

یک نماینده مجلس:

وزارت بهداشت نیازمند اصلاح است نه استیضاح وزیر

نماینده مردم خوزستان در مجلس شورای اسلامی گفت: بحث استیضاح وزیر بهداشت در مجلس مطرح است اما در تلاش هستیم که همکاران راضی شوند تا به جای استیضاح وارد مذاکره شویم و اصلاح صورت بگیرد.

سیداحمد آوایی به ایرنا گفت: در رابطه با کرونا معتقد هستم وزارت بهداشت تلاش خودش را کرده، بحث آن است که دولت باید در همه زمینه‌ها یکپارچه عمل کند و این‌طور نباشد که مثلا وزارتخانه را مانند یک جزیره در نظر بگیریم،وی اظهار داشت: وزارت بهداشت زحمت خودش را کشیده اما هنوز وزیر نتوانسته آن‌طور که باید و شاید سیستم اجرایی خودش را جمع کند.آوایی ادامه داد: در سیستم افرادی داریم که شایستگی و کارایی ندارند، بعضی از انتصابات هم خیلی بجا نبوده به این معنی که معتقد هستم توان خود وزیر همین میزان است و بعضی از انتصاباتش خیلی انتصابات بجایی نبوده اما انصافا آقای عین‌اللهی زحمت خودش را کشیده است.

معاون آموزش متوسطه:

شهریه سرویس مدارس در روزهای تعطیل عودت شود

معاون آموزش متوسطه درباره هزینه سرویس مدارس در روزهای تعطیلی آموزش حضوری، گفت: نظر آموزش و پرورش این است که شرکت‌های پشتیبان و سرویس دهنده هزینه ایامی را که دانش آموزان تعطیل بوده و به مدرسه نرفته‌اند، عودت دهند.

محمدمهدی کاظمی در گفت‌وگو با تسنیم در مورد تعیین تکلیف هزینه سرویس مدارس در ایام تعطیلی مدارس در ایام آلودگی و برودت هوا، گفت: نظر آموزش و پرورش این است که شرکت‌های پشتیبان و سرویس دهنده هزینه ایامی را که دانش آموزان تعطیل بوده و به مدرسه نرفته‌اند، عودت دهند.همچنین پیش از این شهلا باقری، مدیرکل انجمن اولیا و مربیان وزارت آموزش و پرورش به تسنیم گفته بود: ممکن است در قرارداد سرویس مدارس ذکر شده باشد «هزینه سرویس، ماهانه پرداخت شود» در چنین شرایطی، والدین می‌توانند به ازای روزهایی که مدرسه تعطیل است، هزینه نپردازند.
بیمانتکاران، انجمن اولیا و مربیان مدارس و خانواده‌ها با یکدیگر گفت‌وگو کرده و به تفاهم برسند تا بتوان روزهای تعطیل را از هزینه سرویس مدارس کسر کرد.

رئیس سازمان بهزیستی خبر داد

واگذاری مسکن به ۲۵۰ خانوار دارای ۲ عضو معلول

رئیس سازمان بهزیستی کشور در آیین اختتامیه اولین رویداد حرکت پاک برکت در جریان انعقاد تفاهمنامه اشتغالزایی به مبلغ ۱۴ هزار میلیارد ریال بین ستاد اجرایی فرمان امام(ره) و بنیاد برکت از واگذاری مسکن به ۲۵۰ خانوار دارای ۲ عضو معلول خبر داد.

در این مراسم عارف نوروزی رئیس ستاد اجرایی فرمان امام(ره) نیز با اعلام آمادگی در راستای اشتغالزایی، تأمین مسکن افراد دارای معلولیت، محرومان و زنان سرپرست خانوار گفت: در حال حاضر باید درخصوص ۴۴۰ نقطه حاشیه شهرها برای تخصیص منابع و جلوگیری از موزای‌کاری و شفاف‌سازی وظایف، تعیین تکلیف شود.

