

شناسایی ۳۵۲ بیمار جدید مبتلا به کرونا

مجموع بیماران کووید ۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۲۳۶ هزار و ۷۱۳ نفر رسید.به گزارش ایلنا، وزارت بهداشت اعلام کرد: تا روز ۶ تیر ماه ۱۴۰۱ ۶۴ میلیون و ۶۳۳ هزار و ۹۵۳ نفر دوز اول، ۵۷ میلیون و ۹۸۲ هزار و ۳۴۵ نفر دوز دوم و ۲۷ میلیون و ۷۲۰ هزار و ۱۸۴ نفر، دز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۰ میلیون و ۳۳۶ هزار و ۴۸۲ دوز رسید. در یک شبانه روز ۱۲ هزار و ۲۰۴ دوز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است. از روز ۵ تیرماه ۶ تیرماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۳۵۲ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی و ۵۴ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۲۳۶ هزار و ۷۱۳ نفر رسید. مناسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۱ بیمار مبتلا به کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری، به ۱۴۱ هزار و ۳۸۶ نفر رسید. خوشبختانه تا روز ۶ تیرماه ۷ میلیون ۶۱ هزار و ۹۶۱ نفر از بیماران، بهبود یافته و به از بیمارستانها ترخیص شده‌اند.۲۰۴ نفر از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ به ۵۲ بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها مراقبت قرار دارند.تا روز ۶ تیرماه ۵۷ میلیون و ۵۸۰ هزار و ۸۱۰ آزمایش تشخیص کووید-۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر ۰ شهرستان در وضعیت قرمز، ۰ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۹۱ شهرستان در وضعیت زرد و ۳۵۷ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.»

نوسازی ۱۰ هزار تاکسی فرسوده تا پایان سال

معاون عمران و توسعه امور شهری و روستایی وزیر کشور با اشاره به پیش بینی نوسازی ۱۰ هزار تاکسی فرسوده تا پایان سال جاری از قرارگیری «سمنند سون» از مردادماه در فرایند نوسازی تاکسی‌های فرسوده خبر داد.مهدی جلالی نژاد در گفت‌وگو با ایسنا، در تشریح روند نوسازی تاکسی‌های فرسوده در سطح کشور گفت: در خصوص نوسازی تاکسی‌ها هدف گذاری صورت گرفته و در سال گذشته نوسازی ۱۰ هزار دستگاه تاکسی فرسوده در دستور کار بود که ۹ هزارو ۹۳۵ دستگاه تاکسی نوسازی شدوی افزود: یکی از ظرفیت‌های خوب در افزایش سطح کیفی ناوگان تاکسیرانی شهری کشور موضوع واردات خودرو با اولویت ناوگان برقی و هیبریدی است و در تلاش هستیم در چارچوب مصوبه دولت در خصوص واردات خودرو بتوانیم بخشی از نیاز خود را از این محل تأمین کنیم.معاون وزیر کشور تاکید کرد: از ابتدای سال تا کنون حدود ۱۵۰۰ دستگاه تاکسی فرسوده نوسازی شده است. امیدواریم با اقدام بهنگام شرکت خودروساز در تحویل خودروهای جدید که مقرر شده برای نوسازی تاکسی‌ها مورد استفاده قرار گیرد از ماه آینده تا پایان سال بتوانیم ۱۰ هزار دستگاه تاکسی فرسوده را نوسازی کنیم.جمالی نژاد در بخش دیگری از صحبت‌های خود درباره به کارگیری خودروهای جدید در ناوگان تاکسیرانی نیز گفت: دو خودروی مورد استفاده در حوزه تاکسیرانی تاکون پژو ۵۰۵ و ۴ سمنند پایه گاز سوز بوده است که با اعلام شرکت خودرو ساز و تأیید دولت تولید این دو خودرو از اردیبهشت ماه سال جاری متوقف شده است. با توجه به پیگیری‌های صورت گرفته مقرر شده است خودروی سمنند سورن از مردادماه در فرایند نوسازی تاکسی‌های فرسوده قرار گیرد.

