

«ایران» از راهکار برون رفت واکسن گریزی در پی طغیان سرخک در کشور با افزایش تردد اتباع گزارش می دهد

بیدار شدن سرخک از خواب زمستانی

افزایش موارد ابتلای ۹۶ نفر به سرخک در کشور زنگ خطر را به صدا در آورده است / کارت واکسن کودکان الکترونیکی می شود



عصا میزبان

می گیرد. یعنی به نوعی مشوق هایی برای ثبت اطلاعات واکسنیاسیون در سامانه های الکترونیکی برای مراقبین سلامت در نظر گرفته می شود.

رئیس گروه پرونده الکترونیک سلامت حوزه بهداشت وزارت بهداشت با بیان اینکه ثبت سابقه اطلاعات واکسنیاسیون افراد در شبکه های بهداشت از سوی مراقبین سلامت الزام نیست، عنوان می کند: ثبت اطلاعات واکسنیاسیون کودکان و مادران باردار با حساسیت دنبال می شود چون در تداوم مراقبت شخص تأثیرگذار است اما اگر الزام به ثبت اطلاعات با داشتن مستندات همان سامان یکپارچه سازی شبکه بهداشت کافی در سامانه های وزارت بهداشت قانونی شود علاوه بر مشکل قاچاق واکسن همچنین می توان از جعل کارت های واکسن نیز جلوگیری کرد.

به گفته دکتر اختر دانش؛ پرونده الکترونیک افراد از طریق سامانه سبب در ۵۶ دانشگاه، سامانه سینا در ۵ دانشگاه و سامانه پارسا وناب نیز هرکدام در یک دانشگاه ثبت می شود.

او در ادامه تأکید می کند که برای گروه گشایی واکسن گریزی و جلوگیری از جعل کارت های واکسن احتمالاً یک نقش کاربری محدود به شرطی که محرمانگی اطلاعات پرونده الکترونیک سلامت را تحت الشعاع قرار ندهد و صرفاً برای ثبت واکسن همراه با اصالت سنجی از سرویس تی تک باشد را در اختیار مراکز ارائه دهنده خدمات مراقبت سطح یک در خارج از شبکه بهداشت قرار می دهدیم.

دکتر اختر دانش درباره ثبت سوابق واکسنیاسیون افرادی که کارت واکسن دارند نیز می گوید: اگر این افراد مستندات کافی برای تزریق واکسن داشته باشند اطلاعات شان در سامانه ثبت می شود ضمن اینکه برای تسهیل اطلاعات واکسنیاسیون افراد به شکل الکترونیکی کاری که درباره صدور کارت های الکترونیکی واکسن کووید ۱۹ انجام شد مکاتباتی انجام دادیم و وزیر ساخت فنی آماده کرده ایم و بزودی کارت های واکسن الکترونیکی می شوند.

موارد مربوط به تزریق واکسن در سامانه های الکترونیکی عددی پایین است. بخشی از واکسنیاسیون که در رایشگاه ها و حتی مراکز دولتی تزریق می شود در سامانه ها ثبت نمی شوند. بنابراین مراقبین سلامت مستقر در پایگاه های جامع خدمات سلامت یا پایگاه های بهداشت به دلیل آنکه مستندات کافی دال بر صحت ادعای افراد در خصوص سوابق واکسنیاسیون شان ندارند از ثبت اطلاعات شان در سامانه ها استنکاف می کنند. دکتر اختر دانش، راه حل برون رفت از چنین چالش هایی را گسترش سامانه سبب یا همان سامان یکپارچه سازی شبکه بهداشت در بخش خصوصی و مراقبتی سطح دو دارای کارگردهای بهداشتی عنوان می کند و ادامه می دهد: در جلسه روز چهارشنبه ۷ اردیبهشت همین موضوع را مطرح کردیم که برای ثبت اطلاعات تزریق واکسن از بدو تولد در رایشگاه ها و مطب ها راهی جز گسترش سامانه سبب نداریم.

