

وزیر کشور خبر داد:

لغوویزای عراق در ایام اربعین

دبیر ستاد اربعین حسینی از موافقت دولت عراق برای لغو ویزا در زمان اربعین حسینی خبر داد.

به گزارش «ایران»، سید مجید میراحمدی معاون امنیتی انتظامی وزیر کشور گفت: امروز در ملاقات و مذاکره بین دو وزیر کشور ایران و عراق یکی از مباحثی که مطرح شد بحث سفر زوار در اربعین بود و این مژده را می دهیم که دولت عراق موافقت خود را با لغو ویزا در ایام اربعین حسینی به طور کامل اعلام کرد.وی افزود: ضمن اینکه توافق شد در هفته آینده روزانه دو هزار نفر تا رسیدن به ایام اربعین از طریق مرزهای زمینی با لغو رواید اعزام به عتبات عالیات داشته باشیم.دبیر ستاد اربعین حسینی گفت: بنابراین از هفته آینده سهمیه لغو رواید برای سفر زمینی خواهیم داشت و این اقدام تنها از طریق



سازمان حج و زیارت خواهد بود اما با شروع سفرهای اربعین بدون سهمیه این اتفاق رخ خواهد داد.میر احمدی بیان کرد: به دلیل اینکه ساماندهی و سازماندهی زوار ایرانی در عراق در ایام اربعین در فصل گرما با مشکلات خاصی مواجه است از اکنون اعلام شده است که موکب داران ثبت نام را آغاز کنند تا برای انجام کارها زمان کافی داشته باشند.وی گفت: در سال ۹۸ نزدیک به سه میلیون زائر به اربعین رفتند و برآورد ما این است که بیش از ۲ میلیون نفر اربعین امسال به کربلا سفر کنند.دبیر ستاد اربعین حسینی درباره برنامه‌ریزی‌های صورت گرفته برای اربعین ۱۴۰۱ گفت: برای مدیریت مراسم اربعین ۱۴۰۱ تمامی کمیته‌های ۱۹ گانه ستاد اربعین جلسات منظم را برگزار می‌کنند تا همه چیز برای پذیرایی از زوار هم در مرزهای کشور و در عراق فراهم باشد.

مدیرکل بیمه سلامت استان تهران اعلام کرد

حذف فرایند ارزیابی وسع برای دهک‌های اول تا سوم برای پوشش بیمه سلامت رایگان

مدیرکل بیمه سلامت استان تهران از حذف ارزیابی وسع برای دهک‌های اول تا سوم جهت برخورداری از پوشش بیمه سلامت همگانی رایگان خبر داد.

مدیرکل بیمه سلامت استان تهران گفت: افرادی که نتیجه ارزیابی وسع اعلامی آنها در دهک‌های اول تا سوم بوده و در سامانه بیمه‌گری ثبت شده است، امکان دریافت پوشش بیمه سلامت همگانی رایگان، با اعتبار یک‌ساله را دارند.وی افزود: ۵۰۵ میلیون نفر از افراد مشمول دهک‌های یک تا ۳ بدون مراجعه به ادارات بیمه سلامت استان‌ها و یا دفاتر پیشخوان، بیمه سلامت رایگان هستند.

وی در ادامه اشاره کرد: افرادی که در دهک‌های درآمدی ۴ و بالاتر قرار دارند می‌توانند با مراجعه به سامانه شهروندی بیمه سلامت به آدرس bimehsalamat.ir و یا مراجعه حضوری به دفاتر پیشخوان طرف قرارداد بر اساس آزمون وسع و مشارکت در پرداخت حق بیمه بر اساس دهک اعلامی از سوی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی تحت پوشش سازمان بیمه سلامت ایران قرار گیرند.

