

اخبار کوتاه

۳۳ فوتی جدید کرونا در کشور

بنابر اعلام روابط عمومی‌وزارت بهداشت، در یک شبانه روز ۱۰۰۲ بیمار کووید ۱۹ در کشور شناسایی شدند و متأسفانه ۳۳ بیمار نیز جان خود را به دلیل این بیماری از دست دادند.به گزارش ایسنا، از روز ۱۰ دی ماه تا روز ۱۱ دی ماه ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، یک هزار و ۲ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که ۲۲۲ نفر از آنها بستری شدند. مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۶ میلیون و ۱۹۵ هزار و ۴۰۳ نفر رسید. متأسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۳۳ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۳۱ هزار و ۶۲۹ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۱۱ دی ماه ۶ میلیون ۳۹ هزار و ۱۷۱ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.دو هزار و ۶۷۶ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۱۱ دی ماه ۴۲ میلیون و ۷۸ هزار و ۹۳۷ آزمایش تشخیصی کووید۱۹ در کشور انجام شده است.همچنین بنابر اعلام روابط عمومی‌وزارت بهداشت، در یک شبانه روز ۳۱۴ هزار و ۷۳۴ دُز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.به گزارش ایسنا، تا روز ۱۱ دی ماه ۲۳ میلیون و ۸۲۶ هزار و ۴۵۵ نفر دُز اول، ۵۱ میلیون و ۹۶۲ هزار و ۴۹۸ نفر دُز دوم و ۷ میلیون و ۸۸۷ هزار و ۲۸۸ نفر نیز دُز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده اند.مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۱۹ میلیون و ۶۸۶ هزار و ۲۴۱ دُز رسید.در یک شبانه روز ۳۱۴ هزار و ۷۳۴ دُز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.

توضیح وزارت بهداشت درباره مشکل پزشکان در دریافت کارت واکسن و خطا در استعلام اصالت برخی واکسن‌ها

سرپرست مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت گفت: در پهن ۹۹ زمانی که اولین محموله واکسن وارد ایران شد، هنوز سامانه‌های بهداشتی که در مراکز واکسیناسیون برای ثبت واکسن مورد استفاده قرار می‌گرفتند به سامانه تیتک متصل نبودند، به همین دلیل تزریق واکسن کادر بهداشت و درمان که در معرض خطر ابتلای بالایی قرار داشتند آغاز و ثبت واکسن آنها به صورت دستی انجام شده به گزارش ایسنا، مهندس محمدشامی‌سرپرست مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درخصوص اظهارات مطرحه درباره مشکلات پزشکان در دریافت کارت واکسن، اظهار کرد: در بهمن ۹۹ زمانی که اولین محموله واکسن وارد ایران شد، هنوز سامانه‌های بهداشتی سب، سینا، ناب و پارسا که در مراکز واکسیناسیون برای ثبت واکسن مورد استفاده قرار می‌گرفتند به سامانه تیتک غذا و دارو متصل نبودند و طبیعتاً از آنجایی که امکان به تعویق افتادن واکسیناسیون کادر بهداشت و درمان وجود نداشت تزریق واکسن افرادی که در معرض خطر ابتلای بالایی قرار داشتند آغاز و ثبت واکسن آنها به صورت دستی انجام شدوی ادامه داد: این اصالت حدود ۲۰ روز تا یک ماه زمان برد و بعد از آن هم هماهنگی کامل بین سازمان نظام پزشکی و وزارت بهداشت صورت گرفت و ثبت واکسن افرادی که به هر دلیلی محقق نشده بود، در سامانه انجام شد.شامی‌مجمین در ادامه درباره استعلام اصالت ۱۳ میلیون واکسنی که با خطا همراه بود، توضیح داد: در چند ماه اول در سامانه تیتک بحث استعلام اصالت واکسن روی یک سرور اولیه ای بود که پردازش لازم را نداشت و گاهی اوقات ممکن بود پاسخ استعلام در زمان مناسبی به سامانه سطح یک ارسال نشود و اگر سامانه سطح یک پاسخ را دریافت نمی‌کرد به این معنا بود که تزریق واکسن در سامانه تیتک ثبت نشده است.سرپرست مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت افزود: در ادامه واکسیناتور تصور می‌کرد ثبت اتفاق نیفتاده و دوباره و گاهی اوقات تا ۱۰ بار تلاش می‌کرد. مردم هم شاهد این موضوع بودند که ممکن بود سامانه سطح یک، بارها خطایی را نشان دهد که بعد از یک بار تلاش، سامانه تیتک پیام خطا ارسال می‌کرد به این معنا که واکسن یک بار ثبت شده است و چون پیام خطا مجدد به سامانه سطح یک می‌رسید عملاً در سامانه سطح یک این تصور بوجود می‌آمد که ثبت واکسن با مشکل همراه بوده است.بنابر اعلام وبدا، وی با بیان اینکه همکاران ما در معاونت فناوری در صورت توانستند این مشکل را برطرف کنند ادامه داد: در مرحله نخست از همکاران غذا و دارو خواستند سرور سامانه تیتک بحث اصالت واکسن را تغییر داده و سرور قوی تری برای این کار تعریف کنند، در مرحله بعد هم به سامانه‌های سطح یک اعلام شد در صورت دریافت پیام خطا از سرویسی متفاوت از غذا و دارو که قابلیت استعلام دارد استفاده کنند. لذا تعداد پیامهای خطایی که در سامانه تیتک ثبت شده عمدتاً به این دلیل است.

