خبر

## آغاز ثبت نام «وام ازدواج» روستاییان دهه شصتی

معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری با همکاری معاونت توسعه روستایی و مناطق محروم کشور اعطای وام به زوج های جوان روستایی متولد دهه ۶۰ ـ با تاریخ ثبت عقد رسمی از ۱۵ مهرماه تا اسفند ۱۴۰۰ ـ را آغاز کرد. در اطلاعیه معاونت زنان ریاست جمهوری دراین خصوص آمده است: با استناد به تفاهم نامه همکاری مشترک معاونت رییس جمهور در امور زنان و خانواده و معاونت توسعه روستایی مناطق محروم به شماره ۶۸۴۸۵ مورخ ۳۱ شهریورماه ۱۴۰۰ و در راستای حمایت از سیاست‌های ازدواج در مناطق روستایی کشور، شرایط اخذ وام ازدواج برای متقاضیان واجد شرایط (زوجین هر دو متولد دهه ۶۰ با تاریخ ثبت عقد رسمی از ۱۵ مهرماه تا ۱۵ اسفند ۱۴۰۰) مهیا شده است.
بر اساس این اطلاعیه، متقاضیان واجد شرایط می توانند با مراجعه به لینک مربوطه در پورتال معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری به آدرس زیر با تکمیل فرم و بارگذاری اسناد مورد نیاز در سامانه ازدواج نسبت به ثبت نام دریافت وام اقدام کنند.
شرایط کسب دریافت وام ازدواج: زوجین (زوج و زوجه) هر دو متولد دهه ۶۰ باشند.
تاریخ عقد رسمی متقاضیان در بازه زمانی ۱۵ مهرماه الی ۱۵ اسفندماه ۱۴۰۰ باشد.
زوجین سکونت دائم در مناطق روستایی و عشایری با حداقل پیشینه ۵ سال داشته باشند.
بارگذاری تصویر عقدنامه در سامانه ازدواج متولدین دهه شصت روستایی در ذیل پورتال معاونت رییس جمهور در امور زنان و خانواده الزامی است.

## بیش از ۱۵۰ ساختمان درمانی در وضعیت پرخطر

معاونت حفاظت و پیشگیری از حریق سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی شهرداری تهران با بیان اینکه طی سال های اخیر از ۷۰۲ بیمارستان، مرکز درمانی، کلینیک و... بازدید کردیم و به آن ها دستور العمل و اخطار دادیم، گفت: از میان این ساختمان درمانی بازدید شده، بیش از ۱۵۰ ساختمان نا ایمن و پرخطر هستند. کامران عدولی درباره ایمنی در مراکز درمانی پایتخت اظهار کرد: درچند سال اخیر ۷۰۲ مرکز درمانی شامل بیمارستانها، کلینیک ها و... شناسایی و برای آنها دستورالعمل ایمنی و آتش نشانی صادر شده است لیکن علی رغم پیگیری و اخطار برای تک تک آنها هنوز پیشرفت اجرایی دستورالعمل ایمنی بسیار کند و نگران کننده است. وی ادامه داد: از میان ۷۰۲ ساختمان درمانی بازدید شده تعداد ۱۵۰ مورد با خطر بسیار زیاد است که بی درنگ باید نسبت به ایمن سازی آنها اقدام شود که در صورت عدم ایمن سازی و بروز حریق و حادثه احتمال گسترش و توسعه حریق و تبدیل شدن آن به بحران و فاجعه دور از انتظار نیست.
وی با بیان اینکه اکثر بیمارستان های مهم و بزرگ شهر تهران دولتی و قدیمی است، گفت: تعداد مراجعات این بیمارستان ها بسیار زیاد بوده و فراتر از ظرفیت های استاندارد و بار تجمعی افراد مراجعه کننده زیاد است. این ساختمان ها عمدتا ناایمن است و نیاز به ایمن سازی آنی دارد.
وی با اشاره به وقوع حریق در کلینیک سینا اطهر گفت: عامل اصلی توسعه حریق در کلینیک سینا اطهر عدم دور بندی پلکان ها و عدم حوزه بندی حریق و دود فضاها نسبت به همدیگر بود که عدم ساماندهی تجهیزات پر خطر مانند سیلندرهای اکسیژن مزید بر علت شده بود. عدولی ادامه داد: وجود مکان های پر خطر در بیمارستان ها و مراکز درمان مانند اتاق تامین اکسیژن، موتورخانه ها، انبارها و... شرایط نا ایمنی را تشدید می کند در هر حال دوربندی پلکان و حوزه بندی، ایمنی برق، سیستم های اعلام واطفاء حریق نقش بسیار مهمی در ایمنی مراکز درمانی دارند. وی تاکید کرد: افرادی که به مراکز درمانی مراجعه می کنند اغلب شرایط جسمانی یا روحی خوبی ندارند واین افراد علاوه بر مراقبت های پزشکی در زمان حریق یا حادثه هر کدام نیاز به کمک برای تخلیه دارند. بنابراین نگاه آئین نامه ها و سازمان به این مقوله از نظر ضوابط ایمنی وآتش نشانی سخت گیرانه تر خواهد بود. معاونت حفاظت و پیشگیری از حریق سازمان آتش نشانی تهران اظهار کرد: اکثر مراکز درمانی قدیمی است و زمانی که ساخته شده اند آئین نامه های ایمنی وجود نداشته یا کامل نبوده اند. البته جا دارد از وزارت بهداشت تقدیر کنیم که تقریبا بعد از حادثه ی سینا اطهر جدی تر شده و مجوزها وپروانه های جدید مراکز درمانی را منوط به تائید اجرای ضوابط ایمنی و آتش نشانی کرده است که البته هنوز هم جای کار دارد که تکمیل کنندگان و نقش اصلی در این خصوص مالکان، ذینفعان و مسئولان مراکز درمانی هستند که باید آستین بالا بزنند و به کمک مردم بیایند و نگرانی در این خصوص را برطرف کنند که سازمان آتش نشانی برای تسهیل اجرای ضوابط در این مراکز به صورت مرحله ای دستورالعمل های بهره برداری و تکمیلی را به تمامی بیمارستان ها و مراکز درمانی داده است.

