خبر

توجه به شدت معلولیت در تعیین «دهک درآمدی»

مدیرعامل انجمن دفاع از حقوق معلولان ایران خواهان در نظر گرفتن ضریب شدت معلولیت در تعیین دهک درآمدی افراد دارای معلولیت شد. علی همت محمودنژاد در گفت‌وگویی در اینجا اظهار کرد: در نظر گرفتن جایگاه دهک معلولان در دهک افراد عادی جامعه به هیچ عنوان عادلانه نبوده است و دولت تعیین دهک‌ها را براساس میزان درآمدهای افراد معین می‌کند، این درحالیست که بسیاری از افراد دارای معلولیت، درآمد خود را صرف هزینه‌های درمانی و تامین وسایل توانبخشی می‌کنند. لذا مدیرعامل انجمن دفاع از حقوق معلولان ایران در این راستا پیشنهاد داد که میزان شدت معلولیت به عنوان ضریبی از تعیین دهک درآمدی افراد دارای معلولیت در نظر گرفته شود.

وی تاکید کرد: طبقه‌بندی براساس دهک عادلانه نیست، زیرا طیف وسیعی از افراد دارای معلولیت در بین یک دهک و در دهک‌های بالاتر طیف بسیار اندکی قرار می‌گیرند. باید سازمان هدفمندی یارانه‌ها به جای دهک، طبقه‌بندی (صدک) را مرنظر گیرد، زیرا به طور مثال ممکن است در دهک ۳ تا ۴ طیف وسیعی از افراد قرار گیرند و این درحالیست که در بین دهک ۳ تا ۴ افراد با توانمندی‌های مالی متفاوت وجود داشته باشد.

محمودنژاد خاطرنشان کرد: در بین برخی دهک‌ها طیف وسیعی از افراد با دهک‌بندی‌های مالی متفاوت دیده می‌شوند و طبقه‌بندی دهک به هیچ عنوان نمی‌تواند نمونه مشخص و دقیقی از میزان توانایی درآمدی افراد جامعه باشد؛ به همین منظور ستاد هدفمندی یارانه‌ها لازم است به جای دهک، طبقه‌بندی «صدک» را در نظر گرفته و در این خصوص اقداماتی انجام دهد.

سردار مومنی: حاکمیت در قبال معتادان متجاهر وظیفه دارد

دلیل کل ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: در خصوص معتادان متجاهر دو نگاه داریم؛ این نیست که صورت مساله را پاک کنیم این یکی از موضوعات است نکته اصلی این است که این افراد انسان و هم نوع ما هستند و روا نیست که در خیابان‌ها و پارک‌ها بخوابند این حداقل حق آنها است که وقتی نمی‌توانند از حق خود حمایت کنند و به جایی رسیده‌اند که خانواده‌ها آنها ترک کرده‌اند وظیفه دولت و حاکمیت این است که آنها را ساماندهی کند.

سردار اکبر مومنی در آیین افتتاحیه مرکز ماده ۱۶ یانوان استان البرز در خصوص معتادان متجاهر افزود: با توجه به اینکه در جلسه آسیب‌ها مقام معظم رهبری تاکید ویژه‌ای بر روی این موضوع داشتند، موضوع اعتیاد و مواد مخدر و در اولویت نخست معتادان متجاهر جزا اولویت‌های رئیس جمهور بوده است.

