اخبار کوتاه

۷۷ فوتی و ۳۳۵۶ بیمار جدید کرونا در کشور طی ۲۴ ساعت

بنابر اعلام مرکز روابط عمومی‌و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۷۷ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۳۰ هزار و ۲۷۷ نفر رسید.به گزارش ایسنا، بنابر اعلام مرکز روابط عمومی‌و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، از روز۱۴ آذر تا روز ۱۵ آذر ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۳ هزار و ۳۵۶ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که ۵۵۹ نفر از آنها بستری شدند.بر این اساس مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۶ میلیون و ۱۳۷ هزار و ۸۲۱ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۷۷ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۳۰ هزار و ۲۷۷ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۱۵ آذر، ۵ میلیون ۹۳۰ هزار و ۵۰۲ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.سه هزار و ۲۳۲ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۱۵ آذر، ۳۹ میلیون و ۴۱۵ هزار و ۴۷۹ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر ۲ شهر کشور در وضعیت قرمز، ۹ شهر در وضعیت نارنجی، ۱۵۳ شهر در وضعیت زرد و ۲۸۴ شهر در وضعیت آبی قرار دارند.همچنین بر اساس اعلام مرکز روابط عمومی‌و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت، در یک شبانه روز ۴۰۸ هزار و ۸۶۲ دُز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.به گزارش روابط عمومی‌و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، تا روز ۱۵ آذر، ۵۸ میلیون و ۱۹۳ هزار و ۵۸۶ نفر دُز اول، ۴۸ میلیون و ۳۴۹ هزار و ۵۰۴ نفر دُز دوم و یک میلیون و ۳۹۷ هزار و ۵۴۳ نفر، دُز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند.بر این اساس مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۰۷ میلیون و ۹۴۰ هزار و ۶۳۳ دُز رسید.همچنین در یک شبانه روز ۴۰۸ هزار و ۸۶۲ دُز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.

افزایش آلودگی هوای تهران طی هفته جاری

بر اساس اعلام اداره کل هواشناسی استان تهران، وضعیت جوی استان تهران طی چند روز آینده به دلیل پایداری نسبی جو در نواحی پرتردد شهری با انباشت آلاینده‌های جوی، غبارآلود و همراه با کاهش کیفیت هوا پیش‌بینی می‌شود.به گزارش ایسنا، بر اساس بررسی داده‌ها و نقشه‌های پیش‌یابی هواشناسی، وضعیت جوی استان تهران طی چند روز آینده آسمانی صاف تا نیمه ابری گاهی همراه با وزش باد و به دلیل پایداری نسبی جو، در نواحی پرتردد شهری با انباشت آلاینده‌های جوی، غبارآلود با کاهش کیفیت هوا پیش‌بینی می‌شود. امروز با عبور زبانه‌ای از یک موج بارشی آسمانی ابری، گاهی وزش باد متوسط و در پاره‌ای نقاط بارش پراکنده مورد انتظار است که منجر به توقف انباشت آلاینده‌ها می‌شود و کاهش نسبی و موقتی حجم آلاینده‌ها دور از انتظار نیست.روزهای چهارشنبه (۱۷آذر) و پنجشنبه (۱۸آذر) به دلیل سکونت جو، تقویت انباشت آلاینده‌ها و افت کیفیت هوا پیش‌بینی می‌شود. از اواخر وقت پنجشنبه (۱۸آذر) و طی روز جمعه (۱۹آذر) با نفوذ زبانه‌ای از یک موج بارشی،آسمانی ابری گاهی وزش باد متوسط تا نسبتا شدید به‌ویژه در نواحی غربی و جنوبی بارش پراکنده در نواحی شمالی و به‌تدریج بهبود نسبی کیفیت هوا مورد انتظار است.آسمان تهران امروز (۱۶آذرماه) صاف و نیمه ابری همراه با غبار محلی با بیشترین و کمترین دمای ۱۴ و ۶ درجه سانتیگراد پیش‌بینی می‌شود.آسمان پایتخت فردا(۱۷آذر) نیمه ابری تا ابری و غبارآلود و دمای هوا در گرم‌ترین و سردترین زمان به ۱۳و ۷ درجه سانتیگراد می‌رسد.

