



ترکیه
 افزایش تلفات زلزله
شمار قربانیان زلزله در ترکیه به ۶۲ نفر افزایش یافت. به گزارش خبرگزاری آناتولی، مرکز مقابله با حوادث غیرمترقبه ترکیه «فاد» اعلام کرد که شمار قربانیان زلزله ازمیر به ۶۲ تن افزایش یافته‌است و روند درمان ۲۱۸ مصدوم در



بیمارستان‌ها ادامه دارد.

در پی زلزله ۶٫۶ ریشتری روز جمعه، تا دیروز در مجموع ۹۴۷ سر‌پل‌رزه رخ داد که ۴۲ مورد از آنها بالای ۴ ریشتر بودند. همچنین ۹۲۰ نفر نیز در پی این زلزله مصدوم شده‌اند که ۷۲۲ نفر از آنان از بیمارستان مرخص شده و روند درمان ۲۱۸ تن دیگر ادامه دارد. براساس اعلام آق‌اد، در این زلزله ۱۷ ساختمان تخریب شده است که ۴۰۰۰ بیمارستان و مراکز درمانی و تاش تیمهای امداد و نجات در هشت ساختمان دیگر ادامه دارد.

گفتنی است زمین‌لرزه‌ای به بزرگی ۶٫۶ ریشتر بعد از ظهر روز جمعه ازمیر را لرزاند که کالون آن، شهرستان سفری حصار بود. این زمین‌لرزه در جزیره ساموس یولان نیز خساراتی در پی داشت و در آن که در فاصله ۳۰۰ کیلومتری جزیره مذکور قرار دارد نیز احساس شد.

مدرس‌های قدیمی که بنایی تاریخی در شهر شانگهای چین بود با روشی بسیار عجیب و بدون هیچ‌گونه آسیبی به مکان دیگری منتقل شد.	چین
به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، مهندسان چینی با استفاده از ابزار و روشی که	جابه جایی خارق‌العاده مدرسه ۸۵ساله



ششبه به راه رفتن انسان است و به «رل متحرک» نامگذاری شده است، ساختمان مدرسه‌ای ابتدایی با قدمت ۸۵ سال که در مقابل مرکز تجاری در حال ساخت در شهر شانگهای چین قرار داشت را جا به جا کردند. کارشناسان و مهندسان در این روش طی ۱۸ روز توانستند این ساختمان ۲۱ را درجه دور خودش بچرخانند و ۶۲ متر از موضع اصلی خود دور کنند.

کانادا	بر اساس گزارش‌های اولیه پلیس شهر کبک کانادا، روز گذشته مردی با لباس قرون وسطی با حمله با چاقو به مردم دو تن را کشت و پنج تن دیگر را زخمی کرد. به گزارش ایسنا، پلیس گفته که این حمله در همکار در نزدیکی ساختمان مجمع ملی کبک رخ داده است.
۲ کشته و ۵ زخمی در حمله با چاقو	پلیس کبک گزارش کرد، مظنون در بازداشت است. پنج مجروح به بیمارستان‌های محلی منتقل شده‌اند اما شرایط آنها هنوز نامشخص است.

افراد زیادی در زندان‌های آمریکا چه بر اثر خشونت و نژادپرستی و چه بر اثر ابتلا به کرونا جان خود را از دست می‌دهند.	آمریکا
به گزارش میزان، «رنالد جردن»، «دارن رانی» و «لاتاندرا الینگتون»، مانند «مایکل براون»، «جورج فلوید» و «برونا تیلور» توسط مأموران اجرای قانون آمریکا کشته شدند اما نه توسط مأموران پلیس، بلکه توسط نگهبانان زندان.	خشونت و کرونا بلای جان زندانیان