محمود عسکری آزاد رئیس هیأت مدیره بنیاد برکت با اشاره به حضور فعال در ۱۴ هزار روستای کشور و ایجاد ۲۶۰ هزار اشتغال ادامه داد: در حال حاضر ۶۰ هزار نفر از معتمدین متشکل از مقامات، فرمانداران و... به همراه ۹۵۰ تسهیلمگر در فعالیت‌های اقتصادی و عمرانی و... با بنیاد برکت ستاد اجرایی فرمان امام(ره) همکاری می‌کنند.وی با بیان اینکه ۱۷ سازمان و نهاد با عقد قرارداد با بنیاد برکت ستاد اجرایی فرمان امام(ره) کار مشترک انجام می‌دهند، تصریح کرد: سازمان بهزیستی کشور یکی از بهترین نهادها در مسیر توسعه است و در حال حاضر ۲۲ هزار طرح با محوریت افراد تحت پوشش بهزیستی اجرایی شده است.

مدیرعامل بیمه سلامت ایران:

۶ میلیون و ۲۰۰ هزار نفر از سه دهک پایین جامعه بیمه رایگان هستند

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران با اشاره به تحت پوشش قرارگرفتن رایگان سه دهک پایین جامعه گفت: بیش از ۶ میلیون و ۲۰۰ هزار نفر از افراد در این سه دهک، رایگان بیمه هستند.

محمدمهدی ناصحی اظهار کرد: افرادی که جزو سه دهک جامعه هستند بدون اینکه بدانند، بیمه شدند البته بعد از بیمه شدن به آنها پیامک ارسال شده است.

وی با بیان اینکه ارزیابی وسیعی سال آینده در دهک‌های بالاتر وجود دارد و افراد با پرداخت حداقل مبلغ می‌توانند یکساله بیمه سلامت شوند، اضافه کرد: این کار خوب نظام در حمایت مالی و بیمه‌ای از مردم ارزشمند است.مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران در ادامه با اشاره به تشکیل صندوق حمایت از بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج در سال جاری خاطرنشان کرد: پنج هزار میلیارد تومان در سال ۱۴۰۱ به این امر و برای انجام مراحل اجرایی اختصاص داده شده است.وی با بیان اینکه اساسنامه صندوق حمایت از بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج نیز آبان امسال تدوین شد، اظهارامیدواری کرد که این اساسنامه سال آینده خیلی بهتر از امسال اجرا شود البته در مدت همین چندماه از آغاز کار، آثار مثبتی داشته است.مدیرعامل بیمه سلامت ایران خاطرنشان کرد: بیماری‌های دارای هزینه‌های بسیار بالا از جمله سرطان‌ها، بیماری‌ها در زمینه مغز و اعصاب، متابولیک، بیماری‌های مربوط به عروق خونی و قلبی و اوتیسم در صندوق حمایت از بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج دیده شده است.وی با بیان اینکه در زمان حاضر بیش از ۲۷ بیماری در سامانه‌ها به‌طور کامل بارگذاری شده و مابقی تا ۴۴ بیماری نیز در حال بارگذاری است اما هنوز کامل نشده، اضافه کرد: در مجموع ۱۰۷ بیماری تحت پوشش صندوق حمایت از بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج قرار دارد که افراد در این گروه از بیماری‌ها می‌توانند با مراجعه به مراکز دانشگاهی و معاونت درمان دانشگاه‌ها و بیمه سلامت استان‌ها یا ارائه مدارک لازم هزینه‌های مربوطه را دریافت کنند.وی در بخش دیگری از مصاحبه با خبرنگار ایرنا درباره آخرین روند اجرای نسخه‌نویسی الکترونیک در کشور بیان کرد: وسعت نسخه‌نویسی الکترونیک در کشور کامل شده اما ممکن است درصدی از پزشکان هنوز نسخه را به صورت الکترونیکی ننویسند که باید خودشان را تطبیق دهند.

