

اخبار

هشدار به سیاست‌گذاران در پی دستور طالبان برای عدم کشت «خشخاش» در افغانستان

معاون پژوهشی موسسه کادراس درخصوص تاثیر ممنوعیت کشت مواد مخدر در افغانستان بر حوزه مواد مخدر کشورهای دیگر، از جمله ایران توضیحاتی ارائه کرد.

منصور براتی با اشاره به ممنوعیت کشت خشخاش در افغانستان در سال ۲۰۰۰، اظهار کرد: در گذشته یکبار چنین سیاستی توسط طالبان به اجرا درآمد، اما چند ماه بعد قدرت از طالبان گرفته شد و تا چند سال اساسا به دلیل هرج و مرج، سیاست مخدري مشخصی در افغانستان وجود نداشت. به همین دلیل این کار با شکست مواجه شد، البته قصد، دفاع از طالبان نیست اما تا زمانی که طالبان در قدرت بود، سیاست منع کشت را ادامه داد و تنها پس از تهاجم نیروهای ائتلاف امریکایی و خروج طالبان از قدرت، این سیاست کنار گذاشته شد. اساسا مدتی که طالبان در سال ۲۰۰۰ و اوایل سال ۲۰۰۱ کشت خشخاش را ممنوع کردند، موفق‌ترین دوره در کل دوران معاصر بوده است.

وی با اشاره به تاثیر ممنوعیت کشت مواد مخدر در افغانستان توسط طالبان در سال ۲۰۰۰، ادامه داد: زمانی که طالبان این سیاست را اجرا کرد، کشت خشخاش در افغانستان ۹۰ درصد کاهش یافت. هرچند که دقیقا در همان حدود بازه زمانی به دلیل حمله به افغانستان قیمت و کشت مواد مخدر دوباره زیاد شد.

باتوجه به اینکه قسمتی از درآمد این کشور از طریق فعالیت در حوزه مواد مخدر به دست می‌آید، معاون پژوهشی موسسه کادراس در پاسخ به سوالی مبنی بر نحوه درآمدزایی طالبان به دنبال ممنوعیت کشت مواد مخدر در افغانستان، گفت: در دوره‌ای که این اتفاق افتاد طالبان بسیار تلاش می‌کرد تا برای خود، شناسایی بین‌المللی دست و پا کند؛ به این معنی که از طریق همکاری با سازمان‌های بین‌المللی یا کشورهای جهان برای خود شرایطی فراهم کند تا این جنبش به رسمیت شناخته شود به همین دلیل اقدام به همکاری با سازمان ملل کردند تا بودجه‌ای دریافت کنند. از سوی دیگر با سازمان‌های بین‌المللی و کشورهای دیگر نیز همکاری داشتند اما به دلیل حوادث سال ۲۰۰۱ و باتوجه به اینکه اراده دولت امریکا در دوره جرج بوش پسر بر این مبنا قرار گرفته بود که به افغانستان حمله کنند و با طالبان بجنگند، به همین دلیل دوران حکومت طالبان طولانی نبود.

برای ادامه داد: در سال ۲۰۰۰ که ممنوعیت کشت مواد مخدر در افغانستان اعلام شد، قرار بر این بود که طرح‌هایی تحت عنوان معیشت جایگزین یا توسعه جایگزین در افغانستان اجرا و امکاناتی به صورت رایگان در اختیار کشاورزان افغانستانی قرار داده شود تا بتوانند محصولات مجاز کشت کنند، اما از آنجایی که به محصلی که در دوره ول کاشته می‌شود مزیت رقابتی با بازار موجود را ندارد و مناطق دیگری که محصول کشت می‌کنند، محصول بهتری دارند و معمولا هزینه تمام شده برای محصولاتی که کشت می‌شود بسیار بالاست به همین دلیل معمولا به سختی می‌توانند در بازار، پایدار بمانند، به همین دلیل معمولا کشاورزانی که به آنها گفته شده بود محصول دیگری بکارند بعد از مدتی مجددا به کشت تریاک روی آوردند که این موضوع هم‌زمان با دوره‌ای که طالبان در قدرت نبودند،صورت گرفت، بنابراین با شدت و سرعت، به کشت خشخاش و تولید مواد مخدر روی آوردند.