# اتخاذ تصمیمات شدیدتر در صورت افزایش اُمیکرون

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت با بیان اینکه «امیکرون» در دنیا شکل انفجاری به خود گرفته است، گفت: این سویه از ویروس در کشور ما فعلا مراحل اولیه را طی می‌کند و امیدواریم بتوانیم از گسترش انفجاری آن جلوگیری کنیم.
دکتر محمدمهدی گویا در نشست خبری آنلاین، درباره تامین واکسن کرونا گفت: وزارت بهداشت به اندازه کافی واکسن در کشور موجود دارد و در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور توزیع کرده است و دانشگاه‌ها مراکز منتخبی را برای تزریق واکسن در نظر گرفته و همینطور با کمک سازمان‌هایی غیر از وزارت بهداشت هم تلاش شده است که مراکز دیگری به مجموع مراکز اضافه کنیم تا کار واکسیناسیون را انجام دهند. این مراکز نیز باید انواع مختلف واکسن را در دسترس داشته باشند. البته مراکز ویژه‌ای هم برای بیماران با سیستم ایمنی تضعیف شده در نظر گرفته شده است که اگر کسی از بین این بیماران لازم باشد واکسن خاصی دریافت کند، معطل نشود و بتواند واکسنی که پزشکش به او توصیه کرده را تزریق کند. تاکنون در سطح هر شهرستان یک مرکز برای این کار در نظر گرفته شده است.
امکان تشخیص انواع بیماری‌های ویروسی دستگاه تنفسی در کشور
او در پاسخ به سوال ایسنا درباره امکانات تشخیص سویه امیکرون، گفت: ما امکان تشخیص انواع بیماری‌های ویروسی دستگاه تنفسی در کودکان و بزرگسالان در کشور را موجود داریم و یک شبکه آزمایشگاهی گسترده در سطح کشور وجود دارد و تمام موارد مشکوک که ذره‌ای تردید در تشخیص آنها وجود داشته باشد به آزمایشگاه مرجع کشوری در انستیتو پاستور ایران و دانشکده بهداشت دانشگاه تهران ارجاع داده می‌شود تا به طور قطعی تعیین تکلیف شود.

