

از حال رفتن، رنگ زدن گوش، غش کردن، سر گیجه داشتن، تند دمی و تنفس سریع (hyperventilation) و تهوع به خودی خود واکنش‌های نگران‌کننده‌ای هستند و وقتی این شرایط پس از دریافت واکسن رخ می‌دهند،فرد را به‌شدت نگران می‌کند و ممکن است تصور کند دچار نوعی واکنش حساسیتی یا عوارض جانبی واکسن شده‌است.خبرآنلاین نوشت، در گزارش‌ها آمده برخی از افراد پس از دریافت واکسن کووید۱۹ جانسون‌اندجانسون تک‌دوز و البته برخی از واکسن‌های دیگر از حال رفته و بیهوش شده‌اند و این موضوع بسیاری از مردم را نگران کرده‌است.اما بررسی این موارد نشان داده‌است این واکنش‌ها ناشی از تزریق واکسن نیستند، بلکه این افراد دچار واکنش اضطراب ایمن‌سازی شده‌اند که معمولاً به دنبال دریافت واکسن‌های مختلف رخ می‌دهند.این نتیجه‌گیری با این حقیقت که تقریباً ۲۵درصد افرادی که پس از واکسن کووید ۱۹ دچار این نوع واکنش شده بودند، پس از دریافت واکسن‌های دیگر هم چنین واکنش مشابه‌ای تجربه کرده بودند تایید شد. متخصصان بهداشت و درمان می‌گویند، این واکنش‌ها که معمولاً پس از دریافت واکسن رخ می‌دهند، واکنش‌های اضطراب ایمن‌سازی نامیده می‌شوند و بیشتر مواقع با تنددمی و بالا رفتن ضربان قلب نمایان می‌شوند.

◀ **واکنش اضطراب ایمن‌سازی**

در بررسی‌های مربوط به واکنش‌های اضطراب ایمن‌سازی که در مورد واکسن‌های گذشته در سال ۲۰۱۶ انجام شده بود، مشخص شد معمولاً کودکان مدرسه‌رو ۱۵ دقیقه اول پس از دریافت واکسن به واکنش اضطراب ایمن‌سازی مبتلا می‌شوند. در واقع ۶۲درصد این موارد میان نوجوانان ۱۱ تا ۱۸ ساله روی می‌دهد. واکنش اضطراب ایمن‌سازی معمولاً حدود ۵ تا ۱۰ دقیقه اول پس از تلقیح واکسن رخ می‌دهد. گاهی اوقات هم درست قبل از تزریق واکسن، زمانی که فرد منتظر تزریق است، روی می‌دهد. اگرچه بیشتر مردم موقع تزریق واکسن از نگرانی یا اضطراب خود کاملاً آگاه هستند، تمام افرادی که دچار واکنش اضطراب ایمن‌سازی می‌شوند، ممکن است قبل از تزریق هر گز احساس اضطراب نداشته باشند و مصیبی هم نباشند. اما ترسبی پنهان در وجودشان هست که در ظاهر نمایان نیست و پس از تزریق واکسن خود را نشان می‌دهد.

◀ **موقع بروز چنین واکنشی چه باید کرد؟**
سازمان جهانی بهداشت توصیه می‌کند تمام مراکز درمانی که تمام‌واکسن‌سایون انجام می‌دهند، باید درباره مراحل و واکنش‌سایون اطلاعات کامل داشته باشند. در ضمن شرایط مکان واکسن‌سایون باید به‌خوبی برنامه‌ریزی شود تا افراد بدون اینکه نگران شوند یا با ازدحام جمعیت مواجه شده و بیش از حد احساس گرما کنند، واکسن خود را دریافت کنند. فردی که قرار است واکسن دریافت کند، نباید بیش از حد در صف واکسن‌سایون منتظر بماند. همچنین موقع تزریق واکسن باید حريم خصوصی او رعایت شود. فردی هم که قرار است واکسن دریافت کند، باید قبل از زدن واکسن، خود را آرام کرده و علائم اضطرابی را از خود دور کنند. تنفس عمیق، مصرف آب کافی و غذا پیش از دریافت واکسن می‌تواند جلوی ضعف و غش و سر گیجه‌ها را بگیرد. همچنین فردی که می‌خواهد واکسن دریافت کند و در صف واکسن منتظر مانده، بهتر است با صحبت کردن با دیگری، بازی اینترنتی با موبایل یا شنیدن موسیقی، حواس خود را از واکسن پرت کند. این روش باعث می‌شود که او کمتر احساس نگرانی کند. اگر فردی بیهوش شد، باید او را در حالت دراز کش قرار داد تا کم کم به هوش بیاید. همچنین مهم است بدانید که این نوع هستند که مردم تصور می‌کنند. اما در نهایت کاملاً بی‌ضرر هستند و زود برطرف می‌شوند.

