خبر

میانگین با سوادی در ایران ۹۶ درصد را رد می کند

رئیس سازمان نهضت سوادآموزی آخرین آمارها از وضعیت سوادآموزی در کشور را اعلام و اقدامات انجام گرفته پیرامون سوادآموزی در ایام کرونا را تشریح کرد.
شاپور محمدزاده در نشستی خبری ضمن گرامیداشت فرارسیدن سالروز تاسیس سازمان نهضت سوادآموزی و هفته سوادآموزی در کشور اظهار کرد: سازمان نهضت سوادآموزی در هفتم دی ماه سال ۱۳۵۸ و با فرمان امام راحل (ره) تاسیس شد و اکنون بالغ بر ۴۱ سال از تاسیس آن می‌گذرد.
وی با اشاره به فعالیت‌های صورت گرفته در این سازمان طی نزدیک به چهاردهه گذشته گفت: قبل از پیروزی انقلاب اسلامی، بیش از ۵۲ درصد افراد جامعه ما بیسواد بودند، ولی میانگین باسوادی در سال ۹۹ به بالای ۹۶ درصد رسیده است.
محمدزاده ضمن ابراز امیدواری از گسترش روند شناسایی و جذب بیسوادها و ریشه کنی بیسوادی در آینده نزدیک گفت: در حال حاضر ۵۰ درصد فعالیت‌های ما در راستای باسواد کردن بیسوادان و ۵۰ درصد در راستای تعمیق، تحکیم و تثبیت سواد صورت می گیرد.
رئیس سازمان نهضت سوادآموزی به اقدامات صورت گرفته در راستای تحقق عدالت جنسیتی اشاره و اظهار کرد: ۸۰ درصد فعالیت‌های نهضت سوادآموزی مربوط به دختران و زنان است. فاصله درصد باسوادی زنان که پیش از پیروزی انقلاب اسلامی ۲۶.۲ درصد در گروه سنی ۱۰ تا ۴۹ سال بوده اما اکنون بیسوادی به کمتر از ۲.۸ درصد رسیده است. وی افزود: فاصله سوادآموزی در مناطق شهری و روستایی در گروه سنی ۱۰ تا ۴۹ سال، پیش از انقلاب ۳۸درصد بوده که اکنون به کمتر از هفت درصد رسیده است.
محمدزاده همچنین با اشاره به شیوع کرونا از استمداد سال گذشته و اقدامات انجام شده پیرامون تداوم جریان سوادآموزی در کشور گفت: از اواخر سال گذشته جهان با شیوع ویروس کرونا روبرو شد و سازمان نهضت سوادآموزی نیز در راستای سیاست ها و برنامه‌های وزارت آموزش و پرورش، اقداماتی را در دستورکار قرار داد.
رئیس سازمان نهضت سوادآموزی ادامه داد: ازجمله اقدامات انجام شده اینکه برای عقب نماندن از آموزش‌ها، همانند شبکه شاد، سامانه ای تحت وب راه‌اندازی کردیم.
محمدزاده در ادامه با اشاره به انعقاد تفاهم نامه ای با سازمان صدا و سیما و پخش برنامه «لوح قلم» از شبکه های سراسری و استانی برای سوادآموزان و اختصاص ۴۵۰۰ دقیقه برنامه برای دوره انتقال گفت: ۱۵۰ برنامه ۳۰ دقیقه ای نیز در دست تولید است که از بهمن ماه از شبکه های سراسری و استانی پخش خواهد شد.
وی با بیان اینکه در این دوران، آموزش‌ها در مناطق سفید حضوی، زرد نیمه حضوری و نارنجی و قرمز غیرحضوری است گفت: یک کتابخانه دیجیتالی نیز راه اندازی شد که ۱۰۰۰ کتاب برای سوادآموزان و آموزشیاران در آن بارگذاری شده است. همچنین از ۴۸۰ مرکز یادگیری محلی، ۱۲۰ مرکز را به عنوان مراکز ویژه تعیین کردیم تا به عنوان کانون آموزش مجازی فعالیت کنند .

