اخبار

درخواست کارت ملی و تغییر نام الکترونیک شد

رئیس سازمان ثبت احوال کشور با اشاره به رونمایی و بهره‌برداری از درگاه خدمات الکترونیک سازمان ثبت احوال در هفته دولت گفت: در این درگاه خدمات الکترونیک نظیر تغییر نام، درخواست کارت ملی، درخواست گواهی تجرد و تغییر نشانی ارائه خواهد شد. هاشم کارگر، معاون وزیر کشور با اشاره به رونمایی و بهره‌برداری از درگاه خدمات الکترونیکی سازمان ثبت احوال در هفته دولت گفت: نخستین نسخه به صورت موبایلی است که در دسترس همه مردم قرار خواهد گرفت.

وی افزود: علاوه بر اطلاعات فردی هر شخص -که در این درگاه قابل مشاهده است- خدمات الکترونیک نظیر تغییر نام، درخواست کارت ملی، درخواست گواهی تجرد و تغییر نشانی نیز در این درگاه به افراد ارائه خواهد شد و البته خدمات الکترونیکی ما در نسخه‌های بعدی توسعه پیدا خواهد کرد. رئیس سازمان ثبت احوال کشور با اشاره به اینکه برخی خدمات ما برون‌سپاری شده است، گفت: ما برای تسهیل دسترسی مردم به این نوع خدمات، صدور شناسنامه‌های المثنی را طی یک سال گذشته به دفاتر پیشخوان دولت واگذار کردیم. این مقام مسؤول افزود: صدور کارت ملی را از اواخر دی‌ماه سال گذشته سرعت بخشیدیم و تاکنون ۵ میلیون کارت ملی صادر و برای مردم ارسال کرده‌ایم و حدود ۴ میلیون و ۶۰۰ هزار کارت دیگر هم باقی مانده که طی ۳-۲ ماه آینده صادر و تحویل مردم خواهد شد.

برقراری بیمه رایگان برای مادران باردار و فرزندشان

سرپرست اداره کل بیمه سلامت استان تهران با اشاره به تشکیل قرارگاه جوانی جمعیت در وزارت بهداشت و اقدامات انجام‌شده جهت افزایش پوشش بیمه‌ای درمان ناباروری، از پوشش ۹۰ درصدی درمان ناباروری و همچنین انجام اقداماتی جهت نزدیک کردن این پوشش بیمه‌ای در مراکز درمان خصوصی و دولتی خبر داد. دکتر علیرضا نمازی در گفت‌وگو با ایسنا، همچنین از برقراری بیمه رایگان برای مادران باردار و شیرده به مدت ۲ سال و همچنین فرزند آنها تا ۵ سالگی خبر داد و جزئیات زایمان طبیعی به صورت رایگان و همچنین اندیکاسیون‌های سزارین را تشریح کرد.

وی با اشاره به رایگان بودن زایمان طبیعی، در عین حال درباره هزینه‌های درمان زایمان سزارین نیز گفت: آن دسته از زایمان‌هایی که طبق اندیکاسیون‌های اعلامی وزارت بهداشت باید سزارین انجام شود، بر اساس تعرفه‌های مصوب دولتی قابل پرداخت است. تعرفه زایمان سزارین برای بارداری حاصل از درمان ناباروری در بخش دولتی و عمومی غیردولتی طرف قرارداد با فرانشیز ۱۰ درصد تعرفه آن بخش و در بخش خیریه و خصوصی با فرانشیز ۳۰ درصد تعرفه مربوط به آن بخش تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر پایه است. او در تشریح بیمه رایگان مادران باردار و فرزندشان تصریح کرد: طبق قانون جوانی جمعیت، خانم‌های باردار فاقد بیمه می‌توانند به صورت رایگان بیمه شوند.