◀ **والدین و سرپرست‌ها چه باید کنند؟**
در حال حاضر نوجوانان بسیاری از کشورها واجد شرایط دریافت واکسن‌های کوید ۱۹ هستند. والدین و سرپرست‌های نوجوانان باید آنها را پیش از دریافت واکسن کاملاً آماده کنند. والدین بدین منظور باید با نوجوانان‌شان صحبت کنند و درباره خطرات واقعی یا خطری که فرض می‌شود وجود دارد، با یکدیگر بحث و گفتگو کنند. در این شرایط نوجوانان هم می‌توانند به راحتی از ترس هایشان صحبت کنند. پزشکان می‌گویند، با کودکان و نوجوانان باید درباره واکسن و تمام اطلاعات مربوط به آن صحبت کرد و آنها را از اقدامات ایمنی در برابر کوید ۱۹ مطمئن ساخت. کودکان باید بدانند برای چه واکسن می‌زند و مراحل آن چگونه است. معمولاً ترس از سرتگ و اضطراب ابتلا به بیماری دو عامل مهم ضعف و غش کردن پس از مایه‌کوبی است. در ضمن افرادی که قصد دارند واکسن بزنند، به‌ویژه کودکان که موقع دریافت واکسن باید لباس راحت و گشاد به تن داشته باشند تا کادر درمان به راحتی بتوانند واکسن را روی آنها تزریق کنند. همچنین متخصصان کادر درمان توصیه می‌کنند، افراد نیم ساعت قبل از دریافت واکسن باید حداقل ۵۰۰ میلی‌لیتر (حدود ۲ لیوان) آب بنوشند. همچنین مصرف خوراکی‌های شور، مانند چوب شور، بیسکویت‌های کره یا دامد زمینی قبل از واکسن‌سایون از واکنش‌های اضطراب ایمن‌سازی پیشگیری می‌کند.

شنبه	سال چهارم
۰۳۰۲۹	شماره ۱۰۳۸
۰۸خدی‌القعده ۱۴۴۲	۱۹ ژوئن ۲۰۲۱

علیرضازالی مطرح کرد

کاهش مرگ‌ومیر مادران باردار و کودکان زیر ۵ سال



فرمانده ستاد مقابله با کرونا در کلانشهر تهران گفت: در ۱۱۸ بیمارستان استان تهران از ابتدای شیوع کرونا تاکنون ۹۴/۲ درصد مجموع بیماران کرونایی بستری شده بهبود یافته و ترخیص شده‌اند. علیرضا زالی، در جلسه شورای فرماندهی ستاد عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران که در قرار گاه نار... بر گزار شد به تشریح اقدامات و دستاوردهای ستاد پرداخت. فرمانده ستاد عملیات مدیریت بیماری کرونا در تهران در ابتدای این نشست با بیان اینکه جمعیت رأی‌دهنده استان تهران معادل ۱۳ استان کشور است، مشارکت شهروندان تهرانی در این انتخابات را بسیار وثیق و وزین برشمرد و از آنان خواست همچون همیشه با مشارکت فعال در انتخابات، حماسه‌ای ملی خلق کنند و با توجه به فرمایشات مقام معظم رهبری با انتخاب کاندیدای اصلح راه تعالی کشور را هموار سازند.

◀ **تهران؛ گرانبگاه اقتصادی و اجتماعی**

وی، وضعیت تهران را به عنوان گرانبگاه سیاسی، اقتصادی و اجتماعی کشور با سایر استان‌ها متفاوت برشمرد و به شرایط اقتصادی، جمعیت بالا، چگالی و تراکم بالای جمعیتی تهران، جمعیت شناور، تعداد بالای مسافران ناگمان‌های حمل و نقل عمومی، و وجود اتباع غیررسمی، سکونگاه‌های غیررسمی، حاشیه‌نشینی شهری، معتادان متجاگر، کود کار و تكدی‌گری در تهران اشاره کردزالی در ادامه به تشریح روند تشکیل ستاد مقابله با کرونا در کلانشهر تهران پرداخت و به همکاری و مشارکت ۲۵ نهاد سیاسی، نظامی، اجتماعی و اقتصادی و ۴۶۵ خرده‌نهاد با این ستاد اشاره کرد که طرحی و برنامه‌ریزی برای مقابله با کرونا بدون یک الگوی مدیریتی همه جانبه فراگیر و مشارکت آنان امکان‌پذیر نبود. به گفته وی، مدل تلفیقی جدیدی به عنوان یک الگوی مدیریتی در تهران از سوی ستاد مقابله با کرونا در کلانشهر تهران شکل گرفت که می‌تواند در سال‌های آتی نیز به عنوان یک الگوی مدیریتی کارآمد در بحران‌های مختلف مورد بهره برداری قرار گیرد.