**برای قضاوت درباره دلمیکرون فعلا زود است**

وی در پاسخ به سوالی درباره بروز سویه دلمیکرون نیز افزود: آنچه که تاکنون مطرح شده این است که مواردی مشاهده شده است که هم موتاسیون‌های مشکوک به امیکرون داشته است و هم موتاسیون‌های مربوط به دلتا را؛ به همین دلیل فعلا قضاوت درباره سویه جدید زود است و دانشمندان درحال تحقیقات هستند و باید صبر کنیم تا در روزهای آتی با قطعیت بیشتری در این باره صحبت کنیم.
گویا ادامه داد: ما در کشور امکان اینکه ترکیب دو سویه دلتا و امیکرون را شناسایی کنیم، داریم؛ ولی شاید در آینده بتوان با قاطعیت بیشتری در مورد این موضوع صحبت کرد.
وی در پاسخ به سوالی درباره مباحث مطرح می بیماری ویروسی در مشهد با علایمی بین آنفلوآنزا و سرماخوردگی که در کودکان شدیدتر نیز بوده است و همچنین نبود کیت تشخیص امیکرون، گفت: در مورد شهر مشهد تاجایی که ما می‌دانیم تغییر چندانی در موارد ابتلا نسبت به هفته های قبل نداشتیم و قطعا مشکل تشخیص سویه هم نداشتیم.
گویا ادامه داد: گسترش سویه امیکرون در دنیا شکل انفجاری به خود گرفته است. در کشور ما فعلا مراحل اولیه را طی می‌کند و امیدواریم بتوانیم از گسترش انفجاری این بیماری در کشور جلوگیری کنیم و همه تلاش ما در این راستا است. ما اقدامات سختگیرانه زیادی درنظر گرفته و اجرا کردهایم. برخی از این اقدامات مربوط به مرزهای زمینی، هوایی و دریایی است که ستاد ملی کرونا مصوبات لازم را صادر کرده است و تمام وزارتخانه‌ها و سازمانهای درگیر موظف به اجرای دستورالعمل‌ها شدند.
وی افزود: برخی اقدامات سختگیرانه هم در رابطه با مراقبت هوشمند رعایت پروتکل‌های بهداشتی در سطح اجتماع داشتیم که به مرحله اجرا رسیده است. اگر مشاهده کنیم که موارد بیماری درحال افزایش است، قطعا تصمیمات شدیدتری اتخاذ می‌کنیم.
گویا ادامه داد: در مورد کسانی که واکسن نزدند یکی از مهمترین کارهایی که می‌توانیم انجام دهیم این است که از طریق رسانه اطلاع رسانی کنیم. کسانی که به طور کامل واکسن تزریق نکردند در معرض ابتلا به این بیماری هستند یک مثلا به سویه امیکرون در تهران ۳ نفر از اعضای خانواده خود را مبتلا کرده است و این نشان می‌دهد بیماری سرعت انتقال خیلی زیادی دارد و مهم‌ترین راه پیشگیری از انتقال امیکرون تزریق کامل واکسن است و باید نوبت سوم واکسن را تزریق کند و پروتکل‌های بهداشتی را رعایت کند. واکسن و رعایت پروتکل یک پیوند ناگسستنی دارند و جدا از هم نیستند. لازم است کسی که حتی سه نوبت واکسن زده است باز هم نکات بهداشتی را رعایت کند، بدون این موضوع احتمال ابتلا افزایش می‌یابد.
وی در ادامه بیان کرد: برای نوع واکسنی که در نوبت سوم تزریق می‌شود ما مطالعات جهانی را مورد ملاحظه قرار می‌دهیم اما تصمیم نهایی را کمیته ملی واکسن و کمیته علمی کرونا اتخاذ می‌کند و تصمیم نهایی را اعلام می‌کند و ممکن است گاهی تصمیم متفاوت از چیزی باشد که سازمان بهداشت جهانی اعلام می‌کند ما با علم خود درباره تجویز واکسن به مردم کشور تصمیم گیری می‌کنیم.
او تصریح کرد: هر واکسنی که استفاده می کنیم تاریخ مصرف مشخص داشته و توسط سازمان غذا و داروی کشور تایید شده است و به هیچ عنوان واکسن تاریخ مصرف گذشته به مردم تزریق نمی‌شود. حتی اگر یک روز از تاریخ مصرف آن گذشته باشد هم تزریق نخواهد شد.

