

اخبار کوتاه

۷۵ فوتی و شناسایی ۸۵۴۰ بیمار جدید کرونا در کشور

بنابر اعلام وزارت بهداشت، طی یک شبانه روز ۸هزار و ۵۴۰ بیمار کووید- ۱۹ در کشور شناسایی شدند و متأسفانه ۷۵ بیمار نیز در این بازه زمانی جان خود را از دست دادند. به گزارش ایسنا، از روز ۱۱ مردادماه تا روز ۱۲ مردادماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۸۵۴۰ بیمار جدید مبتلا به کووید- ۱۹ در کشور شناسایی و ۱۴۷۷ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۴۱۸ هزار و ۶۱۵ نفر رسید.متأسفانه در طول ۲۴ ساعت گ، ۷۵ بیمار مبتلا به کووید- ۲۵ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری، به ۱۴۲ هزار و ۲۰۹ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۱۲ مردادماه ۷ میلیون و ۸۷ هزار و ۲۷۸ نفر از بیماران بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده‌اند.۱۳۷۲ نفر از بیماران مبتلا به کووید- ۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۱۲ مردادماه ۵۳ میلیون و ۲۵۵ هزار و ۹۴۵ آزمایش تشخیصی کووید- ۱۹ در کشور انجام شده است.همچنین تا روز ۱۲ مردادماه ۶۴ میلیون و ۸۱۰ هزار و ۳۴۵ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۱۸۲ هزار و ۴۶۱ نفر دوز دوم و ۳۰ میلیون و ۲۹۷ هزار و ۲۶۶ نفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را در کشور تزریق کرده‌اند. به این ترتیب مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۳ میلیون و ۲۹۱ هزار و ۱۷۲ دوز رسید.در یک شبانه روز ۷ هزار و ۸۰۷ دوز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.در حال حاضر ۱۲۰ شهرستان در وضعیت قرمز، ۱۱۲ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۶۶ شهرستان در وضعیت زرد و ۵۰ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

«نسخه پزشک» و «پوشش بیمه» مبنای اجرای طرح دارواری

سازمان غذا و دارو تاکید کرد که «به منظور افزایش نظارت و نظام‌مند شدن دسترسی بیماران به پارانسه دارو، مبنای اجرای طرح «دارواری»، «نسخه پزشک» و «پوشش بیمه» عنوان شد و براین اساس بیماران که صرفا با ارائه نسخه به داروخانه‌ها مراجعه کنند با تغییر قیمتی متوجه نمی‌شوند.»به گزارش ایسنا، روابط عمومی‌سازمان غذا و دارو در پاسخ به اظهارات اخیر دکتر مسعود پزشکیان درباره طرح دارواری، با ارسال مطلبی به ایسنا تاکید کرده است: «به منظور افزایش نظارت و نظام‌مند شدن دسترسی بیماران به پارانسه دارو، مبنای اجرای طرح «دارواری»، «نسخه پزشک» و «پوشش بیمه» عنوان شد و براین اساس بیمارانی که صرفا با ارائه نسخه به داروخانه‌ها مراجعه کنند با تغییر قیمتی متوجه نمی‌شوند.در این طرح قیمت داروها تنها متوجه دولت و بیمه‌هاست و بیمار در صورت ارائه نسخه و همچنین پوشش بیمه‌ای، هیچ‌گونه افزایش پرداختی از جیب نخواهد داشت. همچنین در قالب این طرح سه دهک اول جامعه به صورت رایگان تحت پوشش بیمه قرار گرفته‌اند» و مکررا نیز اعلام شد تا سایر اقشار فاقد بیمه جهت پوشش بیمه‌ای خود به سامانه بیمه سلامت یا دفاتر پیشخوان دولت مراجعه کنند.همزمان با اجرای طرح دارواری افراد فاقد بیمه، تا آماده شدن پاسخ استفاده استحقاقی سنجی آنها، به مدت سه ماه تحت پوشش بیمه رایگان قرار خواهند داشت و به این ترتیب هنگام مراجعه به داروخانه، تغییر قیمتی را متحمل نخواهند شد.همچنین بر اساس طرح دارواری، بیماران مزمن می‌توانند تا دو بار بدون نیاز به مراجعه به پزشک و در صورت تایید پزشک، دارویشان را بدون نیاز به ویزیت مجدد دریافت کنند.همچنین در این طرح مردمی شده است که پزشکیانی که با بیمه‌ها طرف قرارداد نیستند در صورتیکه نسخه بیمار را به صورت الکترونیک در سامانه بیمه سلامت ثبت کنند، بیمار می‌تواند داروی خود را با پوشش بیمه‌ای دریافت کند.البته در اجرای این طرح بیشترین نگرانی در مورد تامین منابع و پرداخت به موقع مطالبات داروخانه‌ها بوده، موضوعی که از ابتدا به عنوان پاسخنده اشیل اجرای طرح مطرح شد، تامین به موقع و کافی منابع از سوی سازمان برنامه و بودجه و پرداخت آن به بیمه‌ها و متعاقب آن نیز پرداخت بیمه‌ها به داروخانه‌هاست؛ موضوعی که با هماهنگی‌های دولت با سازمان برنامه و بودجه و بیمه‌ها و امضای تفاهم نامه ۴۲ بندی بین ارگان‌های مربوطه، پیش‌بینی و حل شده است.در همین راستا، سازمان برنامه و بودجه در روزهای آغازین طرح ۴ هزار میلیارد تومان از محل هدفمندی یارانه‌ها به بیمه‌ها اختصاص و بیمه‌ها نیز موقعات داروخانه‌ها را پرداخت کردند».