براون، «جورج فلوید» و «برونا تیلور» توسط مأموران اجرای قانون آمریکا کشته شدند اما نه توسط مأموران پلیس، بلکه توسط نگهبانان زندان. این افراد دانشجویان آمریکا گزارش داده که بین سه‌سال‌های ۲۰۱۲ و ۲۰۱۶ تقریباً سالیانه ۱۲۸ زندانی ایالتی و فدرال بر اثر قتل یا بروز اتفاقاتی، جان خود را از دست می‌دهند. این امر به طور جداگانه، گزارش واقع مربوط به کارکنان زندان در موضوع خشونت در زندان‌های آمریکا را گزارش نمی‌کند، البته به نظر می‌رسد که این آمار بسیار کمتر از آمار واقعی باشد. طبق تحقیقات انجام شده توسط پایگاه «میمی هرالد»، مأموران زندان‌های آمریکا، «رنالد جردن» را هنگام درخواست برای کمک، «لاتاندرا الینگتون» به جرم صحبت در مورد سوءاستفاده جنسی و «دارن رانی» را در زیر دوش به قتل رساندند. اگرچه این موارد در آمریکا همانند خشونت پلیس مورد توجه رسانه‌ها قرار نمی‌گیرد، اما نشان دهنده وجود یک بحران انسانی در زندان‌های این کشور است. مانند خشونت بیش از حد پلیس آمریکا، بی‌رحمی و خشونت مأموران زندان‌ها بخشی از خشونت ساختاری نظام آمریکا علیه مردم رنگین پوست و به ویژه سیاه پوستان است. همین عقاید نژادپرستانه در مورد جنایتکاران کمک کرد تا قانونگذاران ایالتی متقاعد شوند که حدود ۲۰ میلیون دلار برای ساخت هزار زندان در دهه ۱۹۸۰ و ۱۹۹۰ هزینه کنند. با این وجود تا سال ۲۰۰۷، هزینه‌های عملیاتی زندان‌های ایالتی ۲۵۰ درصد افزایش یافته و به ۵۶ میلیارد دلار در سال رسیده است. از طرفی ششولگی بیش از حد زندان‌ها، خدمات بهداشتی ناکافی زندان و کمبود زیرساخت برای کنترل شیوع بیماری منجر به ایجاد تعداد گزیننده‌ای از موارد ابتلا به کووید-۱۹ در زندان‌های آمریکا شده است. به طور مثال، در زندان ایالتی «سن کونتین» در خارج از سانفرانسیسکو، پاسخ آزمایش کرونایی بیش از یک سوم زندانیان مثبت شده است. همچنین از هفته اول ماه می که زندان‌های آمریکا بالغ بر ۸۷ مرگ زندانیان را ثبت کرده‌اند، هر هفته به طور متوسط ۴۲ نفر در زندان‌های آمریکا به دلیل ابتلا به کووید-۱۹ جان خود را از دست داده‌اند.

رئیس‌سازمان اورژانس کشور گفت: همه بیماران کرونایی در اورژانس بیمارستان‌ها پذیرش می‌شوند و هیچ بیماری پشت در بیمارستان نمی‌ماند.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، پیر حسین کولیوند اظهارداشت: باوجود افزایش دو برابری موارد جدید کرونا، هرگز آمبولانس‌های اورژانس برای پذیرش بیماران در بیمارستان‌ها در سطح شهر سرگردان نشده‌اند، همه بیماران در اورژانس بیمارستان‌ها پذیرش می‌شوند و هیچ بیماری پشت در بیمارستان نمی‌ماند.

رئیس‌سازمان اورژانس کشور گفت: همه بیماران کرونایی در اورژانس بیمارستان‌ها پذیرش می‌شوند و هیچ بیماری پشت در بیمارستان نمی‌ماند.

به گزارش فارس، سید نمکی در مراسم طرح تکمیلی مدیریت کرونا در کشور که توسط سازمان بسیج مستضعان (طرح شهید سلیمانی) در وزارت بهداشت برگزار شد، اظهارداشت: سسرزمینی با تنوع اقلیم و آب و هوا و فرهنگ‌های مختلف داریم که نیازمند حضور تیم‌های زیادی در کنار یکدیگر است، اما نباید به صورت جزیره‌ای کار کرد. نمکی بیان کرد: فکر می‌کنم آمیزه‌ای از دو طرح وزارت بهداشت و سازمان بسیج را به عنوان یک مجری واحد و تقسیم میدان کار می‌توان اجرای کرد. ایسن میدان کار می‌تواند میدان جغرافیایی و میدان فعالیت باشد. دفعه قبل ثابت کردیم در بازه زمانی دو ماهه با لطف خدا و هم افزایی انجام شد و حمایت مقام معظم رهبری، توانستیم تعداد

شود که قرارگاه این کار را خواهد کرد.

بیمارستان‌ها در سطح شهر سرگردان نشده‌اند، همه بیماران در اورژانس بیمارستان‌ها پذیرش می‌شوند و هیچ بیماری پشت در بیمارستان نمی‌ماند.

کولیوند افزود: تاکنون هیچ موردی نبوده است که آمبولانس‌های ۱۱۵ برای پذیرش بیماران کووید۱۹ در بیمارستان‌ها در سطح شهر سرگردان شوند، همه آنها حداقل در اورژانس بیمارستان پذیرش می‌شوند و در بیمارستان‌ها بسیار هوشمندتر هستند.