جریمه کرونایی بیش از ۶۰ هزار خودرو

نیروی انتظامی از کاهش ۲۴ درصدی میانگین تردد خودروها در آخرین روز پاییز سال ۹۹ خبر داد.
نیروی انتظامی در تشریح عملکرد خود در اجرای طرح کاهش زنجیره انتقال بیماری کرونا در آخرین روز از پاییز امسال اعلام کرد که در تاریخ ۳۰ آذرماه امسال هشت هزار و ۵۸۹ مامور پلیس در ۱۹۵۸ نقطه از کشور این طرح را اجرا کردند که در نتیجه آن میانگین تردد با خودرو در کشور نسبت به تاریخ مشابه سال قبل ۲۴ درصد کاهش داشت.
همچنین از ۲۰ هزار و ۴۴۹ واحد صنفی نیز بازدید شد که در جریان آن برای ۱۴هزار و ۵۳۱ واحد تذکر و صورتجلسه صادر و ۴۰۳ واحد نیز پلمب شد.
ارائه ۵۲هزار و ۹۵۲ مورد تذکر لسانی به رانندگان خودروها، جلوگیری از سفر ۳۴هزار و ۹۵۶ دستگاه خودرو و بازگرداندنشان به مبدا از دیگر نتایج اجرای این طرح در روز یکشنبه ۳۰ آذر ماه است.
در این روز ۹هزار و ۱۲۹ خودرو نیز در طرح محدودیت شبانه جریمه شدند. ۴۵۰۲ دستگاه خودرو نیز در مناطق نارنجی و ۱۱۷ دستگاه خودرو نیز در مناطق قرمز جریمه شده‌اند.
ارسال ۵۹ هزار و ۳۳۴ پیامک کرونایی از سوی پلیس به رانندگان خاطی نیز از دیگر اقدامات ماموران نیروی انتظامی در آخرین روز از پاییز قرن جاری است.

واردات واکسن کرونا، اولویتی حیاتی است

رییس کل سازمان نظام پزشکی با اشاره به تلاش کشورها برای خرید هر چه زودتر واکسن کرونا و واکسیناسیون جمعیتشان، گفت: این واکسن که تزریق آن در دنیا شروع شده، لازم است به سرعت، به میزان کافی و در مدت زمان مشخص برای مردم ایران با اولویت اقشار آسیب پذیر و کادر درمان تامین شود و در این راستا همه امکانات کشور باید بسیج شوند.
دکتر محمدرضا ظفرقندی در نشستی خبری، گفت: خوشحالم که با تمهیداتی که انجام شد و کمکی که مردم کردند، شیب نزولی در زمینه کرونا را شاهدیم که در مقایسه شرایط و نگرانی هایی که داشتیم، نشان می دهد که اگر تصمیمات درست گرفته شود و مردم هم همکاری کنند، چنین نتایجی رخ می دهد.

شیب نزولی کرونا؛ نتیجه اعمال محدودیتها

وی افزود: بر این اساس دو هفته تعطیلی داشتیم و از اواسط آبان محدودیت هایی برای برخی شهر ها انجام شد که آنچه در حال حاضر می بینیم نتیجه همین محدودیت ها و رعایت مردم است. خوب بود که این تمهیدات به عنوان تصمیمات راهبردی از مدت ها قبل انجام می شد. یعنی اگر به این نتیجه می رسیدیم که تعداد مبتلایان در هر شهر و تعداد مرگ و میر در هر شهر، نسبت به جمعیت برای اعمال محدودیت ها تعیین کننده باشد، در یک پروتکل برنامه ای دیده می شد و اگر اینگونه بود، در پیک های قبلی هم نتایج بهتری را به دست می آوردیم. البته الان هم این موضوع غنیمت است. امیدواریم نتیجه شب یلدا هم طوری باشد که مردم و کادر درمان آسیب کمتری ببینند.

بهبود وضعیت ایران

ظفرقندی با بیان اینکه ما جزو ۵ کشور بالا از نظر مرگ و میر کرونا در جهان بودیم، گفت: اما در حال حاضر با این رعایت ها وضعیتمان بهبود یافته است. بنابراین اگر از ابتدا پروتکل درستی وجود داشت، نتایج بهتری می گرفتیم. طبق آمار دیروز میزان مرگ در امریکا ۱۲۶۲ نفر، روسیه ۵۸۵ نفر، انگلیس ۵۳۴ نفر، ایتالیا ۵۳۳ نفر، مکزیک ۷۶۲، آلمان ۳۳۳ نفر و ترکیه ۲۴۱ نفر و هند ۳۴۲ نفر مرگ و میر داشته اند. بنابراین ایران دیگر جزو ۱۰ کشور اول هم از نظر میزان مرگ ما نیست.

