

اخبار کوتاه

شناسایی ۱۸۳۵ بیمار جدید مبتلا به کرونا

بنابر اعلام مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت طی یک شبانه‌روز ۱۸۳۵ بیمار جدید مبتلا به کرونا در کشور شناسایی شده و ۴۴ بیمار جان خود را از دست دادند.به گزارش ایسنا، از روز ۲۸ مردادماه تا روز ۲۹ مردادماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۸۳۵ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی و ۵۰۴ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۵۰۳ هزار و ۳۶۹ نفر رسید.متأسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۴۴ بیمار مبتلا به کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری، به ۱۴۳ هزار و ۳۳۲ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۲۹ مردادماه هفت میلیون و ۲۲۶ هزار و ۳۵۷ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده‌اند.۱۳۶۱ نفر از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۲۹ مردادماه ۵۳ میلیون و ۶۲۸ هزار و ۹۱۶ آزمایش تشخیصی کووید-۱۹ در کشور انجام شده است.تا روز ۲۹ مردادماه ۶۴ میلیون و ۹۰۶ هزار و ۹۴ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۲۸۶ هزار و ۹۲۱ نفر دوز دوم و ۳۰ میلیون و ۳۳۶ هزار و ۴۵۲ نفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند.مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۳ میلیون و ۵۲۹ هزار و ۴۶۷ دوز رسید.در یک شبانه روز ۲۰ هزار و ۲۵۲ دوز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.در حال حاضر ۱۰۶ شهرستان در وضعیت قرمز، ۱۵۶ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۷۳ شهرستان در وضعیت زرد و ۱۳ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

جزئیات جدید از خدمات ایستگاه عمود صفر پایانه غرب به زائرین اربعین حسینی

به گزارش روابط عمومی سازمان مدیریت حمل‌ونقل بار و پایانه‌های مسافری شهر تهران، آئین افتتاح و راه اندازی ایستگاه زائران عتبات عالیات (عمود صفر) با حضور معاون حمل و نقل و ترافیک شهرداری تهران، مدیرعامل سازمان پایانه‌ها و مدیران ارشد حوزه حمل و نقل در پایانه مسافربری غرب برگزار شد.مهدی وحدت کار، مدیرعامل سازمان مدیریت حمل‌ونقل بار و پایانه‌های مسافری شهر تهران، در حاشیه این مراسم با اشاره به تردد روزانه ۵۰۰ تا ۶۵۰ سئروسیس عتبات عالیات از پایانه‌های تهران افزود: شهرداری تهران ساله سه با فرا رسیدن اربعین حسینی اقدام به ارائه خدمات به زائرین اباعدهالله(الحسین(ع) می نماید که در حوزه حمل و نقل و ترافیک نیز از هفته‌های گذشته اقدامات ویژه ای برنامه ریزی شده است که بازسازی و نوسازی ایستگاه زائران عتبات عالیات با عنوان «عمود صفر» در پایانه غرب، از جمله فعالیت‌های اجرایی در این حوزه می باشد.وحدت کار با اشاره به خدمات ایستگاه کرپلا در ایام اربعین حسینی تصریح کرد: در عمود صفرکه محل شروع سفر زائرین عتبات عالیات است، خدمات ویژه ای به زائرین اربعین حسینی ارائه می شود که می توان به موبک پذیرایی، اینترنت رایگان، پاتوق فرهنگی ارائه محصولات مرتبط با سفر اربعین، ارائه خدمات پشتیبانی و فرهنگی به زوار با همکاری گروه‌های چغدی، ارائه بسته‌های آموزشی به زوار برای پیاده روی اربعین، نمایشگاه آیین عزاداری اقوام مختلف ایرانی در رزای سید و سالار شهیدان، امکانات اتاق مادر و کودک، امکان مسافر فرعی زوار در محل ایستگاه کرپلا، خدمات اسکان موقت زائران در مسجد جدید پایانه غرب، میز احکام و اجاره ویژه برنامه‌های فرهنگی و مذهبی از جمله تعزیه، دمام زنی، برده خوانی، مداحی و … اشاره نمود. وحدت‌کار در پایان با بیان اینکه عمود صفر افتتاح نمادینی از برنامه‌های حوزه حمل و نقل برای اربعین به شمار می‌رود، افزود: در گذشته در این محل، ایستگاهی برای جابجایی زائران اربعین پیش‌بینی شده بود که سایه‌بان مناسبی برای رفاه مسافران وجود نداشت و بر این اساس مقرر شد سازه مناسبی مبتنی بر ساختار ایرانی-اسلامی و به صورت فضاکار طراحی شود.

