

#### روی خط خبر

رئیس سازمان غذا و دارو:

**ایرانیان سالی ۱۰هزار میلیارد تومان دارو مصرف می‌کنند**

**شهروند|** ایرانیان هر سال ۱۰هزارمیلیارد تومان دارو مصرف می‌کنند.این را رئیس سازمان غذا و دارو اعلام کرد و گفت که بخش عمده‌ی از هزینه‌های داروی کشور را بیمه‌ها و دولت پرداخت می‌کنند.

ماجر اما فراتر از این اعداد و ارقام است. بررسی‌ها از وضع مصرف دارو در ایران نشان می‌دهد که ۱۰ تا ۱۵ درصد داروها در ایران بدون مشورت با پزشک مصرف می‌شوند، مصرفی که گفته می‌شود، هر سال منجر به بستری شدن ۱۰ تا ۲۰ درصد از بیماران به خاطر سوء مصرف یا عارضه دارویی می‌شود. مصرف مسکن‌ها و آنتی‌بیوتیک‌ها هم در رتبه اول قرار دارد. پیش از این سرپرست وقت صندوق بیمه خدمات درمانی گفته بود که سرانه مصرف دارو در ایران، ۴ برابر میانگین جهانی است، محمد باقر هداوند همان زمان تأکید کرده بود که هر ایرانی به‌طور متوسط ۳۳۹ عدد دارو در سال مصرف می‌کند، به گفته همین مسئول، ۲۰ درصد از داروهای کشور به صورت خودسرانه مصرف می‌شوند.
اتفاقی که سبب می‌شود تا هر سال بیش از ۱۰ هزار مورد عارضه ناشی از مصرف اشتباهی دارو ثبت شود.
آمارها نشان می‌دهد در دنیا به‌طور میانگین ۱/۲ قلم دارو در هر نسخه وجود دارد، این در حالی است که در ایران این رقم ۳/۲ قلم دارو در هر نسخه است.
استاد بررسی‌ها تنها به همین آمارها نایست، مدیر امرو بین‌الملل و اطلاع‌رسانی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران هم قبلا گفته بود که ایران دومین مصرف‌کننده دارو در آسیاست. منصور بستگار پناه این را هم گفته بود که ایران پس از چین زودترین مصرف دارو را دارد.
به گفته او، مسکن‌ها، قطره‌های چشمی و آنتی‌بیوتیک‌های بیشترین میزان مصرف خودسرانه را به خوداختصاص می‌دهند.

این در حالی است که استفاده از مسکن‌ها به مقدار زیاد و طولانی مدت، موجب نارسایی کلیه و کبدی می‌شود. نکته قابل توجه آمارها نیز بهانه‌ای است که با مصرف این داروها به سیستم دارویی کشور تحمیل می‌شود. کارشناسان دارویی معتقدند که مصرف خودسرانه داروها منجر شده تا هزینه‌های دارویی هم بالا رود.
حالا رسول دیان‌روند، رئیس سازمان غذا و دارو، به همین موضوع اشاره می‌کند. او با بیان این‌که در سال‌های اخیر به ۱۰ هزار میلیارد تومان رسیده است، به اهمیت نوده و نوبت سیستمی که در حوزه دارو به خود کفایی ۱۰۰ درصدی رسیدیم اما اقتصاد مقاومتی یعنی از درون بچشویم.» دیان‌روند معتقد است که توسعه صنعت داروسازی در کشور باید درون‌زا و برون‌نگر باشد. او در عین حال می‌گوید: «در سالی که گذشت دسترسی مردم به دارو بیشتر شد، واردات کاهش پیدا کرد و تولید داخل به اندازه پاسخگویی به نیازهای مردم بالا رفت.»

