین هزینه واکسن
- تامین معوقات کادر درمان
- تکمیل و بهره‌برداری از بیمارستان خیرساز زنجان توسط وزارت بهداشت
- پیگیری تجهیز بیمارستان امام خمینی ایلام و دیگر مراکز مربوطه در استان ایلام توسط وزارت بهداشت
- عوارض اجتماعی ناشی از بیماری کرونا در وزارت کشور و کارگروه‌های مربوط بررسی و ضمن همفکری با نخبگان حوزوی پیش‌بینی، پیشگیری و اقدامات اجرایی مورد نیاز انجام شود.
- درخصوص اربعین، اصل آن قبلاً تصمیم‌گیری شد، فقط شیوه و پروتکل‌هاست که باقیمانده، شرط اصلی و قدم اول پذیرش کشور میزبان است که شرایط را اعلام نماید. مضافاً واکسینه شدن حداکثر تا یک هفته دیگر نیز از ناحیه وزارت بهداشت، شرط است. موبک دارائی که اعزام می‌شوند حتماً باید واکسینه شده باشند. برای برکت هم اگر موارد مشکوک بود حتماً آزمایشات لازم انجام شود. دوگانه سازی و تفاوت بین هوا و زمین از نظر افکار عمومی پذیرفته نیست، ثبت نام مشروط هم اگر ساز و کارش فراهم باشد، پلامانع است. آقای وحیدی و آقای عین‌اللهی با دعوت از بخش‌های ذیربط چارچوب را مشخص و اجرا نمایند.
- در مورد بازگشایی دانشگاه‌ها مشکل نداریم، در زمان خودش انجام شود، البته بخشی به صورت حضوری و بخشی به صورت مجازی برنامه‌ریزی شود.
- در مورد مدارس باید افراد مرتبط با حوزه تعلیم و تربیت واکسینه شوند و به مردم گفته شود که همه این‌ها واکسینه شده‌اند پیوست رساندای و مطالبه عمومی برای این امر با محوریت وزارت کشور پیگیری شود. اگر واکسن برای اطفال و دانش‌آموزان وجود دارد در دستور کار قرار گیرد. در مورد وضعیت بازگشایی و تعداد حاضرین در کلاس باید تامل و تفصیل شود. نحوه تفصیل را وزارت بهداشت و آموزش و پرورش تهیه نمایند. بازگشایی مدارس باید با نظر والدین باشد ولی با انجام اقدامات توجیهی بایستی آنها را جلب نمود و همراه کرد.
- موضوع واکسن مهاجرین و مشکوک لتابعین توسط وزارت کشور پیگیری و برای مهاجرین نظام واکسیناسیون تدوین شود.
- استانهایی که از قله عبور کرده‌اند و با برخی مشکلات مواجه هستند باید توسط استانداران و دستگاه‌های علوم پزشکی و نظر کارشناسی وزارت بهداشت بررسی شود.
- ناچیز بودن عوارض واکسن به ویژه واکسن‌های داخلی به نحو مقتضی تبیین شود.
- عوارض کرونا در وضعیت اجتماعی امروز جامعه و دوره پسا کرونا در کمیسیون‌های اجتماعی استان‌ها و نهایتاً در سازمان اجتماعی وزارت کشور بررسی و از فرهیختگان حوزه و دانشگاه نیز استفاده شود.



تاریخ: ۱۴۰۰/۰۶/۱۷
شماره: ۷۲۵۱۹/۹۰۱
پیوست: دارد

جمهوری اسلامی ایران
وزارت راه و شهرسازی

ستاد مدیریت بحران

بسمه تعالی

معاونان محترم ستادی وزیر

معاونان محترم وزیر، روسا و مدیران عامل سازمان ها و شرکت های تابعه

با سلام و احترام؛

به پیوست نامه شماره ۶۰۷۳۱ مورخ ۱۴۰۰/۰۶/۱۴ رئیس محترم دفتر ریاست جمهوری منضم به "مصوبات هشتاد و سومین جلسه ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا"، جهت استحضار، اجرا و ارایه گزارش اقدامات مرتبط به ستاد مدیریت بحران مستقر در وزارت متبوع ارسال می گردد.