اجرای حکم قطعی ۲۵ واحد اداری و تجاری غیر مجاز در شمال تهران

۲۵ واحد اداری و تجاری غیر مجاز در شمال تهران با اجراء آراء قطعی ماده صد، پلمب و تعطیل شد.به گزارش روابط عمومی‌شهرداری منطقه یک، حمید محمودی شهردار ناحیه دو این منطقه اعلام کرد: واحدهای مسکونی ساختمان اکیاس در خیابان مقدس اردبیلی، خیابان کیهان به دلیل تغییر کاربری به اداری و توسعه تجاری با اجرای حکم قطعی ماده صد که سال ۱۳۹۵ مبنی بر تعطیلی و اعاده به کاربری مجاز صادر شده بود با حضور نیروهای اجراییات شهرداری منطقه یک، اجرای احکام ناحیه دو و ... پلمب شد.او گفت: در این راستا ۲۴ واحد مسکونی این ساختمان که اغلب با تغییر کاربری به عنوان شرکت خصوصی فعالیت می‌کردند و تراس رستوران دژاوو که توسعه داده شده بود پلمب شد تا مالکین اقدام لازم را در خصوص تغییر کاربری و تثبیت اداری و تجاری انجام دهند.

ارسال الکترونیکی سوابق تحصیلی پذیرفته‌شدگان کنکور سراسری به دانشگاه‌ها

مدیرکل دفتر فن آوری اطلاعات و ارتباطات وزارت آموزش و پرورش از ارائه سرویس ارسال الکترونیکی سوابق تحصیلی و گواهی محل تحصیل سه سال آخر دوره دوم متوسطه پذیرفته شدگان آزمون سراسری به دانشگاههای محل پذیرش خبر داد. محمود حبیبی در گفت‌و گو با ایسنا، اعلام کرد: با توجه به مصوبه شورای اجرایی فناوری اطلاعات و جهت سهولت در فرآیند ثبت نام پذیرفته شدگان آزمون سراسری و دریافت سوابق تحصیلی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی در سال ۱۴۰۰، از ابتدای مهر ماه سال جاری امکان ارائه الکترونیکی کارنامه و سوابق فارغ التحصیلی در سامانه تأییدیه تحصیلی به آدرس الکترونیکی https://emt.medu.ir برای متقاضیان فراهم شده است.وی تاکید کرد: با ارائه این سرویس، پذیرفته شدگان آزمون سراسری با مراجعه به سامانه تأییدیه تحصیلی به آدرس الکترونیکی https://emt.medu.ir می‌توانند ارسال «سوابق فارغ التحصیلی»، شامل کارنامه فارغ التحصیلی و گواهی محل‌های تحصیل دوره دوم متوسطه، به دانشگاه محل پذیرش خود را درخواست کنند و پس از کامل شدن فرآیند درخواست، و ارائه کد پیگیری ارائه شده به دانشگاه محل پذیرش، مدارک درخواست شده، ازطریق سرویس سوابق تحصیلی بر بستر گذرگاه خدمات دولت الکترونیک (GSB)، و یا سامانهkemt.medu.ir توسط دانشگاه‌ها قابل دریافت خواهد بود.حبیبی با بیان اینکه بر این اساس، فارغ التحصیلان شهریور سال ۱۳۹۵و بعد از آن، نیازی به مراجعه حضوری به مدارس و مناطق آموزش و پرورش محل تحصیل خود ندارند گفت: همچنین فارغ التحصیلان خرداد سال ۱۳۹۵ و قبل از آن، با کد پیگیری صادر شده از سامانه فوق، می‌توانند به همراه مدارک تحصیلی که از سوی سازمان سنجش آموزش کشور برای ثبت نام در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی اعلام می‌شود به ادارات آموزش و پرورش محل فراغت از تحصیلی خود مراجعه و پس از بررسی و تأیید مدارک تحصیلی از سوی مسئول سنجش آموزش و پرورش منطقه، سوابق تحصیلی خود را در سامانه بارگذاری کنند.مدیر کل دفتر فن آوری اطلاعات و ارتباطات وزارت آموزش و پرورش اضافه کرد: تا کنون در سال ۱۴۰۰ تعداد ۱۰۰۷۱۵۶ درخواست تاییدیه تحصیلی و ۱۸۷ هزار و ۳۶۸ درخواست سوابق تحصیلی در سامانه تاییدیه مدارک تحصیلی وزارت متبوع ثبت شده است.