او در پاسخ به این سؤال که برخی پزشکان در مطب ها اقدام به تزریق واکسن کودکان می کنند و اطلاعات تزریق واکسن در هیچ سامانه ای ثبت نمی شود، توضیح می دهد: طبق برنامه ریزی ها قرار است چنانچه مطب پزشک مجاز بیه ارائه خدمت واکسنیاسیون بود باید اطلاعات افراد واکسنی شده را در سامانه مراقبتی ثبت کند. البته این موضوع تنها در حد راهکار است و مصوبه نشده است. در سیستم دولتی امکان رگولاسیون و رهگیری واکسن ها از طریق ابزار نظارتی سامانه تی تک وجود دارد. طبق این سامانه هر گونه فرآورد سلامت محور قابلیت استعلاج از تی تک را دارد در غیر این صورت قاچاق محسوب می شوند و واکسن نیز از این امر مستثنی نیست و سازمان غذا و دارو اصالت واکسن ها را تأیید می کند. در سطح مراقبت های بهداشتی در حوزه شبکه بهداشت نیز چنین موانعی وجود دارد یعنی در مواقعی که واکسن در شبکه بهداشت تزریق می شود اطلاعات واکسن و فرد واکسنی شده کاملاً ثبت می شود و همین موضوع نیز منبای پرداخت کارانه مراقبین سلامت قرار

اخیر نوعی به هم ریختگی را در پیگیری های معمول مراقبت های سلامت کودکان به دلیل همه گیری کرونا در نظام سلامت کشور شاهد بودیم یعنی شرایط ابتلا به سرخک در ایران به حدی رسید که وزارت بهداشت و درمان هشدار جدی و فراخوان اقدام فوری به زدن واکسن سرخک داده است. البته شرایط خاص ملیتی هم در این فراخوان قید نشده؛ یعنی چه ایرانی و چه مهاجر، اگر کودک زیر پنج سال در رایشگاه ها واکسن سرخک را دریافت نکرده اند، هرچه سریع تر برای تزریق این واکسن باید اقدام کنند. حال سؤال اصلی این است: تکلیف آن دسته از خانواده هایی که به عمد فرزندان شان را واکسنی نمی کنند چیست؟ آیا امکان صد افراد واکسن گریز و محرومیت آنان از برخی خدمات اجتماعی و رفاهی و آموزشی وجود دارد؟ آیا سامانه های الکترونیکی ثبت واکسنیاسیون کودکان، اطلاعات همه افراد واکسنی شده را ثبت می کنند؟ اگر پاسخ مثبت است پزشکانی که در مطب ها و بخش خصوصی اقدام به تزریق واکسن کودکان می کنند به این سامانه متصل اند یا خیر؟ بررسی های ما نشان می دهد سیستم شبکه بهداشت در ثبت الکترونیکی اطلاعات افراد واکسنی شده در سامانه های وزارت بهداشت باگ بزرگی دارد و اطلاعات افراد واکسنی شده روی کاغذ نوشته می شود این یعنی امکان جعل گواهینامه واکسن برای واکسن گریزها مثل آب خوردن می ماند.

بسیاری از افراد واکسن گریز به دلیل عدم ثبت اطلاعات تکمیل واکسنیاسیون در سامانه های وزارت بهداشت نسبت به تزریق واکسن فرزندان شان اقدام نمی کنند و این مسأله می تواند در مواقع اینچنینی که ویروس غیر بومی سرخک وارد کشور شده است دردسرساز شود. دکتر نیما اختر دانش، رئیس گروه پرونده الکترونیک سلامت حوزه بهداشت، در پاسخ به این سؤال که چه تمهیدی برای الکترونیکی شدن پرونده واکسنیاسیون کودکان دارند، به «ایران» می گوید: شاخص ثبت واکسنیاسیون در بدو تولد عدد بالایی است اما گزارش گریز

شدند و واکسنی شده بودند. طبق اعلام دکتر گویا؛ بیش از ۹۵ درصد کودکان ایرانی در دو نوبت واکسن خود را دریافت کرده اند و تنها ۵ درصد باقی مانده واکسن زنده اند که این افراد واکسنی نشده در تمام استان ها به صورت پراکنده هستند. وزارت بهداشت اعلام کرده است هم اکنون برای کنترل بیماری در تمام مرزهای کشور گروه های پزشکی مستقر هستند و به خانواده ها توصیه می شود اگر زمان واکسن به عقب افتاده هر چه سریع تر نسبت به انجام واکسنیاسیون اقدام کنند.