با همه اینها اما این مسئول در سازمان غذا و ایرادات را هم پذیرفت: «قطعاً هنوز مشکلاتی وجود دارد و هنوز بیماری‌ها هستند که در دسترسی به دارو دچار مشکل هستند اما همواره تلاش این بوده که این دشواری‌ها را به حداقل ممکن برسانیم.» او با تأکید بر این‌که در حال حرکت به سمت کاهش مشکلات هستیم ادامه می‌دهد: «به‌هر حال بازار دارویی ما یک بازار ۱۰ هزار میلیارد تومانی است که بخش عمده آن را دولت و بیمه‌ها پرداخت می‌کنند و بخشی هم به عهده مردم است. تلاش ما این است که سهم دولت در پذیرش این هزینه‌ها بیش از سهم مردم باشد و مردم توان جبران هزینه‌ها را داشته‌باشند.»

● ● ●
رحمت‌الله حافظی:

**شهر داری تهران نسبت به تخلفات بودجه‌ای سال ۸۹ پاسخگو باشد**

**شهروند|** رئیس کمیسیون سلامت، محیط‌زیست و خدمات شهری شورای شهر تهران، با اشاره به این‌که در برخی از بندهای آریه‌شده در گزارش تلفیق بودجه سال ۸۹ شهرداری تهران تخلف و بعضا جرم صورت گرفته است، اظهار کرد: باید شهرداری تهران به این موارد پاسخ دهد و مستندات خود را ارائه دهد.

رحمت‌الله حافظی در جلسه دیروز شورای شهر تهران درباره گزارش تلفیق بودجه ۸۹ شهرداری تهران، با اشاره به این‌که این گزارش بارز نش است، افزود: بر حسب صحت‌های صورت گرفته این گزارش ۱۷۷ صفحه بوده اما در نهایت براساس جلسات مشترک سه‌سایرس تا کمیسیون بودجه و شورا و شهرداری تهران و با اصلاحات صورت گرفته در نهایت ۴۸ صفحه به شورا ارائه شده‌است. او با بیان این‌که آنچه قرار بود شهرداری مدرک می‌آورد تا قانع کند یا از بندها خارج کند، اتفاق افتاده است، تصریح کرد: در این گزارش مواردی است که شهرداری به آن پاسخ نداشته است. رئیس کمیسیون سلامت، شورای شهر تهران با اشاره به این‌که گزارش ۴۸ صفحه تلفیق استماع شده‌است، گفت: تکلیف بعدی این است که شهرداری تهران برای تمامی موارد این گزارش پاسخ‌ منتهوب آرایه دهد تا بعد از گزارش شهرداری، نسبت به پذیرفتن آن یا راجع گزارش تلفیق و پاسخ شهرداری به سازمان بازرسی کل کشور تصمیم گرفته شود. حافظی با تأکید بر این‌که در برخی از بندهای آریه‌شده تخلف و بعضا جرم صورت گرفته است، اظهار کرد: باید شهرداری تهران به این موارد پاسخ و مستندات خود را ارائه دهد.

**زهرا جعفرزاده** از دیک به یک ماهی می‌شود که «سرم» تزریقی در داروخانه‌ها کمیاب شده‌است. همین سرم‌های، ۱۵۰۰، دوهزار تومانی که به خاطر ایرانی بودنشان، هیچ وقت با کمبود در داروخانه‌ها یا بیمارستان‌ها مواجه نشده بودند. حالا ولی سه هفته، یک ماهی می‌شود که فقط در داروخانه‌ها که در خیلی از بیمارستان‌ها هم به راحتی نمی‌توان پیداایش کرد. برخی مسئولان در سازمان غذا و دارو و انجمن داروسازان ایران می‌گویند سرم در داروخانه‌ها سهمیه‌بندی شده‌است.