۳۰درصد دانش‌آموزان به شبکه ارتباطی یا وسایل هوشمند برای اتصال به «شاد» دسترسی ندارند

رئیس سازمان آموزش و پرورش استثنایی با بیان این که حدود ۳۰درصد از دانش آموزان به شبکه ارتباطی یا وسایل هوشمند جهت اتصال به شبکه شاد دسترسی ندارند، اظهار کرد: تاکنون با مشارکت خیرین ۳۶۱هزار تبلت و گوشی هوشمند به دانش آموزان کم برخوردار اهدا شده است.به گزارش ایسنا، سیدجواد حسینی در نشست شورای آموزش و پرورش استان آذربایجان شرقی با بیان این که بهداشت، سلامت، مهارت آموزی، اشتغال، آموزش و توانمند سازی از ضروریات معلولان در جامعه است، گفت: متولی آموزش دانش آموزان با نیازهای ویژه، آموزش و پرورش استثنایی است که با رویکرد «عدالت ترجیحی» ایجاد شده است.وی با بیان این که بر اساس آمایش سرزمینی ۲۱۰مدرسه استثنایی در کشور برای رسیدن به حداقل‌ها نیاز است، گفت: از این تعداد ۱۶۵مدرسه تاکنون ساخته و یا کلنگ زنی شده است که ۱۳مدرسه متعلق به استان آذربایجان شرقی است و در حال حاضر ۹مدرسه در این استان در حال ساخت است.حسینی با اشاره به این که تربیت بدنی و ورزش برای دانش آموزان استثنایی علاوه بر جنبه سلامت، جنبه توان بخشی هم دارد، گفت: اعتبار مورد نیاز ساخت سالن ورزشی نیمه تمام دانش آموزان استثنایی استان آذربایجان شرقی توسط سازمان آموزش و پرورش استثنایی پرداخت خواهد شد.وی افزود: دانش آموزان استثنایی استان آذربایجان شرقی به ۱۰۰۰قلم تجهیزات توان افزایی، نیاز دارند که رقمی‌بالغ بر ۵میلیارد و ۴۰۰میلیون تومان برای تأمین این تجهیزات نیاز است و در سال جاری ۳میلیارد تومان اعتبار برای این تجهیزات به استان آذربایجان شرقی داده شده است.حسینی درخصوص «طرح هدایت» با بیان این که حدود ۳۰درصد از دانش آموزان به شبکه ارتباطی یا وسایل هوشمند جهت اتصال به شبکه شاد دسترسی ندارند، اظهار کرد: تاکنون با مشارکت خیرین ۳۶۱هزار تبلت و گوشی هوشمند به دانش آموزان کم برخوردار اهدا شده است.

معاون بهداشت وزارت بهداشت اعلام کرد

ممانعت از حضور واکسن‌نزده‌ها در اماکن تجمعی

معاون بهداشت وزارت بهداشت با اعلام اجرای طرح محدودیت‌های هوشمند کرونا از دیروز شرایط حضور در اماکن تجمعی را تشریح کرد.دکتر کمال حیدری در گفت‌وگو با ایسنا، گفت: شرط ورود به اماکن تجمعی با این الزام همراه است که افراد واکسینه شده باشند تا در کنار هم کمترین احتمال انتقال ویروس وجود داشته باشد و راه بعدی اجازه حضور در مراکز تجمعی، داشتن تست PCR منفی است تا افراد مطمئن باشند که یا سیستم ایمنی آنها متعاقب تزریق واکسن قوی است و یا با انجام تست مطمئن شوند ناقل ویروس نیستند.او با اشاره به اینکه ممانعت از حضور افراد واکسن نزده و یا بدون تست منفی PCR در ذیل طرح محدودیت هوشمند کرونا است، اظهار کرد: طرح محدودیت هوشمند کرونا قرار بود از ابتدای آذرماه اجرایی شود ولی از آنجاکه به دنبال پوشش ۷۰ درصدی واکسیناسیون بودیم، طرح دو بار به تعویق افتاد تا اینکه به پوشش منطقی رسیدیم و از نیمه آذر (روز ۱۵ آذر) اجرایی شد.وی افزود: سامانه امید (سامانه مدیریت هوشمند کرونا) در اختیار سازمان‌ها و نهادها در شهرهای کشور برای اجرایی شدن قرار گرفته است.حیدری با اشاره به اجرای این طرح به شکل پایلوت در ۳ استان قزوین، آذربایجان غربی و کردستان، بیان کرد: گزارش‌های اجرای پایلوت طرح نشان داد با برقراری سامانه امید تعدادی موارد مثبت مبتلا به کرونا که برای گرفتن بلیط حمل و نقل عمومی‌اقدام کرده بودند، شناسایی شدند و ما هم دنبال همین هستیم که افراد آلوده وارد اماکن تجمعی نشوند.وی افزود: از طرفی با اجرای پایلوت طرح، نقاط ضعف را شناسایی کرده و در فرصت پیش آمده به رفع آنها پرداختیم. می‌خواهیم این سامانه بستری باشد تا هوشمندانه فعالیت‌های اجتماعی را جهت کنترل ویروس، رصد کنیم.وی در ادامه در پاسخ به ایسنا درباره شرایط حمل و نقل عمومی‌بویژه مترو و گزارش‌های منتشر شده مبنی بر رعایت ناچیز دستورالعمل‌های بهداشتی، تصریح کرد: در مورد مترو اگر بتوانند در ابتدای ورود افراد با کد ملی بلیط بخرند، اهداف سامانه عملی می‌شود؛ که البته این موضوع بر عهده شهرداری است تا این ساز و کار را فراهم کنند.حیدری گفت: تخلف در همه قسمت‌ها وجود دارد، مهم این است که ما سهم و مسئولیت اجتماعی خود را دنبال کنیم. در مورد نحوه و میزان جرایم متخلفان، اطلاعات تکمیلی باید از سوی وزارت کشور اعلام شود.

