



معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش نحوه ارزشیابی پایانی دوره ابتدایی را توضیح داد. حکیم‌زاده در این باره گفت: در شیوه‌نامه‌ای که

هفته جاری نهایی خواهد شد، پیش‌بینی شده است که برای دوره ابتدایی و دوره متوسطه با توجه به اقتضائاتی که دارند، دستورالعملی به‌صورت جداگانه ارسال شود. وی افزود: پایان برگزاری کلاس‌ها و زمان آموزش سی‌ویکم اردیبهشت‌ماه خواهد بود و مدرسه تلویزیونی ایران هم تا آن زمان به ارائه آموزش‌ها خواهد پرداخت. معلمان و مدیران دوره ابتدایی ده روز فرصت دارند تا تاریخ ۱۰ خرداد نتایج پایانی ارزشیابی نوبت دوم را در کارنامه دانش‌آموزان ثبت کنند. معاون آموزش ابتدایی با اشاره به اینکه در دوره ابتدایی ارزشیابی کیفی توصیفی به‌صورت فرآیندی انجام می‌شود، تصریح کرد: براساس شواهد و اطلاعاتی که معلمان در طول سال تحصیلی بدست آورده‌اند و براساس ارزیابی‌های عملکردی که در پایان سال از دانش‌آموزان انجام می‌دهند، نتایج نهایی را ثبت خواهند کرد. حکیم‌زاده در خصوص برگزاری ارزیابی عملکردی در دوره ابتدایی اظهار کرد: ما تابع تصمیمات ستاد ملی کرونا هستیم و با توجه به شرایط متفاوتی که در مناطق مختلف کشور داریم برنامه‌ریزی می‌کنیم. در مناطق آبی که عمدتاً مناطق کم‌جمعیت روستایی و عشایری هستند از قبل هم مصوبه‌ای برای برگزاری کلاس‌ها به‌صورت حضوری داشتیم و خوشبختانه هیچ مشکلی هم تاکنون ایجاد نشده‌است. ارزشیابی عملکردی برای این دانش‌آموزان با تشخیص معلم به‌صورت حضوری است، اما در بقیه مناطق زرد و نارنجی و قرمز با توجه به اعلام ستاد ملی کرونا تصمیم‌گیری خواهد شد. اما منحصراً در مناطقی که مهارت‌های پایه سواد را یاد می‌گیرند، گفت: براساس این شیوه‌نامه برای این دانش‌آموزان علاوه بر معلمان، مدیران مدارس هم مسئولیت خواهند داشت که در خصوص تعیین یادگیری این دسته از دانش‌آموزان اطمینان حاصل کنند. حکیم‌زاده گفت: اگر نتایج ارزشیابی‌ها در پایان سال تحصیلی نشان دهد دسته‌ای از دانش‌آموزان به هر دلیل، مثلاً به دلیل عدم همراهی مؤثر والدین، دچار مشکلاتی در یادگیری مهارت‌های پایه باشند، قطعاً برنامه‌های اجرایی در نظر خواهیم گرفت. وی در پاسخ به اینکه امتحانات در چه زمانی برگزار خواهد شد، نیز بیان کرد: دوره ابتدایی ارزشیابی کیفی توصیفی دارد و به شکل سنتی از مونی برگزار نخواهد شد و معلمان با توجه به شواهد و اطلاعاتی که جمع‌آوری می‌کنند و ارزشیابی عملکردی این کار را انجام می‌دهند. حکیم‌زاده در صحبت خود با رادیو، تأکید کرد: کلاس‌ها تا پایان اردیبهشت ادامه خواهد داشت و معلمان از آن به‌بعد ده روز فرصت دارند تا بتوانند نتایج ارزشیابی پایانی را ثبت کنند. اما اگر براساس فرآیند یادگیری نیاز به ارزشیابی عملکردی مجدد در پایان سال باشد، در این دوره ده روزه امکان این کار فراهم خواهد بود. وی در این باره که امتحانات نهایی چگونه خواهد بود؟ گفت: با توجه به تفاوت‌هایی که دوره ابتدایی متوسطه در نحوه ارزشیابی دارند، همکاران مربوط حتماً در فرصت مناسب پس از نهایی شدن شیوه‌نامه امتحانات، مراتب را به اطلاع همگان خواهند رساند.

