اخبار

فعالیت پلیس اطفال در پایتخت

فرمانده انتظامی تهران بزرگ آخرین وضعیت فعالیت پلیس اطفال در مجموعه پلیس پایتخت را تشریح کرد. سردار حسین رحیمی درباره فعالیت پلیس اطفال گفت: اگر شهروندان در مجموعه فرماندهی انتظامی تهران بزرگ به کلانتری‌ها مراجعه کنند، تقریبا در تمام کلانتری‌های ما پلیس اطفال فعال شده و به امور مربوط به نوجوانان یا اطفال در همان بخش رسیدگی می‌شود. وی ادامه داد: در دادسرا هم بخش ویژه‌ای وجود دارد که تمام این پرونده‌ها به آنجا ارجاع شده و مورد رسیدگی قرار می‌گیرد. از این رو هماهنگی خوبی میان پلیس و دستگاه قضایی در این زمینه وجود دارد. رحیمی درباره لایحه مربوط به پلیس اطفال نیز گفت: کارهای قانونی و تشریفاتی این لایحه در حال انجام است و پس از تصویب و اجرا قطعا می‌تواند کمک زیادی به پلیس کند. رئیس پلیس پایتخت درباره جرائم در حوزه اطفال و نوجوانان نیز اظهار کرد: در حوزه اطفال و نوجوانان ما افزایش جرائم نداشتیم اما می‌توان گفت جرائمی وجود دارد که افراد زیر ۱۸ سال مرتکب آن می‌شوند. مواردی نظیر مشارکت در کیف‌قاپی، خرده‌فروشی و... از جمله این جرائم است اما تعداد آن قابل توجه نیست.

آغاز سنجش سلامت پیش‌دبستانی‌ها از ۱۸ تیر

رئیس سازمان آموزش‌وپرورش استثنایی کشور با اعلام اینکه امسال حداقل یک میلیون نوآموز به جمعیت تحت پوشش سنجش سلامت افزوده می‌شود، از توسعه پوشش غربالگری پیش‌دبستانی‌ها خبر داد و گفت: از سال ۹۶ در پیش‌دبستانی هم غربالگری انجام می‌شود. امسال حداقل ۶۰۰ هزار دانش‌آموز پیش‌دبستانی را از ۱۸ تیر سنجش خواهیم کرد. سیدجواد حسینی گفت: برنامه سنجش سلامت در ۲ قلمرو حفظ، ارتقای سلامت و پیشگیری از بیماری‌ها و همچنین آمادگی تحصیلی ایفای نقش می‌کند و این برنامه یکی از فراگیرترین، عمومی‌ترین، پرحجم‌ترین، مستمرترین، گسترده‌ترین و کاربردی‌ترین برنامه‌های تشخیصی و غربالگری وزارت آموزش‌وپرورش است. وی افزود: سنجش سلامت، داده‌های بسیار ارزشمندی دارد و نتایج حاصل از این برنامه منجر به پیشگیری از بیماری‌ها، ارتقای سلامت و مداخلات حوزه سلامت می‌شود.

فراخوان مشمولان اعزامی پایه خدمتی تیرماه ۱۴۰۰

سازمان وظیفه عمومی ناجا اعلام کرد مشمولان دارای برگ آماده به خدمت به تاریخ تیرماه سال ۱۴۰۰ باید در محل‌ها و مراکزی که در برگ معرفینامه مشمولان به مراکز آموزش نیروهای مسلح اعلام شده، حضور یابند. سازمان وظیفه عمومی نیروی انتظامی در اطلاعیه‌ای اعلام کرد: کلیه مشمولانی که برگ آماده به خدمت به تاریخ تیرماه سال ۱۴۰۰ دریافت کرده‌اند، باید با مراجعه به یکی از دفاتر خدمات الکترونیک انتظامی (پلیس+۱۰)، برگ معرفینامه مشمولان به مراکز آموزش را دریافت و برابر اطلاعات مندرج در آن اقدام کنند. در این اطلاعیه آمده است: کلیه مشمولان دارای مدرک تحصیلی دانشگاهی، دیپلم و زیردیپلم باید روز سه‌شنبه یکم تیرماه سال ۱۴۰۰ در ساعت، محل و مراکزی که در برگ معرفینامه مشمولان اعلام شده، حضور یابند تا به خدمت دوره ضرورت اعزام شوند.