همچنین دکتر محمد عفت پناه درباره وضعیت پرداخت مطالبات مراکز درمانی طرف قرارداد این اداره کل، گفت: به‌مؤسسات و مراکز درمانی سطح کشور طی سال گذشته به دلیل شرایط ایجاد شده در کشور نگرانی‌هایی از بابت تأمین منابع و نقدینگی پویژه در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی داشته‌اند.وی افزود: بالغ بر ۵۵۰ مؤسسه با اداره کل بیمه سلامت استان تهران طرف قرارداد هستند که به تفکیک مراکز درمانی، مؤسسات طرف قرارداد و خسارت متفرقه، پرداخت مطالبات صورت گرفت.پرداخت مطالبات مؤسسات طرف قرارداد حدود ۳۰۰۰ میلیارد تومان در سال ۱۴۰۰ بود که با توجه به تمهیدات به عمل آمده ازسوی سازمان بیمه سلامت جهت تأمین مالی حوزه سلامت، حمایت از بیمه‌شدگان و مؤسسات طرف قرارداد، تمامی مطالبات تسویه شده است.

دادستان تهران:

مالک و هیأت‌مدیره ساختمان‌های بحرانی به دادسرا احضار می‌شوند

دادستان عمومی و انقلاب تهران گفت: در جلسه کمیته ایمنی ساختمان‌های پرخطر، مصوب شد تا مالکان و هیأت‌مدیره ساختمان‌های بحرانی به دادستانی تهران فراخوانده شوند. علی‌صالحی در این خصوص اظهار کرد: در جلسه کمیته ایمنی ساختمان‌های پرخطر مشخصات ساختمان‌های بحرانی به تفکیک تمام منطقه ۶ و براساس فایل و اسلایدها توسط مدیر بحران شهرداری تهران ارائه و مقرر شد مالکان و اعضای هیأت‌مدیره ساختمان‌های این منطقه به دادستانی تهران فراخوانده شوند.

به گفته وی همچنین مقرر شد رؤسای بیمارستان‌های منطقه ۶ تهران در جلسات آینده کمیته ایمنی حاضر شوند تا نسبت به ایمن‌سازی ابنیه مورد نظر اقدام کنند.

این جلسه با عنوان «کمیته ایمنی ساختمان‌های پرخطر منطقه ۶»

و با حضور شهردار منطقه و نواحی ششگانه، مدیریت بحران، مسئول آتش‌نشانی، معاون خدمات شهری و مسئول یگان حفاظت شهرداری در شهرداری این منطقه برگزار شد.

۲۸ بیمار جدید کرونایی شناسایی شدند

در طول ۲۴ ساعت منتهی به روز گذشته، ۷ بیمار مبتلا به کووید ۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جانباختگان این بیماری به ۱۴۱ هزار و ۳۳۹ نفر رسید.

مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت اعلام کرد: تاکنون ۶۶ میلیون و ۵۶۰ هزار و ۵۶۶ نفر دوز اول، ۵۷ میلیون و ۸۸۲ هزار و ۶۶ نفر دوز دوم و ۲۷ میلیون و ۵۸۳ هزار نفر دوز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۰ میلیون و ۲۵ هزار و ۶۳۲ دوز رسید. از ۱۶ تا ۱۷ تار خردادماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۳۹ بیمار جدید مبتلا به کووید ۱۹ در کشور شناسایی و ۲۸ نفر از آنها بستری شدند. ۴۲۷ نفر از بیماران مبتلا به کووید ۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند.تاکنون ۵۲ میلیون و ۳۸۲ هزار و ۴۵۷ آزمایش تشخیص کووید ۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر هیچ شهرستانی در وضعیت قرمز و نارنجی نیست، ۱۴۷ شهرستان در وضعیت زرد و ۳۰۱ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

- چهارشنبه ۱۸ خرداد ۱۴۰۱**
- سال بیست و هشتم**
- شماره ۷۹۲۶**

«ایران» از دلایل افزایش خانوارهای سه نفره و کمتر در تهران گزارش می‌دهد

اوجگیری زیست خانواده های تک فرزند

مهسا قوی قلب
خبرنگار

اعتقاد و پیش فرض بر این است که «موضوع فرزندآوری و تعداد افراد خانواده در هر دولت با میزان درآمد و فرهنگ آن جامعه ارتباطی مستقیم دارد، بنا براین تعریف در مناطقی که میزان درآمد افراد به طور نسبی بالاتر است و امکانات شهری و رفاهی بیشتری