رئیس سازمان نظام پزشکی مشهد با اشاره به آمار بالای مرگ و میر بر اثر ابتلا به کرونا در کشور و مقایسه آن با آمارهای جهانی گفت: راهی جز لاک داون شهرها و واکسیناسیون گسترده در مقابل این فاجعه انسانی که در حال رخ دادن است، نداریم. دکتر علی بیرجندی‌نژاد، ضمن هشدار به مسئولان امر افزود: رتبه کشور در مرگ و میر در حال ارتقاء است و حتی یک روز تأخیر در واکسیناسیون گسترده و عمومی ناخوشدونی است. اگر وزارت بهداشت در نوزده به هر علتی نتوانست مؤثر وارد میدان شود لاقول در واکسیناسیون گسترده قافیه را نبازد. انتظار همه جامعه از شخص وزیر و مجموعه وزارت بهداشت تهیه واکسن، واکسن و واکسن نرسد، وی وضعیت بیمارستان‌ها را غیر قابل باور خواند و گفت: به ادعای بسیاری از همکارانمان در بسیاری از اورژانس‌ها نزدیک به تکمیل ظرفیت هستیم و ادامه این روند باعث خواهد شد تختی برای بستری بیمار جدید نداشته باشیم. وی افزود: منتاسفانه برخی بسیار راحت از رسیدن آمار فوتی‌ها به ۱۰۰۰ و ۱۵۰۰ نفر در روز سخن می‌گویند؛ آیا کشوری که با بحران جمعیتی روبه‌رو است و نرخ مولیدش در سال گذشته بهت‌آور است؛ اینقدر راحت باید از جان دادن سرماهی‌های انسانی و نیروی کار خود بگذرد.

مسعود یونسیان اپیدمیولوژیست تشریح کرد:

# چه زمانی می‌گوییم وارد پیک کرونا شدیم؟



یک اپیدمیولوژیست گفت: هنگامی که چند روز متوالی تعداد موارد ابتلا افزایش پیدا کند و این الگو را در بیش از یک مکان ببینیم، می‌گوییم کشور وارد پیک جدید شده است. مسعود یونسیان در پاسخ به این سؤال که میزان ابتلا یا مرگ‌ومیر ناشی از یک بیماری باید به چه اندازه‌ای برسد، تا بتوانیم بگوییم کشور وارد موج جدید بیماری شده‌است؟ گفت: در این خصوص مرز مشخصی وجود ندارد و اینگونه نیست که بگوییم در صورتی که تعداد موارد مرگ‌ومیر چنددرصد افزایش پیدا کرد یا تعداد آن‌ها به چه عدد مشخصی رسید، وارد موج جدید شده‌ایم و اینکه یک بیماری وارد پیک جدیدی شده‌است یک قضاوت توسط متخصصان این رشته است و آن‌ها تشخیص می‌دهند، که ما از این مرز رد شده‌ایم. وی در گفت‌وگو با میزان ادامه داد: برای برخی از بیماری‌ها نظیر بیماری‌هایی که بومی یک منطقه هستند، حد و مرز آماری در نظر گرفته و برای آن‌ها فاصله اطمینان تعیین می‌شود و هروقت از این فاصله اطمینان رد شدیم، می‌گوییم بیماری اپیدمیک شده و با طغیان آن مواجه هستیم، اما در خصوص بیماری کرونا که در حال حاضر بر پاندمی آن قرار داریم هنگامی که چند روز متوالی تعداد موارد ابتلا افزایش پیدا کند می‌گوییم آن شهر یا منطقه با کشور وارد پیک جدید شده است. عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران اظهار کرد: در مورد بیماری‌هایی که قابلیت انتقال فرد به فرد دارند، و به‌اصطلاح ماهیت پیش‌رونده دارند، امواج بیماری بیشتر مطرح می‌شود. اگر بیماری به گونه‌ای باشد که فقط از طریق محیط و برای مثال در صورت خوردن آب آلوده به یک ماده شیمیایی بروز پیدا کند، تنها افرادی که آب آلوده خوردند، دچار آن می‌شوند و بیماری رشد ندارد، چون توسط بیماران به

