

اخبار کوتاه

ثبت یک روز دیگر بدون فوتی کرونا در کشور

بنابر اعلام وزارت بهداشت، طی ۲۴ ساعت ۱۱۵ بیمار جدید کووید ۱۹- در کشور شناسایی شدند و همچنین یک روز دیگر بدون فوتی کرونا در کشور ثبت شده‌به گزارش ایسنا، در روز ۱۰ آبان تا روز ۱۱ آبان ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۱۵ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی و ۴۰ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۵۵۷ هزار و ۹۲۰ نفر رسید.در طول ۲۴ ساعت، هیچ یک از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست ندادند و مجموع خوشبختانه تا روز ۱۱ آبان ۷ میلیون و ۳۳۲ هزار و ۲۹۵ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند.۱۲۲ نفر از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۱۱ آبان ۵۴ میلیون و ۳۸۳ هزار و ۳ ازمایش تشخیص کووید-۱۹ در کشور انجام شده است.همچنین تا روز ۱۱ آبان ۶۵ میلیون و ۱۲۲ هزار و ۲۹۱ نفر ذر اول، ۵۸ میلیون و ۵۲۸ هزار و ۳۳۲ نفر دوز دوم و ۳۱ میلیون و ۳۳۷ هزار و ۳۰۰ نفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۴ میلیون و ۹۸۷ هزار و ۹۲۳ دوز رسید. در یک شبانه روز ۵ هزار و ۴۷۹ دوز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.در حال حاضر نیز ۳ شهرستان در وضعیت قرمز، ۱۷ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۲۱۸ شهرستان در وضعیت زرد و ۲۱۰ شهرستان در وضعیت ابی قرار دارند.

نیاز هر استان به یک بیمارستان جامع کودکان

رئیس مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی وزارت بهداشت ضمن تشریح نحوه ارائه خدمات سلامت به کودکان در مناطق محروم، درباره وضعیت اعزام به خارج کودکان برای درمان و … گفت: حداقل در هر استان به یک بیمارستان جامع کودکان با ظرفیت‌های مختلف تخت مطابق سطح‌بندی نیاز داریم و لازم است به این موضوع توجه شود.دکتر حسن واعظی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره چگونگی ارایه خدمات بهداشتی و درمانی به کودکان در مناطق محروم و دور افتاده کشور، افزود: در حوزه بهداشت اقدامات و خدمات ارزنده‌ای برای کودکان در نظر گرفته شده است، مراکز منتخب جامع سلامت، برای ویزیت کودکان و ارائه خدمت به آنها برنامه دارند.

بهورزان، مراقبان سلامت، ماماها، پرستاران و پزشکان خانواده در این مناطق در حال ارائه خدمت به کودکان بوده و خدماتی اعم از واکسیناسیون، آموزش، غربالگری شنوایی‌سنجی، کم کاری تیروئید نوزادان و سایر خدمات در مراکز جامع سلامت انجام می‌شود. طبیعتاً این غربالگری ابتدا از سوی پزشک عمومی و تیم مراقب سلامت در سطح یک انجام می‌شود و کودکانی که نیاز به خدمات تشخیصی و درمانی دارند، به سطوح بالاتر ارجاع می‌شوند که اغلب نانحراجی‌ها در سطوح اول و دوم شناسایی می‌شوند. این شناسایی زودهنگام باعث می‌شود که از بروز ناتوانی‌های طولانی‌مدت و عوارض دائمی کودکان جلوگیری کنیم.وی افزود: در عین حال باید توجه کرد که اولویت توزیع نیروی متخصص در معاونت درمان برای متعهدین خدمت تخصصی در کشور با اولویت شهرهای کمتر برخوردار و بیمارستان‌های کوچک انجام می‌شود که عمدتاً توزیع نیروهای متخصص ضریب K و متعهد خدمت‌مان با اولویت این حوزه انجام می‌شود، رشته کودکان هم جزو رشته‌هایی است که با اولویت مناطق محروم توزیع نیرو در آن انجام می‌شود.

