اخبار

وزیر بهداشت،درمان و آموزش پزشکی در آستانه جام جهانی فوتبال خبر داد

تشکیل تیم پزشکی ایران برای عزیمت به قطر

وزرای بهداشت دو کشور ایران و قطر با تشکیل کارگروهی تخصصی، همکاری‌های بهداشتی - پزشکی در پشتیبانی از برگزاری جام جهانی قطر را آغاز کردند.دکتر بهرام عین‌اللهی با اعلام این خبر گفت: کادر سلامت جمهوری اسلامی در جام جهانی ۲۰۲۲ قطر حضور خواهد داشت. وزیر بهداشت،درمان و آموزش پزشکی افزود: سه گروه از پزشکان متخصص و فوق تخصصی ایرانی در سه حوزه طب ورزشی، تروما و چشم‌پزشکی همزمان با برگزاری جام جهانی به دوحه اعزام می‌شوند.

عین‌اللهی همچنین از اعزام شماری از پرستاران دوره دیده و دارای مهارت مراقبت‌های ویژه به این کشور همزمان با جام جهانی خبر داد و افزود: با توجه به تدوین پیوست سلامت برای جام جهانی پیش‌بینی می‌شود ظرفیت مشترک مناسبی بین دو کشور برای تبادل تجربیات در حوزه‌های طب ورزشی، تروما، چشم پزشکی و همچنین پرستاری (مراقبت‌های ویژه) ایجاد شود. گفتنی است دکتر محمد حسین نیکنام، دستیار ویژه وزیر و مدیرکل همکاری‌های بین‌الملل وزارت بهداشت در سفری که به تازگی به دوحه داشته، ضمن تقدیم دعوتنامه دکتر عین‌اللهی به وزیر بهداشت عمومی قطر برای سفر به جمهوری اسلامی ایران، ظرفیت‌های کشورمان را برای همکاری‌های پزشکی در زمان برگزاری مسابقات جام جهانی ۲۰۲۲ قطر اعلام کرده بود.

در این سفر گسترش همکاری‌های آموزشی، بهداشتی، درمانی، دارویی و تحقیقاتی مورد بحث و گفت‌وگو قرار گرفت. همچنین در خصوص برگزاری جلسه بعدی کارگروه مشترک در جمهوری اسلامی توافق شد.

رئیس سازمان غذا و دارو خبر داد

افزایش داروهای بیمه‌ای به ۲۷۵۰ قلم

رئیس سازمان غذا و دارو گفت: حدود ۴۲قلم از داروهای OTC ضروری مجدداً تحت پوشش بیمه می‌روند و همچنین قرار است تعداد داروهای تحت پوشش بیمه به ۲۷۵۰ قلم افزایش یابد. دکتر بهرام دارایی گفت: در حال گسترش فهرست داروهای تحت پوشش بیمه هستیم. در حال حاضر حدود ۲۵۰۰قلم دارو تحت پوشش بیمه قرار دارد و قرار است این تعداد تا ۲۷۵۰قلم افزایش یابد.

وی افزود: همچنین برخی داروهایی هم که تحت پوشش بیمه قرار ندارند، حتماً مورد حمایت‌های یارانه‌ای قرار می‌گیرند. دارایی ادامه داد: در سال ۱۳۹۸ تعدادی از داروهای OTC که برای دریافت‌شان از داروخانه به نسخه پزشک نیاز نیست، از شمول بیمه و دریافت ارز ترجیحی خارج شدند. باید توجه کرد که ما نزدیک به ۱۰۰قلم داروی OTC داریم که روی آنها بازنگری کردیم و حدود ۴۲قلم از این داروها که ضروری هستند، مجدداً تحت پوشش بیمه قرار خواهند گرفت. در واقع ما داریم تعهدات خودمان را زیاد می‌کنیم که بتوانیم پوشش بهتر و با کیفیت‌تری به مردم ارائه دهیم.