وی افزود: وقتی در گیلان و قم گرفتار کرونا شدیم، بسیاری از موارد درمان را نمی‌دانستیم، حتی نقض اسکیزین را باعلاذه‌ا امروز بر رنگ نمی‌دانستیم.اشراف پینا کردیم که ضعف ما در زمینه درمان و پیشگیری کجاست. اگر روزهای اول علامت دار شدن بیمار از پروتکل مشخص استفاده شده، به مراتب موثرتر از پروتکل‌های دیگر است. در دنیا نیز این دانش بیشتر شده است. جاهرترین دانشمند ما در کسبی است که بگوید ویروس کرونا را خوب می‌شناسد. می‌تواند بگوید که این ویروس را از ۶ ماه پیش بهتر می‌شناسد، اما نمی‌توان گفت که آینده ویروس را پیش‌بینی می‌کند.

ویروس کرونا به سمت چومشی رود

وزیر بهداشت ادامه داد: بارها گفتیم که خدا نکند پدیده

مرگ‌ها را به ۳۰ نفر برسانیم و ۷۸ میلیون نفر را در بازه زمانی کوتاه غارتگرایی کنیم. این بضاعت و دانش را داریم و بیمارستان‌ها بسیار هوشمندتر هستند.

رحمانی فضلی افزود: ما در صورتی می‌توانیم در مسیر مبارزه با بیماری کرونا پیش از گذشته موفق شویم که غربالگری و تشخیص را در سطح وسیع انجام دهیم، به دلیل اینکه اگر این بیماری در روزهای اولیه تشخیص داده شود، به محدود سازی و قرنطینه فرد در خانه می‌توان درمان را به راحتی انجام داد. همچنین می‌توان نقاتگاه‌ها را فعال کرد و در درمان بیماران استفاده کرد. اما زمانی که ۵-۶ روز از بیماری در مبتلا بگذرد کار مشکل‌تر می‌شود.

وی خاطرنشان کرد: تاکید قرارگاه بر این است که

اجرای غربالگری و تشخیص بیماران به صورت وسیعی باید در اولویت قرار گیرد و همه دستگاه‌ها باید هم از نظر منابع مالی و هم از نظر همکاری‌های لازم باید به وزارت بهداشت کمک کنند تا این امر محقق شود.

وزیر کشور با بیان اینکه رفتن به سراغ بیماران کرونایی به

از ظهر امروز تا پایان روز جمعه اجرا می‌شود

وزارت کشور در اطلاعیه‌ای اعلام کرد از ساعت ۱۲ ورود خروج خودروهای شخصی با پلاک بومی و ورود خودروهای شخصی با پلاک غیربومی از/ به ۲۵ مرکز استان‌های قرمز کرونایی ممنوع است.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، در این اطلاعیه آمده است: «از ۱۰ ساعت ۱۲ روز دوشنبه مورخ ۱۳۹۹/۸/۱۲ خروج خودروهای شخصی با پلاک بومی و ورود خودروهای شخصی با پلاک غیربومی به ۲۵ مرکز استان، به شرح مندرج در بند ۲، ممنوع است.

۲- مراکز استان‌های دارای ممنوعیت عبارتند از: تهران، البرز، خراسان رضوی، آذربایجان شرقی، آذربایجان غربی، فارس، خوزستان، کردستان، اصفهان، قم، مرکزی، خراسان، اردبیل، کرمانشاه، بوشهر، هرمزگان، یزد، لرستان، خراسان شمالی، ایلام، چهار محال و بختیاری، همدان، زنجان، سمنان و کرمان.

۳- اعمال ممنوعیت‌ها در استان‌های تهران و البرز از انتهای حوزه استحضاتی آنها آغاز و به صورت یکپارچه ورود پلاک غیربومی و خروج پلاک بومی ممنوع می‌گردد.

۴- زمان آغاز اجرای طرح ساعت ۱۲ روز دوشنبه مورخ ۱۳۹۹/۸/۱۲ می‌باشد.

۵- زمان خاتمه طرح ساعت ۲۴ روز جمعه مورخ ۱۳۹۹/۸/۱۶ می‌باشد.

با فوت ۴۳۴ بیمار دیگر و رکوردشکنی دوباره

آمار قربانیان کرونا در ایران از مرز ۳۵ هزار نفر عبور کرد

بخش‌های عادی و بخش مراقبت‌های ویژه یاد به هفته‌های آتی شاهد آمار اسف بار بالای مرگ و میر هموطنانمان باشیم.