دکتر محسن زهرایی، رئیس اداره بیماری های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت پیش از این در گفت و گو با روزنامه ایران اعلام کرده بود؛ در دو سال اخیر شدت بیماری در کشورهای همسایه شرقی بالا رفته و تردد مهاجرین به کشور، خود به خود موارد ابتلا در کشور ما را نیز افزایش می دهد. این اظهار نظر مسئولان در شرایطی مطرح می شود که روزانه هزاران نفر بدون بررسی گواهینامه سلامت یا کارت واکسن از مرزهای شرقی و غربی وارد استان های مهاجرپذیر می شوند. در این میان طبق اعلام وزارت صحه افغانستان از آغاز سال جاری بیش از ۱۳۰ کودک بر اثر ابتلا به سرخک در افغانستان جان شان را از دست داده اند و در چند ماه گذشته نزدیک به ۱۷ هزار کودک در این کشور سرخک گرفته اند. به همین خاطر هم رئیس اداره بیماری های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت هم از ثبت همه ساکنین در کشور خواست فارغ از ملیت اگر کودک زیر پنج سال دارند و به دلیل کرونا واکسنیاسیونش را به تعویق انداخته اند، حتماً برای تکمیل برنامه واکسنیاسیون کودک خود علیه سرخک اقدام و به مراکز بهداشتی مراجعه کنند.

دکتر زهرایی درباره آمارهای مربوط به مبتلایان سرخک که پیش از این تعداد ۱۶۴ مورد مبتلا اعلام شده بود به «ایران» می گوید: از زمستان ۹۹ تا آخر آذر ۱۴۰۰ بیش از ۱۰۳ مورد تأیید شده بیماری سرخک در ایران شناسایی کردیم و طی ۳ ماه ۲۰۲۲ نیز نزدیک به ۴۸ مورد دیگر سرخک (۳۴ غیر ایرانی و ۱۴ ایرانی) در ایران شناسایی کردیم که عمده این افراد اتباع غیر ایرانی هستند. در نیمه اول سال ۱۴۰۰، دو مورد مرگ ناشی از سرخک داشتیم. برآوردها از آمارهای رسمی آژانس پناهندگان سازمان ملل و وزارت امور خارجه ایران نشان می دهد که در ۶ ماه اخیر بیش از ۱.۵ میلیون افغانستانی به کشورمان پناه آورده اند. **پیشنهاد دسترسی برخی مطب ها به ثبت اطلاعات واکسنیاسیون کودکان در سامانه سبب**

دوره های گذشته خبرهایی از شناسایی مواردی از ویروس فلج اطفال وحشی در پاکستان نیز منتشر شد. این نشان می دهد کشور ما به دلیل داشتن مرزهای مشترک طولانی با کشورهای دیگر علاوه بر سرخک با تهدید بیماری های فلج اطفال و سل مقاوم سرخک ندراند. در همین حال دکتر محمد مهدی گویا رئیس مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت نیز می گوید: این افراد در تماس با افراد خارجی به این بیماری مبتلا

طبق خبرهای رسیده به خبرنگار ما؛ شهرهای مهاجر پذیر از جمله خاشی شهر تهران و شهرهای زیارتی مانند قم و مشهد بیشتر درگیر شیوع این بیماری شده اند و تمامی موارد ابتلا به سرخک که در کشور شناسایی شده اند سابقه تزریق واکسن سرخک ندارند. در همین حال دکتر محمد مهدی گویا رئیس مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت نیز می گوید: این افراد در تماس با افراد خارجی به این بیماری مبتلا

طبق خبرهای رسیده به خبرنگار ما؛ شهرهای مهاجر پذیر از جمله خاشی شهر تهران و شهرهای زیارتی مانند قم و مشهد بیشتر درگیر شیوع این بیماری شده اند و تمامی موارد ابتلا به سرخک که در کشور شناسایی شده اند سابقه تزریق واکسن سرخک ندارند. در همین حال دکتر محمد مهدی گویا رئیس مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت نیز می گوید: این افراد در تماس با افراد خارجی به این بیماری مبتلا