وی با بیان اینکه چنین طرح‌هایی را یک شبه نمی‌توان اجرا کرد، افزود: به دلیل اینکه این سیاست بسیار طولانی مدت اجرایی نشد، با شکست مواجه شد.

معاون پژوهشی موسسه کادراس در پاسخ به سوایی درخصوص تاثیر ممنوعیت کشت خشخاش در افغانستان بر کشورهای دیگر، از جمله ایران اظهار کرد: اگر مدتی که کشت خشخاش در سال ۲۰۰۰ ممنوع شده بود را مورد بررسی قرار دهیم، می‌بینیم لزوما همه اتفاقات رخ داده مثبت نبوده است. با ممنوعیت کشت مواد مخدر در افغانستان میزان دسترسی به مواد مخدر بسیار سخت‌تر می‌شود که این موضوع اتفاق مثبتی است اما در عین حال پیامدهای منفی نیز به همراه دارد؛ به طور مثال با کمبود مواد اپیوئیدی روبرو می‌شویم (تریاک، هروئین و مورفین در سطح جهان تحت عنوان مواد اپیوئیدی شناخته می‌شوند). در سال ۲۰۰۰ شاهد بودیم که میزان تولید هروئین به شدت کاهش یافته بود و در نتیجه قیمت هروئین به شدت افزایش یافت و بعد از مدتی هم تریاکي که در انبارهای افغانستان ذخیره شده بود، وارد بازار شد و با چند برابر قیمت به فروش رسید. قاچاقچیان در برخی از کشورها در این دوره به یک منبع جایگزین روی آوردند.

وی با اشاره به اینکه در استرالیا در سال ۲۰۰۰ شاهد کاهش ۸۵ درصدی واردزهای منجر به مرگ بودیم، بیان کرد: از سوی دیگر افزایش بهای هروئین و سقوط میزان خلوص آن، از دیگر تاثیرات ممنوعیت کشت خشخاش در افغانستان بود. این وضعیت اگرچه کوتاه بود اما یک سال بر روی بازارهای مواد مخدر در سطح دنیا اثرگذار بود.

براتی در بخش دیگری از سخنان خود با اشاره به تاثیر این ممنوعیت بر ایران اظهار کرد: باتوجه به اینکه ایران در همسایگی کشور افغانستان قرار دارد، به طور مستقیم میزان ورود تریاک به کشور ما کم خواهد شد و این سیاست در بلند مدت ادامه داشته باشد با گران شدن قیمت تریاک و کاهش میزان خلوص آن روبرو خواهیم بود که این مسئله می‌تواند منجر به ایجاد بحران‌هایی شود.

وی افزود: باتوجه به اینکه حدود ۵۰ درصد مصرف‌کنندگان مواد مخدر در کشور، تریاک مصرف می‌کنند، اگر در این زنجیره اختلالی ایجاد شود، کمبود تریاک منجر به مصرف جایگزین مواد خطرناک‌تر برای این افراد در کشور خواهد شد. سیاستگذاران باید توجه داشته باشند کمبود تریاک در کشور و با کاهش میزان خلوص آن، مصرف‌کنندگان را به سمت مصرف موادی چون «شیشه» سوق ندهد.

وزیر بهداشت ضمن تاکید بر دستاورد‌های کنترل کرونا در کشور تاکنون، به موفقیت‌هایی که در زمینه واکسیناسیون این بیماری رخ داده است اشاره کرد و گفت: از اول دولت واردات و تزریق واکسن را پیگیری کردیم و امروز شش مجموعه واکسن سازی علیه کرونا در کشور فعال است. صادرات واکسن کرونا را نیز از یکی دو هفته پیش آغاز کرده‌ایم و واکسن ایرانی، فعلا به ۱۰ کشور آفریقایی صادر خواهد شد.