«ضامردی»، هفته گذشته دجل مسمومیت شد. اما نتوانست سرمی تهیه کند. او به «شهروند» می‌گوید: «پس از اعلام مسمومیت از سوی پزشک، برای خرید دارو‌ها به داروخانه‌ای در ستارخان رفتم، اما آن‌جا به من گفتند که سرم ندارند و تنها می‌توان آن را از داروخانه‌های شبانه‌روزی تهیه کرد.» او که از این اتفاق متعجب است، می‌گوید: «سرم تقریباً از آن‌ترین دارویی است که می‌توان آن را خرید، مگر می‌شود آب و نمک هم پیدا نشود؟!» این موضوع، یعنی جست‌وجو برای سرم در داروخانه‌های تهران این روزها تنها مسأله و مشکل مرادی نیست، محمدی، پزشک یکی از بیمارستان‌های دولتی هم در گفت‌وگو با «شهروند» در بار این موضوع توضیحاتی می‌دهد: «از حدود یک ماه پیش، ما متوجه کمبود سرم‌های تزریقی در بیمارستان شدیم. بیماران به اورژانس بیمارستان مراجعه می‌کردند یا از اتاق عمل خارج می‌شدند، اما سرمی نبود که به آنها تزریق شود، البته سرم‌ها انواع مختلفی دارند و برای برخی از بیماری‌ها، از سرم‌های خاصی هم استفاده می‌شود، حالا تقریباً این سرم‌ها دیگر پیدا نمی‌شود.» اشاره او به سرم هاف سالین است. سرمی که برای افراد با عارضه‌ی دی‌کی‌ای (کتواسیدوز دیابتی) تجویز می‌شود. به گفته این پزشک، این نوع سرم، کمبود شدیدی دارد و تقریباً پیدا نمی‌شود. در کنار این سرم‌ها، سرم دکسترز و واتر در شمال سالمین هم هست که مصرف عمومی دارد و بیشتر برای حالت تعویض مصرف می‌شود، اینها هستند که کم‌شده‌اند.

محمدی ادامه می‌دهد: «با پیش از این هیچ کمبودی در سرم‌ها ندانشیم، اما حالا شرایط به گونه‌ای شده که در دست مائند دو سال قبل که تحریم‌ها شدید بود، می‌گویی که باید این سرم را از داروخانه‌های شبانه‌روزی مانند ۱۳ آبان تهیه کنیم. این درحالی است که همین چند روز پیش یکی از بیماران به همین داروخانه رفته بود اما آن‌جا هم نتوانست سرم بخرد، وقتی دارویی در سبزه‌هه آبان پیدا نشود، یعنی شرایط خیلی وخیم است.» او به سهمیه‌بندی این سرم‌های تزریقی هم اشاره می‌کند: «برای ۱۰ سرم نسخه می‌نویسیم اما داروخانه فقط ۵ سرم می‌دهد.» این

#### در گزارش «شهروند» بررسی شد

## دلایل کمبود سرم تزریقی در داروخانه‌ها

◀ **سازمان غذا و دارو:** مشکل به‌زودی حل می‌شود؛ کارخانه منتظر ایمنی سنجی است

◀ **انجمن داروسازان ایران:** خط تولید سرم یکی از کارخانه‌های بزرگ در حال تغییر است



▶ یکسرمسرمی قاتلصحنین

پزشک معتقد است که سرم، داروی خاصی نیست که کمیاب بشود یا بیماران برای تهیه آن با مشکل مواجه شوند. حالا در همین بیمارستان بیمارانی که نیاز به سرم دارند، با داروهای تزریقی دیگر، درمان می‌شوند. به گفته او بدون سرم هم می‌شود بیمار را در مان کرد. اما وقتی با تزریق سرم، مشکل بیمار حل می‌شود چر باید شرایطی ایجاد شود که داروی تزریقی برایش تجویز شود.