شهرام آدم نژاد
جانشین وزیر در ستاد مدیریت بحران

رونوشت:

جناب آقای مهندس قاسمی - مقام عالی وزارت، جهت استحضار
جناب آقای دکتر دین پرست - معاون محترم وزیر کشور و مدیر قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا، جهت استحضار
جناب آقای دکتر رئیسی - معاون محترم بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جهت استحضار
جناب آقای فاطمی پور - رئیس محترم مرکز حراست، جهت استحضار
جناب آقای بی نیاز - رئیس محترم مرکز ارتباطات و اطلاع رسانی، جهت آگاهی
مدیران کل محترم راه و شهرسازی استان ها، جهت آگاهی و اقدام لازم
جناب آقای نفیسی - رئیس محترم مرکز تدوین مقررات، ایمنی حمل و نقل، پدافند غیر عامل و مدیریت بحران، جهت آگاهی

شماره ۷۰۷۳۱
تاریخ ۱۴۰۰/۶/۱۴
پست

آنی

جمهوری اسلامی ایران
دفتر رئیس جمهور
بهره تعلق

رئیس دفتر

جناب آقای دکتر وحیدی
وزیر محترم کشور
سلام علیکم

احتراماً، به پیوست تصویر مصوبات «هشتمین جلسه ستاد ملی مدیریت کرونا» مورخ ۱۴۰۰/۶/۱۳ که به تأیید ریاست محترم جمهوری رسیده است، برای پیگیری، نظارت و اجرا ابلاغ می‌شود.

فلاحتین ایتا علی

رونوشت:

- جناب آقای دکتر مخبر معاون اول محترم رئیس جمهور برای استحضار
- حجت الاسلام والمسلمین جناب آقای حجازی دفتر مقام معظم رهبری همراه با تصویر برای استحضار
- سردار سرلشکر پاسدار باقری رئیس محترم ستاد کل نیروهای مسلح همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر امیرعبداللهیان وزیر محترم امور خارجه همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر خاندوزی وزیر محترم امور اقتصادی و دارایی همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر عین‌اللهی وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همراه با تصویر برای اقدام لازم
- جناب آقای مهندس قاسمی وزیر محترم راه و شهرسازی همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای کاظمی سرپرست محترم وزارت آموزش و پرورش همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر زلفی گل وزیر محترم علوم، تحقیقات و فناوری همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر عبدالملکی وزیر محترم تعاون، کار و رفاه اجتماعی همراه با تصویر برای آگاهی
- حجت الاسلام والمسلمین جناب آقای غلیب وزیر محترم اطلاعات همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر زارع پور وزیر محترم ارتباطات و فناوری اطلاعات همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای مهندس ضرغامی وزیر محترم میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر فاطمی امین وزیر محترم صنعت، معدن و تجارت همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر اسماعیلی وزیر محترم فرهنگ و ارشاد اسلامی همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای مهندس اوجی وزیر محترم نفت همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای مهندس محرابیان وزیر محترم نیرو همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر میرکاظمی معاون محترم رئیس جمهور و رئیس سازمان برنامه و بودجه کشور همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای نصاری معاون محترم رئیس جمهور و رئیس سازمان اداری و استخدامی کشور همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر رشایی معاون محترم اقتصادی رئیس جمهور همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای مهندس اوحدی معاون محترم رئیس جمهور و رئیس بنیاد شهید و امور ایثارگران همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر کلاتتری معاون محترم رئیس جمهور و رئیس سازمان حفاظت محیط زیست همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر سیمایی صراف دبیر محترم هیأت دولت همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر کمیجانی رئیس کل محترم بانک مرکزی همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر نگاهداری مشاور و رئیس محترم حوزه ریاست مجلس شورای اسلامی همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر صارمی رئیس محترم حوزه ریاست قوه قضائیه همراه با تصویر برای آگاهی
- حجت الاسلام والمسلمین جناب آقای منتظری دادستان کل محترم کشور همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر علی عسکری رئیس محترم سازمان صدا و سیما همراه با تصویر برای آگاهی
- سردار سرتیپ پاسدار اشتری فرمانده محترم نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر پاکانی شهردار محترم تهران همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر رشیدیان رئیس محترم سازمان حج و زیارت همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر همتی رئیس محترم جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر ربیعی رئیس محترم مرکز بررسی‌های استراتژیک برای آگاهی
- جناب آقای شهریاری نماینده محترم راهدان در مجلس شورای اسلامی
- جناب آقای اسماعیلی نماینده محترم گرمی در مجلس شورای اسلامی همراه با تصویر برای آگاهی
- حجت الاسلام والمسلمین جناب آقای عراقی مدیر محترم حوزه‌های علمیه سراسر کشور همراه با تصویر برای آگاهی
- جناب آقای دکتر جمشیدی معاون محترم امور سیاسی برای آگاهی
- جناب آقای معزی معاون محترم ارتباطات و اطلاع‌رسانی برای آگاهی
- دبیرخانه شورای اطلاع‌رسانی دولت برای آگاهی