وی اضافه کرد: به همین منظور جلسه ستاد با حضور رئیس جمهور برگزار که در آنجا موضوعات مختلفی مطرح که دستور فرمودند موضوع معتادان متجاهر جزء برنامه‌های کوتاه مدت باشد. مومنی ادامه داد: به همین منظور در برنامه‌های کوتاه مدت اولویت نخست، میان مدت و دراز مدت در حوزه مواد مخدر است و ابلاغ کردند که تمام دستگاه‌های استان‌ها به موضوع معتادان متجاهر ساماندهی شود و امروز یک اراده قوی وجود دارد که این موضوع به سامان برسد. وی افزود: در خصوص معتادان متجاهر دو نگاه داریم؛ این نیست که صورت مساله را پاک کنیم این یکی از موضوعات است و ابلاغ کردند که تمام دستگاه‌های استان‌ها به موضوع معتادان متجاهر ساماندهی شود و امروز یک اراده قوی وجود دارد که این موضوع به سامان برسد. وی افزود: در خصوص معتادان متجاهر دو نگاه داریم؛ این نیست که صورت مساله را پاک کنیم این یکی از موضوعات است نکته اصلی این است که این افراد انسان و هم نوع ما هستند و روا نیست که در خیابان‌ها و پارک‌ها بخوابند این حداقل حق آنها است که وقتی نمی‌توانند از حق خود حمایت کنند و به جایی رسیده‌اند که خانواده‌ها آنها ترک کرده‌اند وظیفه دولت و حاکمیت این است که آنها را ساماندهی کند. مومنی ادامه داد: نکته بعدی این است که احساس امنیت در جامعه ایجاد شود وقتی که در یک پارک و گوشه خیابان‌ها مردم در حال تردد هستند و افرادی را در حال مصرف مواد مخدر می‌بینند احساس ناامنی ایجاد و سبب آسیب‌های اجتماعی دیگر می‌شود. دبیر کل ستاد مبارزه با مواد مخدر افزود: بنابراین این موضوع در اولویت نخست قرار گرفته و با همت جمعی و کار انقلابی این موضوع را به سرانجام برسانیم. مومنی گفت: در این نشست در سال ۹۷ مقرر شده بود که در صورت کمک ستاد این مراکز راه اندازی خواهیم کرد که ما نیز ظرف یک تا دو هفته بعد از نشست آن اعتبار را دادیم، اما اعتبار جذب نشد این در حالی است که به ندرت در استان‌ها پیش می‌آید که در جایی اعتبار داده شود اما جذب نشود. وی ادامه داد: بار دیگر همان اعتبار را در سال ۹۸ اختصاص داده شده که البرز که باز هم جذب نشد، اما با پیگیری‌های صورت گرفته از سوی دادستان مرکز استان امروز روز بسیار خوبی برای ما به خصوص در حوزه زنان است، بسیار برای خود باید مشلف باشیم که با وجود ما زنان پراکنده و جایی برای درمان و نگهداری آنها باشد بدین معنی که رو نیست ما مسئولان باشیم اما جایی برای این زنان نباشد.

کاهش ۲۰ درصدی شاخص باروری در تمام استان‌ها

مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت با بیان اینکه در وضعیت بسیار خاص جمعیتی قرار داریم، گفت: دانشمندان اقتصاد که نوبل این رشته را دریافت کرده‌اند، بهترین عامل رشد اقتصادی جوامع را رشد نرخ باروری می‌دانند.

اولین جلسه هم اندیشی و همفکری در راستای قرارگیری و اقناع ذریق واکسن با حضور مهندس محمد هاشمی رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مدیران روابط عمومی های دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور و خبرنگاران استانی به صورت ویدئو کنفرانس برگزار شد.

اولویت کنونی کشور در کنار مدیریت کرونا، جوان سازی جمعیت است

در این نشست دکتر سید حامد پرکانی مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه در وضعیت بسیار خاص جمعیتی قرار داریم، گفت: اولویت کنونی کشور در کنار مدیریت کرونا، جوان سازی جمعیت است.

دکتر پرکانی با بیان اینکه رشد جمعیت در سال های گذشته ۶۷/ درصد بوده است، اضافه کرد: شاخص باروری کل در کشور اکنون ۱۶۷ درصد است و رییس این آمار به کمتر از ۱۵ درصد موجب ایجاد چاله جمعیتی و رسیدن به شاخص ۱.۲ درصد منجر به ایجاد چاله جمعیتی می شود که خروج از آن بسیار دشوار خواهد بود. کشورهایی که در چاله جمعیتی افتاده‌اند مانند برخی کشورهای اروپایی دیگر نتوانسته‌اند از آن خارج شوند. لذا کشور آلمان سالانه به مهاجرت پذیری روی آورده و سالانه ۲۰۰ هزار مهاجر می‌پذیرد، رابن هم پذیرای مهاجران است. شاخص TFR در این کشورها به زیر ۱.۳ درصد رسیده است.

مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت در ادامه با اشاره به اینکه این کشورها مجبور می‌شوند برای پر کردن چاله جمعیتی سراغ راه‌هایی به جز زاد و ولد بومی خود بروند که خیالی نگران کننده است، گفت: در پنج سال گذشته شاخص باروری تمام استان‌های کشور ۲۰ درصد افت داشته است. فقط در سال ۹۹ دو استان رشد منفی نداشته‌اند.

