

وزیر آموزش و پرورش تشریح کرد

شروط فارغ‌التحصیلی از دانشگاه فرهنگیان

وزیر آموزش و پرورش با تأکید بر اینکه دانشگاه فرهنگیان به این سمت حرکت می‌کند که از یک دانشگاه معمولی به یک دانشگاه جامع تربیت معلم تبدیل شود گفت: پیش‌بینی کرده‌ایم که از این پس اگر کسی بخواهد از دانشگاه فرهنگیان فارغ‌التحصیل شود باید شش مهارت را کسب کرده باشد که در حیطه ساحت‌های تربیتی شش‌گانه ما قرار می‌گیرد.

یوسف نوری به ایسنا گفت: دانشگاه فرهنگیان را در شرایطی تحویل گرفتیم که حدود ۵۰ هزار دانشجو را جذب کرده بودند و برایش جا نداشتند؛ دوسال در شرایط کرونایی بودیم و آموزش‌ها غیرحضوری بودند.

وی افزود: کار خوبی برای جذب دانشجو انجام داده بودند، اما فضا و ظرفیت دانشگاه برای پذیرش هم مهم است. همچنین هیأت ممیزه دانشگاه فرهنگیان در وزارت علوم قرار داشت. معلم چندمهارتی و چندپایه نداشتیم. رشته مربی بهداشت را در دانشگاه فرهنگیان دایر کردیم.

نوری ادامه داد: اقدام مهم اول اینکه خوشبختانه هیأت ممیزه به دانشگاه فرهنگیان بازگشت. دوم آنکه ۱۵۰۰ مجوز جذب هیأت علمی اخذ شد که ۱۳۰۰ مجوز صادر شده و بخش اعظمی از اینها دکتر معلم‌ها هستند که البته تبدیل وضعیت آنها به‌عنوان عضو هیأت علمی دانشگاه، قیود و شرایطی دارد از جمله اینکه مععل و محل تحصیلشان خوب باشد. بیش از ۳۰۰ نفر از تخبگان جذب خواهند شد و حدود ۱۰۰۰ نفر دکتر معلم خواهند بود.

نوری ادامه داد: همچنین فارغ‌التحصیلان ما باید به نرم افزارهای مختص کار خودشان مسلط باشند. اکثر دانشجویان ما رتبه‌های زیر ۳۰۰۰ کنکور و بسیار توانمند هستند و بخوبی از عهده فرآینور این مهارت‌ها برمی‌آیند. مهارت‌ها توسط ارزیابان حرفه‌ای احراز می‌شود و نه توسط آزمون چهارگزینه‌ای و مانند آن و به روال معمول، یک آزمون استاندارد هم تحت عنوان آزمون صلاحیت معلمی از فارغ‌التحصیلان گرفته خواهد شد.

سخت‌گویی سازمان انتقال خون ایران اعلام کرد

رشد ۱۳درصدی شاخص اهدای خون در کشور

سخت‌گویی سازمان انتقال خون ایران اعلام کرد: در شش ماهه ابتدایی سال جاری حدود یک میلیون و ۴۰۰ هزار نفر از هموطنان کشورمان به مراکز و کلینیک‌های اهدای خون سراسر کشور مراجعه کرده‌اند که از این تعداد، حدود یک میلیون و ۱۳۰ هزار نفر موفق به اهدای خون شده‌اند.

دکتر عباس صداقت سخت‌گویی سازمان انتقال خون ایران با اعلام این خبر افزود: خوشبختانه با احساس مسئولیت هموطنان نوع دوست واهدکنندگان همیشه همراه، سازمان انتقال خون ایران توانسته است در ۶ماهه نخست سال جاری، حدود ۲ میلیون واحد محصولات و فرآورده‌های خون مورد نیاز مراکز درمانی کشور را فرآوری و تأمین نماید که بدین ترتیب، شبکه ملی خون‌رسانی کشور در این شاخص رشدی حدود ۱۳ درصدی را نسبت به مدت مشابه در سال گذشته کسب کرده است.

