

افزایش نگرانی‌ها از حفر چاه‌های عمیق در اطراف آثار چند هزار ساله نقش رستم



عضو شورای فنی تخت جمشید با اشاره به این مهم که حفر چاه‌های عمیق و برداشت آب‌های زیرزمینی می‌تواند تهدیدی واقعی برای آثار چندین هزار ساله نقش رستم باشد، تصریح کرد: زیست محیط منطقه پارسه و تخت جمشید در حال تغییر بی‌ بازگشت و مورد تهدید است.

به گزارش ایلنا، این روزها شاهد احداث چاه عمیق در حریم درجه یک نقش رستم هستیم؛ این در حالی است که به گفته کارشناسان امر به دلیل کاهش سطح آب‌های زیرزمینی در نقش رستم شاهد به وجود آمدن شکاف‌های متعدد هستیم و ادامه برداشت از آب‌های زیرزمینی می‌تواند خطر افزایش این شکاف‌ها را بیشتر کند. ضمن آنکه انجام هرگونه عملیات حفاری در حوزه آب و برق در حریم نقش رستم نیازمند کسب مجوزهای لازم از میراث فرهنگی و گردشگری استان است. افشین یزدانی، مشاوره حریم تخت جمشید و پاسارگاد و عضو شورای فنی تخت جمشید با اشاره به آنچه که در بند ۶ ضوابط حریم درجه یک مصوب شده است، گفت: احداث، کف شکنی، جابجایی چاه‌های آب، آبرها، جوی‌های انشعابی به منظور تأمین آب مورد نیاز برای کشاورزی و هرگونه تاسیسات برق‌رسانی و موتورخانه مربوط به آن نیازمند کسب مجوز و نظارت کارشناسان سازمان میراث فرهنگی صنایع دستی و گردشگری (وزارتخانه فعلی) است.

او با این احتمال که ممکن است آنچه اکنون در نزدیکی نقش رستم در جریان است به نوعی کف‌شکنی و احیای چاهی باشد که در گذشته وجود داشته، گفت: باتوجه به سابقه فرونشست که در نقش رستم شاهد هستیم که سبب به وجود آمدن شکاف‌های متعدد در این میراث ملی شده است قاعدتا نباید هیچ گونه مجوزی برای حفر چاه و برداشت آب‌های زیرزمینی صادر شود. هنگامی که در مصوبات میراث فرهنگی ذکر شده است که حفر هرگونه چاه و کف‌شکن نیازمند دریافت مجوز از سوی مسئولان میراث فرهنگی است بنابراین به این مهم اشاره دارد که باتوجه به شرایط موجود این مجوزها صادر خواهد شد و باید شرایط سنجیده شود. اما استنادی وجود چهار چاه است که باتوجه به نامه‌ای که از سوی استانداری فارس صادر شده است، صدور تمام مجوزها به این استانداری و جهاد کشاورزی واگذار شده. درواقع می‌توان گفت عملی خلاف آنچه که در مصوبات قانونی تصویب شده توسط نامه‌ای از سوی استانداری فارس محقق گشته و اداره کل میراث و گردشگری استان نیز در مقابل این خلاف سکوت کرده است.

مشاوره حریم تخت جمشید و پاسارگاد ادامه داد: حدود چهار سال است که مجوزهای حفر چاه در منطقه داده می‌شود این در حالی است که شرایط نقش رستم به لحاظ فرونشستی که در زمین و منطقه شاهد هستیم، شرایط خوبی نیست و شاهد به وجود آمدن شکاف‌های متعدد در این میراث ملی هستیم. هرچند ممکن است این حفاری‌ها مانعی برای ثبت جهانی نقش رستم نباشند اما تهدیدی برای عرصه محوطه میراث جهانی خواهند بود.

روز گذشته یک ویدئو سراسر فضای مجازی را پر کرد. ویدئویی که در آن خلیل علیزاده، رئیس بیمارستان آتیه تهران از متخصصان به نام علم پزشکی و ارتوپدی خبر از تعدیل ۵۰ درصد کادر بیمارستان داد؛ به عبارتی ۶۰۰ نفر از هزار و ۲۰۰ کادر درمان.