اصلاح ارزی بیش از ۱۰۰۰ قلم دارو

رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به اینکه طرح دارویاری به دنبال کاهش کمبودهای دارویی است، سایر مزایای این طرح را برشمرد. دکتر بهرام دارایی گفت: از ۳۳۶۶ کد ژنریک دارویی که داریم، در طرح دارویاری کد ژنریک ۱۰۴۵ دارو اصلاح ارزی شد و یارانه آن را به بیمه‌ها دادیم. او همچنین تاکید کرد: حدود ۴۵۰ قلم دارو داریم که به لحاظ ریالی ۹۰ درصد بازار کشور را در اختیار دارند و بیشتر این داروها برای بیماران خاص و صعب‌العلاج است که باید تمرکز ما بر تولید و پوشش بیمه‌ای این داروها باشد. خوشبختانه مجلس شورای اسلامی سال قبل مبلغ مناسبی برای اینکه بتوانیم پوشش ۱۰۰ درصدی برای این بیماران قائل شویم تصویب کرد که امیدوارم این مبلغ سال آینده بیشتر شود. وی در ادامه افزود: از سوی دیگر درباره تامین برخی داروهایی که مصرف کمی دارند و تولید آنها برای شرکت‌ها صرف ندارد، همیشه مشکلاتی وجود دارد که باید بتوانیم روی آنها کار کنیم و مشوق‌هایی به شرکت‌های دانش‌بنیان بدهیم که به سمت تولید این داروها نیز بروند تا به این شکل حتی کمبود مقطعی این داروها را هم به حداقل برسانیم. البته کمبود مقطعی داروها در نقاط دیگر دنیا مانند آمریکا و اروپا هم رخ می‌دهد. گاهی مواد اولیه برخی داروها تنها در دو شرکت تولید می‌شود و خیلی از کشورها در نوبت می‌مانند که ماده اولیه دریافت کنند.

توسعه غربی بزرگراه یادگار امام موجب تحرک بافت فرسوده می‌شود

رئیس شورای شهر تهران تاکید کرد تکمیل بزرگراه یادگار امام جزو اولویت‌های شورای شهر است. مهدی چمران صبح دیروز در مراسم آغاز عملیات ساخت ادامه بزرگراه یادگار امام گفت: در ابتدای آغاز عملیات ساخت بزرگراه یادگار امام تاکید داشتم که این بزرگراه به مانند نواب تنها همسطح نباشد و تقاطع غیرهمسطح نیز داشته باشد. در شورای دوم یکی از اعضا با من تماس گرفت و گفت می‌خواهند این بزرگراه را همسطح بسازند و ما نیز سریعا با این مساله مخالفت کردیم. رئیس شورای شهر تهران با بیان اینکه قرار بود این پروژه ادامه پیدا کند و از سمت غرب و جنوب توسعه یابد و حتی طرحی ارائه شد که از سمت شرق به میدان ۹ دی متصل شود، گفت: بزرگراه یادگار امام یک بزرگراه شمالی- جنوبی در غرب تهران است که حتی می‌تواند بار ترافیکی بزرگراه امام علی(ع) را که در شرق قرار دارد کم کند. چمران با بیان اینکه متاسفانه در ۴ سال گذشته شاهد بودیم که عملیات عمرانی این بزرگراه تعطیل شد و حتی کارگاه آن را جمع کردند، گفت: شورای شهر در بودجه سالانه ادامه یادگار امام را جزو اولویت‌های خود قرار داده است و امیدواریم هر چه زودتر شاهد دسترسی مردم به بزرگراه یادگار امام و بعد از آن جاده ساوه باشیم.

ترمیم نمره فقط یک بار برای هر درس تعیین شد

رئیس مرکز سنجش و پایش کیفیت آموزشی وزارت آموزش‌وپرورش گفت: فقط یک بار برای هر درس امکان ترمیم نمره وجود دارد. محسن زارعی در گفت‌وگو با فارس درباره مصوبه جدید کنکوری شورای عالی انقلاب فرهنگی و امکان ترمیم نمره برای داوطلبان جهت تأثیر معدل در کنکور اظهار کرد: ترمیم نمره یک بار برای هر درس است.