تامین واکسن کرونا در بازه زمانی مشخص؛ اولویتی حیاتی

رییس کل سازمان نظام پزشکی با اشاره به بحث واکسن، گفت: بحث مهم این روزهای ما واکسن هست. حرف اولیه ما این است که تامین واکسن برای مردم یک اولویت حیاتی، قهری و قطعی است و این تامین باید در ابعاد وسیع و در بازه زمانی مشخص و محدود برای مردم فراهم شود. تامین ۵۰ میلیون واکسن در طول هشت ماه خیلی موثر نیست، بلکه این تعداد باید در عرض سه ماه تامین و تزریق شود. زیرا اگر فاصله بیفتد، زنجیره ویروسی قطع نمی شود.

نهادها و بخش خصوصی هم در تهیه و توزیع واکسن ورود کنند

وی افزود: استراتژی مهم سازمان نظام پزشکی و رسانه های سلامت امروز باید به دنبال این باشند که واکسن که تزریق آن در دنیا شروع شده، به سرعت به میزان کافی و در مدت زمان مشخص برای مردم ایران با اولویت اقشار آسیب پذیر و کادر درمان تامین شود. البته طبیعی است که در این بخش همه امکانات کشور باید بسیج شود. فقط بخش دولتی نمی تواند در این حوزه اقدام کند، بلکه نهادها و بخش خصوصی باید در تهیه و توزیع واکسن ورود کنند و پیشنهاد سازمان هم در این زمینه کمتا با وزیر بهداشت منعکس شده و ما هم آمادگی سازماندهی آن را داریم مانند توزیع واکسن آنفلوانزا تا این اتفاق خوب برای مردم بیفتد.

مسابقه جهانی برای خرید واکسن

وی ادامه داد: نتیجه این کار این است که قطعا درست است که محدودیت های اقتصادی وجود داشته باشد، اما با تامین واکسن، اقتصاد و معیشت مردم به شرایط عادی برمی گردد. مسابقه ای که در حال حاضر در جهان وجود دارد، این است که بسیاری از کشورها تلاش می کنند تا زودتر تمام مردم شان را واکسینه کنند و بعد گشایش اقتصادی و رفت و آمدی را اعلام کنند و طبیعتا به شرایط عادی باز می گردند.
رییس کل سازمان نظام پزشکی ضمن تبریک روز پرستار، گفت: واقعا ما که در بیمارستان کار می کنیم، تیم درمان اعم از پزشک و پرستار باید باهم دیده شوند و رشد کنند. خوشحالم در روز پرستار مطالبی برای حمایت از جامعه پرستاری مطرح شد. طبیعتا باید این ابعاد اقتصادی به صورت پایدار از سوی مجلس و دولت فراهم و طوری برنامه ریزی شود که فعالیت بتواند مخصوصا در بخش خصوصی به صورت خوبی ادامه یابد و گشایش خوبی در حوزه فعالیت بخش خصوصی فراهم شود.
ظفرقندی با اشاره به بحث شهدای سلامت، گفت: این مسیر خدمت ایثارگرانه در جامعه پزشکی همچنان ادامه دارد و امیدواریم بحث هایی که از ابتدا با عنوان شهدای سلامت مطرح بوده، به نتایج عملی و با خروجی هایی برسد که خانواده شهدای سلامت از آن بهره مند شوند و هم افرادی که همچنان ارائه خدمت می دهند، از حمایت اطمینان حاصل کنند.

رشد مناسب بودجه ۱۴۰۰ سلامت

وی درباره بودجه سلامت نیز گفت: بودجه سلامت در مجلس رشد خوبی داشته است و امیدواریم این رشد خوب با تخصیص خوب همراه شود. گاهی یک بودجه مصوب می شود، اما تخصیص داده نمی شود و عملیاتی نمی شود که مثال های آن در سنوات گذشته فراوان است. امیدواریم این بودجه ها پایدار باشد و عملیاتی شود تا افزایش کیفیت خوبی در بخش سلامت ارائه شود.

۷۰ درصد مراجعات سرپایی کرونا در بخش خصوصی

وی تاکید کرد: امروز وظیفه دارم از تمام کادر درمان که با همت و تلاش حضور دارند و توانستند بیماری را به نسبت یک ماه قبل کاهش داده و مرگ و میر را به یک سوم برسانند، تشکر کنم. باید توجه کرد که این بار هم بر دوش بخش خصوصی و هم بخش دولتی است. ۷۰ درصد مراجعین سرپایی کرونا در بخش خصوصی هستند و ۳۰ درصد در بخش دولتی. در حوزه بستری هم وضعیت ۵۰ ۵۰ شده است. بنابراین حمایت از هر دو این بخش ها ضروری است.