مدیرعامل بیمه سلامت ایران با تشریح مزایای نسخه‌نویسی الکترونیک و ضرورت توجه به این مهم اظهار کرد:جلوگیری از خطای پزشکی، کاهش هزینه‌ها و مدیریت منابع از جمله کم نسخه‌نویسی الکترونیک است.ناصرحی نسخه الکترونیک را درگاه پرونده الکترونیک سلامت عنوان کرد و افزود: امید است تا با پرشدن مؤلفه‌های دیگر، موضوع پرونده الکترونیک در سال ۱۴۰۲ در کشور اجرایی شود.

بر اساس آخرین آمار، افزون بر یک میلیون و ۴۰۰ هزار نفر در استان گیلان تحت پوشش بیمه سلامت هستند.

- پنجشنبه ۶ بهمن ۱۴۰۱**
- سال بیست و نهم**
- شماره ۸۱۱۴**

«ایران» از شیب ملایم کاهش موالید و ورود کشور به نخستین مرحله سالمندی گزارش می دهد

تأثیر کاهش ۴ درصدی ولادت‌ها بر جمعیت کشور



با توجه به آمارهای ارائه شده، میزان ولادت‌ها در مقایسه با سال قبل کاهش داشته است، حالا حدود یک سال از تصویب و ابلاغ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت می‌گذرد، اما تعداد ولادت‌های ثبت‌شده در ۹ ماهه امسال با کاهش بیش از ۳۳ هزارتایی در قیاس با مدت مشابه خود در سال گذشته مواجه بوده است.به بیانی دیگر در ۹ ماهه امسال ۸۱۰ هزار و ۸۷۷ مورد ولادت و در مدت مشابه سال قبل ۸۴۴ هزار و ۷۲۳ مورد ولادت به ثبت رسیده است.از سوی دیگر تعداد ولادت‌های ثبت شده طی سال‌های ۹۶ تا ۹۹ در قیاس با آمار سال قبل خود نیز نشان می‌دهد که همواره فرزندآوری با کاهش ۸،۶،۲ و در برخی بازه‌ها ۱۲ درصدی مواجه بوده است. این در حالی است که فقط کشور ما نیست که درگیر نگرانی‌های ناشی از کاهش جمعیت است، بر اساس آمار منتشر شده، جمعیت چین برای اولین بار در بیش از ۶ دهه گذشته کاهش یافته است، این پیش‌بینی می‌شود چین تا سال ۲۱۰۰ تقریباً نیمی از جمعیت خود را از دست بدهد و از بیش از ۱،۴ میلیارد نفر به ۷۷۱ میلیون نفر سقوط کند. اما این کاهش جمعیت تنها مربوط به چین نیست، به نقل از نیویورکز، در حال حاضر جمعیت برخی از کشورها در حال کاهش است و ۸ کشور با بیش از ۱۰ میلیون نفر جمعیت در دهه گذشته شاهد کاهش جمعیت بوده‌اند که اکثر اروپایی هستند. در کنار اوکراین که جمعیت آن به دلیل تهاجم روسیه بشدت کاهش یافته است، تعداد مردم دریانتاب، پرتغال، اسپان، رومانی و یونان نیز رو به کاهش است. همچنین براساس گزارش بانک جهانی، نرخ باروری بین ۱،۲ تا ۱،۶ فرزند به ازای هر