آغاز اعلام نتایج امتحانات نهایی دوازدهمی‌ها

رئیس مرکز سنجش و پایش کیفیت آموزشی وزارت آموزش و پرورش از آغاز اعلام نتایج امتحانات نهایی دانش آموزان پایه دوازدهم در مناطق مختلف کشور خبر داد.محسن زارعی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره زمان اعلام نتایج امتحانات نهایی دانش آموزان پایه دوازدهم، بزرگسالان، آموزش از راه دور و داوطلبان آزاد رشته‌های شاخه نظری دوره دوم متوسطه نوبت امتحانی خرداد ماه ۱۴۰۱ اظهار کرد: تصحیح اوراق به اتمام رسیده و اعلام نتایج به‌تازگی آغاز شده است. وی افزود: بعضاً اعلام نتایج در برخی مناطق انجام و مهلت اعتراض داده شده است.سرپرست مرکز سنجش و پایش کیفیت آموزشی وزارت آموزش و پرورش درباره مهلت ثبت اعتراض گفت: در مجموع ثبت اعتراض بستگی به منطقه‌ای که اعلام نتیجه می‌کنند دارد. معمولاً یک مهلت اعتراض برای دانش آموزان تعیین می‌کنند و زمانبندی رسیدگی به اعتراضات نیز بر اساس زمان اعلام نتایج صورت می‌گیرد. نتیجه نهایی پس از بررسی اسامی از سوی مدرسه به اطلاع دانش آموز خواهد رسید.زارعی در پاسخ به پرسشی مبنی بر گزایه برخی اولیاء از تصحیح اوراق توسط معلمان غیرمتخصص در برخی حوزه‌های امتحانی گفت: به هیچ وجه اینگونه نیست و به حوزه‌های تصحیح تاکید کرده‌ایم و در شیوه نامه حوزه‌های دبیر با ابلاغ تدریس در آن سال و با حکم کارگزینی باید به حوزه‌های تصحیح معرفی شود و دبیر غیرمرتبط نمی‌تواند در حوزه تصحیح حضور یابد.

مناسب‌سازی معابر تهران نیازمند ۱۳ هزار میلیارد تومان اعتبار

سرپرست اداره کل معماری و ساختمان شهرداری تهران گفت: مناسب سازی معابر شهر تهران به ۱۳ هزار میلیارد تومان بودجه نیاز دارد.به گزارش ایسنا، سلیمی‌با بیان اینکه براساس برآوردها و اعتبارات تخصیص داده شده جهت امر مناسب‌سازی، برای تکمیل پروژه صورت گرفته است، گفت: در طرح جامع مناسب سازی برای مناسب‌سازی پیاده‌روهای معابر شهر تهران، یک افق ۱۰ ساله تعریف و از سال ۱۳۹۹ (همزمان با تهیه برنامه جامع) شروع شده است.

وی افزود: با افزایش میزان اعتبارات در این زمینه، برنامه جامع انعطاف‌پذیری لازم را در خصوص کاهش زمان اجرای امر مناسب‌سازی داشته و اولویت‌بندی‌ها نیز بر همین اساس قابلیت بررورسانی را دارند.سرپرست اداره‌کل معماری و ساختمان شهرداری تهران با اشاره به فاز بندی اجرای طرح مناسب سازی معابر شهرتهران ادامه داد: طرح مناسب سازی مقرر است در دو گروه معابر اصلی (حدود ۱۵۰۰ کیلومتر طول معبر معادل حدود ۲۰۰۰ کیلومتر پیاده‌رو) و معابر فرعی (حدود ۳۵۰۰ کیلومتر طول معبر معادل حدود ۷۰۰۰ کیلومتر پیاده‌رو) صورت گیرد.به گفته وی، اولویت بندی اقدامات معابر اصلی در ۹ فاز و معابر فرعی در ۱۲ فاز انجام نشده و به تناسب تأمین بودجه امکان اجرای یک یا چند فاز در هر سال وجود دارد.سلیمی‌بان کرد: بر اساس برآوردهای صورت گرفت مناسب سازی معابر شهر تهران به بودجه ای حدود ۱۳ هزار میلیارد تومان نیاز دارد.