که منحنی بیماری در یک سطح افقی سیر کند و تعداد موارد ابتلا ثابت و یا حتی رو به پایین باشد، بهم بخورد و جهت منحنی حرکت کند و به سمت بالا رود. وی در پاسخ به این سؤال که آیا موج‌های یک بیماری در همه کشورها با هم ظهور می‌کنند؟ توضیح داد: همانگونه در کشور ما موج این بیماری در تمام استان‌ها طی یک زمان آغاز نمی‌شود، در دنیا هم اینگونه نیست و معمولاً پیک بیماری در همه مکان‌های یک منطقه به‌طور هم‌زمان آغاز نمی‌شود و موج از یک نقطه شروع می‌شود و بالا می‌رود و آنجایی که افراد جابه‌جا می‌شوند (با افراد پاک به منطقه آلوده می‌روند و با افراد آلوده به مناطق پاک می‌روند)، موج بیماری در شهرها و مناطق مختلف آغاز می‌شود. عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: در کشور ما هم ابتدا پیک بیماری در استان خوزستان آغاز شد و موارد ابتلا در آنجا با رفت و بعد از آنجا بیماری در دو تا سه استان دیگر طغیان کرد و بعد انتقال بیماری از این استان‌ها با سایر استان‌ها، پیک بیماری در همه استان‌ها آغاز شد و به‌طور کلی همه کشورها و همه مناطق به‌طور هم‌زمان با هم یک موج را تجربه نمی‌کنند.

## زمان فروکش کردن هر پیک

این اپیدمیولوژیست درخصوص اینکه چقدر طول می‌کشد تا موج بیماری فروکش کند؟ متذکر شد: زمان فروکش کردن هر پیک به همان دو عامل یعنی فراوانی ویروس جهش‌یافته جدید و رفتار انسان‌ها (از نظر میزان تماس با یکدیگر) بستگی دارد و ما در این موج نمی‌دانیم چنددرصد ویروس‌های در حال گردش ویروس‌های جدید پیدا می‌کند و ویروس‌های قدیمی هستند و هرچه قدر مقدار ویروس جهش‌یافته بیشتر باشد، سرعت انتقال بیشتر است و زودتر به نقطه اوج پیک می‌رسیم و هر چه قدر مقدار آن کمتر باشد، موارد ابتلا با سرعت آهسته‌تری افزایش پیدا می‌کند و چنانچه افراد تماس خود را با یکدیگر قطع نکنند این موج آنگذر ادامه پیدا می‌کند که همه افراد دچار این بیماری شوند؛ در جوامع ابتدایی بشری این اتفاق رخ می‌داد که هنگام شیوع یک بیماری افراد به دلیل ناآگاهی از روش انتقال بیماری آنگذر با یکدیگر تماس داشتند که همه دچار آن بیماری می‌شدند و عده‌ای از دنیا می‌رفتند و عده‌ای هم در مقابل بیماری مصون می‌شدند تا اینکه بیماری فروکش می‌کرد، اما در جوامع مدرن که روش انتقال بیماری مشخص شده، انسان‌ها تماس‌های خود را با یکدیگر کاهش می‌دهند و با کاهش تماس‌ها منحنی بیماری را افقی و سپس کاهشی می‌کنند و موج متوقف می‌شود. این متخصص اپیدمیولوژی بیان کرد: به‌طور کلی از آنجایی که ما وضعیت دقیق دو مؤلفه اصلی در این بین را نمی‌شناسیم (ماهیت و فراوانی ویروس جهش‌یافته وضعیت تماس‌ها)، اینکه این موج تا زمانی طول می‌کشد، قابل پیش‌بینی نیست.

## معاون بهزیستی استان اعلام کرد

# شناسایی بی‌خانه‌های دهک‌های اول، دوم و سوم



۱۰ هزار و ۴۶۷ واحد مسکونی در قالب برنامه واگذار شده و امسال مابقی آن آماده و تحویل جامعه هدف داده می‌شود. معاون مشارکت‌های مردمی سازمان بهزیستی کشور در ادامه درباره قرارگاه خاتم‌الانبیا گفت: ما ۱۵ هزار خانواری که از دهک‌های یک، دو و سه هستند و امید به به‌خانه‌دار شدنشان وجود نداشت شناسایی کردیم و ۵۰۰ واحد را در سال گذشته شروع کردیم که عملیات احداث ۷۰۷ واحد مسکونی در قالب برنامه مشترک با قرارگاه سازندگی خاتم‌الانبیا آغاز شده و حدود ۲۰۰ واحد آن به جامعه هدف ما واگذار شده که در این برنامه آورده جامعه هدف ما صرف است، یعنی صرفاً تا صداین‌خانه‌ها توسط قرارگاه سازندگی خاتم‌الانبیا و سازمان بهزیستی ساخته و تحویل داده می‌شود که از ۵۰۰ واحد، ۲۰۰ واحد به جمعیت جامعه هدف تحویل داده شده است.