137/11/14

وزارت راه و شهرسازی
شماره: ۷۰۷۳۱
۱۴۰۰/۶/۱۴
ورود به حوزه وزارت

رئیس دفتر



شماره ۶۰۷۳۱
تاریخ ۱۴۰۰/۶/۱۳
پیوست ۱۶ سربر

آنی

جناب آقای دکتر وحیدی
وزیر محترم کشور
سلام علیکم

احتراماً، به پیوست تصویر مصوبات «هشتاد و سومین جلسه ستاد ملی مدیریت کرونا؛ مورخ ۱۴۰۰/۶/۱۳» که به تأیید ریاست محترم جمهوری رسیده است، برای پیگیری، نظارت و اجرا ابلاغ می‌شود.

غلامحسین اسماعیلی

رونوشت:

➤ حجت‌الاسلام والمسلمین جناب آقای حجازی دفتر مقام معظم رهبری همراه با تصویر برای استحضار

رئیس دفتر



شماره ۶۰۷۳۱
تاریخ ۱۴۰۰/۶/۱۳
پیوست ۱۴

آنی

جناب آقای دکتر وحیدی
وزیر محترم کشور
سلام علیکم

احتراماً، به پیوست تصویر مصوبات «هشتاد و سومین جلسه ستاد ملی مدیریت کرونا؛ مورخ ۱۴۰۰/۶/۱۳» که به تأیید ریاست محترم جمهوری رسیده است، برای پیگیری، نظارت و اجرا ابلاغ می‌شود.

علاء محمدی

رونوشت:

➤ سردار سرلشکر پاسدار باقری رئیس محترم ستاد کل نیروهای مسلح همراه با تصویر برای آگاهی

شماره ۲۰۷۳۱
تاریخ ۱۴۰۰/۶/۱۳
پست ۱۴۰۰/۶/۱۳

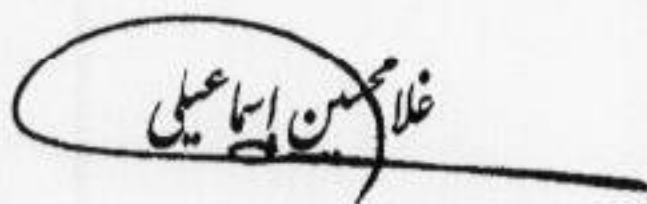

جمهوری اسلامی ایران
دفتر رئیس جمهور
بسمه تعالی

رئیس دفتر

آنی

جناب آقای دکتر وحیدی
وزیر محترم کشور
سلام علیکم

احتراماً، به پیوست تصویر مصوبات «هشتاد و سومین جلسه ستاد ملی مدیریت کرونا؛ مورخ ۱۴۰۰/۶/۱۳» که به تأیید ریاست محترم جمهوری رسیده است، برای پیگیری، نظارت و اجرا ابلاغ می‌شود.