«من حالت پدری را دارم که فرزندانش درخواست‌های مشروعی را از او می‌کند اما نمی‌تواند آن را برآورده کند، من امروز شرمندهم. من به عنوان بنیانگذار این بیمارستان یکی از سخت‌ترین روزهای زندگی‌م را پشت سر می‌گذارم برای آنکه به شما بگویم که ما دیگر قادر به تأمین زندگی شما به همین مقدار اندک نیستیم.» این جملات را با بغض می‌گوید. صدایی که درآمیختنش با گریه، آن را می‌لرزاند. علیزاده می‌گوید: «ما باید به همه پرسنل و کادر درمان مطابق ماه‌های قبل حقوق و مزایا پرداخت می‌کردیم. اما چون نمی‌توانستیم به همه هزار و ۲۰۰ نفر حقوق و مزایای کامل دهیم، پس مجبور شدیم با ۵۰ درصد از نیروها یا به صورت موقت یا دائم لغو قرارداد کنیم و ۵۰ درصد بقیه کادر را نگه‌داریم.» او ادامه می‌دهد: «نه تیم هیئت مدیره، نه تیم مدیریت و رهبری بیمارستان و نه شورای عالی بیمارستان با این تصمیم موافق نبودند. ما سال‌های زیادی با هم زندگی کردیم و اصلا مایل نبودیم که با همکارانمان خداحافظی کنیم. تعدادی از همکاران حدود ۱۰۰ نفر خودشان داوطلبانه اعلام کردند که به مرضی بدون حقوق می‌روند به دلیل اینکه نیاز مالی‌شان از سایر منابع تأمین می‌شود ولی تعداد زیادی این امکان را نداشتند.» به گفته او، اما حتی با وجود ۱۰۰ پرسنلی که خود برای تعدیل اعلام آمادگی کرده‌اند و از دایره حقوق بگیران کادر بیمارستان خارج شده‌اند، همچنان مشکل برطرف نشده و اگر بنا باشد که بیمارستان حدود ۵۰ درصد درآمد داشته باشد، درنهایت آن چیزی که بیمارستان قادر به پرداختش است حدود ۲۰ روز حقوق بدون کارانه و اضافه کار را تأمین می‌کند.

مبارزه با کرونا زرمه ورشکستگی بیمارستان‌های دولتی را که پس از اجرای طرح تحول سلامت از دهه ۹۰ آغاز شده بود و در سال ۹۷ پس از نابسامانی‌های اقتصادی و افزایش قیمت دلار و ارزهای خارجی و بازگشت تحریم‌ها کاملاً عیان شد را به اوج خود رسانده است. سال ۹۷ بود که ایرج خسرونی، رئیس جامعه پزشکان متخصص داخلی ایران با انتقاد از عملکرد بیمه‌ها اعلام کرد: «متأسفانه بیمارستان‌ها در حال ورشکستگی هستند و این شامل بخش دولتی و بیمارستان‌های درجه ۳ و ۴ بخش خصوصی نیز می‌شود.» همان زمان بود که مدیران بیمارستان‌ها اعلام کردند که بیمارستان‌های خصوصی برای برون رفت از وضعیت ورشکستگی دست به تعدیل نیروهای خود زده‌اند و بیمارستان‌های دولتی قادر به جذب نیروهای جدید نیستند. بنابراین تمام فشار کار بر دوش پرسنل شاغل در این بیمارستان‌ها خواهد بود که اگر فکری به حال آن نشود این وضعیت نه تنها به ورشکستگی بیمارستان‌ها بلکه به فرسودگی کادر درمانی و تجهیزات بیمارستانی کشور خواهد انجامید.

بخشی از دلایل این ورشکستگی عدم پایبندی بیمه‌ها به تعهداتشان اعلام شد. تهدیدی که عدم پرداخت آنها از سوی بیمه‌ها به کاهش بودجه بیمارستان‌ها، مقرض شدن آنها، تعدیل نیروها و محدودیت خدمات منجر شد و بیم آن می‌رفت که بیمارستان‌ها را به دوران پیش از اجرای طرح تحول سلامت که بیماران را برای تهیه ملزومات مصرفی به خارج از بیمارستان‌ها ارجاع می‌دادند، بازگرداند. ایرج حریری، سخنگوی وزارت بهداشت در این باره گفته است: «متأسفانه در مسیر اجرای طرح تحول سلامت، شاهد کم کاری بیمه‌ها بودیم و همین مسئله

