

سردار مجید کریمی مطرح کرد؛

## تأثیرات مخرب تبلیغات مواد مخدر در فضای

## مجازی بر ذهن فرزندان

رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر فرجا از نظارت دقیق پلیس بر فضای مجازی و برخورد با هرگونه تخلف و جرمی در این فضا خبر داد.

به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، سردار مجید کریمی رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر فرجا گفت: امروزه بسیاری از جرایم از فضای حقیقی به فضای مجازی منتقل شده است، از این رو پیشگیری از وقوع جرایم در فضای مجازی نیز بسیار مهم و ضروری است. پلیس با توجه به رویکرد مردمی خود و دیدگاه پیشگیرانه، نسبت به تهدیدها و آسیب‌های پیش رو، همواره وظیفه خود می‌داند که با اطلاع‌رسانی و هشداردهی بهنگام به تمامی افراد، اقدام به مقابله و برخورد با مجرمان این فضا و پیشگیری از وقوع آسیب‌های مختلف در جامعه کند.

کریمی در ادامه به گسترش استفاده از فضای مجازی در طول دو سال اخیر به دلیل شرایط کرونایی کشور و ضرورت دسترسی گروه‌های سنی مختلف بخصوص دانش آموزان و جوانان به اینترنت اشاره و بیان کرد: گاهی تبلیغات بی‌اساس در فضای

## جامعه



حقیقی و مجازی در خصوص مواد مخدر تأثیرات منفی بر ذهن و روان جوانان و نوجوانان دارد؛ به‌طور مثال در زمان شیوع ویروس کرونا عده‌ای در اینستاگرام با این هشنگ یا کلیدواژه که معادها کرتونا نمی‌گیرند؛ به دنبال شکستن قبح مصرف موادمخدر در بین خانواده‌ها بودند که با پیگیری‌های پلیس مبارزه با مواد مخدر این افراد دستگیر و تحویل

مراجعه قضایی شدند.وی در ادامه با تأکید بر نقش موثر و سازنده خانواده‌ها در نظارت و کنترل فرزندان، تأکید کرد: خانواده به عنوان اولین و تأثیرگذارترین نهاد اجتماعی در جامعه می‌تواند با اتخاذ تدابیر مناسب و افزایش نظارت و کنترل رفتار فرزندان در پیشگیری از اعتیاد به مواد مخدر، نقش بسزایی ایفا کند؛ چه بسا این مهم نیازمند دانش رسانه‌ای، فراگیری مهارت کنترل فعالیت فرزندان در فضای مجازی و کسب اطلاعات درخصوص اعتیاد و راه‌های پیشگیری از آن است.

رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر فرجا در ادامه با اشاره به اینکه برادر ماده ۱۵ قانون جرایم رایانه‌ای و ماده ۷۴۳ قانون مجازات اسلامی، ترویج به مصرف، خرید و فروش و آموزش تولید مواد مخدر در فضای مجازی مصداق بارز جرم است، گفت: به افرادی که در فضای مجازی اقدام به لشاعه و ترویج مصرف مواد مخدر می‌کنند، هشدار می‌دهیم که با متخلفان برابر قوانین موضوعه، برخورد خواهد شد.

کریمی همچنین با اشاره به فرایند اقدامات پلیس مبارزه با مواد مخدر فرجا در حوزه رصد، پایش تخصصی و شناسایی صفحات مجرمانه، گفت: به عنوان نمونه در یک عملیات، با تلاش همکارانم در پلیس مبارزه با مواد مخدر فرجا، طی اقدامات غافلگیرانه، باند تبلیغ و فروش قرص‌های لاغری حاوی متامفامین (شیشه) در فضای مجازی شناسایی و ضمن دستگیری کل اعضای باند بیش از سه میلیون و ۷۰۰ هزار عدد قرص لاغری و جاقی حاوی ترکیبات متامفامین (شیشه) کشف و ضبط شد.