در جریان افتتاح ۲۴۵ طرح وزارت بهداشت در هفته دولت، رئیس‌جمهور یاد مدافعان سلامت و شهدای این عرصه را گرامی داشت

تقدیر از خدمتگزاران ماندگار

آیین رونمایی از ۲۴۵ طرح بهداشتی - درمانی دیروز در ۸ منطقه کشور با دستور رئیس‌جمهور و به صورت وبینار در همایش ملی خدمت ماندگار برگزار شد. به گزارش «وطن‌امروز»، حجت‌الاسلام والمسلمین سیدابراهیم رئیسی در این همایش با گرامیداشت یاد شهدای سلامت و مدافع حرم و تقدیر از کادر درمان و سلامت کشور اظهار کرد: همه مردم در همه کشورهای دنیا خود را خدمتگزار می‌دانند اما خدمت اقسامی دارد. یک خدمت با انگیزه کسب منفعت است که این نگاه، مادی‌گرایانه است و نفع شخصی در خدمت وجود دارد. خدمت دیگر از روی نوع‌دوستی و بشردوستی است. در واقع در این نوع خدمت، نگاه انسان‌دوستانه و اومانیستی وجود دارد و از روی دلسوزی انجام می‌شود. رئیس‌جمهور ادامه داد: نوع سوم خدمت برای خداست و به خدمت، ماندگاری و جاودانگی می‌دهد. خادم نگاهش به فوق دستان و زبان مخدوم است و به جایگاه اصلی می‌نگرد. شهید مطهری فرمود بدانیم راه خدا از میان خلق می‌گذرد و بدون رضایت خلق، جلب رضایت خدا چگونه ممکن است؟ در این خدمت، اگر انسان مورد تقدیر واقع نشد، احساس سنگینی یا کاستی نمی‌کند، چون دل را در گرو جایگاه برتر و قدرت و عنایت خاص خدا گذاشته است. وی اضافه کرد: از کسی که ماه‌ها به خانه نرفته و برای درمان بیماران کرونایی از خانواده خود جدا مانده، چگونه می‌توان تقدیر کرد؟ این خدمت که قابل جبران نیست. کدام پول و اضافه‌کار می‌تواند این خدمت را جبران کند؟ مردم با همه وجود برای این خدمت ممنون و قدردان کادر بهداشت و درمان هستند. ما از صمیم قلب متشکر شما کادر درمان هستیم. رئیس‌جمهوری همچنین افزود: دولت از نظرات جامعه بهداشت و درمان و پزشکی استفاده می‌کند. مشورت در تصمیم‌سازی‌ها و تصمیم‌گیری‌ها سرمایه بزرگی برای دولت و مجلس است. چه خوب است در همه طرح‌ها و لوایح درباره حوزه درمان، نظرات کادر درمان و بهداشت مورد توجه قرار گیرد. خوب است نظرات دقیق و کارشناسی جامعه پزشکی اعلام شود. من به مشورت با جامعه پزشکی باور دارم و آن را به مجلس و همکارانم در دولت توصیه می‌کنم. وی با اشاره به ضرورت توجه به ارتقای علم پزشکی در کشور گفت: نباید به این حد از پیشرفت علمی قانع شد. البته جایگاه بسیار خوبی در منطقه داریم. بسیاری از شهرهای ما از جمله شیراز و اصفهان قطب سلامت هستند. کشورهای دنیا اعتراف دارند در پزشکی، ایران حرف برتر را می‌زند. ۹۰ درصد داروی مورد نیاز کشور در داخل ساخته می‌شود و ما از صادرکنندگان دارو هستیم. دانشگاه‌های علوم پزشکی به این حد بسنده نکنند و دنبال ارتقای جایگاه علم پزشکی باشند. جامعه پزشکی ثابت کرده اصحاب «ما می‌توانیم» هستیم. رئیسی همچنین افزود: افتتاح دانشگاه پزشکی، جذب دانشجو و پرورش استاد خیلی خوب است اما باید توجه داشت که زیرساخت‌های لازم باید ایجاد شود. کشور به پزشک و پرستار بیشتر نیاز دارد اما امکانات و تجهیزات بیشتری نیاز است. دولت هم خود را موظف به ایجاد زیرساخت‌ها می‌داند. ایجاد زیرساخت‌ها از جمله دانشگاه‌های علوم پزشکی باید با کار کارشناسی همراه باشد، البته عدالت آموزشی هم باید مدنظر باشد. ما بر افزایش دانشجو، پرستار و توسعه زیرساخت‌ها و تربیت پزشک تاکید داریم. وی با اشاره به شعار سال گفت: کار دانش‌بنیان یعنی ضمیمه کردن دانایی به توانایی. تولید ما باید همراه باشد با دانش و فناوری تا ارزش افزوده ایجاد کند و زمینه برای افزایش تولید و صادرات فراهم شود. رئیس‌جمهوری با اشاره به اینکه جامعه پزشکی ما باید تامین شود، تصریح کرد: پرستار نباید دغدغه تامین مالی داده باشد. معیشت پرستاران حتما باید تامین شود. بعد از ۱۵ سال تاخیر، تعرفه‌گذاری درباره پرستاران توسط وزیر بهداشت دنبال شد. این کار در دولت اجرایی شده و پرستاران شاهد اجرای آن خواهند بود. وی خاطرنشان کرد: همسایگان ما خودشان می‌گویند ترجیح می‌دهند برای خدمات پزشکی به جای اروپا به ایران بیایند. این یک سرمایه بزرگی است که باید از آن مراقبت کرد. باید به خواسته‌ها و مشکلات جامعه پزشکی توجه و از نظرات آنها استفاده شود. رئیسی با بیان اینکه پوشش بیمه سلامت۶ میلیون از ۳ دهک پایین کار بزرگی بود، گفت: طرح دارویار کار بزرگی بود که اجرای آن به مراقبت نیاز دارد و پول داروخانه‌ها باید به موقع پرداخت شود. رئیس‌جمهوری اضافه کرد: اکنون تمام تجهیزات اتاق عمل در ایران تولید می‌شود. در سفر به تاجیکستان یک پک اتاق عمل هدیه بردم که آنجا درباره آن تحقیق انجام شده است. این از افتخارات کشور ما است. وی همچنین با اشاره به اینکه نقش دولت هدایت، حمایت و نظارت است، اظهار کرد: بخش خصوصی و تعاونی‌ها فعالیت خود را بیشتر کنند. دولت مصمم است با تمام توان از آنها حمایت کند. این حمایت ما هم حقوقی و هم مالی است؛ حمایت مالی باید از شرکت‌های دانش‌بنیان انجام شود. باید زمینه تولید و بازاریابی برای این شرکت‌ها را فراهم کنیم. رئیسی در پایان با تقدیر از پرسنل اورژانس گفت: پرسنل اورژانس مشکلاتی دارند از جمله تجهیزات که در حال پیگیری برای حل مشکلات آنها هستیم.