**۱۲ مورد مشکوک در دست بررسی**

گویا تاکید کرد: سویه امیکرون در دنیا به سرعت زیادی گسترش می‌یابد و بسیاری از کشورهای دنیا موارد ابتلا به این سویه را گزارش کردند در کشور ما هم تا روز گذشته ۲۶ مورد ابتلا به سویه امیکرون در کشور شناسایی کردیم و ۱۲ مورد مشکوک هم در دست بررسی هستند که بلافاصله پس از تعیین تکلیف، اعلام می‌شود.
وی گفت: انتظار داریم مردم عزیز کشورمان به دونکته مهم توجه کنند؛ اول اینکه با دو نوبت واکسیناسیون بازهم احتمال ابتلا به این سویه جدید وجود دارد و کسانی که می‌خواهند بیشترین فایده از تزریق واکسن را ببرند و در برابر امیکرون در امان باشند حتما سه نوبت واکسن دریافت کنند. البته دریافت دز سه هم باید بر اساس جدول زمانی و نه زودتر و نه دیرتر باشد که فاصله تزریق دز سوم، سه ماه پس از تزریق دز دوم است. افراد بالای ۱۸ سال که از نوبت دوم واکسن‌شان سه ماه گذشته باشد اکنون می‌توانند برای نوبت سوم واکسن مراجعه کنند.
گویا با تاکید بر لزوم رعایت پروتکل‌های بهداشتی، اظهار کرد: رعایت این پروتکل‌ها هم به صورت فردی و هم به صورت جمعی اهمیت زیادی دارد. اکنون دو خوشه از این بیماران در تهران و خراسان داریم که داخل خانواده مبتلا شدند و این نشان می‌دهد وقتی یک نفر در خانواده مبتلا می‌شود، بلافاصله دیگر اعضا هم مبتلا خواهند شد و تقاضا داریم که در خانه و جامعه و محل کار پروتکل‌های بهداشتی را رعایت کنند. نباید اجازه دهیم وضعیت به گونه‌ای شود که باز هم با موج سنگین روبرو شویم؛ زیرا موج‌ها بسیاری از خدمات بهداشتی درمانی را تحت تاثیر خود قرار می‌دهد.
رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت درباره عوارض احتمالی واکسن‌ها نیز گفت: از روز اول که واکسیناسیون کرونا در کشور آغاز شد کمیته واکسن هم در کنار آن تشکیل شد و دستورالعمل‌های لازم در این رابطه به استان‌ها و دانشگاه‌های علوم پزشکی ابلاغ شد. هر کسی که واکسن دریافت می‌کند به او اطلاع رسانی می‌شود که در صورت بروز عوارض چگونه با ما در تماس باشد و تمام عوارض ثبت شده و در کمیته دانشگاهی بررسی می‌شود. پس از طبقه بندی اعلام می‌شود که عارضه مربوط به واکسن بوده است یا خیر؟ در مورد عوارضی که نمی‌توان قطعی اظهار نظر کرد و همچنین در مورد عوارضی که مطمئن هستیم به علت واکسن است، پرونده‌ها به کمیته کشوری در معاونت درمان ارسال می‌شود و پرونده ها بازخوانی شده و تصمیم نهایی گرفته می‌شود. ۹۵ درصد عوارض گزارش شده خفیف و که لاقل انتظار است مثلا درد محل تزریق، تب و... که ممکن است چند روزی با فرد همراه باشد. برای عوارض شدید یا منجر به مرگ باید تصمیم گیری قاطعانه شود که گزارشات رصد شده و به اطلاع مسئولین ارشد می‌رسد. وی افزود: تجمعات باید کنسل شود و از تجمعات و گردهمایی و مهمانی بی‌مورد پرهیز شود.

## سهم خوب جهاد دانشگاهی در تولید علم

وزیر کشور با اشاره به سویه جدید اُمیکرون، گفت: امیدواریم با رعایت خوب شهروندان و مردم عزیز نیاز به اعمال محدودیت‌های جدید نباشد اما در صورت رشد قابل توجه این سویه مجبور به اعمال محدودیت های جدید هستیم.
وزیر کشور با بیان اینکه رعایت پروتکل‌های بهداشتی و زدن دُز سوم به شدت مورد تاکید است، تصریح کرد: محدودیت جدیدی پیش بینی نشده اما اگر این سویه رشد زیادی پیدا کرد مجبوریم محدودیت‌های بیشتری داشته باشیم.
وزیر کشور با اشاره به نمایشگاه دستاوردهای جهاد دانشگاهی ۱۴۰۰، افزود: جهاددانشگاهی با داشتن دو دانشگاه و تعداد قابل توجهی پارک علمی و مرکز رشد سهم خوبی در تولید علم ایفا می‌کند و این نمایشگاه نشانه عظیم ظرفیت جهاد دانشگاهی و پژوهشکده‌های او است. برخی از این دستاوردها به خصوص دستاوردهای حوزه نفت و مته های تولیدی بسیار حائز اهمیت است و در حوزه انسانی هم کاری ارزشمندی داشته‌اند.
وحیدی در پایان تاکید کرد: از دستاوردهای جهاد دانشگاهی در حوزه های مرتبط با وزارت کشور در سطح استان‌ها و استانداری ها و وزارت کشور حداکثر استفاده را خواهیم کرد. کارها ارزشمند و همه جانبه است و در تمام حوزه های سخت و نرم فعالیت های گسترده و ارزشمندی انجام شده. زنجیره ای که عزیزان در جهاد دانشگاهی دارند زنجیره مناسبی است که تا حدودی کامل شده و یا قراردادهایی که با وزارتخانه‌ها می‌بندند این زنجیره کامل تر می‌شود.