افزایش تعداد تصادفات و جانباختگان در ۹ ماه اول سال

جانشین رئیس پلیس راهور ناجا گفت: در ۹ ماه اول امسال نسبت به زمان مشابه، تعداد تصادفات و جانباختگان سوانح رانندگی افزایش چشمگیری داشته است.به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، سردار سیدتیمور حسینی گفت: کشور ما شرایط خاصی دارد، بیش از ۹۰ درصد جا به جایی و حمل و نقل تجاری ما اعم از بار به صورت زمینی انجام می‌شود و اهمیت ویژه‌ای دارد.وی گفت: در بحث حمل و نقل عمومی‌بر در طول ۹ ماه اول سال ۱۴۰۰ بیش از ۳۷۰ میلیون تردد داشتیم. بیش از ۲۲ درصد از ناوگان عمومی‌بار ما در سن فرسودگی هستند، با مشکلاتی از جمله گرانی لاستیک و قطعات و کیفیت پایین هم روبرو هستیم همه این‌ها باعث شده در ۹ ماه اول امسال نسبت به زمان مشابه تعداد تصادفات و جانباختگانم افزایش چشمگیری داشته باشد.به گفته سردار حسینی، برای حل این مساله باید یک اقدام جدی رخ دهد و سازمان متولی نوسازی ناوگان عمومی کار خود را سرعت دهد همچنین حمایت‌باید انجام شود تا ایمنی ارتقا پیدا کند ناوگان حمل و نقل عمومی‌هم باید تحت پوشش کنترل قرار گیرد تا تصادفات کمتر شود. جانشین رئیس پلیس راهور ناجا گفت: برای کنترل‌های مضاعف در بخش حمل و نقل عمومی‌طرحی را ابلاغ کردیم، در بخش بار رعایت ساعت مقرر برای رانندگان رعایت نمی‌شود و نظارت بر آن کم‌رنگ‌تر است. ضربی ایمنی تردد در بخش حمل و نقل عمومی‌باید افزایش پیدا کند.سردار حسینی گفت: در حال حاضر بخش سوخت ما مجرب به سامانه شدند که باید تسری پیدا کنند و تایم‌های گشت هم کارهای لازم را انجام می‌دهند، اما باید مضاعف شود، براساس قانون سن فرسودگی ۲۵ سال است، اگر ناوگان حمل و نقل معاینه فنی نداشته باشند بدون در نظر گرفتن سن فرسودگی می‌توانند تردد کنند. این موضوع را به طور کامل تایید نمی‌کنیم، زیرا ۲۵ سال کار مستمر و شبانه روزی برای یک وسیله نقلیه زیاد است با توجه به شرایط اقتصادی این موضوع را رعایت می‌کنیم.