زن در کشورهای اروپای جنوبی و شرقی ثبت شده و نرخ باروری بیش از ۲ برای سال‌های ۹۶ تا ۹۹ در قیاس با آمار سال ثابت‌نگه‌داشتن جمعیت مورد نیاز است. در خارج از اروپا، ژاپن نیز شاهد کاهش جمعیت سالخورده شده و این تاحد زیادی به دلیل نرخ پایین باروری ۱،۳ فرزند به ازای هر زن و مهاجرت اندک است. ژاپن بین سال‌های ۲۰۱۱ تا ۲۰۲۱ بیش از ۳ میلیون نفر را از دست داده است. در مورد خاورمیانه هم این موارد درست است. روسیه، آلمان، کره جنوبی و اسپانیا همگی قرار است به این حرکت نزولی بپیوندند و جمعیت آنها تا سال ۲۰۳۰ کاهش یابد. جمعیت اروپا از اوایل این دهه شروع به کاهش خواهد کرد، اما چند استثنا وجود دارد. در حالی که جمعیت اروپایی، امریکایی و آسیایی همگی تا سال ۲۱۰۰ روند کاهشی طی خواهند کرد، تعداد مردم آفریقا همچنان رو به افزایش خواهد بود. جمعیت قاره آفریقا تا سال ۲۱۰۰ از ۱،۴ به ۳،۹ میلیارد نفر افزایش خواهد یافت. در آن زمان حدود ۳۸ درصد از جمعیت جهان در آفریقا زندگی می‌کنند، در حالی که این آمار امروز حدود ۱۸ درصد است. دکتر حسین میرزایی، مردم‌شناس و عضو هیأت علمی دانشگاه علامه طباطبائی، با اشاره به اینکه میزان باروری کل در کشور طبق آخرین آمار با شیب ملایم تا سال ۱۴۰۳ به سمت ۱،۶ است. در خارج از اروپا، ژاپن نیز شاهد کاهش جمعیت سالخورده شده و این تاحد زیادی به دلیل نرخ پایین باروری ۱،۳ فرزند به ازای هر مادر بوده، بنابراین در صورتی نیست که کاهش باروری یکی از عوامل فرزندآوری بویژه برای مادران از عوامل منجر به کاهش موالید است. افزایش متوسط سن ازدواج پیوند مستقیمی با تحول خانواده ایرانی از شکل گسترده به هسته‌ای و همچنین شرایط اقتصادی-اجتماعی جامعه در شرایط کنونی دارد. به این ترتیب که زوج‌ها مانند مسکن و نانویه تشکیل خانواده، باید به‌صورت مستقل تأمین نیازهای اقتصادی خود را به عهده بگیرند. به همین دلیل گروهی از جوانان ترجیح می‌دهند از دواج و تشکیل خانواده به به زمانی موکول کنند که بتوانند هزینه‌های زندگی را تأمین کنند. نامنی شغلی، افزایش سطح توقعات سنتی و شبکه‌های فامیلی و خانوادگی، میزان مرگ و میر، باروری و مهاجرت، رخدادهای طبیعی، بستراهای اجتماعی، سیاسی و فرهنگی، همه در کاهش تمایل افراد به ازدواج‌های بهنگام مؤثر بوده است و لازم است برای آنها برنامه‌ریزی‌های علمی، بر پایه تحقیقات کاربردی انجام شود.

چند سالی است که سیاست‌های تشویقی در قالب‌های مختلف در کشور پیاده‌سازی شده اما در خصوص فرزندآوری چندان بازخورد مثبتی نداشته است، از این رویی می‌بریم که این سیاست‌ها ناکافی و غیرمؤثر بوده‌اند، میرزایی نیز در این باره اظهار می‌کند: بسته‌های تشویقی افزایش موالید به کنند و تغییرات جمعیتی به سمت مطلوبی هدایت شود.

تسویه مطالبات داروخانه‌های طرف قرارداد تأمین اجتماعی تادی ماه

خانواده ایفا کند. در واقع، نمی‌توان سیاست‌های جمعیتی و باننگری آنها از بستر اقتصادی، اجتماعی را که باعث کاهش میزان باروری و ازدواج شده، جدا کرد. بسته‌های تشویقی موالید بیشتر گروه‌ها و طبقات پایین اقتصادی و والدین و افزایش هزینه‌های فرصت فرزندآوری بویژه برای مادران از عوامل منجر به کاهش موالید است. افزایش متوسط سن ازدواج پیوند مستقیمی با تحول خانواده ایرانی از شکل گسترده به هسته‌ای و همچنین شرایط اقتصادی-اجتماعی و جمعیتی در این فرایند بسیارمهم تلقی می‌شود.وقتی در تأمین نیازهای اولیه مانند مسکن و نانویه مانند اشتغال جمعیت جوان عملکرد درستی وجود نداشته باشد، نمی‌توان عهده بگیرند. به همین دلیل گروهی از جوانان ترجیح می‌دهند از دواج و تشکیل خانواده و فرزندآوری ترغیب کرد.