## ساخت خانه برای ایتم نیازمند

بزدان مهر درباره مسکن ایتم نیز اظهار کرد: تاکنون عملیات احداث ۷۰۰ واحد مسکونی ویژه ایتم در قالب برنامه مشترک با سازمان برنامه و بودجه، صندوق توسعه ملی و بنیاد مسکن آغاز شده که در سال ۱۹۹۰ واحد مسکونی به جمعیت هدف تحت پوشش واگذار شد که ۵۰ میلیون تومان کمک بلاعوض تقدیم می‌شود و اخیراً یکی از نهادهای انقلابی نیز مصوب کردند که بتوانند حداقل به همین میزان کمک بلاعوض انجام دهند. وی افزود: ۵۰ میلیون تومان وام که بتوانند نسبت به ساخت اقدام کنند. معاون مشارکت‌های مردمی سازمان بهزیستی کشور ادامه داد: در قالب برنامه مشترک با سازمان بسیج سازندگی احداث ۱۳۸۰ واحد مسکونی را آغاز کردیم که ۲۳۰ واحد مسکونی به جامعه هدف در سال واگذار شد.

## احداث خانه ویژه مددجویان

وی با بیان اینکه ۳۵ هزار و ۱۶۹ واحد مسکونی در دست احداث داریم، اظهار کرد: امسال کلان پروژه تعریف کردیم که بتوانیم این ۳۵ هزار و ۱۶۹ واحد را در قالب کلان پروژه مسکن سال ۱۴۰۰ تحویل جامعه هدف دهیم که تحول جدی و جهش بزرگ در بحث مسکن جامعه هدف با افزایش کمک‌های بلاعوض و تسهیلاتی که تقدیم می‌شود شکل خواهد گرفت و برنامه ما این است که ۱۰ هزار واحد مسکونی را امسال آغاز کنیم. معاون مشارکت‌های مردمی سازمان بهزیستی کشور ادامه داد: مجلس و دولت در بحث جامعه

## معاون بهزیستی استان اعلام کرد

# شناسایی بی‌خانه‌های دهک‌های اول، دوم و سوم

هدف بهزیستی و کمیته امداد حضرت امام پشتمینی‌های خوبی کردند و تعامل مؤثر و پرتحرکی که این دو دستگاه با دولت و مجلس داشتند منابع خوبی پیش‌بینی شده که امسال امیدواری با تحقق و تخصیص این منابع و کمک‌هایی که از خیران و نهادهای عمومی و مردمی و پوشش‌هایی که برنامه‌ریزی کردیم انجام دهیم، بتوانیم هم ۳۵ هزار واحد مسکونی در دست احداث را تا پایان سال ۱۴۰۰ تحویل جامعه هدف دهیم و هم عملیات اجرایی ۱۰ هزار واحد مسکونی را آغاز کنیم.