متوسط سن جمعیت کشور به ۳۲ سال رسیده است

دکتر پرکانی ادامه داد: در ۱۰ سال گذشته به طور متوسط سالیانه ۲ درصد از جمعیت جوان کشور کاسته شده است، به نحوی که جمعیت جوان از ۲۵ میلیون نفر در بازه زمانی اعلام شده به ۲۰ میلیون نفر رسیده است. جوانان متولد نیمه اول و دوم دهه ۶۰ و اوایل دهه ۷۰ به مرور زمان از سن جوانی که تا ۳۰ سالگی است، خارج شده‌اند. متوسط سن جمعیت کشور که ابتدای انقلاب ۲۲ سال بوده اکنون به ۳۲ سال رسیده است. یا آن جمعیت جوان‌تر انقلاب کردیم و جنگ را مدیریت کردیم الان با جمعیتی که ۱۰ سال من‌تر شده است و سه دهه پدری به بالای ۴۰ سال خواهد رسید، بسیار چالش خواهیم داشت.

وی با بیان اینکه در ۱۰ سال گذشته به طور متوسط ۲ درصد از جمعیت جوان کشور کم شده و رشد سالمندی در حالی که رشد جمعیت مان هم اکنون ۶۷/۰ درصد است بیش از ۳.۵ درصد بوده است، اعلام کرد: در سال ۱۴۳۰ مطابق نقشه جمعیتی سازمان ملل، کشوری خواهیم بود با ۹۵ میلیون جمعیت که نزدیک به ۳۰ میلیون سالمند خواهد داشت.

مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت افزود: در آن زمان نیاز داریم تخت‌های بیمارستانی را ۲ تا ۴ برابر افزایش دهیم، زیرا اکنون ۵۰ تا ۷۰ درصد این تخت ها در اشغال سالمندان هستند. ۲۰ سال دیگر که ما ۳۰ درصد سالمند داریم، کشورهای اطراف ما بین ۱۰ تا ۲۰ درصد سالمند هستند و پاکستان و عراق به ۳۸۰ میلیون و ۱۰۰ میلیون جمعیت یا کمتر از ۱۰ درصد سالمند می‌رسند.

دانشمندان اقتصاد، عامل رشد اقتصادی جوامع را رشد نرخ باروری می‌دانند

برکانی با اشاره به اینکه دانشمندان اقتصاد که نوبل این رشته را دریافت کرده‌اند بهترین عامل رشد اقتصادی جوامع را رشد نرخ باروری می‌دانند، گفت: به عنوان مثال هند جزو اقتصادهای بزرگ دنیاست. اقتصادان دیگری می‌گویند یا کنترل اقتصاد جمعیت هم کنترل می شود.

بنابر اعلام روابط عمومی وزارت بهداشت، وی با بیان اینکه هر انسانی که به دنیا می آید دو تا سه برابر از نیودنش بیشتر سود اقتصادی برای کشورها دارد، عنوان کرد: قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در راستای رفع چالش جمعیتی کشور مصوب شده است؛ در این قانون، انسادهای قانونی پرداخت، تسهیل‌گری‌ها و مشوق ها نیز در نظر گرفته شده است تا معضل پیری جمعیت برطرف شود. همین قانون برای حرکت جمعیت به سمت رشد کفایت می کند.

مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت در پایان تصریح کرد: رشد جمعیت نیاز به قرهگذاری دارد و تحکم پذیر نیست و ما نمی توانیم به خانواده‌ها بگوییم چند فرزند داشته باشند. این سیاست های فرزندآوری نیازمند مساعدت و تلاش‌های همه و استفاده از تمام ظرفیت‌های رسانه‌ای در کشور است.

نحوه دریافت هزینه‌های پرداختی از جیب بیماران

معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران با اشاره به تسهیلات در نظر گرفته شده جهت درمان نایاروری و پوشش بیمه‌ای آن، گفت: افرادی که از ابتدای سال ۱۴۰۰ خدمات نایاروری دریافت کردند، می‌توانند تحت عنوان خسارت معترفه و یا ارایه اسناد مثبته هزینه‌های پرداخت شده از جیب را دریافت کنند.