## شیوع مصرف موادمخدر در بین دانش آموزان متوقف شد

مدیرکل مراقبت در برابر آسیب‌های اجتماعی وزارت آموزش و پرورش:
شیوع مصرف موادمخدر در بین دانش‌آموزان متوقف شد
مدیرکل امور تربیتی، مشاوره و مراقبت در برابر آسیب‌های اجتماعی وزارت آموزش و پرورش گفت: طبق اعلام ستاد مبارزه با مواد مخدر برای اولین بار شیوع مصرف مواد در بین دانش‌آموزان متوقف شد و موفقیت ارزشمندی است که حاصل تلاش همه همکاران است.
مسعود شکوهی در مراسم افتتاحیه سامانه تلفنی فوریت‌های روانی اجتماعی دانش‌آموزان، اولیاء و فرهنگیان شهر تهران باشماره ۱۵۷۰ (مرکز روانشناختی توحید) اظهار کرد: ۱۵۷۰ یکی از بخش‌های طرح «نماد» است که دارد به سرانجام می‌رسد. وی افزود: «نماد» از برنامه‌های محوری آموزش و پرورش است و آموزش و پرورش بعد از سال‌های طولانی صاحب نقشه راه شده است و می‌تواند مسائل حوزه دانش‌آموزی را عالمانه‌تر و آگاهانه‌تر مدیریت کند.
مدیرکل امور تربیتی، مشاوره و مراقبت در برابر آسیب‌های اجتماعی وزارت آموزش‌وپرورش با بیان اینکه از زمان پایلوت طرح نماد در ۲۵ منطقه، کمترین آسیب و اختلال را در این مناطق داشته‌ایم، گفت: این موضوع نشان می‌دهد که اگر با برنامه پیش برویم حتی در حوزه حساسی چون آسیب‌های اجتماعی نیز می‌توانیم عملکرد بهتری داشته باشیم. شکوهی افزود: در حال تکمیل تمام فرایندها و حلقه‌های طرح نماد هستیم. امسال شمار مناطق پایلوت طرح نماد از ۲۵ به ۱۷۰ منطقه و شمار مدارس تحت پوشش از ۶۰۰۰ به ۲۰ هزار مدرسه افزایش یافته است. تعداد دانش‌آموزان تحت پوشش نیز از یک میلیون به بیش از پنج میلیون رسیده است.

## «۱۵۷۰» سامانه تلفنی فوریت‌های دانش‌آموزان

مدیرکل آموزش و پرورش شهر تهران با اشاره به آغازبه کار سامانه تلفنی فوریت‌های روانی اجتماعی دانش آموزان تهرانی گفت: ارائه خدمات از طریق این سامانه تلفنی می‌تواند بخشی از مشکلات جامعه هدف را که آینده سازان کشور هستند مرتفع کند.
عبدالرضا فولادوند در مراسم افتتاحیه سامانه تلفنی فوریت‌های روانی اجتماعی دانش آموزان، اولیاء و فرهنگیان شهر تهران با شماره ۱۵۷۰ (مرکز روانشناختی توحید) با بیان اینکه با تلاش و کوشش همکارانم در معاونت پرورشی امروز شاهد افتتاح این سامانه هستیم گفت: متاسفانه در جامعه هنوز مراجعه به مراکز مشاوره جا نیفتاده و نهادینه نشده است. ارائه خدمات از طریق این سامانه تلفنی می‌تواند بخشی از مشکلات جامعه هدف را که آینده سازان کشور هستند، مرتفع کند.
وی افزود: در این میان آنچه مهم است بررسی نیاز روز جمعیت هدف است. باید از راهکارها و حل مسائل با روش‌های گذشته فاصله گرفته و با توجه به زیست بوم جدید که بخش عظیمی از نقش‌های اجتماعی را تغییر داد و باعث شد نقش های اجتماعی بازتعریف شوند، لازم است یکبار دیگر مشکلات را مرور کرده و نیازهای روز جامعه هدف را به درستی تشخیص دهیم.
مدیرکل آموزش و پرورش شهر تهران با اشاره به ضرورت استفاده از تجربیات بین المللی برای مواجهه با مسائل ناشی از کرونا گفت: باید تلاش کنیم مهارت مقابله با آسیب‌های اجتماعی را نهادینه کنیم. وی ادامه داد: اکنون در فصل امتحانات قرار داریم و بعد از مدت‌ها آموزش غیرحضوری قرار است امتحانات حضوری برگزار شود.