# ۳ موج سالانه آنفلو آنزا

## لزوم آمادگی برای موج دوم در بهمن ماه



وی همچنین از مردم خواست که در صورت علامت‌دار بودن به پزشک مراجعه و از مصرف خودسرانه دارو و خوددرمانی پرهیز کنند. مبتلایان به آنفلوآنزا نیز تا رفع علامت‌های حاد بیماری، در محل کار و مدرسه حاضر نشوند.

#### پیش‌بینی احتمال افزایش موارد کرونا در زمستان

در عین حال به عنوان موج دیگر آنفلوآنزا، کارشناسان حوزه سلامت از احتمال افزایش موارد کرونا در زمستان خبر می‌دهند؛ موضوعی که البته وزارت بهداشت‌ها نیز نسبت به آن نگرانی‌هایی دارند. به طوری که وزارت بهداشتی‌ها اعلام می‌کنند که آمار کاهشی کرونا در کشور، ممکن است شرایط را اینطور تداعی کند که کرونا دیگر تمام شده است، اما این در حالی است که وضعیت ایتلا و مرگ‌ومیر در برخی کشورها هم در سطح آسیا و هم در سطح اروپا، مجدداً افزایشی بوده است. به طوری که دکتر حسین فرشیدی- معاون بهداشت وزارت بهداشت به ایسنا، گفت: در کشورهایمانند ژاپن، چین و … آمارهای بسیار بالایی گزارش شده است. در یک هفته گذشته زاین بالای ۶۰۰ هزار مورد مثبت کرونا داشت. در عین حال میزان مرگ‌ومیر در کشورهایی مانند انگلستان، اسپانیا، آمریکا و … نیز بالا رفته و بالای ۱۵۰ نفر در هفته است. بنابراین باید بدانیم کرونا تمام نشده و اگر مقداری بی دقتی کنیم، ممکن است سراغ ما هم بیاید.

بنابراین انطور که کارشناسان حوزه سلامت پیش‌بینی می‌کنند، باتوجه به افزایش موارد کرونا در کشورهای اروپایی و آسیایی، احتمال افزایش موارد کرونا در زمستان در کشور ما هم وجود دارد. بنابراین باید برای روزهای سرد زمستان که ممکن است همراه با افزایش شیوع کرونا و آغاز موج دوم آنفلوآنزا باشد، آماده باشیم و همچنان رعایت پروتکل‌های بهداشتی مانند استفاده از ماسک، شست‌وشوی دست‌ها، رعایت فاصله و تهویه مناسب هوا به ویژه در فضاهای سر بسته را جدی بگیریم و در عین حال از تزریق دزهای یادآور واکسن کرونا و همچنین تزریق واکسن آنفلوآنزا به ویژه برای گروه‌های در معرض خطر و افراد مبتلا به بیماری‌های زمینه‌ای غافل نشویم.

## افزایش سهم «دروس عمومی» در کنکور سراسری به ۲۶ درصد

اصلی در تیرماه قرار دهند و برای اینکه آسیبی به سابقه تحصیلی آن‌ها وارد نشود تمرکز اصلی خود را بر برنامه درسی و امتحانات خوششان بگذارند.نذراعی یادآورشده است: طبق مصوبه اخیر شورای عالی انقلاب فرهنگی، برای سابقه تحصیلی در آزمون سراسری یک سهمی در نظر گرفته شده که برای پایه دوازدهم ۴۰ درصد است و ضمن اینکه سهم دروس عمومی نیز در سابقه تحصیلی دیده شده و در آزمون سراسری شاهد برگزاری آزمون دروس عمومی نیستیم و صرفاً در سابقه تحصیلی آن هاست.

رئیس مرکز ارزشیابی و تضمین کیفیت نظام آموزش و پرورش با تأکید بر اینکه دروس عمومی از آزمون سراسری حذف نشده و بلکه سهم آن بیشتر هم شده است گفته است: سهم دروس عمومی در آزمون سراسری قبل از بین ۱۷ تا ۲۲ درصد بود اما در حال حاضر ۲۶ درصد از ۴۰ درصد سابقه تحصیلی، مربوط به دروس عمومی است با این تفاوت که در این سهم بر اساس کتابی است که دانش آموزان می‌خوانند و امتحان می‌دهند.