درمان سقط مکرر به خدمات بیمه‌ای اضافه شد

معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران، با اعلام اینکه سقف ارائه خدمات درمان ناباروری برداشته شده است، در عین حال گفت: خدمات مربوط به درمان سقط‌های مکرر نیز به خدمات بیمه‌ای اضافه شده است.
به گزارش ایسنا، مهدی رضایی گفت: خدمات مربوط به ناباروری در مجموع جزء خدمات گران قیمت محسوب می‌شود، خوشبختانه از سال گذشته این خدمات برای نخستین بار تحت پوشش بیمه پایه قرار گرفته است؛ چون در سال اول خدمت بود مشکلاتی در نحوه ارائه خدمت توسط سازمان‌های بیمه گر مشاهده شد‌وی افزود: به تدریج اشکالات مشخص شده و ما در سیر تکاملی شاهد ارتقای خدمات هستیم، سال گذشته بسته‌هایی توسط شورای عالی بیمه تدوین و ابلاغ شد که ارائه دهندگان خدمت معترض این بسته‌ها بودند، زیرا محدودیت‌هایی را اعمال می کرد به نوعی که ارائه دهندگان خدمت متضرر می‌شدند، بنابراین برای عقد قرارداد ارائه دهندگان خدمت تمکین نمی کردند.

بیش از ۱۱۰۰ منفذ در منطقه ۱۴ طعمه گذاری شد

طرح ضربتی جمع‌آوری و امحای حیوانات موذی با هدف پاکیزه تر شدن محله‌ها و پیشگیری از شیوع انواع بیماری‌ها در محلات منطقه ۱۴ به اجرا در آمده است.به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه ۱۴، محمد امین سالاری پور شهردار منطقه از شناسایی و طعمه گذاری بیش از ۱۱۰۰ منفذ در تابستان جاری به منظور اجرای طرح کنترل وجمع آوری جانوران موذی خبرداد.سالاری پور گفت: با توجه انتقال سریع برخی از بیماری‌ها توسط حیوانات موذی بویژه در فصل گرما همچنین ضرورت پاکسازی منطقه از وجود این جانوران، طرح مبارزه با جانوران مضر شهری به صورت ویژه در منطقه اجرا شده است.وی افزود: در این راستا، در مرداد ماه بیش از ۵۷۵ منفذ و در تیرماه بیش از ۵۶۰ منفذ در سطح نواحی طعمه گذاری شد.

ورود اتوبوس‌های برقی به خیابان «جمهوری»

معاون حمل و نقل شهردار تهران با اشاره به توسعه حمل و نقل عمومی همزمان با بازگشایی مدارس، گفت: برای نخستین بار ۵۰ دستگاه اتوبوس برقی به تدریج وارد خط اتوبوس جمهوری-تهارستان خواهد شد.به گزارش ایسنا، مجتبی شفیعی در مراسم افتتاح پایانه قطارهای شهری در اکباتان ضمن تشکر از افرادی که در ساختن این پایانه در ۱۴ سال گذشته دخیل بودند، گفت: این پایانه نقش زیادی در تأمین و نگهداری قطارهای مترو ایفا می کند و می‌توان در شرایط اضطرار برای اعزام و تخلیه قطارها از آن استفاده کرد.وی با بیان اینکه با اتمام پروژه، همه‌ی عمر کارگاه ساخت پایانه اکباتان نیز در دست‌ور کار قرار می گیرد، افزود: همزمان عملیات تجهیز ساخت پلزا به جای آن و بر روی سطح پایانه آغاز می‌شود. معاون شهردار تهران با بیان اینکه ایران از نظر ساخت تونل و ایستگاه‌های مترو کلاما خودکفاست، گفت: با وجود همه مشکلات اقتصادی، متروی تهران در بین ۲۵ شهر دنیا از نظر طول و ایستگاه رتبه بیستم را دارد.