دمای تهران در تابستان تا یک درجه بیشتر از حد نرمال

معاون اداره کل هواشناسی استان تهران با بیان اینکه بارش‌های انباشته شده از ابتدای سال زراعی گذشته کاهش یافته است، اظهار کرد: میزان بارش سه ماهه آینده تهران نیز کمتر از نرمال و متوسط دمای هوا در ۰۵ تا ۰۵ تا ۰۵ سانتی‌گراد بیشتر است. وی افزود: پیش‌بینی می‌شود.مازادبار غلظی در گفت و گو با ایسنا درباره میزان بارندگی تهران در فصل تابستان اظهار کرد: جدیدترین خروجی‌های مدل‌های پیش‌بینی فصلی بیانگر آن است که متوسط بارش سه ماه آینده استان تهران کمتر از نرمال باشد این در حالیست که متوسط دما طی سه ماه آینده حدود ۰۵ تا ۱ درجه سانتیوس بیشتر از نرمال برآورد شده است.وی ادامه داد: این شرایط سبب می‌شود تا با توجه به کاهش بارش انباشته شده از ابتدای سال زراعی گذشته و به‌ویژه طی بهار ۱۴۰۱ همچنین پیش‌بینی افزایش دما طی سهه ماه آینده لزوم صرفه‌جویی، استفاده بهینه و مدیریت در زمینه منابع مصرف آب بیش از پیش احساس شود.معاون اداره کل هواشناسی استان تهران در زمینه تحلیل وضعیت دما و بارش خرداد ماه ۱۴۰۱ استان تهران و مقایسه آن با سال گذشته و بلند مدت اظهار کرد: میانگین ماهانه دما در خردادماه ۲۸٫۲۸درجه سلسیوس بود که در مقایسه با بلند مدت تغییر معناداری نداشت.وی ادامه داد: متوسط حداقل دما در این ماه نسبت به بلند مدت ۰۳ درجه سانتیوس افزایش و متوسط بیشینه دما ۰۶ درجه سلسیوس کاهش داشته است. به‌عبارت دیگر دمای هوا در استان تهران طی خرداد ۱۴۰۱، افزایش یا کاهش قابل ملاحظه‌ای نداشته است. متوسط دمای هوای استان تهران از ابتدای سال زراعی (مهر ۱۴۰۰) تا تاریخ ۳۱ خرداد ۱۴۰۱، برابر با ۱۱٫۶ درجه سلسیوس بود که در مقایسه با بلندمدت،۰۸ درجه سلسیوس بیشتر بود.به گفته غلامی ورامین با متوسط دما ۲۸٫۶ درجه سلسیوس و فیروزکوه با متوسط دما ۱۶ درجه سلسیوس به ترتیب بیشترین و کمترین مقادیر متوسط دما را در خرداد ۱۴۰۱ داشته‌اند.وی درباره روند کاهش بارندگی نسبت به بلند مدت اظهار کرد: بررسی آماری مقادیر بارش ثبت شده در ایستگاه‌های هواشناسی استان، بیانگر آن است که مقدار بارش (پهنای) در سطح استان در خرداد ۱۴۰۱، حدود یک میلی متر بوده که در مقایسه با بلند مدت ۹۲ درصد کاهش داشته است.

سرویس اجتماعی – سعید تهرانی: کاهش رشد جمعیت کشور بیش از یک دهه است که مدنظر مسئولان قرار گرفته است و سیاست تشویق و حمایت از فرزندآوری مدنظر قرار گرفته است. بنا به نظر کارشناسان این حوزه، در حال حاضر ۱۰ درصد جمعیت ما سالمند هستند اما تا سه دهه آینده، ۳۰ درصد جمعیت در بازه سالمندی بالای ۶۰ سال قرار خواهند گرفت و بحران جمعیت، آینده کشور را تهدید می‌کند، پیش‌بینی‌ها حاکی است که به دلیل سقوط نرخ زاد و ولد با کاهش شدید جمعیت به عنوان یک چالش بزرگ جمعیتی مواجه خواهیم شد.