#### سنجش دروس عمومی در قالب امتحانات نهایی

به گزارش ایسنا، یوسف نووری، وزیر آموزش و پرورش نیز درباره حذف دروس عمومی از کنکور سراسری به ایسنا گفته بود: دروس عمومی از کنکور حذف شده‌اند ولی از پایه‌دهم، یازدهم و دوازدهم حذف نشده‌اند، بلکه به صورت تشریحی در قالب امتحانات نهایی، سنجیده می‌شوند. نمی‌توان دروس عمومی را صرفاً در قالب آزمون‌های چهارگزینه‌ای مورد ارزیابی و سنجش قرار داد. نمی‌خواهم بگویم آزمون چهارگزینه‌ای رایج به طور کامل رد می‌کنم، اما سولات تشریحی در لایه تفهیم قرار می‌گیرد.

وزیر آموزش‌وپرورش افزود: سولات چهارگزینه‌ای عموماً در لایه دانشی قرار دارد و در آنجا کمتر می‌توان تربیت حرفه‌ای را دنبال کرد و یا کارهای این چنینی انجام داد. پاسخ به سولات تشریحی در دروسی چون ادبیات، چندین جزء دارد و ردیف کردن این کلمات خودش به قدرت استنتاج نیاز دارد و آزمون تشریحی استنتاجی‌تر است.

یکی از سه موج سالیانه آنفلوآنزا در کشور که از اوایل مهر ماه تاخت و نازش را آغاز کرده بود، فروکش کرده، اما به گفته وزارت بهداشتی‌ها باید برای دو موج دیگر که در بهمن ماه امسال و اردیبهشت سال آینده رخ خواهند داد، از هم اکنون آماده بود. به گزارش ایسنا، به گفته کارشناسان سلامت کشور، امسال آنفلوآنزا شیوعش را در ایران خیلی زود آغاز کرد؛ به همین دلیل هم با فروکش کردن موارد ایتلا و مرگ ناشی از کووید ۱۹ در کشور و همچنین با آغاز فصل سرما و بازگشایی مدارس و دانشگاه‌ها، شاهد بروز و افزایش موارد آنفلوآنزا از اواخر شهریور ماه و ابتدای مهر ۱۴۰۱ در کشور بودیم.

بنابر این موج اول ایتلا به آنفلوآنزا در حالی در کشور آغاز شد که رعایت پروتکل‌های بهداشتی به دلیل کاهش موارد کرونا کاهش یافته و در عین حال بازگشایی مدارس و دانشگاه‌ها نیز روند شیوع این بیماری را سرعت بخشیده بود. بر همین اساس هم بود که دکتر طلعت مختاری آزاد- مدیر آزمایشگاه ملی آنفلوآنزا و استاد ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی تهران در آبان ماه امسال در گفت‌وگو با ایسنا، اعلام کرد که ویروس غالب ما در کشور، آنفلوآنزا است و سوش‌های در گردش آن عمدتاً ۲N۲H و بعد هم ۱N۱H بوده و آنفلوآنزای نوع B شیوع خیلی کمتری دارد.

#### تاخت و تاز آنفلوآنزا در کشور

همچنین به گفته کارشناسان سلامت کشور، از آنجایی که به دلیل شیوع کرونا و همچنین رعایت بالای پروتکل‌های ضدکرونایی، دو سال شیوع بیماری آنفلوآنزا را ندانشیم، همین موضوع باعث شد که در سال جاری با فروکش کردن موارد ایتلا به کرونا و کاهش رعایت پروتکل‌های بهداشتی، به نوعی افزایش موارد آنفلوآنزا را شاهد باشیم. بر همین اساس هم عمده مراجعات سریایی بستری بیمارستان‌ها در مهر و آبان ۱۴۰۱ به مبتلایان به آنفلوآنزا اختصاص یافته بود؛ به طوری که دکتر سعید کریمی معاون درمان وزارت بهداشت، در آبان ماه ۱۴۰۱، در گفت‌وگو با ایسنا اعلام کرد که روزانه ۳۰ هزار بیمار تنفسی به صورت سریایی به بیمارستان‌های کشور مراجعه می‌کنند که شامل تمام بیماران تنفسی است. نمونه‌گیری‌ها نشان می‌دهد که بالای ۵۰ درصد از این افراد به آنفلوآنزا مبتلا هستند. همچنین روزانه حدود ۱۲۰۰ نفر بستری بیماراران تنفسی را داریم که در بستری‌ها هم بالای ۵۰ درصدشان به آنفلوآنزا و کمتر از ۱۰ درصدشان به کرونا مبتلا هستند و بقیه هم به سایر بیماری‌های تنفسی مبتلا هستند.