◀ **همکاری نهادها با ستاد مقابله با کرونا**

زالی در ادامه از همکاری و مشارکت تمامی نهادها و

سازمان‌ها با ستاد مقابله با کرونا در کلانشهر تهران از جمله چهار دانشگاه علوم پزشکی مستقر در پایتخت (شهید بهشتی، تهران، ایران و بقیه‌ا...) به عنوان کشتنگران اصلی عرصه سلامت و مدافعان سلامت تقدیر کرد و ضمن گرامیداشت یاد شهدای مدافع سلامت از سایر نهادها نظیر استانداری، سپاه، نیروی انتظامی، شهرداری، هلال احمر، تأمین اجتماعی و اصحاب ستاد در طول ۱۶ ماه گذشته قدرانی کرد. وی با اشاره به آمار مبتلایان و مراجعان به بخش‌های سرپایی بهداشتی و درمانی تهران، گفت: با تلاش همکاران و مدافعان سلامت در ۱۱۸ بیمارستان استان تهران از ابتدای شیوع کرونا تاکنون ۹۴/۲ درصد مجموع بیماران کرونایی بستری شده بهبود یافته و ترخیص شده‌اند. به گفته زالی، بر اساس آمار میزان متوسط مرگ‌ومیر نسبت به مراجعان بدحال بستری در بیمارستان‌ها در تهران ۲/۹ درصد است و این میزان نسبت به مجموع مراجعان به بخش درمان ۱/۷ است که نشان دهنده ارائه خدمات درمانی با کیفیت در تهران است و مروهن تلاش کارکنان بهداشتی و درمانی استان تهران است.

◀ **توقف خدمات روتین بهداشتی**

وی، توقف خدمات متعارف روتین بهداشتی و درمانی به بیماران غیر کرونایی را یکی از نگرانی‌های خویش برشمرد و افزود: به همت همکاران در دانشگاه‌ها و حوزه بهداشت و درمان استان تهران نه تنها این خدمات کاهش نیافت بلکه در بسیاری از موارد رشد داشته‌ایم. زالی یادآور شد: بر اساس آمار حوزه بهداشت سه دانشگاه علوم پزشکی پایتخت در نیمه دوم سال ۹۹ نسبت به بازه زمانی مشابه در سال ۹۸؛ واکسن‌سایون کودکان و زنان باردار، غربالگری زنان باردار، مراقبت‌های کودکان زیر ۵ سال، مراقبت‌های سالمندان و بیماران خاص بین ۵ تا ۱۰ درصد در تهران رشد داشته است. وی، کاهش مرگ‌ومیر مادران باردار در از اپیدمی کرونا و در نیمه سال ۹۹ و کاهش مرگ‌ومیر کودکان زیر ۵ سال در تهران را افتخاری ارزنده برای حوزه سلامت برشمرد که به همت و تلاش همکاران حوزه بهداشت و درمان حاصل شده است و مایه افتخار استان تهران است.

آرامش مله

علیرضازالی مطرح کرد

◀ **میزان بیماران نیازمند به اینتوباسیون**

زالی خاطر نشان کرد: در خیز چهارم بیماری با یک سوش چموش جدی انگلیسی روبه‌رو شدیم که در مقایسه با خیز سوم، رشد ۴۳ درصدی میزان عمومی مراجعان بستری ورشد ۴۸ درصدی مراجعان سرپایی بهداشت و درمان در تهران را به همراه داشت. اما میزان کشندگی به‌رغم مراجعات بیشتر و بدحال تر در خیز چهارم از ۱/۷ به ۱/۵ به بیمارستان‌ها تقلیل یافت. وی افزود: همچنین میزان اقامت بیمارستانی در خیز دوم ۷/۱ روز، در خیز سوم ۶/۷ بود که در خیز چهارم به ۵.۵ روز کاهش یافت یعنی خدمات درمانی در بیمارستانها علیرغم بدحال بودن و تراکم بیشتر بیماران نه تنها کاهش نیافت؛ بلکه چنان مطلوب و با کیفیت ارائه شد که بیماران سریع‌تر ترخیص شده‌اند. به گفته زالی، میزان بیماران نیازمند به اینتوباسیون در بیماران بستری در بخش‌های ویژه در پیک چهارم به میزان یک سوم نسبت به پیک‌های گذشته کاهش پیدا کرد یعنی مراقبت‌های درمانی و روش‌های غیر تهاجمی تنفسی که یکی از دستاوردهای بزرگ متخصصان بالینی ایرانی بود باعث شد

بیماران کمتر نیاز به تهویه مکانیکی داشته باشند.