نحوه ثبت‌نام دانش آموزان اتباع خارجی «فاقد مدرک» اعلام شد

نحوه ثبت نام دانش آموزان اتباع خارجی «فاقد مدرک» در سال تحصیلی جدید اعلام شده.به گزارش ایسنا، اداره کل امور اتباع و مهاجرین خارجی وزارت کشور در اطلاعیه‌ای نحوه ثبت نام دانش آموزان اتباع خارجی فاقد مدرک را اعلام کرد.بر اساس گزارش اداره کل امور اتباع و مهاجرین خارجی وزارت کشور، کلیه اتباع و مهاجرین خارجی فاقد مدرک باید جهت ثبت نام فرزندان لازم‌التعلیم خود در مدارس اقدامات ذیل را انجام دهند:

(الف) طبق بخشنامه اطلاع‌دهنده از سوی وزارت آموزش و پرورش، دانش آموزان دارای برگه حمایت تحصیلی سال گذشته(۱۴۰۱-۱۴۰۰) می‌توانند با همان برگه قبلی در واحد آموزشی ثبت نام نمایند. سپس از ابتدای این ماه برای تجدید برگه و در دریافت برگه حمایت تحصیلی سال (۱۴۰۲-۱۴۰۱) به منظور اخذ نوبت از اول این ماه شناسایی اینترنتی kanoonobatir مراجعه برای دریافت برگه سالجاری نوبت دریافت نمایند.

(ب) طبق بخشنامه مزبور، دانش آموزان دارای برگه حمایت تحصیلی سال گذشته (۱۴۰۱-۱۴۰۰) که مقطع تحصیلی آنها تغییر داشته، می‌بایست برگه حمایت تحصیلی سالجاری(۱۴۰۲-۱۴۰۱) را دریافت نمایند. لذا برای اخذ نوبت از ۲۰ مرداد به نشانی اینترنتی kanoonobatir مراجعه و نوبت دریافت نمایند.

(ج) دانش آموزان متقاضی اول ابتدایی دارای سنین ۶ تا ۸ سال که در «طرح بازشماری» شرکت نموده اند مشروط به ثبت نام در طرح مذکور برای اخذ نوبت از ۲۰ مرداد به نشانی اینترنتی kanoonobatir مراجعه و برای تجدید برگه در دفتر تعیین شده نوبت دریافت نمایند.