این استاد دانشگاه در خاتمه در زمینه لزوم باننگری درسیاستگذاری‌ها در حوزه فرزندآوری می‌گوید: در انتها باید به نکته مهمی اشاره کرد و آن این است که تصور دختران جوان جامعه، از هویت خود با نگاه کلیشه‌ای و سنتی که تنها وظیفه زنان را فرزندآوری و خانه‌داری می‌داند، فاصله گرفته است. در این جا ضروری است که درسیاستگذاری‌ها نقش مادری را نباید در تعارض با مشارکت‌های اقتصادی، سیاسی و اجتماعی تعریف کرد، زیرا در این صورت، صرفاً تمایل زنان به فرزندآوری کاهش پیدا خواهد کرد. اگر سیاستگذاری جمعیتی بر اساس واقعیت‌های جامعه ایران و آسیب‌شناسی برنامه تنظیم خانواده و آثار و پیامدهای آن صورت بگیرد، در این وضعیت می‌توان امیدوار بود زنان با واقع‌بینی در مورد باروری تصمیم‌گیری کنند و تغییرات جمعیتی به سمت مطلوبی هدایت شود.

تسویه مطالبات داروخانه‌های طرف قرارداد

تأمین اجتماعی تادی ماه

بنا بر اعلام معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی با تأمین اعتباری معادل ۱۰۷۱ میلیارد تومان، تمام مطالبات داروخانه‌های مستقل سرپایی طرف قرارداد سازمان تأمین اجتماعی بابت طرح داروپار تا پایان آذرماه سال جاری تسویه شده است.

طرح داروپار بر اساس تکلیفی که در قانون بودجه ۱۴۰۱ مجلس شورای اسلامی به تصویب رسیده و با دستور رئیس جمهور از ۲۳ تیرماه سال جاری به اجرا آمد. در قالب این طرح و با اصلاح نظام ارزی دارو، یارانه دارو به‌طور مستقیم به مصرف‌کننده نهایی دارو می‌رسد. در طرح داروپار اگرچه با تغییر نرخ ارز اختصاص یافته به شرکت‌های دارویی، برخی داروها افزایش قیمت داشته‌اند، اما مابه‌التفاوت قیمت داروها را سازمان‌های بیمه‌گر براساس منابعی که سازمان برنامه و بودجه قرار است در اختیار آنها گذارد، پرداخت خواهند کرد تا پرداختی از جیب بیمار افزایش پیدا نکند.

سازمان تأمین اجتماعی به عنوان دومین خریدار خدمات درمانی در



سطح کشور و با بیش از ۴۵ میلیون بیمه‌شده به عنوان جامعه هدف، نقش اثرگذاری در اجرای طرح داروپاری و جبران افزایش قیمت دارو برعهده دارد. این سازمان که با ۱۲ هزار داروخانه طرف قرارداد است، تلاش کرد طی حدود هفت ماهی که از اجرای طرح می‌گذرد قیمت دارو را برای بیمه‌شدگان در سطح تعیین شده نگه دارد و به این ترتیب بیماران را از رنج افزایش قیمت دارو دور نگه دارد.هرچند طی دو سه ماه ابتدایی طرح نگرانی‌هایی بابت عدم تأمین و تزیق بودجه از سوی سازمان برنامه و عدم ایفای تعهدات گذشته داروخانه‌ها از سوی تأمین اجتماعی وجود داشت و داروخانه‌داران کشور از تداوم وضعیت مذکور ابراز نگرانی کرده بودند اما با تأمین اعتبارات لازم در چند مرحله مطالبات داروخانه‌ها تسویه شد.