آغاز تحقیقات در پرونده ضرب و جرح آقای بازیگر

نیروی انتظامی به ماجرای حمله افراد ناشناس به نصرت میرعظیمی ورود کرد. چندی پیش درگیری‌ای در یکی از ستادهای کاندیداهای انتخاباتی واقع در منطقه قلعه‌مرغ شهرستان بهارستان اتفاق افتاد که در این بین نصرت میرعظیمی، از بازیگران سینما و تلویزیون توسط افراد ناشناس بشدت مورد ضرب و جرح قرار گرفت که در ادامه وی را برای معالجه به مراکز درمانی منتقل کردند. در همین رابطه سرهنگ مهدی سرپناه با تایید ضرب و جرح و درگیری، گفت: در این حادثه آقای میرعظیمی مورد جراحت قرار گرفت. وی افزود: پس از دریافت گزارش درگیری و شکایت وی از افراد ناشناس، پرونده‌ای در این رابطه تشکیل شد و در حال حاضر به دنبال افراد متعرض به بازیگر کشورمان هستیم. به گفته سرهنگ سرپناه، پس از مشخص شدن هویت افراد ضارب، جزئیات خبر به اطلاع عموم خواهد رسید.

کتاب «عوامل شکل‌گیری شخصیت» به چاپ رسید

کتاب عوامل شکل‌گیری شخصیت تالیف دکتر شقایق درویشی و احسان شرافتی‌پور به چاپ رسید. در این کتاب به بررسی عوامل و فاکتورهای مختلف در شکل‌گیری شخصیت افراد پرداخته می‌شود. شقایق درویشی، از مولفان این کتاب با بیان اینکه مدل بیماری و اختلال در روان‌شناختی با مدل پزشکی متفاوت است، گفت: ما در بخش درمان پزشکی ۲ مدل فرد داریم؛ یا بیمار یا سالم که تعاریف هر دو مشخص است ولی در روان‌شناسی ما با ۳ مدل انسان مواجه هستیم که شامل انسان سالم، انسان بیمار و انسان نرمال است. این روانشناس و عضو انجمن روانشناسی آمریکا افزود: تعریف اولی و دومی مشخص است و درباره سومی باید گفت کسی که فرم و هنجار جامعه محسوب می‌شود در این بخش قرار می‌گیرد؛ حال باید گفت که فرم و هنجار یک جامعه در کشوری آفریقایی این است که انسان‌های خود را به بند بکشند که از دست شیاطین خلاصی یابند یا در کشورهای غربی مشروب خوردن هر روز هنجار جامعه محسوب شود، در این صورت فرد نه بیمار است که دست به این اقدامات می‌زند و نه سالم است، چون جامعه بیمار است. در بخشی از این کتاب آمده است: طبق جدیدترین مدل DSM یعنی «DSM 5» راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی که معتبرترین منبع اختلالات روان‌شناختی در جهان محسوب می‌شود، اختلال شخصیت الگوی بادوام و تجربه درونی و رفتار است که به طور چشمگیری از انتظارات فرهنگ فرد منحرف می‌شود، فراگیر و انعطاف‌ناپذیر است، در نوجوانی یا اوایل بزرگسالی شروع می‌شود با گذشت زمان پایدار است، و به ناراحتی و اختلال منجر می‌شود.