رئیس‌جمهوری همچنین در حاشیه این همایش از تعدادی از خانواده‌های شهدای سلامت و کادر درمان و بهداشت کشور تقدیر کرد.

■ آماده صادرات واکسن کرونا هستیم

وزیر بهداشت گفت: واکسن کرونا در کشور فراوان تولید می‌شود و ما آماده صادرات واکسن هستیم، نخستین محموله واکسن‌های ایرانی را هم به ونزوئلا صادر کردیم. بهرام عین‌اللهی دیروز در همایش ملی خدمت ماندگار با اشاره به آمار بسیار بالای ابتلا به کرونا در شروع دولت سیزدهم اظهار کرد: نخستین فرمان مقام معظم رهبری به دولت هم کنترل کرونا بود. دولت هم با اقدام جهادی و پیگیری رئیس‌جمهور، معاون اول و همکاری همه ارگان‌های دولت و نظام، سیلی از واکسن وارد کشور کرد. وی ادامه داد: ۶ مرکز تولید واکسن کرونا هم با تلاش دانشمندان کشور وارد عرصه شد. ما سال گذشته با کمبود شدید واکسن کرونا مواجه بودیم اما الان واکسن در کشور تولید فراوان می‌شود. ما آماده صادرات واکسن هستیم و نخستین محموله واکسن کرونا را هم به ونزوئلا ارسال کردیم. وزیر بهداشت با اشاره به مهم‌ترین دستاوردهای وزارت بهداشت در یک سال گذشته گفت: نزدیک به ۶ میلیون نفر از دهک‌های پایین جامعه به صورت رایگان تحت پوشش بیمه سلامت قرار گرفتند. صندوق حمایت از بیماران صعب‌العلاج تشکیل شد. آیین‌نامه اجرایی تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری تصویب شد و تا آخر شهریور اجرایی می‌شود. قرارگاه جوانی جمعیت تشکیل شد و بیمه درمان ناباروری در مراکز دولتی تا ۹۰ درصد و در مراکز خصوصی تا ۷۰ درصد پوشش داده شد. وی در پایان گفت: اجرای طرح دارویار، افزایش پوشش بیمه دارو، رونمایی از ۲۳ محصول دانش‌بنیان و فعال کردن دیپلماسی سلامت از دیگر دستاوردهای وزارت بهداشت بود. طرح دارویار با هدف رفع کمبود دارو و جلوگیری از خروج دارو از کشور اجرا شد، زیرا ما نه برای ۸۰ میلیون نفر جمعیت کشور بلکه برای ۴۰۰ میلیون نفر از جمعیت منطقه دارو تولید می‌کردیم و داروهای تولید کشور در کشورهای همسایه وجود داشت. افزایش تولید و صادرات دارو هم از سایر اهداف اجرای این طرح بود.

رئیس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران در گفت‌وگو با «وطن‌امروز» تأکید کرد

ضرورت توجه به مصرف داروهای گیاهی به جای آنتی‌بیوتیک‌ها

بیست‌وسومین کنگره بین‌المللی میکروب‌شناسی ایران، هشتم تا دهم شهریور در دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار می‌شود