غلامحسین اسماعیلی

رونوشت:

➤ حجت‌الاسلام والمسلمین جناب آقای اعرافی مدیر محترم حوزه‌های علمیه سراسر کشور همراه با تصویر برای آگاهی

گزارش و مصوبات هشتاد و سومین جلسه ستاد ملی مبارزه با بیماری کرونا

(مورخ ۱۴۰۰/۶/۱۳)

الف - گزارش‌ها

۱- آخرین وضعیت شیوع کرونا

- ابتلای جهانی تا امروز به ۲۲۰,۲۰۶,۷۴۶ نفر و آمار مرگ به ۴,۵۶۲,۰۷۷ نفر رسیده است.
- ابتلا به بیماری در ایران تا امروز به ۵۰,۸۳,۱۳۳ نفر و مرگ به ۱۰۹,۵۴۹ نفر رسیده است.
- در طول دو هفته گذشته تعداد بستری‌ها در کشور از ۳۳,۰۹۰ به ۳۰,۹۱۹ نفر، تعداد مرگ در اثر بیماری کرونا از ۴,۴۵۳ به ۴,۲۴۳ نفر و تعداد موارد مراجعه سرپایی از ۲۱۲,۳۰۹ به ۱۹۲,۵۷۲ نفر رسیده است. کاهش شمار بیماران سرپایی، نوید دهنده روند کاهش بیماران بستری در هفته‌های آتی است.
- شمار بستری‌ها در تهران از ۲,۹۳۶ به ۴,۰۲۹ نفر و فوتی‌ها از ۴۴۶ به ۴۶۰ نفر افزایش یافت. تعداد بیماران سرپایی در این استان لما بر خلاف هفته گذشته کاهش پیدا نکرد و از ۱۰,۲۹۹ به ۱۱,۸۵۷ نفر رسید.
- در میان استان‌های کشور بیشتر از نصف استان‌ها از قله پیک عبور کرده و روند نزولی را آغاز کرده‌اند، اما استان‌های دیگر همچنان روند صعودی را طی می‌کنند.
- در حال حاضر ۲۴۶ شهر کشور در وضعیت قرمز، ۱۴۴ شهر در وضعیت نارنجی و ۵۸ شهر در وضعیت زرد قرار دارند.

۲- گزارش محدودیت‌های وضع شده در دو هفته گذشته و وضع کلی پروتکل‌ها در کشور

- متوسط رعایت پروتکل‌های بهداشتی در سراسر کشور از حدود ۶۶ درصد به ۴۰ درصد رسیده که رقم بسیار پایینی است. متوسط رعایت پروتکل بهداشت فردی در کشور به ۲۷ درصد، تهویه مناسب به ۴۷ درصد، استفاده از ماسک به ۴۵ درصد و فاصله‌گذاری به ۴۰ درصد رسیده است.
- همچنان سوپرمارکت‌ها، خوار و بارفروشی‌ها و نانوایی‌ها بیشترین تذکر و معرفی به مراجع قضایی را دارا بوده‌اند. در صنایع کشور نیز، بیشترین معرفی به مراجع قضایی، کارگاه‌ها و صنایع کوچک بوده‌اند.

۳- واکسیناسیون

• در حال حاضر جمعاً بیش از ۲۸ میلیون دوز واکسن در کشور تزریق شده که از این تعداد نزدیک به ۱۹ میلیون نفر دوز اول و بیش از ۹ میلیون نفر، هر دو دوز را دریافت کرده‌اند. در حال حاضر نزدیک به چهار و نیم میلیون دوز واکسن در کشور موجود است. مصرف هفته گذشته نیز بیش از ۳ میلیون دوز بوده است.

• بر این اساس بیش از ۳۰ درصد جمعیت کشور تا کنون دوز اول واکسن را دریافت کرده‌اند.
• پوشش واکسیناسیون در گروه سنی بالای ۸۰ سال، ۷۹ درصد، در گروه سنی ۷۵ تا ۷۹ سال، ۷۸ درصد، در گروه سنی ۷۰ تا ۷۴ سال، ۹۱ درصد، در گروه سنی ۶۵ تا ۶۹ سال، ۹۸ درصد و در گروه سنی ۶۰ تا ۶۴ سال، ۸۷ درصد بوده است. متوسط پوشش فاز دوم واکسیناسیون، ۸۷ درصد بوده است.