صداقت افزود: استان‌های خراسان شمالی، کردستان و همدان به ترتیب با ۳۶.۵ درصد، ۳۲ درصد و ۲۸ درصد، بیشترین رشد شاخص اهدای خون را نسبت به سایر استان‌ها در ۶ ماهه ابتدای سال جاری نسبت به همین بازه زمانی در سال گذشته، به خود اختصاص داده‌اند. با همراهی هموطنان عزیزمان، در استان تهران نیز شاهد ۲۲.۴ درصد رشد شاخص اهدای خون در ۶ ماه اول سال جاری نسبت به مدت مشابه در سال گذشته بوده‌ایم.

۸ فوتی و شناسایی ۲۳۳ بیمار جدید کرونا در کشور

بنابر اعلام وزارت بهداشت، در شبانه روز منتهی به روز گذشته ۲۳۳ بیمار کووید ۱۹ در کشور شناسایی شدند و متأسفانه در این بازه زمانی ۸ بیمار نیز جان خود را به دلیل این بیماری از دست دادند. ۹۱ بیمار نیز بستری شدند. مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۵۵۱ هزار و ۶۸۰ نفر رسید. مجموع جانباختگان این بیماری، به ۱۴۴ هزار و ۲۸۶ نفر رسید. خوشبختانه تاکنون ۷ میلیون و ۳۲۷ هزار و ۲۲۵ نفر از بیماران، بهبود یافته یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند. ۱۱۹ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. همچنین تاکنون ۶۵ میلیون و ۹۶ هزار و ۹۳۹ نفر دوز اول، ۵۸۰ میلیون و ۴۹۸ هزار و ۹۷۷ نفر دوز دوم و ۳۱۱ میلیون و ۲۶۰ هزار و ۱ نفر نیز دوز سوم و واکسن کرونا را در کشور تزریق کرده‌اند. به این ترتیب مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۴ میلیون و ۸۵۵ هزار و ۵۱۷ دوز رسید. در حال حاضر هیچ شهرستانی در وضعیت قرمز کرونا نیست، ۱۸ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۹۲ شهرستان در وضعیت زرد و ۲۳۸ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

■ استفاده از ماسک در کشور به ۱۹درصد کاهش یافت

میانگین استفاده از ماسک در شاغلین و خدمت‌گیرندگان به تفکیک اماکن عمومی استان‌های کشور از ۶ تا ۱۳ مهر ماه ۱۹۶.۹ درصد بوده که بیشترین میزان رعایت در استان خراسان جنوبی با ۳۵.۵۰ درصد و کمترین میزان رعایت مربوط به یزد با ۹.۳۰ درصد بوده است.

به گزارش معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی در کشور همچنان در روندی کاهشی قرار دارد و آمران آن در هفته منتهی به ۱۶ مهر ماه ۱۴۰۱، به بالغ بر ۳۲.۴۵ درصد رسیده است. میانگین میزان رعایت بهداشت فردی در اماکن عمومی استان‌های کشور در بازه زمانی ۶ تا ۱۳ مهر ماه ۱۴۰۱، بالغ بر ۴۴.۱۸ درصد بوده و میانگین رعایت بهداشت فردی در اماکن عمومی کشور از ۳۰ شهرویر تا ۱۴ مهر ماه ۱۴۰۱، بالغ بر ۴۴.۱۸ درصد بوده که فردگاده‌ها ۱۰۰ درصد بیشترین میزان رعایت و رستوران‌ها با ۴۴.۲۵ درصد کمترین میزان رعایت را در این شاخص داشته‌اند.