توجه به چگونگی مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها در کنار به روز شدن دانش پزشکی برای مقابله با بیماری‌های ویروسی و باکتریایی و... موجب شده است دنیا با مشاهده مقاومت‌ها در برابر داروهای آنتی‌بیوتیک اقدامات لازم را به کار گیرد. در این باره رئیس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران با بیان اینکه میزان مصرف آنتی‌بیوتیک در ایران بالاست، درباره وضعیت کنترل عفونت‌های بیمارستانی در کشور توضیحاتی ارائه کرد. دکتر محمدتقی بیگ‌محمدی با بیان اینکه رشته و علم میکروب‌شناسی جزو علوم‌پایه‌ای است که با سلامت مردم عجین است، اظهار کرد: یکی از خروجی‌های این رشته ارتقای سلامت است، بنابراین اهمیت بیشتری نسبت به سایر رشته‌های علوم پایه دارد. وی افزود: بشر به صورت مداوم در حال استفاده از آنتی‌بیوتیک‌هاست که تهدید جدی برای دنیا محسوب می‌شود، زیرا مقاومت آنتی‌بیوتیکی افزایش می‌یابد، یعنی دیگر داروهای آنتی‌بیوتیکی روی باکتری اثربخش نخواهند بود و این مساله مقابله با باکتری‌ها را سخت‌تر می‌کند. وی افزود: در کشور ما ۵۰ درصد بیماران آنتی‌بیوتیک مصرف می‌کنند که این آمار در خاورمیانه ۳۰ تا ۷۰ درصد است. بیگ‌محمدی تاکید کرد: تحویل داروهای آنتی‌بیوتیکی به افراد بدون تجویز پزشک ممنوع است اما متاسفانه شاهد تحویل بدون نسخه این داروها در داروخانه‌های کشور هستیم. به گفته رئیس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران، یکی از عوارض جانبی مصرف آنتی‌بیوتیک این است که باکتری‌های مفید روده را نیز از بین می‌برد و به همین دلیل است که بیمارانی که آنتی‌بیوتیک مصرف می‌کنند دچار عوارض گوارشی همچون اسهال می‌شوند. وی در پاسخ به سوال «وطن‌امروز» درباره اینکه چرا با توجه به پیشرفت‌های علم پزشکی در دنیا اقداماتی در راستای جایگزینی تدریجی داروهای آنتی‌بیوتیکی که بعضا سلامت بیمار را تهدید می‌کنند انجام نمی‌شود، گفت: البته یک زمانی پنی‌سیلین تاثیر بالایی در مقابله با عفونت‌ها داشت اما با توجه به مقاومت در برابر این دارو اکنون نسل پنجم آنتی‌بیوتیک در این خانواده در دنیا ساخته شده است. به هر حال باید به سمت تولید آنتی‌بیوتیک‌های مناسب که کمترین چالش و اثر منفی را در بدن دارند رفت. می‌توان از گیاهان دارویی و دانش طب سنتی برای مقابله با بیماری‌ها استفاده کرد. به طور مثال مصرف عصاره گیاهان دارویی و عسل می‌تواند روش‌های درمانی جایگزین آنتی‌بیوتیک باشد، البته بر اثر این معضل اظهار کرد: در ایام کرونا، مصرف داروهای آنتی‌بیوتیکی نظیر آزیترومایسین افزایش یافت که تجویز و مصرف بی‌رویه این آنتی‌بیوتیک می‌تواند منجر به کاهش اثربخشی این داروی ارزشمند در درمان بیماری‌های عفونی شود. در حال حاضر میزان مقاومت آنتی‌بیوتیکی در دسته آنتی‌بیوتیک‌های وسیع‌الطیف، به ۷۰ درصد رسیده که آمار نگران‌کننده‌ای است و باید بیمارستان‌ها برای تجویز و مصرف این داروها، مدیریت درستی را اعمال کنند.