اگرچه کاهش جمعیت یک بحران جهانی است اما به نظر می‌رسد با توجه به مختصات اجتماعی، فرهنگی و اقتصادی ایران، این موضوع برای کشور ما اهمیتی بیش از سایر کشورها دارد و بر همین اساس است که باعث نگرانی‌های عمیقی شده است. در طول سالهای گذشته سیاست‌های تشویقی خاصی برای فرزندآوری و پایان دادن به این بحران پیش رو در نظر گرفته شده است که بخشی از آن پرداخت وام، دادن زمین در ازای تولد فرزند سوم، تحویل خودروی بدون قرعه کشی برای مادرانی که فرزند سوم را به دنیا می‌آورند و … بوده است. اما آیا این تشویق‌ها برای متغایل کردن خانواده‌های ایرانی به فرزند آوری کافی است؟

از سوی دیگر ممنوعیت کنترل فرزندآوری از طریق بستن لوله‌ها، ممنوعیت قانونی سقط جنین و کم کردن عرضه محصولات پیشگیری هم وجود دارد که به نوعی راهبرد افزایش جمعیت را دنبال می‌کند، با این همه اینک اعلام می‌شود که سالانه ۳۷۰هزار سقط جنین در کشور داریم که اغلب آنها جنین و غیر قانونی است و تنها حدود ۳۵ تا ۴ درصد این موارد مربوط به روابط خارج از عرف و باقی این موارد با انگاره‌هایی نظیر «خاوسته

یک اپیدمیولوژیست با اشاره به وضعیت کرونا در جهان و ایران، شرایط کرونا را شکننده‌تر از گذشته دانست و گفت: در حال حاضر کشور ما هم مانند برخی کشورهای دیگر، در معرض خطر خیزش موارد ابتلا و بیک است؛ بنابراین نظام سلامت باید آمادگی لازم را داشته باشد و تعداد تست‌ها و همچنین کنترل‌های مرزی اعم از هوایی و زمینی و … افزایش یابد.دکتر حمید سوری در گفت‌وگو با ایسنا، درباره آخرین وضعیت کرونا در جهان و ایران، گفت: بعد از اینکه امیکرون به عنوان واریانت غالب بر بسیاری از کشورهای حاکم شد، جمعیت ما نسبت به شدت بیماری کاهش یافته بود، موارد مرگ و بستری هم کاهش یافت، اما موارد ابتلا علی‌رغم اینکه نوساناتی داشت، در بسیاری از کشورها همچنان پدیده می‌شود. به همین دلیل هرگز تا به حال از خاموشی اپیدمی از سوی مراکز معتبر دنیا صحبتی نشده است.وی افزود: زمانی می‌توانیم بگویم که اپیدمی خاموش شده یا پاندمی تمام شده که حداقل دو دوره از بیماری بگذرد و ما مورد ابتلای جدیدی نداشته باشیم. نهایتاً از آنجایی که چنین اتفاقی نیفتاده، طبیعتاً نیازمند این بودیم که رصد و رهگیری را در فرآیند اپیدمی‌داشتم باشیم و پیگیری را انجام دهیم. همچنین از آنجاکه در کشور ما که نظام بیماریابی فعال وجود ندارد، تعداد تست‌ها کاهش یافت و نتوانستیم خیلی تصویر روشنی از اپیدمی در کشور داشته باشیم، اما در کشورهایی که بیماری‌ابی فعال دارند، نشان داده شد که این نوسانات در ابتلا ایجاد شده و خیزشی آغاز شده است.

سوری با بیان اینکه در حال حاضر بیش از ۵۰ کشور دنیا خیزش در موارد ابتلا به کرونا را نشان می‌دهند، گفت: متأسفانه برخی از این موارد خیزش به تدریج در کشورهای منطقه در حال افزایش است. کشورهایی مانند عربستان، کویت، امارات، پاکستان، عراق، قطر و…