مکاتبه با وزارت راه

برای تور کشتی معابر محل تردد حیات وحش

رئیس سازمان حفاظت از محیط زیست گفت: توله یوز ایرانی (پیروز) شرایط خوبی دارد اما باید چنگکند شود که امیدواریم یک روز در منطقه توران رهایش کنیم تا در شرایط طبیعی قرار گیرد و به خوبی درندگی برسد.به گزارش ایسنا، علی سلطانه در حاشیه جلسه هیئت دولت با اشاره به وضعیت توله یوزپلنگ ایرانی، اظهار کرد: وضعیت توله یوز خوشبختانه وضعیت مناسبی است. این یوز باید چنگکند شود که امیدواریم یک روز در منطقه توران رهایش کنیم، چون این توله یوز دست‌بروده انسان است و باید بایسد و در شرایط طبیعی قرار گیرد و به خوبی درندگی برسد. وی افزود: در مورد تک درنایی که از سبیری آمده است نیز دیدن دیدن که در تالاب انزلی می‌رود و می‌آید و داریم با کشورهایی که جفت آن را داشته باشند، رایزنی می‌کنیم تا آن را تامین کنیم.رئیس سازمان حفاظت از محیط زیست تأکید کرد: با وزارت راه و شهرسازی مکاتبه داشته‌ایم تا تمامی معابری که در آن حیات وحش وجود دارد، توری کشی شود و هم معابری که باید برای حیات وحش کارش انجام شود، در دستور کار قرار گیرد. نمونه عینی آن هم در منطقه توران است که دارد اجزایی می‌شود.سلاخه یادآور شد: برای حیات وحش کشور در شرایط خشکسالی تامین عولفه با مشکل مواجه می‌شود که در مناطق مستکونی ما برای اولین‌بار بیمه خسارت را مصوب کردیم که باغ‌ها و اراضی مردم که در نتیجه حضور حیات وحش خسارت می‌بینند کاملاً این خسارت به آنان پرداخت شود.

آیا امکان تعویض کارت‌های قدیمی سربازی

همچنان وجود دارد؟

رئیس سازمان وظیفه عمومی فراجا، توضیحاتی را درباره امکان تعویض کارت‌های قدیمی‌معافیت و پایان خدمت سربازی ارائه کرده‌به گزارش ایسنا، سال ۱۳۹۰ بود که طرح جمعیت و یکسان‌سازی کارت‌های سربازی به مرحله اجرا درآمده و پس از آن بنا شد تا تمامی کارت‌ها اعم از معافیت و پایان خدمت با یک شکل و از سوی سازمان وظیفه عمومی صادر شود، کارت‌هایی که به کارت‌های هوشمند سربازی معروف است و برای تمام افرادی که از سال ۱۳۹۰ و پس از آن خدمت خود را به پایان رسانده یا از انجام آن معاف شده باشند، صادر شده است.