تقویت حضور بانوان در مدیریت شهر یک نیاز در عصر کنونی است

تلاش در ایجاد شهر دوستدار خانواده، تقویت حضور بانوان و نگاه زنانه در مدیریت شهر و توجه بیش از پیش به موضوعات فرهنگی و اجتماعی یک نیاز در عصر کنونی است که با ارتقای این نگاه در شهر اتفاق می‌افتد.به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه یک، مریم اردبیلی مشاور شهردار و مدیرکل امور بانوان شهرداری تهران به همراه مدیران این اداره کل و با هدف بررسی وضعیت برنامه‌های اجرایی، در دست اقدام و پیش روی حوزه امور بانوان از جمله توسعه زیرساخت‌های مراکز شهرنابو، شهردخت و کوثر، احداث بوستان بانوان در شمال تهران، بهبود نقاط نامن برای بانوان و همچنین بررسی جایگاه‌های شغلی بانوان در منطقه یک تهران در نشست‌های جداگانه با معیدرضا حاجوی شهردار منطقه یک، معاونین و بانوان مدیر این منطقه و همچنین بانوان تاثیرگذار و فعال اجتماعی شمال تهران شرکت کرد و ضمن بیان مطلب فوق افزود: در سطح شهر تهران نیازمند شکل گیری فرایندی برای حضور و مشارکت بیشتر زنان و دختران در عرصه‌های مختلف جامعه و رده‌های مدیریتی هستیم.

وی به احیاء دوره‌های توانمندسازی برای بانوان مدیر اشاره کرد و گفت: ارتقا توانمندی‌ها و انتقال تجرب در این دوره‌ها به ارتقای جایگاه و رده مدیریتی بانوان کمک می‌کند.مدیر کل امور بانوان شهرداری تهران در جمع بانوان تاثیر گذار و فعال اجتماعی منطقه یک بر اهمیت بهره گرفتن از ظرفیت‌های فکری و عملی عظیم بانوان و دختران شهر تاکید کرد و بیان داشت: مشارکت‌های مردمی‌نباید در حد شعار بماند بلکه باید با تمام وجود باور داشته باشیم که کاری که از دل مردم برخاسته، برای مردم است؛ بر همین اساس می‌توانیم در راستای بهبود محیط پیرامون از این ظرفیت‌ها استفاده نمود.

مدیر کل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت ضمن تاکید بر اهمیت الگوی تغذیه ای مناسب در پیشگیری از ابتلا به کرونا، در عین حال نسبت به کاهش مصرف منابع پروتئین حیوانی بویژه گوشت و شیر در دهکهای پایین درآمدی هشدار داد و گفت: ادامه دار شدن این مسئله می‌تواند عوارضی به دنبال داشته باشد.به گزارش ایسنا، دکتر زهرا عبداللهی در نشست خبری به مناسبت اطلاع رسانی سیج ملی تغذیه، گفت:تغذیه صحیح نقش مهمی در تقویت سیستم ایمنی بدن دارد. اصولاً در افرادی که سیستم ایمنی بدن به دلیل تغذیه نامناسب تضعیف می‌شود، قاعداً مقاومت بدن در برابر این ویروس کمتر بوده و حتی ممکن است شدت و حدت بیماری و دوره بهبودی و نقاهت نیز افزایش یابد.او با اشاره به تاثیر تغذیه در زمان انجام واکسیناسیون، بیان کرد: نحوه تغذیه حتی قبل و بعد از تزریق واکسن اهمیت دارد تا بدن پاسخ مناسب تری به واکسن بدهد، پاسخ مناسب بدن به واکسن وابسته به عملکرد مناسب سیستم ایمنی بدن است. به عنوان مثال می‌گوییم موقع واکسیناسیون ناشتا نباشید زیرا ناشتایی موقع واکسیناسیون برخی افراد منجر به افت فشار خون می‌شود. توصیه دیگر این است که باید به میزان کافی آب و مایعات مصرف کنید؛ در یک برنامه غذایی صحیح باید روزانه بین ۶ تا ۸ لیوان آب و مایعات مصرف کرد. خوردن آب و مایعات قبل و بعد از واکسیناسیون سبب بهبود عملکرد سیستم ایمنی می‌شود چون کم آبی بدن سبب عملکرد نامطلوب سیستم ایمنی می‌شود.انواع مایعات و غذاهای آبکی علاوه بر آب قبل و بعد از واکسیناسیون مناسب است.او تاکید کرد: نکته مهم چه برای واکسیناسیون و چه برای پیشگیری از ابتلا به کرونا داشتن الگوی غذایی مناسب است؛ یعنی الگویی که در آن مصرف قند و نمک و چربی در آن کم است. مصرف زیاد مواد قندی از جمله نوشابه‌ها، شیرینی و … می‌تواند سبب تضعیف سیستم ایمنی بدن شود. بنابراین باید از مصرف زیاد و بی رویه مواد قندی و شیرین ربهیز کنیم. پیام دیگر ما مصرف کم نمک است زیرا ما بیش از ۲ برابر مقدار توصیه شده نمک مصرف می‌کنیم، میزان زیاد به سه طرق مختلف رخ می‌دهد که یکی از آنها نمک پنهان در انواع فست قودها و سس‌ها است.مدیر کل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، ادامه داد: از نسوی دیگر افراط در مصرف غذاهای چرب و پر ادویه که معمولاً هضم سنگینی دارند و حاوی اسیدهای چرب اشباع و اسیدهای ترانس هستند هم عاملی برای تضعیف سیستم ایمنی دارد.