در همین بین بود که متخصصین عفونی کشور نیز نسبت به «شیوع عفونت میکروبی با پنوموکوک در کودکان» که روی آنفلوآنزا سوار می‌شد، هشدار دادند. به طوری که دکتر فرهاد جویدار- رئیس بیمارستان کودکان علی‌اصغر در این زمینه به ایسنا، اعلام کرد که بیماری عفونت میکروبی با پنوموکوک که بر روی آنفلوآنزا سوار می‌شود، در کودکان از شش ماهگی تا ۱۵ سالگی دیده می‌شود و عمده علت بروز آن هم این است که از داروهای آنتی‌بیوتیک و کورتون‌ها به صورت نادرست استفاده می‌شود. این عفونت‌ها به صورت ثانویه با آنفلوآنزا ایجاد می‌شوند.

#### موج اول آنفلوآنزا در حال فروکش

در عین حال ز اواخر آبان ماه سال جاری بود که به تدریج متخصصان عفونی کشور و مسئولان سلامت، از کاهش موارد آنفلوآنزا در کشور خبر داده و اعلام کردند که به طور کلی تعداد موارد آنفلوآنزا در کشور رو به کاهش است و از آنجایی که روند سالیانه بیماری‌های حاد تنفسی در کشور امسال زودتر آغاز شد، طبعاً زودتر هم رو به کاهش می‌گذارد. بر همین اساس هم دکتر



با تغییر ضوابط ساماندهی سنجش و پذیرش متقاضیان ورود به آموزش عالی، کنکور سراسری از سال ۱۴۰۲ مشمول تغییرات جدیدی در نحوه برگزاری، مواد آزمونی و محاسبه سوابق تحصیلی شده و سهم سوابق تحصیلی، سالانه و به‌تدریج تا سال

۱۴۰۶ به ۶۰ درصد می‌رسد. در این میان قرت است دروس عمومی در قالب امتحانات نهایی و سوابق تحصیلی سنجیده شوند.

به گزارش ایسنا، مرکز ارزشیابی و تضمین کیفیت آموزش و پرورش مهم‌ترین تغییرات سنجش و پذیرش متقاضیان ورود به آموزش عالی را به این شرح اعلام کرده است: ارزیابی میزان دانش، توانایی و پیشرفت تحصیلی متقاضیان از طریق «نمره کل سابقه تحصیلی» و «نمره‌کل آزمون اختصاصی» انجام می‌شود.

آزمون اختصاصی، آزمون سراسری از میان دروس تخصصی رشته‌های تحصیلی در سه سال آخر دوره دوم متوسطه در هر یک از گروه‌های آزمایشی است که براساس کتاب‌های درسی وزارت آموزش و پرورش، توسط سازمان برگزار می‌شود.

سابقه تحصیلی نیز به نمرات دروس عمومی و تخصصی دوره دوم متوسطه در نظام آموزشی ۳-۳-۶ و دیپلم و پیش دانشگاهی در نظام آموزشی نوبلی هر رشته تحصیلی دوره متوسطه اطلاق می‌شود که امتحانات آن مطابق اصول سنجش و اندازه‌گیری، به طور استاندارد و کیفی توسط وزارت آموزش و پرورش به صورت سراسری و نهایی در سנת مختلف مطابق مصوبات شورای عالی آموزش و پرورش برگزار می‌شوند.