در ادامه، طرح تعویض و یکسان‌سازی کارت‌های قدیمی‌نیز به اجرا درآمده و سازمان وظیفه عمومی با اعلام از درجه اعتبار ساقط شدن تمامی کارت‌های کاغذی از غیرهوشمندی که حداقل سال‌های ۱۳۶۰ تا ۱۳۶۰ صادر شده است، از افرادی که دارای چنین کارت‌هایی بودند خواست تا با توجه به گروه‌بندی که در آن زمان اعلام شده بود، با مراجعه به دفاتر پلیس + ۱۰ برابر در سراسر کشور نسبت به تعویض کارت‌های قدیمی خود اقدام کنند. برابر آنچه که سازمان وظیفه عمومی اعلام کرده بود کاهش ضریب جمل، جمعیت اطلاعات سربازان، یکسان‌سازی شکل کارت‌ها و تسهیل در ارائه خدمات به افراد از جمله دلایل این اقدام بود.این موضوع حتی منجر به اعزام برخی از افراد نیروهای مسلح به ایسنا گفته بود «با اعلام فراخوان تعویض کارت‌ها، عده‌ای از افسران که اگاز کردیم دریافت کرده بودند، کارت‌های قبلی را دور انداخته و خود را برای اعزام به خدمت آماده کردند. برخی دیگر نیز با تصور اینکه سیستم متوجه جعلی بودن کارت‌شان نمی‌شود، برای هوشمندسازی مراجعه کرده بودند که شناسایی و به خدمت سربازی اعزام شدند.»چند سال پس از اجرای طرح و در حالی که میلیون‌ها کارت کاغذی پایان خدمت و معافیت به کارت هوشمند تبدیل شده بود، سازمان وظیفه عمومی در اسفند ماه سال ۹۸ در اطلاعیه‌ای از «تمام زمان طرح تعویض کارت پایان خدمت و معافیت قدیمی‌به هوشمند تا پایان همان سال خبر داد.» موضوعی که برای برخی از دارندگان این کارت‌ها که موفق به تعویض آن نشده بودند، نگرانی‌هایی را ایجاد کرد است.در این باره نیز، ایسنا آخرین وضعیت تعویض کارت‌های قدیمی معافیت و پایان خدمت را از رئیس سازمان وظیفه عمومی فراجا پیگیری کرده است. سردار تقی مهری در گفت‌وگو با ایسنا، در این‌باره گفت: از سال ۱۳۹۰ که قانون مشخص کرد که کارت‌ها جمعیت و هوشمند شود ما فرایند تعویض را آغاز کردیم و بنا شد تا افرادی که دارای کارت‌های قدیمی‌نسبت به تعویض آن اقدام کنندوی با بیان اینکه خوشبختانه اکثریت دارندگان این کارت‌ها نسبت به تعویض آن اقدام کردند، گفت: افراد کمی مانده‌اند که نسبت به تعویض کارت خود اقدام نکرده‌اند. این افراد در حال حاضر می‌توانند به دفاتر پلیس + ۱۰ مراجعه کرده و مدارک مربوطه را تحویل دهند. در ادامه اطلاعات آنان از طریق یگان مربوطه استعلام شده و در صورت صحت این اطلاعات کارت هوشمند برایشان صادر می‌شود.به گفته رئیس سازمان وظیفه عمومی فراجا با اجرای طرح هوشمندسازی کارت‌های سربازی از یک دهه پیش تاکنون امکان جعل کارت‌های سربازی دیگر وجود ندارد.مهری ادامه داد: البته کارت‌های معافیت و پایان خدمت کسانی که از سال ۱۳۶۰ و پس از آن صادر شده‌اند کما اینکه قبل از هم اعلام شده بود، چندین سال است که فاقد اعتبار است و خدماتی به این کارت‌ها ارائه نمی‌شود.

رئیس کل سازمان نظام پزشکی کشور ضمن تشریح آخرین وضعیت پزشکان بازداشتی در حوادث چهارشنبه گذشته و پیگیری‌های انجام شده در این باره، گفت: انتظار داریم که برخورد با جامعه شریف پزشکی که در حال ارائه خدمت به مردم هستند، کریمانه باشد.دکتر محمد رئیس‌زاده در گفت‌وگو با ایسنا، درباره آخرین پیگیری‌ها برای آزادی بازداشت‌شدگان جامعه پزشکی در نازامی‌های اخیر، گفت: تمام پیگیری‌های لازم در هر سطح و نهادی که لازم بود، در نهایت خودش از سوی سازمان نظام پزشکی انجام شد، در این راستا به اتفاق جمعی از اعضای شورای عالی و جمعی از اعضای مجمع عمومی‌سازمان نظام پزشکی، دیداری با آقای امیر دریابان سخنانی دبیر شورای عالی امنیت ملی داشتیم و همان روز هم دیداری با آقای سردار میراحمدی- دبیر شورای امنیت کشور و معاون امنیتی و انتظامی‌وزیر کشور داشتیم. همچنین با دادستان تهران آقای صالحی تماسی داشتیم و جلسه و تماس‌های مکرری را با دوستان‌مان در ناچا داشتیم و تمام تلاش‌مان را انجام دادیم که هرچه سریع‌تر اعضای جامعه پزشکی که بازداشت شدند، آزاد شوند. وی افزود: الحمدلله دوستان ناچا همکاری بسیار خوبی داشتند تا همه کسانی که از جامعه پزشکی در حوادث روز چهارشنبه گذشته بازداشت شدند، آزاد شدند، به جز یک نفر که آن هم در حال پیگیر کارش هستیم

