

اخبار کروناه

۳۷۱۳ تن در شرایط شدید بیماری

بنابر اعلام روابط عمومی‌وزارت بهداشت، طی یک شبانه روز متاسفانه ۱۲۰ بیمار کووید ۱۹ در کشور خود را از دست دادند.به گزارش ایسنا، طبق اعلام وزارت بهداشت، در روز ۱۴ آبان تا روز ۱۵ آبان ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۶ هزار و ۸۰۲ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که ۹۸۵ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۵ میلیون و ۹۸۰ هزار و ۲۶۰ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۱۲۰ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۲۷ هزار و ۱۷۲ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۱۵ آبان، ۵ میلیون و ۵۸۸ هزار و ۵۴۵ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.سه هزار و ۷۱۲نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش های مراقبت های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۱۵ آبان، ۳۶ میلیون و ۱۶۷ هزار و ۱۵۱ آزمایش تشخیصی کووید۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر ۳۳ شهرستان در وضعیت قرمز، ۹۵ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۲۲۰ شهرستان در وضعیت زرد و ۱۰۰ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

محدودیت تردد به شهرهای نارنجی و قرمز همچنان ادامه دارد

مدیر روابط عمومی‌فرمانداری تهران گفت: خروج خودروهای پلاک تهران به مقصد شهرهای نارنجی و قرمز نیازمند کسب مجوز تردد است.به گزارش مهر، ایمان قربانی با اشاره به تغییر وضعیت تهران از نارنجی به زرد اظهار داشت: با این شرایط محدودیت خروج از تهران فقط برای شهرهای نارنجی و قرمز است و بر همین اساس خودروهایی که می‌خواهند از تهران به شهرهای نارنجی و قرمز تردد کنند باید اقدام به دریافت مجوز کنند و تردد از تهران به شهرهای زرد و آبی نیاز به مجوز ندارد.وی گفت: با توجه به اینکه از ابتدا آذر ماه افرادی می‌توانند مسافرت کنند که واکسن دریافت کرده باشند و سامانه‌ای طراحی می‌شود که افرادی که واکسن دریافت کرده‌اند بلیت و مسافرت‌ها براساس آن صادر می‌شود.خوهای ما این است که افرادی که واکسن نزده‌اند اقدام به دریافت واکسن کنند تا برای مسافرت و کارهای روزمره‌ای که به استان‌های مختلف دارند دچار مشکل نشوند.قربانی خاطرنشان کرد: شیوه‌های بهداشتی همچنان باید از سوی شهروندان رعایت شود.