## تأمین زمین در قالب اجاره ۹۹ساله

بزدان مهر خاطرنشان کرد: یکی از اتفاقات خوبی که در حال رخ دادن است، این است که وزارت مسکن و شهرسازی اعلام آمادگی کرده و سه استان همدانگی لازم به عمل آمده که وزارت راه و شهرسازی تأمین زمین به‌صورت اجاره ۹۹ساله برای احداث ۴ هزار واحد مسکونی را در سال ۱۴۰۰ انجام دهد که در فروردین ماه سال جاری جلسات استانی در سیستان‌بلوچستان، فارس و کهگیلویه و بویراحمد تشکیل شده و این زمین‌ها به سازمان بهزیستی واگذار می‌شود تا بتوانیم خانوارهایی که فاقد زمین هستند را پوشش دهیم و این زمین به آنها داده شود و بتوانیم عملیات ساخت مسکن را انجام دهیم. بزدان مهر در ادامه در رابطه با عملکرد امور مجلس سازمان بهزیستی که یکی از دفا ترزیر مجموعه معاونت است، گفت: با توجه به رویکردی که به مجلس داریم و داشتیم و آن را به‌عنوان فرصت برای ارتقای خدمات‌رسانی توأم با کرامت انسانی به جامعه هدفمان می‌بینیم و شعارهای خوبی که مجلس یاددهم داشت، خوشبختانه با تعامل مؤثر و پرتحرکی که با مجلس داشتیم ثمرات این تعامل را دیدیم و حمایت‌های ویژه‌ای از سوی مجلس در قالب برنامه بودجه عملیاتی شد و برآیند آن را در قانون بودجه ۱۴۰۰ خواهیم دید. وی ادامه داد: استانی‌ای ما در رابطه با مجلس پرسشگر برنامه‌هایی که به‌طور مرتب انجام می‌شود، ملاقات نمایندگان در ریاست سازمان است و بعضاً ملاقات نمایندگان در معاونت مشارکت‌های مردمی و توانمندسازی و امور مجلس است. معاون سازمان بهزیستی با بیان اینکه در سال ۹۹ بیش از ۵۰۰ نفر از نمایندگان به سازمان بهزیستی آمدند و با ریاست سازمان ملاقات داشتند و مشکلات منطقه را تشریح کردند و ما ظرفیت‌ها و مشکلات سازمان را تشریح کردیم، اظهار کرد: یک تبادل نظر خوبی شکل گرفت که این‌ها به کمک سازمان آمدند و در جهت ارتقای خدمات‌رسانی توأم با کرامت انسانی به جامعه هدف گام برداشتند. بزدان مهر درباره مکانیاتی که نمایندگان داشتند، افزود: با توجه به مشکلاتی که جامعه هدف ما و مددجویان در پیچیده‌ترین سال اقتصادی و سخت‌ترین شرایط اقتصادی در سال گذشته داشتند، بیش از ۹۲۱ مکانیته از سوی نمایندگان داشتیم که همکاران در سازمان و استان‌ها با سعه‌صدر این مکانیاتی را پاسخ دادند و کمک کردند تا مشکلات جامعه هدف روان تر شود و تا حدودی التیام پیدا کند.



# آرامش ملی

دکتر نادر توکلی:

## شدت آلودگی به ویروس کرونا بسیار زیاد است



معاون درمان ستاد فرماندهی مدیریت بیماری کرونا در کلان‌شهر تهران گفت: بیش از هزار و ۷۰۰ بیمار هفته اخیر در بیمارستان‌های استان تهران بستری شدند که این تعداد بسیار بیشتر از مدت مشابه هفته‌های گذشته است. دکتر نادر

توکلی افزود: روند بستری روزانه حدود هزار بیمار کرونایی در مراکز درمانی استان تهران در هفته گذشته ادامه داشت و حتی تعداد بستری‌ها در ۲۴ ساعت گذشته به ۴۰۰ بیمار رسید که این موضوع بسیار نگران‌کننده است. وی ادامه داد: هر چند ظرفیت بیمارستان‌های استان تهران تقریباً پر شده است، اما با راهکارهایی مانند تکمیل‌های سرپایی بیماران کرونایی درصدد ارایه خدمات به همه بیماران هستیم. توکلی تأکید کرد: کلینیک‌های سرپایی بیماران کرونایی هر چه زودتر باید در تمام بیمارستان‌ها راه‌اندازی شود تا برخی از بیماران که وضعیت بهتری دارند با تجویز پزشکان متخصص ترخیص شوند و برای اینکه داروهای مورد نیاز و مراقبت‌های لازم به این مراکز مراجعه کنند. معاون درمان ستاد فرماندهی مدیریت بیماری کرونا در کلان‌شهر تهران اظهار کرد: ۱۰۳ بیمارستان از ۱۷۵ بیمارستان استان تهران درگیر بیماران کرونایی بوده و به ارایه خدمت به این افراد مشغول هستند. وی تصریح کرد: تقریباً همه بیمارستان‌های تهران در حال پذیرش بیماران کرونایی هستند و مابقی بیمارستان‌های تک‌تخصصی مانند سوختگی، ترمیمی و روان‌پزشکی هستند که امکان پذیرش بیمار کرونا را ندارند. توکلی گفت: بیمارستان‌های خصوصی هم در حد ظرفیت خود زیر بار پذیرش بیماران کرونایی رفتند. بسیاری از بیمارستان‌های تخصصی اعمال جراحی غیر ضروری مانند زیبایی و لغو و اقدام به پذیرش بیماران کرونایی کردند. وی با بیان اینکه شدت آلودگی به ویروس کرونا در تهران بسیار زیاد است، گفت: به همین دلیل به مردم توصیه‌ای می‌شود چندروزه آبنده اصلاً در مکان‌های شلوغ و در جمعیت‌ها به‌خصوص خانوادگی حضور پیدا نکنند. توکلی افزود: با توجه به آلودگی بسیار بالا و چرخش زیاد ویروس جهش‌یافته موسوم به انگلیسی در تهران، افراد بسیاری در معرض ابتلا به بیماری هستند. افراد با رعایت نکردن پروتکل‌های بهداشتی در زمان بسیار اندک حتی کمتر از نیم‌ساعت، حتماً به بیماری مبتلا خواهند شد. وی ویروس کرونای غالب در تهران را ویروس جهش‌یافته انگلیسی اعلام کرد و افزود: این ویروس از قدرت سرایت‌پذیری و انتشار بسیار بالایی برخوردار است و به مردم توصیه می‌شود پروتکل‌های بهداشتی را به‌شدت رعایت کنند تا از آسیب‌های این ویروس در امان باشند.