در همین راستا سازمان تأمین اجتماعی در ۱۲ آبان ماه امسال نیز اعلام کرده بود که مابه‌التفاوت مطالبات مربوط به اجرای طرح داروپار داروخانه‌ها تا پایان آبان ماه، به شکل کامل تسویه و پرداخت شده و با وجود مشکلات نقدینگی که در سازمان تأمین اجتماعی وجود دارد، این سازمان خود را متعهد به همکاری کامل و مؤثر با طرح داروپار می‌داند تا این طرح که از طرح‌های مهم دولت سیزدهم برای صیانت از مردم در بخش سلامت و محجری اصلی آن نیز سازمان غذا و دارو است و سازمان‌های بیمه‌گر در آن نقش انتقال دهنده مبالغ مربوط به مابه‌التفاوت نرخ ارز به داروخانه‌ها را برعهده دارند، با موفقیت کامل اجرا شود.در آذرماه سال جاری حدود ۵ هزار ۲۰۰ و ۲ میلیارد تومان از مطالبات مرکز دولتی و دانشگاهی از طریق اوراق گام تسویه شد که مطابق هماهنگی به‌عمل آمده با شرکت کارگزاری بانک رفاه، اوراق گام از روز دوشنبه سوم بهمن ماه در فرابورس قابل معامله است.

همچنین در نیمه نخست دی ماه نیز حدود ۴ هزار و ۳۰۰ میلیارد تومان از مطالبات مراکز طرف قرارداد غیر دولتی و بخش خصوصی، بیماری‌های خاص مثل دیالیز و نیز دارو و مبالغ نسخ الکترونیک و غیر الکترونیک، از سوی سازمان تأمین اجتماعی تسویه شد.

گزارش «ایران» از لزوم حل بنیادین چالش آلودگی هوا و استفاده از تجربیات سایر کشورها برای پایداری آموزش حضوری

نه تعطیلی راه حل است نه تغییر شاخص آلودگی



شهرهای آلوده در پیش گرفته‌اند، مکان‌یابی مدارس برای محافظت آنها از آلودگی است. شاخص‌ها در تهران نیز مناطق آلوده و بسیار آلوده را مشخص می‌کنند! هر چند مکان‌یابی مدارس در برنامه‌ریزی کلانشهرهای ایران پیش‌بینی نشده است اما می‌توان به صورت منطقه‌ای مدارس را تعطیل کرد؛ اگرچه پراکندگی دانش آموزان از یک منطقه درمنطقه‌ای دیگر هم این تصمیم را دشوار می‌کند! در کشورهای توسعه یافته ایمن‌سازی مدارس به طور جدی دنبال می‌شود.

برای مثال ایجاد موانع و پوشش گیاهی در مدرسی که در مناطق آلوده و پرتردد هستند، گزینه چندان سختی نیست. نصب دستگاه‌های تصفیه هوا در کلاس‌های درس و برقراری مدارس در ساعات کم‌تردد نیز از جمله راهکارهای پیشنهاد شده است. محققان می‌گویند تصفیه‌کننده‌های هوا در کلاس‌های درس غلظت آلودگی داخلی را ۵۷ درصد کاهش می‌دهند. رایگان کردن هزینه‌های استفاده از وسایل حمل‌ونقل عمومی برای مردم شهر، تشویق مردم به استفاده از دوچرخه، محدود کردن فضای پارکینگ، جایگزینی اتوبوس‌های فرسوده با اتوبوس‌های بدون آلودگی، برخی راهکارهای کشورهای آلوده دنیا برای خارج شدن از این وضعیت است.

