

کوتاه‌تر از گزارش

جزئیات جدید کسر خدمت سربازان

🔴 از ابتدای امسال، درست از سه ماه قبل مدت دوره سربازی گروه‌های مختلف با ضوابط جدید تعیین شد به طوری که کارکنان وظیفه در نیروهای مسلح و یگان‌های حفاظت در مناطق عادی ۲۱ ماه خدمت می‌کنند و سربازان امریه که کارکنان مامور در دستگاه‌های غیرنظامی هستند ۲۴ ماه؛ البته این‌ا اعداد به فراخور شرایط، دستخوش تغییرات می‌شود به طوری که کارکنان وظیفه غیربومی در مناطق امنیتی، عملیاتی، محروم و بد آب و هوا ۱۸ ماه خدمت می‌کنند و کارکنان وظیفه در مناطق جنگی و درگیر ۱۷ ماه.

اکنون نیز غلامرضا رحیمی پور، رئیس اداره سرمایه انسانی سرباز ستادکل نیروهای مسلح در گفت‌وگو با ایستنا از جزئیاتی می‌گوید که به عنوان کسر خدمت ازدواج و کسری فرزند برای سربازان قابل تشریح است. در واقع موضوع پرسر دو نوع کسر خدمت است که یکی به ازدواج سربازان و دیگری به فرزنددارشدن آنها مربوط است. با این که این کسورات خدمتی، همیشه وجود داشته اما در مورد کسر خدمت ناشی از ازدواج سربازان اتفاق جدیدی رخ داده به این نحو که همه سربازان متاهل می‌توانند از کسر دوماهه خدمت بهره ببرند به شرط این که حتما در تاریخ اول آذر۹۹ یا بعد از آن به خدمت سربازی اعزام شده باشند. در واقع اتفاق تازه این است که تاریخ اعزام سربازان ملک برخوردار از این امتیاز در نظر گرفته شده نه تاریخ عقد آنها. امتیازی که به گفته رحیمی پور سربازانی که حین خدمت متاهل شده‌اند نیز چنانچه پس از اول آذر۹۹ اعزام شده باشند با ارائه مدارک به یگان خدمتی می‌توانند از آن بهره‌مند شوند.

از آنجا که این کسر خدمت شامل همه سربازان می‌شود کارکنان وظیفه غیربومی در مناطق امنیتی درگیر که باید ۱۷ ماه خدمت کنند با سربازان مناطق عملیاتی، محروم و بد آب و هوای مرزی که مدت سربازی شان ۱۸ ماه است نیز می‌توانند از دو ماه کسر خدمت ناشی از ازدواج نیز استفاده کنند.

🔴 کسر خدمت پدران



چند سالی است با هدف تشویق به فرزندآوری و حمایت از سیاست‌های فرزندآوری، سربازانی که صاحب فرزند می‌شوند به ازای هر فرزند از سه ماه کسر خدمت استفاده می‌کنند. به گفته رئیس اداره سرمایه انسانی سرباز ستاد کل نیروهای مسلح این قانون همچنان پابرجاست و هر سرباز به ازای هربار پدرشدن می‌تواند از سه ماه کسر خدمت بهره‌مند شود. نکته مهم این که برخلاف کسر خدمت ازدواج، تاریخ اعزام برای بهره‌مندی از کسر خدمت فرزند ملک نیست و حتی اگر فردی قبل از تاریخ اول آذر۹۹ اعزام شده باشد نیز می‌تواند از کسر خدمت فرزند استفاده کند.

🔴 کسورات خدمتی ایثارگران

برای کوتاه‌شدن دوره سربازی ماده‌های قانونی و تبصره‌هایی وجود دارد که برخی از مشمولان می‌توانند از آن استفاده کرده و نسبت به بقیه هم‌دوره‌های خود ماه‌های کمتری را با لباس سربازی بگذرانند. یکی از مصداق کسر خدمت، شامل حال ایثارگران می‌شود که البته برای یکی از فرزندان آنها نیز در نظر گرفته شده و مبنای تعلق گرفتن آن به فرزند، مدت حضور در جبهه یا درصد جانبازی پدران است. همچنین فرزندان ایثارگرانی که غیرغایب باشند به ازای هر درصد جانبازی پدر یا هر ماه اسارت یا هر ماه زندگی وی می‌توانند به مدت ۱۲ روز کسر خدمت بگیرند. در این میان ایثارگرانی که دو پسر دوقلو یا چند قلو دارند به شرط این که این پسران همزمان با هم به سربازی اعزام شده باشند، کسر خدمتی که می‌توانند به صورت قانونی از آن بهره‌مند شوند میناشان تقسیم خواهد شد.