رئیس بیمارستان آتیه تهران از تعدیل ۵۰ درصد کادر درمان خبر داد

ورشکستگی بیمارستان‌ها در اوج مبارزه با کرونا

زهرا داستانی

Dastani2000@gmail.com



خیلی زود ویدئوهای رقص جای خودش را به تصاویر خسته و پریشان و صورت‌های کبود کادر درمان داد. ویدئوهایی که حالا جایش را صدای بغض‌آلود مدیریت بیمارستان‌ها در ایران پر کرده است. ویدئوهایی که یک به یک در فضای مجازی منتشر می‌شوند و از تعدیل نیرو یا ورشکستگی بیمارستان در اوج مبارزه با بیماری کووید ۱۹ خبر می‌دهند. حالا که از هیجان ابتدایی برای مقابله با ویروس کرونا کاسته شده و مرگ خستگی‌ناپذیرتر از انسان به نظر می‌رسد، تصاویر واقعی‌تر از بیمارستان‌ها به چشم می‌خورد.



در اوج مبارزه با بیماری کووید ۱۹ در ایران بیمارستان‌ها از تعدیل بخش قابل توجهی از نیروهای خود به دلیل ورشکستگی خبر داده‌اند

باعث شده، بیمارستان‌ها دچار مشکل شوند. زیرا وقتی بیمارستان نتواند بدهی خود به شرکت‌های تجهیزات پزشکی و دارویی به موقع پرداخت کند، قطعاً با مشکل در ارائه خدمات مواجه خواهد بود که این مسئله ناشی از عدم پرداخت به موقع مطالبات بیمارستان‌ها از سوی بیمه‌هاست.»

بحران اقتصادی بیمارستان‌ها همچنان در حالی ادامه داشت که در پایان سال ۹۸ با بحران یک بیماری همه‌گیر مواجه شد. بیماری‌ای به نام کووید ۱۹ که حالا بیمارستان‌های در حال ورشکستگی را با خیل عظیم بیماران، تخت‌هایی که یکی پس از دیگری پر می‌شدند و حتی کمبود ماسک ان ۹۵، گان (پوششی برای پوشاندن کفش)، دستکش و الکل ضدعفونی کننده و لباس مخصوص مواجه کرده است. کادر درمان هرچند در ابتدا با نمایش از خودگذشتگی و هیجان بالا، اعتماد عمومی از دست رفته‌شان در سال‌های گذشته را بازیافته بودند اما به سبب همان دلایل گذشته با افزایش بار سلامت بیشترین لطمات را شاهد بودند. گرفتار شدن کادر درمانی به بیماری کرونا اولین لطمه به جامعه پزشکی در ایران بود. شش روز پس از اعلام رسمی شیوع کرونا در ایران، نرجس خانعلی‌زاده پرستار ۲۵ ساله بر اثر این بیماری فوت شد. او نخستین کادر درمانی بود که درگذشتش به علت کرونا تأیید شد. انتشار تصویر چهره مضطرب او هنگام انتقال به آی‌سی‌یو، توجه افکار عمومی را برانگیخت و کمبود امکانات پوششی و ایمنی کادر درمانی را در معرض توجه قرار داد. براساس آماری که سخنگوی وزارت بهداشت اعلام کرده، شمار کادر درمانی که قربانی بیماری کرونا شدند تا ششم فروردین ماه سال ۹۹ به ۴۳ نفر رسیده است و این آمار تا به امروز افزایش یافته است. حالا نه تنها بیمارستان‌ها با کاهش کادر