## خدمات «ناباروری» تحت پوشش بیمه تامین اجتماعی قرار گرفت

مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی نحوه تحت پوشش قرار گرفتن خدمات ناباروری از سوی این سازمان را تشریح کرد و گفت: خدمات ناباروری IVF,IUI,FET,ICSI بر اساس مصوبه هیات وزیران از دوم شهریور ۱۴۰۰ بر مبنای دستورالعمل خرید راهبردی مربوطه در تعهد سازمان تامین اجتماعی قرار گرفته است.
میرهاشم موسوی در این باره گفت: بر این اساس، ضروری است، زوجین نابارور ابتدا در مدیریت درمان استان، تشکیل پرونده داده و سپس نسبت به دریافت خدمت از مراکز مجاز ارائه کننده خدمات ناباروری، اقدام کنند.
وی در مورد نحوه مراجعه بیمه شدگان برای دریافت این خدمات گفت: ضروری است زوجین نابارور (خانم های زیر ۴۵ سال) با مراجعه به مراکز مجاز درمان ناباروری نسبت به دریافت گواهی پزشک مبنی بر ناباروری اقدام کنند و یا در دست داشتن گواهی صادره برای تشکیل پرونده به مدیریت درمان استان مراجعه و سپس نسبت به ادامه سیر درمان اقدام کنند.
موسوی افزود: هزینه داروهای مورد نیاز در درمان ناباروری از سال ۱۳۹۲ بر اساس تفاهم نامه مابین وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از سوی سازمان تامین اجتماعی به زوجین نابارور پرداخت شده است.وی ادامه داد: سازمان تامین اجتماعی همواره خدمات پاراکلینیکی و تشخیصی مانند سونوگرافی، هیستروسکوپی، هیستروگرافی، لاپاراسکوپی های تشخیصی، توبوپلاستی و آزمایشات تشخیص طبی و هورمونی را به زوجین نابارور ارائه می کرده است. موسوی اضافه کرد: این سازمان علاوه بر موارد ذکر شده، اعمال جراحی مربوط به درمان نازایی مانند واریکوسل، آندومتریوز، تخمدان پلی کیستیک، چسبندگی های داخل شکمی و غیره را نیز تحت پوشش داشته است.
مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی همچنین در خصوص نحوه پذیرش و رسیدگی به نسخ و اسناد مراکز طرف قرارداد سازمان تامین اجتماعی از تاریخ یکم دی ۱۴۰۰ گفت: اسناد بستری مراکز دولتی و دانشگاهی و غیردانشگاهی طرف قرارداد، صرفا به صورت مکانیزه قابل پذیرش است.
موسوی افزود: در صورت عدم دسترسی به سامانه سیاس، کلیه مراکز غیردانشگاهی می‌توانند اسناد بستری را از طریق API به سامانه رسا ارسال کنند. وی ادامه داد: فرایند رسیدگی به اسناد بستری مورد اشاره و همچنین فرایند پذیرش و رسیدگی به اسناد بستری که به واحد خسارت متفرقه ارائه می‌شود، طبق روال مرسوم انجام می‌گیرد.