۳۰۰ شهید مدافع سلامت؛ طبق آمار نظام پزشکی

ظفرقندی در پاسخ به سوالی درباره شهدای خدمت سلامت، گفت: واقعیت این است که آمار و ارقام در سازمان نظام پزشکی نشان می دهد که بیش از ۳۰۰ نفر از همکاران ما در جامعه پزشکی و کادر درمان با بیماری کرونا شهید شده اند و نزدیک ۶۰ درصد این شهدا در حوزه سازمان نظام پزشکی بودند. قبلا نظر سازمان را در زمینه شهید خدمت اعلام کردیم. معیار فقط کسانی نیستند که در بخش ای سی یو یا کرونا بودند. اگر فیزیوتراپیست بیمار مبتلا به کرونا را فیزیوتراپی می کند و به کرونا مبتلا می شود و... همه این ها باید مشمول شوند. اختلاف دیدگاه بر سر آمار اینجاست. حتی مستخدمی که بخش کرونا را نظافت می کند و یا جواب آزمایشات را می آورد، باید مشمول باشند و باید در این زمینه به تفاهم برسیم.

لزوم حمایت جدی از خانواده شهدای سلامت

وی گفت: در عین حال محتوای حمایت هم برایمان مهم است. فقط یک عنوان گذاشتن و عدم حمایت جدی از خانواده هایشان مورد نظر نیست و حتما باید پیگیری کنیم تا حمایت قابل قبولی انجام شود و بقیه افراد هم انگیزه ادامه خدمت را داشته باشند.

تامین واکسن از سبد WHO

ظفرقندی در پاسخ به سوالی درباره ارزیابی از چرایی تاخیر در تامین واکسن کرونا و منابع پیشنهادی برای تامین این واکسن و در عین‌حال ورود نظام پزشکی جهت کمک به واردات این واکسن از بعد دیپلماسی سلامت، گفت: هر واکسنی که مورد تایید مراجع قانونی علمی مانند WHO و FDA قرار گیرد، طبیعتا باید آن را تهیه کرد و ربطی به شرکت یا کشوری ندارد، بلکه هر کشور یا شرکتی که می تواند یک واکسن مورد اعتماد را برای ما تامین کند، وظیفه کشور ما هم تامین آن است. پیشنهاد ما به دلیل مشکلات تبادل ارزی در همین زمینه است. در حال حاضر دولت عمدتا از سبد WHO یعنی کووکس تهیه واکسن خواهد کرد که عمدتا دو واکسن آکسفورد و چین در دستور کار تامین از طریق کوواکس است که هر زمان تاییدیه دریافت کنند، واکسن تهیه می شود.

سازمان جهانی بهداشت در جهت تسهیل تبادلات ارزی کمک کند

وی افزود: منتها پیشنهاد سازمان نظام پزشکی هم به وزیر بهداشت داده شده و هم نامه ای به دبیر کل سازمان جهانی بهداشت امروز ارسال می کنیم. در این نامه اعلام کردیم که ایشان باید به وظیفه بین المللی و انسانی و قانونی خود در زمینه تسهیلات تبادل ارزی و جلوگیری از محدودیت های ناشی از تحریم های امریکا کمک کند تا واکسن از طرق مختلف هم از مسیر دولتی و هم از مسیر خصوصی وارد شود.
ظفرقندی ادامه داد: بالاخره ساز و کار تهیه واکسن در بخش خصوصی در برخی موارد محدودیت های دولتی را نخواهد داشت و می تواند کمک کند تا در زمان زودتری واکسن را تامین کنیم. در عین حال انواع مختلف واکسن کرونا ارائه شده؛ مانند واکسن فایزر و مدرنا که بر مبنای mRNA هستند. همچنین واکسن هایی که مدل های تورکیپ یا غیرفعال هستند که مورد تایید و خوب هستند و بسیاری از کشورهای ثروتمند جنوب خلیج فارس هم از این واکسن ها از کشورهای مختلف استفاده می کنند. به نظرم قبل از اینکه به این بپردازیم که کدام واکسن را تهیه کنیم، اولویت این است که هر واکسن مورد تایید علمی با حجم مورد نیاز و در زمان مشخص تامین کنیم.