توضیحات شرکت واحد اتوبوسرانی درباره ازدحام مسافران در ایستگاهها

مدیرعامل شرکت واحد اتوبوسرانی درباره ازدحام بیش از حد مسافران در ایستگاه‌های خطوط ویژه اتوبوسرانی تندرو و همچنین دیر رسیدن اتوبوس‌ها به ایستگاه‌ها، توضیحات لازم را ارائه کرد.به گزارش ایلنا، محمود ترفع، مدیرعامل شرکت واحد اتوبوسرانی تهران و حومه درباره ازدحام مسافران در خطوط ویژه اتوبوس‌های تندرو و افزایش سرفاصله‌های زمانی اتوبوس‌ها، توضیح داد: پلیس راهور برای ایستگاه طول ترافیک را کم کند، خودروهای سواری را به مسیر خطوط ویژه اتوبوسرانی هدایت می‌کند. همین باعث می‌شود که اتوبوس امکان تردد نداشته باشد.مدیرعامل شرکت واحد اتوبوسرانی تهران و حومه در ادامه افزود: زمانی‌که یک اتوبوس در خط ویژه نه راه پس‌ دارد و نه راه پیش، در یک نقطه متوقف می‌شود. بنابراین این ازدحام مسافران از خط در ایستگاه‌ها افزایش می‌یابد چرا که اتوبوسی امکان حرکت ندارد تا مسافران را جابجا کند. اتوبوس‌ها باید به انتهای خط برسند تا دور بزنند و مسافران طرف دیگر خط را جابجا کنند. اما زمانی‌که اتوبوس در یک نقطه متوقف می‌شود، مسافر هر دو طرف خط در ایستگاه معطل می‌ماند.ترفع ضمن اشاره به تشدید ترافیک در صبح امروز، گفت: باتوجه به شرایط کرونایی شهروندان بیشتر از خودروی شخصی استفاده می‌کنند و در همین زمان پلیس راهور به ناچار برای کاهش ترافیک معابر، خودروهای سواری را به مسیر ویژه اتوبوسرانی راه می‌دهد. پلیس راهور می‌خواهد مشکل ترافیک معابر را حل کند اما از سوی دیگر اتوبوسرانی دچار مشکل می‌شود.او در ادامه بیان کرد: دیروز ۶ دستگاه اتوبوس در طول ۲۰۰ متری میان خودروهای سواری گیر افتاده بودند. این موضوع را نمی‌توان به پای نامطلوب بودن سرویس دهی به مسافران منتظر در ایستگاه‌ها گذاشت چرا که اتوبوس بخاطر ترافیک در مسیر متوقف شده است.به گزارش پایگاه خبری شهر، به گفته مدیرعامل شرکت واحد اتوبوسرانی تهران و حومه، دیروز اتوبوس‌ها در خط ۵ (پایانه علم صنعت به آرژانتین) و همچنین قسمت جنوبی خط ۷ دچار چالش شده بود.

تولید لنزهای تماسی جدید برای بیماران عیوب انکساری

رئیس مرکز تحقیقات لنز و اپتیک ایران از طراحی و ساخت لنزهای چشمی کورنئوسکالر برای افراد دچار عیب‌های انکساری چشم و قوز قریه خبر داد و گفت: قیوه این لنزها یک سوم نوع وارداتی آن است.دکتر پرویز زرین بخش افزود: در این شیوه تولید چشم بیماران اندازه گیری شده، به دستگاه اس‌ان سی که ماشین‌های کامپیوتری قابل برنامه ریزی هستند، داده می‌شود. سپس دستگاه متناسب با وضعیت چشم بیمار، لنز را طراحی کرده و تحویل می‌دهد.وی با اشاره به اینکه این لنزها برای تمام گروه‌های سنی که دچار عیب‌های انکساری چشم شامل نزدیک بینی، دوربینی شدید، آستیگماتیسم منظم و نامنظم و لنزهای قریه هستند، کاربرد دارد، خاطر نشان ساخت: از مهم‌ترین مزیت‌های این لنزها می‌توان راحتی بیمار و احساس نکردن لنز به عنوان یک جسم خارجی در چشم، آکسیژن رسانی بالا، عبور مایعات از زیر لنز که مانع خشکی چشم می‌شود و میدان دید بهتر را نام برد.زرین بخش ادامه داد: از آنجا که یکی از شایع‌ترین مشکلات افرادی که از لنزهای غیر کورنئوسکالر استفاده می‌کنند، ورود گرد و خاک به زیر لنز و ایجاد آزار و اذیت برای استفاده کنندگان از این لنزها است، طراحی لنزهای کورنئوسکالر به گونه‌ای صورت گرفته که گرد و خاک‌اک به زیر این لنزها نفوذ نمی‌کند. همچنین این لنزها بهترین گزینه برای بیماران دچار قوز قریه است که به دلیل ایجاد قریه نشان‌ها قادر به استفاده از دیگر لنزها نیستند. این لنزهای کورنئوسکالر مرکزیت کامل پیدا کرده به طور کامل سطح قریه این افراد را پوشش می‌دهد.به گفته وی، این روش روی ۱۰۹ بیمار مورد آزمایش قرار گرفته که میزان موفقیت آن ۹۴۵ درصد بوده است که پس از موفق بودن کار آزمایشی های بالینی، در حال حاضر در ۲۴ کلینیک و مطب چشم پزشکی در حال تجویز به بیماران است.زرین بخش، از دیگر مزایای لنزهای جدید را سرعت در دسترس بودن آنها برشمرد و افزود: این لنزها طی ۲۴ ساعت در کشور طراحی و با قیمت یک سوم مشابه خارجی آن به بیمار تحویل داده می‌شود. همچنین در صورت وجود اشکالات احتمالی قابل بازگشت به لابراتوار برای اصلاح یا تعویض است.وی تأکید کرد: این در حالی است که فرایند واردات مشابه خارجی لنزهای کورنئوسکالر که معمولاً از آمریکا یا اروپا وارد کشور می‌شوند، حدود ۶ ماه به طول می‌انجامد. که غیر از معطلی و انتظار بیمار برای تحویل لنز در صورتی که لنز دارای اشکالاتی باشد، به دلیل وارداتی بودن آن و زمانبر بودن فرایند تعویض، بیمار و تجویز کننده لنز دچار خسارت‌های مادی و اتلاف وقت خواهند شد.