معاون آموزش متوسطه وزارت آموزش و پرورش:

با اجرای طرح جبران افت تحصیلی نمرات شهریور جایگزین نمرات خرداد می‌شود

معاون آموزش متوسطه وزارت آموزش و پرورش شیوه نامه اجرایی طرح تعمیق و تثبیت یادگیری و جبران افت تحصیلی دانش‌آموزان را ابلاغ کرد. مهدی کاظمی در این باره گفت: وزارت آموزش و پرورش در راستای توسعه عدالت آموزشی و تربیتی و با هدف بهبود و تکمیل فرایند آموزش، جبران نارسایی‌ها و کاستی‌های آموزشی و تعمیق یادگیری دانش‌آموزان، «طرح تعمیق و تثبیت یادگیری و جبران افت تحصیلی دانش‌آموزان» دوره های ابتدایی، اول متوسطه و دوم متوسطه (نظری، فنی و حرفه‌ای و کاردانش) را در تابستان ۱۴۰۱ اجرا می‌کند.

کاظمی با بیان این که نقایص و کاستی‌های آموزش در فضای مجازی و نگرانی از کفایت دسترسی‌ها به ابزارهای کارآمد در تحقق اهداف این الگوی آموزشی، بویژه در مناطق کمتر برخوردار، فاصله آموزشی و افت تحصیلی (آشکار و پنهان) را ایجاد کرده است، گفت:۲۰ درصد از دانش‌آموزان مدارس دولتی به تفکیک دوره‌های اول و دوم متوسطه (نظری، فنی‌وحرفه‌ای و کاردانش) تحت پوشش این طرح قرار خواهند گرفت. وی در پاسخ به این سؤال که کدام دسته از دانش‌آموزان در این کلاس‌ها شرکت می‌کنند، گفت: اولویت اجرای طرح به تشخیص کارگروه تخصصی آموزش و پرورش استان، مدارس مناطق کمتر برخوردار، مرزی و حاشیه شهرها و مدارس روستایی، عشایری و شبانه‌روزی است و این طرح دو گروه از دانش‌آموزان را تحت پوشش آموزش‌های جبرانی و تقویتی قرار می‌دهد؛

گروه اول: دانش‌آموزانی که بر اساس ضوابط موجود در آیین‌نامه‌های آموزشی و ارزشیابی، نتوانسته‌اند نصاب قبولی را در خرداد ۱۴۰۱ کسب نمایند.

گروه دوم: دانش‌آموزانی که با وجود کسب نصاب قبولی در دروس، بر اساس تحلیل نتایج ارزشیابی پایانی(خرداد۱۴۰۱) توسط شورای مدرسه، نیازمند شرکت در کلاس‌های جبرانی و تقویتی تشخیص داده شده‌اند.

کاظمی ضمن تأکید به برگزاری کلاس‌ها در ماه‌های تیر و مرداد ۱۴۰۱ گفت: آموزش دروس منحصراً به شیوه حضوری است و مدارس می‌توانند با بهره‌گیری از سامانه شاد و محتواهای بارگذاری شده در این سامانه نسبت به ارائه آموزش‌های مکمل به دانش‌آموزان(خارج از زمان برنامه هفتگی و برگزاری آموزش‌های حضوری) اقدام نمایند. پس از پایان فرایند آموزش، ارزشیابی دانش‌آموزان در شهریور ۱۴۰۱ مطابق با برنامه تنظیم شده توسط مدارس - پایگاه‌ها برگزار می‌شود. با تأیید شورای عالی آموزش و پرورش درصورتی که نمرات ارزشیابی دانش آموزان گروه دوم در شهریور ماه، بیشتر از نمرات خرداد باشد، این نمرات، جایگزین نمرات خرداد ماه خواهد شد.