دکتر بهرام عین‌اللهی در جلسه شورای اداری شهرستان فردیس گفت: بعد از دوران دفاع مقدس، جنگ تمام نشده است. جنگ نهان بسیاری از مشکلات را برای ما ایجاد کرده است و در ظاهر شاهد خاکریز و ادوات نظامی نیستیم اما در باطن، جنگ اقتصادی علیه ایران وجود دارد.

وی افزود: امروز یکی از مهمترین مسائل، پاتک زدن به دشمنان است و در این زمینه باید خودمان را تجهیز کنیم. بهترین راهکار مقابله به جنگ اقتصادی دشمنان، تجهیز کردن خودمان به علم و دانش است. مقام معظم رهبری نیز امسال همچون سال‌های گذشته بر تقویت دانش بنیان‌ها و اشتغال آفرینی تاکید دارند. پاتک امروز ما، رونق تولید و تلاش بیشتر است.

وزیر بهداشت خاطرنشان کرد: البرز یکی از قطب‌های اصلی دارویی کشور است و توانسته قدمه‌های بسیار اساسی را در این زمینه بردارد. امروز از گروه مینا بازدید کردیم و پیشرفت دانشمندان در کشور می‌توانیم تولید کنیم، در شرایطی که سال‌های زیادی در شرایط تحریم بوده ایم. عین‌اللهی در ادامه گفت: ۱۸ فروردین سالگرد ابلاغ سیاست‌های کلی سلامت از سوی مقام معظم رهبری است و شب گذشته نیز با تعدادی از صاحب نظران و متخصصان حوزه سلامت جلسه‌ای با حضور رئیس جمهوری داشتیم و متفخر به پیشرفت‌های

وی خاطرنشان کرد: در این هفت ماه حدود ۳۸ سفر استانی داشته‌ایم و رییس جمهوری نیز ۱۹ سفر استانی داشته است و این سفرها نشان دهنده عزم دولت برای آشنایی و حل مشکلات مناطق مختلف کشور است. از اول دولت سعی ما بر این بود که کمتر حرف بزئیم و بیشتر عمل کنیم.

در روزهای نخست دولت، روزانه بیش از ۵۰ هزار بیمار کووید۱۹ شناسایی می‌شدند و بیش از ۷۰۰ نفر فوت می‌کردند که فاجعه انسانی بود اما دولت با قدرت وارد کنترل کرونا شد و واکسیناسیون را به بحث های سیاسی و FATF گره نزد و با قدرت، واردات و تزریق واکسن را پیگیری کردیم و امروز شش مجموعه واکسن سازی علیه کرونا در کشور فعال است و صادرات واکسن کرونا را نیز از یکی دو هفته پیش آغاز کرده‌ایم و واکسن ایرانی، فعلا به ۱۰ کشور آفریقایی صادر خواهد شد.

وزیر بهداشت تصریح کرد: یکی از دلایل موفقیت دولت در کنترل کرونا و واکسیناسیون، حضور و مشارکت مردمی بود و تا امروز بیش از

فرسایش خاک در ایران ۷ برابر میانگین جهانی است/ تخصیص اراضی کشاورزی برای ساخت مسکن

رئیس گروه تحقیقات و مهندسی حفاظت از آب و خاک گفت: میانگین سالیانه فرسایش خاک در جهان ۲٫۲ تن در هکتار است این در حالیست که در ایران متوسط سالیانه فرسایش خاک در کشور با توجه به بررسی‌ها اخیر حدود ۱۶٫۵ تن در هکتار است و این نشان می‌دهد که بیش از ۷ برابر میانگین جهانی در ایران خاک فرسایش می‌شود.

حمیدرضا پیروان، با اشاره به میزان فرسایش خاک در ایران افزود: میانگین سالیانه فرسایش خاک در جهان ۲٫۲ تن در هکتار است این در حالیست که در ایران متوسط سالیانه فرسایش خاک در کشور با توجه به بررسی‌ها اخیر حدود ۱۶٫۵ تن در هکتار است و این نشان می‌دهد که بیش از ۷ برابر میانگین جهانی در ایران خاک فرسایش می‌شود.