وی افزود: برای خاتمه این اوضاع و رفع این موضوع به عزم و اراده جدی و همتی و وحدت ملی نیاز داریم تا پروتکل‌های بهداشتی فردی و اجتماعی را رعایت کنیم و نظارت جدی بر رعایت پروتکل‌ها وجود داشته باشد تا بتوانیم نتایج انتقال بیماری را شکست دهیم.

حتما تا یکسال آینده بیماری کرونا با ما خواهد بود

یک دیگر اینکه، مهم‌د کل وزارت بهداشت گفت: شفاف و واضح به مردم می‌گویم حتماً تا یک سال آینده در نیمکره شمالی که شامل کشور ما نیز می‌شود، بیماری کرونا وجود خواهد داشت.

به گزارش فارس، ایرج حریرچی باشاره به مراسم جشن و عروسی و مهمانی‌های خانوادگی، افزود: مطالعه شده ۳۰ درصد علت ابتلا، همین دورهمی‌ها و مهم‌نشینی‌ها است.

عروسی‌ها قتلگاه است

حریرچی ادامه داد: عروسی‌ها قتلگاه است و هیچ مفهومی ندارد مراسم عزاداری برای فوت شدگان برگزار کنیم، ضمن اینکه آواز و صدای بلند، تا ۵۰ برابر احتمال انتقال ویروس را افزایش می‌دهد.

وی با بیان اینکه تعداد فوتی‌های امروز ما، نتیجه رفتار کل جامعه است، اظهارداشت: ۱۰ درصد کسانی که بستری می‌شوند و ۵۰ درصد بیمارانی که وارد آی سی یو می‌شوند فوت می‌کنند.

آمار مرگ و میر کرونا ۳ برابر آمار اعلام شده است

رئیس‌سازمان نظام پزشکی اظهارداشت: سازمان نظام پزشکی عددی حداقل سه برابر آمار اعلامی را در زمینه مرگ و میر ناشی از کووید-۱۹ کسب کرده است.

محضرما ظرف‌قندی به ایسا گفت: تشخیص دیهنگام

بیماران کرونایی، عدم ردیابی افراد در تماس با مبتلایان،

بیمارستان‌ها در سطح شهر سرگردان نشده‌اند، همه بیماران در اورژانس بیمارستان‌ها پذیرش می‌شوند و هیچ بیماری پشت در بیمارستان نمی‌ماند.

کولیوند افزود: تاکنون هیچ موردی نبوده است که آمبولانس‌های ۱۱۵ برای پذیرش بیماران کووید۱۹ در بیمارستان‌ها در سطح شهر سرگردان شوند، همه آنها حداقل در اورژانس بیمارستان پذیرش می‌شوند و هیچ بیماری پشت در بیمارستان نمی‌ماند.

رحمانی فضلی افزود: ما در صورتی می‌توانیم در مسیر مبارزه با بیماری کرونا پیش از گذشته موفق شویم که غربالگری و تشخیص را در سطح وسیع انجام دهیم، به دلیل اینکه اگر این بیماری در روزهای اولیه تشخیص داده شود، به محدود سازی و قرنطینه فرد در خانه می‌توان درمان را به راحتی انجام داد. همچنین می‌توان نقاتگاه‌ها را فعال کرد و در درمان بیماران استفاده کرد. اما زمانی که ۵-۶ روز از بیماری در مبتلا بگذرد کار مشکل‌تر می‌شود.

وی خاطرنشان کرد: تاکید قرارگاه بر این است که

اجرای غربالگری و تشخیص بیماران به صورت وسیعی باید در اولویت قرار گیرد و همه دستگاه‌ها باید هم از نظر منابع مالی و هم از نظر همکاری‌های لازم باید به وزارت بهداشت کمک کنند تا این امر محقق شود.

وزیر کشور با بیان اینکه رفتن به سراغ بیماران کرونایی به

از ظهر امروز تا پایان روز جمعه اجرا می‌شود

وزیر بهداشت ادامه داد: بارها گفتیم که خدا نکند پدیده

مرگ‌ها را به ۳۰ نفر برسانیم و ۷۸ میلیون نفر را در بازه زمانی کوتاه غارتگرایی کنیم. این بضاعت و دانش را داریم و بیمارستان‌ها بسیار هوشمندتر هستند.

کولیوند افزود: تاکنون هیچ موردی نبوده است که آمبولانس‌های ۱۱۵ برای پذیرش بیماران کووید۱۹ در بیمارستان‌ها در سطح شهر سرگردان شوند، همه آنها حداقل در اورژانس بیمارستان پذیرش می‌شوند و هیچ بیماری پشت در بیمارستان نمی‌ماند.