مهدی رضایی گفت: بر اساس قانون بیمه همگانی، همه مراکز ارایه دهنده خدمت موظف به قرارداد با بیمه های پایه هستند، تا بیمه شدگان بتوانند خدمات بیمه ای دریافت نمایند، لذا امیدواریم این قانون مورد توجه مراکز ارایه دهنده خدمت قرار گیرد؛ البته در طول سال های گذشته به دلیل وجود برخی مشکلات متقابل اجرای قانون با محدودیت‌هایی همراه بود. وی افزود: خوشبختانه در طول یکسال گذشته تمامی موانع از میان برداشته شده و سازمان بیمه سلامت چه از لحاظ عقد قرار داد و چه مابع اعتباری آمادگی دارد برای درمان خدمات نایاروری زوجین تسهیلات لازم را در اختیار بگذارد لذا انتظار می رود که مراکز بیشتری طرف قرارداد بیمه سلامت قرار گیرند. معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران تصریح کرد: برای درمان نایاروری مراکز ارایه دهنده خدمات تخصصی فعالیت می کند که از ۴۵ مرکز حدود ۱۲ مرکز طرف قرارداد بیمه سلامت هستند.

سرانه مصرف قند و شکر در کشور بالا است

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت گفت: اکنون مطالعات بررسی مصرف غذایی خانوارها در کشور نشان می دهد که سرانه مصرف قند و شکر، خیلی بیشتر از مقدار توصیه شده در سبد غذایی است و مصرف آنها یکی از عوامل اصلی اضافه وزن، چاقی، دیابت و برخی از سرطان ها مانند سرطان پانکراس است.

به گزارش از ویدا، زهرا عیداللهی اظهار داشت: یکی از اولویت های مهم وزارت بهداشت، کاهش مصرف قند و شکر در جامعه است و در کنار اقدامات آموزشی و قرهگذاری در قالب پیچ های آموزشی و پوشش های ملی، جلب مشارکت صنایع غذایی برای کاهش قند و شکر در محصولات و اصلاح استانداردها مهم است.

وی افزود: یکی از اقدامات و پیشنهادات ما برای کاهش مصرف قند و شکر در کشور، اتخاذ سیاست های دولتی مانند افزایش قیمت و یا حذف یارانه شکر است، این کار در جهت حفظ سلامت مردم است چون مردم، خیلی بیشتر از حد نیاز و توصیه ها، قند و شکر مصرف می کنند.

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت یادآور شد: به دلیل مصرف بالای قند و شکر و مواد قندی و شیرین، ذائقه مردم به سمت مصرف مواد غذایی شیرین و قندی سوق یافته و به همین خاطر باید بر روی کاهش تقاضا و مصرف به روش های مختلف، کار شود.

۱۹ هزار میلیارد تومان برای افزایش جمعیت

نماینده اراک، خداب و کمیجان مجلس شورای اسلامی گفت: با توجه به مصوبه ای که مجلس به عنوان طرح تعالی جمعیت و خانواده مورد تصویب قرار داده ۱۹ هزار میلیارد تومان در این حوزه مصوب شده که امیدواریم این مهم هم اجرایی شود.

محمدحسن آصفری در حاشیه بازدید وزیر فرهگ و ارشاد از تالار مرکزی اراک اظهار کرد: با توجه به لایحه ای که دولت تقدیم مجلس کرده، مجلس اعتبارات خوبی در بخش های مختلف در نظر گرفته که جهت اجرای برنامه های فرهگی در سطح کلان کشور استفاده شود و توجه به پیشنهادات خوب وزیر ارشاد نیز لحاظ شده است. وی افزود: نگاه دولت این است که اقدامات و فعالیت های فرهگی محله محور باشد، با توجه به لزوم حمایت از مجموعه ها و تشکل های فرهگی، این مهم باید به صورت جدی دنبال شود، لذا مصوبه مجلس هم در این راستا خواهد بود. آصفری بیان کرد: اعتبار خوبی حدود ۲۵۰۰ میلیارد برای این مهم در نظر گرفته شده تا جهت کمک به کانون های فرهگی کشور در نظر گرفته شود.

وی ادامه داد: با توجه به مصوبه ای که مجلس به عنوان طرح تعالی جمعیت و خانواده مورد تصویب قرار داده ۱۹ هزار میلیارد تومان در این حوزه مصوب شده که امیدواریم این مهم هم اجرایی شود.