علاوه بر این، طبق ابلاغیه ستادکل نیروهای مسلح، مشمولان و سربازان جانباز به‌ازای هر درصد جانبازی مشمول دریافت ۶۳ روز کسر خدمت می‌شوند.



۳۰ درصد دانش‌آموزان ابزار هوشمند ندارند

جواد حسینی، رئیس سازمان آموزش و پرورش استثنایی گفت: حدود ۳۰ درصد دانش‌آموزان از وسایل هوشمند برای بهره‌برداری از فضای مجازی بی‌بهره هستند. وی افزود: آمار سه میلیون دانش آموز بی‌بهره از ابزار هوشمند بارها اعلام شده اما در کنار آن حدود دو میلیون دانش آموز هم هستند که به علت شغل پدر و مادر تنها می‌توانند ساعت محدودی از گوشی و تبلت والدینشان استفاده کنند. / ایستنا

هشدار ۲۵۰۰ پزشک نسبت به واکسن‌های mRNA

بیش از ۲۵۰۰ نفر از پزشکان، اساتید و اعضای هیات علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در نامه‌ای سرگشاده به رئیس جمهوری نسبت به استفاده از واکسن‌های mRNA هشدار دادند. در بخشی از این نامه آمده است: بیماری کرونا به‌عنوان یک بیماری نوپدید به‌طور مداوم علامت و عوارض جدیدی از خود نشان می‌دهد و به همین قیاس واکسن آن به‌خصوص واکسن‌های نسل جدید یعنی واکسن‌های ژنتیکی (مانند واکسن mRNA تولید شرکت فایزر، مادرنا و...) می‌تواند عوارض ناشناخته و گاه جبران‌ناپذیری به‌جای بگذارد. / تسنیم



فرمانده ستاد مبارزه با کرونا ی استان تهران از شرایط شکننده پایتخت می‌گوید

افزایش آلودگی یعنی افزایش کرونا

🔴 وضعیت ویروس کرونا روی نقشه تغییرات زیادی کرده است. این روزها ۳۰ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۲۱۹ شهرستان در وضعیت زرد و ۱۹۲ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارد و البته هفت شهرستان هم در وضعیت قرمز هستند. یکی از ۲۱۹ شهری که در وضعیت زرد است، تهران است. کلانشهری که بعد از چند ماه بحرانی این روزها وضعیت زرد را تجربه می‌کند. برای خیلی‌ها این وضعیت مساوی است با فعالیت همه کسب و کارها و البته افزایش سفر به پایتخت. اما به نظر می‌رسد شرایط تهران کاملا شکننده است و با کوچک‌ترین غفلت وضعیت زرد تهران به شرایط نارنجی و قرمز برخواهد گشت. این خطر آنقدر جدی است که علیرضا زالی، فرمانده ستاد مبارزه با کرونای تهران نیز در گفت‌وگوی اختصاصی‌اش با ما بارها روی آن دست می‌گذارد و تاکید می‌کند که نباید به این شرایط زیاد دلخوش بود چراکه شرایط تهران شکننده است و تغییر وضعیت از زرد به نارنجی و قرمز به راحتی اتفاق می‌افتد.



لیلا شوقی

جامعه

🔴 شرایط این روزهای تهران را چگونه ارزیابی می‌کنید؟

خوشبختانه با رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی از سوی شهروندان بعد از چند ماه، تهران در وضعیت زرد قرار دارد. پنج هفته گذشته تهران در وضعیت نارنجی بود و با اجرای محدودیت‌ها شرایط بهتر شد اما این شرایط کاملا شکننده و ناپایدار است؛ چراکه جمعیت تهران زیاد است، میزان تردها در سطح تهران خیلی بالاست و شرایط نامناسب حمل و نقل عمومی تهران نیز از دیگر موارد افزایش آمار کرونا در شهر است و چنین مسائلی باعث شده که تهران به عنوان یک کلانشهر، با مشکلات زیادی روبه‌رو باشد و این مشکلات طبیعتا شرایط ناپایداری را برای ما فراهم می‌کند.