(د) اتباع افغانستانی ثبت نام شده در «طرح سرشماری» که دارای فرزند در سن تحصیلی می‌باشند ب دفاتر کفالت مراجعه نکنند و منتظر ابلاغیهٔ صادره از سوی اداره کل امور اتباع و مهاجرین خارجی وزارت کشور باشند.»

احداث ۷۵۰۰ مترمربع مسیر دوچرخه در مناطق شرقی پایتخت

معاون حمل و نقل و ترافیک شهرداری منطقه ۴ گفت: در هشت ماه گذشته بیش از ۷۵۰۰ مترمربع از معابر برای تردد دوچرخه‌سواران و شهروندان احداث و آماده سازی شده است.به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه ۴، «حمود کرم‌رودی» با اعلام این خبر گفت: به منظور ارتقاء کیفیت پیاده رویهای شهری و تسهیل در عبور و مرور دوچرخه سواران و کاهش تردد وسایل نقلیه با آلودگی‌های بالا عملیات مذکور در چند ماه گذشته اجرایی شد.او در ادامه گفت: این عملیات به منظور ارتقاء سلامت همشهریان، بهبود وضعیت ترافیکی شهر، تلاش برای آلودگی هوای کمتر و ترغیب شهرمندان جهت جایگزینی دوچرخه به جای خودرو انجام گرفت.کرم‌رودی افزود: این عملیات در مکان‌هایی همچون خیابان کوهستان، استقلال، بوستان گیلان و بوستان پلیس اجرا شده است.

۲۰۰ مترمربع مسطوح بازنستگان «تأمین اجتماعی اصلاح می‌شود

سرپرست وزارت کار با اشاره به تأکید ویژه رئیس‌جمهور اعلام کرد که مستمری سایر سطوح بازنستگان تأمین اجتماعی اصلاح می‌شود. به گزارش ایسنا، محمد هادی وفا سرپرست وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی با بیان اینکه رئیس‌جمهور بر اصلاح میزان افزایش سننواتی مستمری سایر سطوح بازنستگان سازمان تأمین اجتماعی، تأکید دارند، افزود: بر این اساس هیات وزیران، تصمیم‌گیری در این خصوص را به وزاری عضو هیئت انامی سازمان تأمین اجتماعی تفویض کرد.به گزارش مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، زاهدی وفا با اشاره به جلسات متعدد با نمایندگان بازنستگان و مسئولان مربوط، به منظور اجرای دستور رئیس‌جمهور تصریح کرد: برابر تفویض انجام‌شده و بررسی‌های کارشناسی صورت گرفته و در پی پیشنهاد سازمان تأمین اجتماعی، مقرر شد در چارچوب یپاداری منابع و اعتبارات این سازمان، مستمری سایر سطوح اصلاح شود.

یک اپیدمیولوژیست با بیان اینکه احتمال سه رقمی شدن مرگ‌های کرونایی در موج هفتم وجود دارد، گفت: در حال حاضر زمان مناسبی برای سفرهای سیاحتی و زیارتی برای افراد پرخطر شامل افراد بالای ۶۰ سال، افراد دارای بیماری‌های زمینهای، زنان باردار و…نیست و این گروه‌ها باید حداکثر تلاش‌شان را انجام دهند تا از مواجهه با بیماری ب‌رهیز کنند.دکتر حمید سوری در گفت و با ایسنا، در توضیح وضعیت کرونا در کشور، گفت: کرونا طی چند ماه اخیر به ویژه از اردیبهشت به بعد نوسانات و خیز و فرودهایی داشت. حتی ما یک پیک کوچک با ارتفاع کم هم در اردیبهشت ماه داشتیم، اما از آنجایی که بیماریاری فعالی نداریم و عدداً بر روی بستری و مرگ و میر مانور داده می‌شود، تغییرات اپیدمی خیلی نمود پیدا نمی‌کند و نمی‌توان تحلیل کرد که گردش ویروس در کشور چگونه است و بر همین اساس آن پیک مشخص نشد.