نایب رئیس انجمن داروسازان ایران با اشاره به توزیع ناعادلانه دارو در بین داروخانه‌ها گفت: در یکسال اخیر هزار و ۴۰۰ داروخانه به ۱۲ هزار داروخانه موجود کشور افزوده شده است و در حالی که متأسفانه داروخانه‌ها از نظر کمی در حال افزایش بوده، اغلب آن‌ها از تأمین دارویی مناسبی برخوردار نیستند.سید علی فاطمی در گفت‌وگو با ایلنا با اشاره به تصویب تعرفه خدمات داروخانه‌ای و ابلاغ آن اظهار کرد: تعرفه خدمات داروخانه‌ای امسال هم بر اساس دستورالعملی که سال گذشته وزارت بهداشت ابلاغ کرده بود، در سال ۱۴۰۱ با افزایش ۲۶ درصدی ابلاغ شد. این افزایش ۲۶ درصدی ابلاغ شد، ضمن اینکه میزان تورم و افزایش حقوق پرسنل و کارکنان داروخانه‌ها نیست.وی با اشاره به وضعیت نامناسب اقتصاد داروخانه‌ها اظهار کرد: بسیاری از داروها در حال حاضر دچار کمبود شده‌اند و همین امر موجب شده است تا دارو به صورت عادلانه بین همه داروخانه‌ها توزیع شود و در واقع دارو را در بین چند داروی مشخص که از آن‌ها با عنوان داروخانه منتخب یاد می‌شوند توزیع می‌کنند. بسیاری از این داروخانه‌ها، دولتی و آموزشی هستند. ضمن اینکه تراکنش‌های مالی هر یک از این داروخانه‌ها بین ۴۰۰ تا

سقط غیرقانونی سالانه ۳۷۰ هزار جنین در کشور

چرا سیاست‌های تشویقی فرزندآوری موثر نیست؟



باشند. فقط نگاهی به هزینه‌هایی که افزایش یک فرزند به سبب معیشت خانواده نشان می‌دهد که نمی‌توان با مشوق‌هایی اندک، انتظار فرزندآوری داشت؛ بلکه برای حل این بحران فقط باید اقتصاد کشور را به طور اصولی حل کرد. در واقع در تهران بعد از گیلان بالاترین تولدهای ثبت شده برای فرزند اول را داشته است و این امر الگوی «تک فرزندی» را تثبیت می‌کند.

با این وصف می‌توان ادعا کرد که سیاست گذاری‌ها در این حوزه چندان کارساز نبوده است و حداقل در پایتخت باید جدی‌تر از این طرح‌ها به فکر بود. شاید مهمترین موضوع برای اکثر خانواده‌ها مشکلات اقتصادی و معیشتی است که در طول این سالها مشکل کرد: اگر الگوی چهار فرزندی الگو رایج کشورها و کشور ما شود نرخ باروری به ۲٫۸ تا ۳ می‌رسد که می‌تواند مساله کشور ما را نیز تا حد زیادی مدیریت کند.

از دیگر امراه‌ای ارائه شده در این جلسه،

بودن بارداری» و «بدون برنامه ریزی بودن بارداری» همراه هستند. بر این اساس باید گفت که عموم سقط جنین‌های غیر قانونی توسط زوج‌های قانونی و در مقابل سیاست فرزند آوری انجام می‌شود. این آمار را دبیر شورای راهبردی جمعیت استان تهران در جلسه استانی «خانواده و جمعیت» ارائه داده است.

وی در این جلسه با اعلام اینکه در حال حاضر دنیا الگوی perfect family با الگوی چهار فرزندی را ترویج می‌کند و تعریفی که برای این ارائه داده‌اند به این معنا است که perfect family خانواده‌ای است که تمام اعضای آن روابط درون خانوادگی را تجربه کنند، تصریح کرد: اگر الگوی چهار فرزندی الگو رایج کشورها و کشور ما شود نرخ باروری به ۲٫۸ تا ۳ می‌رسد که می‌تواند مساله کشور ما را نیز تا حد زیادی مدیریت کند.