🔴 احتمال بازگشت تهران به شرایط نارنجی یا قرمز چقدر است؟

بی‌ثباتی و ناپایداری به دلیل شرایط خاص و الگوی زیستی و شهری در تهران است. اگر شهر دیگری به‌جز تهران در وضعیت زرد قرار داشت، خیلی سخت به وضعیت نارنجی و قرمز درمی‌آمد ولی در تهران شرایط به‌راحتی به وضعیت نارنجی و قرمز تبدیل می‌شود.

🔴 پس با این شرایط معیار وضعیت زرد و نارنجی بودن تهران باید تغییر کند؟

معیاری که وزارت بهداشت و درمان دارد برای همه شهرهاست و بسته به همین معیار، با بستری شدن چهار بیمار پی‌پی‌سی‌ر مثبت به ازای هر ۷۰۰ نفر یک شهر در وضعیت زرد قرار می‌گیرد. طبق همین الگو برای تهران اگر روزانه ۱۴ تا ۱۵ نفر در بیمارستان بستری شوند، شرایط شهر به وضعیت نارنجی تبدیل می‌شود. این درحالی است که فاصله تبدیل شرایط زرد به شرایط نارنجی در پایتخت اندک بوده و به‌خاطر همین است که می‌گویم شرایط تهران ناپایدار و شکننده است. در این روزها، آمار مرگ و میر ناشی از کرونا در تهران ۷۹ درصد، مراجعه به بیمارستان‌ها ۷۱ درصد و نیز آمار مراجعه روزانه افراد به مراکز بهداشت و درمان نیز حدود ۷۶ درصد کاهش داشته اما باز هم شرایط بی‌ثبات و شکننده است.

🔴 بنابراین می‌شود گفت احتمال طغیان بیماری وجود دارد؟

طغیان با این مفهومی که شما مدنظر تان است، یک مفهوم همه‌گیرشناسی خاص است. ما درکل، در معرض طغیان ویروس کرونا قرار داریم. طغیان مجدد در صورتی اتفاق می‌افتد که بیماری کاملا فروکش کند و از نظر آماری به حداقل میزان ابتلا یا مرگ و میر ناشی از بیماری برسیم، مثلا نزدیک به صفر بشود. در این شرایط بازگشت بیماری، می‌تواند به عنوان طغیان بیماری یا بازگشت تلقی شود.

🔴 این اتفاق دقیقاً در چین افتاد.

بله، پدیده بازگشت در شرایطی که آمار رو به کاهش و ممکن است دوباره افزایشی بشود، اتفاق می‌افتد. افزایش مجدد آمار اما در بازگشت بیماری، از دور قبلی

و اگر ویروس کرونا در محیط باشد، می‌تواند مدت زمانی طولانی‌تر در فضا باقی بماند و این شانس ابتلا به کرونا را افزایش می‌دهد.

🔴 یکی از دلایل آلودگی هوا، ترافیک است. چرا فکری به حال ترافیک عصرگاهی تهران نمی‌شود؟

این یکی از مسائلی است که در ستاد مبارزه با کرونا همواره پیگیران هستیم. امیدواریم این مساله حل بشود.

🔴 اما هنوز اتفاقی نیفتاده.

ما پیگیر هستیم تا در وضعیت ناوگان حمل و نقل عمومی تغییر ایجاد کنیم. ورود اتوبوس‌های جدید و استفاده از واگن‌های جدید در مترو از اهداف ماست.

🔴 اما تجربه نشان می‌دهد شرایط حمل و نقل عمومی سال‌هاست تغییر نکرده است.

یکی از نگرانی‌های ما نیز همین است. استفاده از حمل و نقل عمومی در دوران کرونا پرخطر است، چراکه یکی از دلایل مهم انتشار ویروس کرونا در تهران است، باید الگوی متفاوت و جدیدی را برای بهبود شرایط حمل و نقل عمومی طراحی کنیم تا از بار ترافیک و آلودگی هوا کاسته شود.

🔴 یکی از دلایل افزایش ترافیک، محدودیت‌هایی است که برای تردد در نظر گرفته شده، این محدودیت‌ها تا چه زمانی اعمال می‌شود؟

اعمال محدودیت در شهرها با توجه به رنگ‌بندی شهرهاست و تا انتهای سال ادامه دارد و بسته به وضعیت هر شهر که ممکن است روزی نارنجی، زرد یا قرمز باشد، تغییر می‌کند.