رحمانی فضلی افزود: ما در صورتی می‌توانیم در مسیر مبارزه با بیماری کرونا پیش از گذشته موفق شویم که غربالگری و تشخیص را در سطح وسیع انجام دهیم، به دلیل اینکه اگر این بیماری در روزهای اولیه تشخیص داده شود، به محدود سازی و قرنطینه فرد در خانه می‌توان درمان را به راحتی انجام داد. همچنین می‌توان نقاتگاه‌ها را فعال کرد و در درمان بیماران استفاده کرد. اما زمانی که ۵-۶ روز از بیماری در مبتلا بگذرد کار مشکل‌تر می‌شود.

وی خاطرنشان کرد: تاکید قرارگاه بر این است که

اجرای غربالگری و تشخیص بیماران به صورت وسیعی باید در اولویت قرار گیرد و همه دستگاه‌ها باید هم از نظر منابع مالی و هم از نظر همکاری‌های لازم باید به وزارت بهداشت کمک کنند تا این امر محقق شود.

وزیر کشور با بیان اینکه رفتن به سراغ بیماران کرونایی به

از ظهر امروز تا پایان روز جمعه اجرا می‌شود

وزیر بهداشت ادامه داد: بارها گفتیم که خدا نکند پدیده

مرگ‌ها را به ۳۰ نفر برسانیم و ۷۸ میلیون نفر را در بازه زمانی کوتاه غارتگرایی کنیم. این بضاعت و دانش را داریم و بیمارستان‌ها بسیار هوشمندتر هستند.

کولیوند افزود: تاکنون هیچ موردی نبوده است که آمبولانس‌های ۱۱۵ برای پذیرش بیماران کووید۱۹ در بیمارستان‌ها در سطح شهر سرگردان شوند، همه آنها حداقل در اورژانس بیمارستان پذیرش می‌شوند و هیچ بیماری پشت در بیمارستان نمی‌ماند.

رحمانی فضلی افزود: ما در صورتی می‌توانیم در مسیر مبارزه با بیماری کرونا پیش از گذشته موفق شویم که غربالگری و تشخیص را در سطح وسیع انجام دهیم، به دلیل اینکه اگر این بیماری در روزهای اولیه تشخیص داده شود، به محدود سازی و قرنطینه فرد در خانه می‌توان درمان را به راحتی انجام داد. همچنین می‌توان نقاتگاه‌ها را فعال کرد و در درمان بیماران استفاده کرد. اما زمانی که ۵-۶ روز از بیماری در مبتلا بگذرد کار مشکل‌تر می‌شود.

وی خاطرنشان کرد: تاکید قرارگاه بر این است که

اجرای غربالگری و تشخیص بیماران به صورت وسیعی باید در اولویت قرار گیرد و همه دستگاه‌ها باید هم از نظر منابع مالی و هم از نظر همکاری‌های لازم باید به وزارت بهداشت کمک کنند تا این امر محقق شود.

وزیر کشور با بیان اینکه رفتن به سراغ بیماران کرونایی به

از ظهر امروز تا پایان روز جمعه اجرا می‌شود

وزیر بهداشت ادامه داد: بارها گفتیم که خدا نکند پدیده

مرگ‌ها را به ۳۰ نفر برسانیم و ۷۸ میلیون نفر را در بازه زمانی کوتاه غارتگرایی کنیم. این بضاعت و دانش را داریم و بیمارستان‌ها بسیار هوشمندتر هستند.

کولیوند افزود: تاکنون هیچ موردی نبوده است که آمبولانس‌های ۱۱۵ برای پذیرش بیماران کووید۱۹ در بیمارستان‌ها در سطح شهر سرگردان شوند، همه آنها حداقل در اورژانس بیمارستان پذیرش می‌شوند و هیچ بیماری پشت در بیمارستان نمی‌ماند.

رحمانی فضلی افزود: ما در صورتی می‌توانیم در مسیر مبارزه با بیماری کرونا پیش از گذشته موفق شویم که غربالگری و تشخیص را در سطح وسیع انجام دهیم، به دلیل اینکه اگر این بیماری در روزهای اولیه تشخیص داده شود، به محدود سازی و قرنطینه فرد در خانه می‌توان درمان را به راحتی انجام داد. همچنین می‌توان نقاتگاه‌ها را فعال کرد و در درمان بیماران استفاده کرد. اما زمانی که ۵-۶ روز از بیماری در مبتلا بگذرد کار مشکل‌تر می‌شود.