وی افزود: در حال حاضر با توجه به ایجاد ساب واریانت‌های جدید، موج هفتم بیماری در کشور شکل گرفت و از آنجایی که قابلیت انتشار این ساب‌واریانت‌ها بسیار زیاد است، موارد ابتلایمان بسیار زیاد شد و به تبع بالا رفتن موارد ابتلا، بستری و مرگ هم بیشتر شد. البته نه مانند سوبیه دلنا که در آن نسبت افزایش مرگ بالا بود، در این واریانت میزان کشندگی کمتر است.

با ایسن حال در روزهای اخیر میزان مرگ‌هایمان دو رقمی‌شده و به بالای ۵۰ مورد رسیده است. بر این اساس به نظر می‌آید که همچنان روند رو به افزایش داریم، سوری با بیان اینکه متأسفانه بیماری‌یابی فعال نداریم و تعداد تست‌هایمان نسبت به جمعیت کم است، گفت: بر این اساس تصویر روشنی از وضعیت اپیدمی‌در کشور قابل عرضه نیست، بلکه عدداً بر اساس برآوردی است که عدداً هم دقتش پایین است، اما آنچه که اکنون می‌توان مطرح کرد، این است که روند اپیدمی همچنان رو به افزایش است و هنر ما باید در این باشد که هم ارتفاع پیک را به حداقل ممکن رسانده و زودتر به مسیر نزولی برسیم و هم دامنه پیک را کاهش دهیم؛ یعنی از زمانیکه پیک شروع می‌شود و خاتمه می‌یابد، دامنه زمانی کم شود. وی همان کاری است که در برخی کشورها انجام شده و علی‌رغم اینکه ممکن است پیک جدیدی زده شود، اما ارتفاع پیک و دامنه پیک‌شان کمتر می‌شود.

وی ادامه داد: در ایسن راستا باید توجه کرد که اپیدمی‌سه متغیر اصلی داریم، یکی کوید ویروس، یکی مردم و یکی هم سیاست‌گذاران مدیریت اپیدمی. درباره ویروس ما نمی‌توانیم خیلی ویروس را تحت کنترل قرار دهیم، زیرا بسیار هوشمندانه عمل می‌کند و تضمینی وجود ندارد که سناریوهای قبلی خودشان را تکرار نکنند. مشخص نیست که واریانت‌ها یا ساب‌واریانت‌های بعدی



چه هستند و آیا میزان کشندگی آن‌ها کمتر یا بیشتر است. یکی از سناریوهایی که برای پاندمی در سطح جهان متصوریم؛ یکی این است که این فراز و فرودها همچنان خواهد بود و اپیدمی تا ماه‌های آینده ادامه دارد. فرض دوم هم این است که ویروس حالت آندمیک به خود گرفته و بیماری اپیدمی‌داشته‌اند، باز هم پایان اپیدمی‌را نمی‌بینیم، حتی چین که ماه‌ها میزان مرگ‌ومیرش صفر شده بود یا برای اپیدمی‌داشته‌اند، باز هم پایان اپیدمی‌را نمی‌بینیم. حتی چین که ماه‌ها میزان مرگ‌ومیرش صفر شده بود یا چشم‌انداز صفر را مبنای کارش قرار داده بود، دیدیم که در شانگهای طغیان اتفاق افتاد و مجبور شدند ۳۰ میلیون نفر را قرنطینه کنند. بنابراین ویروس تحت اختیار ما نیست و هوشمندانه عمل می‌کند.