ممنوعیت دریافت‌وجه بابت رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی در مدارس

مدیرکل رسیدگی به شکایات آموزش‌وپرورش گفت: دریافت وجه از خانواده‌ها برای رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی در صورت بازگشایی احتمالی مدارس ممنوع است. محمدحسین کفراشی درباره اخذ وجه از سوی مدارس هیات امنایی حین ثبت‌نام دانش‌آموزان بیان کرد: مدارس هیات امنایی جزو مدارس دولتی محسوب می‌شوند و هر گونه دریافت وجه در مدارس دولتی کاملا ممنوع است. او ادامه داد: مدارس هیات امنایی در صورتی اجازه دریافت وجه از خانواده‌ها را دارند که برنامه فوق‌برنامه خود را به تایید آموزش‌وپرورش منطقه رسانده باشند.

مدیران دور ششم شورای اسلامی شهر تهران باید فصل جدیدی از مدیریت شهری را پیش روی شهروندان پایتخت قرار دهد

پوست‌اندازی مدیریت شهری

گروه اجتماعی: با برگزاری انتخابات ششمین دوره شورای اسلامی شهر تهران فصل جدیدی از مدیریت پیش روی پایتخت قرار گرفته است. در حالی این شورا در هفته‌های آینده با مدیرانی جدید در کارزار خدمت‌رسانی به مردم ورود خواهد کرد که پیش از این شورای پنجم با ترکیبی یکپارچه از یک طیف سیاسی نتوانسته بود خواسته‌های مردم از مدیریت شهری را برآورده کند.

با نگاه به کارنامه ۴ ساله شورای شهر پنجم می‌توان به این نتیجه رسید که در این دوره عملا بخش عمده‌ای از فعالیت‌های عمرانی در شهر مسکوت باقی ماند و مدیران شهری بیش از آنکه به دنبال اجرای وظایف قانونی خود در شهر باشند با پیروی از خواسته‌های جریان‌های سیاسی صرفا به حواشی پرداختند.

نتایج به دست آمده در انتخابات شورای شهر تهران حکایت از آن دارد که مردم نیاز به ایجاد تغییرات اساسی در مدیریت شهر را احساس کردند و حالا مدیران جدید شهر می‌بایست با شناسایی نیازهای پایتخت، زمینه را برای تسهیل در ارائه خدمات به مردم و سرعت بخشیدن در اجرای پروژه‌های عمرانی در دستور کار قرار دهند.

این مهم محقق نخواهد شد جز آنکه انتخاب شهردار و مدیران میانی شهری با یک نگاه کارشناسی و تخصص‌محورانه انجام شود تا با این رویکرد غبار از چهره شهر شسته و فصل جدیدی از خدمت شهری پیش روی مردم گذاشته شود.

■ شهر، مدیر درد آشنا و متخصص می‌خواهد

در همین باره کارشناس ارشد مدیریت شهری گفت: اداره امور شهر نیازمند انتخاب مدیران لایق، افراد متخصص و با تجربه است که توان مدیریت شهری را بخوبی داشته باشند نه اینکه فردی در این عرصه مسؤولیت‌پذیر باشد که تجربه و تخصصی در این زمینه نداشته باشد.

محمدعلی پورنیا در گفت‌وگو با «وطن‌امروز» به ضعف توان مدیریت شهری دوره فعلی شورای شهر تهران اشاره کرد و گفت: سیاسی‌کاری‌ها و عدم همخوانی تخصص برخی اعضای شورای شهر پنجم در کلانشهر تهران باعث شد تا مدیریت شهری در پایتخت طی این ۴ ساله ناکارآمد دیده شود و تحول خاصی در این کلانشهر ایجاد نشود. وی خاطرنشان کرد: مدیران شهری که دردآشنای شهر بوده و در حوزه شهری کارکشته و متبحر هستند باید مدیریت شهر را دست گیرند، چرا که آنها بدرستی می‌دانند منابع درآمدی شهر و بودجه‌ای که شهر دارد با اولویت‌بندی خاص صرف چه بخشی در شهر شود.