جزئیات تزریق دوز سوم واکسن کرونا

رئیس اداره مبارزه با بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن و قرنطینه با تاکید بر ضرورت واکسینه شدن همه مردم علیه کووید ۱۹ و افزایش سطح ایمنی جامعه، گفت: هرچه می‌توانیم باید با همین واکسن‌های موجود، سطح ایمنی جامعه خودمان را افزایش دهیم و سطح دفاعی قوی‌تری در مقابل سویه‌های جدید مانند اُمیکرون و سویه‌های دیگری که ممکن است در روزها و هفته‌های آتی سلامت مردم را تهدید کنند، ایجاد کنیم.

به گزارش ایسنا، دکتر سید محسن زهرایی درخصوص دُز سوم واکسن کووید ۱۹ بیان کرد: دو دسته از افراد مشمول دُز سوم واکسن کووید ۱۹ می‌شوند؛ دسته اول تمامی‌افراد بالای ۴۰ سال که در نوبت اول و دوم از واکسن‌های غیرفعال شده مانند سینوفارم، برکت و یا بهارات استفاده کردند، این افراد اگر سه ماه و بیشتر از نوبت دوم شان گذشته باشد، مشمول دریافت نوبت سوم واکسن هستند و واکسنی ترجیحا مشابه واکسن نوبت و اول و دوم‌شان را دریافت کنند.وی افزود: گروه دوم افرادی هستند که در نوبت اول و دوم از واکسن‌های آدنوویروسی مانند اسپوتنیک وی یا آسترازنکا استفاده کرده اند؛ در این دسته، افرادی که بالای ۶۰ سال باشند و شش ماه از نوبت دوم شان گذشته باشند، مشمول دریافت نوبت سوم شان هستند که و ترجیحا برای این گروه، واکسن آسترازنکا و یا پاستوکووک پلاس را پیشنهاد می‌کنیم.

رئیس اداره مبارزه با بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن و قرنطینه در ادامه درخصوص ویروس اُمیکرون، عنوان کرد: سویه جدید ویروس کووید ۱۹ تحت عنوان اُمیکرون، ویروس جدیدی است و گرچه به سرعت در کشورهای آفریقای جنوبی در حال انتشار بوده و در سایر کشورها نیز مواردی از آن مشاهده شده است، اما هنوز بسیاری از خصوصیات ویروس به ویژه بیماری‌زایی آن ابهام دارد و مشخص نیست و نیاز به زمان بیشتری هست تا این مشخصات روشن شود.وی گفت: در مورد اینکه آیا واکسن‌هایی که اکنون وجود دارد و در دنیا استفاده شده می‌توانند باعث ایمنی علیه این سویه هم شوند، همچنان نیاز به زمان داریم تا مطالعات بیشتری انجام شود و قطعا در طی هفته‌های آینده اطلاعات زیادی در مورد ویروس اُمیکرون خواهیم داشت.بنابر اعلام وبدا، زهرایی در پایان اظهار کرد: آنچه مسلم است، این است که هرچه می‌توانیم باید با همین واکسن‌های موجود، سطح ایمنی جامعه خودمان را افزایش دهیم و سطح دفاعی قوی تری در مقابل سویه‌های جدید مانند اُمیکرون و سویه‌های دیگری که ممکن است در روزها و هفته‌های آتی سلامت مردم را تهدید کنند، ایجاد کنیم. به همین دلیل از مردم عزیز دعوت می‌کنیم که اگر هنوز دُز اول و دوم را دریافت نکرده اند، به خصوص افرادی که نوبت اول را نگرفته اند، حتما به مراکز واکسیناسیون مراجعه کنند و قبل از اینکه با موج دیگری مواجه شویم، مردم همگی ایمن شوند.