**سرم‌سازی تجارت پرسودی نیست**
محمد هادی پور، دکتر داروساز و مشاور انجمن تالاسمی است. او هم کمبود سرم را تأیید می‌کند و به «شهروند» می‌گوید: «مسانفاده در کشور ما میزان عرضه و تقاضا با هم متناسب نیست، شرایط کشور هم قابل پیش‌بینی نیست، بیمارستان‌ها و مراکز درمانی ما ظرفیت برخی تغییر و تحول‌های ناگهانی را ندارند، اگر میزان عرضه کمی تغییر کند، نه فقط بیمارستان‌ها که کارخانه‌ها هم دچار مشکل می‌شوند، در حال حاضر تولید سرم نه کاملاً پیش‌راانه افزایش داشته است، اما به نظر می‌رسد مصرف زیاد شده.» او به شیوع برخی بیماری‌های ویروسی و عفونی در کشور و استفاده زیاد از سرم‌ها اشاره می‌کند. «چندی پیش به‌خاطر شیوع ویروس هانتا در تهران، در بیمارستان‌ها افراد زیادی بستری شدند و همین بستری‌شان منجر شد تا سرم‌های زیادی هم برایشان مصرف شود.» این داروساز تأکید می‌کند: میزان مراجعه به بیمارستان‌ها زیاد شده و سیستم خدمات‌رسانی این مراکز را تضعیف کرده است، همین هم شاید یکی دیگر از دلایل کمبود سرم در کشور باشد. هادی پور که داروخانه‌ای در مرکز شهر دارد، به نکته دیگری

اشاره می‌کند. او می‌گوید که سرم‌سازی تجارت پرسودی نیست، به همین خاطر فعالان در حوزه دارویی، علاقه چندانی به تولید آن ندارند. «قیمت‌گذاری سرم‌ها باید به گونه‌ای باشد که برای تولیدکننده، سوددهی داشته باشد، همین سود کم باعث شده تا کارخانه‌های محدودی وارد کار تولید سرم شوند، این درحالی است که به خاطر سوددهی بالای دارو‌ها، زمانی که داروی جدید وارد بازار می‌شود، چندین کارخانه برای تولید آن با هم رقابت می‌کنند، اما این اتفاق برای سرم نمی‌افتد.» او معتقد است که سازمان‌های نظارتی باید کارخانه‌ها را به تولید سالم وارد کنند تا تولید زیادی داشته باشند. کمبود سرم در تهران بیش از سایر استان‌ها محسوس است، این را هم هادی پور می‌گوید اما اضافه می‌کند که: «این موضوع مشکل حادی برای بیماران ایجاد نمی‌کند، می‌شود در مان دیگری را جایگزین کرد، اما به هر حال نقطه ضعفی در سیستم درمانی کشور است. پرستاران و پزشکان باید این موضوع را مدیریت کنند.»

**قرار است سرم‌های با کیفیت بهتر تولید و بازار شود**

ماجرای کمبود سرم‌های تزریقی حالا دیگر تبدیل به بحرانی برای بیمارستان‌ها و داروخانه‌ها شده. اتفاقی که هر چند بی‌خطر به نظر می‌رسد اما برای نظام سلامت، قابل تامل است. حالا عضو هیأت‌مدیره انجمن داروسازان ایران، به نکته دیگری اشاره می‌کند: «سرم‌های تزریقی پدیدل اصلاح خط تولید سرم‌های تزریقی از نسوی یکی از کارخانه‌های بزرگ تولیدکننده سرم است.»

**رئیس سازمان حفاظت محیط‌زیست:**

### بهره کشی از طبیعت کشور را با چالش‌های محیط‌زیستی مواجه کرد



محوریت محیط‌زیست در ۱۷ بند شهریورماه سال جاری با حضور سران کشورها به تصویب مجمع عمومی سازمان ملل می‌رسد، همچنین تغییرات آب‌وهوایی در پایان سال می‌تواند توافق مهم دانست که برای برخوردار است. ابتکار ادامه داد: گرمایش زمین در

ایران نیز بر اقتصاد و کشاورزی همچنین تشدید خشکسالی تأثیر فراوان داشته و بنابراین برنامه‌ریزی برای مواجهه صحیح با بحران‌های محیط‌زیستی به‌ویژه موضوع تغییرات آب‌وهوایی از اهمیت بسیار زیادی برخوردار است.