در ادامه این نشست، دکتر محمدمهدی فیض‌آبادی، رئیس انجمن میکروب‌شناسی ایران با اشاره به افزایش مقاومت آنتی‌بیوتیکی و کاهش اثربخشی داروهای آنتی‌بیوتیک همه کشورها دنبال راه‌هایی برای جایگزینی آنتی‌بیوتیک‌ها هستند

در ادامه، مریم پورحاجی‌باقر، دبیر اجرایی بیست‌وسومین کنگره بین‌المللی میکروب‌شناسی ایران، هدف از این کنگره که هشتم تا دهم شهریورماه در دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار می‌شود را ارتقای ارتباط میان متخصصان علوم پایه و علوم بالینی دانست و گفت: تبادل به‌روزترین دستاوردهای علمی- پژوهشی جمع کثیری از اساتید برجسته دانشگاهی، محققان و پژوهشگران داخلی و همچنین تعدادی از پژوهشگران صاحب‌نظر خارجی از کشورهایی همچون آلمان، استرالیا، آمریکا، ایتالیا، بلژیک، سوئد، عمان، کانادا، هند و یونان در این حوزه انجام خواهد شد؛ در این رویداد بین‌المللی به محورهای گوناگونی همچون وضعیت درمان، واکسیناسیون و کنترل بیماری «کووید-۱۹»، بررسی بیماری‌های نوپدید و بازپدید از جمله بیماری آبله میمون، کنترل عفونت‌های بیمارستانی، نقش پروبیوتیک‌ها در بیماری‌های عفونی، وضعیت عفونت‌های ادراری، وضعیت بیماری سل در ایران و جهان و اهمیت سل مقاوم به درمان و... پرداخته می‌شود.

مژده حاکمی والا دبیر علمی بیست‌وسومین کنگره بین‌المللی میکروب‌شناسی ایران نیز گفت: با شروع پاندمی کرونا، کنگره میکروب‌شناسی متوقف نشد و در ۲ سال گذشته کنگره را به صورت مجازی برگزار کردیم. وی گفت: ما پنل مخصوص مقاومت دارویی را در کنگره امسال داریم و از این طریق، دستاوردهای جدید دنیا با دانشمندان ایرانی مورد تبادل نظر قرار می‌گیرد، همچنین یکسری کارگاه آموزشی نیز در کنگره امسال برای همکاران برگزار می‌شود.