کاهش رعایت پروتکلها به کمتر از ۵۰ درصد

معاون بهداشت ستاد مقابله با کرونا استان تهران ضمن ارائه آمار تفکیکی واکسیناسیون کرونا در پایتخت، گفت: امیدوارم با رعایت مردم باز هم یکی از اماکنرون که نتوانیم جلوی آن را بگیریم نشویم؛ حمل و نقل عمومی، مراکز خرید و پایانگاه‌ها از جمله مراکزی است که باید پروتکل‌ها به دقت رعایت شود.

دکتر علیرضا اولیایی منش گفت: از جبه کلی ما در خصوص سویه کرونای دلتا در وضعیت خوبی به سر می‌بریم و استان تهران هم مانند نقاط کشور است و اکنون شهر قرمزی در استان نداریم. عمده شهرها آبی رنگ هستند و می‌توان گفت در کف وضعیت کرونا هستیم. برخی روزها هیچ مرگ‌ومیری در استان نداریم و تعداد بستری‌ها هم به تناسب ۱۴ میلیون نفر جمعیت استان است که نشان می‌دهد در کل اوضاع بدی از نظر کرونا نداریم. وی درباره واکسیناسیون علیه این بیماری نیز گفت: عمده واکسیناسیون کشور و تهران در سال ۱۴۰۰ بیوژه از نیرماه به بعد انجام شده است و به همین دلیل خیالی از مردم همچنان ایمنی ذریق دو دز واکسن را ندارند که این ایمنی کمک می‌کند که افراد کمتر به بیماری مبتلا شوند.

او با اشاره به اینکه تاکنون سویه امیکرون به طور کلی ریسک و خطر کمتری نسبت به سویه دلتا داشته، تاکید کرد: ابتلا به این سویه درگیری ریه کمتری می‌دهد. ما با امیکرون در کشور وجود داشته و در حال گردش است و خیالی از مردم ممکن است متوجه نباشند و فکر کنند سرماخوردگی کوچک گرفته‌اند و کنترلی ندارند. اما این بیماری را رد کند و به همین دلیل چون مراجعات مردم پایین است آمار ما هم از ابتلا به این سویه خاص دقیق نیست. برخی موارد یک شک زیادی به امیکرون بودن آن داریم، برای آزمایشات دقیق فرستاده می‌شود و بر این اساس مورد شناسایی قطعی ابتلا به این سویه اعلام می‌شوند. اما اینکه بخواهیم آمار دقیقی از مبتلایان به این جهش ارائه دهیم، امکان پذیر نیست. اولیایی منش با تاکید بر لزوم افزایش مراقبت‌ها، اظهار کرد: توصیه اکید ما تزریق دز سوم واکسن است که از اهمیت بالایی برخوردار است و خوشبختانه انواع واکسن‌ها در مراکز موجود است. از سوی دیگر همچنان رعایت پروتکل‌های بهداشتی امری مهم است. علی‌رغم اینکه ممکن است عوارض سویه امیکرون از سویه قبلی کمتر باشد اما باید همچنان موازین مراقبتی را رعایت کرد زیرا وقتی مردم به طور گسترده به بیماری مبتلا شوند برخی مانند سالمندان و بیماران خاص بیشتر در معرض خطر قرار می‌گیرند. از طرف دیگر اگر سویه‌ای از ویروس کرونا تا حد زیادی در جمعیتی گسترده شود احتمال جهش آن به سویه‌های خطرناک‌تر وجود دارد. حتی اگر اثبات شود که امیکرون علائم خفیف‌تری دارد باز هم باید مراقبت ها را در حد بالایی قرار داد.

وی افزود: اگر تعداد بستری‌ها در سطح ما به یکباره افزایش یابد، نظام سلامت قادر نخواهد بود یا آن تعداد بالا را ورود شود و دوام بیاورد زیرا امکانات کشورها برای مقابله با شرایط عادی است.

او با اشاره به اینکه هنوز در کشور حدود ۱۲ درصد جمعیت در اول واکسن و حدود ۲۴ درصد هم در دوم را دریافت نکردند، تصریح کرد: از سوی دیگر توصیه به عدم قرارگیری در مجامع شلوغ و فاقد تهویه و تاکید به استفاده از ماسک همچنان برقرار است. آمار کشوری واکسیناسیون در سوم نیز ۱۲ درصد است.