نایب رئیس انجمن داروسازان ایران با اشاره به وضعیت توزیع آنتی‌بیوتیک‌ها در کشور، گفت: اکنون هر روز توزیع آنتی‌بیوتیک در استان‌ها وجود دارد، اما به اندازه نیاز داروخانه‌ها نیست و کماکان اگر به داروخانه‌ها مراجعه شود، متأسفانه در مقاطعی آنتی‌بیوتیک ندارند.کتر سید علی فاطمی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره وضعیت توزیع آنتی‌بیوتیک‌ها در داروخانه‌ها، گفت: در حالی حاضر کمبود آنتی‌بیوتیک را عمدتاً از طریق تولید دارند جریان می‌کنند، اکنون هر روز توزیع آنتی‌بیوتیک در استان‌ها وجود دارد، اما به اندازه نیاز داروخانه‌ها نیست و کماکان اگر به داروخانه‌های مراجعه شود، متأسفانه آنتی‌بیوتیک ندارند. آنتی‌بیوتیک‌های توزیعی خیلی سریع تمام می‌شود و داروخانه‌ها مابقی روز را به مشکل برخورد می‌کنند. وی افزود: آنتی‌بیوتیک‌ها وارداتی هم سهم زیادی ندارند، علی‌رغم اینکه گفته می‌شود که ۵۰ درصد آنتی‌بیوتیک وارد

آخرین وضعیت پزشکان بازداشتی حوادث اخیر بر خورد با جامعه پزشکی کریمانه باشد



ارائه می‌دهند، مهم است و ما انتظار داریم که این افراد هر چه زودتر به مسیر ارائه خدمت به مردم بازگردند. رئیس کل سازمان نظام پزشکی همچنین در پاسخ به ایسنا درباره اسبب احتمالی به مطب‌ها یا مراکز درمانی در نازامی‌های اخیر، گفت: در زمینه آسیب به مطب‌ها و مراکز درمانی آمار و گزارشی نداریم و وزارت بهداشت باید در این زمینه اظهار نظر کرد.رئیس‌زاده همچنین درباره برخی اظهارات

پرونده‌اش دچار اشکالاتی شده که پیگیری، آقای سردار میراحمدی نیز قول داده که تعداد ۱۰۰ هزار شیشه شربت یا سوسپانسیون بیشتر نیست، معذور و کمی‌هم که بازداشت شده بودند، در اسرع وقت آزاد شوند و قول دادند که پیگیری کنند. بنابراین داریم پیگیری می‌کنیم که ان‌شاءالله هرچه زودتر این اقدامات انجام شود. رئیس‌زاده با بیان اینکه به شدت به خدمات جامعه پزشکی برای جامعه نیازمندیم، گفت: خدماتی که اعضای جامعه پزشکی به مردم

توزیع آنتی بیوتیک هنوز کافی نیست

شده، اما وقتی لیست این هفت هشت قلم آنتی‌بیوتیک را که از هند وارد شده، می‌بینید، از هر کدام ۶۰ هزار الی ۱۰۰ هزار شیشه شربت یا سوسپانسیون بیشتر نیست، ما ۱۴ هزار داروخانه در کشور داریم که اگر بخواهیم این آنتی‌بیوتیک‌های وارداتی را بیسن داروخانه‌ها توزیع کنیم، از هر کدام کمتر از ۱۰ شیشه به هر داروخانه می‌رسد که ششایب نیاز یک یا دو روز داروخانه‌ها را بیشتر برطرف نمی‌کند. بنابراین کل محموله‌ای که وارد شده، در کمتر از یک هفته مصرف شده و تمام می‌شود. بنابراین این واردات اثرش زیادی نمی‌گذارد. فاطمی ادامه داد: مهمتر از همه آنچه که می‌تواند مشکل ما را حل کند، تولید آنتی‌بیوتیک‌های ایرانی است که از اواخر مهر ماه و حدود سه هفته است که قیمت جدید به کارخانه‌های آنتی‌بیوتیک‌سازی داده شده و دارند به صورت فشرده آنتی‌بیوتیک تولید می‌کنند، اما از آنجایی که ذخایر داروخانه‌ها و شرکت‌های پخش صفر شده،

رتبه‌بندی مهر آفرین‌ها به کجا رسید؟

توضیح درباره درج «مزایای رتبه‌بندی» در احکام حقوقی

آزمون مجدد و الزام وزارت آموزش و پرورش به صدور کد شناسه اظهار کرد: مصوبه مذکور باید در شورای نگهبان مطرح و مورد تأیید شورای نگهبان قرار بگیرد. هر زمان که ابلاغ شود ما مطرح قانون هستیم. وی درباره برخی انتقادات از سسوی معلمان‌ه که احکام آنها صادر شده و به جای عبارت «فوق‌العاده ویژه رتبه‌بندی» از عبارت «مزایای رتبه‌بندی» استفاده شده که برخی محرومیت‌ها را به دنبال دارد گفت: آن زمان

رتبه‌بندی انجام نشده بود. در حقوق هم‌راه به ۱۳ هزار و ۱۲۰ نفر از همکارانی که سوابقشان پایین بوده است، مزایای رتبه یک با پرداخت کرده بودند ولی بلافاصله از شروع این ماه، نسبت به اظهار نظر و ارزیابی مشمولان اقدام شد.