تأیید ۱۳ مورد ابتلا به وبا در عراق

مقامات عراق ابتلای ۱۳نفر به بیماری وبا و احتمال ابتلای تعدادی دیگر را تأیید کردند. مقامات بهداشت عراق روز یکشنبه اعلام کردند: شیوع بیماری وبا به ابتلای دست‌کم ۱۳نفر در کشور منجر شده است. همچنین تعداد دیگری مشکوک به ابتلا هستند و بررسی‌ها برای تأیید این موضوع در حال انجام است. گفته شده ۱۰مورد ابتلا مربوط به استان سلیمانیه بوده است. همچنین ۵۶مورد مشکوک به وبا در این استان گزارش شده که بررسی تأیید ابتلای آنها در یکی از آزمایشگاه‌های مرکزی بغداد در حال انجام است. بنابر اعلام وزارت بهداشت عراق، همچنین سه مورد تأیید شده دیگر مربوط به استان‌های مُثَنّی و کرکوک بوده است. تاکنون موردی از فوت ناشی از شیوع وبا در عراق گزارش نشده است. وبا بیماری خطرناکی است اما به آسانی قابل درمان است و می‌توان در مدت چند ساعت زندگی بیمار را نجات داد. همچنین طبق اعلام سازمان جهانی بهداشت (WHO)، کارشناسان برآورد کرده‌اند که سالانه بین ۱.۳ تا چهار میلیون مورد ابتلا به بیماری وبا در جهان ثبت می‌شود که به مرگ ۲۱ تا ۱۴۳هزار نفر می‌انجامد.

یک متخصص سالمندشناسی در گفت‌وگو با «ایران» موضوع افزایش امید زندگی و لزوم افزایش سن بازنشستگی را مورد بررسی قرار داد

سن بازنشستگی باید قد بکشد!

سمیه افشین‌فر
خبرنگار

همین چند وقت قبل بود که گزارش حاصل از ارزیابی شاخص دیده‌بان سالمندی توسط سازمان بازنشستگی منتشر شد. در این ارزیابی از بین ۹۷ کشور که مورد بررسی قرار گرفتند ایران رتبه ۶۴ را به خود اختصاص داد؛ به عبارتی ۶۴ کشور در جهان از ایران وضعیت بهتری دارند. از سوی دیگر در زمینه شاخص قابلیت و توانمندی سالمندان، ایران در جایگاه ۸۸ بوده و در وضعیت نامطلوبی قرار دارد. شاخص قابلیت و توانمندی سالمندان ترکیبی از اشتغال و توانمندی و میزان تحصیلات سالمندان است، براساس این گزارش تنها ۳۴ درصد از سالمندان در ایران شاغل هستند که پایین بودن سن اشتغال باعث ایجاد اشتغال کاذب برای سالمندان شده است. دکتر وحید راشدی متخصص سالمندشناسی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران در گفت‌وگو با «ایران» با بیان اینکه وقتی از سالمند حرف می‌زنیم نمی‌توانیم فقط بر مبنای عدد و رقم حرف بزنیم، گفت: مفهومی داریم تحت عنوان سالمند سالم یا سالمند فعال. خیلی از سالمندان جدا از سن تقویمی به لحاظ زیستی و روانی در جامعه فعال هستند و خیلی از افراد هم قبل از رسیدن به سن ۶۰ سالگی توان کار کردن را ندارند و از کار افتاده می‌شوند. بنابراین بحث اشتغال سالمندان عددی نیست که خیلی با سن و سال افراد رابطه داشته باشد و برای بازنشستگی یک فرد باید ارزیابی عملکردی از توانمندی‌های او داشته باشیم تا ببینیم فرد می‌تواند کارش را انجام بدهد یا خیر.

دکتر راشدی در ادامه با اشاره به بحثی که سال گذشته برای افزایش سن بازنشستگی مطرح شده بود، گفت: قبل از اینکه بودجه ۱۴۰۱ مصوب شود بحث افزایش سن بازنشستگی شروع شد که سر و صدای زیادی ایجاد کرد. قرار بود دو سال سن بازنشستگی افزایش پیدا کند که موضوع مهمی بود و در حال حاضر به طور رسمی در کشور ما ۶۰ سال برای مردان و ۵۵ سال برای خانم‌ها سن بازنشستگی در نظر گرفته شده است، حالا تعریف بازنشستگی چیست؟ ماده دو تأمین اجتماعی می‌گوید بازنشستگی عبارت است از عدم اشتغال بیمه شده به سبب رسیدن به سن بازنشستگی که ۶۰ سال برای مردان و ۵۵ سال برای زنان است و این افراد بعد از بازنشستگی و عدم اشتغال باید مستمری بازنشستگی دریافت کنند. از طرف دیگر در همه جای دنیا وقتی شاخص «امید زندگی» بالا می‌رود قاعده‌اش این است که سن بازنشستگی هم افزایش پیدا کند. در حال حاضر امید زندگی در کشور ما حدود ۷۶ سال است و دو سال پایین‌تر از این عدد یعنی حدود ۷۴، ۷۵ سال برای مردان و دو سال بالاتر از این عدد یعنی حدود ۷۶، ۷۷ سال برای زنان سن امید زندگی است. در حالی که در گذشته این طور نبود. ۱۱۰ سال قبل سن امید زندگی در ایران بسیار پایین بوده و در آن زمان قطعاً فرد در ۶۰ سالگی توان کار کردن را شاید نداشته اما بهبود سیستم بهداشتی و اجتماعی در طی این سال‌ها باعث شده مردم بیشتر زنده بمانند و قاعدتاً بیشتر کار می‌کنند.