درمانی پس از فوت پرستاران و پزشکانی که در خط مقدم مبارزه با کرونا حضور داشتند، مواجه شده‌اند بلکه ورشکستگی اقتصادی آنها را به سمت تعدیل نیرو و کاهش هر چه بیشتر کادر درمان، افزودن بار و فشار کاری در روزهای اوج مبارزه با کرونا بر دوش کادر باقی‌مانده کشانده است. اقدامی که در روزهای آینده می‌تواند ما را با چالش جدی‌تری از جمله فرسودگی کادر درمان و کمبود آنها مواجه کند. تعدیل پرستاران توسط مدیریت بیمارستان‌ها در روزهای اخیر اما در حالی است که در روزهای ابتدایی شیوع کرونا ویروس در ایران، وزارت بهداشت برای جبران کمبود پرستار فراخوان جذب با قراردادهای ۸۹ روزه را صادر کرد. فراخوانی که در آن متذکر شده که «انعقاد قرارداد پاره وقت هیچ گونه تعهد استخدامی برای دانشگاه ایجاد نخواهد کرد.» فراخوانی که خانه پرستار آن را «استثمار نیروی کار» عنوان کرد. نیروهایی که به گفته محمد شریفی مقدم، دبیرکل خانه پرستار، ۱۰ تا ۱۴ ماه کارانه و چند ماه اضافه کارشان را دریافت نکرده‌اند و حالا نیز بیمارستان‌ها با بحرانی که کرونا برای آنها ایجاد کرده دیگر توان پرداخت همان حقوق را ندارند. در روزهای ابتدایی شیوع بیماری کووید ۱۹ در ایران، عدم پرداخت معوقات، اضافه کاری‌های پرسنل بیمارستان‌ها که با لغو مرخصی آنها نیز در این روزها همراه بوده، سبب اعتراض برخی از پرسنل بیمارستانی در ایران شد، با این وجود حالا اما خبرهایی از تعدیل نیروها و کادر درمان بیمارستان‌های ایران در اوج بیماری کرونا به گوش می‌رسد.

با یک جمع و تفریق ساده آمارهایی که سخنگوی وزارت بهداشت از تعداد مبتلایان، فوتی‌ها و بهبودیافتگان کووید ۱۹ در ایران منتشر کرده، می‌توان گفت که با احتساب ۶۰۵۰۰ نفر مبتلا، ۳۷۳۷ فوتی و ۲۴۲۳۶ نفر بهبود یافته،

همچنان ۳۲ هزار و ۵۲۵ نفر مبتلا به این بیماری در بیمارستان‌ها حضور دارند که باید تحت درمان و مراقبت‌های بیمارستانی قرار گیرند. مراقبت این بیماران اما در حالی است که تیم پرستاری در ایران پیش از شیوع کووید ۱۹ و مواجهه با خیل عظیم بیماران، با استاندارد جهانی فاصله بسیار داشت و به ازای هر هزار نفر، در ایران تنها سه پرستار مشغول به کار بود. حالا با تغییر و تعدیل شماری از نیروی درمان از بیمارستان‌ها وضعیت به مراتب بدتر از گذشته خواهد شد وضعیتی که با استناد به صحبت‌های کریم عابدینی، عضو شورای مرکزی خانه پرستار که پیش از رسیدن خبر تعدیل نیروهای بیمارستانی در روزنامه رسالت چاپ شده می‌توان گفت که بخش‌های قرنطینه را بیشتر متاثر خواهد کرد. او گفت: «بیمارستان‌هایی که به قرنطینه اختصاص داده شده، تیم‌های خاص خود را انتظار که باید، اصولی و استاندارد در اختیار ندارند، به این معنی که از قبل یک سری نیرو را چیدمان نکرده و آموزش لازم و امکانات در اختیارشان گذاشته نشده است. به عنوان مثال در کشور چین، پانسیون‌هایی در نظر گرفته شد تا پرستارانی که در مراکز درگیر با کرونا شیفت دارند، برای مدتی به منزل هم مراجعه نکنند. اما در ایران، پرستاران را به صورت تک شیفت از بیمارستان می‌برند، چون نیرو ندارند و از قبل فکرها را نکرده‌اند و باز همان پرستاری که یک شیفت کار کرده، به محیط قبلی کار خود بازمی‌گردد و این خطر آلودگی همکاران را تشدید می‌کند.»

حالا گرچه روز گذشته حسن روحانی، رئیس‌جمهوری از موافقت رهبر انقلاب با درخواست برداشت مبلغ یک میلیارد یورو از منابع صندوق توسعه ملی برای مقابله با کرونا خبر داده است، اما باید دید که این بودجه صرف بیمارستان‌ها خواهد شد و آنها را از تعدیل نیرو و ورشکستگی نجات خواهد داد یا نه؟

آیا سامانه هوش مصنوعی به تشخیص کرونا در ایران کمک کند؟



دبیر انجمن رادیولوژی ایران با اشاره به اینکه اجرای طرح هوش مصنوعی جهت تشخیص کرونا نیاز به طرح پیشنهادی دقیق با ملاحظات علمی و اخلاقی دارد، گفت: هوش مصنوعی يك ابزار کمک‌کننده برای متخصص رادیولوژی محسوب می‌شود.

