

تجمیع آزمون‌های ملی در یک سازمان

با تشکیل «سازمان ملی سنجش» مقرر شده تمامی آزمون‌های سراسری از آزمون‌های نهایی آموزش و پرورش تا ورودی دانشگاه‌ها، استخدامی و صلاحیت حرفه‌ای به این سازمان جدیدالتاسیس واگذار شود.

به گزارش ایسنا، محسن زارعی رئیس مرکز ارزش‌یابی و تضمین کیفیت نظام آموزش و پرورش گفت: برگزاری آزمون نهایی در وزارت آموزش و پرورش از طراحی تا اجرا و تصحیح اوراق امتحانی با همکاری معلمان صورت می‌گیرد. در سال گذشته ۴۸ هزار فرهنگی به عنوان مصحح مشارکت داشتند و بالغ بر ۲۳ میلیون پاسخ برگ تصحیح می‌شد؛ حال اینکه هر مجموعه دیگری قصد داشته باشد این کار را انجام دهد، باز هم نیازمند حضور و رجوع به همکاران وزارت آموزش و پرورش است. بر اساس مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی مقرر شد تا سازمان سنجش به عنوان سازمانی بالادستی ابتدا بحث نظارت بر فرایند برگزاری آزمون‌های ملی و سراسری را انجام دهد که بعد تصمیم بر این شد تا هماهنگ کننده در اجرا هم باشد که البته باید ابلاغ شود؛ اگر ابلاغ هم با همین شیوه باشد، هماهنگی‌ها در همان سطح انجام می‌شود اما اجرا و تصحیح اوراق آزمون و امتحانات قطعاً با همکاری همان دستگاه (آموزش و پرورش) انجام خواهد شد. زارعی در ادامه در پاسخ به اینکه اقدام سازمان ملی سنجش صرفاً مشمول آزمون‌های نهایی خردادماه می‌شود یا امتحانات شهریورماه دانش‌آموزان را نیز پوشش می‌دهد، گفت: فعلاً آن زوایا و جزئیات آن مشخص نیست.

نیمی از تجهیزات پزشکی کشور تولید داخل است

رئیس انجمن متخصصین تجهیزات پزشکی کشور گفت: حدود ۵۰ درصد محصولات تجهیزات پزشکی مصرفی در کشور تولید داخل است و توسط تولیدکننده‌های داخلی عرضه می‌شود. به گزارش ایرنا، احمد سسلمی در این خصوص گفت: ایران در خاورمیانه از قوی‌ترین کشورها در تولید تجهیزات پزشکی از لحاظ میزان تولید و تنوع است و جایگاه اول را دارد. وی گفت: نمایشگاه بین‌المللی تجهیزات پزشکی (ایران هلث) رویداد بزرگی است که با حضور شرکت‌های داخلی و خارجی بخصوص اینکه ۴۰ درصد آنها تولیدکننده هستند، اواخر اردیبهشت ماه برگزار می‌شود. سسلمی تأکید کرد: ۲۴۰ نفر از هیأت خارجی و ۵۵ شرکت خارجی از ۱۳ کشور دنیا از جمله آلمان، ایتالیا، سوئیس و غیره در این نمایشگاه حضور دارند.

افزایش ایستگاه‌های شارژ تاکسی برقی



رئیس کمیته ایمنی و مدیریت بحران شورای اسلامی شهر تهران از ایجاد و راه‌اندازی ایستگاه‌های شارژ تاکسی برقی در چند نقطه از پایتخت با افزایش تدریجی این ایستگاه‌ها خبر داد. مهدی بابایی در گفت‌وگو با ایرنا افزود: درحال حاضر ایستگاه‌های شارژ تاکسی‌های برقی در سه تا چهار نقطه شهر تهران از قبیل بیقی، ایجاد شده که همزمان با ورود این خودروها در ناوگان حمل و نقل فعال شده و خدمات ارائه خواهند داد. بابایی با تأکید بر اینکه به مرور ایستگاه‌های شارژ باتری تاکسی‌های برقی به تعداد مورد نیاز تهران تأمین خواهد شد، گفت: با توجه به اینکه با هر بار شارژ باتری، تاکسی‌های برقی قابلیت پیمایش ۴۰۰ تا ۵۰۰ کیلومتر در روز را دارند، رانندگان درخصوص شارژ باتری خودروی خود در طول روز دغدغه‌ای نخواهند داشت. این عضو شورای شهر، توسعه حمل و نقل عمومی پاک را یکی از دغدغه‌های اصلی مدیریت شهری پایتخت دانست.