وی با بیان اینکه در بحث فرسایش خاک، فرسایش مجاز و فرسایش قابل تحمل اهمیت ویژه دارد، تصریح کرد: فرسایش خاک و بازتولید آن تحت تاثیر شرایط اقلیم خاص آن منطقه است و از آنجایی که حدود ۸۰ درصد از کشور در اقلیم خشک واقع شده است همچنین بیش از ۷۰ درصد از سازندهای زمین شناسی که بستر تولید خاک را تشکیل می‌دهند فرسایش پذیرند از این‌رو میزان خاک‌زایی در ایران نسبت به نرم جهانی پایین‌تر است به همین دلیل اراضی کشور به‌شدت در معرض فرسایش خاک قرار گرفته‌اند.

پیروان درباره دلایل میزان فرسایش خاک در کشور، گفت: شرایط اقلیمی، وضعیت زمین‌شناسی و سنگ پیش خاک به لحاظ طبیعی در بعد فرسایش خاک تاثیر مستقیم می‌گذارند.

این مقام مسئول تغییر کاربری اراضی را مهم‌ترین عامل انسانی در فرسایش خاک دانست و افزود: تغییر کاربری اراضی تحت عناوین مختلف چون توسعه مراکز صنعتی، تجاری و شهری و …… انجام می‌شود که باعث فرسایش تشدیدی خاک شده است.

رئیس گروه تحقیقات و مهندسی حفاظت از آب و خاک با اشاره



حوزه سلامت هستیم.

۱۴۷ میلیون دژ واکسن کرونا در کشور تزریق شده است. هر طرحی که با مشارکت مردم همراه باشد، حتما به موفقیت می‌رسد.

وی تاکید کرد: توجه به شرکت های دانش بنیان و تقویت آن‌ها یکی از ضروریات است. بخش زیادی از صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی کشور در البرز مستقر است. با توجه به نیروی انسانی متخصص و متعهدی که در کشور وجود دارد می‌توانیم در تولید دارو و تجهیزات پزشکی به خودکفایی و صادرات برسیم و نیاز به حمایت دارد. در تولید داروهای بایوتکنولوژی، ایران یکی از کشورهای مطرح دنیا است و تولید این داروها توانسته تا حد زیادی، میزان ارزبری را کاهش دهد و به دانشمندان و افراد عاشق در حوزه تولید و خودکفایی، این قول را می‌دهیم که فرصت را پیش روی آنان می‌گذاریم و موانع را برطرف می‌کنیم. عین‌اللهی خاطرنشان کرد: همه مردم باید تحت پوشش بیمه قرار گیرند و هیچ کس نباید بدون پوشش بیمه‌ای باشد که در بودجه امسال به این امر توجه شده و جمعیت بین ۶ تا ۹ میلیون

فرسایش خاک در ایران ۷ برابر میانگین جهانی است؛

تخصیص اراضی کشاورزی برای ساخت مسکن

به ضعف در مدیریت آمایش سرزمین، گفت: مدیران و سیاست‌گذاران ملاک و معیار مشخصی برای تبیین و راهبرد در بحث آمایش سرزمین ندارند از این‌رو در این بخش تصمیمات مقطعی گرفته می‌شود و ما شاهد سرعت در تغییرات کاربری هستیم.

وی ادامه داد: برای ساخت مسکن‌های عمومی اراضی کم شیب که عموما اراضی کشاورزی بودند اولویت دارند. به عنوان مثال در نهضت ملی مسکن بیان شده است که خاک‌های رده ۱ و ۲ در این طرح مستثنی هستند اما خاک‌های رده ۶ را می‌توان برای اجرای این طرح واگذار کرد.