سرپرست معاونت برنامه‌ریزی و توسعه منابع وزارت آموزش‌وپرورش ادامه داد: فرایند این گونه است که ابتدا ارزیابی از سوی مدیران مدارس انجام می‌شود و بعد از

هشدار نسبت به تاثیر آلودگی هوا در مرگ‌های زودرس

درون‌کنیم، معمولاً دسته‌ها و خوشه‌های بلندتر و بزرگتر درو می‌شوند، خوشه‌هایی که در سطحی پایین‌تر از داس ما قرار دارد در نمی‌شوند، لذا آلودگی هوا هم یک انسان جوان سالم و قیراق را نمی‌کشد. آلودگی موجب فوت زودرس می‌شود و مثلاً یک فردی یک بیماری زمینه‌ای قلبی و تنفسی دارد و اگر فکر بود که مثلاً تا ۱۰ سال دیگر زنده باشد در اثر این آلودگی هوا مرگ او زودتر رخ خواهد داد. لذا افرادی در اثر آلودگی هوا فوت می‌کنند که انتظار داشتیم در یک آینده نزدیک فوت کنند و اکنون به دلیل آلودگی هوا مرگ آنها جلو افتاده است‌او ادامه داد، معمولاً افرادی که در مرز سلامت خود با بیماری قرار دارند، بیشتر احتمال دارد که آلودگی هوا موجب مرگ آنها شود. در صورتی که غلظت آلودگی افزایش پیدا کند مانند اتفاقی که در ۱۹۶۲ در لندن رخ داد و غلظت آلودگی ۱۰۰ برابر شد و در نتیجه تعداد بسیار زیادی از افراد فوت کردند که هیچگونه بیماری زمینه‌ای نداشتند. در زمانی که غلظت آلایندهی زیاد نیست معمولاً افرادی فوت می‌کنند که دچار بیماری زمینه‌ای هستند و ممکن است علت نهایي و مستقیم مرگ آلودگی هوا نباشد. این موضوع در مورد کرونا و عفونت بیمارستانی نیز وجود داردوی یادآور شد: کارکردن با داده‌های بهداشتی ظرایف خود را دارند و اگر کسی به این ظرایف واقف نباشد،

با امضای تفاهم نامه‌ای انجام می‌شود

تولید فرآورده‌های دارویی بر اساس فناوری‌های دانش بنیان

و این ارتباط بین دانش و صنعت منجر به رونق تولید در شأن انقلاب چپادی مبنی بر شعار سال خواهد شدوی افزود: این همکاری و تعامل فرصتی است که باید آن را غنیمت شمرد و انشالله تفاهم نامه را وارد فاز عملیاتی کرده همکاران برای تولید مواد اولیه و فرآورده‌های حوزه سلامت و برنامه ریزی و ایجاد بسترتناسب به منظور تولید اقلام و محصولات دانش بنیان است.دکتر عسکری مدیرعامل و مدیران سازمان پزشکی تهران در ادامه با بیان اینکه در علم سلامت اصلاحی به نام دروکردن وجود دارد، گفت: همانظوری که در یک مزرعه داس بر می‌داریم تا گندم

افزایش ۳۰ درصدی «حقوق» مددجویان بهزیستی از اواخر آبان

وی با اشاره به خبر افزایش بندب تبصره ۱۶ قانونی که مجلس شورای اسلامی‌برای تسهیل‌گری اشتغال برای جامعه هدف سازمان بهزیستی و کمیته امداد محقق کرد، گفت: با اعتبار و ابلاغیه جدید از سوی بانک مرکزی، سرانه

هنوز پیگیری‌ها ادامه دارد و داریم دنبال می‌کنیم. هنوز در این زمینه مورد اثبات شده‌ای را نداشتیم که به این اثبات رسیده باشیم یا نهادهای مسئول به ما اعلام کنند.