کارشناس ارشد مدیریت شهری با بیان اینکه مدیران شهری جدید ابتدا باید با برنامه‌ریزی دقیق و اصولی اقدامات خود را در مسیر رفع مشکلات شهروندان از حیث روحی روانی در کوتاه‌مدت به‌کار گیرند و در لابه‌لای آن برنامه‌ریزی بلندمدت را ترسیم و اجرایی کنند، گفت: مدیران شهری همچنین باید تعیین زمان مشخص برای تامین نیاز شهروندان در حوزه شهری چون توسعه ناوگان حمل‌ونقل عمومی، زیباسازی شهر، نظافت و تسهیل امور شهری در کوتاه‌مدت و ایجاد زیرساخت‌های شهری نظیر تاسیس، تکمیل و پروژه‌های زیربنایی (اجتماعی، فرهنگی، هنری و ورزشی) شهری، نحوه درست صرف منابع و در نهایت شفاف‌سازی مالی و عملکردی در بلندمدت را مورد توجه قرار دهند.

پورنیا، کارشناس مدیریت شهری: برنامه‌ریزی برای رفع تدریجی آلودگی هوا، رفع مشکل ترافیک کلانشهر تهران، همچنین ایجاد مکان‌های مشخص برای دستفروشان آنگونه که مزاحمتی برای عابران و صاحبان مشاغل ایجاد نشود، در کنار ایجاد مسیر ویژه معلولان، ضرورتی اجتناب‌ناپذیر است که مدیران جدید شهری این مشکلات را باید در اولویت کاری خود قرار دهند

پورنیا افزود: وسایل حمل‌ونقل عمومی در دوران مدیریت کنونی شورای شهر تهران نوسازی نشد تا جایی که هم‌اکنون یک‌پنجم آن استاندارد لازم تردد را ندارد و فرسوده است. با توجه به همسو بودن حزبی دولت با مدیران شهری در این دوره اما متاسفانه هیچ اقدام در خور شایسته‌ای برای نوسازی و توسعه حمل‌ونقل عمومی در همه بخش‌ها به کار گرفته نشد.

وی درباره بحث زیباسازی شهری نیز گفت: باید گفت هم‌اکنون شهر روح ندارد، بنابراین اولویت اصلی مدیران شهری در دور ششم توجه به زیباسازی شهری در کنار جمع‌آوری درست زباله‌ها و نظافت شهری است که باید مدنظر مدیران شهری در این دوره قرار گیرد، نه اینکه فقط پرچم‌های کهنه تعویض یا جدول‌ها رنگ‌آمیزی شوند بلکه باید با مدیریت درست، شهر آباد و زیبا شود. کارشناس مدیریت شهری اضافه کرد: توجه به شفافیت مالی شهرداری اقدام دیگر مدیران شهری بویژه اعضای شورای شهر ششم است، بنابراین باید با طراحی سایتی خبری، درآمدها و هزینه‌های شهر در سایت منعکس شود و عملکرد روزانه شهر در منظر عموم قرار گیرد.

پورنیا تصریح کرد: به نظر می‌رسد شهر در مسیر نو شدن نیازمند پوست‌اندازی است و تغییر و تحول شهر در مسیر درست جز با ایجاد یک کارگروه تخصصی امکان‌پذیر نیست. در چنین شرایطی شورای شهر ششم باید با ایجاد یک کارگروه تخصصی متشکل از افراد متخصص، کارآمد و باتجربه، نیازهای شهروندان را شناسایی و مشکلات بخش شهری را بدرستی مرتفع کنند.