معاون اول رئیس جمهور برای بازدید از مرزهای غربی به ایلام رفت

تسهیل امور برای زائران اربعین

سفر اربعین از طریق ناوگان اتوبوسی نیمه شهریورماه آغاز می‌شود و براساس تصمیم مسؤولان، امسال فروش چارتری بلیت اتوبوس‌های اربعین ممنوع است. با این وجود، زائران به صورت گروهی هم می‌توانند به شهرهای مرزی سفر کنند. بنا بر این گزارش، سفر اربعین امسال متفاوت از زیارت‌های سال‌های پیش است، چرا که ۲ سال است که زائران حسینی به دلیل شیوع ویروس کرونا نتوانستند به صورت پیاده راهی عراق شوند. توجه به این موضوع تا جایی است که معاون اول رئیس‌جمهور دیروز برای بازدید از مرزهای غربی راهی استان ایلام شد تا از نزدیک وضعیت زیرساخت‌های مرزی را برای سفری امن و کم‌هزینه برای زوار مورد بازبینی قرار دهد.

محمد مخبر در این باره گفت: با توجه به فراهم بودن زیرساخت‌های لازم در مرز خسروی، زوار اربعینی که به این مرز نزدیکند با مدیریت سفر از این مرز استفاده کنند. وی با بیان اینکه به دلیل شیوع کرونا، پیاده‌روی اربعین چند سال تعطیل شده بود، گفت: پیش‌بینی می‌شود امسال انگیزه سفر برای زائران بالا باشد. مخبر افزود: مرز مهران در بحث تردد زوار سابقه طولانی در ایام اربعین دارد. خوشبختانه با تلاش‌های جهادی استاندار ایلام امکانات وسیع و زیرساخت‌های مناسبی در این مرز فراهم شد، هر چند هنوز کاستی‌هایی وجود دارد که تلاش می‌شود تا قبل از اربعین برطرف شود. وی با بیان اینکه اربعین اساسا یک کار و حرکت مردمی است، اظهار داشت: دولت و تشکلات حکومتی باید با تمام امکانات ستاد اربعین را کمک و همراهی کنند. معاون اول رئیس‌جمهور با بیان اینکه به دلیل شیوع کرونا، پیاده‌روی اربعین چند سال تعطیل شده بود، گفت: پیش‌بینی می‌شود امسال انگیزه سفر برای زائران بالا باشد. وی عنوان کرد: زیارت اربعین همانند زیارت حج برای مردم از ارزش بالایی برخوردار است، بنابراین مسؤولان موظفند امکانات لازم را برای تسهیل تردد در اختیار زائران قرار دهند. مخبر گفت: تاکید رئیس‌جمهور بر سفر ارزان و ایمن است.

■ زیارت اربعین از طریق راه‌های زمینی و هوایی

برای زیارت اربعین راه‌های مختلفی از جمله هوایی و زمینی وجود دارد که بر اساس آخرین ثبت‌نام‌ها در سامانه سماح، بیش از ۹۵ درصد زائران به صورت زمینی و از طریق پایانه‌های مرزی به عتبات مشرف می‌شوند. به همین دلیل، بسیاری از زائران نسبت به افزایش هزینه‌های بلیت اتوبوس‌ها نگران بوده و خواستار نظارت جدی بر آن هستند. در این بین برخی با خودروی شخصی و برخی دیگر از طریق ناوگان حمل‌ونقل عمومی از جمله اتوبوس و قطار به سوی شهرهای مرزی می‌روند که به منظور رفاه زائران، خدمات مختلفی در مرزها پیش‌بینی شده است. البته امسال کاپوتاژ خودروهای شخصی و اتوبوس‌ها به عراق از ۱۱ تا ۲۹ شهریورماه ممنوع است. جواد هدایتی، عضو کمیته حمل‌ونقل و سوخت ستاد مرکزی اربعین با بیان اینکه امکانات مناسب در پایانه‌های مرزی تدارک دیده شده است، می‌گوید: برای سهولت تردد زائران سعی کردیم تا امکانات جاده‌ای را نیز تقویت و حتی تابلوهای راهنما برای زائران آماده کنیم. امسال با توجه به پیش‌بینی تشرف بیش از ۵ میلیون ایرانی به زیارت اربعین، ۶ مرز برای خروج زائران پیش‌بینی شده و گیت‌ها در پایانه‌های مرزی نیز افزایش یافته است.