وی ادامه داد: فرض کنید اگر سن بازنشستگی ثابت باشد مثلاً ۶۰ سال باشد و امید زندگی ۷۰ سال باشد این یعنی وقتی فرد ۶۰ سالش تمام شد ۱۰سال باید مستمری دریافت کند و متوسط حقوقش را بگیرد. الان امید زندگی ۷۶ سال است یعنی فرد به جای ۱۰ سال باید ۱۶ سال مستمری دریافت کند و این عملاً فشار مضاعفی بر صندوق‌های بازنشستگی وارد می‌کند. این متخصص سالمندشناسی با بیان اینکه طی سال‌های آینده امید زندگی در کشورمان بالاتر می‌رود و از آن طرف نرخ سالمندی‌مان به ۲۰ تا ۲۵ درصد می‌رسد، افزود: این مسائل متأسفانه فشار سنگینی بر صندوق‌های بازنشستگی وارد می‌کند و اگر سیاستگذاری مناسبی صورت نگیرد این صندوق‌ها حتی ممکن است ورشکست شوند. در همه جای دنیا وقتی امید زندگی بالا می‌رود متوسط سن بازنشستگی هم دو تا سه سال بالاتر می‌رود. البته انتقادهایی هم به این طرح هست مثل اینکه تکلیف اشتغال جوان‌ترها و فضای رقابتی بازار کار چه می‌شود. بنابراین باید اول فضای بازار کار، نرخ بیکاری و وضعیت صندوق‌های بازنشستگی را در نظر داشته باشیم بعد می‌توانیم بگوییم می‌توان سن بازنشستگی را یکی دو سال افزایش داد.

ایران

■ **در هر کشوری شاخص‌های توسعه‌یافتگی بالا می‌رود سن بازنشستگی نیز افزایش می‌یابد**

دکتر راشدی تأکید کرد: اگر نگاهی به دیگر کشورهای دنیا بیندازیم می‌بینیم در هر کشوری که شاخص‌های توسعه اجتماعی اقتصادی بالاتر است سن بازنشستگی هم بالاتر است. در ایتالیا سن بازنشستگی مردان ۶۷ سال و سن بازنشستگی زنان هم ۶۷ سال است ولی در کشوری مثل اندونزی سن بازنشستگی ۵۷ سال است، این تفاوت ناشی از توسعه‌یافتگی است. همان‌طور که گفتم هر جا که وضعیت شاخص‌های توسعه اقتصادی اجتماعی بالاتر است امید زندگی هم بالاتر است و سن بازنشستگی هم افزایش پیدا می‌کند. وی در پاسخ به این سؤال که چرا سالمندی که بازنشسته شده دوباره وارد چرخه اشتغال شده است و آیا این با بازنشستگی زودهنگام ارتباط دارد، گفت: بحث بازنشستگی زودهنگام نیست. احتمالاً مقرری و مستمری سالمند کافی نیست که دوباره جذب بازار کار شده است. در خارج از کشور سالمند به خاطر نیاز مالی وارد بازار کار نمی‌شود اما از تجربه‌اش استفاده می‌کنند و دوره بازنشستگی آنها دوره بازنشستگی انعطاف‌پذیر است. یعنی فرد را کامل از محیط کار جدا نمی‌کنند. به چند دلیل یکی اینکه فرد کوه تجربه است و بیرون کردن فردی با سال‌ها سابقه کار باعث متضرر شدن سازمان و دولت می‌شود بنابراین هفته‌ای چند ساعت فرد را می‌آورند تا نیروهای جوان را آموزش بدهد و از طرف دیگر فرایند گذار را به راحتی پشت سر بگذارد. فردی که ۳۰ سال مدام هر روز در محل کارش حاضر می‌شده باید آرام آرام او را از محیط کار جدا کرد و این به نفع خود سالمندان هم هست و به انتقال دانش و تجربه برای اشتغال جوانان و به تأمین سلامت روانی سالمند هم کمک می‌کند تا کم‌کم از محیط کارش جدا شود.