وی خاطرنشان کرد: تاکید قرارگاه بر این است که

اجرای غربالگری و تشخیص بیماران به صورت وسیعی باید در اولویت قرار گیرد و همه دستگاه‌ها باید هم از نظر منابع مالی و هم از نظر همکاری‌های لازم باید به وزارت بهداشت کمک کنند تا این امر محقق شود.

وزیر کشور با بیان اینکه رفتن به سراغ بیماران کرونایی به

از ظهر امروز تا پایان روز جمعه اجرا می‌شود

وزیر بهداشت ادامه داد: بارها گفتیم که خدا نکند پدیده

مرگ‌ها را به ۳۰ نفر برسانیم و ۷۸ میلیون نفر را در بازه زمانی کوتاه غارتگرایی کنیم. این بضاعت و دانش را داریم و بیمارستان‌ها بسیار هوشمندتر هستند.

کولیوند افزود: تاکنون هیچ موردی نبوده است که آمبولانس‌های ۱۱۵ برای پذیرش بیماران کووید۱۹ در بیمارستان‌ها در سطح شهر سرگردان شوند، همه آنها حداقل در اورژانس بیمارستان پذیرش می‌شوند و هیچ بیماری پشت در بیمارستان نمی‌ماند.

رحمانی فضلی افزود: ما در صورتی می‌توانیم در مسیر مبارزه با بیماری کرونا پیش از گذشته موفق شویم که غربالگری و تشخیص را در سطح وسیع انجام دهیم، به دلیل اینکه اگر این بیماری در روزهای اولیه تشخیص داده شود، به محدود سازی و قرنطینه فرد در خانه می‌توان درمان را به راحتی انجام داد. همچنین می‌توان نقاتگاه‌ها را فعال کرد و در درمان بیماران استفاده کرد. اما زمانی که ۵-۶ روز از بیماری در مبتلا بگذرد کار مشکل‌تر می‌شود.

وی خاطرنشان کرد: تاکید قرارگاه بر این است که

اجرای غربالگری و تشخیص بیماران به صورت وسیعی باید در اولویت قرار گیرد و همه دستگاه‌ها باید هم از نظر منابع مالی و هم از نظر همکاری‌های لازم باید به وزارت بهداشت کمک کنند تا این امر محقق شود.

وزیر کشور با بیان اینکه رفتن به سراغ بیماران کرونایی به

از ظهر امروز تا پایان روز جمعه اجرا می‌شود

وزیر بهداشت ادامه داد: بارها گفتیم که خدا نکند پدیده

مرگ‌ها را به ۳۰ نفر برسانیم و ۷۸ میلیون نفر را در بازه زمانی کوتاه غارتگرایی کنیم. این بضاعت و دانش را داریم و بیمارستان‌ها بسیار هوشمندتر هستند.

کولیوند افزود: تاکنون هیچ موردی نبوده است که آمبولانس‌های ۱۱۵ برای پذیرش بیماران کووید۱۹ در بیمارستان‌ها در سطح شهر سرگردان شوند، همه آنها حداقل در اورژانس بیمارستان پذیرش می‌شوند و هیچ بیماری پشت در بیمارستان نمی‌ماند.

رحمانی فضلی افزود: ما در صورتی می‌توانیم در مسیر مبارزه با بیماری کرونا پیش از گذشته موفق شویم که غربالگری و تشخیص را در سطح وسیع انجام دهیم، به دلیل اینکه اگر این بیماری در روزهای اولیه تشخیص داده شود، به محدود سازی و قرنطینه فرد در خانه می‌توان درمان را به راحتی انجام داد. همچنین می‌توان نقاتگاه‌ها را فعال کرد و در درمان بیماران استفاده کرد. اما زمانی که ۵-۶ روز از بیماری در مبتلا بگذرد کار مشکل‌تر می‌شود.

وی خاطرنشان کرد: تاکید قرارگاه بر این است که

اجرای غربالگری و تشخیص بیماران به صورت وسیعی باید در اولویت قرار گیرد و همه دستگاه‌ها باید هم از نظر منابع مالی و هم از نظر همکاری‌های لازم باید به وزارت بهداشت کمک کنند تا این امر محقق شود.

وزیر کشور با بیان اینکه رفتن به سراغ بیماران کرونایی به

از ظهر امروز تا پایان روز جمعه اجرا می‌شود

وزیر بهداشت ادامه داد: بارها گفتیم که خدا نکند پدیده

مرگ‌ها را به ۳۰ نفر برسانیم و ۷۸ میلیون نفر را در بازه زمانی کوتاه غارتگرایی کنیم. این بضاعت و دانش را داریم و بیمارستان‌ها بسیار هوشمندتر هستند.