طبق خبرهای رسیده به خبرنگار ما؛ شهرهای مهاجر پذیر از جمله خاشی شهر تهران و شهرهای زیارتی مانند قم و مشهد بیشتر درگیر شیوع این بیماری شده اند و تمامی موارد ابتلا به سرخک که در کشور شناسایی شده اند سابقه تزریق واکسن سرخک ندارند. در همین حال دکتر محمد مهدی گویا رئیس مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت نیز می گوید: این افراد در تماس با افراد خارجی به این بیماری مبتلا

طبق خبرهای رسیده به خبرنگار ما؛ شهرهای مهاجر پذیر از جمله خاشی شهر تهران و شهرهای زیارتی مانند قم و مشهد بیشتر درگیر شیوع این بیماری شده اند و تمامی موارد ابتلا به سرخک که در کشور شناسایی شده اند سابقه تزریق واکسن سرخک ندارند. در همین حال دکتر محمد مهدی گویا رئیس مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت نیز می گوید: این افراد در تماس با افراد خارجی به این بیماری مبتلا

در هفتم اردیبهشت ثبت شد

کاهش مرگ و میرهای کرونایی به زیر ۲۰ نفر برای دومین بار



ضعیف شده و دو دوز واکسن سطح ایمنی مطلوبی را در جامعه ایجاد می کند. این در حالی است که طبق نتایج مطالعه ای که در هلث نیوز چاپ شده است، بدن شمایی از دریافت آخرین دوز واکسنیاسیون واکسن تقویتی به مدت سه تا چهار ماه در برابر کووید ۱۹ محافظت می شود و همچنان احتمال بستری شدن در بیمارستان یا مرگ بر اثر کووید ۱۹ بسیار اندک است. از سوی دیگر مدیریت کرونا در ایران مورد تحسین مدیر کل منطقه مدیترانه شرقی سازمان جهانی بهداشت نیز قرار گرفت. دکتر احمد المنظری گفت: ایران در دوران کووید ۱۹ اتباع افغانستانی را نیز تحت پوشش برنامه واکسنیاسیون و درمان کووید ۱۹ قرار داد که جای تقدیر دارد.

دکتر احمد المنظری، در وینا هم اندیشی با نمایندگان سازمان های بین المللی و سفرای خارجی، گفت: تغییرات اقلیمی در جهان، منجر به افزایش ۲۳ درصدی بیماری ها شده است. المنظری در پایان با بیان اینکه ایران توانست با موفقیت چالش کووید ۱۹ را مدیریت کند، خاطر نشان کرد: سازمان جهانی بهداشت امیدوار است که در ادامه اقدامات و فعالیتهای صورت گرفته در تمام کشورها، به ایجاد جامعه سالم تر به همه جوامع بشری، کمک کند.

کرونا را تزریق کرده اند و مجموع آمار تزریق واکسن در کشور به ۱۴۸ میلیون و ۷۸۸ هزار و ۶۱۵ دوز رسید. بر مبنای این آمار حدود ۳۸ میلیون نفر از افرادی که دوز اول واکسن کرونا را در ایران تزریق کرده اند، دوز سوم را زنده اند و حدود هفت میلیون نفر شان هم دوز دوم را تزریق نکرده اند. شواهد عینی نیز حکایت از این دارد که مراکز واکسنیاسیون با وجود در دسترس بودن سبد متنوعی از واکسن ها خلوت شده اند و حتی برخی مراکز تعطیل اند چرا که مراجعه میلیون و ۶۴ میلیون و ۳۰۳ هزار و ۴۶۸ نفر دوز اول، ۵۷ میلیون و ۵۰۸ هزار و ۱۵۹ نفر دوز دوم و ۲۶ میلیون و ۹۶۶ هزار و ۹۸۸ نفر، دوز سوم واکسن