۱- پذیرش متقاضیان یک‌مرتبه در سال، بر اساس ترکیب نمرات سوابق تحصیلی و آزمون سراسری انجام خواهد شد؛ در این فرایند، سهم سابقه تحصیلی که تاکنون به‌صورت تأثیر مثبت بود، قطعی است.

۲- سابقه تحصیلی شامل نتایج امتحانات نهایی است که به‌صورت استاندارد و هماهنگ کنسوزی برگزار می‌شوند؛ سهم این نمرات برای پذیرش در سال تحصیلی آینده (۱۴۰۲-۱۴۰۳) ۴۰ درصد قطعی است.

۳- آزمون سراسری دوم‌رتبه در سال برگزار خواهد شد و نتایج آن

## ارائه روش‌های جدید

## آموزش سواد در سازمان

## نهضت سواد آموزی

رئیس سازمان نهضت سوادآموزی گفت: روش‌های جدید سوادآموزی در دستور کار نهضت سواد آموزی است. به گزارش فارس، علیرضا عبدی رئیس سازمان نهضت سوادآموزی درگردهمایی مشترک دو روزه معاونین سوادآموزی و رؤسای ادارات سوادآموزی، سنجش و ارزشیابی تحصیلی سراسر کشور، اظهار کرد: باید گفتنمان نهضت سوادآموزی جدی گرفته شود و فرمان حضرت امام خمینی(ره) و قواعد حکمرانی که ایشان جاری کرده‌اند و نهضت سوادآموزی هم که از آرمان‌های ایشان بوده، تا ریشه کنی بی‌سوادی و سرانجام بخشی بی‌سوادی مهم شمرده شود. معاون وزیر آموزش و پرورش گفت: در جهت استمرار و ادامه مسیر مأموریت‌های نهضت، باید اولاً سواد آرمآن ما باشد و دوم، بی‌سوادی ریشه کن شود و سوم به سمت سوادهای دیگر حرکت کنیم.

وی خاطر نشان کرد: برای رسیدن به اهداف سواد آموزی باید در تدوین برنامه هفتم توسعه کشور نقش آفرینی کنیم و دنبال آن باشیم که دغدغه‌های مقام معظم رهبری مبنی بر ریشه‌کنی بی‌سوادی که در برنامه‌های قبلی مغفول مانده است در سیاست‌های کلی تحولی آموزش و پرورش آورده شود و در برنامه هفتم عملیاتی و اجرایی شود.

عبدی ادامه داد: در مطالبات باید نظام آموزشی بزرگسالان را جزء مطالبات استانی و ملی قرار دهیم و در انجام فعالیت‌های سوادآموزی و در روند نهضتی شدن و جهادی شدن فعالیت‌ها به دنبال اسم نهضت نباشیم و برکت این کار عظیم را از بین نبریم.

وی اضافه کرد: وضعیت سواد، مخصوصاً در راستای سواد رسانه‌ای و بی‌سوادی رسانه‌ای، باید در برنامه‌ها قرار گیرد و یکپارچه عمل کردن و هم سو بودن در عرصه نهضت سوادآموزی ضروری است.

عبدی در مورد همکاری سازمان نهضت سوادآموزی با دستگاه‌های مختلف گفت: سازمان نهضت سوادآموزی تفاهم‌نامه‌هایی با دستگاه‌های مختلف از جمله سازمان زندان‌ها، امور عشایران و کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان برای والدین کم‌سواد و بی‌سواد منعقد کرده است و امیدواریم با اقدامات انجام شده بتوانیم گام‌های موثری را در راستای مأموریت‌هایمان انجام دهیم.