سوری همچنین گفت: در عین حال ویروس برای اینکه به زندگی‌اش ادامه دهد، به دنبال میزان حساس و مناسب می‌گردد و از آنجایی که خارج از بدن انسان قادر به زندگی نیست، طبیعاً افراد مقاوم نمی‌خواهد و نمی‌تواند افرادی را انتخاب کند که خودشان را مصون نگه می‌دارند. بنابراین به دنبال کسانی می‌گردد که هم حساس باشند و هم بتوانند در بدن‌شان استقرار یابد. یعنی کسانیکه با بین ابتلایشان به بیماری فاصله افتاده یا واکسنیاسیون‌شان را کامل نکردند یا از آخرین واکسن‌شان بیش از شش ماه گذشته باشد. منتها از طرفی هم میزان اثربخشی واکسن‌ها نسبت به واریانت‌های جدید طبیعتا کمتر است. برای همین است که بسیاری کشورها در صدد هستند که واکسن‌های جدید تولید کنند تا بتواند با اثربخشی بالا یا واریانت‌ها و

معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش هشدار داد

فقر حرکتی و چاقی در جمعیت دانش‌آموزی

نگرانی از نرخ «سوءتغذیه» دانش‌آموزان

معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و

پرورش با بیان اینکه طی پنج سال اخیر، ۱۰

درصد به نرخ اضافه وزن و چاقی دانش‌آموزان

افزافه شده که یکی از معضلات جدی ماست،

گفت: در کنار این افزایش چاقی و اضافه وزن،

نرخ سوء تغذیه دانش‌آموزان نیز نگران‌کننده

است.به گزارش ایسنا، استناد فرد نیز در

مراسم امضای تفاهم‌نامه همکاری ارائه خدمات

غیرالگوری اسکلتی، حرکتی و استعدادیابی

ورزشی برای کودکان و جوانان ۷ تا ۱۷

سال محلات کهرخورد، کشورمیر میان بنیاد

۱۵ خرداد، معاونت تربیت بدنی وزارت آموزش

و پرورش و فدراسیون ورزش دانش‌آموزی

اظهار کرد: ستاند اجرایی فرمان حضرت امام

همیشه رایگیر آموزش و پرورش بوده است؛

چه در حوزه سخت‌افزار و تأمین زیرساخت‌های

موردنیاز از جمله مدرسه‌سازی و چه در حوزه

نرم‌افزار و برقراری عدالت آموزشی و عدالت

تربیتی سرآمد بوده است. اقدامی که اکنون

کرونا در موج هفتم؛ همچنان افزایش احتمال ۳ رقمی شدن مرگ‌های کرونایی

بسیاری از مداخلات موثر را تامین کند. زیرا در گذشته اثربخشی خود را نشان داده و می‌توان با استفاده از مشارکت مردمی در قالب این طرح اپیدمی‌را مدیریت کرد. سوری درباره نحوه برگزاری مراسم‌ها در ایام محرم و صفر، گفت: در مدیریت اپیدمی‌هنر در این است که وقتی زمان زیادی با پاندمی‌می‌گذرد، بتوانیم زندگی عادی را در کنار اپیدمی‌به خوبی مدیریت کنیم. معنای آن این نیست که اپیدمی‌را خاتمه یافته تلقی کنیم و در عین حال به این معنا هم نیست که به دلیل اپیدمی‌زندگی مردم را خیلی متاثر کنیم. ما در آبان سال ۱۳۹۹ نزدیک ۱۵۰ شهر را تعطیل کردیم. لاک‌داون یک مداخله بسیار پرهزینه است و متأسفانه هیچ گاه هم اثربخشی آن‌ها را محاسبه نکردیم.

بنابراین مهم مدیریت این فضا است. مدیریت مهم برای احتمال خطر بر اساس طیفی است که باید احتمال خطر را در این طیف به سمت صفر هدایت کنیم.

به عنوان مثال در بحث اربعین باید تست‌ها را برای افراد انجام دهیم، حتماً از رفتن افرادی که واکسنیاسیون‌شان را کامل نکرده‌اند، جلوگیری کنیم و فقط کسانیکه واکسنیاسیون‌شان کامل بوده، اجازه شرکت در مراسم اربعین را بدهیم… باید مدیریت کرده و احتمال خطر را کاهش دهیم. در اپیدمی‌واژه «می‌شود» و «تمی‌توانیم» معنای ندارد و باید این مدیریت انجام شود و احتمال خطری را کاهش دهیم.