روانسازی و ایمن‌سازی تردد در منطقه ۱۵ به‌سازی تجهیزات ترافیکی

عملیات به‌سازی و نصب تجهیزات ترافیکی معابر به منظور نگهداشت شهر، ایمن سازی و روان سازی تردد و ترافیک معابر منطقه ۱۵ چهار ماه نخست سال انجام شده.به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه ۱۵، مسعود لوف زاده، معاون حمل و نقل و ترافیک منطقه گفت: عملیات به‌سازی و نصب تجهیزات ترافیکی معابر منطقه در راستای افزایش ایمنی، ارستکی و پیزاستکی شهر از نظر امکانات ترافیکی، ساماندهی و استمار خدمات حمل و نقلی انجام شد.او در ادامه به تشریح این اقدامات پرداخت و افزود: ۴۸۵ تابلوهای اطلاع‌ر، اسامی معابر و اماکن و انتظامی، ۳۳ متر مربع تابلوهای هدایت مسیر، ۳ هزار و ۹۵۰ متر‌گاردریل، ۸۵۵ متر ترده ایمنی، ۸ عدد چراغ راهنمایی و رانندگی، ۹۸ عدد مینی نیوجرسی و نیوجرسی تعمیر، مرمت و بهسازی شد.

پوشش صد درصدی بیمه برای مادران باردار تا سالگی فرزند

معاون امور زنان و خانواده رئیس‌جمهوری از پوشش صد درصدی بیمه برای مادران باردار تا ۲ سالگی فرزند و پوشش ۱۰۰ درصدی فرزندان آنها تا ۵ سالگی خیر داده.به گزارش ایسنا، انسیه خزرلی در حساب توئیتر خود نوشت: «توسعه چتر حمایتی دولت در راستای حراست از کبان خانواده؛ پوشش ۱۰۰ درصدی بیمه برای مادران باردار تا ۲ سالگی فرزند، پوشش ۱۰۰ درصدی فرزندان آنها تا ۵ سالگی و پوشش ۱۰۰ درصدی زحمات زایمان طبیعی در مراکز دولتی و عمومی ستادورداری جدیدی هستند که قطعاً ادامه دار خواهند بود».

رئیس آزمایشگاه مرجع کشوری کووید-۱۹ در انستیتو پاستور، گفت: احتمال بروز موج‌های هشتم و یا بیشتر کرونا همچنان وجود دارد، اما همه چیز به این وابسته است که چه واریانسی از ویروس به وجود آید و بنابراین نمی‌توان گفت موج هفتم، آخرین موج کرونا در ایران است.

دکتر مصطفی صالحی وزیر ی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره روند فعلی شیوع کرونا در کشور، گفت: زیرسویه جدید امیکرون که با نام ۲،۷۵BA فرایگرفت، غالب است. او درباره شناسایی نشده است.

درحال حاضر بیشترین واریانت موجود از کووید-۱۹ در کشور (بیش از ۹۰ درصد) سویه BA۵ است که در سایر نقاط دنیا هم سویه BA۵ فراگیر و غالب است. او درباره روند بررسی نمونه‌های آزمایشگاهی کرونا از نظر شناسایی نوع زیر سویه، توضیح داد: با توجه به هزینه قابل توجه تست‌های تعیین توالی به روش NGS و به دلیل محدودیت بودجه، درصدی از نمونه‌های مثبت که به

آزمایشگاه مرجع کشوری ارسال می‌شود را مورد سکناس زنی قرار می‌دهیم. وی درباره روند طی شدن موج هفتم کرونا در کشور، تصریح کرد: اگر بخواهیم ایران را با سایر کشورهای که ابتدا در آن‌ها امیکرون شناسایی شد، مانند آفریقای جنوبی مقایسه کنیم، قاعدتا موج چندان گسترده‌ای وجود ندارد، اما همه چیز به این وابسته است که چه

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر ضمن اشاره به «سن اعتیاد» در کشور گفت: گاهی گفته می‌شود سن کاهش یافته؛ ممکن است سن شروع مصرف فردی به پایین تر از ۱۰ سال هم برسد اما سن اعتیاد در کشور که میانگین سن معندان است، حدود ۲۴ سال است. سردار اسکندر مومنی با بیان اینکه ما سه رویکرد اساسی را در ستاد مبارزه با مواد مخدر دنبال می‌کنیم اظهار کرد: مردمی سازی و مشارکت مردمی و استفاده از ظرفیت خیرین در امور مربوط به حوزه مواد مخدر، استفاده از شرکتهای دانش بنیان و علمی کردن اقدامات و فرآیندها و موضوع سوم تقدم اصل پیشگیری با اولویت آموزش و پرورش؛ سه رویکردی است که در ستاد مبارزه با مواد مخدر دنبال می‌شود و تمام اقدامات و برنامه‌ها حول این سه رویکرد می‌چرخد. وی با اشاره به حوزه مردمی سازی گفت: هیچ دولتی به تنهایی نمی‌تواند موضوع آسیبهای اجتماعی از جمله مواد مخدر را سامان دهد و ما هیچ گریزی نداریم جز اینکه از همه ظرفیت‌های مردمی و نهادهای فرهنگ ساز بهره بگیریم، زیرا شاید بخش کمی از آسیب اجتماعی برخورد‌های قضایی و انتظامی باشد، اما بخش عمده آن فرهنگ سازی و استفاده از ظرفیت‌های