کولیوند افزود: تاکنون هیچ موردی نبوده است که آمبولانس‌های ۱۱۵ برای پذیرش بیماران کووید۱۹ در بیمارستان‌ها در سطح شهر سرگردان شوند، همه آنها حداقل در اورژانس بیمارستان پذیرش می‌شوند و هیچ بیماری پشت در بیمارستان نمی‌ماند.

رحمانی فضلی افزود: ما در صورتی می‌توانیم در مسیر مبارزه با بیماری کرونا پیش از گذشته موفق شویم که غربالگری و تشخیص را در سطح وسیع انجام دهیم، به دلیل اینکه اگر این بیماری در روزهای اولیه تشخیص داده شود، به محدود سازی و قرنطینه فرد در خانه می‌توان درمان را به راحتی انجام داد. همچنین می‌توان نقاتگاه‌ها را فعال کرد و در درمان بیماران استفاده کرد. اما زمانی که ۵-۶ روز از بیماری در مبتلا بگذرد کار مشکل‌تر می‌شود.

وی خاطرنشان کرد: تاکید قرارگاه بر این است که

اجرای غربالگری و تشخیص بیماران به صورت وسیعی باید در اولویت قرار گیرد و همه دستگاه‌ها باید هم از نظر منابع مالی و هم از نظر همکاری‌های لازم باید به وزارت بهداشت کمک کنند تا این امر محقق شود.

وزیر کشور با بیان اینکه رفتن به سراغ بیماران کرونایی به

از ظهر امروز تا پایان روز جمعه اجرا می‌شود

وزیر بهداشت ادامه داد: بارها گفتیم که خدا نکند پدیده

مرگ‌ها را به ۳۰ نفر برسانیم و ۷۸ میلیون نفر را در بازه زمانی کوتاه غارتگرایی کنیم. این بضاعت و دانش را داریم و بیمارستان‌ها بسیار هوشمندتر هستند.

کولیوند افزود: تاکنون هیچ موردی نبوده است که آمبولانس‌های ۱۱۵ برای پذیرش بیماران کووید۱۹ در بیمارستان‌ها در سطح شهر سرگردان شوند، همه آنها حداقل در اورژانس بیمارستان پذیرش می‌شوند و هیچ بیماری پشت در بیمارستان نمی‌ماند.

رحمانی فضلی افزود: ما در صورتی می‌توانیم در مسیر مبارزه با بیماری کرونا پیش از گذشته موفق شویم که غربالگری و تشخیص را در سطح وسیع انجام دهیم، به دلیل اینکه اگر این بیماری در روزهای اولیه تشخیص داده شود، به محدود سازی و قرنطینه فرد در خانه می‌توان درمان را به راحتی انجام داد. همچنین می‌توان نقاتگاه‌ها را فعال کرد و در درمان بیماران استفاده کرد. اما زمانی که ۵-۶ روز از بیماری در مبتلا بگذرد کار مشکل‌تر می‌شود.

وی خاطرنشان کرد: تاکید قرارگاه بر این است که

اجرای غربالگری و تشخیص بیماران به صورت وسیعی باید در اولویت قرار گیرد و همه دستگاه‌ها باید هم از نظر منابع مالی و هم از نظر همکاری‌های لازم باید به وزارت بهداشت کمک کنند تا این امر محقق شود.

وزیر کشور با بیان اینکه رفتن به سراغ بیماران کرونایی به

از ظهر امروز تا پایان روز جمعه اجرا می‌شود

وزیر بهداشت ادامه داد: بارها گفتیم که خدا نکند پدیده

مرگ‌ها را به ۳۰ نفر برسانیم و ۷۸ میلیون نفر را در بازه زمانی کوتاه غارتگرایی کنیم. این بضاعت و دانش را داریم و بیمارستان‌ها بسیار هوشمندتر هستند.

کولیوند افزود: تاکنون هیچ موردی نبوده است که آمبولانس‌های ۱۱۵ برای پذیرش بیماران کووید۱۹ در بیمارستان‌ها در سطح شهر سرگردان شوند، همه آنها حداقل در اورژانس بیمارستان پذیرش می‌شوند و هیچ بیماری پشت در بیمارستان نمی‌ماند.