گواهینامه رانندگی بین‌المللی نیم‌بها برای دختران

کانون جهانگردی و اتومبیلرانی به مناسبت فرارسیدن ولادت حضرت معصومه (س) و روز ملی دختر، گواهی نامه رانندگی بین‌المللی را با ۵۰ درصد تخفیف برای دختران ایرانی صادر می‌کند. به گزارش مهر، این طرح همچون سال گذشته به همت کانون جهانگردی و اتومبیلرانی به عنوان تنها صادر کننده رسمی و قانونی اسناد و مدارک بین‌المللی رانندگی و خودرو و نماینده رسمی و مجاز فدراسیون بین‌المللی اتومبیلرانی (FIA) در ایران، اجرا می‌شود. اجرای طرح دختران ایران از ۲۱ اردیبهشت ماه ۱۴۰۳ همزمان با میلاد فرخنده حضرت فاطمه معصومه (س)، روز ملی دختر و آغاز سده کرامت آغاز شده است و تا سالروز میلاد حضرت زینب (س) ادامه خواهد داشت. بر این اساس دختران ۱۸ تا ۲۵ ساله که برای نخستین بار گواهینامه رانندگی بین‌المللی دریافت می‌کنند، می‌توانند با مراجعه به وب سایت رسمی کانون جهانگردی و اتومبیلرانی به نشانی www.taci.ir و بارگذاری مدارک مورد نیاز با وارد کردن کد IRANDOKHT، از تخفیف ۵۰ درصدی بهره‌مند شوند.

گزارش وزارت بهداشت در آستانه هفته جوانی جمعیت

شیب تند کاهش موالید متوقف شد



درمان ناباروری جزو مهم‌ترین وجوه قانون جوانی جمعیت است و برای نخستین بار در دولت سیزدهم خدمات ناباروری سطح دورا ایجاد کردیم به طوری که اکنون ۸۷ مرکز درمان سطح دو در کشور داریم

دکتر حسین فرشیدی، معاون بهداشت در این باره توضیح داد: میزان موالید در مادران ۲۰ تا ۲۵ سال کشور با اجرای این قانون افزایش چشمگیری داشته و سبب شده مادران ما جوان‌تر شوند.

وی به افزایش میزان تولد در سنین طلایی یعنی ۲۰ تا ۲۹ سال اشاره کرد و افزود: میزان زایمان سوم مادران از ۱۶ درصد در سال ۹۸ به ۱۸٫۹۸ درصد در سال ۱۴۰۲ رسیده و حتی زایمان چهارم نیز از ۵ درصد به حدود ۷ درصد افزایش یافته است. معاون بهداشت با اشاره به اینکه در بحث جوانی جمعیت مهم‌ترین کار تقویت نقش فرهنگ ازدواج و زاد و ولد است عنوان کرد: در کنار موضوعات فرهنگی، تکریم مادران باردار، خوشایندسازی روند بارداری و زایمان آسان باید به بحث مهم اقتصادی هم توجه شود. این طور نیست که بگویم اگر وضع اقتصادی مردم خوب شود رشد جمعیت و زاد و ولد افزایش پیدا می‌کند، این غیرممکن است چرا که اگر فرهنگ تولد بچه و تعدد آن در جامعه جای نگیرد شرایط بهتر اقتصادی نمی‌تواند به تنهایی جوابگو رشد