وزیر بهداشت در آیین تجلیل از خبرنگاران حوزه سلامت گفت: قلم خبرنگاران در روایات و دادن اخبار در جهت ارتقای کار و سلامت مردم مهم است و در همین دلیل جایزه ارتباطات ملی سلامت برای خبرنگاران پیش بینی شده است. دکتر بهرام عین‌اللهی درباره واکسن کرونا نیز افزود: پس از تولید واکسن در دنیا در آبان ۱۳۹۹، ایران در حلقه کوکس قرار گرفت تا پس از تولید واکسن به ما هم واکسن بدهند. اولین گروهی که در ایران واکسینه شدند؛ کادر درمان با واکسن اسپوتنیک بود که گروه کمی بودند و چیزی بیشتر از ۱۰۰۰ در نبود. پس از آن نیز کوکس تعدات خود را اجرایی نکرد. البته بلافاصله واکسن سازه‌ای داخلی کار را آغاز کردند ولی مشکلاتی در تولید وجود وزیر بهداشت افزود: در آغاز به کار دولت سیزدهم تعداد زیادی بیمار در ICU بستری بودند و روزی بالاتر از ۷۰۰ مرگ و میر داشتیم؛ حدود ۸۰۰۰ بستری در ای سی یو داشتیم و وقتی به بیمارستان مراجعه می‌کردیم در لحاظ خانواده‌های عزار را می‌دیدم و در این وضعیت واکسن به ما کمک کرد.وی ادامه داد: تا الان ۱۲۳ هزار مرگ و میر کرونایی در کشور داشتیم اگر به آمار مراجعه کنید تا قبل از شروع قایل قبول واکسنسینون در کشور، ۱۳۲ هزار فوتی داشتیم و از آذر ۱۴۰۰ که واکسنسینون جدی شد تاکنون ۱۱ هزار فوتی داشتیم. ضد واکسن‌ها باید این آمار را ببینند تا تاثیر واکسن را درک کنند. با افزایش واکسنسینون میزان مرگ و میر کم شد و این موفقیت جمهوری اسلامی ایران است. این یک کار بزرگ و مردمی است. امروزه قدرت کشورها تنها به سلاح نیست بلکه بسته به حمایت مردم

رئیس آزمایشگاه مرجع کشوری کرونا در انستیتو پاستور:

احتمال بروز موج هشتم و بالاتر وجود دارد



مجددا فراگیر شود؛ اظهار کرد: نمی‌توان این احتمال را منتفی دانست، ولی این احتمال زیاد نیست. اگر بخواهیم روند تکامل ویروس را در نظر بگیریم، ویروس به سمتی می‌رود که بتواند انتشارپذیری بیشتر و بیماری‌زایی کمتر داشته باشد؛ ولی برخی جهش‌ها می‌تواند در ویروس رخ دهد که سویه‌هایی با رفتار

آزمایشگاه مرجع کشوری کووید-۱۹ در انستیتو پاستور

از امیکرون تجربه نخواهیم کرد، اما در کل نمی‌توان پیش‌بینی مطلق درباره کرونا داشت؛ زیرا ویروس به ما نشان داده است که هر لحظه می‌تواند اتفاق غیر منتظره‌ای رخ دهد.این ویروس شناس تاکید کرد: احتمال بروز موج‌های هشتم و یا بیشتر کرونا وجود دارد، اما همه چیز به این وابسته است که چه