وی در پاسخ به این پرسش که «تعریف سازمان نهضت سوادآموزی از سواد با توجه به تغییرات این تعریف چیست»، گفت: در دوره سواد و دوره انتقال به دنبال همان تعریف خواندن و نوشتن هستیم، زیرا تا خواندن و نوشتن را یاد نگیریم ورود به سایر بحث‌ها، محلی از اعراب ندارد؛ اما برای کسانی که سواد ابتدایی پیدا کرده‌اند و دوره سواد و دوره انتقال را گذرانده‌اند، یک سواد تابعی به نام دوره تحکیم تعریف کرده‌ایم که سوادهای جدید را در قالب تثبیت آموخته‌ها به کم‌سودان آموزش می‌دهیم.رئیس سازمان نهضت سوادآموزی در رابطه با استفاده از روش‌های نوین برای سوادآموزی اظهار کرد: هم‌اکنون جریان سوادآموزی به صورت دوره‌های مجازی در کشور در حال انجام است و دروس ضبط‌شده در سامانه شاد بازگذاری شده که افراد می‌توانند با مشاهده و مطالعه آن‌ها در آزمون شرکت کنند؛ اما مدل‌های جدید یادگیری بر پایه فضای مجازی توسط سازمان سوادآموزی در حال تولید است که به ترتیب رونمایی خواهند شد.

وی گفت: تمام دنیا از روش‌های جدید یادگیری در نهضت سوادآموزی خود استفاده می‌کنند و در همین رستا طراحی‌هایی در سیر برنامه‌های سازمان سوادآموزی از قبیل بازی‌واردهای آموزشی، آموزش‌ها بر مبنای دیجیتال و آموزش‌های غیرمستقیم خواهیم داشت و مدل‌های جدید یادگیری سوادآموزی از جمله برنامه‌های تحولی پیش روی نهضت است.

### قوانین سختگیرانه ایران برای

### محصولات تراریخته

رئیس انجمن صنایع غذایی کشور گفت: محصول تراریخته در واقع به نوعی انواع محصولات غذایی با اصلاح ژنتیک است.

محمدحسین عزیزی گفت: در حال حاضر چندین دهه از مصرف محصولات تراریخته در دنیا می‌گذرد و گزارشی مبنی بر بروز مشکل ناشی از مصرف مواد غذایی تراریخته در دنیا اعلام نشده است.به گفته وی در حال حاضر مقررات مربوط به عرضه و فروش محصولات مواد غذایی تراریخته در اروپا قوانین سختگیرانه تری نسبت به آمریکا است. شملی است. در حالی که محصولات تراریخته مانند اروپا سختگیرانه است.و افزود: بررسی‌ها نشان می‌دهند که محصولات تراریخته تقریباً در تمام کشورهای دنیا به مردم عرضه و مصرف می‌شوند. مصرف محصولات تراریخته همیشه موافقان و مخالفانی داشته‌است.عزیزی ادامه داد: مطالعات نشان می‌دهند که محصولات ارگانیک بهتر هستند؛اما به باور نشتنن چنین مواد غذایی بدون کود شیمیایی و عدم بروز هرگونه آفت و در حجم گسترده‌برای مردم دنیا کاری بسیار سخت خواهد بود.

رئیس انجمن صنایع غذایی کشور گفت: محصولات تراریخته در واقع به نوعی انواع محصولات غذایی با اصلاح ژنتیک هستند و اصولاً این گونه کارها در دنیا با هدف افزایش مواد غذایی و رفع کمبود غذا با توجه به جمعیت زیاد کره زمین و کمبود زمین های کشاورزی انجام



معاون پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تأکید بر لزوم افزایش مراکز خدمات پرستاری در منزل، گفت: پرستاران نباید لزوماً خود را در بیمارستان محدود کنند و باید خدمات خود را در سطح جامعه تسری دهند.

دکتر عباس عبدی از اجرای طرح تعرفه گذاری خدمات پرستاری به‌عنوان یکی از خدمات ارزشمند دولت سیزدهم در حوزه بهداشت و درمان یاد کرد و افزود: این طرح با تأخیر اجرا شد و با توجه به اینکه بسیاری خدمات پرستاری در سامانه ثبت نشده، فعلاً مبالغی بصورت علی‌الحساب به حساب پرستاران واریز شده است.وی افزود: از پرستاران تقاضا داریم از این به بعد پیگیر ثبت خدمات خود باشند، چرا که پرداخت کارانه و تعرفه بر اساس خدمات ثبت شده خواهد بود.