• در حال حاضر ۱ میلیون پایگاه تجمیعی واکسیناسیون و ۶ هزار ایستگاه تزریق در کشور وجود دارد که بر این اساس روزانه ۱ میلیون و ۲۷۰ هزار ظرفیت تزریق وجود دارد که با تسریع در تامین واکسن این رقم قابل ارتقا به ۲ میلیون تزریق در روز است.

• برای حدود ۲۸ میلیون دوز واکسن تزریق شده در کشور، روند بروز عوارض کلی در هر ۱۰ هزار نفر، برای واکسن اسپوتنیک ۱۱۸، سینوفارم ۹۷۱، بهارات ۱۰۴، آسترانکا ۳،۹۴۵ و برکت ۴۱۶ بوده است. در خصوص عوارض جدی ثبت شده، واکسن تولید داخل برکت، عارضه جدی و مهم نزدیک به صفر داشته است.

۴- گزارش استان گیلان

• گیلان اولین استان کشور بود که درگیر کرونا شد. این استان سالمندترین استان کشور و پرتراکم ترین استان بعد از تهران و البرز است. علاوه بر این از نظر ظرفیت بیمارستانی، گیلان از میانگین کشوری پایین‌تر است.

• گیلان در پیک پنجم کرونا، جزء استان‌های پیش‌تاز بوده اما خوشبختانه پنجاه درصد بستری‌ها در اثر محدودیت‌های وضع شده توسط ستاد ملی کرونا، کاهش یافته است. در اثر این بهبود، اغلب شهرهای استان در حال حاضر در وضعیت نارنجی و زرد هستند.

- حدود ۲۰۰ هزار نفر عقب ماندگی در واکسیناسیون در این استان وجود دارد که انتظار می رود با توفیق های بدست آمده در روزهای اخیر، واکسن های استان به گونه ای تامین شود که این عقب ماندگی جبران شود.

۵- گزارش استان زنجان

- متوسط فوتی استان در حال حاضر بین ۳ تا ۴ نفر و شاخص های استان در ۱۴ روز گذشته تغییر چندانی نداشته است و این به معنای این است که استان به بیک رسیده و انتظار می رود در هفته آینده روند کاهشی باشد.

- در استان زنجان ۱۰ هزار نفر همپار سلامت مردمی به کارگیری شده است. استودیوی سلامت در استان راه اندازی شده که هفته ای سه روز متخصصان در آن حضور پیدا می کنند و در زمینه اطلاع رسانی و اقناع مردم فعال هستند. از نظر تست، استان زنجان عملکرد بسیار خوبی دارد و به طور متوسط به ازای هر ۱۰،۰۰۰ نفر بیش از ۴۰۰ نفر تست شده اند.

۶- گزارش استان ایلام

- در استان ایلام ۹ شهرستان قرمز و سه شهرستان نارنجی و مابقی زرد هستند. در این استان رعایت پروتکلها به حدود ۶۰ درصد رسیده است.

- در این استان در زمینه افناع سازی و افکار عمومی فعالیت بالایی داشته ایم. در این زمینه از ظرفیتهای سمن ها و نهادهای مدنی استفاده شده، علاوه بر این کارگروه رسانه ای مشخصی برای تولید محتوا تشکیل شده است. در عین حال همیاران سلامت نیز در سطح روستاهای استان فعال هستند و در زمینه اقناع مردم، اطلاع رسانی و تبیین موارد ضروری، کمک خوبی به مدیریت کرونا کرده اند.

- با توجه به اینکه ۶۵ درصد زائرین اربعین از ایلام تردد می کنند، در صورت تصویب برگزاری اربعین و حضور زوار ابرنی، نیاز به تقویت زیرساختها ضروری است.