۳۷ نفر دیگر از هموطنان بر اثر ابتلا به «کووید-۱۹» جان باختند

آمار مبتلایان روزانه کرونا ۳ رقمی شد

با آنکه چند روز است آمار جان‌باختگان کرونا در کشور نزولی شده است اما کارشناسان بهداشت تاکید دارند این بیماری مرموز همچنان در کشور ما و نیز سراسر دنیا فعال است و تنها راه مقابله با آن خودمراقبتی، رعایت پروتکل‌های بهداشتی و تکمیل واکسیناسیون است. آنطور که وزیر بهداشت اخیراً اعلام کرده باید از احتمال شیوع دوباره کرونا در پاییز ترسید. وزارت بهداشت دیروز اعلام کرد در شبانه‌روز گذشته (ظهر جمعه تا ظهر شنبه) ۹۷۶ بیمار مبتلا به کرونا در کشور شناسایی شدند و در عین حال متاسفانه ۳۷ بیمار کرونایی نیز جان خود را از دست دادند. بر این اساس از ظهر روز جمعه تا ظهر روز شنبه ۵ شهریورماه، ۹۷۶ بیمار جدید مبتلا به «کووید-۱۹» در کشور شناسایی شدند که ۲۹۶ نفر از آنها در مراکز درمانی بستری شدند. متاسفانه در این مدت، ۳۷ بیمار مبتلا به «کووید-۱۹» هم جان خود را از دست دادند تا مجموع جان‌باختگان این بیماری در کشور به ۱۴۳ هزار و ۶۸۴ نفر برسد. خوشبختانه تاکنون ۷ میلیون و ۲۷۷ هزار و ۶۵۸ نفر از بیماران کرونایی بهبود یافته یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند. ۱۱۷۱ نفر از بیماران مبتلا به «کووید-۱۹» هم در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. تاکنون ۵۳ میلیون و ۷۴۳ هزار و ۸۹۶ آزمایش تشخیص «کووید-۱۹» در کشور انجام شده است. همچنین تاکنون ۶۴ میلیون و ۹۶۲ هزار و ۳۵۸ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۳۴۳ هزار و ۵۹۷ نفر دوز دوم و ۳۰ میلیون و ۶۳۷ هزار و ۲۸۶ نفر دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند. به این ترتیب مجموع واکسن‌های تزریق‌شده در کشور به ۱۵۳ میلیون و ۹۴۳ هزار و ۲۴۱ دوز رسید. در شبانه‌روز یادشده ۵۴ هزار و ۲۹۱ دوز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است. در حال حاضر ۶۴ شهرستان در وضعیت قرمز، ۱۶۳ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۲۰۷ شهرستان در وضعیت زرد و ۱۴ شهرستان در وضعیت آبی بیماری کرونا قرار دارند.

در این باره معاون درمان وزارت بهداشت، هزینه‌های تحمیلی ناشی از بیماری کرونا در کشورمان را ۴۲ هزار میلیارد تومان اعلام کرد. سعید کریمی گفت: بیماران بستری کرونا از پوشش ۹۰درصدی هزینه‌ها برخوردارند و برای بیماران سرپایی نیز این پوشش ۷۰ درصد بوده است. وی افزود: بر اساس مصوبه ستاد ملی مقابله با کرونا، ۲۲ هزار و ۳۰۰ میلیارد تومان از این هزینه‌ها از محل صندوق توسعه ملی تأمین شده که تاکنون بخش قابل توجهی از این اعتبار پرداخت شده است.

آمار مبتلایان، درگذشتگان، بستری‌شدگان و بهبودیافتگان کرونا

روز	تعداد مبتلایان	تعداد فوتی‌ها	میزان بستری روزانه	تعداد بهبودیافتگان
۳ شهریور	۲۳۷۸	۶۲	۵۴۴	۷۰۱۶
۴ شهریور	۲۰۱۹	۳۵	۵۲۴	۷۱۱۳
۵ شهریور	۹۷۶	۳۷	۲۹۶	۶۶۳۴