وی تأکید کرد: بالاخره ما انتظار داریم که ارائه خدمت به مردم هستند و در موج کرونا و هم اکنون در موج آنفلوآنزا به مردم ارائه خدمت می‌کنند، برخورد کاملاً کریمانه‌ای باشد؛ همانطور که مدنظر مقام معظم رهبری و همه مسئولان کشور است. مقام معظم رهبری همیشه با تکریم از جامعه پزشکی یاد کردند و انتظار ما این است که همه نهادهای برخورد با این قشر خدمت‌گذار نهایت متانت و کرامت را به کار بگیرند.رئیس کل سازمان نظام پزشکی گفت: به نمایندگی از جامعه پزشکی می‌گویم که مسلمانا تمامی اعضای جامعه پزشکی در عین حالی که اعتراضات، نقطه نظرها و انتقاداتی دارند که در جای خودش محترم است و باید مسیر درست، سالم و امن هم برای بیان این اعتراضات فراهم شود، در عین حال تک تک اعضای جامعه پزشکی با هرگونه ایجاد ناامنی و هرگونه بهم‌ریختن و مخوشود کردن امنیت کشور مخالفتند. زیرا جامعه پزشکی خودشان پیام‌آوران امنیت و سلامت برای جامعه هستند و به هیچ عنوان نمی‌توانند طرفدار ناامنی و هرج و مرج در کشور باشند و قطعاً با ایجاد ناامنی و هرج و مرج مخالفتند.

می‌شود. یک ماه آن را پرداخت کردند و بدهی‌ها به او ماه رسیده که معادل چهار ماه طلب ما در سال گذشته است. اکنون سه ماه از اجرای دارویری گذشته که فقط مرداد ماه را تسویه کردند و شهریور و مهر ماه را هنوز تسویه نکردند که فشار زیادی به داروخانه‌ها وارد می‌کندوی گفت: پیش از اجرای طرح دارویرای داروخانه‌ها به صورت مدت‌دار از شرکت‌های پخش، دارو می‌خریدند، اما اکنون شرکت‌های پخش اعلام می‌کنند که داروخانه‌ها اصطلاحاً باید پای بار کارت بکشند و تا داروخانه پول نقد ندهد، دارو به داروخانه نمی‌دهند. بنابراین در این شرایط بحرانی داروخانه باید دارو را نقد بخرد، به امید اینکه دو یا سه ماه بعد مطالبات پرداخت شود. از طرفی مردم هم پنج تا ۱۰ درصد پول را می‌پردازند و ۹۰ درصد را باید منتظر باشیم تا بیمه‌ها پرداخت کنند. در این شرایط بی‌اروایی واقعاً این موضوع هم عرصه را بر داروخانه‌ها تنگ کرده است.

آن مرحله، ارزیابان حرفه‌ای آموزش دیده توسط سازمان امور اداری و استخدامی، ارزیابی در مرحله بالاتر را انجام می‌دهند و بعد کار وارد هیئت ممیزه مناطق و استان‌ها می‌شود. اکنون در مرحله اول قرار داریم و اینکار باید در این هیئت انجام شود.سرتیاری‌رد افزود: در آموزش دستری‌های ارزیابان حرفه‌ای هم باز می‌شود که به طور موازی مدیران و ارزیابان اظهار نظر و بررسی کنند. مهلت مدیران مدارس برای ارزیابی تا پایان هفته تعیین شده است.

ممکن است نتایج درستی حاصل نشود. با این حال این نتایج محاسباتی به در مورد مرگ‌های منتسب به آلودگی هوا وجود دارد و به واقعیت نزدیک است و از سوی دیگر عدد عجیبی هم نیست.

عضو مرکز تحقیقات آلودگی هوای پژوهشکده محیط زیست دانشگاه علوم پزشکی تهران تصریح کرد: در سال‌های اخیر شواهد از بدتر شدن شرایط آلودگی هوا حکایت ندارند. وضعیت این ثابت مانده است اما اینکه در برخی اوقات وضعیت بهتر هم شده است. اینکه چرا الآن این موضوعات اکنون برجسته شده به این دلیل است که علاقه‌مندی به این فرمول‌ها و این محاسبات تازه افزایش پیدا کرده است. نکته دیگر نیز این است که بسیاری از شهرهای ما یا ایستگاه‌های سنجش آلودگی یا نداشته و اکنون دارند یا اینکه هنوز هم ندارند. به هر اندازه تعداد ایستگاهها افزایش پیدا کند محاسبات آماري هم راحت‌تر و وضعیت نیز روشن‌تر می‌شود.یونسیان در مورد سن افرادی که در اثر آلودگی هوا فوت می‌کنند این گفت: با توجه به اینکه نمی‌توان به صورت دقیق افراد را شمارش کرد لذا داده‌ای نداریم که بر اساس آن بتوان توصیف انجام داد و بگوییم این تعداد زن بودند یا مرد، پیر بودند یا جوان، با این حال می‌توان یک تقسیم‌بندی سنی زیر ۶۴ سال و بالای ۶۴ سال انجام داد.معمولاً افراد بالای ۶۴ سال به دلیل کپولت سن بیماری‌های زمینه‌ای دارند که انتظار داریم این افسرد برای مرگ در اثر آلودگی هوا کاندیدا هم باشند.