از دیگر امراه‌ای ارائه شده در این جلسه،

لزوم افزایش تست گیری و کنترل‌های مرزی

خطر خیزش دوباره کرونا در کشور

یک شهرستان با شهرستان دیگر الگوی مشابهی ندارد. بنابراین برای تحلیل وضعیت، نیاز به اطلاعات و مطالعات علمی‌بومی داریم و دوم اینکه سطح خطر را بسنجیم و بر اساس سنجش سطح خطر اعلام کنیم که ماسک استفاده کنیم یا خیر. من به عنوان کسی که تخصص در حوزه اپیدمیولوژی است و از ابتدا هم در کرونا درگیر بودم، به هیچ وجه کنار گذاشتن ماسک را توصیه نمی‌کنم. البته اینکه صرفاً اعلام کنیم فضای باز، باید بدانیم که یک ورزشگاه هم با تراکم جمعیت بالا فضای باز تلقی می‌شود، اما در آنجا احتمال سرایت ابتلا بسیار بالاست. بنابراین نمی‌توان به این صورت قضاوت کرد. بنابراین نمی‌توان به صورت علمی چنین توصیه‌ای کرد. به ویژه در حال حاضر برای اعلام کرونا شکندنده شده و خبرهای نگران‌کننده‌ای می‌آید، اصلاً موافق نیستیم که سخت‌گیری‌های مربوط به رعایت پروتکل‌ها به صورت رسمی کاهش یابد.سوری در ادامه گفت: در حال حاضر سویه غالب همچنان سویه امیکرون است، اما ساب‌واریانت‌های امیکرون به شکل‌های مختلف وجود دارند. متأسفانه از آنجایی که در کشور نظام توالی‌یابی ویروس نداریم، خیلی نمی‌توانیم درباره ساب‌واریانت‌های موجود در کشور قضاوت کنیم. به نظر می‌آید که ساب‌واریانت‌های B۴ و B۵ هم سرایت پیدا کرده باشد، اما مستندات قوی برای این موضوع وجود نداشته است.

این اپیدمیولوژیست درباره شرایط تزریق دزهای یادآور واکسن کرونا نیز به ایسنا گفت: واکسیناسیونی که در

نایب رئیس انجمن داروسازان ایران مطرح کرد

توزیع ناعادلانه دارو در بین داروخانه‌ها

آمار سازمان غذا و دارو از کمبود دارو دقیق نیست

۵۰۰ برابر تراکنش‌های مالی سایر داروخانه‌ها است.فاطمی‌ادامه داد: داروخانه‌هایی که در حاشیه شهرها یا شهرهای کوچک دایر هستند و عمدتاً دسترسی چندانی به مراکز پزشکی ندارند در حال خروج از گردونه فعالیت هستند.وی با انتقاد از سازمان‌های بیمه‌گر اظهار کرد: در حال حاضر بیمه‌ها مطالبات داروخانه‌ها را پرداخت نمی‌کنند. مردم وقتی به داروخانه با نسخه مراجعه می‌کنند داروی خود را دریافت می‌کنند اما سازمان‌های بیمه هر موقع که خود بخوانند مطالبات را پرداخت می‌کنند چنانکه بعضاً ۶ تا ۷ ماه این زمان به طول می‌انجامد. این وضعیت امسال بدتر شده چنانکه برخی از بیمه‌ها از مهر سال گذشته تا امروز هنوز هیچ پرداختی به داروخانه‌ها نداشته‌اند. در این شرایط تورمی، تأخیر چندماهه در پرداخت مطالبات عملاً موجب تشدید مشکلات داروخانه‌ها می‌شود. نایب رئیس انجمن داروسازان ایران در ادامه با بیان اینکه وزارت بهداشت بر تعداد داروخانه‌ها افزوده است، به یکسال اخیر هزار و ۴۰۰ داروخانه به ۱۲ هزار داروخانه موجود کشور افزوده شده است. متأسفانه داروخانه‌ها از نظر کمی در حال افزایش بوده اما اغلب آن‌ها از تأمین دارویی مناسبی برخوردار

نیستند.وی ادامه داد: داروخانه‌دار این شرایط اقتصادی مجبور است که حقوق مسئولین فنی داروخانه را که حداقل ۲۰ میلیون تومان است و حداقل ۷ میلیون تومان حقوق سایر پرسنل و تکنسین‌ها که همین از افراد ماهر هستند را پرداخت کند. همین موضوع موجب شده تا داروخانه‌ها از تعداد پرسنل خود بکاهند و عملاً تعدادی از همکاران در این شرایط اقتصادی تعدیل شونداو تأکید کرد:

داروخانه‌ها برای رهایی از این وضعیت هیچ وام یا کمکی نمی‌خواهند اگر بیمه‌ها مطالبات آن‌ها را پرداخت کنند شرایط آن‌ها بهتر می‌شود.فاطمی تصریح کرد: در حال حاضر بسیاری از شرکت‌های بخش نیز به دلیل مشکلات اقتصادی دارو را به صورت نقدی به داروخانه‌ها می‌فروشند این موضوع فشار زیادی به داروخانه‌ها وارد می‌کند. از سوی دیگر داروخانه‌ها هم به دلیل ضرایب مالیاتی جزئی از آن ۴ درصد مشاغلی هستند که بالای ۲۰ میلیون تومان مالیات در سال پرداخت می‌کنند. بیش از ۶۰ درصد داروخانه‌ها بالای ۲۰ میلیون تومان هم پرداخت می‌کنند و این به معنی سودی نیست که آن‌ها کسب کرده‌اند بلکه به دلیل تراکنش‌های آن‌ها است. وی همچنین در مورد کمبودهای دارویی نیز

نظیر فرانسه بیش از هفت دهه طول کشید، در صورتی که سرعت رشد ما در این زمینه کمتر از ۱۵ سال است.

وی با بیان اینکه اگر کشورهای غربی در ۱۱۰ سال این مسیر شتاب سالمندی را طی کردند ما در زمان کوتاه‌تری این مسیر را طی می‌کنیم، توضیح داد: همچنین باید به پایداری خانواده‌ها و تقلیل مصدومین حوادث ترافیکی در خصوص افزایش جمعیت توجه کنیم.

بسته شدن دو سوم پنجره جمعیتی ایران

لزوم مداخله هوشمند برای افزایش جمعیت کشور

مردم‌سالاری

جامعه بدست می‌آید، نامنی اقتصادی است. افراد احساس نامنی اقتصادی کرده و شاهد تغییرات سریع در قیمت کالاها و کاهش قیمت پول ملی می‌شوند. افزون بر نامنی اقتصادی، باید عوامل دیگر از جمله کاهش مسئولیت پذیری را هم در امر فرزندآوری دخیل بدانیم. در همین شرایط خاص که به شکلی نشان از بحران اقتصادی برای همه می‌باشد، وقتی به بیشتر زوجین جوان نگاه می‌کنیم حاضرند اقدام به اعمالی از جمله جراحی‌های زیبایی، خرید وسایل لوکس یا خرید وسایلی که نیاز به آن ندارند و … کنند یا وجود اینکه کارهای غیر ضروری را انجام می‌دهند، ولی به مسئله فرزندآوری بی‌اعتنا می‌باشند. بیشتر آنها در مقابل اینکه چرا فرزندآوری را اصل قرار نمی‌دهید، به ناسامانی شرایط معیشتی توجه می‌کنند. هر چند که شرایط اقتصادی نامناسب مهم می‌باشد ولی افرادی که دارای توان اقتصادی هستند نمی‌بایستی تغییر سریع در مناسبات خانوادگی داشته باشند.

به نظر می‌آید عوامل دیگر که بیشتر اجتماعی و فرهنگی است در این زمینه دخیل می‌باشند. می‌توان دید، زوجین حوصله فردی دیگر را در زندگی ندارند و آنها ناتوان از تربیت فرزند خویش می‌باشند. بعضی دیگر نگران از دست دادن شرایط آزاد و دوست داشتنی خود هستند و می‌ترسند با وجود فرزند این شرایط را از دست بدهند. بعضی دیگر نگران از دست دادن جسم زیبای خود هستند و فرزند در عاملی در جهت پیری زود هنگام خویش می‌دانند. همه این عوامل می‌تواند افراد را نسبت به آوردن فرزند دلسرد کند.

به این ترتیب نه تنها باید اقتصاد بیمار کشور تغییر کند، بلکه فرهنگ سازی در نحوه ای اصولی باید مدنظر قرار بگیرد؛ چیزی که با توجه به امکانات و توان مسئولان کشور چندان در دسترس نیست!