میانگین استفاده از ماسک در شاغلین و خدمت‌گیرندگان به تفکیک اماکن عمومی کشور از ۳۰ شهرویر تا ۱۳ مهر ماه ۱۴۰۱ بالغ بر ۱۹۶.۹ درصد بوده است که بیشترین میزان استفاده از ماسک در اماکن عمومی مربوط به دانشگاه‌ها با ۷۲.۵۰ درصد و کمترین میزان استفاده از ماسک مربوط به اماکن با ۱۳.۳۹ درصد است.

زمان صدور پروانه ساختمان باید کوتاه‌تر شود

رئیس شورای اسلامی شهر تهران تذکرات اعضای شورا درباره زمان طولانی صدور پروانه ساختمان را بجا دانسته و تأکید کرد این زمان باید تا حد ممکن کوتاه شود.

به گزارش ایسنا، در نود و پنجمین جلسه شورا، ناصر امانی از اعضای شورای شهر تهران دیروز در صحن شورا نسبت به طرح ملی مسکن، واگذاری زمین و نیز صدور پروانه به بیان نکات و تذکراتی پرداخت. مهدی چمران، رئیس شورای اسلامی شهر تهران در پاسخ به تذکر امانی اظهار کرد: صدور پروانه ساختمان در کمترین زمان ممکن، مطالبه درستی است و همواره در شورا به این موضوع پرداخته شده است و شهرداری تهران نیز تاکنون تلاش خود را در این باره انجام داده اما موضوع شفاف و روشنی درباره چگونگی صدور و مدت پروانه ارائه نشده که همچنان نیازمند بررسی است. وی افزود: متأسفانه زمان می‌برد تا شهرداری تهران از آن حالت رکودی که قرار داشت، خارج شده و دوباره به حرکت درآید. پیش از این هم تذکراتی درخصوص مدت زمان طولانی صدور پروانه ارائه شده است و در این دوره نیز باید اهتمام بیشتری برای رفع این مسأله شود. همچنین می‌دانیم شهرداری نیز تلاش خود را در این باره انجام می‌دهد.

- دوشنبه ۱۸ مهر ۱۴۰۱
- سال بیست و هشتم
- شماره ۸۰۲۲

«ایران» در گزارشی اهمیت حضور مراقبین سلامت در مدارس را بررسی می‌کند

سلامت دانش آموزان مهمترین گلوگاه نظام سلامت

فریبا خان احمدی خبرنگار

ارتقای سلامت جسمی و روانی دانش آموزان یکی از ضروریات نظام سلامت کشور در راستای تحقق بند ۲ سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری و برنامه چهارم، پنجم و همنینوز برنامه ششم توسعه است. از طرفی برآوردها در اقتصاد بهداشت نشان می‌دهد که برنامه‌های ارتقای سلامت در نوجوانان و دانش آموزان از اثربخش‌ترین برنامه‌ها است. بعد از خانواده، مدرسه جایگاه ویژه‌ای برای افزایش سواد سلامت و توسعه سلامت دانش آموزان دارد با این حال آمارها از وضعیت سلامت عمومی دانش آموزان چندان مطلوب نیست. برخی از آمارها حکایت از این دارد که تعداد دانش آموزان چاق و دارای اضافه وزن از پنج سال گذشته تاکنون از هفت درصد به ۱۵ درصد افزایش یافته است. بر این اساس و طبق طرح ملی کنترل وزن و چاقی (کوچ) ۶۳.۹ درصد دانش آموزان نرمال، ۳۰.۱ درصد چاق و دارای اضافه وزن و ۶ درصد لاغر یا لاغر شدید هستند. این در حالی است که سرانه فعالیت دانش آموزان در دوره پاندمی کرونا نیز افت داشته است و از طرفی بر اساس مطالعه کشوری بررسی وضعیت رفتارهای مرتبط با سلامت دانش آموزان، تنها ۲۱.۹ درصد دانش آموزان متوسطه اول فقط ۱۴.۴ درصد دانش آموزان متوسطه دوم در ۷ روز هفته ۳۰ دقیقه فعالیت بدنی داشته‌اند.