تعداد موارد ابتلای جدید به بیماری نیز حول و حوش اعداد زیر ۱۲۰۰ بیمار در روز می چرخد. اوایل این هفته برای نخستین بار پس از حدود ۲۴ ماه از شیوع پاندمی عدد مبتلایان جدید به زیر ۷۰۰ مورد سقوط کرد. همچنین در ۲۴ ساعت منتهی به روز گذشته و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۰۰۹ بیمار جدید مبتلا به کووید ۱۹ در کشور شناسایی و ۲۵۱ نفر از آنها بستری شدند. نکته قابل توجه دیگر در تحلیل آمارهای روزانه وزارت بهداشت کاهش قابل ملاحظه بیماران بدحال در بخش های مراقبت های ویژه است. به طوری که هم اینک یک هزار و ۲۳ نفر از بیماران مبتلا به کووید ۱۹ در بخش های مراقبت های ویژه بیمارستان ها تحت مراقبت قرار دارند.

این در حالی است که پیش از این تعداد بیماران بدحال بستری به عدد هزار نزدیک نشده بود. از طرفی بررسی رنگ بندی نقشه کرونایی نیز نشان می دهد، رنگ غالب زرد و آبی است و تنها دو شهرستان در وضعیت قرمز ۴۸۹ شهرستان دیگر در وضعیت نارنجی به سر می برند. با وجود آنکه کشور روی موج آرام کرونا قرار دارد اما به این آمارها دقت کنید: تاکنون ۶۴ میلیون و ۳۰۳ هزار و ۴۶۸ نفر دوز اول، ۵۷ میلیون و ۵۰۸ هزار و ۱۵۹ نفر دوز دوم و ۲۶ میلیون و ۹۶۶ هزار و ۹۸۸ نفر، دوز سوم واکسن

وزیر بهداشت:

تأمین دارو با مشکلی مواجه نیست

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: ما هیچ تغییری در روند دارو در چند ماه بعد نداریم، همان روانی که در سال قبل بوده است امسال هم هست. تأمین دارو هم مشکلی ندارد و الان ارز فراوانی در اختیار داریم و همچنین در حال وارد کردن مواد اولیه هم هستیم و هیچ مشکلی نیست.



به گزارش ایستا، بهرام عین اللهی در حاشیه جلسه دیروز هیات دولت در جمع خبرنگاران با اشاره به اعلام اخباری مبنی بر انبار کردن واکسن های ایرانی کرونا و بدون مصرف مانند آنها، گفت: تاکنون نزدیک به ۲۰۰ میلیون واکسن داریم که نزدیک به ۱۵۰ میلیون آن وارداتی است و ۵۰ میلیون هم داخلی است که هر چقدر قرارداد می بندیم،

همان را هم مصرف می کنیم. وی افزود: امتیازات زیادی هم در ستاد کرونا داده شده که واکسن سازهای داخلی می توانند صادرات انجام دهند. ما یک دوز واکسن هم در گمرک نداریم و در انبارهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز هر میزان واکسن باشد، مصرف می شود.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درباره گرانی دارو تأکید کرد: ما هیچ تغییری در روند دارو در چند ماه بعد نداریم. همان روانی که در سال قبل بوده است امسال هم هست. تأمین دارو هم مشکلی ندارد و الان ارز فراوانی در اختیار داریم و همچنین در حال وارد کردن مواد اولیه هم هستیم و هیچ مشکلی نیست.

هیچ خدمتی از خدمات آزمایشگاهی از پوشش بیمه خارج نشده است

مدیرکل آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت، گفت: هیچ خدمتی از خدمات آزمایشگاهی از پوشش بیمه خارج نشده البته ممکن است قواعدی برای تجویز یا پذیرش برخی خدمات آزمایشگاهی مانند تعداد آزمایش در مدت زمان مشخص، تدوین و در حال اجرا باشد.