حداقل ۵۰میلیون دوز واکسن نیاز داریم

وی ادامه داد: کشور ما برای تهیه ۲۰ میلیون واکسن با کووکس قرار داده بسته است، اما به نظر ما کافی نیست؛ چرا که هر واکسن باید در فاصله سه هفته تا یک ماه باید یک دوز تکرار داشته باشد و این میزان واکسن برای ۱۰ میلیون نفر جمعیت است. در حالی که ما حداقل برای کشور ۵۰ میلیون دوز واکسن نیاز داریم. کشورهایی که دست و بال بازتری دارند، چندین برابر جمعیت شان واکسن پیش خرید کردند. به عنوان مثال کانادا ۷ برابر جمعیت کشور واکسن پیش خرید کرده است. مقدار کنونی واکسن، یعنی ۲۰ میلیون، کافی نیست و باید مسیرهای دیگری برای تامین واکسن باز شود و دست بخش خصوصی در این زمینه باز گذاشته شود.

نگرانی از جهش ویروس در اروپا

ظفرقندی در پاسخ به سوالی درباره جهش کرونا در انگلیس، گفت: همه نگران جهش ویروس در انگلیس هستند و بسیاری کشورهای اروپایی از امروز رفت و آمد به انگلیس را متوقف کرده اند. بنابراین جای نگرانی دارد، اما از جهت تامین واکسن ارزیابی علمی نشان می دهد که این جهش مانع مسیر واکسن های تهیه شده نیست. واکسن هایی که اکنون‌تهیه شده، روی ویروس جهش یافته هم موثر است. اما تحقیقات علمی نشان می دهد که واکسن ها با وجود جهش ویروس همچنان اثربخش هستند.

هفت خط دانش فنی برای تولید واکسن در کشور

ظفرقندی درباره واکسن کرونای تولید داخلی نیز گفت: واکسن تولید داخلی بسیار ارزشمند است. در گذشته خط تولید واکسن را در موسسه رازی داشتیم که سال ها بود که تعطیل شده و هیچ حرکت دیگری هم در کشور نداشتیم. در حال حاضر به طور مشخص هفت خط دانش فنی برای ایجاد واکسن در کشور راه افتاده است. برخی از آن ها روی ویروس غیرفعال عمل می کنند و حداقل دو مرکز هم روی واکسن MRNA دارند. کار می کنند که به چاهای خوبی رسیده اند. یک مورد که به مطالعه انسانی رسیده و یکی دو مورد دیگر هم تا یک ماه آینده به فاز انسانی می رسد که بسیار خوب است.
وی تاکید کرد: اما باید توجه کرد که این ها با تولید انبوه متفاوت است. تولید انبوه دستگاه چاپ و پلی کپی نیاز دارد. یعنی وقتی دانش فنی تولید شد، حالا به کلین رووم، دستگاه های تولید و... نیاز است که اکنون در کشور ما وجود ندارد. از طرفی با محدودیت های ارزی موجود امکان و زمان تهیه آن مشخص نیست. البته مسوولان پیگیر هستند، اما نمی توان منتظر این ماند باید ضمن تقویت و حمایت از این فعالیت های علمی خرید واکسن هم در اولویت قرار گیرد.

مرگ یک نفر هم زیاد است

ظفرقندی ادامه داد: کسی معتقد نیست که نباید واکسن وارد کنیم. هر روزی که می گذرد، مرگ و میر ایجاد می کند. یک‌نفر مرگ و میر هم زیاد است. اینکه باید واکسن را در زمان مشخص وارد کنیم، قطعی، پزشکی، انسانی و اقتصادی است. آسیب اقتصادی اینکه کشور را با همین شرایط به تابستان بکشانیم، به امید تولید مکفی واکسن در کشور، بسیار بیشتر است. باید برای نجات جان انسان ها واکسن را وارد کنیم.

تایج خوب واکسنهای ایرانی در تست حیوانی

وی درباره عوارض واکسن های ایرانی، گفت: شرکت ها فعلا فاز حیوانی را طی کردند. صدها میمون را وارد کردند و روی میمون و موش آزمایشات انجام شده و به لحاظ علمی نتایج خوب بوده است. فاز یک‌انسانی بر روی ۵۰ تا ۶۰ نفر است که نتایج آن باید بررسی شود تا بعد وارد فاز دوم شوند. فاز سوم هم باید طی شود که انجام و ارزیابی هر یک از این ها حدود دو ماه وقت می برد. هنوز فاز انسانی نداشتیم و امیدواریم فاز انسانی واکسن ها مانند فاز حیوانی با موفقیت انجام شود.