محک، اولین مرکز پذیرهنویسی سلول‌های بنیادی خون‌ساز غیردولتی کشور

پیوند سلول‌های بنیادی خون‌ساز یکی از مهم‌ترین راه‌های درمان مبتلایان به بیماری‌های خونی و کودکان مبتلا به سرطان به شمار می‌رود. در این روش پیدا کردن نمونه سازگار با فرد بیمار بسیار سخت است چرا که در بهترین شرایط تنها ۲۵ درصد افراد می‌توانند از والدین و خویشاوندان نزدیک خود، سلول‌های بنیادی دریافت کنند. همین موضوع باعث می‌شود تا مراکز پذیرهنویسی که دریافت نمونه از مراکز خارج از کشور روی بیاورند. این موضوع علاوه بر هزینه‌های بالا، ریسک عدم قطعیت در تطابق نمونه‌ها را به دنبال دارد. بنابراین محک در مرداد ماه ۱۳۹۶ مرکز پذیرهنویسی سلول‌های بنیادی خون‌ساز را راهاندازی کرد. این مرکز اولین مرکز پذیرهنویسی غیردولتی در ایران و در حال حاضر سومین مرکز بین‌المللی پذیرهنویسی سلول‌های بنیادی خون‌ساز کشور است.دکتر «منصور حقیقی» رئیس این مرکز در خصوص فعالیت مرکز پذیرهنویسی سلول‌های بنیادی خون‌ساز محک از زمان راهاندازی تا کنون، می‌گوید: پیوند سلول‌های بنیادی خون‌ساز (سلول‌های پیش‌ساز خونی که می‌توانند به سلول‌های بالغ خون تبدیل شوند) یکی از راه‌های است که برای درمان بیماری‌های مختلف از جمله بیماری سرطان به کار می‌رود. در این روند درمانی نوع نژد‌های سازگاری بافتی که در اصطلاح HLA نامیده می‌شود، برای فرد داوطلب مشخص شده و اطلاعات آن در بانک HLA مرکز پذیرهنویسی ذخیره می‌شود. زمانی که یک فرد بیمار نیاز به پیوند مغز استخوان پیدا می‌کند، سازگاری نژد‌های مثبت شده موجود در این مرکز با بیمار نیازمند پیوند مورد بررسی قرار می‌گیرد و در صورت انطباق، انتقال سلول‌های بنیادی خون‌ساز از فرد اهداکننده به بیمار، طی مراحلی که امروزه با روش‌های کمتر تهاجمی انجام می‌شود، صورت خواهد گرفت.