در خدمت افراد آن جامعه وجود دارد، فرزندآوری و به تعبیری تعداد افراد خانوارها هم افزایش می‌یابد»، این در حالی است که در این حوزه شاهد اتفاقی معکوس در کلانشهر تهران هستیم. گزارش‌های مرکز آمار در خصوص تعداد خانوار در شهر تهران نشان می‌دهد قریب به ۱۲ درصد از خانوارهای ساکن در شهر تهران تک نفره، حدود ۲۴ درصد دو نفره و ۳۰ درصد سه نفره هستند. به عبارتی ۶۶ درصد از خانوارهای تهرانی سه نفر و کمتر جمعیت دارند. در برخی مناطق کلانشهر نظیر منطقه ۷ بیش از ۲۰ درصد از جمعیت منطقه را خانوارهای تک نفره تشکیل می‌دهند و بررسی آمارهای مربوط به سال‌های ۱۳۹۰ تا ۱۳۹۵ حاکی از آن است که سهم خانوارهای دو و سه نفره افزایش یافته و در مقابل سهم خانوارهای چهار نفره کاهش یافته است که نشان دهنده کوچک شدن بعد خانوار در شهر تهران است. مساله فرزندآوری و جمعیت در همه کشورهای دنیا از اهمیت بسیار بالایی برخوردار است و سالانه هزینه‌ها و سیاست‌های کلانی برای این مهم در نظر گرفته می‌شود، مقام معظم رهبری

او در ادامه اضافه می‌کند: هم اکنون و با وجود اعمال تغییرات جهان معاصر بر انسان ایرانی، ما با منتهی‌الیه دو کرانه زندگی شهری و زندگی روستایی و دو نوع شرایط مادی و معنوی مواجه هستیم. آن چه در شهرهای بزرگ و صنعتی می‌بینیم یک نوع شرایط

مادی و معنوی برقرار است و آن چه در شهرهای کوچک و کشاورزی محدود می‌بینیم، یک وضع دیگر و دنیای ذهنی دیگر. بنابراین باید برای تحلیل شهر تهران انتظار نیست. در این میان، شاید نگاه به شاخص‌های اقتصادی به‌عنوان وجه ممیزه تحلیل توارث گمراه کننده باشد، چرا که غالباً انتظار داریم با افزایش سرانه درآمد شاخص توارث نیز افزایش یابد ولی این اتفاق نمی‌افتد.

او در ادامه اضافه می‌کند: هم اکنون و با وجود اعمال تغییرات جهان معاصر بر انسان ایرانی، ما با منتهی‌الیه دو کرانه زندگی شهری و زندگی روستایی و دو نوع شرایط مادی و معنوی مواجه هستیم. آن چه در شهرهای بزرگ و صنعتی می‌بینیم یک نوع شرایط

این جامعه شناس، در پاسخ به سؤالی که مطرح شده، توضیح می‌دهد:

رئیس مرکز پزشکی حج و زیارت هلال احمر الزامات بهداشتی و درمانی حج امسال را تشریح کرد

لزوم تزریق واکسن؛ از فلج اطفال تا کرونا

رئیس مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال احمر، الزامات بهداشتی و درمانی حج امسال را تشریح کرد.

به گزارش ایسا، دکتر سیدعلی مرعشی در نشست خبری در آستانه برگزاری مناسک حج گفت: امروز ۱۸ خرداد اولین گروه پیش پرواز اعزام خواهند شد. ۴۵ نفر را در این تیم راه‌انداز و شروع عملیات حج داریم که در مدینه منوره و مکه مکرمه بحث مجوزهای بیمارستان و درمانگاه‌های ما، قراردادهای ساختمان‌ها، دریافت مجوز آمبولانس و ورود دارو را تا زمانی که حج اولین پروازها در ۲۳ خردادماه انجام می‌شود، برعهده خواهند داشت.

مرعشی درباره وضعیت واکسیناسیون مننژیت و فلج اطفال و چرایی تزریق واکسن فلج اطفال برای حج‌اج، گفت: درباره واکسن فلج اطفال، تزریق این واکسن جزو دستورالعمل ارسالی عربستان سعودی بود. امسال کشور ایران را جزو ۲۵ کشوری قرار دادند که باید واکسن فلج اطفال شُل را تزریق کنند. سال‌هاست که فلج اطفال در کشور ریشه‌کن شده است. موضوع به چند سال قبل بازمی‌گردد که در یکی از شهرهای سیستان و بلوچستان موردی پیدا شده و گزارش شده که البته ایرانی نبوده است. بعد از آن نام کشور در لیست فلج شل قرار گرفته و عربستان هم به آن گزارش استناد کرده و تزریق واکسن فلج اطفال شل را جزو الزامات ورود زائر به عربستان دانسته که تمهیدات لازم بافاصله چیده شد و حج‌اج و واکسن فلج اطفال را تزریق کردند.