دبیر کل ستاد مبارزه با مواد مخدر مطرح کرد

۲۴ سال؛ میانگین سن اعتیاد در کشور

مواد مخدر صنعتی یک بلای خانمان سوز است بنابراین گریزی نداریم جز اینکه پیشگیری را در اولویت خود قرار دهیم. وی درباره سن اعتیاد نیز به ارائه توضیحاتی پرداخت و افزود: گاهی گفته می‌شود که سن اعتیاد کاهش یافته است. ممکن است سن شروع مصرف فردی به پایین تر از ۱۰ سال هم برسد اما سن اعتیاد در کشور که میانگین سن معندان است، حدود ۲۴ سال است.وی افزود: در چند سال پیش با اقدامات پیشگیرانه و طرح پارکبان زندگی آهنگ کاهش سن متوقف شده است. سن اعتیاد معدل مجموع معندان است که در کشور ۲۴ سال و در دنیا ۱۹ سال است.به گفته دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر، در منطقه ۹۰ درصد کشفیات تریاک جهان، ۴۸ درصد کشفیات مورقین جهان و ۲۶ درصد کشفیات هرویین جهان مربوط به ایران است؛ این آمار رسمی سازمان ملل است. این موضوع نشان می‌هد که ایران چه اقدامات گسترده ای انجام می‌دهد. مومنی در بخش دیگری از این نشست اعلام کرد که در یک سال گذشته ۱۳ مرکز و اردوگاه نگهداری، درمان و مهارت آموزی معندان با ظرفیت ۹۰۰۰ نفری در کشور راه اندازی شد که از این میزان ۶ مرکز مربوط به تهران است. در مجموع حدود ۴۸ درصد افزایش

وزیر بهداشت اعلام کرد

کاهش کمبودهای دارویی به ۸۰ قلم

تفر بیمه رایگان شدند و این زیرساخت خوبی برای طرح داروایی شد. از طرفی حدود یک و نیم میلیون نفر هم از سراسر سطح درآمدی بیمه نشده بودند که آنها را نیز تا ۳ ماه بیمه رایگان کردیم تا فرصت آزمون ارزیابی وسع داشته باشند.

وی به سایر خدمات وزارت بهداشت اشاره کرد و گفت: تجهیز ۷۹ بیمارستان با بیش از ۱۰ هزار تخت را انجام دادیم و احداث ۵۵ مرکز درمانی در مناطق محروم از اقدامات ما بود. اختصاص ۷۵ درصد از پزشکان متخصص به مناطق محروم کار خوبی بود که برای ماندگاری پزشکان نیز قرار شد سقف پرداخت کارانه در مناطق محروم برداشته شود. ابلاغ ۷۰ روش راهنمای بالینی در حوزه سلامت انجام شد.او درباره خدمات وزارت بهداشت در حوزه درمان ناباروری، بیان کرد: علاوه بر احداث مراکز جدید در بحث پوشش بیمه اتفاقات خوبی رخ داد. ۹۰ درصد خدمات بخش دولتی و ۷۰ درصد بخش خصوصی تحت پوشش بیمه قرار گرفت.وزیر بهداشت با تاکید بر اهمیت موضوع گردشگری سلامت، گفت: کشور ما بدون تردید قوی ترین حوزه سلامت منطقه را دارد و امروزه می‌بینید تعدادی از کشورهای همجوار به ایران می‌آیند. ۲۰۰ بیمارستان کشور مجوز گردشگری سلامت دارند.او بیان کرد: قرارداد خرید ۱۰۰۰ دستگاه آمبولانس هم بسته شده و تا پایان امسال سعی در ورود آن داریم و به این ترتیب ترابری بیماران باید

مدیرعامل انجمن حمایت از بیماران تالاسمی مطرح کرد

افزایش احتمالی تولد نوزاد دارای تالاسمی ماژور با محدودیت‌های غربالگری

دارای تالاسمی مینور جدی گرفته نشود، تولد احتمالی نوزاد دارای تالاسمی ماژور افزایش پیدا کند.
عرب در ادامه با اشاره به افزایش قیمت دارو و تجهیزات پزشکی مصرفی بیماران تالاسمی گفت: در سال ۱۴۰۱ حقوق کارگران حداقلی بگیر ۵۷ درصد افزایش پیدا کرد و همزمان برای حامل‌های انرژی برای کارخانجات آزاد نیز افزایش پیدا کرد و این تا سو با سیاست حذف ارز ترجیحی برای داروهای داخلی و تجهیزات مصرفی، قیمت بسیاری از داروها افزایش پیدا کرده و فشار زیادی را به بیماران ما وارد کرد و دولت هنوز نتوانسته این هزینه‌ها را جبران کند.وی همچنین با انتقاد از عملکرد بیمه‌ها در حمایت از بیماران تالاسمی نیز گفت: متأسفانه حمایت بیمه‌های پایه و تکمیلی از بیماران تالاسمی فاجعه‌آمیز بوده و از قبل ضعیف‌تر شده است. بیماران تالاسمی و به صورت کلی