مقابل کرونا انجام می‌شود، در خوشبینانه‌ترین شکل ممکن، حدود ۷۰ درصد اثربخشی دارند. یعنی اگر ۱۰۰ درصد مردم واکسن تزریق کرده باشند، ۷۰ درصدشان ایمنی پیدا کرده‌اند. حال اگر دو هن تزریق شود، شانس ایمنی افزایش می‌یابد. از طرفی با گذشت زمان سطح ایمنی افراد کاهش می‌یابد. معمولاً این واکنس‌ها چهار تا شش ماه بعد از آخرین تزریقی که انجام می‌گیرد، سطح ایمنی‌شان کاهش یافته و دیگر فرد در مقابل بیماری ایمن نیست. بنابراین لازم است که تزریق مجدد داشته باشند. منتها این کار هم منوط به این است است که در سطح کشور یک بررسی داشته باشیم و ببینم که سطح ایمنی جامعه چقدر است، آیا واقعا سطح ایمنی کاهش یافته یا فکر می‌کنیم که کاهش یافته است. باید یاد بگیریم که بدون مستندات علمی و ویژه مستندات بومی‌نمی‌توان تصمیم گرفت و از آن دفاع کرد.سوری ادامه داد: متأسفانه آن شاخه تحقیق یا بازوی تحقیقاتی که باید در کنار تصمیم‌گیری در حوزه سلامت باشد، بسیار ضعیف است. نیاز داریم که بازوی علمی را برای تصمیم‌گیری در کشورمان در حوزه سلامت به حدی تقویت کنیم که خطا در تصمیم‌گیری به حداقل ممکن برسد.وی گفت: باید توجه کرد که منظور از دز یادآور این است که افرادی که سطح ایمنی‌شان پایین آمده، بوستر تزریق کنند تا مجدداً سطح ایمنی افزایش یابد. اگر واقعا تزریق دو بوستر نیاز باشد و بر اساس مطالعات به این نتیجه برسیم، به صلاح است. در عین حال مشخص هم نیست با شرایطی که ندای کردیم و اعلام کردیم که همه چیز عادی شده و … مردم از تزریق دز یادآور استقبال کنند. باید روی این موضوع هم کار شود که مردم هم برای تزریق دز بعدی واکسن تزغیب شوند. در غیر این صورت ممکن است با شکست مواجه شود و بعد ترمیم آن بسیار سخت خواهد بود.



اظهار کرد: متأسفانه وزارت بهداشت به جای اینکه از صنف داروسازان کمبودهای دارویی را استعلام کنند به سراغ سازمان غذا ودارو می‌رود، با توجه به اینکه این سازمان باید مورد کمبودهای دارویی پاسخگو باشد کیفیت بالایی برخوردار هستند اما باید این را هم در نظر گرفت که دارو ماشین نیست که مصرف کننده را مجبور کرد حتماً از ایرانی مشابه ایرانی هستند، گفت: داروهای ایرانی از هیچگاه کمبودها را دقیق اعلام نمی‌کنند. نایب رئیس انجمن داروسازان ایران ادامه داد: از شروع تشکیل دولت سیزدهم بارها برای ملاقات با وزیر بهداشت درخواست ملاقات کرده‌ایم اما هنوز به ما وقت ملاقات ندادند. و تنها یک بار توانست‌ایم رئیس سازمان غذا و دارو را ملاقات کنیم. آن‌ها باید اطلاعات دقیق را از انجمن داروسازان که صنف هستند، به صورت فوری بیان کرد؛ رئیس سازمان غذا و دارو اخیراً اعلام کرده است که سال گذشته ۲۰۰ قلم کمبود دارو در کشور وجود داشته است

همچنین همکاری دستگاه‌های مختلف و تضمین اجرایی لازم برای عملیاتی سازی مفاد قانون نیز مهم است.وی با بیان اینکه از جمله چالش‌های کرونا در تهران بحث «سالمندی» بود، ادامه داد: باید به تجرد قطعی و طلاق نیز توجه کنیم.

تجرد قطعی شانس ازدواج را پایین می‌آورد و افراد مطلقه بعضاً به مدار فرزندآوری باز نمی‌گردند.زالی در پایان سخنان خود درباره اینکه «کیفیت فرزندآوری» افزود: می‌توان دانشجویان را به سمت ازدواج‌های ساده و به هنگام تشویق کرد تا کیفیت فرزندآوری در سطح نخبگان افزایش پیدا کند.