مرعشی ادامه داد: واکسیناسیون مننژیت هم هر سال بوده و در سال ۱۳۹۹ هم این واکسن به برخی زائران تزریق

رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی:

۳۰ درصد مردم دوز سوم واکسن کرونا را زدند

که اکنون مهم‌ترین هشدارها و توصیه‌ها به مساله تکمیل مراحل واکسیناسیون مردم برمی‌گردد. به همین منظور از مردم می‌خواهیم که حتماً دُوز سوم «بوستر» کووید را تزریق کنند چرا که باید سطح پوشش به بالای ۷۰ درصد برسد، اگرچه اکنون ۳۰ درصد مردم دوز بوستر را تزریق کرده‌اند، در صورتی که باید این پوشش دوز بوستر «یادآور» هم به ۹۰ درصد برسد.

مرعشی اضافه داد: با توجه به اینکه اکنون واکسن مورد نیاز مردم برای تزریق دوز سوم یادآور در دسترس است مردم باید از این موقعیت به‌خوبی استفاده کنند تا شرایط کشور به همین شیوه پایدار بماند چون همه اقدامات ۲ سال و نیم گذشته نشان داد که پروتکل‌های بهداشتی به‌خوبی عمل کنند

مادی و معنوی برقرار است و آن چه در شهرهای کوچک و کشاورزی محدود می‌بینیم، یک وضع دیگر و دنیای ذهنی دیگر. بنابراین باید برای تحلیل شهر تهران انتظار نیست. در این میان، شاید نگاه به شاخص‌های اقتصادی به‌عنوان وجه ممیزه تحلیل توارث گمراه کننده باشد، چرا که غالباً انتظار داریم با افزایش سرانه درآمد شاخص توارث نیز افزایش یابد ولی این اتفاق نمی‌افتد.

او در ادامه اضافه می‌کند: هم اکنون و با وجود اعمال تغییرات جهان معاصر بر انسان ایرانی، ما با منتهی‌الیه دو کرانه زندگی شهری و زندگی روستایی و دو نوع شرایط مادی و معنوی مواجه هستیم. آن چه در شهرهای بزرگ و صنعتی می‌بینیم یک نوع شرایط

این جامعه شناس، در پاسخ به سؤالی که مطرح شده، توضیح می‌دهد:

- http://irannewspaper.ir**
- editorial@irannewspaper.ir**

و تبعات این دگرگونی‌ها را مورد توجه قرار نداده‌اند که سبک زندگی و ادراک هستی در شهروندان کلانشهری مانند تهران شکافی عمیق با گروه‌هایی دارد که تقویم و چرخه زندگی جمعی‌شان با باروری چندگانه هماهنگ است.

زینالی در ادامه بحث صنعتی شدن جوامع می‌افزاید: توارث محدود شهروندان تهرانی به جهت قهر آنان با باروری چند گانه و فطرت بشری نیست، بلکه با توجه به این که جریان صنعتی شدن در کشور که چنین ادراک و سبک زندگی تک فرزندی محصول آن بوده، به جهت مسائل و مشکلات کلانی که در کشور بوده، دچار افت و خیزهای اساسی شده و شاخص‌های زندگی کلانشهری دچار تنگناهای متعدد اجتماعی هم شده و آنها را به‌یک‌شرایط مادی بهتری هم دارند، از چرخه جمعیتی کشور خارج می‌کند.

او در خاتمه می‌گوید: فطرت آدمی به اندازه میزان انرژی‌گذاری او بر شرایط پیرامونی و حرکت در مسیر برنامه‌های ذهنی وی ظهور کرده و به بلوغ می‌رسد در حالی که شهروند نظام صنعتی که شرایط مادی و معنوی خاصی پیدا کرده، در دهه‌های اخیر محدود شده و تصوراتش امکان ظهور پیدا نمی‌کند، لذا عملکرد او درباره زندگی خانوادگی و چرخه جمعیتی‌اش در تنگنایی سیر می‌کند که او را در حد داشتن تنه‌ایک فرزندی محدود کرده است، به بیان دیگر، زیست کلانشهری ثوام با بحران‌های کلان کشور فطرت بشری را دستخوش تغییر قرار داده است و نیاز به چاره اندیشی دارد.