طرح ترافیک تهران از سال آینده تغییر می‌کند

وی با اشاره به اینکه در اصلاح طرح ترافیک باید به نحوی عمل کنیم که سرزندگی را به مرکز شهر بازگردانیم، اظهار کرد: یکی از معضلات مناطق مرکزی شهر، شنب‌مردگی این مناطق به واسطه سکونت حداقلی شهروندان در این محدوده است و به طرف گذشته در حال حاضر، جمعیت زیادی در مرکز شهر سکونت ندارند و هر روز نیز از ساکنان آن کاسته می‌شود. وی تصریح کرد: یکی از دلایل اصلی خالی شدن این محدوده از جمعیت، چگونگی اجرای طرح ترافیک است و

و قرار است، اصلاحات مورد نظر در طرح ترافیک از سال آینده اعمال شود.وی با بیان اینکه این موضوع، نیازمند مطالعات کارشناسی همه‌جانبه است تا بعد از رسیدن به طرح نهایی، مدل اصلاح طرح ترافیک اجرایی شود، اظهار کرد: در مورد بازنگری در طرح ترافیک و اینکه این طرح بعد از بیش از سه دهه باید مورد تجدید نظر قرار گیرد تردید نداریم و یکی از اهدافی که در این بازنگری مد نظر داریم، امکان برخورداری شهروندان از حقوق برابر در زمینه مزایا و محدودیت‌های طرح ترافیک تا جای ممکن است.

م تفاوت ایجاد شود. اگر اتفاق غیر منتظره‌ای رخ ندهد، احتمالاً جهش خطرناکی نخواهیم داشت؛ اما این موضوع اصلا قطعی نیست. تنها موضوعی که مقدار بیشتری از آن مطمئن هستیم این است که مرگ و میر کمتر خواهد بود؛ زیرا سیستم ایمنی بدن افراد طی این مدت از شیوع کرونا، تحریک شده است و پاسخ ایمنی سلولوی می‌تواند از شدت بالای ویروس جلوگیری کند.

وی با اشاره به اینکه ممکن است در فصل پاییز شاهد بروز و شیوع سایر ویروس‌های تنفسی از جمله آنفلوآنزا باشیم، گفت: در این مدت قریب به ۲ سال و نیم که کرونا عمده عفونت‌های تنفسی را تشکیل می‌داد با توجه به رعایت پروتکل‌ها و استفاده از ماسک، سایر ویروس‌های تنفسی مجال کمتری برای گسترش و انتشار داشتند، اما در حال حاضر با عادی‌انگاری شرایط و کاهش رعایت پروتکل‌ها احتمالاً شاهد بروز موارد بالایی از آنفلوآنزا در کنار کرونا باشیم که این موضوع خود ممکن است یک چالش باشد.

او درباره باز طراحی واکسن‌های کرونا در برابر سویه‌های جدید ویروس از جمله امیکرون، بیان کرد: قاعدتا اگر فرا باشد واکسن مناسبی برای جلوگیری از انتشار ویروس وجود داشته باشد، نیازمند بازنگری واکسن‌ها هستیم ولی واکسن‌های موجود هنوز هم برای کاهش موارد مرگ و میر موثر هستند.

تفاوت ایجاد شود. اگر اتفاق غیر منتظره‌ای رخ ندهد، احتمالاً جهش خطرناکی نخواهیم داشت؛ اما این موضوع اصلا قطعی نیست. تنها موضوعی که مقدار بیشتری از آن مطمئن هستیم این است که مرگ و میر کمتر خواهد بود؛ زیرا سیستم ایمنی بدن افراد طی این مدت قریب به ۲ سال و نیم که کرونا عمده عفونت‌های تنفسی را تشکیل می‌داد با توجه به رعایت پروتکل‌ها و استفاده از ماسک، سایر ویروس‌های تنفسی مجال کمتری برای گسترش و انتشار داشتند، اما در حال حاضر با عادی‌انگاری شرایط و کاهش رعایت پروتکل‌ها احتمالاً شاهد بروز موارد بالایی از آنفلوآنزا در کنار کرونا باشیم که این موضوع خود ممکن است یک چالش باشد.