وی گفت: متأسفانه کشور ما به لحاظ جمعیت در طول این پاندمی‌بیش از ۳۰ ماهه معمولاً جزو ۱۰ تا ۱۵ کشور اول دنیا به لحاظ مرگ و میر و عوارض اپیدمی‌بوده است. در حالی که نباید اینگونه باشد. بنابراین مدیریت اپیدمی‌در کنار فعالیت‌های معمول جامعه مهم است. ضمن اینکه سفرها را باید کنترل کنیم. در بحث محرم و اربعین افرادی که بالای ۶۰ سال دارند، افرادی که بیماری‌های زمینه‌ای دارند، زنان باردار و… الان موقع سفرهای زیارتی و سیاحتی‌شان نیست و باید حداکثر تلاش‌شان را انجام دهند تا از مواجهه با بیماری ب‌رهیز کنند. این سفرها احتمال خطر را برایشان بالا می‌برد. طبیعتاً افراد پرخطر باید بیشتر مراعات کنند. زیرا احتمال مرگ و میر در افراد پرخطر بیشتر است.

سوری درباره وضعیت مرگ‌های کرونایی در موج هفتم نیز گفت: احتمال سه رقمی‌شدن مرگ‌ها وجود دارد، اما پیش‌بینی زمان آن دشوار است.

احتمال سه رقمی‌شدن مرگ‌ها هست و بودجه باید توجه کرد که اکنون به تعداد مرگ‌هایی که گزارش می‌کنیم، مربوط به کسانی هستند که ابتلایشان به کرونا تایید شده و تست‌شان مثبت شده است. اگر افراد محتمل را هم اضافه کنیم، شاید همین الان هم تعداد مرگ‌هایمان سه رقمی باشد.



و هدایت ورزشی دانش‌آموزان برای پشتیبانی از ورزش ملی و قهرمانی کشور کمک کنیم و هم به موضوع بیماری‌ها و هنجاریابی عضلانی استعدادیابی دانش‌آموزان و غربالگری دانش‌آموزان از حیث مسائل و مشکلاتی که دارند گام جدی برداریم.به گزارش ایسنا، همچنین باطوبی، رییس فدراسیون ورزش دانش‌آموزی و سبک‌سختانی کوتاه بیان کرد: فدراسیون ورزش دانش‌آموزی خوشحال و باعث مباحث است که در مسیر خدمت به دانش‌آموزان مناطق کم‌برخوردار قدم بردارد.

از معضلات جدی ماست. در کنار این افزایش نیاز و اضافه وزن نرخ سوء تغذیه دانش‌آموزان نیز نگران‌کننده است، لذا لازم است که هم پیش‌بینی ۶ ساحت‌های شش‌گانه در سند تحول بنیادین، توجه به ساحت زیستی و بدنی است، یعنی هم استعدادهای دانش‌آموزان شناسایی و شکوفا و هم نیازها و مسائل مربوط به این حوزه مرتفع شود.سناری‌فرد با بیان اینکه چالش‌ات امروز ما فقر حرکتی دانش‌آموزان، چاقی و کم‌تحرکی دانش‌آموزان و تغییر سبک زندگی آنها به سمت کم‌تحرکی و بازی‌های دیجیتالی با الکترونیکی و بازی‌های کم‌حرکتی است که باعث معضلات جدی برای دانش‌آموزان ما شده است، گفت: شناسایی و غربالگری این دانش‌آموزان گام نخست مواجهه با سیاست‌گذارانه برای حل این مسائل است. وی افزود: طی ۵ سال اخیر، ۱۰ درصد به نرخ اضافه وزن و چاقی دانش‌آموزان اضافه شد که یکی

انجام می‌شود، یک گام روبه جلو است.