خبر

## کلاس‌اولی‌هایی که از ترس «کرونا» مدرسه نرفتند

معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش آمار نهایی دانش‌آموزان ثبت‌نام شده در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ را به تفکیک پایه‌های تحصیلی اعلام کرد.
رضوان حکیم‌زاده در این باره اظهار کرد: بر اساس آمار اعلامی، در پایه اول ابتدایی یک میلیون و ۷۵۶ هزار و ۷۶۶ نفر، در پایه دوم ابتدایی یک میلیون و ۴۵۶ هزار و ۲۵۸ نفر، در پایه سوم ابتدایی یک میلیون و ۴۲۷ هزار و ۱۲۷ نفر، در پایه چهارم ابتدایی یک میلیون و ۴۲۲ هزار و ۱۲۶ نفر، در پایه پنجم ابتدایی یک میلیون و ۲۷۰ هزار و ۵۹۶ نفر و در پایه ششم ابتدایی یک میلیون و ۲۴۷ هزار و ۲۸۱ نفر ثبت نام کرده‌اند. وی افزود: همچنین در دوره متوسطه اول در پایه هفتم یک میلیون و ۲۰۰ هزار و ۲۱ نفر، در پایه هشتم یک میلیون و ۲۰۴ هزار و ۶۱۵ نفر و در پایه نهم یک میلیون و ۱۷۱ هزار و ۸۴۱ نفر ثبت نام شده‌اند.
معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه در دوره متوسطه دوم نیز در پایه دهم یک میلیون و ۱۵ هزار و ۸۰۰ نفر، در پایه یازدهم ۹۶۰ هزار و ۹۵۷ نفر و در پایه دوازدهم ۹۳۲ هزار و ۱۷۹ نفر ثبت نام کرده‌اند اظهار کرد: جمع کل دانش‌آموزان ثبت نام شده در تمام مقاطع تحصیلی در سال تحصیلی جاری، ۱۵ میلیون و ۲۷۵ هزار و ۶۷۷ نفر است. حکیم‌زاده در پاسخ به اینکه آیا ۸۰ هزار نفری که سال گذشته در پایه اول ابتدایی ثبت نام نکرده بودند، امسال همگی جذب شده‌اند؟ گفت: امسال تعداد موالید کلاس اول یعنی شش سال تمام‌ها یک میلیون و ۵۴۷ هزار نفر بوده است اما طبق آمارها یک میلیون و ۷۰۰ هزار کلاس اولی ثبت‌نام کرده‌اند. بنابراین بر اساس موالید، نرخ ثبت نام ناخالص ما ۱۱۲ درصد بوده است.
وی ادامه داد: اما درباره نرخ خالص ثبت‌نام یعنی اینکه چه تعداد از ثبت‌نام شده‌های ما شش سال تمام هستند و چه تعداد از شش‌سال تمام‌های ما ثبت نام نکرده‌اند که می‌شوند بازماندگان کلاس اول نیز باید گفت که در سال گذشته به شکل تصاعدی در آمار مقایسه‌ای مان، تعداد بسیار زیادی از بچه‌هایی را داشتیم که نه به دلیل اینکه بازمانده واقعی باشند بلکه به علت «کرونا» در مدرسه ثبت‌نام نکرده بودند. معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش افزود: سال گذشته این تعداد در پایه اول ما حدود ۸۲ هزار نفر بود که نسبت به سال قبلش (۳۹ هزار نفر) دو برابر شده بود. امسال به دلیل مشکلات سامانه، آمار قطعی نگرفته بودیم، اما اخیرا بر حسب اولین آمار مقایسه‌ای که انجام دادیم تعداد شش سال تمام‌هایی که ثبت نام نشده‌اند ۶۰ هزار است. یعنی خوشبختانه ۲۰ هزار مورد از سال گذشته کمتر شده است و به همان نسبت تعداد زیادی از بچه‌های هفت سال تمام ثبت‌نام کرده‌اند. این آمار نشان می‌دهد تعداد زیادی از بچه‌های شش سال تمام ما که سال گذشته به مدرسه نیامده بودند و امسال هفت سال تمام شده‌اند آمده‌اند و در مدرسه ثبت نام کرده‌اند.