🔴 اما مسافرت به تهران و شهرهایی که در وضعیت زرد

قرنطینه تهران منتفی است

فرمانده ستاد مقابله با کرونا در کلانشهر تهران می‌گوید نقشه آلودگی در تهران به‌درستی ترسیم شده و براساس آن می‌توان گفت در مناطق تهران نوع و شکل آلودگی با هم یکسان نیست. به این ترتیب هنگام تصمیم‌گیری به نقاط آلوده توجه بیشتری می‌شود اما بحث محدودیت‌ها در مناطق آلوده و حتی قرنطینه منطقه‌ای همیشه وجود داشته است.

به گفته زالی، قرنطینه تهران در شرایطی که در وضعیت زرد قرار دارد، منتفی است.

آن طور که او می‌گوید همه مناطق شهر، درجاتی از آلودگی را دارند، بنابراین قرنطینه کل تهران از نظر علمی درست نیست. زالی می‌گوید ضرورت قرنطینه تهران در شرایطی که در آن قرار داریم، احساس نمی‌شود. در اوایل شیوع ویروس کرونا شاید ضرورت قرنطینه سراسری احساس می‌شد و حتی چند بار هم مطرح شد حالا اما همه مناطق ۲۲ گانه تهران آلوده است و منطقه‌ای نیست که اصلا آلودگی در آن وجود نداشته باشد.

🔴 مناطق آلوده

برخی مناطق تهران از نظر آلودگی به ویروس شرایط ناگوارتری دارند، زالی می‌گوید وقتی تهران در شرایط نارنجی بود منطقه ۴ به دلیل این که بالاترین تراکم جمعیتی را دارد، در شرایط بدی قرار داشت. منطقه ۲ نیز با توجه به این‌که پرتراکم‌ترین مناطق است شرایطی مانند منطقه ۴ داشت.

آن طور که او می‌گوید مناطق جنوبی تهران عمدتا از مناطقی هستند که تراکم جمعیت بالایی دارند. به خاطر همین هم ستاد مبارزه با کرونای شهر تهران، در گام اول برای اجرای طرح‌های محله محور رسیدگی به این مناطق را در اولویت قرار داد. یعنی در این مناطق تست بیشتر گرفته شد و ردیابی بیماری هم بیشتر انجام شد.

قرار دارند، آزاد شده است.

چنانچه وضعیت شهری تغییر کند، دوباره محدودیت‌ها در آن شهر اعمال می‌شود. نکته مهم این است که برای بازگشت به فعالیت‌های اجتماعی و مدنی نباید شتاب‌زده عمل کنیم. اگر دوباره دچار پدیده بازگشت همه‌گیری در تهران شویم، ممکن است مجبور باشیم برای مدتی طولانی‌تر محدودیت‌ها را اجرا کنیم.

🔴 برخی شهروندان به کاهش آمار مرگ و میر و ابتلا در کشورمان خوشبین نیستند مثلا برخی می‌گویند چگونه است که این روزها در آلمان روزانه هزار نفر به خاطر بیماری کرونا می‌میرند اما در کشورمان این آمار دورقمی شده است؟

تحلیل هر کشور متناسب با اعمال محدودیت‌ها در آن کشور است. علت کاهش مرگ و میر ناشی از بیماری کرونا، در ایران دلایل زیادی دارد، یکی از آنها اعمال محدودیت‌هایی است که در دو هفته ابتدایی آذرماه به‌شدت اعمال شد؛ افزایش استفاده از ماسک، رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی، طرح محله‌محوری که در ابتدای آذر شروع شد، افزایش میزان تست‌های تشخیصی و افزایش سطح نظارت‌ها بر رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی برخی از دلایل کاهش ابتلا و مرگ و میر است.

🔴 اما در اروپا نیز محدودیت‌های سفت و سختی اعمال می‌شود.

آمار ما از سه رقمی به دو رقمی رسیده است؛ در واقع آمار ما با شیب خیلی ملایمی کاهش یافت. بخشی از اتفاقاتی که در کشورهای غربی افتاده، به دلیل کاهش اعمال محدودیت‌هاست. در برخی کشورها اجرای محدودیت‌ها چهار مشکل و از میزان حمایت از گروه‌های پرخطر کاسته شد و برخی از این افراد، با مرگ و میرشان، باعث افزایش مرگ و میر ناشی از بیمار کرونا شدند یا در برخی کشورها ویروس جهش‌یافته رویت شد. به نظر می‌رسد این ویروس جهش‌یافته هم در افزایش آمار مرگ و میر ناشی از بیماری کرونا، تأثیرگذار بوده است. 🔴

جامعه+