وی ادامه داد: مکان‌یابی برای دفن اموات (آرامستان‌های جدید) با توجه به پر شدن ظرفیت آرامستان بهشت زهرا (س)، دیگر اقدامی است که مدیران شهری در دوره جدید باید مورد توجه قرار دهند، همچنین جانمایی برای دفن زباله‌ها و مکانیزه کردن آن دیگر اقدامی است که علاوه بر تلاش برای حفظ محیط‌زیست باید مدنظر قرار گیرد. پورنیا افزود: برنامه‌ریزی برای رفع تدریجی آلودگی هوا، رفع مشکل ترافیک کلانشهر تهران، همچنین ایجاد مکان‌های مشخص برای دستفروشان آنگونه که مزاحمتی برای عابران و صاحبان مشاغل ایجاد نشود، در کنار ایجاد مسیر ویژه معلولان ضرورتی اجتناب‌ناپذیر است که مدیران شهری این مشکلات را باید در اولویت کاری و برنامه‌های اجرایی خود قرار دهند. کارشناس ارشد مدیریت شهری ادامه داد: کلانشهر تهران مدیران قوی و کارآمد را می‌طلبد تا آنها از توان مدیریتی و تخصصی که دارند برای رفع مشکلات شهری استفاده و نیازهای شهری را با اولویت‌بندی درست در صدر برنامه‌های اجرایی خود قرار دهند.

معاون درمان ستاد مقابله با کرونا در استان تهران روند کاهشی بیماری «کووید-۱۹» در تهران را سینوسی دانست

کرونا ۱۱۱ قربانی دیگر گرفت

بهداشت

فراز و فرودهای آماری کرونا همچنان حکایت از جدی بودن خطر این بیماری در کشور دارد و ویروس منحوس با وجود افزایش تعداد واکسیناسیون‌ها همچنان حوزه سلامت را با چالش روبه‌رو کرده است. بر اساس اعلام مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت، تاکنون ۴ میلیون و ۳۸۴ هزار و ۴۵۱ نفر دوز اول واکسن کرونا و ۹۱۹ هزار و ۵۵۷ نفر دوز دوم را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق‌شده در کشور به ۵ میلیون و ۳۰۴ هزار و ۸ دوز رسیده است. از ظهر شنبه تا ظهر یکشنبه ۳۰ خرداد ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۸ هزار و ۱۶۱ بیمار جدید مبتلا به «کووید-۱۹» در کشور شناسایی شدند که ۹۴۴ نفر از آنها بستری شدند. به این ترتیب مجموع بیماران «کووید-۱۹» در کشور به ۳ میلیون و ۹۵ هزار و ۱۳۵ نفر رسید. متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۱۱۱ بیمار «کووید-۱۹» جان خود را از دست دادند و مجموع جان‌باختگان این بیماری در کشور به ۸۲ هزار و ۹۶۵ نفر رسید. ۳ هزار و ۲۷۹ نفر از بیماران مبتلا به «کووید-۱۹» نیز در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. در حال حاضر ۲۲ شهر کشور در وضعیت قرمز، ۱۷۵ شهر در وضعیت نارنجی و ۲۵۱ شهر در وضعیت زرد قرار دارند.

■ تأخیر در تزریق دوز دوم واکسن کرونا عارضه‌ای ایجاد نمی‌کند

تزریق فاز دوم کرونا هنوز برای تعدادی از کسانی که فاز اول این واکسن را دریافت کرده‌اند به انجام نرسیده و همین موضوع باعث شده این سوال پیش آید که آیا تاخیر در تزریق دوز دوم واکسن کرونا عارضه‌ای ایجاد می‌کند یا خیر؟ در این زمینه عضو ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: تاخیر در تزریق دوز دوم واکسن کرونا عارضه‌ای ایجاد نمی‌کند اما باید پس از دسترسی به واکسن، دوز دوم حتما تزریق شود. دکتر مسعود مردانی عنوان کرد: بر اساس اطلاعات سازمان جهانی بهداشت، ۳ تا ۴ هفته پس از تزریق دوز اول واکسن کرونا، دوز دوم باید زده شود. وی ادامه داد: اگر دوز دوم واکسن در دسترس نبود در واقع تزریق دوز دوم به تاخیر افتاد، عارضه خاصی ایجاد نمی‌شود اما پس از دسترسی، دوز دوم واکسن هم باید تزریق شود. مردانی همچنین در پاسخ به این پرسش که «آیا در صورت بروز عوارض شدید واکسن کرونا باید از تزریق دوز دوم خودداری شود»، گفت: با بروز عوارض شدید واکسن (پس از تزریق دوز اول) باید با مرکز درمانی تزریق واکسن تماس گرفته و عوارض نادر گزارش داده شود. وی خاطرنشان کرد:

برخی عوارض واکسن کرونا جزو واکنش‌های شایع و شماری از این عوارض جزو واکنش‌های نادر است که گاه امکان ابتلای مجدد به بیماری را خواهد داشت. عضو ستاد ملی مقابله با کرونا افزود: در صورت بروز واکنش‌های نادر، گاه پزشک متخصص نوع واکسن کرونا را برای نوبت دوز دوم تغییر می‌دهد. در واقع پزشک مربوط بیمار را معاینه کرده و سپس تصمیم‌گیری خواهد کرد اما شهروندان با بروز عوارض واکسن، خودسرانه تصمیم‌گیری نکنند.

■ روند سینوسی کرونا در تهران

معاون درمان ستاد مقابله با کرونای استان تهران روند کاهشی بیماری «کووید-۱۹» در تهران را بسیار بطئی، کند و در عین حال سینوسی دانست. دکتر نادر توکلی گفت: با توجه به این روند همچنان نگرانی‌هایی وجود دارد که اگر کاهش سطح رعایت پروتکل‌ها را داشته باشیم، ممکن است موج جدید ایجاد شود. وی درباره وضعیت کرونا در تهران گفت: روند کاهشی بیماری «کووید-۱۹» را شاهد بودیم اما از آنجا که ما وضعیت را به صورت روزانه رصد می‌کنیم، حتی برخی روزها نسبت به روز گذشته افزایش هم داریم و این روند، روند خوبی نیست و نشان‌دهنده این است که بیماری در شهر تهران کاملا فعال است و فعالیت ویروس کاهش نیافته است. وی در ادامه افزود: حتی بستری‌های ما هم روزانه بین ۶۰۰ تا ۹۰۰ مورد در نوسان است. توکلی با بیان اینکه در حال حاضر تقریبا حدود ۴۰۰۰ بیمار بستری مبتلا به کرونا در شهر تهران داریم، گفت: از این تعداد روزانه درصدی ترخیص و درصدی هم بستری می‌شوند. بستری روزانه هم بین ۶۰۰ تا ۹۰۰ نفر است. در ۳ هفته اخیر روند کاملا سینوسی است و به صورت محسوس و هفتگی کاهش چشمگیری نداریم که این موضوع اندکی نگران‌کننده است. به هر حال بیم ایجاد موج جدید را داریم.

■ پرواز به مسکو را متوقف کنید

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در نامه‌ای به دکتر علیرضا رئیسی، سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا، بر ضرورت طرح موضوع و اخذ تصمیمات فوری درباره توقف پروازها به مقصد مسکو و بالعکس در جلسه کمیته امنیتی-اجتماعی ستاد ملی کرونا، تاکید کرد. بنا بر اعلام روابط عمومی وزارت بهداشت، در نامه دکتر سعید نمکی خطاب به دکتر علیرضا رئیسی آمده است: «با توجه به گزارشات واصله از کشور روسیه درباره شیوع بیماری «کووید-۱۹» ضروری است موضوع توقف پروازها به مقصد مسکو و بالعکس سریعا در جلسه کمیته امنیتی-اجتماعی ستاد ملی کرونا مطرح و تصمیمات فوری اتخاذ گردد».