خبر

سند ملی سالمندان در انتظار توافق مسوولان برای نهایی شدن

رئیس دبیرخانه شورای ملی سالمندان با اشاره به میزان بودجه در نظر گرفته شده برای اجرای سند ملی سالمندان در سال ۱۴۰۰ بیان کرد: درخواست دبیرخانه شورای ملی سالمندان برای بودجه سال ۱۴۰۰، ۲۲ میلیارد تومان بود که سازمان بهزیستی درخواست بودجه ۱۰ میلیارد تومانی را برای اجرای سند ملی سالمندان داشته است.
حسام‌الدین علامه در گفت‌وگویی با اشاره به آخرین وضعیت سند ملی سالمندان بیان کرد: در جلسه شورای ملی سالمندان در ۲۲ مهرماه سال جاری برگزار شد، کلیات آئین‌نامه داخلی شورا که تکلیف زمان‌بندی جلسات و نحوه اولویت‌دهی طرح‌های واصله به دبیرخانه و تشکیل جلسه به کارگروه‌ها و کمیته‌ها را مشخص می‌کند به تصویب رسید و همچنین مقرر شد تا جزئیات آن توسط سازمان برنامه و بودجه و بهزیستی به تایید برسد.
وی افزود: واقعیت این است که هنوز نتوانسته‌ایم با سازمان برنامه و بودجه به جمع‌بندی برسیم و منتظر هستیم تا محمد شریعتمداری، رئیس شورای ملی سالمندان و رئیس سازمان برنامه و بودجه برای نهایی شدن و ابلاغ آئین‌نامه داخلی به توافق برسند. رئیس دبیرخانه شورای ملی سالمندان در پاسخ به این سوال که در لایحه بودجه ۱۴۰۰ چه میزان بودجه‌ای برای سند ملی سالمندان در نظر گرفته شده است؟ گفت: درخواست دبیرخانه شورای ملی سالمندان برای بودجه سال ۱۴۰۰، ۲۲ میلیارد تومان بود که سازمان بهزیستی درخواست بودجه ۱۰ میلیارد تومانی را برای اجرای سند ملی سالمندان داشته است. ما به کمک نمایندگان مجلس به ویژه فراکسیون سلامت سالمندی مجلس شورای اسلامی نیازمندیم تا عنایت ویژه‌ای به موضوع سالمندی و زیرساخت‌های آن در بودجه سال ۱۴۰۰ داشته باشند.
وی در ادامه با بیان اینکه برای اجرای سند ملی سالمندان طی سه ماهه گذشته دو موضوع مد نظر قرار گرفته است، یادآور شد: ترتیب چارچوب‌های اولیه و مباحث نظری پشتیبان تهیه لایحه جامع حقوقی سالمندان و مطالعه لوایح حمایتی سالمندان در کشورهای مختلف جهان و همچنین مطالعات مروری، شامل سندهای مشابه در حوزه زنان، معلولان و کودکان در ایران و اسناد مرتبط با مسائل حمایتی و حقوقی سالمندان از اقداماتی است که برای اجرای سند انجام شده؛ در جلسه‌ای که در اواخر دی‌ماه برگزار می‌شود چارچوب اولیه لایحه حقوقی را ارائه دهیم تا پس از آن دستگاه‌های مختلف نیز قبل از پایان دولت کمک کنند تا لایحه جامع آماده ارائه به مراجع قانونی بالادستی شود.
رئیس دبیرخانه شورای ملی سالمندان تصریح کرد: همچنین فرم‌های مربوط به شناسه خدمات سالمندی در دستگاه‌های عضو شورا تهیه شده و طی ۲ ماه آینده، در وزارت ورزش و جوانان و کمیته امداد به صورت پایلوت تکمیل خواهد شد. بعد از ارزیابی مرحله پایلوت با عقد قرار داد توسط یک دستگاه مجری این فرم‌ها به صورت الکترونیکی تهیه می‌شود تا برنامه‌های سالمندی دستگاه‌های عضو شورا و مشخصات دستگاه‌ها در حوزه سالمندی احصا شود و در آینده مسیر ارزیابی و رصد حوزه سالمندی دستگاه‌های اجرایی تصویب شود.