- ظرفیت‌های به کارگیری شده از طرف نیروی انتظامی برای محدودیت تردها از ابتدا

• تشدید مراقبت مرزی، دستگیری اتباع غیر مجاز

● اعمال قانون ناقضان طرح محدودیت تردد شبانه و شهرهای قرمز و نارنجی

● کشف کالاهای قاچاق مرتبط با بیماری کووید

۸- عملکرد ناظران سلامت جمعیت هلال احمر در طرح شهید سلیمانی از تاریخ ۱۴۰۰/۵/۱۹ لغایت ۱۴۰۰/۶/۱

اعضای برادر	اعضای خواهر	جمع اعضاء	تیم‌های فعال	اماکن تحت پوشش	بهره‌وران	نفر/ساعت فعالیتی	مشارکت با سایر تیم‌ها (مراقبتی)	مشارکت با سایر تیم‌ها (حمایتی)
نفر	نفر	نفر/روز	تعداد	تعداد	نفر	نفر ساعت	نفر ساعت	نفر ساعت
۲,۰۸۳	۲,۲۰۷	۴,۲۹۰	۲,۲۵۹	۱۰,۵۸۲	۵۸,۱۴۴	۱۰,۹۷۱	۳,۴۱۰	۳,۰۱۴

ب - بیانات رئیس جمهور

۱- اربعین ۱۴۰۰

• اصل موضوع برگزاری سفر اربعین در ستاد تصمیم گیری و اعلام شده است. شرط اجرای این تصمیم اول رضایت عراقی‌هاست. اگر عراقی‌ها اصل را نپذیرند، یا تعداد سهمیه محدودی برای ما در نظر بگیرند، طبیعا تکلیف مشخص است.

• شرط دوم، تزریق دو دوز واکسن، آن هم در زمانبندی مشخصی است که وزارت بهداشت اعلام می‌کند. چون مثلا اگر واکسن دیرتر از زمان مشخص شده تزریق شود، عملا ایمنی کافی را ایجاد نخواهد کرد. بنابراین کسی که واکسن نرده است، نمی‌تواند به این سفر برود و این هم روشن است.

• نکته بعدی درباره اربعین این است که خدام، موکب‌داران و کسانی که دست اندرکار هستند، حتما باید واکسینه شوند. در برگشت زوار هم حتما باید از موارد مشکوک آزمایش گرفته شود.

• تفکیک قائل شدن بین مرز هوایی و مرز زمینی، از آن تصمیماتی است که مردم را دچار ابهام می‌کند. آنها می‌پرسند مثلا چطور است افرادی که از طریق هوا بروند کرونا نمی‌گیرند اما اگر از طریق زمینی بروند کرونا می‌گیرند. یا مثلا می‌پرسند چطور امکان شیوع بیماری در مغازه‌ها وجود دارد اما مثلا در بانک وجود ندارد.

• این دو گانگی‌ها باید حل شود، یعنی ما باید بتوانیم به مردم پاسخ بدهیم. مادامی که نتوانیم پاسخ بدهیم، باید از تصمیم‌گیری‌هایی که این نوع ابهامات و دوگانگی‌ها را در ذهن مردم ایجاد می‌کند، پرهیز کنیم.

• نهایتا اینکه اگر مقدمات آماده شد، حتما باید کار تبلیغات رسانه‌ای جدی شود. انضباط بسیار مهم است و باید روی اجرای پروتکل‌ها حساسیت به خرج دهیم. باید تاکید جدی شود که مردم بدانند ضوابط با جدیت اجرا خواهد شد. جلساتی بین وزارت کشور و وزارت بهداشت و استان‌های مرزی برگزار شود و پروتکل‌های جامعی نوشته شود. با این مقدمات، حتی می‌توان نام‌نویسی مشروط را آغاز کرد.

۲- بازگشایی مدارس و دانشگاهها

• درباره بازگشایی دانشگاهها مشکلی نداریم و می‌تواند در زمان خودش انجام بگیرد. اساتید و دانشجویان واکسینه شده‌اند و بر همین اساس مشکلی برای بازگشایی وجود ندارد. خود این

مسئله باب آموزش را در کشور خواهد گشود. البته رویکردی ترکیبی از نظر آموزش حضوری و مجازی باید اعمال شود.