عبداللهی با اشاره به شعار امسال هفته بسیج تغذیه امسال مبنی بر « تغذیه، واکسیناسیون و کرونا»، گفت: می‌خواهیم به مردم بیشتر با رعایت اصولی در برنامه غذایی روزانه می‌توانیم به سیستم ایمنی بدن کمک کنیم. الان روند جایی در کودکان زیر ۵سال و دانش‌آموزان افزایشی است و در بزرگسالان هم بر اساس آخرین بررسی‌ها حدود ۶۰ درصد جمعیت بالای ۱۸ سال دچار اضافه وزن و چاقی بوده و بیش از ۲۰ درصد دانش‌آموزان دچار چاقی



رئیس دبیرخانه کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت: دود حمایت از سیگار به چشم مردم می‌رود

رئیس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت با اشاره به اینکه حداکثر ۱۰ میلیون نفر مصرف کننده دخانیات در کشور داریم، گفت: با کاهش ۶۱ درصدی درآمد مالیات بر دخانیات در لایحه بودجه ۱۴۰۱ (متأسفانه دود حمایت‌ها تا ۱۱ میلیون کالای آسیب رسان، به چشم ۷۵ میلیون نفر از جمعیتی می‌رود که مصرف کننده این محصولات نیستند.

مهندس بهزاد ولی‌زاده در گفت‌وگو با ایسنا، درباره خبر اخیر افزایش مالیات بر فروش محصولات دخانی به میزان ۹۰ درصد در لایحه بودجه سال ۱۴۰۱، گفت: متعاقب ابلاغ قانون مالیات بر ارزش افزوده در سال جاری، برآورد شده است که ارزش درآمدی این قانون از ۱۲۳۱ میلیارد تومان به ۲۳۱۱ میلیارد تومان در سال آینده افزایش خواهد یافت. این درحالی است که تبصره تصویب شده در قانون بودجه ۱۴۰۰ (جزء ف تبصره ۶) که بر اساس آن «به ازای هر نخ سیگار تولید داخل ۲۵ تومان و تولید با نشان بین‌المللی ۵۰ تومان و سیگار وارداتی ۱۵۰ تومان» هر بسته ۵۰ گرمی تنباکوی تولید داخل ۳۳۰۰ تومان و ۱۰ هزار تومان به ازای هر بسته ۵۰ گرمی تنباکوی تولید داخل ۴۷۷۵ میلیارد تومان از لایحه بودجه ۱۴۰۱ حذف شده است.او ادامه داد: تا پیش از اجرای قانون مالیات بر ارزش افزوده مصوب سال ۱۴۰۰، قانون بودجه سال ۱۳۸۷ توسط سازمان امور مالیاتی برای اخذ مالیات بر فروش سیگار با ارزش درآمدی ۱۳۳۱ میلیارد تومان به عنوان جزئی از اعمال می‌شد. با تصویب جزء ف تبصره ۶ قانون بودجه سال ۱۴۰۰، در راستای اجرای ماده ۲۵ در نامه ششم توسعه نیز مبلغ ۴۷۷۵ میلیارد تومان به عنوان مالیات بر مصرف سیگار در قانون امسال برای رفع کاستی‌های ساختار مالیاتی لحاظ شد که در مجموع مبلغ ۶۰۰۰ میلیارد تومان مالیات