او درباره باز طراحی واکسن‌های کرونا در برابر سویه‌های جدید ویروس از جمله امیکرون، بیان کرد: قاعدتا اگر فرا باشد واکسن مناسبی برای جلوگیری از انتشار ویروس وجود داشته باشد، نیازمند بازنگری واکسن‌ها هستیم ولی واکسن‌های موجود هنوز هم برای کاهش موارد مرگ و میر موثر هستند.

تفاوت ایجاد شود. اگر اتفاق غیر منتظره‌ای رخ ندهد، احتمالاً جهش خطرناکی نخواهیم داشت؛ اما این موضوع اصلا قطعی نیست. تنها موضوعی که مقدار بیشتری از آن مطمئن هستیم این است که مرگ و میر کمتر خواهد بود؛ زیرا سیستم ایمنی بدن افراد طی این مدت قریب به ۲ سال و نیم که کرونا عمده عفونت‌های تنفسی را تشکیل می‌داد با توجه به رعایت پروتکل‌ها و استفاده از ماسک، سایر ویروس‌های تنفسی مجال کمتری برای گسترش و انتشار داشتند، اما در حال حاضر با عادی‌انگاری شرایط و کاهش رعایت پروتکل‌ها احتمالاً شاهد بروز موارد بالایی از آنفلوآنزا در کنار کرونا باشیم که این موضوع خود ممکن است یک چالش باشد.

ظرفیت نگهداری و درمان معندان در یک سال گذشته داشتیم.وی با اشاره به موضوع ضربه به بنیانهای مالی قاچاقچیان اظهار کرد: در سال گذشته ضربه به بنیانهای مالی داشتیم که افزایش حدود ۴۰ درصدی نسبت به سال ماقبل خود دارد. دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر یکی از دستاوردهای مهم ستاد در یک سال گذشته را بهره‌گیری از آخرین اعلام کرد.مومنی در ادامه با اشاره به اینکه یکی از مهمترین چالشهای ما افزایش کارگاه‌های تولید مواد مخدر صنعتی در افغانستان است، ادامه داد: مواد اولیه آن پیش سازه‌ها هستند. پیش سازه‌ها مواد شیمیایی هستند که به خودی خود ممنوعیت ندارد. در بسیاری از صنایع شیمیایی و پتروشیمی کاربرد دارد، اما ماده اولیه تشکیل و تولید مواد مخدر صنعتی پیش سازه‌ها هستند. مومنی خاطر نشان کرد: در دهه اخیر رسمی سازمان ملل است. این موضوع نشان می‌دهد که ایران چه اقدامات گسترده ای انجام کرده که در یک سال گذشته ۱۳ مرکز و اردوگاه نگهداری، درمان و مهارت آموزی معندان با ظرفیت ۹۰۰۰ نفری در کشور راه اندازی شد که از این میزان ۶ مرکز مربوط به تهران است. در مجموع حدود ۴۸ درصد افزایش

تفاوت ایجاد شود. اگر اتفاق غیر منتظره‌ای رخ ندهد، احتمالاً جهش خطرناکی نخواهیم داشت؛ اما این موضوع اصلا قطعی نیست. تنها موضوعی که مقدار بیشتری از آن مطمئن هستیم این است که مرگ و میر کمتر خواهد بود؛ زیرا سیستم ایمنی بدن افراد طی این مدت قریب به ۲ سال و نیم که کرونا عمده عفونت‌های تنفسی را تشکیل می‌داد با توجه به رعایت پروتکل‌ها و استفاده از ماسک، سایر ویروس‌های تنفسی مجال کمتری برای گسترش و انتشار داشتند، اما در حال حاضر با عادی‌انگاری شرایط و کاهش رعایت پروتکل‌ها احتمالاً شاهد بروز موارد بالایی از آنفلوآنزا در کنار کرونا باشیم که این موضوع خود ممکن است یک چالش باشد.