آمار مبتلایان، درگذشتگان، بستری‌شدگان و بهبودیافتگان کرونا

روز	تعداد مبتلایان	تعداد فوتی‌ها	میزان بستری روزانه	تعداد بهبودیافتگان
۲۴ خرداد	۱۰۷۱۵	۱۱۹	۱۲۴۶	۱۳۸۰۹
۲۵ خرداد	۱۰۲۱۶	۱۳۴	۱۲۶۰	۱۶۶۰۹
۲۶ خرداد	۱۰۴۸۷	۱۲۹	۱۳۱۵	۱۳۲۲۴
۲۷ خرداد	۱۰۲۹۱	۱۳۹	۱۲۹۶	۱۲۳۰۹
۲۸ خرداد	۱۰۱۰۰	۱۲۷	۱۳۵۷	۱۳۸۶۹
۲۹ خرداد	۶۴۴۸	۱۰۸	۹۳۱	۱۳۴۰۱
۳۰ خرداد	۸۱۶۱	۱۱۱	۹۴۴	۱۲۳۰۷

وزیر آموزش‌وپرورش ترک تحصیل ۳ میلیون دانش‌آموز را تکذیب کرد

۴۰ هزار بازمانده از تحصیل در پایه اول تحصیلی

طی چند روز گذشته اخباری مبنی بر ترک تحصیل ۳ میلیون دانش‌آموز در سال تحصیلی گذشته به گوش رسید؛ خبری که در صورت صحت می‌توانست نمایش‌دهنده وضعیت بحرانی در نظام آموزشی کشور باشد اما وزیر آموزش‌وپرورش این آمار را نادرست خواند. محسن حاجی‌میرزایی در حاشیه مراسم افتتاحیه برنامه سنجش سلامت جسمانی و آمادگی تحصیلی نوآموزان، با بیان اینکه به جد و با قاطعیت خبر ترک تحصیل ۳ میلیون دانش‌آموز در سال جاری را تکذیب می‌کنم، گفت: منحصرا در سال تحصیلی گذشته تعداد ۴۰ هزار نفر از دانش‌آموزان پایه اول که باید ثبت‌نام می‌کردند ثبت‌نام نکردند که طبیعی است، یعنی دیر هم نمی‌شود و می‌توانند سال بعد به مدرسه بروند؛ برخی خانواده‌ها نگرانی زیادی داشتند و این کار را نکرده بودند. وزیر آموزش‌وپرورش در ادامه گفت: یکی از جفاهایی که در حق معلمان، مدیران و جامعه فرهنگی شده این خبر نادرست است. گفته شد ۳ میلیون دانش‌آموز ترک تحصیل کرده‌اند، این در حالی است که آمار ۳ میلیون مربوط به عدم دسترسی به ابزار هوشمند و اینترنت بوده و معادل کسانی نیست که ترک تحصیل کرده‌اند. وی در ادامه با بیان اینکه امسال به تعداد پایگاه‌های سنجش افزوده شده و به ۲۴۰۰ پایگاه رسیده است، گفت: تعداد پایگاه‌هایی که دو نوبته فعال هستند نیز از ۴۰۰ به ۶۰۰ عدد رسیده است. ساعات مراجعه از ۸ صبح تا یک بعدازظهر است و یک ساعت افزایش یافته است. وزیر آموزش‌وپرورش در پاسخ به این سوال که آیا نوبت‌دهی برای سنجش سلامت غیرحضوری است، گفت: وقتی ثبت‌نام پایه اول در مدرسه انجام می‌شود، عملیات ثبت‌نام و نوبت‌گیری الکترونیکی است و از سوی مدرسه نوبت گرفته می‌شود و به خانواده اطلاع می‌دهند و نیازی نیست خانواده در مدرسه حضور یابد تا از نوبت خود مطلع شود. حاجی‌میرزایی افزود: بخش زیادی از دانش‌آموزان در مناطق کم‌جمعیت با زیر ۵۰ دانش‌آموز، حضوری آموزش دیدند. شاید طی سال‌های اخیر هیچ سالی به اندازه سال تحصیلی گذشته مراقبت از دانش‌آموزان از حیث استمرار یادگیری صورت نگرفته است. تقریبا همه معلمان مسؤول آموزش دانش‌آموزان بوده و مراقب بودند که کار آموزش با کیفیت انجام شود. وزیر آموزش‌وپرورش در ادامه با بیان اینکه به جد و با قاطعیت ترک تحصیل ۳ میلیون دانش‌آموز را تکذیب می‌کنم، گفت: منحصرا در سال تحصیلی گذشته تعداد ۴۰ هزار نفر از دانش‌آموزان پایه اول که باید ثبت‌نام می‌کردند ثبت‌نام نکردند که طبیعی است یعنی دیر هم نمی‌شود و می‌توانند سال بعد به مدرسه بروند؛ برخی خانواده‌ها نگرانی زیادی داشتند و این کار را نکرده بودند.