وی لبراز امیدواری کرد: با همکاری مجلس و اختصاص اعتبار، اجرای این طرح در سالهای آتی نیز استمرار یابد.

عبدی در ادامه با تأکید بر اینکه علم پرستاری نباید در محیط بیمارستان محدود شود، گفت: متأسفانه وجود محدودیت‌هایی که با توسط سیستم ایجاد شده و با خود خواسته بوده، موجب شده پرستاران فقط در محیط بیمارستان محدود شوند.

وی تأکید کرد: پرستاری باید به سطح جامعه تسری یابد و پرستاران و بویژه فارغ‌التحصیلان جدید این رشته می‌توانند در بخش‌های مختلف در سطح جامعه ارائه خدمت دلشته باشند. بطور مثال هشت میلیون سالمند در کشور داریم که تعداد قابل توجهی از آنها نیاز به خدمات پرستاری دارند و اگر این خدمات را دریافت کنند قطعاً کمتر نیاز به بستری در مراکز درمانی پیدا کرده و کمتر فشار مالی به سیستم درمان کشور وارد می‌شود.

وی افزود: در همین رستا اگر بتوانیم توسعه مراکز پرستاری در منزل و مراقبت در منزل را داشته باشیم، مشروط به داشتن خدمات بیمه‌ای، در آن صورت شاهد گسترش حوزه پرستاری در سطح جامعه خواهیم بود.

وی افزود: در درجه اول این خود پرستاران هستند که باید به جامعه ورود کرده و سواد سلامت را بالا ببرند و خود را در محیط بیمارستان محدود نکنند.

عبدی گفت: این برنامه باید برای رشته‌های بهورزی و پیراپزشکی هم در دستور کار قرار گرفته و خدمات آنها در سطح جامعه توسعه یافته و به بیمارستان‌ها محدود نشود.

معاون پرستاری وزارت بهداشت همچنین با اشاره به تلاش برای گسترش آموزش پرستاری گفت: در حال حاضر مراکز آموزش پرستاری از ۳۰ مرکز در اوایل انقلاب به ۲۰۷ مرکز رسیده و هم‌اکنون یک مرکز آموزشی جدید در شهرستان اسلام آباد غرب نیز فعال شده است.

## در فرآیند اجرای بیمه کارگران

## ساختمانی، تمام پشت نوبتی‌ها

### بیمه می‌شوند

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی با بیان اینکه منابع لازم برای پوشش بیمه کارگران ساختمانی در صندوق جداگانه‌ای در تأمین اجتماعی نگهداری می‌شود، گفت: در فرآیند اجرای این قانون تمام پشت نوبتی‌ها بیمه می‌شوند.

به گزارش صدا و سیما به نقل از خانه ملت، میرهانشم موسوی اصلاح‌ماده ۵ قانون بیمه کارگران ساختمانی را از دستاوردهای ارزشمند مجلس یازدهم دانست و در تشریح نحوه تأمین اعتبارات لازم برای اجرای آن، گفت: با عنایتی که مجلس در اصلاح ماده ۵ قانون بیمه کارگران ساختمانی داشت، طبق محاسبه‌ای که انجام دادیم، برآوردمان این است حدود ۱۸ هزار میلیارد تومان در صندوق بیمه کارگران ساختمانی که معادل ۲۰ درصد سهم کارفرما باید می‌شد کسری منابع وجود داشته است که با این اصلاح اعمال شده، پیش‌بینی می‌شود که این میزان کسری منابع برطرف خواهد شد.

وی تصریح کرد: قرار است برابر با این مصوبه، حساب صندوق بیمه کارگران ساختمانی جداگانه نگهداری شود و ما بر مورو با استفاده از منابع موجود در این صندوق، محاسبات بیمه‌ای را انجام خواهیم داد.

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی، یادآور شد: ما بعد از تأیید این مصوبه از سوی شورای نگهبان و ابلاغ آن، در فرآیند اجرا تمام پشت نوبتی‌های بیمه کارگران ساختمانی را تحت پوشش قرار خواهیم داد.