استاندار تهران تشریح کرد

جزئیات اجرای سامانه هوشمند امید

اعمال برخی محدودیت‌ها برای افراد واکسن‌نزده ظرف ۱۰ روز آتی

استاندار تهران جزئیات اجرای سامانه هوشمند امید را تشریح کرد و از اعمال برخی محدودیت‌ها برای افراد واکسن‌نزده خبر داد.

به گزارش ایسنا، محسن منصوری در پایان هفتاد و هشتمین جلسه ستاد مقابله با کرونا استان تهران با حضور در جمع خبرنگاران در تشریح آخرین وضعیت کرونا در استان تهران گفت: خوشبختانه همچون هفته‌های گذشته آمار ابتلا، بستری و فوت ناشی از کروناویروس در استان تهران رو به کاهش است به شکلی که دیروز (۱۵ آذر) آمار فوت در استان تهران ناشی از کرونا ویروس به زیر ۲۰ نفر رسید، هر چند که فوت حتی یک نفر هم زیاد است.

یکی از علل تحقق این مهم سطح وسیع واکسیناسیون در تهران بوده که کمی‌کمتر از ۹۰ درصد است و خوشبختانه تزریق واکسن در این استان مورد استقبال گسترده مردم قرار گرفته است. در سطح کشور نیز متوسط تزریق واکسن تقریبا دو برابر متوسط واکسیناسیون در دنیاست.وی افزود: دستورالعمل جدید وزارت بهداشت در خصوص تزریق دوز سوم به این شکل است که افراد بالای ۴۰ سال که بیش از سه ماه است دز دوم را تزریق کرده‌اند باید برای تزریق دز سوم به مراکز مراجعه کنند و مراکز نیز برای تزریق دز یادآور در حالت آماده باش قرار گرفتند.وی ادامه داد: در خصوص کنترل ابتلا به کرونا ویروس در مدارس با توجه به اینکه ۱۰۰ درصد مدارس استان شاخص‌های بازگشایی را کسب کرده‌اند اما تنها ۳۰ درصد متوسط دانش آموزان حضوری در مدارس هستند.استاندار تهران در تشریح اجرای سامانه هوشمند مدیریت کرونا ویروس، گفت: سامانه هوشمند تحت عنوان «امید» در حقیقت سامانه رصد هوشمند، پیگیری و اعمال محدودیت‌ها است که مقرر است از امروز اجرایی شود. اعمال برخی محدودیت‌ها برای برخی خدمات برای افرادی که واکسن تزریق نکرده‌اند در این سامانه انجام خواهد شد. یک هفته تا ۱۰ روز آینده این سامانه به صورت کامل در استان تهران اجرای عملیاتی خواهد شد.وی ادامه داد: سامانه امید مبتنی بر فضای مجازی است و کسانی که واکسن تزریق نکرده‌اند در فرآیند آن از برخی خدمات همچون دریافت بلیت هواپیما محروم خواهند شد.به گفته منصوری، در این سامانه برای دستگاه‌های مختلف در جهت ضمانت اجرایی طرح موضوعاتی همچون تذکر، جریمه و ... در نظر گرفته شده است. در حال حاضر در حوزه صنعت، معدن و تجارت و فرودگاه‌ها، صدور بلیت‌ها براساس سامانه است و در مرحله بعد خدمات شهرداری‌ها و احتمالا بانک‌ها برای افرادی که واکسن نزده‌اند محدود خواهد شد. در خصوص کارمندان دستورالعمل ابلاغی کاملا شفاف است. ضمن اینکه تقاضا بر این بوده که همه کارمندان واکسن را تزریق کنند اما کسانی که این کار را نکرده‌اند باید هر دو هفته یکبار تست منفی PCR خود را ارائه دهند. این طرح در ابتدا در سه استان کشور به صورت پایلوت اجرایی شد و اجرای آن نیز مبتنی بر کد ملی اشخاص است. در بسیاری از جاها این طرح قابلیت اجرا دارد.استاندار تهران در بخش دیگری از صحبت‌های خود در پاسخ به سوالی در خصوص آلودگی هوای تهران نیز گفت: مسئله آلودگی هوا مسئله تکراری و تاریخی تهران شده، در آخرین جلسه مرتبط با این موضوع در روز شنبه با حضور شش وزیر و مسئولین مرتبط با حضور معاون اول رئیس جمهور تصمیماتی اتخاذ شد. در این حوزه دو جنس کار بخشی کوتاه مدت همچون جلسات کمیته اضطرار وجود دارد که واقعیت این است که تصمیمات این کمیته تنها تصمیمات مسکنی است.وی ادامه داد: بخشی از این تصمیمات قابل اجراست و بخشی دیگر قابلیت اجرا ندارد و همه آنها نیز بر اساس شاخص آلایندگی هوا اتخاذ می‌شود.وی تاکید کرد: بی تردید یک نظام اجرایی قوی نیاز داریم. در جلسه روز شنبه با محوریت وزیر کشور مقرر شد وزارتخانه‌های نیرو و صمت، استانداری و شهرداری تهران ظرف مدت ۱۰ روز برنامه‌ای عملیاتی و اجرایی را مبتنی بر قانون هوای پاک به معاون اول رئیس جمهور ارائه کند.منصوری ادامه داد: تاکید شده که در بودجه سال آینده برای موضوع آلودگی هوا رقم قابل توجهی اختصاص پیدا کند. البته بخشی از کار تامین بودجه است و بخشی دیگر موضوعات مدیریتی است. البته این اقدامات برای کوتاه مدت نخواهد بود و باید با اتخاذ تصمیمات مناسب این کار را به پیش ببریم.