او با ابراز خرسندی از سیاست‌ها و برنامه‌های محیط‌زیستی دولت تدبیر و امید گفت: دولت، یازدهم از آغاز فعالیت‌های خود برنامه‌ریزی برای محیط‌زیست و توسعه پایدار تنظیم کرده بود که از مهم‌ترین دستاوردهای این دولت بازگرداندن جایگاه محیط‌زیست در نظام توسعه‌ای کشور و برنامه‌ریزی تمام دستگا‌ها از جمله وزارت نفت، راه و شهرسازی و صنعت و معدن بود. رئیس سازمان حفاظت محیط‌زیست با بیان این‌که روند افزایشی توجه به محیط‌زیست به خوبی مشهود است، ادامه داد: اگرچه شرایط مطلوب و ایده‌آل ایجاد نشده‌است ولی نوید توسعه پایدار و چشم‌انداز روشن از آینده

**موج جدید گرد و خاک در انتظار آسمان کشور**

### زابلی‌ها منتظر طوفان خاک باشند

سمنان، زاگرس مرکزی و جنوبی، کاهش دما همراه با بارش‌های پراکنده و رعد و برق پیش‌بینی شده است، ادامه داد: این شرایط جوی در روزهای دوشنبه و سه‌شنبه نیز در خراسان شمالی و جنوبی و جنوب استان سیستان و بلوچستان نیز رخ می‌دهد. این کارشناس هواشناسی در ادامه با بیان این‌که امشب و فردا شب شاهد وزش باد همراه با گرد و خاک در استان‌های البرز، تهران، قزوین، قم،

به گفته او، قرار است سرم‌های جدید با رعایت اصول جی ام پی تولید شود، به همین خاطر این کارخانه در چند ماه گذشته با تعطیل کردن خط تولید قبلی، سرم‌های با کیفیتی وارد بازار می‌کند. جنیدی، کمبود سرم را به خاطر این اقدام کارخانه تولیدکننده، طبیعی می‌داند. «این موضوع با مدیریت معاونت‌های غذا و دارو و دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در حال برطرف شدن است، به طوری که سرم‌ها در داروخانه‌های منتخب و بیمارستان‌ها توزیع شده و سعی بر این است که برای بیماران بستری که نیاز به

فراآورده‌های استریل تزریقی دارند، کمبود ایجاد نشود.» به گفته این عضو هیأت‌مدیره انجمن داروسازان ایران، تمام بیمارستان‌ها مشمول دریافت سهمیه سرم‌های تزریقی قرار گرفته‌اند، از نسوی دیگر بیماران سرپایی که به تشخیص پزشک متقاض نیاز به سرم درمانی دارند، می‌توانند به یکی از داروخانه‌های شبانه‌روزی مراجعه کنند و سرم دریافت کنند. او تأکید می‌کند که بیشترین میزان سرم‌های تولید شده در کشور از سوی کارخانه مورد نظر بوده، به همین خاطر تعدادش در بازار کم شده است. نوزدهم اردیبهشت‌ماه بود که سازمان غذا و دارو با تأیید مشکل کمبود سرم‌های تزریقی در داروخانه‌ها، اعلام کرد که مشکل کمبود سرم‌های تزریقی در کردادماه برطرف می‌شود. مهدی پیرصالحی، مدیر کل نظارت و ارزیابی دارو و مواد مخدر سازمان غذا و دارو همان موقع تأکید کرده بود که جای نگرانی نیست و سرم در بیمارستان‌ها و مراکز درمانی توزیع شده‌است.

اما دلیلی که این مسئول برای کمبود سرم‌ها اعلام می‌کند، متضات با صحت‌های عضو هیأت‌مدیره انجمن داروسازان ایران است. پیرصالحی، پایین بودن کیفیت سرم‌های تولید شده را دلیل متوقف شدن خط تولید اعلام می‌کند. «علت کمبود سرم به این دلیل بود که کارخانه واردپخش با مشکل کیفیت مواجه شده بود، از این رو تولید آن هم برای بازسازی خط تولیدش متوقف شده‌بود که مجدداً از اوایل اردیبهشت‌ماه، شروع به کار کرده و به‌زودی محصولاتش وارد بازار می‌شود.» او این را هم به تنه محسوس گفته بود که: «شاید هم اکنون به همین دلیل در داروخانه‌های سطح شهر کمبودهایی رخ داده است اما در مراکز دولتی این کمبودها وجود ندارد.» براساس اعلام او، سرم‌ها باید آزمایش‌های خود را پشت‌سر گذارند.