علاوه بر این آطور که نتایج پایلوت طرح کوچ در ۵ استان نشان می‌دهد آمار چاقی در جمعیت دانش آموزی در حال افزایش است، به همه اینها کرونا علاوه بر چاقی و کم‌تحركی همچنین رنگ خرابی توجهی به سلامت جسم، روان و سلامت اجتماعی را نیز به صدا در آورده است.
■ سته‌های مختلف خدمات سلامت دانش آموزی
دکتر گلایل اردلان، رئیس اداره سلامت نوجوانان و جوانان دفتر سلامت جمعیت خواهد و مدارس وزارت بهداشت درباره اهمیت حضور مراقبین سلامت و خلائهای آموزشی در مدارس به «ایران» می‌گوید: اساساً با گذشت بیش از ۲۵ ماه تعطیلی مدارس بواسطه شیوع کرونا، نظام تعلیم و تربیت کشور با حضور دانش آموزان دوباره رنگ و بویی تازه‌ای به خود گرفته است.

دکتر گلایل اردلان، رئیس اداره سلامت نوجوانان و جوانان دفتر سلامت جمعیت خواهد و مدارس وزارت بهداشت درباره اهمیت حضور مراقبین سلامت و خلائهای آموزشی در مدارس به «ایران» می‌گوید: اساساً با گذشت بیش از ۲۵ ماه تعطیلی مدارس بواسطه شیوع کرونا، نظام تعلیم و تربیت کشور با حضور دانش آموزان دوباره رنگ و بویی تازه‌ای به خود گرفته است.

معاون آموزش متوسطه وزارت آموزش و پرورش مطرح کرد

توجه به موضوع هوش مصنوعی در متوسطه اول

اکرم رضایی فانی خبرنگار

نشست خبری محمدمهدی کاظمی معاون آموزش متوسطه وزارت آموزش و پرورش صبح روز گذشته در محل معاونت آموزشی برگزار شد. وی در این نشست خبری در پاسخ به سؤال خبرنگاران در واکنش به اقدامات اخیر دانش آموزان در مدارس و اخراج برخی از آنها بیان کرد: امنیت خط قرمز هر کشوری است و باید زمینه آموزش را برای تمام دانش آموزان فراهم کنیم تا اگر جایی از میان ۱۶ میلیون دانش آموز بخواهند حرکتی را انجام دهند، برای آنها هم فرصت آموزش را فراهم کنیم. در این میان برخی به‌دنبال اقدامات ساختار شکنانه‌ای دارد که در مدرسه بودند و از هیجانات و کنجکاوی دانش آموزان استفاده و سعی کردند مدرسه را با چالش مواجه کنند تا اغتشاشاتی را که در گوشه و کنار شاکل گرفته است به مدرسه بکشانند. علاوه بر هوشمندی مدیران مدارس و اولیا با موفقیت همراه نشد.

وی اشاره کرد: ما وظیفه داریم برای آموزش همه این دانش آموزان تلاش کنیم. همه آنها شهروند کشور و دانش‌آموزان نظام آموزش رسمی هستند و هیچ موضوعی مبنی بر اخراج

سال‌ها است که سلامت و به‌عنوان واژه عام می‌بینیم در حالی که بسته‌های مختلف خدمت در ابعاد سلامت جسم، روان و سلامت اجتماعی برای پزشک و غیر پزشک تبیین شده است از جمله واکسیناسیون و ارزیابی قد در سنین مختلف انجام می‌شود به عبارتی مراقبین سلامت ما کوتاه قدری، بلند قدری شدید و نرمال را بیگیری می‌کنند. همچنین ارزیابی نمایه توده بدنی، اضافه وزن، چاقی و لاغری را به تصویر می‌کشیم و متناسب با آنها دستورالعمل‌هایی را به خانواده‌ها و دانش آموزان ارائه می‌دهیم.