عضو کمیته علمی‌ستاد ملی مقابله با کرونا با انتقاد از اینکه مشخص نیست بررسی‌ها و تصمیمات صورت گرفته در کمیته علمی، تا چه اندازه مورد اعتنا و استفاده در ستاد ملی قرار می‌گیرد، گفت: جایگاه کمیته علمی و ستاد ملی هنوز به شکل شفاف مشخص نشده است و بعضا ابلاغ‌های موزای هم برای مسئولینی در این دو نهاد صادر شده است، منتظر هستیم تا با حذف صریح موزای‌کاری‌ها اثربخشی این نهادها افزایش یابد.دکتر مسعود یونسیان در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به توقف روند کاهش کرونا در اکثر استان‌های کشور، گفت: ظاهر رنگ‌بندی‌های کرونایی ارائه شده از شهرهای کشور بر اساس موارد بستری است؛ درحالی‌که آنچه که لازم است بدانیم تا بتوانیم تصمیم درست و به موقع بگیریم، این است که اطلاعات در مورد موارد ابتلای جدید به روز باشد. موارد جدید یعنی مبتلایان به کرونایی که تازه تشخیص داده می‌شوند و معمولاً چند روز پس از ابتلا، فرد ممکن است در بیمارستان بستری شود و باید برای تصمیم‌سازی درست، فاصله این بین برطرف شود. او تأکید کرد: در رنگ‌بندی‌های جدید تعداد شهرهای نارنجی افزایشی بوده است که حکایت از افزایش بیماران بستری در آن شهرها دارد؛ ولی از آنجایی که شهرهای بزرگی همچون تهران هنوز روند کاهشی دارند، در مجموع در کشور هنوز هم روند بیماری افزایشی نشده است. اگر بخواییم درست رصد کنیم باید تمام آزمایشگاه‌های کشور که تست‌های کرونا را انجام می‌دهند به سامانه‌ای متصل شوند و با دسترسی به این سامانه و استخراج اطلاعات به روز شده می‌توان خیلی زودتر تصمیم‌گیری کرد؛ اما تا زمانی که تعداد موارد مثبت جدید با تأخیر به دستمان



برسد، نمی‌توانیم به موقع تصمیمات مهم برای مدیریت شرایط اتخاذ کنیم. این اپیدمیولوژیست با تأکید بر اینکه نمی‌توان پیش‌بینی دقیقی از زمان بروز پیک ششم داشت، اظهار کرد: هنوز در سایر کشورها هم که اطلاعات به روز و سامانه برخط دارند، نمی‌توان از زمان دقیق آغاز پیک بعدی صحبت کرد و آن را پیش‌بینی کرد. ما هم همان‌گونه فعلا می‌توانیم به تشریح شرایط گذشته و نهایتاً هم شرایط حال حاضر بپردازیم تا اینکه آینده را پیش‌بینی کنیم.

او درباره علت تمرکز شهرهای قرمز در نوار غربی کشور، بیان کرد: دو معیار داریم؛ یکی اینکه نسبت ابتلا چقدر



است و مثلاً از هر ۱۰۰ هزار نفر، چند نفر به کرونا مبتلا می‌شوند و دیگری شاخص مهم تغییر نسبت ابتلا است. یعنی به طور مثال ممکن است در یک استانی همیشه از هر ۱۰۰ هزار نفر، ۱۵ نفر به کرونا مبتلا شوند که حکایت از روند ثابت دارد؛ اما اگر در شهر دیگری امروز از هر ۱۰۰ هزار نفر، ۷ نفر مبتلا شوند و هفته آینده ۱۰ نفر، گرچه تعداد ابتلا از شهر اول کمتر است اما سرعت و روند بیماری در شهر دوم افزایشی است که این بیشتر باعث نگرانی می‌شود. در واقع، بیشتر از آنکه از ثابت بودن روند بیماری در شهر نارنجی یا قرمز نگران باشیم، نگران تغییر روند بیماری در شهرهای زرد و آبی هستیم. یونسیان درباره