ارتقا یابد.وزیر بهداشت درباره طرح داروایی، بیان کرد: در حوزه خود دارو انقلابی، طرح داروایر بود. ابتدای سال ۱۴۰۱ به ما می‌گفتند آزادسازی ارز ترجیحی را اجرا کنید و ۴ ماه طول کشید تا زیرساخت‌ها فراهم شود و ۹۴۰۰ قلم دارو در ۱۶۰۰ کند تزریک به صورت الکترونیک آوردند. در ادامه نیز بدهی بیمه‌ها به داروخانه‌ها پرداخت شد. برای اینکه احتکار رخ ندهد بودن اطلاع قبلی در ساعت ۱۲ شب ۲۳ تیر این کار اعلام شد و همه را به مراکز درمانی کشور دادیم. سیستم تک و تک HIS بیمارستانی با این طرح تقویت شد. این طرح بسیار موفق است. امروزه بالای ۹۰ درصد نسخه الکترونیک پیشرفت کرده است و با اجرای اینکه احتکار رخ ندهد برخی داروها کمتر هم شده. هدف ما این است که شرکت‌های تولیدی علی‌رغم تأمین نیاز داخلی کشور به داروها، به تولید برای صادرات نیز اقدام کنند. وی در این باره ادامه داد: به دلیل مشکلات صنایع داخلی، کمبودهای دارویی درمان خود را نشان می‌داده؛ به طوری که در ابتدای شروع طرح داروایر نزدیک ۱۰۰۰ قلم کمبود دارویی داشتیم و طی این مدت اجرا، امروز این کمبودها به ۸۰ قلم رسیده است و امیدواریم به همین روند کمبودها تأمین شود و رضایتمندی مردم را در این طرح داشتهیم. همچنین داروخانه‌ها نگران بودند که ممکن است به موقع پول آنها پرداخت نشود. در این زمینه و در شروع این طرح، سازمان برنامه و بودجه چهار هزار میلیارد تومان تخصیص داد و توزیع شد و قول داده شد این کار ادامه یابد. در این راستا منابعی که ایجاد کردیم منابع جدیدی نبوده است این پول قبلا در ارز ترجیحی داده می‌شد و الان به مصرف کننده داده می‌شود.

تفاوت ایجاد شود. اگر اتفاق غیر منتظره‌ای رخ ندهد، احتمالاً جهش خطرناکی نخواهیم داشت؛ اما این موضوع اصلا قطعی نیست. تنها موضوعی که مقدار بیشتری از آن مطمئن هستیم این است که مرگ و میر کمتر خواهد بود؛ زیرا سیستم ایمنی بدن افراد طی این مدت قریب به ۲ سال و نیم که کرونا عمده عفونت‌های تنفسی را تشکیل می‌داد با توجه به رعایت پروتکل‌ها و استفاده از ماسک، سایر ویروس‌های تنفسی مجال کمتری برای گسترش و انتشار داشتند، اما در حال حاضر با عادی‌انگاری شرایط و کاهش رعایت پروتکل‌ها احتمالاً شاهد بروز موارد بالایی از آنفلوآنزا در کنار کرونا باشیم که این موضوع خود ممکن است یک چالش باشد.

تمامی بیماران خاص نیاز روزانه به حمایت بیمه‌ای جدی دارند، بیمه‌ها طی سالیان گذشته به صورت مداوم از زیر بار تعهدات خود در قبال بیماران خاص شانه خالی کرده‌اند. مدیرعامل انجمن حمایت از بیماران تالاسمی همچنین در مورد شرایط وضعیت استخدا می‌بیماران تالاسمی اظهار کرد: نهاده‌ها و سازمان‌های مختلف و کارفرماها بر اساس قانون جامع حمایت از معلولان سهمیه‌ای سه درصدی را برای معلولان در نظر گرفته‌اند و هیچ اسمی از بیماران خاص برده نشده است تا این گروه از افراد جامعه نیز بتوانند از شغل و وضعیت رفاهی مناسبی برخوردار باشند.وی افزود: از سئوی دیگر افراد در آزمون‌های استخدا می‌شرکت کرده و قبول می‌شوند، اما به دلیل شرایطی که در قلمون طاب کار از این گروه بیماران تالاسمی تعریف شده است، از استخدام آن‌ها سر باز می‌زنند.

که برای سکنه آن دردسرساز شده و به همین دلیل، عطای ادامه زندگی در این محدوده را به لغایش می‌بخشد و این در حالی است که گستره وسیعی از مرکز شهر، عملا با حداقل جمعیت ساکن به حیات خود ادامه می‌دهد و خواه ناخواه، اجرای طرح ترافیک در این موضوع مؤثر است.وی خاطرنشان کرد: کمیسیون عمران و حمل و نقل شورای شهر تهران با جدیت پیگیر این موضوع است تا بعد از سه دهه، شاهد به‌روزرسانی طرح ترافیک به نفع زندگی شهروندان و سرزندگی در شهر باشیم.