سالانه مرگ ۳۰۰۰ بیمار سوخته در کشور

رییس انجمن سوختگی ایران با اشاره به سالانه حدود ۲۰۰هزار سوختگی و مرگ ۳هزار بیمار سوخته در کشور، بر لزوم پیشگیری و اعمال اجبار در جهت پیشگیری از بروز حوادث سوختگی تاکید کرد. دکتر محمد جواد فاطمی_ رئیس انجمن سوختگی ایران در نشستی خبری از استودیو سلامت وزارت بهداشت، گفت: اول دی ماه و شروع فصل زمستان روز ملی پیشگیری از سوختگی است. متاسفانه کشور ایران از نظر آمار سوختگی در رده بالایی قرار دارد و حتی نسبت به کشورهایی که از نظر اقتصادی مشابه ما هستند، وضعیت بدتری دارد. تعداد زیادی نزدیک به ۲۰۰ هزار نفر در سال می‌سوزند که ۳۰ هزار نفر در بیمارستان‌های سوختگی بستری می‌شوند.
وی افزود: میزان مرگ و میر در این خصوص بالا است و حدود ۳۰۰۰ نفر در طول سال بر اثر سوختگی حرارتی، الکتریکی و... فوت می‌کنند و همه این‌ها سبب شده که هزینه جاری، روانی و مالی بر کشور تحمیل شود. اکنون که با کرونا هم دست و پنجه نرم می‌کنیم باید سعی کنیم از حوادث قابل پیشگیری جلوگیری کنیم. ما در انجمن حمایت از بیماران سوخته تمام تلاشمان را کردهایم تا این روز بهتر برگزار شود.
فاطمی با بیان اینکه باید سعی کنیم از حوادث قابل پیشگیری جلوگیری کرد، بیان کرد: پیشگیری آسان‌تر و کم‌هزینه‌تر است. سه روش مهم در پیشگیری از سوختگی داریم. یکی اجبار است، در هیچ زمینه‌ای نیست که نیاز به پیشگیری باشد و اجبار تاثیرگذار نباشد. در کووید۱۹ اجبار به ماسک زدن، اجبار به محدودیت تردد، اجبار به تعطیلی برخی مراکز و... توانست موثر واقع شود.
وی با بیان اینکه شایع ترین علت سوختگی اکنون وسایل گازسوز شامل گاز پیکنیکی، گازهای کپسولی و...هستند، افزود: اگر سیستم های اطفا و اعلام حریق اجباری شود و مدارس استاندارد سازی شود و... پیشگیری ممکن است. دومین اقدام مهم برای پیشگیری، استانداردسازی است؛ یعنی وسایل گرمایشی، مدارس و... استاندارد باشد و مهندسین باید در این زمینه کمک کنند تا بدون نیاز به انسان، وسایل به شکل اتوماتیک جلوی سوختگی را بگیرند. سومین نکته آموزش است و تا زمانی که این اقدام انجام نشود نمی‌توانیم موفق باشیم. هزینه کردن برای پیشگیری از سوختگی نوعی سرمایه‌گذاری برای سلامت است. امیدوارم روزی برسد که مردم هنگام خرید و انجام کاری به ایمنی کارشان دقت کنند. فاطمی با اشاره به اینکه شایع ترین علت سوختگی کودکان، سهل انگاری مراقبین است، تصریح کرد: اگر کودکان دچار سوختگی شوند سخت‌تر با بیماری مواجه می‌شوند. بدانید که سوختگی فقط درمان نیست، سوختگی بهبود پیدا می‌کند اما درمان نمی شود. پوست سوخته جایگزینی ندارد، با تغییر بدن فرد به واسطه سوختگی مشکلات زیادی در روابط اجتماعی، احساسی و... برایش به وجود می‌آید.
وی با تاکید بر اینکه سوختگی خیلی سخت است، بیان کرد: پیشگیری خیلی ساده است و با راهکارهای ساده می‌توان با سوختگی مقابله کرد. کسانی که می‌سوزند باید بدانند که ما در کشوری زندگی می‌کنیم که منابع محدودی دارد و اختصاص این منابع به سوختگی اصلا کافی نیست و باعث می‌شود درمان دچار اشکال شود، تخت و تجهیزات کافی برای اینکار نداشته باشیم، پانسمان مناسب نداشته باشیم و در نهایت در مرحله بازتوانی هم مشکلات عدیده خواهیم داشت.