مشاور رئیس سازمان بهزیستی کشور در امور توسعه و نظارت به «ایران» خبر داد

مردمی‌سازی فعالیت‌ها در قالب گروه‌های جهادی

در طرح تبسم گروه‌های جهادی فعال در حوزه دندانی‌پزشکی داوطلب شدند و ۲۰۰ کودک کار و خیابان خدمات دندانی‌پزشکی گرفتند

سمیه افشین‌فر، مشاور رئیس سازمان بهزیستی در امور توسعه و نظارت بر برنامه‌های بهزیستی کشور با توجه به ابلاغ سیاست‌های کلی تأمین اجتماعی از سوی رهبر معظم انقلاب و بند هفت این سیاست‌ها که به استفاده از گروه‌های جهادی تأکید می‌کند از رویکرد مردمی‌سازی خدمات بهزیستی کشور خبر داد.

سیدمحمد جواد حسینی، مشاور رئیس سازمان بهزیستی در امور توسعه و نظارت بر برنامه‌های بهزیستی کشور با اعلام این خبر به «ایران» گفت: سازمان بهزیستی جامعه هدف گسترده‌ای دارد البته بودجه سازمان قطعاً پاسخگوی این توجه به ابلاغ سیاست‌های کلی تأمین اجتماعی از سوی رهبر معظم انقلاب و بند هفتم این سیاست‌ها که به استفاده از گروه‌های جهادی تأکید می‌کند، رویکرد مردمی‌سازی خدمات سازمان را در برنامه‌ها قرار دادیم.

حسینی با تأکید بر اینکه در رویکرد مردمی‌سازی فضا کاملاً تخصص محور است به موقعیت‌آمیز بودن طرح «تبسم» اشاره کرد و گفت: در ماه رمضان در پوشش، گروه‌های جهادی در ۳۵ شهرستان حدود ۸۰ برنامه اجرا کردند. در واقع در گام دوم این پیشش سراسری تخصص محور شد و بنا شد تا به‌صورت کاملاً تخصصی خدماتی به جامعه هدف سازمان بهزیستی کشور ارائه شود که طرح تبسم از آن جمله بود. گروه‌های جهادی فعال در حوزه دندانی‌پزشکی و فارغ‌التحصیلان این حوزه داوطلب شدند، کار شروع شد و در گام ابتدایی این طرح حدود ۲۰۰ کودک کار و خیابان به طور کامل ویزیت شده خدمات کاملی از جمله جراحی، عصب کشی و... گرفتند.

وی افزود: ان‌شاءالله بنا داریم این طرح را در سطح کشور اجرا کنیم بخصوص برای افراد دارای معلولیت، چراکه موضوع دهان و دندان برای این افراد از اهمیت بالایی برخوردار است و مشکلات زیادی در این حوزه دارند خدمات دندانی‌پزشکی هم گران است و سازمان بهزیستی هم منابع محدودی دارد و اکثر این افراد هم از بیمه‌های تکمیلی محروم هستند. امیدواریم این افراد در یک فضای حرفه‌ای خدمات ویژه‌ای بگیرند.

وی در ادامه گفت: اهمیت اصلی این طرح در این است که از ظرفیت و نیروهای خیرین استفاده کردیم حتی خرید لوازم با استفاده از ظرفیت خیرین بود. می‌دانید که هزینه‌های دندانی‌پزشکی زیاد است اما با کمک خیرین و خود دندانپزشکان از پس هزینه‌ها برآمدم البته اگر جایی نیاز به کمک سازمان بود سازمان هم خدماتی ارائه داد. اگر شرایط فراهم باشد ظرفیت‌های خوبی در بین نیروهای مردمی موجود است و دولت می‌تواند در سطح دستگاه‌ها و ارگان‌ها نقش تسهیلگر را داشته باشد.وی با اشاره به برکت‌های زیاد ارائه خدمات توسط مردم برای خود مردم گفت: به‌دنبال این هستیم ساختاری در سازمان بهزیستی کشور برای استفاده از نیروهای داوطلب متخصص ایجاد کنیم تا مجموعه‌های داوطلبی شکل بگیرد و در حوزه‌های مختلف بتوانیم با کمک نیروهای متخصص به جامعه هدف خدمات ارائه کنیم تا رویکرد مردمی‌سازی سازمان بهزیستی بر اساس نگاهي که رهبر معظم انقلاب داشتند ان‌شاءالله محقق شود.