■ **بازنشستگی باید در یک فرایند رخ بدهد نه یکباره**

این متخصص سالمندشناسی در ادامه درخصوص وضعیت اشتغال سالمندان در کشورهای دیگر گفت: در خارج از کشور برنامه‌های بازنشستگی داریم همان طور که در دوران کاری برای فرد شرح وظایف تعریف شده است در دوران بازنشستگی هم برای فرد برنامه دارند. انتظار کاریدی از این سالمندان نداریم، در خیلی از کشورهای دنیا هم این افراد کار یدی انجام نمی‌دهند اما به عنوان مشاور و آموزش‌دهنده در رده‌های بالای سازمانی فعالیت می‌کنند. چرا باید فردی با سال‌ها سابقه را رها کنیم؟ او دقیقاً در اوج پختگی و بلوغ است با بازنشستگی یکباره حس کنار گذاشته شدن از جامعه به فرد دست می‌دهد چرا که یک عمر عادت کرده خیلی منظم صبح بیدار شود و به سر کار بیاید برای خودش هویت دارد و یکدفعه می‌خواهیم از کار برکنارش کنیم و بگوییم بازنشسته شدی. خیلی‌ها از سن پایین کار را شروع کرده‌اند، خیلی‌ها هنوز توان کافی کار کردن را دارند و در این سن به نهایت بلوغ فکری، درکی و اجتماعی رسیده‌اند و می‌توانند مشاور خوبی برای سازمان باشند. در واقع وقتی این اتفاق نیفتد و افراد یکدفعه کنار گذاشته شوند دچار اضطراب و افسردگی می‌شوند و حس کنار گذاشته شدن به آنها دست می‌دهد.

معاون سیاسی، اجتماعی استانداری تهران:

ظرفیت نگهداری معتادان پایتخت به ۱۷ هزار نفر رسید

گروه اجتماعی/ کمبود فضای نگهداری از معتادان یکی از معضلاتی است که همواره دغدغه مسئولان و متولیان امر ساماندهی معتادان متجاهر بوده، به دنبال حل بخشی از این معضل اجتماعی، روز گذشته استاندار تهران از افزایش ظرفیت ۳ هزار نفری جمع‌آوری معتادان متجاهر در استان تهران ظرف دو ماه آینده خبر داد. محسن منصوری با اشاره به اینکه عزم جدی نیز برای حل معضلات اجتماعی شکل گرفته تا بتوان با اقدامات مؤثر بخشی از مشکلات و معضلات اجتماعی را حل و فصل کنیم، افزود: اگر بخواهیم معضلات اجتماعی سطح استان تهران را لیست کنیم به سیاهه‌ای شامل موارد بسیار می‌رسیم؛ اما با اولویت‌بندی نسبت به حل و فصل آنها اقدام خواهیم کرد. در حد فاصل ۶ماهه آغاز فعالیت قرارگاه اجتماعی استان تهران، حدود ۴ هزار و ۳۰۰ ظرفیت به ظرفیت قبلی اضافه شد و بخشی از معتادان متجاهر از سطح استان جمع‌آوری شدند.

درباره معتادان متجاهر فرایند شامل دو بخش درمانی و بخش مددکاری است. با این اقدام جدید حالا ظرفیت نگهداری از معتادان متجاهر در پایتخت کشور به ۱۷ هزار نفر رسیده و این اتفاق حاکی از آن است که مسئولان با جدیت سعی در کاهش این معضل اجتماعی دارند. البته موضوع کودکان کار نیز از جمله معضلاتی است که به استانداری تهران مرتبط بوده و با توجه به افزایش آماری این آسیب اجتماعی در این حوزه نیز تصمیمات جدیدی اتخاذ شده است تا جایی که استاندار پایتخت در زمینه این معضل اجتماعی بیان کرده که متولی اصلی این موضوع بهزیستی است و ۱۶ دستگاه دیگر در این حوزه با بهزیستی همکاری می‌کنند. دو تدبیر در خصوص اقدامات این بخش شامل اقدامات سلبی و اقدامات ایجابی وجود دارد که در بخش اقدامات ایجابی کار بسیار سخت و پیچیده است. در حوزه اقدامات سلبی برخورد جدی در حوزه ساماندهی کودکان کار توسط باندها و گروه‌ها از سوی نیروی انتظامی انجام خواهد شد. متأسفانه برخی از باندها این کودکان را به شیوه‌های مختلف استثمار می‌کنند.