مدیر کل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت هشدار داد

کاهش مصرف «گوشت و شیر» در دهک‌های پایین درآمدی



هستند و حتی چاقی کشمکی‌در دانش‌آموزان داریم. این روند افزایشی به دو دلیل رخ می‌دهد. عامل اول الگوی غذایی غلط شامل استفاده زیاد از مواد غذایی چرب، شور و شیرین و مصرف کم میوه و سبزی است؛ از طرفی حرکت بدنی نیز ناکافی است یعنی ۵۰ درصد مردم تحرک بدنی کافی ندارند. هر فرد باید به مدت شروز در هفته ۳۰ دقیقه پیاده روی تند داشته باشد که حداقلی ترین حالت است.وی افزود: در شرایط کرونا که به دلیل ضرورت پروتکل‌های بهداشتی حضور در جاهایی که جمعیت زیاد است باید در خانه با انجام حرکات کششی و یا هر شکلی فعالیت بدنی داشته باشیم. عدم فعالیت بدنی و تنها انجام فعالیت نشسته عاملی برای افزایش وزن است.او درباره مصرف نمک، تصریح کرد: آخرین مطالعه ما که سنال ۱۳۸۰ تا ۱۳۸۵ انجام شد می‌گفت که مردم روزانه ۱۵ گرم نمک مصرف می‌کنند. اکنون آخرین اطلاعات که مربوط به مطالعه عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر است، متوسط مصرف نمک را حدود ۱۰ گرم گزارش می‌کند.

موضوع مهم این است که همین ۱۰ گرم دو برابر میزان توصیه شده است. سازمان بهداشت جهانی اعلام می‌کند باید کمتر از ۵گرم نمک روزانه مصرف کنیم و منظور این همه نمک پيدا و پنهانی است که از طریق مواد غذایی در طول یک روز وارد بدن می‌شود.او تصریح کرد: صنایع غذایی نقش مهمی در بازنگری استاندارد قند و نمک و سلامت مردم کم شده است که ادامه دار شدن این مسئله می‌تواند عوارضی به دنبال داشته باشد؛ چون رشد کودکان مختل می‌شود که اول به صورت لاغری و سپس به صورت توقف رشد قدی خود ارشان می‌دهد یا این که رشد نامناسب جنین را سبب می‌شود.او تاکید کرد: ما یک بررسی هنگام آغاز شیوع کرونا در کشور با همکاری انستیتو تحقیقات تغذیه و صنایع غذایی کشور انجام دادیم مشخص شد که برای برخی اقلام غذایی به علت افزایش قیمت تا ۳۵ درصد، کاهش مصرف یافته است. این اقلام شامل گوشت قرمز، گوشت مرغ و شیر و لبنیات و میوه و یود این مسئله وجود دارد و امیدوارم با سیاست‌های

درست و اختصاص یارانه به دهک‌های درآمدی پایین بتوان این مشکل را برطرف کرد که منابع پروتئینی و ریز مغذی‌ها به سفره مردم وارد شود.