## آیا خشکسالی بر مهاجرت پرندگان به استان تهران تأثیر خواهد گذاشت؟

با توجه به کم‌بارشی و حاکمیت خشکسالی در بیشتر مناطق کشور و احتمال کاهش حجم آب تالاب‌ها به‌ویژه در استان تهران، رئیس اداره نظارت بر امور حیات وحش استان تهران، با اشاره به اینکه بیشتر تالاب‌های این استان انسان‌ساخت است، گفت: معمولاً آب این دریاچه‌ها تأمین می‌شود بنابراین به‌نظر نمی‌رسد در فصل مهاجرت زمستانه پرندگان با مشکلی مواجه شوند. محمد کریمی، با اشاره به اینکه هم‌زمان با آغاز فصل پاییز مهاجرت زمستانه پرندگان مهاجر از عرض‌های شمالی به جنوبی مهاجرت می‌کنند و با فرارسیدن آسفندنامه که هوا رو به گرم‌تر شدن می‌رود، در همین مسیر به سمت عرض‌های شمالی بازمی‌گردند. وی ادامه داد: پرندگان مهاجری که طی فصل سرد سال به عرض‌های جنوبی‌تر مهاجرت کرده‌اند با گرم شدن هوا به سمت استان تهران می‌آیند. رئیس اداره نظارت بر امور حیات وحش استان تهران در پاسخ به این پرسش ایسنا که با توجه به حاکمیت خشکسالی شدید در بیشتر نقاط کشور آیا پرندگان مهاجری که زمستان سال جاری به تالاب‌های استان تهران مهاجرت خواهند کرد با مشکلی روبه‌رو می‌شوند؟ خاطرنشان کرد: بیشتر دریاچه‌های استان تهران از جمله دریاچه سد‌های لتیان و ماملو و دریاچه چیتگر مصنوعی و انسان‌ساخت هستند بنابراین حتی با وجود خشکسالی این دریاچه‌ها از آب کافی برخوردار خواهند بود. کریمی ادامه داد: برخی تالاب‌های طبیعی مانند قنبرآباد در ری و بندلیخان در ورامین ممکن است از این خشکسالی و کمبود بارش متأثر شوند و زمستان سال آینده مقصد مناسبی برای پرندگان مهاجر نباشد همچنین تالاب‌هایی که آبگیری نشده یا خشک شده‌اند نیز زیستگاه مناسبی برای زمستان‌گذرانی پرندگان مهاجر نیستند بنابراین اگر شرایط تالابی را به‌لحاظ منابع آبی و غذایی مساعد نباشد پرندگان مهاجر به عرض‌های جنوبی‌تر مهاجرت و منطقه مساعدتری را برای توقف انتخاب می‌کنند. کریمی در پایان ضمن بیان اینکه اکنون با آغاز فصل بهار برخی از پرندگان مهاجر از عرض‌های جنوبی‌تر به برخی تالاب‌های استان تهران آمده‌اند و اواخر فروردین ماه به عرض‌های شمالی‌تر باز خواهند گشت، گفت: معمولاً از شهریورماه تا اواخر فروردین در تالاب‌های استان تهران گونه‌هایی از جمله خانواده مرغابی‌سانان مانند اردک سرسبز، خوتکا، انقوت و انواع کبک‌های، خروس کولی، و حتی برخی سال‌ها فلامینگو مشاهده می‌شوند.