معاون اداره کل امور بیمه‌شدگان سازمان تأمین اجتماعی تشریح کرد

چگونگی استفاده از مرخصی زایمان ۹ ماهه

بر اساس آخرین ابلاغیه‌های قانونی صادرشده از سوی سازمان تامین اجتماعی، مرخصی زایمان برای زنان از ۶ به ۹ ماه افزایش یافته است و بانوان می‌توانند بر اساس شرایط کاری خود نسبت به استفاده از این مرخصی اقدام کنند. با وجود اینکه از ابلاغ این قانون چند ماه می‌گذرد اما نحوه استفاده از این فرصت قانونی برای بانوان چندان شفاف نیست. بر همین اساس معاون اداره کل امور بیمه‌شدگان سازمان تامین اجتماعی با اشاره به تصویب و اجرایی شدن مرخصی زایمان زنان بیمه‌شده از ۶ به ۹ ماه، درباره جزئیات بهره‌مندی از این مصوبه توضیح داد.

محمد بایندریان در این باره اظهار کرد: اگر مادری بخواهد از این مرخصی استفاده و غرامت ایام بارداری دریافت کند، لازم است به سامانه خدمات غیرحضوری سازمان تامین اجتماعی به نشانی https://eservices.tamin.ir مراجعه کرده و در بخش امور بیمه‌شدگان/ درخواست مرخصی زایمان، مدارکش را بارگذاری کند.

وی افزود: مدارک لازم شامل گواهی پزشک معالج، تصویر شناسنامه مادر و گواهی ولادت یا شناسنامه فرزند متولد شده است.

معاون اداره کل امور بیمه‌شدگان سازمان تامین اجتماعی در پاسخ به اینکه اگر مادری حین استفاده از مرخصی ۶ماهه باشد و بخواهد تا ۹ ماه در مرخصی بماند باید چه اقداماتی انجام دهد و آیا لازم است مجدد گواهی پزشک دریافت و پروسه قبلی را برای استفاده از مرخصی طی کند؟ گفت: خیر، نیازی به اخذ مجدد گواهی پزشک و بارگذاری در سامانه خدمات غیرحضوری نیست.

بایندریان ادامه داد: برخی بانوان به علت شرایط کاری‌ای که دارند تمایلی ندارند از مرخصی ۹ ماهه استفاده کنند. اختیار در این باره با مادر است. اگر بانوی بیمه‌شده‌ای قصد داشته باشد مرخصی ۶ ماهه‌اش را تا ۹ ماه ادامه دهد باید به شعبه تامین اجتماعی خود مراجعه کرده و در واحد امور بیمه‌شدگان درخواستی ارائه دهد تا غرامت ایام بارداری‌اش تا ۹ ماه اجرایی شود.

وی همچنین درباره روند اعتبارسنجی و استحقاق درمان این بیمه‌شدگان گفت: ما معمولا حق بیمه را علی‌الحساب می‌پردازیم و استحقاق درمان به صورت اتوماتیک لحاظ می‌شود. اگر استحقاق درمان برای شخصی که در مرخصی زایمان است لحاظ نشده باشد به این علت است که احتمالا واحد اجرایی ما پرداختی انجام نداده است. این فرد می‌تواند با مراجعه به شعبه تامین اجتماعی مشکل خود را مطرح کند تا رسیدگی شود.