در این میان سخنگوی سازمان غذا و دارو هم به «شهروند» می‌گوید که این سرم‌ها منتظر ایمنی‌سنجی و صحت‌گذاری بهداشتی هستند. محصول جدید مشکلی ندارد و به‌زودی وارد بازار می‌شود. هاشمی ادامه می‌دهد: «اولویت توزیع این سرم‌ها به بیمارستان‌ها بود، به همین خاطر کمبود در داروخانه‌ها خودش را نشان داد.»

#### آموزش

معاون وزیر آموزش و پرورش اعلام کرد:

**آمادگی برای اجرای طرح پنجشنبه‌های بانشاط در ۶هزار مدرسه**

**شهروند|** معاون پرورشی و فرهنگی وزارت آموزش و پرورش با اعلام برنامه‌های ویژه اوقات فراغت برای دانش‌آموزان مدارس مقطع ابتدایی و جزییات برگزاری کنگره پرشش مهر ۱۵، نتایج ارزیابی‌های طرح «یک روز بانشاط در پنجشنبه‌های مدارس» را مثبت دانست.

حمیدرضا کفایش دیروز و در نشست خبری با بیان این‌که طرح یک روز بانشاط در پنجشنبه‌های سال گذشته به صورت آزمایشی در حدود ۲هزار مدرسه اجرا شد، گفت: «تنها اشکال عدم تأمین اعتبارات لازم بود. گزارش‌نهایی را به وزیر ارائه داده‌ایم و درخواست کردیم این طرح با افزایش ۳ برابری ظرفیت مشروط به این‌که اعتبار لازم در ابیتسای اجرای طرح به مدارس تزریق شود، ادامه‌یابد.»

معاون پرورشی و فرهنگی وزارت آموزش و پرورش با بیان این‌که ما آمادگی داریم این طرح را در ۶هزار مدرسه مشروط به تأمین اعتبار اجرا کنیم، ادامه داد: «اگر اعتبار لازم تأمین نشود ممکن است در این باره تجدیدنظر کنیم.»

او در ادامه از ارسال ۳میلیون پاسخ به پرسش مهر خبر داد. کفایش با بیان این‌که کنگره پرشش مهر هر ساله با شروع سال تحصیلی آغاز شده و یکی فرمسال مهم کشور با تعلیم و تربیت از سوی رئیس جمهوری مطرح می‌شود تا دانش‌آموزان درباره آن فکر کرده و عکس‌العمل نشان دهند، گفت: «پرشش مهر امسال با موضوع مصرف‌حیاتی آب مطرح و فراخوان آن بلافاصله به استان‌های کشور ارسال شد. در همین راستا موضوعاتی از جمله نمایشنامه‌نویسی، شعر، داستان، طراحی، نقاشی، کاریکاتور و… در نظر گرفته شد و دانش‌آموزان، فرهنگیان و خانواده‌ها آثار مرتبط را برای ما ارسال کردند.»

کفایش ادامه داد: «۲۲۲ نمایش با عنوان «یست آب نیست» در سراسر کشور اجرا شد و در مجموع ۱۵۸۲ سلسه سرم‌تربط در کل کشور برای درونی‌سازی پرسش مهر پانزدهم برگزار شد.»