مدیرکل آموزش و پرورش تهران:

دانش‌آموزان حداقل هفته‌ای یک روز باید در مدرسه باشند

رفع اشکال‌های یکی دو ساعته غیرقانونی است

مدیرکل آموزش و پرورش شهر تهران با بیان اینکه آموزش حضوری الزامی‌است، در پاسخ به اینکه برخی مدارس تنها یک یا دوساعت در هفته را برای رفع اشکال اختصاص داده اند، گفت: این کار غیرقانونی است و دانش آموز کمتر از یک روز نباید در مدرسه باشد. این الزام مختص همه مدارس است و تفاوتی ندارد.عبدالرضا فولادوند در گفت وگو با ایسنا، با اشاره به آموزش در دوران کرونا اظهار کرد: امسال بنا شد به مجوز ستادملی مقابله با کرونا آموزشهای حضوری به صورت تدریجی و آرام از سر گرفته شود.وی افزود: در همین راستا پروتکلهای بهداشتی ابلاغ شد و مدارس با توجه به کسب آمادگی‌های لازم اقدام به دریافت مجوز از منطقه و بازگشایی کردند.مدیرکل آموزش و پرورش شهر تهران با بیان اینکه آموزش حضوری الزامی‌است، در پاسخ به اینکه برخی مدارس تنها یک یا دوساعت در هفته را برای رفع اشکال اختصاص داده‌اند، گفت: این کار غیرقانونی است و دانش آموز کمتر از یک روز نباید در مدرسه باشد. این الزام مختص همه مدارس است و تفاوتی ندارد.فولادوند پیش از این نیز در گفت وگو با مدیران مناطق آموزش و پرورش تاکید کرده بود که هیچ مدرسه‌ای نباید صرفا و فقط برنامه آموزش مجازی داشته باشد؛ مدرسه می‌تواند با استفاده از روش‌های متعددی که در بخشنامه الگوی بازگشایی برای شما ارسال شده است نوع حضور دانش‌آموزان را بعد از اینکه شرایط سنجیده شد و به تایید بهداشت منطقه رسید، انتخاب کند.وی افزود: دانش آموزان نباید برای یک ساعت تا ۲ ساعت در هفته فقط به مدرسه بیایند؛ باید کلاس را با تناسبی که نسبت به مساحت کلاس بسته می‌شود و رعایت شیوه نامه‌های بهداشتی تقسیم کنیم و دانش آموزان باید حداقل هفته‌ای یک روز را در مدرسه حضور داشته باشند. مدیرکل آموزش و پرورش شهر تهران افزود: ضمن آنکه اخذ رضایتنامه از اولیاء برای حضور در مدرسه نیز یک اقدام غیرقانونی است. باید به اولیاء آرامش و اعتماد بدهیم که در مدرسه تمام پروتکل‌ها رعایت می‌شود.

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت اعلام کرد

اصرار وزارت بهداشت بر اجرای برنامه «شیرمدرسه»