به گزارش ویدا، دکتر سیامک سمیعی در پاسخ به این سؤال که چرا برخی خدمات آزمایشگاهی در بخش خصوصی پوشش بیمه کمتری دارند و پرداخت از جیب مردم برای این خدمات بیشتر شده است، گفت: در سال گذشته، افزایش تعرفه خدمات آزمایشگاهی در بخش دولتی که مبنای پراخت بیمه ها است، نسبت به بخش خصوصی کمتر بوده است. وی افزود: در سال های گذشته پوشش بیمه خدمات آزمایشگاهی در بخش خصوصی حدود ۳۵ درصد بود که در سال ۱۴۰۰ به حدود ۲۲ درصد کاهش یافته است. یکی از سیاست های دولت، کاهش پرداخت مردم در بخش درمان است بنابراین راهبردها و برنامه های متعددی در معاونت های درمان بهداشت وزارت بهداشت اتخاذ شده که با راهکارهای مختلف، هزینه خدمات آزمایشگاهی برای ارائه دهندگان و پرداخت از جیب مردم نیز کاهش پیدا کند.



معاون دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت مطرح کرد **تعرفه های جدید پزشکی هنوز ابلاغ نشده است**

معاون دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور با اشاره به انتشار برخی جداول و گمانه زنی ها درباره جزئیات تعرفه های تشخیصی و درمانی ۱۴۰۱، ضمن تکذیب این جداول، تأکید کرد: دریافت وجه از مردم براساس این جداول تخلف است و تا زمان ابلاغ تعرفه های جدید، تنها تعرفه های مصوب هیات وزیران برای سال ۱۴۰۰ از سوی مراکز درمانی قابل دریافت است.

دکتر سعید معنوی درباره انتشار برخی جداول و گمانه زنی ها از جزئیات تعرفه های تشخیصی و درمانی ۱۴۰۱، به ایستا گفت: هر ساله تعرفه های خدمات بهداشتی و درمانی براساس روال مندرج در بند (الف) ماده (۹) قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور، توسط شورای عالی بیمه سلامت پیشنهاد و با تأیید سازمان برنامه و بودجه توسط هیات محترم وزیران تصویب می شود.

وی افزود: هر یک از این اعضای ۹ گانه شورای عالی بیمه سلامت کشور شامل وزارت بهداشت، وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، وزارت امور اقتصادی و دارایی، سازمان برنامه و بودجه کشور، سازمان نظام پزشکی، سازمان بیمه سلامت، سازمان بیمه تأمین اجتماعی، سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح و بیمه کمیته امداد امام خمینی (ره) باید پیشنهادات خود را برای تعرفه های خدمات درمانی صرفاً به دبیرخانه شورا ارائه دهند تا پس از بررسی و برگزاری جلسات کارشناسی و جمع بندی نظرات، پیشنهاد مصوب شورا به سازمان برنامه و بودجه ارسال شود. بنابراین هیچ یک از اعضا نمی تواند به صورت جداگانه نسبت به انتشار ارقام پیشنهادی خود اقدام کند.

معنوی با اشاره به انتشار برخی جداول و گمانه زنی ها درباره جزئیات تعرفه گذاری خدمات تشخیصی و درمانی ۱۴۰۱، گفت: متأسفانه، در سال جاری برخی از اعضا بدون هماهنگی با دبیرخانه شورا، اقدام به انتشار ارقامی تحت عنوان نهای تمام شده خدمات تشخیصی و درمانی کرده اند که مستندات این محاسبات تاکنون به این دبیرخانه واصل نشده و در شورای عالی بیمه سلامت کشور نیز بررسی نشده است.

وی تأکید کرد: از سوی دیگر، جداولی از جزئیات تعرفه های درمانی سال ۱۴۰۱ در فضای مجازی در حال انتشار است که بیشتر گمانه زنی بوده و هیچ کدام مورد تأیید این دبیرخانه نیست و باید توجه کرد که اعمال آن و دریافت وجه از مردم براساس این جداول غیرقانونی است.

معاون دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور گفت: در صورتی که مراکز تشخیصی و درمانی نسبت به اعمال و اجرای هر یک از ارقام مذکور و دریافت وجه از بیماران اقدام کنند، تخلف کرده و این تخلف، به عنوان دریافت وجه غیرقانونی از مردم از سوی مراجع ذی ربط قابل پیگیری است. معنوی گفت: در حال حاضر و تا زمان ابلاغ تعرفه های درمانی سال ۱۴۰۱، تنها تعرفه ای که توسط مراکز قابل دریافت است، تعرفه های مصوب هیات وزیران برای سال ۱۴۰۰ است.