رحمانی فضلی افزود: ما در صورتی می‌توانیم در مسیر مبارزه با بیماری کرونا پیش از گذشته موفق شویم که غربالگری و تشخیص را در سطح وسیع انجام دهیم، به دلیل اینکه اگر این بیماری در روزهای اولیه تشخیص داده شود، به محدود سازی و قرنطینه فرد در خانه می‌توان درمان را به راحتی انجام داد. همچنین می‌توان نقاتگاه‌ها را فعال کرد و در درمان بیماران استفاده کرد. اما زمانی که ۵-۶ روز از بیماری در مبتلا بگذرد کار مشکل‌تر می‌شود.

وی خاطرنشان کرد: تاکید قرارگاه بر این است که

اجرای غربالگری و تشخیص بیماران به صورت وسیعی باید در اولویت قرار گیرد و همه دستگاه‌ها باید هم از نظر منابع مالی و هم از نظر همکاری‌های لازم باید به وزارت بهداشت کمک کنند تا این امر محقق شود.

وزیر کشور با بیان اینکه رفتن به سراغ بیماران کرونایی به

از ظهر امروز تا پایان روز جمعه اجرا می‌شود

وزیر بهداشت ادامه داد: بارها گفتیم که خدا نکند پدیده

مرگ‌ها را به ۳۰ نفر برسانیم و ۷۸ میلیون نفر را در بازه زمانی کوتاه غارتگرایی کنیم. این بضاعت و دانش را داریم و بیمارستان‌ها بسیار هوشمندتر هستند.

کولیوند افزود: تاکنون هیچ موردی نبوده است که آمبولانس‌های ۱۱۵ برای پذیرش بیماران کووید۱۹ در بیمارستان‌ها در سطح شهر سرگردان شوند، همه آنها حداقل در اورژانس بیمارستان پذیرش می‌شوند و هیچ بیماری پشت در بیمارستان نمی‌ماند.

رحمانی فضلی افزود: ما در صورتی می‌توانیم در مسیر مبارزه با بیماری کرونا پیش از گذشته موفق شویم که غربالگری و تشخیص را در سطح وسیع انجام دهیم، به دلیل اینکه اگر این بیماری در روزهای اولیه تشخیص داده شود، به محدود سازی و قرنطینه فرد در خانه می‌توان درمان را به راحتی انجام داد. همچنین می‌توان نقاتگاه‌ها را فعال کرد و در درمان بیماران استفاده کرد. اما زمانی که ۵-۶ روز از بیماری در مبتلا بگذرد کار مشکل‌تر می‌شود.

وی خاطرنشان کرد: تاکید قرارگاه بر این است که

اجرای غربالگری و تشخیص بیماران به صورت وسیعی باید در اولویت قرار گیرد و همه دستگاه‌ها باید هم از نظر منابع مالی و هم از نظر همکاری‌های لازم باید به وزارت بهداشت کمک کنند تا این امر محقق شود.

وزیر کشور با بیان اینکه رفتن به سراغ بیماران کرونایی به

از ظهر امروز تا پایان روز جمعه اجرا می‌شود

وزیر بهداشت ادامه داد: بارها گفتیم که خدا نکند پدیده

مرگ‌ها را به ۳۰ نفر برسانیم و ۷۸ میلیون نفر را در بازه زمانی کوتاه غارتگرایی کنیم. این بضاعت و دانش را داریم و بیمارستان‌ها بسیار هوشمندتر هستند.

کولیوند افزود: تاکنون هیچ موردی نبوده است که آمبولانس‌های ۱۱۵ برای پذیرش بیماران کووید۱۹ در بیمارستان‌ها در سطح شهر سرگردان شوند، همه آنها حداقل در اورژانس بیمارستان پذیرش می‌شوند و هیچ بیماری پشت در بیمارستان نمی‌ماند.

رحمانی فضلی افزود: ما در صورتی می‌توانیم در مسیر مبارزه با بیماری کرونا پیش از گذشته موفق شویم که غربالگری و تشخیص را در سطح وسیع انجام دهیم، به دلیل اینکه اگر این بیماری در روزهای اولیه تشخیص داده شود، به محدود سازی و قرنطینه فرد در خانه می‌توان درمان را به راحتی انجام داد. همچنین می‌توان نقاتگاه‌ها را فعال کرد و در درمان بیماران استفاده کرد. اما زمانی که ۵-۶ روز از بیماری در مبتلا بگذرد کار مشکل‌تر می‌شود.

وی خاطرنشان کرد: تاکید قرارگاه بر این است که

اجرای غربالگری و تشخیص بیماران به صورت وسیعی باید در اولویت قرار گیرد و همه دستگاه‌ها باید هم از نظر منابع مالی و هم از نظر همکاری‌های لازم باید به وزارت بهداشت کمک کنند تا این امر محقق شود.