عبداللهی درباره مصرف ویتامین D نیز تصریح کرد: یک مشکلی که وجود دارد این است که کمبود ویتامین D در کشور خیلی شایع است و همه گروه‌ها دچار این کمبود هستند؛ بنابراین از سال ۱۳۹۲ که مطالعات نشان داد همه مردم با کمبود این ویتامین روبرو هستند بر اساس بخشنامه‌های وزارت بهداشت ماهانه یک مکمل ۵۰ هزار واحدی باید برای افراد بالای ۱۲ سال استفاده شود؛ زیرا ویتامین D در عملکرد سیستم ایمنی بدن موثر است و کمبود آن سبب تضعیف سیستم ایمنی بدن می‌شود. جمعیت تحت پوشش از طریق شبکه‌های بهداشتی و درمانی کشور به پایگاه‌های سلامت مراجعه کرده و مکمل ۵۰ هزار واحدی ویتامین D به شکل رایگان دریافت می‌کنند. برای سن ۲ تا ۱۲ سال مصرف مکمل ۵۰ هزار واحدی به صورت هر دو ماه یکبار توصیه می‌شود و برای بچه‌های زیر دو سال هم قطره ا د مصرف می‌شود.مدیر کل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، تصریح کرد: اینکه بتوان میزانی از مرگ و میر کرونا را به تغذیه ربط داد بررسی سختی است که در ایران انجام نشده است ولی مستندات بین‌المللی ثابت کرده است که برخی ویتامین‌ها مثل A، C و زینک و روی و سلنیوم در بهبودی کرونا نقش مهمی دارند ولی مطالعه‌ای در زمینه در کشور ما انجام نشده است.عبداللهی با تاکید بر اینکه سید غذایی مناسب بر اساس هرم غذایی باید چیده شود، گفت: در هرم غذایی توصیه برای مصرف میزان معینی است مثلا برای شیر و لبنیات توصیه می‌شود دو واحد لبنیات وجود داشته باشد. برخی گروه‌ها مانند مادران باردار و نوجوانان باید این میزان حداقل ۲ واحد باشد و یا توصیه می‌کنیم همه روزانه یک عدد تخم مرغ مصرف کنند. در مورد گوشت نیز حداقل دو واحد گوشت معادل ۲۰ گرم توصیه می‌شود؛ برای مصرف گوشت قرمز در میانسالی به دلیل شیوع بالای کلسترول و چربی خون می‌گوییم اگر هفته‌ای یک بار هم گوشت قرمز مصرف شود کافی است؛ ولی حتما پروتئین حیوانی از مرغ یا ماهی باید تامین شود. وی در پاسخ به سوالاتی مجدداً تاکید کرد: رصد وضعیت تغذیه کودکان زیر ۵ سال در مناطق محروم کشور را انجام می‌دهیم و الان اطلاعات به دست آمده نشان می‌دهد ظرف دو سال گذشته به دلیل مسائلی از جمله کرونا، خشکسالی و تورم و افزایش قیمت‌ها شیوع سوءتغذیه در کودکان افزایش یافته و شاید یک کودک دوبرابر از استان‌هایی مثل سیستان و بلوچستان و بیرجند گزارش شده است. همبنظر کم‌خونی و کمبود ویتامین A به دلیل مشکلات رخ داده است. در مناطق محروم، نانمی غذایی خانوار بیشتر است که اگر به موقع اقدامات مداخله‌ای انجام نشود در کوتاه مدت افزایش مرگ و میر و ابتلا به بیماری‌ها، کم خونی، کاهش قدرت یادگیری و … را خواهیم داشت و در دراز مدت توقف رشد قدی و حتی کاهش بهره هوشی در کودکان اتفاق می‌افتد و برای جلوگیری از این مشکل همه بخش‌ها باید کمک کنند.

ارائه «کارت واکسن» برای شرکت در «امتحانات حضوری» الزامی نیست

از دستورالعمل جدید وزارت بهداشت و الزامی‌شدن ارائه کارت واکسن و یا تست ۱۵ روزه پی سی آر در صورت عدم تزریق واکسن، برای ورود دانش آموزان به مدرسه و شرکت در امتحانات خیر داده بود، آیا این الزام براسررسری و مربوط به همه مدارس است؟ گفت: خیر، ستاد ملی کرونا این مورد را حذف کرد. با توجه به اینکه اکثر دانش آموزان ما در سنین ۱۲ تا ۱۸ سالگی واکسن خود را زده‌اند، چند روز پیش هم در یکی از کمیسیون‌های ستاد ملی کرونا در این باره بحث شد و بر اساس تصمیم ستاد، نیازی به این کار نیست.وی افزود: مگر اینکه دانش آموزی خواظلهاری کند که بیمارم و یا تستش مثبت شده باشد که در آن شرایط نمی‌تواند تا زمان بهبودی به مدرسه بیاید، اما اگر دانش آموزی واکسن نزده باشند ولی علامت بیماری هم نداشته باشد، مشکلی برای حضور در مدرسه ندارد.