زنگ خطر آلاینده دی‌اکسید گوگرد در هوای تهران به صدا در آمد

روزی‌های آلوده به خاطر افزایش غلظت ذرات معلق کوچکتر از ۲٫۵ میکرون بود و می‌توان گفت در مجموع نیمه نخست پاییز سال جاری شرایط مطلوب‌تری نسبت به سال گذشته داشت.به گزارش روابط عمومی‌شرکت کنترل کیفیت هوای تهران، روشنی با تأکید بر اینکه با کم‌تر شدن محدودیت‌های کرونایی می‌بایست نسبت به افزایش شاخص آلاینده‌های هوا حساس‌تر بود، خاطرنشان کرد: به این منظور مواردی همچون جدی گرفتن معاینه فنی و کاهش موارد استفاده بی‌مورد از وسایل نقلیه به‌خصوص وسایل نقلیه کاربراتوری حائز اهمیت است.

هر دو روز آلوده به لحاظ ذرات معلق کوچکتر از ۱۰ میکرون در شش روز ابتدایی همراه به علت گرد و غبار ناشی از خشکی زمین اتفاق افتاد، اظهار کرد: با سردتر شدن هوا و کمبود تهویه لازم در شهر به غلظت ذرات معلق ریزتر که منشاء آن انسان‌ساخت و بیشتر ناشی از حمل و نقل شهری و استفاده از وسایل نقلیه موتوری در شهر است، افزوده شد.مدیر کل پایش شرکت کنترل کیفیت هوای تهران با بیان اینکه در نیمه نخست پاییز سال گذشته، ۲۷ روز شرایط قابل قبول و ۱۸ روز شرایط ناسالم برای گروه‌های حساس در شهر تهران ثبت شد، گفت: در مدت مشابه سال ۹۹، همه

اشاره به کیفیت هوای پایتخت در پاییز امسال گفت: پاییز سال ۱۴۰۰ پایتخت با ثبت ۱۲ روز ناسالم برای گروه‌های حساس و ۲۳ روز با شرایط قابل قبول به نیمه رسید. طی این مدت آلاینده ذرات معلق کوچکتر از ۲٫۵ میکرون در ۱۲ روز و آلاینده ذرات معلق کوچکتر از ۱۰ میکرون در دو روز به‌صورت همزمان بالاتر از حد مجاز قرار گرفتند.مدیر واحد پایش شرکت کنترل کیفیت هوای تهران در ادامه اظهار کرد: بیشترین شاخص ثبت شده برای ذرات معلق کوچکتر از ۱۰ میکرون برابر با ۱۳۰ و بیشترین شاخص برای ذرات معلق کوچکتر از ۲٫۵ میکرون برابر با ۱۲۴ بود.وی با اشاره به اینکه

شاخص فراتر از حد مجاز نبود ولی افزایش این عدد در کنار کاهش تعداد روزهای پاک و افزایش تعداد روزهای قابل قبول به لحاظ این آلاینده در مدت مورد بررسی حائز اهمیت است.مدیر واحد پایش شرکت کنترل کیفیت هوای تهران با اشاره به اینکه می‌توان این امر را زنگ خطری برای مطرح شدن گاز دی‌اکسید گوگرد به عنوان یکی از آلاینده‌های مهم ضمن تهران دانست، گزارش ایسنا محسن روشنی را بیان کرد: در روز اول آبان آلاینده دی‌اکسید گوگرد به میزان قابل توجهی افزایش یافت و با غلظتی برابر با ۸۴ به عنوان آلاینده شاخص هوا معرفی شد، گفت: هر چند در این روز میزان

مدیر واحد پایش شرکت کنترل کیفیت هوای تهران با بیان اینکه در پدیده‌های کم‌سابقه طی سال‌های اخیر، در روز اول آبان آلاینده دی‌اکسید گوگرد به میزان قابل توجهی افزایش یافت، گفت: این امر را می‌توان زنگ خطری برای مطرح شدن گاز دی‌اکسید گوگرد به عنوان یکی از آلاینده‌های مهم ضمن تهران دانست، گزارش ایسنا محسن روشنی را بیان کرد: در روز اول آبان آلاینده دی‌اکسید گوگرد به میزان قابل توجهی افزایش یافت و با غلظتی برابر با ۸۴ به عنوان آلاینده شاخص هوا معرفی شد، گفت: هر چند در این روز میزان