او با بیان اینکه پایش‌های مراقبین سلامت از وضعیت سلامت عمومی دانش آموزان در سامانه سیب ثبت می‌شود، عنوان می‌کند: این پایش‌ها وضعیت سلامت جسم و روان را نشان می‌دهند و اداره‌های مختلف در معاونت بهداشت نتایج از این جمع‌بندی‌ها را در قالب برنامه‌های آموزشی به وزارت آموزش و پرورش ابلاغ می‌کنند. به گفته دکتر اردلان، برخی از بیماری‌های عفونی مثل هپاتیت و سوز نیل نیز در مدارس ارزیابی می‌شوند و در حوزه بیماری‌های غیر عفونی نیز آسم، فشار خون و روند بلوغ ارزیابی می‌شوند. همچنین مشکلات سوگ و افسردگی و بیماری دوقطبی نیز در برخی گروه‌های سنی دانش آموزی پایش می‌شوند.

■ **نقش سفیران سلامت دانش آموزی در ارتقای سلامت**

دکتر فرشید رضایی سرپرست دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت در پاسخ به اینکه چالش‌های پیش روی سواد سلامت دانش آموزان چیست و برای ارتقای سواد سلامت دانش آموزان چه راهکارهایی باید اندیشیده شود، به «ایران» می‌گوید: دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت، مسئولیت آموزش سفیران سلامت دانش آموزی را بر عهده دارد.

در حال حاضر طبق دستورالعمل سفیران سلامت، حدود ۲۰ درصد دانش آموزان مدارس ابتدایی و ۱۶ درصد دانش آموزان مقطع متوسطه به عنوان سفیر سلامت انتخاب می‌شوند. طبق گفته دکتر رضایی، سفیران سلامت که علاوه بر آموزش و ارتقای سلامت عمومی همچنین مباحث مرتبط با زندگی را نیز بین دانش آموزان مدارس آموزش می‌دهند. در استان تهران ۴۰



عکس: ایران

درصد مدارس دارای نشان «شاخص مدرسه مروج سلامت» هستند. سرپرست دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت در ادامه می‌افزاید: برنامه سفیر سلامت دانش آموزی در همه استان‌ها و شهرستان‌ها از پایه اول ابتدایی تا آخرین دوره متوسطه اجرامی‌شود.

احمد مهری، اپیدمیولوژیست و کارشناس بهداشت عمومی تأکید می‌کند که یکی از مهمترین گلوگاه‌های سلامت که می‌تواند اثرات طولانی مدتی بگذارد، موضوع سلامت دانش آموزان است. بطوری که بسیاری از متخصصین حوزه بهداشت بر اساس شواهد هشدار داده‌اند عدم توجه به این مقوله اثرات طولانی مدتی دارد. به گفته مهری انجام مداخلات اساسی در امر سلامت دانش آموزان باید بسیار جدی گرفته شود. شواهد علمی معتبر نشان می‌دهد: «خطر مرگ کلی و اختصاصی با کاهش وزن، در میان افرادی که در نوجوانی چاق بوده یا اضافه وزن داشته‌اند کاهش نمی‌یابد!» نتایج مطالعات عوارض برگشت‌ناپذیر چاقی و اضافه‌وزن در میان کودکان و نوجوانان را نشان می‌دهد.» این پژوهشگر ارشد مرکز مطالعات



دانش آموزانی که در دو سال گذشته دچار اختلال یادگیری شدند و در خردادماه قبول نشده یا اینکه قبول شده بودند اما یادگیری آنها کامل نبود این بار ۴ درس در این دوره تابستانه شرکت کنند. کاظمی درباره افزایش تعداد دانش آموزان رشته ریاضی و فیزیک اظهار داشت: پیش‌تر طی هشت سال گذشته ما شاهد کاهش تعداد دانش آموزان رشته ریاضی بوده‌ایم اما لازم است برای تقویت علوم پایه در آینده کشور و نظام فنی و مهندسی، توجه به رشته ریاضی افزایش یابد؛ از همین رو حدود ۸ هزار دانش آموز در پایه دهم به مجموع دانش آموزان رشته ریاضی اضافه شد و بعد از ده سال مجموع دانش آموزان این رشته ۶رقمی