- در خصوص مدارس نیز قرار شد هم اولیا، هم معلمان، هم کادر مدارس و همه کسانی که با دانش آموزان در ارتباط هستند، واکسینه شوند و این مسئله به مردم اعلام شود.
- مطالبه عمومی از سوی صاحب نظران و کارشناسان حوزه آموزش در خصوص بازگشایی مدارس می تواند مفید باشد. اگر واکسنی برای بچه ها وجود دارد، چه خارجی، چه داخلی، اگر بتوانیم تامین و به بچه ها تزریق کنیم، بسیار گام مهم و مفیدی خواهد بود. این آمار مهم است که فقط ۳۰ کشور آموزش حضوری را تعطیل کرده اند، باید این مسئله به مردم گفته شود.
- در خصوص مدارس، نباید صفر و صدی تصمیم گرفت. باید فائل به تفصیل باشیم. باید پروتکل هایی مشخص شود که مثلا مدارس و کلاسها در سقف مشخصی بازگشایی شوند. مثلا گفته شود کلاس های زیر ۱۰ یا ۱۵ نفر (این تعداد را وزارت بهداشت و وزارت آموزش و پرورش باید اعلام کنند) می تواند دایر شود. در شرایطی که خود آموزش و پرورش اعلام می کند، نیمی از کلاس ها در کشور جمعیت کمتر از ۱۵ نفر دارند، چرا نباید چنین کلاس هایی بازگشایی شوند؟

- باید پروتکل های روشنی با همکاری دو وزارتخانه بهداشت و آموزش و پرورش تعیین شود و هیچ کلاسی خارج از آن ضوابط تشکیل نشود. این کار اگر با زدن واکسن هم همراه باشد، بهتر هم خواهد شد.

- نظر والدین برای ما مهم است، اما باید حتما با آنها حرف زد. باید به آنها اطمینان بدهیم، اطمینان هم به حرف نیست به گزارش عملکرد است. یعنی بگوییم این کارها برای صیانت از دانش آموزان و خانواده ها و پیشگیری از بیماری انجام شده است و بعد از تحقق این امور مدارس بازگشایی خواهند شد. ممکن است این شرایط در ۱۵ مهر یا اول آبان محقق شود. ما اصراری به زمان بندی خاصی نداریم. اصرار ما به تحقق شرایط است. مهم این است که خانواده ها آرامش داشته باشند.

۳- سایر موارد

- کاری که وزارت کشور و استانداران محترم، خصوصا استان های مرزی باید انجام دهند، واکسیناسیون مشکوک التابیین و مهاجران است. برای انجام این کار باید نظام مشخصی تعریف

شود. این افراد مهمانان جمهوری اسلامی هستند و باید واکسینه شوند. اگر همه واکسینه شوند و اینها نشوند باز دچار مشکل خواهیم شد.

• اگر روند واردات واکسیناسیون با همین وضع فعلی تسریع شود، می توانیم پایان مهرماه را به عنوان زمان تحقق واکسیناسیون جمعیت هدف تعیین کنیم و اگر این اتفاق بیفتد، می توان با بازگشایی برخی مشاغل و امور، به تدریج به سوی بازگشت به زندگی عادی قدم برداریم.

• در خصوص استان هایی که از قله عبور کردند و دوباره مشکل ایجاد شده، این مسئله حتما از سوی استانداران و دانشگاه های علوم پزشکی بررسی شود که چرا این وضع ایجاد شده است.

• در رابطه با بررسی های به عمل آمده در زمینه عوارض واکسن، باید به مردم گفته شود که واکسن ها خصوصا واکسن های داخلی، عوارض آنچنانی نداشته اند.

• در خصوص کمبودهایی که آقای دکتر عین اللهی یا بعضی استان ها اشاره داشتند، آقای دکتر مخبر بعد از ظهر جلسه خواهند گذاشت و مسئله بررسی خواهد شد. ما قبلا گفتیم که مسئله تامین واکسن یا پرداخت معوقات کادر درمان جزء اولویتهای کشور است و حتما باید انجام شود. بنابراین باید منابع لازم تخصیص یابد.

• مسئله کمیسیون های اجتماعی در استان ها و وزارت کشور مهم است. عوارض اجتماعی کرونا که در حال ظهور است و آسیب های روحی روانی جا دارد در کمیسیون هایی بررسی و از نظرات صاحب نظران حوزه و دانشگاهی استفاده شود. باید حرف های کارشناسان و فرهیختگان شنیده شود و ما بتوانیم راهکارهایی را مبتنی بر علم و دانش دنبال کنیم تا کمترین آسیب اجتماعی و روحی - روانی را در میان مردم ببینیم.