سرپرست وزارت آموزش و پرورش خبر داد

صدور مجوز بازگشایی مدارس ابتدایی از اول آذر

نحوه حضور در کلاس‌ها بر عهده مدارس است

تحصیل و تارکان تحصیل است که در این جلسه برنامه‌ریزی و تلاش برای شناسایی، جذب و آموزش بازماندگان از تحصیل به ویژه در دوران ابتدایی انجام شد.وی درباره اینکه آیا حضور دانش‌آموزان در مدارس اختیاری خواهد بود یا اجباری را دانش‌آموزان برخی روزهای هفته، در تمام شهرهای کشور به مدرسه می‌روند؟ گفت: رویکرد ما در بازگشایی مدارس، تدریجی است. اینطور نیست که اگر گفتمیم حتماً بازگشایی مدارس از امروز آغاز می‌شود، همه مدارس کارشان را از امروز آغاز کنند، بلکه امروز فرایند بازگشایی مدارس متوسطه شروع شده است. حال ممکن است یک مدرسه فردا یا مدرسه دیگری پس فردا بازگشایی شود. به هرحال کار در این یکی دو روزه آغاز می‌شود.سرپرست وزارت آموزش و پرورش در مصاحبه‌ای با شبکه خبر افزود: اینکه دانش‌آموزان چگونه و در چه روزهایی در مدارس حضور پیدا کنند در اختیار شماست و مدرسه و تأیید منطقه است. سامانه‌ای نیز برای این منظور طراحی شده است که الگوی بازگشایی مدارس در آن ثبت می‌شود. علاوه بر این، نظارت‌های میدانی توسط آموزش و پرسنل مدارس و شبکه‌های بهداشت انجام

می‌شود و هرجا که احتمال دادیم ممکن است دانش‌آموزی به کرونا مبتلا شود، دستورالعمل‌های ویژه‌ای صادر شده است تا بتوانیم سلامت دانش‌آموزان را حفظ کنیم. جای نگرانی از این باب نیست. **نحوه اطلاع از حضور در کلاس‌ها**
علیرضا کمرنی، سخنگوی وزارت آموزش و پرورش با اشاره به اطلاع‌رسانی واحدهای آموزشی به دانش‌آموزان برای زمان‌های رفتن‌شان به مدرسه گفت: چون شرایط متفاوتی از وضعیت عادی را در بازگشایی‌های اخیر داریم، یکی از اساسی‌ترین مسائلی که باید رعایت شود فاصله گذاری فیزیکی است. بنابراین ممکن است کلاس‌ها گروه‌بندی شده باشند که مستلزم آن است برخی دانش‌آموزان دیروز و بخشی در روزهای دیگر در مدرسه حضور یابند که قبلاً از نسوی خود مدارس اطلاع داده شده است.به گزارش ایسنا، وی تأکید کرد: اگر هنوز این اطلاع‌رسانی از سوی مدارس انجام نشده، لزومی ندارد که دانش‌آموزان و والدین نگران شوند و یا به صورت حضوری به مدرسه مراجعه کنند. آنها باید منتظر اعلام از سوی مدرسه باشند. اگر مدرسه‌های همه فرایندهای بازگشایی را