همزمان با روز جهانی بهداشت روان تشریح شد اعلام جزئیات خدمات رایگان روانپزشکی

اختلالات روانپزشکی در کل کشور است نیز به زودی منتشر خواهد شد. او درباره خدماتی که وزارت بهداشت در حوزه سلامت روان به شکل رایگان در شبکه‌های بهداشتی ارائه می‌دهد، تصریح کرد: خدمات در چند دسته ارائه می‌شود. خدمت اول شامل آموزش و پیشگیری برای جمعیت عمومی است. خدمت دوم غربالگری و خدمت سوم ارائه خدمات درمانی به کسانی است که غربالگری آنها مثبت شده باشد و خدمت چهارم ارائه خدمات روانشناسی به طیف دیگر افراد غربال شده است. خدمات آموزش و پیشگیری در زمینه خودمراقبتی، توانمندسازی در زمینه پیشگیری از بروز اختلالات روانپزشکی، اختلال اعتماد، خودکشی و توانمندسازی در زمینه مهارت زندگی، مهارت فرزندپروری، غربالگری افرادی که ممکن است مشکلاتی از جنس اعتیاد یا خشونت خانگی داشته باشند به همه گروه‌های سنی ارائه می‌شود. وی افزود: در صورت مثبت شدن نتیجه غربال، خدمات درمانی و دارویی از طریق پزشک آغاز می‌شود و در صورتی که فرد نیاز به خدمات مشاوره داشته باشد، این خدمات توسط کارشناسان سلامت روان که در مراکز جامع خدمات سلامت فعال هستند، بر اساس پروتکل تعریف شده ارائه می‌شود. این خدمات روانشناسی مسموم کودکانی که اختلال بیش فعالی دارند، کسانی که افسردگی واضطراب دارند، مبتلایان به بیماری‌های وسواس، مبتلایان به اختلال دو قطبی و... می‌شود. یکی از اقدامات دیگر نیز برنامه مهارت‌های فرزندپروری است که به والدین دارای کودکان ۲ تا ۱۲ سال و ۱۲ تا ۱۸ سال ارائه می‌شود. تمامی این خدمات که توسط روانشناسان

طبق گفته پژوهشگر ارشد مرکز مطالعات راهبردی ژرفا، بر اساس برآوردهای آژانس بین‌المللی تحقیقات سرطان (IARC) در سال ۲۰۱۲ بیش از چهارده میلیون مورد جدید سرطان در دنیا وجود داشته است و پیش‌بینی شده این آمار تا سال ۲۰۳۰ به بیش از پنجاه درصد افزایش یابد. سازمان جهانی بهداشت برای ایران تخمین زده است که سه چهارم از کل مرگ و میرها به دلیل بیماری‌های غیرواگیر و ۱۷٪ آن مربوط به سرطان‌ها است. طبق برآوردهای مؤسسه بین‌المللی تحقیقات سرطان در سال ۲۰۱۲ در ایران مرگ‌به دلیل سرطان وجود داشته است (اطلاعات بر اساس آخرین برآورد انجام شده در سال ۲۰۱۲). همچنین تخمین زده شده است که تا سال ۲۰۳۰ موارد جدید سرطان در ایران به‌طور متناوب تا ۸۵ درصد افزایش یابد و موارد مرگ و میر ناشی از سرطان تقریباً به دو برابر تعداد کنونی برسد.