معاون بهداشت ستاد کرونا استان تهران درباره آمار واکسیناسیون در استان تهران، بیان کرد: در استان تهران واکسیناسیون در اول مشابه آمار کشوری حدود ۸۵ درصد و در دوم ۷۴درصد و در سوم ۱۵ درصد است. همچنین آمار واکسیناسیون در مناطق تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران برای در اول ۱۰۰ درصد، برای در دوم ۷۷ درصد و در سوم ۱۲ درصد، برای دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در اول ۸۱ درصد، در دوم ۷۴ درصد و در سوم ۱۷ درصد و برای دانشگاه علوم پزشکی ایران در اول ۸۱ درصد، در دوم ۷۲ درصد و در سوم ۱۴ درصد است.

او با اشاره به اینکه شاخص رنگبندی کرونایی شهرها هنوز تغییر نکرده است، ادامه داد: قرار بود پس از شیوع امیکرون یک رنگبندی جدید ارائه شود. به طور کلی شناسایی امیکرون به کیت‌های آزمایشگاهی ویژه نیاز دارد که به تعداد بالا در دسترس همه نیست؛ البته خوشبختانه استیتو پاستور ایران به سرعت توانست این کیت‌ها را تولید کند اما نه به تعداد بالا که در همه جا به وفور وجود داشته باشد.

خبر

کاهش نگران‌کننده‌ی مصرف لبنیات در ایران

«زهرا عیداللهی»: مدیرکل دفتر بهبود تغذیه وزارت بهداشت گفت: به دلیل تبعات اقتصادی کرونا و افزایش قیمت مواد غذایی و نورم میزان مصرف شیر و لبنیات در سفره مردم کمتر شده و یا حذف شده است.

(درباره مصرف شیر و لبنیات در کشور): به طور کلی مصرف شیر و لبنیات در برنامه غذایی ایرانیان همیشه کمتر از مقدار توصیه شده بوده است؛ یعنی مطالعات بررسی مصرف غذایی خانوارهای کشور که توسط انستیتو تحقیقات تغذیه در کشور انجام شده، همیشه نشان داده است که مردم کمتر از مقدار توصیه شده شیر و لبنیات مصرف می‌کند.

در حال حاضر با توجه به شرایط فعلی و افزایش قیمت شیر و لبنیات این مقدار مصرف بسیار کمتر شده است. مطالعه‌ای که در انستیتو تحقیقات تغذیه در ایام کرونا انجام دادیم، نشان داد که در این وضعیت به دلیل تبعات اقتصادی کرونا و افزایش قیمت مواد غذایی و تورم، میزان مصرف شیر و لبنیات حدود ۳۰ درصد در سفره مردم کمتر شده و یا حذف شده است.

دلیل این مسئله همانطور که گفتم اول به دلیل افزایش قیمت است که در حال حاضر قیمت‌ها بسیار بیشتر شده است و دلیل دوم آگاهی‌های پایین مردم در مورد اهمیت مصرف شیر و لبنیات است. بنابراین آن مقدار که تمایل دارند، نمونه‌های گازدار بخرند، تمایلی برای مصرف شیر وجود ندارد.

شیر و لبنیات یکی از گروه‌غذایی اصلی غذایی است و کارشناسان و متخصصان تغذیه توصیه می‌کند همه افراد در هر گروه سنی، روزانه باید حداقل ۲ واحد از گروه شیر و لبنیات مصرف کند. منظور از یک واحد شیر و لبنیات، یک لیوان شیر و یا به همان اندازه ملست و یا در حدود ۵۰ گرم پنیر است.

(دربارهٔ چه این سوال که یانوجه برخی پیش بینی‌ها مبنی بر احتمال افزایش ۶۰ درصدی قیمت شیر و لبنیات، چه پیشنهادائی از سوی دفتر بهبود تغذیه وزارت بهداشت برای افزایش مصرف شیر و لبنیات توصیه شده است): باید برای شیر و لبنیات یارانه تخصیص داده شود که مردم به خصوص دهک‌های درآمدی پایین قادر به خرید و مصرف شیر و لبنیات باشد، در سال‌های گذشته یکی از پیشنهادات و درخواست‌های وزارت بهداشت بوده و هست. اما متاسفانه چندان جدی گرفته نشده و در شرایط فعلی که ممکن است افزایش قیمت شیر و لبنیات در سال‌های آینده تا ۶۰ درصد باشد و حتما از سفره تعداد بیشتری از مردم حذف می‌شود، در نظر گرفتن یارانه به هر شکلی که می‌تواند یارانه نقدی، بن کارت و غیره باشد، به خصوص برای دهک‌های درآمدی پایین باید عملی شده و اجرا شود.