ممكن است نتایج درستی حاصل نشود. با این حال این نتایج محاسباتی به در مورد مرگ‌های منتسب به آلودگی هوا وجود دارد و به واقعیت نزدیک است و از سوی دیگر عدد عجیبی هم نیست.

عضو مرکز تحقیقات آلودگی هوای پژوهشکده محیط زیست دانشگاه علوم پزشکی تهران تصریح کرد: در سال‌های اخیر شواهد از بدتر شدن شرایط آلودگی هوا حکایت ندارند. وضعیت این ثابت مانده است اما اینکه در برخی اوقات وضعیت بهتر هم شده است. اینکه چرا الآن این موضوعات اکنون برجسته شده به این دلیل است که علاقه‌مندی به این فرمول‌ها و این محاسبات تازه افزایش پیدا کرده است. نکته دیگر نیز این است که بسیاری از شهرهای ما یا ایستگاه‌های سنجش آلودگی یا نداشته و اکنون دارند یا اینکه هنوز هم ندارند. به هر اندازه تعداد ایستگاهها افزایش پیدا کند محاسبات آماري هم راحت‌تر و وضعیت نیز روشن‌تر می‌شود.یونسیان در مورد سن افرادی که در اثر آلودگی هوا فوت می‌کنند این گفت: با توجه به اینکه نمی‌توان به صورت دقیق افراد را شمارش کرد لذا داده‌ای نداریم که بر اساس آن بتوان توصیف انجام داد و بگوییم این تعداد زن بودند یا مرد، پیر بودند یا جوان، با این حال می‌توان یک تقسیم‌بندی سنی زیر ۶۴ سال و بالای ۶۴ سال انجام داد.معمولاً افراد بالای ۶۴ سال به دلیل کپولت سن بیماری‌های زمینه‌ای دارند که انتظار داریم این افسرد برای مرگ در اثر آلودگی هوا کاندیدا هم باشند.

سازمان تدارکات پزشکی، گفت: یکی از مأموریت‌های اصلی سازمان پژوهش‌های علمی و صنعتی ایران توسعه علوم و فناوری مورد نیاز در جهت رفع معضلات و چالش‌های کشور است و با طراحی فرایندها و ایجاد بسترهاي مربوطه، مولی راهبری و هدایت محققین از ایده تا تولید بوده است و تقسی‌بنیادین در الگودهی و اشاعه اینگونه فعالیت‌ها به سایر مراکز علمی و پژوهشی ایفا کرده است. استفاده از توانمندی‌ها و ظرفیت‌های دو مجموعه فرصت مناسبی برای هر دو سازمان در زمینه گسترش تولید محصولات بومی‌دانش بنیان فراهم خواهد آوردوی ادامه داد، ما هدف پژوهشکده در سطح ملی داریم که نقش مغزافزار برای شرکت‌های فناوری محور دارند و این شرکت‌ها نقش بازوی عملیاتی را برای ما دارند و به این ترتیب که ما دانش فنی را در اختیار آنها قرار می‌دهیم و با این تلفیق می‌توانیم ایده را به مرحله اجرا برسانیم.

تسهیلات اشتغالزایی برای خدمت‌گیرندگان و کارفرمایانی که از جامعه هدف سازمان برای امر اشتغال در کشور استفاده می‌کنند از ۱۰۰ میلیون تومان به ۱۵۰ میلیون تومان افزایش یافت. همچنین کارفرمایانی که سقف اعتباری ۲ میلیاردتومانی برای به کارگیری جامعه هدف سازمان در مراکز خود داشتند این اعتبار به ۴ میلیارد تومان ارتقاء پیدا خواهد کرد.