به گزارش انجمن رادیولوژی ایران، عبدالرسول صداقت، دبیر انجمن رادیولوژی ایران درخصوص سامانه هوش مصنوعی برای تشخیص کرونا گفت: هرچند استفاده از فناوری نوین هوش مصنوعی مورد استقبال ما است ولی برای قضاوت درمورد این موضوع باید جمعی از اساتید مجرب رادیولوژیست نرم افزار مربوطه را آزمایش کنند و هنوز برای اظهار نظر زود است. وی افزود: اجرای طرح هوش مصنوعی نیاز به طرح پیشنهادی دقیق با ملاحظات علمی و اخلاقی دارد. در حال حاضر هوش مصنوعی در کشور ما در مرحله پژوهشی است و در استفاده عمومی از آن باید ملاحظات علمی و اخلاقی و قانونی مد نظر باشد. از طرفی در زمان اپیدمی، تعداد مراجعات بیش از حد معمول است. لذا یافته‌های دوران اپیدمی، قابل تسری به کل جامعه در شرایط عادی نیست. دبیر انجمن

رادیولوژی ایران ادامه داد: در هیچ کجای دنیا از جمله کشورهایی که ابداع‌کننده هوش مصنوعی هستند، هوش مصنوعی جایگزین پزشک (خصوصاً متخصص رادیولوژی) نشده است. در حال حاضر هوش مصنوعی نمی‌تواند تفکرات پیچیده را حل کند. هوش مصنوعی يك ابزار کمک‌کننده برای متخصص رادیولوژی است و هرگز نباید این تصور ایجاد شود که هوش مصنوعی می‌تواند ظرف ۲ دقیقه تشخیص پنومونی کرونا را نهد. صداقت گفت: رادیولوژیست‌ها در تمام طول شبانه روز حتی در منازلشان به سیستم پکس دسترسی دارند و مشغول کار تشخیصی بیماران هستند و لذا این کار ارائه شده کار بسیار جدید و بدیعی نیست و استفاده واقعی از هوش مصنوعی مستلزم همکاری وسیع بین اساتید رادیولوژی و شرکت‌های دانش بنیان آن هم در شرایط آرام و غیراپیدمیکی بیماری است. وی بیان کرد: حتی در آزمایشگاه‌ها با وجود دستگاه‌های پیشرفته نیز در پایین گزارش دستگاه نوشته شده «تفسیر آزمایش فقط به عهده پزشک است.» دبیر انجمن رادیولوژی ایران درمورد دقت ۹۷ درصدی این نرم افزار و سرعت ۲ دقیقه‌ای برای تشخیص کرونا گفت: این موضوع باید توسط تیمی از اساتید مجرب رادیولوژی از ارزیابی شود تا بتوان نظر قطعی داد. در حال حاضر ما در اپیدمی کرونا هستیم و تعداد بیماران زیاد است و اگر ما برای نرم افزار تعریف کنیم که هر سی‌تی اسکنی که دارای لکه‌های سفید یا اوباسیتی‌های گردان گلاسی یا کدورت باشد را به عنوان کرونا تشخیص بگذارد به احتمال زیاد درصد موفقیت به طور کاذب بالا گزارش خواهد شد. وی گفت: در مجموع بنظر ما این طرح ناپخته و خام بوده و در مراحل اولیه قرار دارد و ارزش کاربردی برای جامعه پزشکی ندارد.

وزیر آموزش و پرورش مطرح کرد

احتمال اتمام زود هنگام سال تحصیلی ۹۹-۹۸



آزمایش پیام‌رسان‌های فارسی برای ورود شبکه شاد

وزیر آموزش و پرورش با اشاره به وضعیت شبکه شاد گفت: درباره شبکه دانش آموزان کاری وسیع در نظر داریم که باید بر بستر اینترنت خدمات ارائه شود، البته نیازمند کار کارشناسی هستیم و در مرحله کار آزمایشی هستیم. وزیر آموزش و پرورش گفت: به پیام‌رسان‌های که اعلام آمادگی کردند درخواست دادیم محیط مستقل از پیام رسان در اختیار دانش آموزان باشد و اگر بعد از تست موافقت کنیم وارد مراحل بعدی خواهیم شد. حاجی میرزایی با اشاره به فعالیت شبکه رشد و تفاوت آن با شبکه شاد ادامه داد: در آنجا تولید محتوای آموزشی داریم و پیش بینی می‌کنیم بعد از راه اندازی شبکه شاد آن را به شبکه رشد متصل کنیم.