به گفته او ۲۵۸۱ فیلم کوتاه، ۲۴۵۱ سرود، ۴۷۵۸۴ کاریکاتور، ۴۲۲۷۲ عکس، ۹۹۴۹ پوستر، ۱۲۱۱۱ شعر، ۲۱۸۶۳۹ نقاشی، ۱۴۵۱ نمایشنامه، ۴۰۹۵ مقاله پژوهشی، ۱۴۷۳۳ داستان و ۱۱۹۵۲ ویلاک‌نویسی به‌دبیر خانه کنگره مهر پانزدهم رسید. کفایش ادامه داد: «در مجموع می‌توان گفت ۷۸۹ هزار و ۱۱۰ دانش‌آموز دختر و ۲۶هزار و ۴۰۵ دانش‌آموز پسر به پرسش مهر پانزدهم پاسخ دادند. همچنین ۴هزار و ۸۵۰ همکار فرهنگی و دانش‌جو معلم مرد و ۴هزار و ۱۴۹ فرهنگی و دانش‌جو معلم زن آثار خود را به دبیرخانه کنگره ارسال کردند. مشارکت خانواده‌ها نیز برای نخستین‌بار بود که اتفاق می‌افتاد و امسال ۲میلیون پرسرگه در میان خانواده‌ها توزیع شد که یک‌میلیون و ۷۶۱ هزار و ۳۲۲ خانواده به آن پاسخ داده و پرسرگه‌ها را به ما بازگرداندند که ۶۰۰ خانوادهر پرسرگیده شدند و از ۵ نفر از پرسرگیدگان تقدیر ملی خواهد شد.»

او با بیان این‌که در مجموع ۳میلیون و ۱۸۸ هزار و ۷۴۶ نفر در سراسر کشور نسبت به سوال رئیس جمهوری عکس‌العمل نشان دادند و آثار خود را برای ما ارسال کردند، گفت: «برای این حرکت بزرگ اعتباری از هیچ کجا تخصیص نیافت و هزینه برگزاری کنگره و جوایز از هزینه جاری معاونت پرورشی تأمین شده‌است.»

کفایش در بخش دوم سخنان خود به اعلام برنامه‌های آموزش و پرورش برای اوقات فراغت دانش‌آموزان پرداخت: «در باره اوقات فراغت تابستان مصوبه‌ای در شورایعالی آموزش و پرورش داریم که براساس آن در فعالیت‌های تابستانی مشارکت می‌کنیم. این یک حرکت دوطالبانه همراه با شوقی و انعطاف‌است.» او با بیان این‌که تا پایان خردادماه آموزش و پرورش موظف است زمینه تحصیل دانش‌آموزان را فراهم کند، ادامه داد: «به لحاظ قانونی مسئول تأمین اوقات فراغت در سطح کشور، وزارت کشور و استانداری‌ها هستند و مدیران آموزش و پرورش استان‌ها یکی از اعضای شوراهای اوقات فراغت استنادی‌ها هستند.» معاون پرورشی و فرهنگی وزیر آموزش و پرورش در ادامه در پاسخ به پرسش خبرنگارگیمنی بر این‌که دکتز قلمی اعلام کرده بود بخشی از ۵هزار قلم قلمی جذب شده در دولت‌قبل بی‌سواد هستند، گفت: «صل موضوع جذب هزار تنیروی قرآنی در دوره قبل برای مدارس قرآنی و دارالقرآن‌ها از اقدامات مثبتی بوده که انجام شده و انهایی که جذب‌شدند براساس دستورالعمل خاصی بدون در نظر گرفتن مدارج تحصیلی به کار گرفته شده‌اند که از جمله‌انهایی تون به حافظ قرآن‌وقاری قرآن بودند اشاره کرد.» او گفت: «فعلاً این نیروها در استخدام آموزش و پرورش هستند و اظهارات وزیر آموزش و پرورش کاملاً صحیح است و تعدادی از آنها نیز، به آموزش و توانمندسازی دارند که مهارت‌یابی‌های جدی را در این باره آغاز کرده و تعدادی را که دچار ضعف هستند شناسایی کردیم و دوره‌های آموزشی ویژه برای ارتقای سطح معلومان‌شان طراحی کردیم که‌در تابستان این کار را انجام خواهیم داد.»

#### درخواست همکاری

بدینوسیله به اطلاع کلیه پزشکان محترم جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران (رسمی و پیمانی) می رساند در صورت تمایل به همکاری در مراکز سلامت جمعیت در خارج از کشور ، به اداره کل سلامت خارج از کشور واقع در معاونت درمان و توانبخشی طبقه دوم مراجعه و یا با شماره تلفن ۰۱۴۰۵۰۸۸۲ تماس حاصل نمایند.