• کارهای انجام شده قابل تقدیر است اما در خصوص این نکته ای که بعضا در خبرها - مبنی بر احتمال بروز پیک ششم کرونا - می آید، باید تمام تمهیدات و مقدمات را برای اینکه چنین اتفاقی نیفتد و کشور مبتلا به امواج بعدی نشود، فراهم کنیم. باید با مسئله به صورت فعال مواجه شویم نه به صورت منفعل. بعد از تجربیاتی که تاکنون داشتیم، حرکت ما باید فعالانه باشد. در عین حال باید پیش بینی و پیشگیری های لازم بشود که اگر موج جدیدی بروز کرد - که انشائه نباشد - کشور این آمادگی را کاملا داشته باشد.

ج- مصوبات

- تامین هزینه واکسن
- تامین معوقات کادر درمان
- تکمیل و بهره‌برداری از بیمارستان خیرساز زنجان توسط وزارت بهداشت
- پیگیری تجهیز بیمارستان امام خمینی ایلام و دیگر مراکز مربوطه در استان ایلام توسط وزارت بهداشت
- عوارض اجتماعی ناشی از بیماری کرونا در وزارت کشور و کارگروه‌های مربوط بررسی و ضمن همفکری با نخبگان حوزوی پیش‌بینی، پیشگیری و اقدامات اجرایی مورد نیاز انجام شود.
- درخصوص اربعین، اصل آن قبلاً تصمیم‌گیری شد، فقط شیوه و پروتکل‌هاست که باقیمانده، شرط اصلی و قدم اول پذیرش کشور میزبان است که شرایط را اعلام نماید. مضافاً واکسینه شدن حداکثر تا یک هفته دیگر نیز از ناحیه وزارت بهداشت، شرط است. موبک دارائی که اعزام می‌شوند حتماً باید واکسینه شده باشند. برای برکت هم اگر موارد مشکوک بود حتماً آزمایشات لازم انجام شود. دوگانه سازی و تفاوت بین هوا و زمین از نظر افکار عمومی پذیرفته نیست، ثبت نام مشروط هم اگر ساز و کارش فراهم باشد، پلامانع است. آقای وحیدی و آقای عین‌اللهی با دعوت از بخش‌های ذیربط چارچوب را مشخص و اجرا نمایند.
- در مورد بازگشایی دانشگاه‌ها مشکل نداریم، در زمان خودش انجام شود، البته بخشی به صورت حضوری و بخشی به صورت مجازی برنامه‌ریزی شود.
- در مورد مدارس باید افراد مرتبط با حوزه تعلیم و تربیت واکسینه شوند و به مردم گفته شود که همه این‌ها واکسینه شده‌اند پیوست رساندای و مطالبه عمومی برای این امر با محوریت وزارت کشور پیگیری شود. اگر واکسن برای اطفال و دانش‌آموزان وجود دارد در دستور کار قرار گیرد. در مورد وضعیت بازگشایی و تعداد حاضرین در کلاس باید تامل و تفصیل شود. نحوه تفصیل را وزارت بهداشت و آموزش و پرورش تهیه نمایند. بازگشایی مدارس باید با نظر والدین باشد ولی با انجام اقدامات توجیهی بایستی آنها را جلب نمود و همراه کرد.
- موضوع واکسن مهاجرین و مشکوک لتابعین توسط وزارت کشور پیگیری و برای مهاجرین نظام واکسیناسیون تدوین شود.
- استانهایی که از قله عبور کرده‌اند و با برخی مشکلات مواجه هستند باید توسط استانداران و دستگاه‌های علوم پزشکی و نظر کارشناسی وزارت بهداشت بررسی شود.
- ناچیز بودن عوارض واکسن به ویژه واکسن‌های داخلی به نحو مقتضی تبیین شود.
- عوارض کرونا در وضعیت اجتماعی امروز جامعه و دوره پسا کرونا در کمیسیون‌های اجتماعی استان‌ها و نهایتاً در سازمان اجتماعی وزارت کشور بررسی و از فرهیختگان حوزه و دانشگاه نیز استفاده شود.