به شبکه سینا نغدهایی وارد بود

وزیر آموزش و پرورش درباره فعالیت شبکه سینا اظهار کرد: این شبکه در زمان فعالیت بنده متوقف شده بود چراکه نغدهایی به آن وارد شد اکنون کاری را که برای دانش آموزان داریم شبکه شاد است و با توجه به تعطیلی مدارس ناگزیر بودیم ظرفیت متناسبی با این شرایط داشته باشیم که ظرفیت تعاملی برقرار باشد، شبکه شاد در این جهت فعالیت دارد. حاجی میرزایی در پاسخ به پرسشی مبنی بر اینکه معلمان از روش آموزش مجازی فعلی رضایت دارند

دارد، ستاد ملی کرونا به ما تفویض کرده است در مناطقی که اجازه داریم مدارس دایر شود نوبتی اداره شوند و همچنین تعداد دانش آموزان کمتر باشد. او ادامه داد: تمهیداتی اندیشیده شده است تا برای دروس غیرحضوری، برخی از طریق کارهای تحقیقاتی و بخشی به صورت حضوری انجام خواهد شد. در نظر داریم اگر زمان اجازه بازگشایی به سال تحصیلی آینده لطمه بزند، ناگزیر به اتمام سریع‌تر سال تحصیلی قبلی هستیم. وزیر آموزش و پرورش درباره فعالیت مدارس غیردولتی با اشاره به اینکه جریان آموزش در این مدارس شدن تا با وجود موسسان نیازمند حمایت‌هایی هستند و این موضوع را با ستاد اقتصادی کرونا بررسی کنیم تا از تسهیلاتی که دولت برای دستگاه‌های آسیب‌پذیر ناشی از کرونا در نظر گرفته است، بهره بگیرند.

حاجی میرزایی درباره تأیید فوت ۶۶ معلم گفت: حدود یک میلیون نیرو داریم و عمدتاً این اتفاقات تلخ مربوط به همکاران بازنشسته است و اگر معلمانی از این طریق از چرخه آموزش خارج شوند، ضمن عرفان الهی برای درگذشتگان ناگزیر به جایگزینی آن‌ها هستیم. او درباره پرداخت‌ها به حق التدریس‌ها گفت: پرداخت‌های ما انجام شده است و امسال از حیث پرداخت معوقات فرهنگیان جز پرداخت‌های کم نظیر برای معلمان است، درباره معلمان خرید خدمات حدود ۶۵ درصد معوقات را پرداخت کردیم.

حاجی میرزایی گفت: اگر زمان اجازه بازگشایی به سال تحصیلی آینده لطمه بزند، ناگزیر به اتمام سریع‌تر سال تحصیلی قبلی هستیم.

به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، محسن حاجی میرزایی وزیر آموزش و پرورش در حاشیه دیدار با نمایندگان کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس با اشاره به تمدید تعطیلی دو هفته‌ای مدارس و ارزیابی شرایط برای بازگشایی مدارس اظهار کرد: بعد از این مرحله درباره همکاران من در آموزش و پرورش سناریوهای مختلفی را بررسی می‌کنند تا ارزیابی از محتوای آموزشی داشته باشند؛ البته معلمان تلاش کردند تا جریان آموزشی را برقرار کنند. او ادامه داد: در این جلسه اعضای کمیسیون آموزش و تحقیقات در جریان برنامه‌ریزی‌های آموزش و پرورش قرار گرفتند و نمایندگان دغدغه‌های خود را اعلام کردند؛ در مرحله بعدی ستاد ملی کرونا تصمیم‌گیری نهایی خواهند داشت. وزیر آموزش تأکید کرد: افرادی که دغدغه کنکور دارند، بعد از پایان سال تحصیلی، ۳ هفته برای کنکور فرصت دارند.

سایر فعالیت‌های مدارس تصمیم‌گیری می‌شود

حاجی میرزایی اظهار کرد: براساس آخرین اطلاعات از وزارت بهداشت بعد از پایان فروردین برای فعالیت مدارس و سال تحصیلی تصمیم‌گیری می‌کنیم، همچنین به خانواده اطمینان می‌دهم سلامت دانش آموزان برای ما اهمیت