به تقدیر و ارزش سنتی فرزندان پسر در روستا و شهرهای کوچک، در آن سوی کرانه قرار دارد. شدت رواج این اتفاقات را می‌توان در دوره‌های سیاستگذاری صنعتی کشور در قِبل از انقلاب و پیدایش بورژوازی ملی محدود و بعد از انقلاب و دوره سازندگی مشاهده کرد. باید قبول کرد که انسان‌های محیط صنعتی درخصوص آینده فرزندان، خیالپردازی‌های متفاوتی نسبت به شرایط پیش از زندگی در محیط صنعتی پیدا کرده‌اند و کلانشهرها سرشار از وضعیت اجتماعی و فکری است که سیستم صنعتی و تجارت همان کالاها می‌طلبد، ولی به نظر می‌رسد که حساب و کتاب‌های سیاستمداران در بخش اقتصاد و سیاستگذاران اجتماعی این قضیه را کمتر مورد توجه قرار داده

انسان کلانشهر، امکانات مادی و خیالات ذهنی خاصی برای خود و فرزندش دارد، گذشته از وقتی که خود برای سینما و دیگر تفریحات می‌گذارد، این اتفاق، علاوه بر نگاه به وضعیت اقتصادی از تحولاتی که همین اقتصاد و سایر شاخص‌های زندگی شهری دارند، بر موجودیت مادی و معنای جهان پیرامون و تقویم یا چرخه زندگی فردی و جمعی در کلانشهر تهران پیردازیم که چه زندگی و برنامه‌ای از نظر خودش دارد و عملاً چه زندگی و برنامه‌ای می‌سازد. چگونه خود را در نظام شهری می‌بیند و ج‌ا پیدا می‌کند و چه اثری بر این نظام شهری و جامعه ایرانی می‌گذارد؟

این جامعه شناس، در پاسخ به سؤالی که مطرح شده، توضیح می‌دهد:



البته از آنجایی که افراد از کشورهای مختلف در حج حضور دارند، ممکن است که سلامت حج‌اج ما را تحت تأثیر قرار دهند. بر همین اساس پزشکان‌مان با علائم و دستورالعمل‌های آبله میمون آموزش داده شدند و به محض مشاهده علائم اولیه، قطعاً درمان آن را آغاز می‌کنند.

وی درباره تعداد نیروهای درمانی نیز گفت: ۲۸۰ نیروی بهداشتی و درمانی به حج اعزام می‌شوند. در عین حال به ازای هر ۴۰۰ نفر زائر یک پزشک همراه مجموعه به در محل سکونت‌شان وجود دارد که البته این غیر از تعداد پزشکی است که در بیمارستان ما در مکه حضور دارند که کل پرسنل بیمارستان ما هم اعم از پزشک متخصص، داروساز، دندان‌پزشک، کادر پرستار، سی‌سی‌یو و... که ۱۲۳ نفر هستند. یعنی حدود ۲۷ هزار زائر داریم، ۲ هزار نفر کادر اجرایی حج و ۹۵ پزشک.

وی همچنین گفت: عربستان داشتن تست PCR را حد‌اکثر ۷۲ ساعت قبل از ورود به مقصد الزامی اعلام کرده است.



جدید کرونا در ایران را هم شاهد باشیم پس بهتر است مردم ضمن رعایت پروتکل‌های بهداشتی نسبت به تکمیل واکسیناسیون خود اقدام کنند.

ناجی تأکید کرد: براساس اطلاعات موجود ممکن است در آینده سویه‌ها یا فرایندهای جدید از کرونا را داشته باشیم و اینکه در فصل سرد سال سویه جدید را در کشور مشاهده کنیم دور از ذهن نیست که هم افزایشی مسائل به رعایت مسائل بهداشتی بستگی دارد.