این پژوهشگر حوزه آب و خاک تصریح کرد: خاک‌هایی که محدودیت کشت دارند مانند خاک‌های شور و خاک‌هایی که میزان سنگ‌ریزهای آنها زیاد است می‌توان با اصلاح خاک آنها را به عرصه کشاورزی بازگرداند. اما متأسفانه حجم وسیعی از اراضی کشاورزی با تصمیمات مقطعی از دست رفته است و تحت عنوان تولید مسکن ارزان، قانونی واگذار شده‌اند این مسئله در آینده نه چندان دور امنیت غذایی کشور را به مخاطره می‌اندارد.

وی با بیان اینکه حدود ۱۰ میلیون هکتار از اراضی کشور دیمی است، افزود: حدود ۸٫۵ میلیون هکتار از اراضی کشاورزی آبی است در مجموع حدود ۱۲ درصد از اراضی کشور جزو خاک کشاورزی محسوب می‌شود. باید این نکته را در نظر داشت که ایران علاوه بر محدودیت آب محدودیت پایین‌تر است به متأسفانه انگونه که باید از اراضی کشاورزی بهره کاربردی نمی‌گیریم.

به گفته پیروان، اراضی کشاورزی رها شده بیشترین فرسایش خاک را در دارند و مهم‌ترین عامل تولید ریزگرد و گردوغبار محسوب می‌شوند.

رئیس گروه تحقیقات و مهندسی حفاظت از آب و خاک برنامهریزی بلندمدت در حوزه اراضی کشاورزی را ضعیف دانست و افزود: در بحث اراضی، واگذاری آن و بهره‌برداری کاربری از آنها برنامه مدونی تنظیم نکردیم، اما لازم است که نقشه کاربردی اجرایی در این زمینه تهیه شود که بتوان بر اساس پتانسیل اراضی برنامهریزی

نفری که فاقد بیمه هستند، باید تحت پوشش قرار گیرند.

وزیر بهداشت یادآور شد: شهرستان فردیس در کشور نمایانگر یک بی‌عدالتی به‌ویژه در حوزه سلامت و درمان است و در سفرهای استانی، چنین وضعیتی را در بین شهرستان‌های کشور ندیده بودم. بلافاصله پس از بازدید امروز از بیمارستان در حال ساخت فردیس، پیگیری‌های لازم را برای تسریع در تکمیل این بیمارستان انجام دادم و بودجه خوبی در این سفر برای تکمیل این بیمارستان در نظر گرفته شده و امیدواریم در مدت کوتاهی، این بیمارستان را تجهیز و افتتاح کنیم.

وی در ادامه گفت: برنامه وزارت بهداشت در این دوره، عدالت و تعالی نظام سلامت است که جزئیات و زمان بندی آن مشخص شده است. مهمترین نکته‌ای که مقام معظم رهبری در اولین دیدار با دولت سیزدهم بر آن تاکید داشتند، عدالت بود. رفتار، سخنان و وعده ها و فعالیت های ما باعث تقویت نظام جمهوری اسلامی می‌شود و کار با شعار، پیش نمی‌رود و باید خدمت و نوکری مردم را فارغ از عناوین و پست‌ها، به نحو احسن انجام دهیم.

عین‌اللهی ادامه داد: باتوجه به بازدیدهایی که در فردیس داشتیم، پیشنهادم به رییس جمهور این است که فردیس، نیاز به رسیدگی ویژه دارد. در شرایط معمول، این مشکلات حل نخواهد شد. بسیاری از ادارات در فردیس، ساختمان ندارند برای تکمیل بیمارستان نیز باید یک فکر ویژه کرد.

بنابر اعلام ویدا، وزیر بهداشت در پایان، گفت: استان البرز در واکسیناسیون عمومی علیه کرونا، قابل انتظار عمل نکرده است و نسبت به متوسط کشوری، قدری عقب ماندگی دارد. در این شرایط باید واکسیناسیون فعال انجام شود چراکه بهترین روش مقابله با کرونا، در کنار رعایت پروتکل های بهداشتی، واکسیناسیون است.

اجتماعی

شماره ۳۴۰۹

خبر کوتاه

پرديس رمضان در بوستان نياوران بر پا شد
پرديس فرهنگي ماه مبارك رمضان در بخش استيج و غرفه با اجراي برنامه هاي متنوع اجتماعي و فرهنگي در بوستان نياوران بر پا شد.