گرچه برخی کارشناسان گفته‌اند که «تغییر شاخص آلودگی هوا، پاک کردن صورت‌مسأله است» همان‌طور که نمایندگان مجلس شورای اسلامی سال ۹۶ در برابر طرح‌هایی مثل تعطیلات زمستانی یا سال تحصیلی شناور و تغییر تقویم آموزشی با همین مطالعاتی که در سال ۹۶ منتشر شده است نشان می‌دهد تنها ۱۲ درصد مردم جهان در شهرهایی زندگی می‌کنند که میزان غلظت آلاینده‌های جهان قرار دارد نیز روزهای تعطیل به مراتب کمتر از ایران گزارش شده است!
جهان‌گردی در سال ۲۰۲۱ منتشر شده است نشان می‌دهد تنها ۱۲ درصد مردم جهان در شهرهایی زندگی می‌کنند که میزان غلظت آلاینده‌های جهان قرار دارد نیز روزهای تعطیل به مراتب کمتر از ایران گزارش شده است!
مطالعاتی که در سال ۹۶ منتشر شده است نشان می‌دهد تنها ۱۲ درصد مردم جهان در شهرهایی زندگی می‌کنند که میزان غلظت آلاینده‌های جهان قرار دارد نیز روزهای تعطیل به مراتب کمتر از ایران گزارش شده است!
مطالعاتی که در سال ۹۶ منتشر شده است نشان می‌دهد تنها ۱۲ درصد مردم جهان در شهرهایی زندگی می‌کنند که میزان غلظت آلاینده‌های جهان قرار دارد نیز روزهای تعطیل به مراتب کمتر از ایران گزارش شده است!
مطالعاتی که در سال ۹۶ منتشر شده است نشان می‌دهد تنها ۱۲ درصد مردم جهان در شهرهایی زندگی می‌کنند که میزان غلظت آلاینده‌های جهان قرار دارد نیز روزهای تعطیل به مراتب کمتر از ایران گزارش شده است!
مطالعاتی که در سال ۹۶ منتشر شده است نشان می‌دهد تنها ۱۲ درصد مردم جهان در شهرهایی زندگی می‌کنند که میزان غلظت آلاینده‌های جهان قرار دارد نیز روزهای تعطیل به مراتب کمتر از ایران گزارش شده است!

باید برای آن فکری کرد. تعطیلی و مجازی شدن مدارس علاوه بر اافت کیفیت آموزشی باعث آسیب‌های روحی و روانی زیادی به دانش آموزان شده است، اما چرا در آن حضوری کردن مدارس هم اگر باشد، با تغییر شاخص‌ها توجه نمی‌شود!

چندی پیش رئیس گروه سلامت هوا و تغییر اقلیم وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به عدم کنترل منابع انتشار آلودگی در شهر تهران گفته بود که شاهد دستمان برای باز بودن مدارس باز باشد. بنابراین از روز دوشنبه مدارس به استسبال طرح جدیدی رفتند که در اسراس با وجود شاخص‌های نزدیک به ۱۵۰ و حتی بالاتر از آن باز و دانش آموزان در مدرسه حاضر شدند. موفقیت آموزشی حضوری البته ثابت شده است، حتی اگر نتوانیم از آب شدن نگران‌کننده کاهش سطح کیفیت آموزشی نگاه کنیم هم می‌بینیم که باز بودن مدارس یک خطر جدی است، اما آیا تغییر شاخص‌ها قرار است سطح کیفی آموزش را به یکپارچه بالا ببرد؟ کارشناسان البته تأکید دارند وضعیت آلودگی به حدی جدی است که داخل یا خارج خانه باشید چندان به حال ریه‌یافتان فرقی نمی‌کند، اما این نگرانی‌ها وجود دارد که اگر شاخص‌ها را تغییر دهیم، همین حساسیت نصف‌ونیمه هم از بین برود! ما همه ما حالا منابع آلاینده را می‌شناسیم و امسال اتفاقاً اغلب مسئولان دولتی به جای پنهانکاری صریحاً درباره منابع آلایندی هشدار داده‌اند. اگرچه حل این مسأله زمانبر است، اما واقعیت این است که

را باید در ادامه سخنان وزیر آموزش