وزیر آموزش و پرورش اعلام کرد که ارائه کارت واکسن و یا تست ۱۵ روزه پی سی آر در صورت عدم تزریق واکسن، برای ورود دانش آموزان به مدرسه و شرکت در امتحانات، الزامی‌نیست.یوسف نوری در گفت‌وگو با ایسنا، در پاسخ به اینکه آیا با توجه به شرایط فعلی و شناسایی مبتلایانی در کشور به گونه امیکرون کرونا، برای اعمال محدودیت‌های بیشتر در مدارس و غیر حضوری شدن امتحانات تصمیم گیری خواهد شد؟ اظهار کرد: ما در این باره تابع نظر ستادملی مقابله با کرونا هستیم.وی افزود: ستاد، شرایط آخرین جایی که تعطیلی می‌کنند مدارس است اما یک اصل در این زمینه مبنی بر رعایت پروتکل‌های بهداشتی وجود دارد. ما تابع ستادملی مقابله با کرونا هستیم و هرچه را ستاد به ما اعلام کند به همان صورت عمل می‌کنیم.وزیر آموزش و پرورش در پاسخ به این پرسش که «هفته گذشته مدیرکل وقت آموزش و پرورش شهر تهران



بدون مجوز مشمول مجازات‌های تعیین شده می‌گردند.او با اشاره به اینکه ظرفیت مالیات بر دخانیات در کشور بالاتر از ۲۰ هزار میلیارد تومان است، تاکید کرد: اکنون با توجه به قیمت پایین سیگار در کشور بحث قاچاق محصولات دخانی به خارج از کشور را داریم نه قاچاق ورودی. متوسط قیمت جهانی دخانیات حدود ۴ تا ۵ دلار است؛ اما متوسط این قیمت در کشور ایران کمتر از ۰.۵ دلار است. بنابراین هیچ انگیزه‌ای برای قاچاقچی برای وارد کردن سیگار قاچاق به کشور وجود ندارد و ادعای صنایع دخانی مالیات قاچاقی محصولات خارجی به کشور واهی است.وی در خاتمه بیان کرد: سیاست گذاران با اعمال مالیات بیشتر بر کالاهای آسیب رسان سلامت می‌توانند ضمن کاهش مصرف این محصولات به افزایش درآمد دولت و کاهش تورم بر کالاهای استراتژیک و سبب خانوار توجه داشته باشند. حداکثر ۱۰ میلیون نفر مصرف کننده دخانیات هستند ولی متأسفانه دود حمایت‌های دولت از این کالای آسیب رسان به چشم ۷۵ میلیون نفر از جمعیتی می‌رود که مصرف کننده این محصولات نیستند. ما عضوی از معاهده بین المللی کنترل دخانیات هستیم و در این معاهده تعهد کرده‌ایم که برای محافظت از سلامت عمومی‌در برابر منافع واگذار شده محصولات دخانی هم خواسته‌های محصولات‌شان را به مراکز که فاقد پروانه فروش هستند، نفرستند؛ چون از طریق یک مذکور، محصولات رهگیری می‌شود و اماکن

مطرح کردیم، صنعت بهانه افزایش قاچاق را مطرح کرده است. ارقامی از سوی صنایع دخانی تحت عنوان قاچاق سیگار مطرح می‌شود با هدف بهانه جویی برای جلوگیری از اجرای سیاست‌های کلیدی کاهش تقاضا است.او تاکید کرد، ما مستندی از عدد واقعی قاچاق سیگار در کشور نداریم ولی آمار منجم قاچاق‌های قاچاقی صنایع مصرف به صورت دوره‌ای منتشر می‌شود که فاصله حداقل ۲۰ میلیارد نخی با آمار اعلامی‌از حوزه صنایع دارد. در بسیاری از کشورها با افزایش مالیات حتی قاچاق محصولات دخانی کاهش هم پیدا کرده است و آخرین اطلاعات و مستندات جهانی حکایت از بالاتر بودن میزان قاچاق در کشورهایی دارد که مالیات کمتری در محصولات دخانی وضع کرده‌اند و بانک جهانی شاخص فساد را عامل اصلی قاچاق سازمان یافته می‌داند. ما به هیچ عنوان نمی‌پذیریم که افزایش مالیات محصولات دخانی باعث افزایش قاچاق می‌شود.ولی‌زاده ادامه داد: اخیراً اجرای طرح کد رهگیری محصولات دخانی در حوزه صنعت ساماندهی شد و دغدغه قاچاق با اجرایی این کد از بین خواهد رفت. هر سیگاری که تولید می‌شود باید این کد را داشته باشد و تا نقطه مصرف قابل رهگیری باشد. از توزیع‌کنندگان محصولات دخانی هم خواسته‌های محصولات‌شان را به مراکز که فاقد پروانه فروش هستند، نفرستند؛ چون از طریق یک مذکور، محصولات رهگیری می‌شود و اماکن