به گزارش امتياز، حامد عبداللهي معاون امور اجتماعي و فرهنگي شهرداري اين منطقه با اعلام خبر فوق اظهار داشت: پرديس فرهنگي ماه مبارك رمضان با همكاري ادارات اين حوزه در بوستان نياوران برپا شده است و از روز ۱۷ تا ۲۸ فروردين ۱۴۰۱، يك ساعت قبل از اذان مغرب تا ساعت ۱۱ شب در اين بوستان به اجراي برنامه مي پردازد.
وی افزود: برنامه های استیج همراه با اجرای مسابقات برای کودکان و بزرگسالان، مداحی، سرود و تواشیح و برنامه های شاد قرآنی از جمله برنامه های اجرایی این پردیس فرهنگی است.
معاون امور اجتماعی و فرهنگی منطقه یک در ادامه گفت: در کنار برنامه های استیج، ۳۸ غرفه با محوریت فعالیت های فرهنگی، هنری، ورزشی، آموزش های شهروندی، سلامت، بانوان و … به شهروندان محترم خدمات ارائه می کنند.

بازدید شهردار منطقه ۱۹ از محل نمایشگاه دستاوردهای بانوان سرپرست خانوار در بوستان بزرگ ولایت

شهردار منطقه ۱۹ در حضور با حضور با بزرگ ولایت از محل نمایشگاه دستاوردهای بانوان سرپرست خانوار بازدید کرد.

به گزارش امتیاز، طی این بازدید مهدی هدایت با اشاره به تعداد زیاد بانوان سرپرست خانوار در این منطقه افزود: تلاش خواهد شد با استعبار این نمایشگاه ها از ظرفیت و توانمندی این اقشار زحمت کش استفاده و فعالیت های آنها را توسعه دهیم.
شهردار منطقه ۱۹ با اشاره به اهمیت و اولویت اشتغال و درآمد زایی برای بانوان سرپرست خانوار به ویژه در شرایط ناشی از شیوع کرونا و تاثیر آن در وضعیت معیشتی این قشر اعلام کرد: در همین راستا به منظور توانمندی این بانوان با اختصاص غرفه های اشتغال زایی در مناسبت های مختلف سال با حفظ کرامت انسانی و عدالت اقتصادی، از کسب و کار آنها حمایت خواهد شد.

بازدید مدیر کل امور خدمات شهری از طرح نگهداشت در منطقه ۱۵

عطایی مدیرکل امور خدمات شهری به همراه معاون خدمات شهری و محیط زیست و ناظران اداره کل خدمات شهری و سازمان مدیریت پسماند از طرح نگهداشت روزهای پایانی هفته در محله رضویه بازدید و با برخی شهروندان گفتگو کرد.استرابی معاون خدمات شهری در این بازدید گزارشی از اقدامات انجام شده ارائه داد. عطایی نیز از حضور فعالانه ادارات خدمات شهری، فضای سبز، ساماندهی، مسیله‌ها و بازیافت در اجرای بهینه و اثرگذار این طرح تقدیر کرد.

افزایش چشمگیر بیماران سرپایی کرونا در پایتخت

معاون درمان ستاد کرونای استان تهران ضمن تشریح وضعیت شیوع این بیماری در پایتخت، گفت: احتمالا اگر راجد باشد موج مقتم به وقوع بپیوندد این زمان برای هفته اول اردیبهشت ماه پیش‌بینی می‌شود، اما چندان سهمگین نخواهد بود و بیشتر به شکل یک موج در افزایش موارد سرپایی خواهد بود. تعداد نفرات روزانه در وضعیت کرونا در استان تهران، گفت: موسومعی که در دهه دوم فروردین با آن مواجه شدیم افزایش موارد سرپایی بود و تعداد بیماران سرپایی به شدت افزایش پیدا کرده است؛ البته هنوز منجر به افزایش بستری نشده است. تعداد مراجعین حوزه درمان به حدود ۳۵۰۰ نفر در روز رسیده است و این در حالی است که پیش‌تر این عدد حتی به زیر ۲۰۰۰ مراجعه هم رسیده بود. اکنون تعداد کل بستری کمتر از ۱۰۰۰ نفر است و مرگ و میر هم که به زیر ۱۰ نفر در روز رسیده بود، اکنون بین ۱۳ تا ۱۵ مورد در روز در نوسان است.وی افزود: علامت فعلی بیماران مانند ابریزش بینی، سرفه، گلودرد و سردرد نشان می‌دهد که درصدی ویروس کرونای اومیکرون و درصدی انفلوآنزا در گردش است. توکلی با تاکید بر لزوم تکمیل واکسیناسیون کرونا، تصریح کرد:

در دنیا ثابت شده است افرادی که واکسن در سوم را تزریق کرده‌اند تقریبا ۳۰ تا ۵۰ برابر نسبت به افرادی که واکسینه نشدند، مرگ و میر کمتری داشتند؛ بنابراین توصیه به تکمیل واکسیناسیون مهم‌ترین عامل پیشگیرانه‌ا در بیماری شدید است می‌تواند حاشیه امنی ایجاد کند که بیماری شدید و مرگ و میر نداشته باشیم.او تاکید کرد: مسافرت‌ها را دید و بازدیدها در عید آزادانه انجام شد؛ و طبیعتا این موجی از عفون‌ا راجد ایجاد کرده است؛ اما اینکه بخواهیم تحت عنوان یکب هفتم از آن یاد کنیم، هنوز زود است. در حال آرزایی هستیم تا هفته آینده ببینیم روند به چه صورت پیش می‌رود، توکلی درباره بازگشایی مدارس نیز گفت: در مجموع ستاد ملی به این نتیجه رسیده است که بازگشایی صورت گیرد. مضرات عدم بازگشایی مدارس مانند افت آموزشی بویژه در سنین زیر ۱۵ سال زیاد بود و تصمیم در این زمینه گرفته شده است و باید تمام حوزه‌ها در این زمینه همراهی کنند. موضوع حتماً آموزش این است که دانش‌آموزان و معلمینی که علامت‌دار می‌شوند در مدرسه حاضر نشوند و اگر اولیای مدرسه هم در کنترل صبحگاهی متوجه شدند کودکی علامت دارد او را به منزل بازگردانند.

او ادامه داد: در مجموع بیشتر موقای بازگشایی حضوری مدارس هستیم، مراقبت و محافظت از کودکان زیر ۱۰ سال در مدارس و مهدکودک‌ها واقعا سخت است و کنترل فیزیکی در این سنین مفهوم آنچنانی ندارد؛ اما خوشبختانه چون هوا گرم شده است با باز کردن پنجره‌ها و … تهویه بهتری برقرار است و این از نکات مثبت است؛ معاون درمان ستاد کرونای استان تهران درباره لزوم تزریق دز چهارم واکسن کرونا، گفت: فعلا در این زمینه لزومی وجود ندارد و توصیه به تزریق دز چهارم تنها برای گروه‌های پرخطر بوده و برای واکسیناسیون عمومی دز چهارم فعلا توصیه‌ای وجود ندارد.

عبدولی در ادامه اظهار کرد: جلسات مختلفی با سازمان نوسازی وزارت آموزش و پرورش برگزار شده تا بتوانیم ایمنی مدارس را ارتقا دهیم. در مورد مدارس استثنایی نیز مکاتباتی انجام شده چراکه این مدارس شرایط ویژه ای دارند. درخواست کردیم که این مدارس را در اولویت قرار دهند چراکه شرایط ویژه ای دارند.

وی با بیان اینکه خوشبختانه هنوز حادثه پرخطری در مدارس تهران رخ نداده است اما اگر این اتفاق بیفتد احتمال وقوع یک فاجعه انسانی وجود دارد، گفت: حوادثی که در مدارس اتفاق می افتد تبعات روحی، روانی و اجتماعی بسیاری به دنبال دارد که حتی قابل تصور نیست.