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، با اشاره به نیازمندی کودکان به شیر و لزوم تامین ویتامین‌ها و کلسیم‌های مورد نیاز از طریق مصرف آن، گفت: این موضوع امسال هم در دست پیگیری ما قرار دارد و از سازمان برنامه و بودجه خواستیم که اعتبارات لازم برای برنامه شیرمدرسه تامین شود که در صورت بازگشایی مدارس این برنامه اجرایی شود.دکتر زهرا عبداللهی در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به بازگشایی تدریجی مدارس پس از شیوع کرونا، گفت: برنامه شیر مدرسه از آن برنامه‌هایی است که برای تامین نیازمندی‌های تغذیه‌ای کودکان تدوین شده است که کودکان حداقل در مدرسه یک وعده شیر مصرف کنند که بخشی از نیاز به انرژی، پروتئین، کلسیم و فسفر برایشان تامین شود.وی افزود: این برنامه بسیار ضروری است؛ زیرا در بهبود رشد کودکان و تامین نیازمندی‌های تغذیه‌ای آنان و ترویج فرهنگ مصرف شیر موثر است. این موضوع امسال هم در دست پیگیری ما قرار دارد و از سازمان برنامه و بودجه خواستیم که اعتبارات لازم برای برنامه شیرمدرسه تامین شود که در صورت بازگشایی مدارس این برنامه اجرایی شود.او تاکید کرد: بویژه آنکه در دوران کرونا بیشتر نیاز است که مخصوصا در مناطق محروم بخشی از نیازمندی تغذیه‌ای بچه‌ها از این طریق تامین شود تا سیستم ایمنی بدنشان تقویت شده و پاسخ مناسبی در برابر بیماری کرونا بدهد.عبداللهی ادامه داد: ظرف حدودا دو سال از شیوع کرونا که مدارس تعطیل بود و این برنامه اجرا نشد اما سال قبل از آن یعنی در سال ۱۳۹۸ هم متاسفانه چون اعتبارات برنامه تامین نشد، برنامه قطع شده و اجرا نشد و اکنون اصرار جدی ما اجرای طرح در صورت بازگشایی مدارس است.به گزارش ایسنا، پیش از این نیز مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت به ایسنا گفته بود: طی برنامه رصد وضعیت غذا و تغذیه گروه‌های آسیب پذیر که توسط دفتر ما و مراکز علمی‌انجام شده است، گزارشاتی به دستمان رسیده است که حاکی از بیشتر شدن وضعیت ناامنی غذایی است. متاسفانه سوء تغذیه و کمبود ریزمغذی‌ها در کودکان زیر ۵ سال افزایش یافته است.

رئیس انجمن متخصصان زنان و زایمان عنوان کرد

«زیرساختِ زایمان طبیعی» در بیمارستان‌های دولتی اصلا وجود ندارد

رئیس انجمن متخصصان زنان و زایمان گفت: عوامل متعدد خوشایندسازی زایمان طبیعی متاسفانه در بخش‌های دولتی ما اصلا وجود ندارد.اعظم السادات موسوی در ارتباط با میزان رواج زایمان طبیعی و سزارین در ایران به خبرنگار ایلنا گفت: مساله زایمان طبیعی در مقابل سزارین به هرحال در تمام دنیا مطرح است و در طی دو سه دهه اخیر آمار سزارین در کل دنیا به طور مراتب بالا رفته است. به طور کلی براساس گزارش سازمان بهداشت جهانی و اعتقاد متخصصان زنان و زایمان و همچنین مطالعات علمی، زایمان طبیعی روش بهتری هم برای مادر و هم برای جنین است. در صورتی سزارین باید انجام شود که دیگر امکان زایمان طبیعی نباشد و این در واقع یک جایگزین است و نه اینکه روشی باشد که از ابتدا بر انجام آن تصمیم گیری شود. او افزود: در کشور ما هم از سال ۱۳۹۴ وزارت بهداشت تصمیمی‌ملی گرفت که آمار سزارین کنترل شود. منتها درحال حاضر باید بازنگری صورت بگیرد که چرا این اقدام موفق نبوده است. من الان به طور دقیق آماری از میزان موفقیت کاهش سزارین در کشور ندارم و مسئولان وزارت بهداشت باید این سوال را جواب دهند که آیا استراتژی که برای افزایش زایمان طبیعی صورت گرفته، موفق بوده است و عوامل بازدارنده آن چه چیزهایی بوده‌اند که بتوانیم آن را پیگیری کنیم؟ اما به هرحال نباید به نیروی فشار متوسل شویم.