بررسی بودجه آموزش و پرورش در مجلس

معاون حقوقی و امور مجلس وزارت آموزش‌وپرورش با اشاره به روند بررسی بودجه آموزش‌وپرورش در مجلس شورای اسلامی گفت: تاکید ما این است که بودجه آموزش و پرورش باید بیشتر باشد. در واقع انتظار داریم با توجه به مشکلات ریشه‌ای آموزش و پرورش، نگاه به این بخش قوی‌تر باشد.

قاسم احمدی‌لاشکی درباره روند بررسی بودجه آموزش‌وپرورش در مجلس شورای اسلامی اظهار کرد: کمیسیون تلفیق کارش را شروع کرده است؛ برای نخستین بار است که بودجه با قانون جدید که به صورت دو شوری است، مطرح خواهد شد. وی افزود: بر این اساس اینجا کلیات را مطرح می‌کند و احتمالا یک شنبه هفته آتی به صحن علنی می‌آید. اگر کلیات در صحن علنی رای بیاورد، امر بررسی در کمیسیون‌ها شروع می‌شود. اما اگر رای نیاورد طبق قانون برمی‌گردد و مجدد دو هفته در دولت چکش‌کاری می‌شود و مجددا به مجلس برمی‌گردد. الان هم همکاران در مجلس دارند روی بودجه کار می‌کند و بررسی‌ها ادامه دارد.

معاون حقوقی و امور مجلس وزارت آموزش‌وپرورش با بیان اینکه برخی اظهارات مبنی بر اینکه بودجه آموزش و پرورش کاسته و به پخش‌های دیگر اافزوده می‌شود را قبول نداریم گفت: ما بودجه خودمان را می‌گیریم، هرچند تاکید ما این است که بودجه باید بیشتر باشد. در واقع انتظار داریم با توجه به مشکلات ریشه‌ای آموزش و پرورش نگاه به این بخش قوی‌تر باشد.

وی درباره میزان کسری بودجه این وزارتخانه نیز گفت: بستگی دارد کسری را چه بدانید. بودجه عمومی دولت روی ۱۵۰۱ هزار میلیارد تومان بسته شده و از این عدد ۹۵۰ هزار میلیارد تومان مربوط به حقوق و مزایا است. مابع را پایدارتر از گذشته دیده‌اند که بودجه کمتر به کسری بخورد و امید است به مشکلی برنخوریم.

امیکرون را ملایم توصیف نکنید

سازمان جهانی بهداشت (WHO) هشدار داده است که نباید سویه جدید ویروس کرونا موسوم به امیکرون را ملایم توصیف کرد چون به گفته این سازمان درحال گرفتن جان مردم در اطراف جهان است.

مطالعات اخیر حاکیست که امیکرون کمتر از سویه های قبلی کووید به بروز علائم خیلی جدی مجز می شود یا این حال تدروس آدهانوم گبریاسوس، دبیرکل سازمان جهانی بهداشت گفته است که شیوع بی سابقه امیکرون، نظام های بهداشتی را زیر فشار شدیدی قرار داده است.

این سازمان گفته است شمار جهانی موارد ابتلا هفته پیش ۷۱ درصد افزایش یافت اما در قاره آمریکا میزان افزایش ۱۰۰ درصدی بوده است.

این سازمان همچنین اعلام کرد: در میان موارد شدید بیماری، ۹۰ درصد مربوط به کسانی است که واکسیه نشده اند.

تدروس در یک کنفرانس خبری گفت: درحالی که به نظر می رسد امیکرون به شدت دلتا نباشد - به خصوص در میان واکسیه شده ها - اما نباید آن را ملایم طبقه بندی کرد. امیکرون هم مثل سویه های قبلی مردم را روانه بیمارستان می کند و جان آنها را می گیرد. در واقع سونامی ابتلا چنان عظیم و سریع است که کمر نظام های بهداشتی در اطراف جهان را خم کرده است.

مفقودی
برگ سبز و سند کمپانی سواری رانا U5 آمدل ۹۴ با شماره موتور 127589 B 163 و شماره شاسی 0181 1 FEXFT1 NAAU. 1 به شماره پلاک ۷۵۵۹۹ ایران ۷۲ بنام سمیرا صالحی مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشد
بابل