مهری با استناد به نتایج مطالعات و برآوردهای سازمان بهداشت جهانی درباره افزایش مرگ و میرها به دلیل شیوع بیماری‌های غیرواگیر عنوان می‌کند: تمام موارد فوق به ما می‌گوید که باید نگاه به سلامت را به‌دوران دانش‌آموزی ببریم. مداخلاتی از جنس آموزش، توزیع صبحانه گرم، جذب حداکثری مراقبین بهداشتی از رشته‌های بهداشت و تأمین غذای سالم دانش آموزی از مهم‌ترین پیشنهاداتی است که شواهد علمی معتبر بدان تأکید کرده‌اند. او

در ادامه تأکید می‌کند که چنانچه تصور بکنیم با اقداماتی همچون توسعه خدمات پزشکی می‌توانیم در بهتر شدن سلامت دانش آموزان نقش داشته باشیم، راه باطلی را رفته‌ایم. مداخلات اجتماعی و سلامتی در دانش آموزان می‌تواند در بهبود سبک زندگی و ارتقای سلامت در این گروه سنی والدین‌شان نقش داشته باشد باید از حوزه سلامت آموزش و پرورش حمایت جدی شود و این بخش به میزان ارزش سایر درس‌هایی همچون ریاضی و زیست و شیمی و... دیده شود. اما متأسفانه از آنجایی که یادمان است ۹۳ درصد دانش آموزان ثبت نام کرده و هیچ توجهی به این بخش نمی‌شود. بیشتر مداخلات‌گر از این سن شروع شود، بار سنگین سلامتی در سال‌های بعدی را نخواهیم داشت.

سازمان بهداشت جهانی: ۱۰۰ هزار نفر در ایران به کرونا مبتلا شدند

وی با تأکید بر اینکه ریکورد اصلی، رتبه‌بندی ارتقای کیفیت آموزش و ارتقای شایستگی معلمان است، گفت: توجه به موضوع هوش مصنوعی به‌عنوان اولویت کشور و برنامه‌نویسی و کدنویسی در دوره متوسطه اول باید مورد توجه قرار بگیرد و توجه به این موضوع در سنین پایین جزو اولویت‌هاست و باید در این عرصه برنامه‌ریزی کنیم. معاون آموزش متوسطه وزارت آموزش و پرورش با توجه به بیشترین تعداد دانش آموزان در رشته انسانی درباره ترک تحصیل دانش آموزان گفت: جمعیت دانش آموزان افزایش داشته است اما همیشه ارتقا از متوسطه اول به دوم بین دختران بیشتر است و ۹۳ درصد دانش آموزان ثبت نام کرده و ۷ درصد هنوز باقی مانده‌اند و ثبت نام را قطعی نکرده‌اند.

معاون وزیر آموزش و پرورش در پایان خاطرنشان کرد: همچنین ۷۹ هزار نفر تعداد دانش آموزان در شاخه فنی و حرفه‌ای و کاراندانش افزایش یافته است و در مجموع یک میلیون و ۱۰۲ هزار و ۲۸ نفر دانش‌آموز در این شاخه هستند. میان رشته‌ها بیشترین سهم برای رشته انسانی، تجربی، ریاضی و فنی و حرفه‌ای و کار دانش است.

انجام می‌شود در سیستم بهداشتی و در مراکز ما رایگان است اما ویزیت پزشک بر اساس تعرفه‌های دولتی محاسب می‌شود. وی درباره میزان موفقیت بیمه‌ها برای پوشش داروها و خدمات روانپزشکی، بیان کرد: داروهای روانپزشکی مانند تمام داروها شامل حال بیمه می‌شود و تمام کسانی که بیمه باشند می‌توانند خدمات دارویی خود را بر اساس فرانشیز بیمه‌ای دریافت کنند. برخی خدمات روانپزشکی نظیر روان‌درمانی، خانواده درمانی، اخذ تست‌ها و... در شبکه‌های بهداشتی توسط بیمه‌های پایه پوشش داده می‌شود اما مشکل ما بیمه‌های تکمیلی است که هنوز پوششی برای این دست خدمات قائل نیستند. در بخش خصوصی نیز بیمه‌های پایه خیلی از خدماتی را که در مراکز دولتی تحت پوشش است پوشش نمی‌دهند.