منصوری ادامه داد: در بخش ایجابی افرادی هم وجود دارند که به‌دلیل شرایط خانوادگی یا فقدان سرپرست، به برخی کارها تَن می‌دهند. لذا در این راستا مقرر شد علاوه بر استفاده از ظرفیت دستگاه‌های مرتبط از ظرفیت گروه‌های مردمی نیز بهره گرفته شود. در تهران، گروه‌های جهادی و مردمی خوبی وجود دارد که انگیزه فعالیت اجتماعی دارند و حاضرند در زمینه حل مسائل کودکان کار کمک کنند.

استاندار تهران در خصوص موضوع اتباع در حوزه کودکان کار نیز گفت: در تهران کودکانی که سر چهارراه‌ها هستند نسبت به کودکان ایرانی، بیشتر از اتباع هستند؛ اما در برخی مسائل خاص که بعضاً نباید وجود داشته باشند این نسبت معکوس است؛ البته در این حوزه با ضعف قانونی جدی نیز روبه‌رو هستیم که باید از طریق مجلس این موضوع را دنبال کنیم.

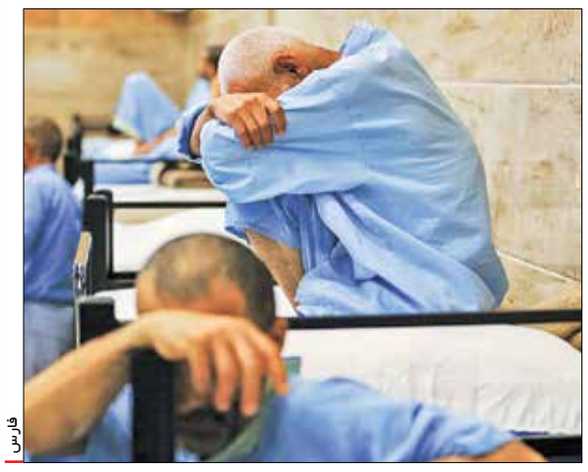
در زمینه موضوع کودکان کار و معتادان متجاهر، عباس جوهری، معاون سیاسی، اجتماعی استانداری تهران نیز با تأکید بر اینکه برخی موانع قانونی بر سر انجام اقدامات قانونی وجود داشت که رفع شده، گفت: از جمله موانعی که مرتفع شده می‌توان به جمع‌آوری معتادان متجاهر بالای ۶۵ سال و معتادان متجاهر زیر ۱۸ سال اشاره کرد.

او افزود: در حال حاضر ظرفیت نگهداری معتادان متجاهر در استان تهران ۱۴ هزار نفر است که این ظرفیت ۶ماه پیش حدود ۱۰ هزار نفر بود. امیدواریم با همدلی و هم‌افزایی که میان دستگاه‌های مرتبط ایجاد شده است در آینده نزدیک به پیش‌بینی ظرفیت ۲۵ هزار نفری برسیم.

■ **افزایش معتادان متجاهر و کودکان کار تهران به نسبت سال گذشته**

احمد احمدی‌صدر، دبیر قرارگاه اجتماعی تهران نیز درخصوص افزایش تعداد معتادان متجاهر و کودکان کار تهران نسبت به سالیان گذشته هشدار داد و گفت: در نشست سه کارگروه قرارگاه اجتماعی شهر تهران، بیش از ۸ مصوبه در قالب بازبینی و به‌روزرسانی نقش آسیب‌های اجتماعی کشور و احصای مسائل کودکان کار و شهر تهران به کمک نهادهای متولی، ابلاغ گام‌های اجرایی و عملیاتی در حوزه کودکان‌کار، استفاده از کمک‌های خیرین، استفاده از ظرفیت مراکز پرتو در قالب تعامل با ارگان‌های مرتبط، تبیین چالش‌های موجود، ثبت و جمع‌آوری اطلاعات و آمار کودکان زباله‌گرد، ایجاد یک فضا و اسکان موقت این افراد، استفاده از ظرفیت نهادها و تشکل‌های مردمی، مورد تبیین و بررسی قرار گرفت.