## «دهکده سلامت معتادان»؛ عنوانی زیبا با چند حلقه مفقوده

دبیرکل اسبق ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور با اشاره به طرح ایجاد «دهکده سلامت معتادان متجاهر» که به ستاد مبارزه با مواد مخدر ارائه شده است، اظهار کرد: در طرح دهکده سلامت حلقه‌های مفقوده‌ای وجود دارد، به طور مثال گفته شده این مکان ظرفیت ۱۰ هزار نفری دارد؛ این درحالیست که در مکان‌های تجمیع معتادان، نگرانی از افزایش آلودگی‌ها و بیماری‌های مختلف همواره وجود دارد.
علی هاشمی با اشاره به طرح «دهکده سلامت معتادان متجاهر» بیان کرد: طرح دهکده سلامت، دارای عنوان خوبی است و تلقی که از عنوان آن می‌شود، به نظر یک مجموعه جامعی است که همه ابعاد دهکده سلامت را پوشش می‌دهد و طرح به عنوان کلیات موضوع که خدمات مختلفی به مددجویان ارائه می کند، مثبت است امابحث‌های اساسی هم در این زمینه مطرح می‌شود.
وی ادامه داد: طی ۴۰ سال گذشته با پدیده معتادان متجاهر به شکل‌های مختلفی برخورد می‌شد واما برخوردی تخصصی، علمی و همه جانبه در این زمینه صورت نمی‌گیرد تقریبا طرح‌های مشابه طرح دهکده سلامت که اجرا شده، با شکست روبرو یا با حداقل بازدهی همراه بوده است.
هاشمی با بیان اینکه در طرح دهکده سلامت حلقه‌های مفقوده‌ای وجود دارد، افزود: در طرح مذکور تنها کلیات گفته شده است، به طور مثال گفته شده این مکان ظرفیت ۱۰ هزار نفری دارد و این درحالیست که در مکان‌های تجمیع معتادان همواره نگرانی از افزایش آلودگی‌ها و بیماری‌های مختلف در پی تجمع، وجود دارد.
دبیرکل اسبق ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور با اشاره به اینکه طرح دهکده سلامت دارای عنوان خوبی است، این پرسش را مطرح کرد که آیا این عنوان برای معتادان منجر به ایزوله شدن آنها نمی‌شود؟.
هاشمی با اشاره به تجارب موفق کشورهای دیگر در درمان اعتیاد معتادان اظهار کرد: برخی کشورها ملاک را روی معتاد و خانواده درمانی گذاشته و آنها را در خانواده توانمندسازی و درمان می کنند. همچنین در بازدیدی که به عنوان دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر طی سالیان گذشته از استرالیا داشتم، دادگاه‌های درمان‌مدار برای معتادان متجاهر وجود داشت که قرار بود این طرح هم در کشور ما به صورت پایلوت اجرا شود. در این طرح بنا بر این بود که تمام سازمان‌هایی که در رابطه با یک معتاد متجاهر باید برای بازگشت آن به اجتماع، اصلاح، سم‌زدایی و درمان و روانشناسی فرد و مهارت‌آموزی و توانمندسازی و اشتغال مداخله کند در دادگاه‌های درمان مدار حضور داشته باشند و هرکدام مسئولیتی را زمان‌بندی شده بپذیرند و نظارت و ارزیابی مستمری هم بر عملکردها انجام بپذیرد. وی با اشاره به اینکه در درمان معتادان متجاهر باید به سمت روش‌های مدرن حرکت کنیم، این را هم گفت که اینکه حجم کاری در ایران بالاست و راهی جز این که به طور جد و با اعتماد سازمانها و نهادهای مدنی را توانمند کنیم، نداریم. هرچقدر روی سازمان‌ها و نهادهای مدنی سرمایه‌گذاری کنیم، بالطبع کار دولت و حاکمیت هم سبک‌تر و راحت‌تر خواهد شد. دبیرکل اسبق ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور در پاسخ به این سوال که طرح دهکده سلامت تا چه میزان در زمینه درمان معتادان متجاهر اثرگذاری دارد؟ گفت: هنوز ابعاد اجرای این طرح روشن نیست. از سوی دیگر تجمیع معتادان و ایزوله کردن معتاد در مکان‌های محدود، بدون ارتباط با جامعه مشخص نمی کند که بتوانند معتاد را سالم نگه دارند و به طور قطع مواد به اماکن وارد خواهد شد. عنوان دهکده سلامت که هم بحث درمانی و هم تفریحی و هم توانمندسازی را دارد زیباست، اما اگر بتوانیم این مجموعه را با در نظر گرفتن نقاط ضعفی که از گذشته وجود داشته، رفع کنیم تا به فاجعه «اردوگاه» تبدیل نشود، می‌تواند موثر باشد. هاشمی ادامه داد: علی رغم زحمات کشیده شده در این حوزه، به دلیل اینکه سیستم نظارت و ارزیابی هم در ستاد و هم در دستگاهها ضعیف است نباید طرح دهکده سلامت فقط به یک شغل و ایجاد ساختمان و کلنی جدیدی تبدیل شود.