جمعیت و جوانی آن باشد. به گفته دکتر فرشیدی اگر این قانون نبود و اقداماتی که اکنون برای افزایش جمعیت و زاد و ولد انجام می‌شود رخ نمی‌داد، شاهد کاهش موالید با شیب بسیار تند بودیم به طوری که در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل آن ۴۰ هزار تولد کمتر داشتیم و اگر کاری صورت نمی‌گرفت این عدد در سال ۱۴۰۲ به ۷۰ هزار تولد کمتر هم می‌رسید. وی در این باره توضیح داد: خوشبختانه با اقداماتی که در دولت سیزدهم روی داد و تأکیدات وزیر بهداشت بر اجرای همه جانبه بدهای مرتبط به این وزارتخانه اکنون آمار احتمال کاهش ۲۰ هزار تولد به کاهش ۱۷ هزارتایی رسید و شیب تند کاهش موالیدی که در آن قرار داشتیم با حمایت‌های دولت گرفته شد.

خدمات مامایی تحت پوشش بیمه

در ادامه دکتر سعید کریمی، معاون درمان وزارت بهداشت در پاسخ به سؤال خبرنگار «ایران» مبنی بر عدم پوشش بیمه‌ای خدمات ماماها سیزدهم، هیچ مرکز درمان ناباروری سطح ۲ در کشور وجود نداشت

پوشش بیمه‌های پایه قرار گرفت اما از زمان صدور یک مصوبه در شورای عالی بیمه تا زمان اجرای آن، مدت زمانی سپری می‌شود. اگرچه وزیر بهداشت به عنوان رئیس شورای عالی بیمه انتخاب شده و ریاست این شورا را در دست دارد باز هم اجرای مصوبات کمی زمانبر است. وزارت بهداشت، حقوق جامعه خدوم مامایی را پیگیری می‌کند و خبر خوش اینکه از این پس خدمات مامایی تحت پوشش بیمه‌های پایه قرار دارد و بانوان می‌توانند از خدمات این افراد با پوشش بیمه بهره‌مند شوند.

وی با اشاره به اقدامات این معاونت در اجرای مفاد قانون جوانی جمعیت به تحت پوشش قرار دادن خدمت درمان ناباروری زایمان طبیعی تقاضا برای سزارین را کاهش دهیم به همین دلیل، مراکز زایمان طبیعی بی‌درد را توسعه دادیم.

صابر جباری، رئیس اداره جوانی جمعیت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در این نشست به مراقبت‌ها و خدمات دوران بارداری هم اشاره کرد و گفت: وزارت بهداشت سال گذشته به عنوان

پوشش بیمه‌های پایه قرار گرفت اما از زمان صدور یک مصوبه در شورای عالی بیمه تا زمان اجرای آن، مدت زمانی سپری می‌شود. اگرچه وزیر بهداشت به عنوان رئیس شورای عالی بیمه انتخاب شده و ریاست این شورا را در دست دارد باز هم اجرای مصوبات کمی زمانبر است. وزارت بهداشت، حقوق جامعه خدوم مامایی را پیگیری می‌کند و خبر خوش اینکه از این پس خدمات مامایی تحت پوشش بیمه‌های پایه قرار دارد و بانوان می‌توانند از خدمات این افراد با پوشش بیمه بهره‌مند شوند.

اما شرایط حال حاضر به گونه‌ای است که در تمام دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور حداقل یک مرکز درمان ناباروری سطح دو وجود دارد.

موفقیت ۳۰ درصدی درمان‌های ناباروری

معاون درمان وزارت بهداشت در خصوص تعداد مراجعات به مراکز سطح دو گفت: طبق آمار ۳۷ هزار و ۴۹۲ نفر برای درمان ناباروری به این مراکز مراجعه کرده‌اند که موفقیت ۲۰ درصدی درمان حاصل شده است. وی درباره مراکز درمانی سطح ۳ ناباروری بیان کرد: ۱۲۶ مرکز درمان ناباروری سطح سه در تمام استان‌های کشور وجود دارد که از این تعداد ۵۰ مرکز دولتی و مابقی خصوصی هستند. بررسی‌ها نشان می‌دهد یک میلیون و ۱۱۲ هزار و ۶۸۳ مورد برای دریافت خدمات تخصصی همچون IVF به مراکز درمانی سطح ۳ مراجعه کرده‌اند به طوری که بیش از ۳۶ هزار نفر از مجموع دریافت‌کنندگان خدمات IVF نتیجه مثبت دریافت کردند.