وی با اشاره به اینکه یکی از موارد مهمی که در سند تحول بنیادین محل تأکید واقع شد، نقش

عوامل سهیم و موثر در حوزه آموزش و پرورش

و تعلیم و تربیت دانش‌آموزان بود، گفت: ستاد

اجرایی فرمان حضرت امام از این حیث بسیار

عملکرد قابل قبولی داشته است.معاون تربیت

بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش با

اشاره به اجرای این تفاهم‌نامه افزود: عقد این

تفاهم‌نامه عملاً در اجرای اصل ۱۹ و ۳۰ قانون

اساسی است؛ یعنی ما به موضوع سلامت

دانش‌آموزان و هم به حوزه تعلیم و تربیت

دانش‌آموزان توجه دارد. از طرفی اقتضات

امروز ما به ویژه در بعد سلامت جسمی و روحی

و روانی دانش‌آموزان ایجاب می‌کرد که برخی از

عوامل به کمک آموزش و پرورش بیایند.

وی گفت: بنیاد از این جهت فعالیت‌هایی

که انجام می‌دهد سرمایه اجتماعی و اعتماد

عمومی خوبی ایجاد کرده و ایسن رایگیریم

مسئول اداره مراقبت مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر مطرح کرد

خطر شیوع بیماری‌های گوارشی به دنبال سیل

کسر تهیه کرده و با حجم خاصی به آب اضافه کنند که تاحدودی آب بهداشتی شود اما این روش تنها برای کوتاه مدت قابل انجام است. مسئول اداره مراقبت مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت تصریح کرد: مشکل دیگر که پس از وقوع سیل رخ می‌دهد دسترسی به غذای بهداشتی است. وقتی زیرساخت‌های منطقه‌ای نابود می‌شود یا شبکه برق رسانی مختل می‌شود سبب می‌شود تا غذاهای فاسد شوند و نگهداری غذا سخت می‌شود که به دنبال آن مردم در معرض مسمومیت غذایی قرار می‌گیرند. این موضوع هم اهمیت زیادی دارد. مردم در این شرایط باید از غذاهایی استفاده کنند که امکان فاسد شدن ندارد و یا غذاهای کنسروی استفاده کنند. همچنین در صورت امکان می‌توانند غذا را به صورت تازه تهیه و طبخ کنند. وی در پاسخ به این سؤال که با توجه به اینکه پیش از این با افزایش موارد وبا در کشور مواجه بودیم، آیا ممکن

چنین تعاملی ایجاد کند در مجموع می‌بینیم مدیری موفق است.او با اشاره به چالش‌های اجرایی سند تحول بنیادین گفت: اغلب فکر می‌کنند اجرای این سند صرفاً در عهده آموزش‌وپرورش است. این درست نیست؛ عزم جدی در سطح ملی برای اجرای آن وجود ندارد. این سند که فقط مخصوص ما نیست. همچنین تصمیم کار ملی نداشته‌ایم و نگفته‌ایم فلان وزارت‌خانه یا قوه وظیفه تو به در اجرای سند این موارد است.کریمیان با تأکید به ناسامانی و کمبود نیروی انسانی در آموزش و پرورش اظهار کرد: توزیع نامتوازن نیرو وجود دارد یعنی در یک منطقه هزاراد یک نیرو و جای دیگر همان نیرو کم است. بحث دیگر سونامی‌بازنستگیی در آموزش‌وپرورش است.

مدیرکل آموزش‌وپرورش شهر تهران از مشکلات معیشتی و معلمان و انگیزه نداشتن آنها و نبود جایگاه اجتماعی و شغل آن‌ها گفت و افزود: بحث اعتبارات و اجرای سند تحول بنیادین هم مطرح است که باید به آن توجه کرد. ما نیازمند ثبات مسئولیت در آموزش و پرورش هم هستیم. این جابه‌جایی مدیریت‌ها در آموزش و پرورش باعث می‌شود آنچه می‌خواهیم در اجرای سند تحول اتفاق نیفتد.