به اعتقاد او، اگر در حوزه پیشگیری دو معضل اجتماعی معتادان متجاهر و کودکان کار، ورود جدی نکنیم، تمامی تلاش‌ها در تمامی این حوزه‌ها بی‌نتیجه خواهد بود و آسیب‌ها تداوم یافته و به شکلی دیگر جلوه می‌نمایند.



فارس

۳ هموطن بر اثر کرونا جان باختند

بستری ۴۳ بیمار جدید کرونایی

مرکز روابط عمومی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام کرد: در ۲۴ ساعت گذشته، سه بیمار مبتلا به کووید۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جانباختگان این بیماری به ۱۴۱ هزار و ۳۶۶ نفر رسید.

بنا به گزارش روابط عمومی وزارت بهداشت طی ۲۴ ساعت منتهی به روز گذشته، براساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۲۳۱ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی و ۴۳ نفر از آنها بستری شدند. مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به هفت میلیون و ۲۳۴ هزار و ۹۸۸ نفر رسید. تا کنون هفت میلیون و۶۰ هزار و ۶۲۲ نفر از بیماران، بهبود یافته یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند.

۲۷۸ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. تا کنون ۵۲ میلیون و ۵۱۹ هزار و ۳۰۱ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است. تا کنون ۶۴ میلیون و ۶۱۰ هزار و ۸۴۴ نفردوز اول، ۵۷ میلیون و ۹۵۳ هزار و ۱۲ نفر دوز دوم و ۲۷ میلیون و ۶۷۷ هزار و ۵۰۲ نفر، دوز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۰ میلیون و ۲۴۱ هزار و ۳۵۸ دوز رسید. در حال حاضر صفر شهرستان در وضعیت قرمز، صفر شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۰۶ شهرستان در وضعیت زرد و ۳۴۲ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

همچنین بنا بر جدیدترین آمار همه‌گیری کرونا (کووید۱۹)، مجموع مبتلایان به این بیماری در جهان تاکنون به ۵۴۴ میلیون و ۳۱۳ هزار و ۲۴ نفر رسیده و مرگ شش میلیون و ۳۴۰ هزار و ۷۵۴ نفر نیز بر اثر عفونت کووید۱۹ تأیید شده است. امریکا با بیش از ۸۸ میلیون مبتلا و بیش از یک میلیون قربانی همچنان درصدر فهرست کشورهای درگیر با این بیماری قرار دارد و هند نیز با آمار بیش از ۴۳.۳ میلیون مبتلا، پس از امریکا در رتبه دوم جهانی جای گرفته است. آمار مبتلایان به کووید۱۹ در برزیل هم از ۳۱.۷ میلیون نفر فراتر رفته و در حال حاضر سومین کشور جهان به لحاظ بالاترین شمار مبتلایان است. برزیل در عین حال با بیش از ۶۶۹ هزار جانباخته پس از ایالات متحده، دومین کشور رکورددار تعداد قربانیان کووید ۱۹ در جهان محسوب می‌شود و پس از آن هند با بیش از ۵۲۴ هزار قربانی، سومین کشور به لحاظ ثبت بالاترین آمار مرگ و میر کرونایی در این فهرست جهانی است.در اروپا نیز فرانسه با ثبت بیش از ۳۰ میلیون مبتلا هم اکنون رکورددار ابتلا در بین کشورهای این منطقه و نیز چهارمین کشور با بیشترین آمار بیمار کرونایی در جهان است. روسیه هم با گذشتن از آمار ۳۸۰ هزار قربانی، هم اکنون بالاترین رقم مرگ ومیر کرونایی را در بین کشورهای اروپایی دارد و در جهان نیز چهارمین کشور با بالاترین نرخ فوتی‌های این بیماری است.