طی کرده باشد حتماً اطلاع‌رسانی کرده و دانش‌آموزان می‌دانند که کدام روزها باید به مدرسه بروند. اگر مدرسه‌ای فرایندها را طی نکرده باشد دانش‌آموزانش همچنان در فضای مجازی مانند سابق آموزش می‌بینند تا این امکان فراهم و اطلاع‌رسانی در روزهای آتی صورت بگیرد.وی با بیان اینکه نکته مهم توجه به بهداشت مدارس است که اصلی‌ترین حوزه توجه مدیران مدارس خواهد بود و باید دقیق رعایت شود گفت: تهویه کلاس‌های درس و فاصله گذاری ضروری است (فضای دو متر و ۲۵ صدم سانتیمتر برای هر دانش‌آموز و فاصله یک و نیم متری از طرفین). کمرنی در مصاحبه‌ای با رادیو، درباره اینکه بنابراین همچنان آموزش‌ها ترکیبی خواهند بود؟ اظهار کرد: بله، اگر جمعیت دانش‌آموزی در یک مدرسه به گونه‌ای است که باید گروه‌بندی شوند تا فاصله رعایت شود قطعاً آموزش ترکیبی است، اما اگر تراکم در مدرسه ای بالا نبود می‌توانند همه پنج روز هفته را فعالیت حضوری داشته باشند.به گفته وی ۸۸۸ درصد دانش‌آموزان تا کنون واکسن زده‌اند که البته واکسناسیون شرط و الزام برای حضور در مدرسه نیست.

تابلوی خیابان مهشاد کریمی و ریحانه یاسینی نصب شد

قضا قرار گرفته و بسا عاملان و مقصران آن برخوردی جدی صورت بگیرد. مهشاد کریمی، خبرنگار محیط زیست ایسنا و ریحانه یاسینی خبرنگار ارنا در مأموریتی که در تاریخ دوم تیرماه ۱۴۰۰ به میزبانی سازمان محیط زیست برگزار شد، در تصادفی رانندگی جان خود را از دست دادند.

را اعلام کردم که هیچ اقدامی بهتر از کنترل و پیشگیری از بیماری نیست. مردم فکر نکنند که اگر واکسناسیونی انجام شده، دیگر نباید موارد بهداشتی را رعایت کنند. افراد فکر می‌کنند که اگر واکسن تزریق کردند، می‌توانند ماسک را کنار بگذارند. در حالی که اصلاً چنین موضوعی درست نیست.وی گفت: ما همواره باید مسائل پیشگیری را هم در کنار واکسن قرار دهیم. خبرنگار کریمی با اشاره به عدم رعایت مسائل بهداشتی، بعد از واکسناسیون، تأثیر واکسن بسیار کاهش می‌یابد. در سال گذشته ما به ۸۵ تا ۹۰ درصد رعایت مسائل بهداشتی رسیدیم و بیماری حتی بدون واکسن خوب کنترل شد. البته در آن زمان نوع ویروس، دلنا نبود و قدرت سرایت بیماری کمتر بود، اما با این حال در آوریل ۲۰۲۰ جزو کشورهای موفق در کنترل کرونا بودیم، اما متاسفانه تغییر رویه دادیم و اکنون میزان رعایت‌هایمان تقریباً در حدود ۴۰ درصد است که باید روی این مسئله تجدیدنظر شود. مردم عادت کرده‌اند که وقتی ماسک نپوشیم، در این صورت به احتمال قوی اگر هم وارد پیک ششم شویم، صدمه پیک ششم، کمتر خواهد بود.

محمودی با بیان اینکه هزینه سونوگرافی، انواع جراحی‌ها، تصویربرداری، آزمایشات، دارو و هر هزینه‌ای که مربوط به این موضوع شود، تحت پوشش بیمه قرار خواهد گرفت، گفت: این موضوع به عنوان نشان ناباوروی مطرح شده است به این معنا که یک پزشک متخصص زنان می‌تواند این نشان را بیمه خود متصل کند و پس از آن شخص می‌تواند از خدمات ستاره دار که براساس دستورالعمل‌های وزارت بهداشت است، بهره مند شود.

عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا اعلام کرد

نگرانی از افزایش کرونا در شهرهای زرد و آبی