توضیح آموزش و پرورش در مورد بند ۲۰۳۰

وزیر آموزش و پرورش درباره چرایی گنجانده شدن بند مربوط به سند ۲۰۳۰ در بودجه سال بعد این وزارتخانه توضیحاتی ارائه داد. محسن حاجی میرزایی درباره بند مربوط به سند ۲۰۳۰ در بودجه سال ۱۴۰۰ اظهار کرد: بنده از این موضوع مطلع شدم و هیچ دخالتی در این متن نداشتم، وزارت آموزش و پرورش بارها اعلام کرده است که هیچ نسبتی با سند ۲۰۳۰ ندارد. وی افزود: معلوم شده خطایی صورت گرفته و بلافاصله سازمان برنامه و بودجه در نسخه کاغذی این موضوع را اصلاح کرده است و تمام ردیف‌های بودجه ما مشخص است و هیچ چیزی درباره سند ۲۰۳۰ نیامده است. حاجی میرزایی گفت: آن چه به آن استناد می‌کنند، متنی است که مربوط به برنامه ششم توسعه آن هم در سال‌های گذشته است نه بودجه که نسخه را اشتباه گذاشته‌اند! به دلیل خطا در نوشتن بودجه، سند ۲۰۳۰ در آن وارد شده است و در نسخه کاغذی بودجه ایراد اصلاح شده و اثری از ۲۰۳۰ وجود ندارد. وی بیان کرد: نه در دولت و نه در سازمان برنامه و بودجه برای بودجه ۲۰۳۰ گفت‌وگویی نداشتیم و به طور کامل اعلام برائت می‌کنیم.

دانش آموزان تهرانی رتبه اول اعتیاد را دارند

ستاد مبارزه با موادمخدر از بالا بودن نرخ اعتیاد دانش‌آموزی در ۹استان کشور خبر می‌دهد.
نرخ شیوع مصرف موادمخدر در دانش‌آموزان دوره دوم متوسطه و هنرستان در استان‌های تهران، خراسان جنوبی، فارس، سمنان، البرز، خوزستان، کرمان، خراسان رضوی و کرمانشاه از میانگین کشوری بالاتر است و در بین استان‌ها، تهران رتبه اول را دارد.
سردار اسکندر مؤمنی، رئیس پلیس مبارزه با موادمخدر تهران: یکی از گروه‌های هدف قاچاقچیان، مدارس و دانش‌آموزان است که تلاش دارند تعداد مشتریان بیشتری را به سمت اعتیاد، جذب کنند. در ایران ۱. ۲ درصد دانش‌آموزان کشور به اعتیاد مبتلا هستند؛ درحالی‌که نرخ شیوع اعتیاد در میانگین جمعیت دانش‌آموزی جهان، ۲۰ درصد است. تغییر الگوهای آموزشی و وابسته‌تر شدن دانش‌آموزان و دانشجویان به بسترهای آنلاین ، فرصت مناسبی را برای سوءاستفاده قاچاقچیان موادمخدر فراهم کرده است. گرس، بنگ، ماری جوانا و گل ازجمله موادمخدری هستند که اکنون در فضای مجازی بیشترین سهم را در خرید و فروش دارند.

مردم به واکسن ایرانی اعتماد ندارند

یک عضو کمیسیون عمران مجلس شورای اسلامی تاکید کرد که ستاد اجرایی فرمان امام گام های مثبتی را در بحث تامین واکسن کرونا برداشته و باید با پشتیبانی همه بخش ها این مسیر با سرعت بیشتری طی شود.
غلامرضا شریعتی با تاکید بر ضرورت رعایت پروتکل های بهداشتی و عدم برگزاری دورهمی ها بیان کرد: آمارهای موجود نشان می دهد که بسیاری از افرادی که در بیمارستان ها بستری هستند، نسبت خانوادگی با یکدیگر دارند. این امر نشان می دهد که دورهمی های خانوادگی و عدم توجه به دستورالعمل های بهداشتی می تواند شیوع این بیماری را در خانواده ها گسترش دهد.
وی در ادامه اظهار کرد: از مردم خواهش می کنیم که توصیه های وزارت بهداشت و ستاد ملی مبارزه با کرونا را جدی گرفته و از برگزاری دورهمی ها پرهیز کنند. چشم پوشی از پروتکل ها می تواند سلامت افراد خانواده را به مخاطره اندخاته و آسیب های جبران ناپذیری را به دنبال داشته باشد. نماینده مردم بهشهر در مجلس تصریح کرد: در موضوع تامین واکسن ستاد اجرایی فرمان امام گام های مثبتی را برداشته است.