موسوی گفت: یک خانم باردار باید آزادانه برای نحوه زایمانش تصمیم بگیرد و آزادی را برای انتخاب روش زایمان به او بدهیم. این مساله در ایران هم ثابت شده است. باید کار فرهنگی و آموزشی صورت بگیرد و آموزش‌های دوران بارداری به خوبی انجام شود که خانم باردار احساس نکند، اجباری برای انتخاب دارد. باید آزادانه براساس اطلاعات علمی‌روش زایمانش را انتخاب کند. مانند کشورهایی که موفق بوده‌اند که آمار سزارینشان را کنترل کنند. او افزود: نکته مهم بعدی تجهیزات اتاق‌های زایمان است. اتاق‌های زایمان و بیمارستان‌هایی که بخش زایمان دارند، باید تجهیزات و کیفیت‌شان را بسیار بالا ببرند و زایمان را برای یک خانم باردار پدیده‌ای خوشایند کنند. یکی از پروسه‌هایی که باید به صورت جدی روی آن در ایران کار شود، زایمان بدون درد است و یکی از عوامل مهمی‌که خانم‌ها را به سزارین گرایش می‌دهد ترس از درد است. اگر خانم باردار احساس کند درد ندارد، همکاری‌اش برای زایمان طبیعی بیشتر می‌شود. موسوی گفت: نکته دیگر کنترل خوب وضعیت جنین حین زایمان است، یعنی خانم باردار باید اطمینان داشته باشد که در طی روند زایمان کنترل سلامت جنین به خوبی پیش می‌رود و مراقبت‌ها مناسب است، در نتیجه همکاری‌اش برای زایمان طبیعی بهتر می‌شود. بنابراین یکسری کارهای فرهنگی، آموزشی، بالا بردن اطلاعات و تجهیزات و زیربناهای اتاق زایمان می‌تواند در ترویج زایمان طبیعی بسیار کمک کننده باشد.

رئیس انجمن زنان و زایمان افزود: همان طور که گفتم بخش‌های زایمان باید زایمان را تجربه‌ای خوشایند کنند. عواملی که می‌توانند زایمان را خوشایند کند برخورد خوب پرسنل، حفظ حریم خصوصی بیمار، بودن یکی از نزدیکان مانند مادر و همسر است. استفاده از ابزارهای که به خانم باردار برای کاهش دردهای زایمانی کمک کند، مانند آهنگ و موسیقی خوب، نرمش‌ها، رایحه خوب در اتاق زایمان و غیره، از عوامل متعدد خوشایندسازی زایمان طبیعی است که متاسفانه در بخش‌های دولتی ما اصلا وجود ندارد، زیرساخت‌های زایمان طبیعی اصلا درست نشده است و حتی مانیتورینگ دقیق جنین در بسیاری از بخش‌های دولتی وجود ندارد. تمام اینها امکاناتی است که ما می‌توانیم با اتکا به آن زایمان طبیعی را ترویج کنیم.موسوی در ادامه در ارتباط با وضعیت ترویج زایمان طبیعی در کشور گفت: وزارت بهداشت در سال‌های گذشته سقفی را تعیین کرده بود که هر متخصص زنان باید بتواند سالانه میزان ده درصد آمار سزارین خودش نسبت به گذشته را کاهش دهد و ترندی به سمت بیشتر شدن میزان زایمان طبیعی وجود داشته باشد. او افزود: یکی از فاکتورهایی که وزارتخانه با آن بیمارستان‌های خصوصی را ارزیابی و اعتبارسنجی می‌کرد، میزان آمار سزارین آن‌ها بود که اگر آمار سزارین بالا بود از اعتبار آن بیمارستان کاسته می‌شد و درجه بیمارستان ممکن بود کاهش پیدا کند که این در سال ۹۶ و ۹۷ اجرا شد و بسیار با آن مخالفت شد، زیرا بخش‌های دیگر مانند مغز و ارتوپدی و بخش جراحی ارتباطی به بخش زنان نداشت، اما این درجه بیمارستانی روی آن تاثیر می‌گذاشت و آن‌ها نیز از نظر اقتصادی دچار مشکل می‌شدند. برای مثال اگر بیمارستان درجه پنج، درجه سه می‌شد، در نتیجه باید تعرفه‌هایش را پایین می‌آورد و بیمارستان بسیار ضرر می‌کرد.

موسوی گفت: در سال ۹۸ این موضوع را تعدیل کردند و گفتند دیگر اعتبارسنجی بیمارستان‌ها ربطی به آمار سزارین نداشته باشد و این قضیه معلق ماند. از طرفی دیگر وزارت بهداشت در بیمارستان‌های دولتی، در صورت انجام سزارین تا سقفی مشخص، میزان دریافت پزشکان بابت سزارین را کم می‌کرد. یعنی متخصصان زنان و زایمان تا میزانی حق العمل دریافت می‌کردند و از مقداری به بعد دیگر حق العمل به آن‌ها داده نمی‌شد. از طرفی هم ممکن بود مقداری جابه جایی مریض اتفاق بیافتد و فرضا مریضی که در کرج نمی‌تواند سزارین شود، به تهران برای سزارین مراجعه می‌کرد. در نتیجه ممکن بود در کل آمار متفاوتی را نبینیم و فقط جابجایی اتفاق می‌افتاد.