کریمی درباره پوشش بیمه خدمات درمان ناباروری چه در بخش سرپایی و چه بخش بستری تحت پوشش بیمه قرار دارد و ۳۳ خدمت مربوط به اقدامات جراحی در حوزه درمان ناباروری نیز تحت پوشش بیمه قرار گرفته است.

۳۳۳ هزار زایمان طبیعی در مراکز دولتی

وی با بیان اینکه زایمان در مراکز درمانی دولتی به صورت رایگان انجام می‌شود، افزود: ۳۳۳ هزار و ۸۱۰ مورد زایمان طی سال ۱۴۰۲ در مراکز دولتی انجام شد و تمام این موارد به صورت رایگان بود.

کریمی درباره دوره‌های آموزشی ویژه مادران باردار گفت: ۲۷۰ هزار نفر کلاس ویژه برای مادران باردار با هدف تشویق آنها به زایمان طبیعی برگزار شده است تا با خوشایندسازی زایمان طبیعی برای سزارین را کاهش دهیم به همین دلیل، مراکز زایمان طبیعی بی‌درد را توسعه دادیم.

صابر جباری، رئیس اداره جوانی جمعیت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در این نشست به مراقبت‌ها و خدمات دوران بارداری هم اشاره کرد و گفت: وزارت بهداشت سال گذشته به عنوان

رصد دائم آسیب‌های اجتماعی در دستور کار شهرداران

دبیر مرکز رصد، پایش و مدیریت آسیب‌های اجتماعی کلانشهر تهران با بیان اینکه شناسایی و رصد دائم آسیب‌های اجتماعی در دستور کار شهرداران مناطق و نواحی قرار دارد، گفت: در مورد کودکان کار حمایت، آموزش و مهارت‌افزایی را با جدیت پیگیری می‌کنیم.

به گزارش ایرنا، عبدالمجید رحمانی در خصوص روند اجرای طرح ساماندهی آسیب‌های اجتماعی افزود: این طرح در مناطق ۲۲گانه و ۱۲۴ ناحیه شهرداری تهران انجام گرفت و درصد قابل توجهی از آنها برای نگهداری، ساماندهی مدنظر برای آنها در نظر گرفته شده است. وی با اشاره به اینکه همچنان باقی‌مانده‌ای از آسیب‌های اجتماعی در سطح شهر روی می‌شوند، اظهار کرد: در حال هماهنگی هستیم تا با ظرفیت شهرداری و دستگاه‌های همکار بتوانیم کار مؤثری انجام دهیم.

تجویز و مصرف دارو منطقی نیست



معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به ضرورت تجویز و مصرف منطقی دارو در کشور گفت: معتقدیم علیرغم همه تلاش‌های صورت گرفته، هنوز مصرف و تجویز دارو در کشور منطقی نشده است. به گزارش ایسنا، سیدحیدر محمدی در دومین همایش ملی تجویز و مصرف منطقی دارو گفت: معتقدیم علیرغم همه تلاش‌های صورت گرفته، هنوز مصرف و تجویز دارو در کشور منطقی نشده و این موضوع دلایل متعددی دارد. طبق اعلام سازمان بهداشت جهانی، تقریباً حدود نیمی از داروهای تجویز و مصرف نامناسب هستند. در عین حال نیمی از بیماران نیز در مصرف صحیح دارو کوتاهی می‌کنند؛ این در حالی است که استفاده نامناسب از داروهای می‌تواند منجر به هدر رفت منابع شود.