◀ **تشریح دستاوردهای تیم بهداشت و درمان**

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در ادامه به تشریح دستاوردهای تیم بهداشت و درمان استان تهران در خیز چهارم بیماری کرونا پرداخت و از تمامی همکاران این حوزه قدرانی کرد. وی شکل گیری گروه‌های جهادی مردمی، شکل گیری محله‌های مردم‌مدار، طرح موانعت مومانه برای مشارکت اجتماعی و محرومیت زدایی، طرح محله محور شهید حاج قاسم سلیمانی را از دستاوردهای بزرگ در دوران شیوع کرونا برشمرد و گفت: طرح شهید سلیمانی به عنوان یک طرح اجتماعی سبک و جدیدی را در استان تهران رقم زد که دستاوردهای ارزنده‌ای به دنبال داشت.

◀ **واکسن‌سایون کرونا با مشارکت سازمان‌ها**

زالی، واکسن‌سایون کرونا با مشارکت سازمان‌های مختلف و هماهنگی بین بخشی، راه‌اندازی مراکز جمعیتی در تهران را از دیگر دستاوردهای مهم برشمرد و افزود: کردزنی همکاران بهداشتی در تهران در واکسن‌سایون سالمندان بالای ۸۰سال و همچنین ۷۰ تا ۸۰ سال بی نظیر بود. تاکنون ۷۶ مرکز جمعیتی واکسن‌سایون در تهران راه‌اندازی کرده‌ایم و استان تهران این ظرفیت را در دست که در واکسن‌سایون پیشگام و پیش‌فراول باشد. فرمانده ستاد مقابله با کرونا در کلانشهر تهران اینشراول سخنان خود از خدمات و فعالیت‌های بهداشتی و درمانی سه دانشگاه علوم پزشکی استان تهران در طول اپیدمی کرونا و دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌ا... در حوزه‌های درمانی و پروژه‌های تحقیقاتی و تولید واکسن قدرانی کرد.

◀ **تقدیر از معاونان و درمان بهداشت**

زالی همچنین ضمن تقدیر از زحمات معاونان درمان و بهداشتی و غذا و داروی دانشگاه‌ها گفت: اگر امروز ۷۸۰۰ تخت مجهز برای میزبانی بیماران کرونایی آماده شده، اگر ۹۰ مرکز خدمات جامع سلامت به صورت ۱۶ و ۲۴ ساعته میزبان مراجعان هستند اگر با کمبود کسبوت دارو در بیمارستان‌های تهران روبه‌رو نیستیم مروهن زحمات معاونان دانشگاه‌های علوم پزشکی مستقر در تهران است.

رئیس مرکز تحقیقات ویروس شناسی تاکید کرد

عاقبت ساماندهی «کودکان کار» چه می‌شود؟

کردند و حتی همین مرکز یاسر در نگاه‌داری از بچه‌ها کمک‌های شایانی به ما داشته است.
◀ **سال‌های پیش نیز طرح ساماندهی کودکان کار انجام می‌شد در حال حاضر این طرح چه تفاوتی با دیگر طرح‌های اجراشده قبلی دارد؟**

حالا طرح ساماندهی و جذب کودکان کار به یک فرایند تبدیل شده است. سال‌ها چرخ حمایت از کودکان کار معیوب بوده، به همین علت نتایج مثبتی در یافت نمی‌شد. تصمیم این است که همیشه و به‌صورت مدام نظارت بر چهارراه‌ها و میدان‌ها وجود داشته باشد و با شناسایی کودکان آن‌ها را به مراکز انتقال دهیم که کودک و خانواده توانمند شوند. این طور نیست که یک طرح ضربتی باشد و تمام. نیروهای بهزیستی در تمام طول سال حمایت از کودکان کار را در برنامه‌هایشان دارند. در واقع این کودکان وارد چرخ حمایتی اداره بهزیستی می‌شوند.

◀ **چطور می‌توانید مطمئن باشید که بعد از شناسایی و توانمند سازی کودک باز هم کودک به چهارراه و خیابان باز نمی‌گردد؟**

تفاوت دیگری در این طرح با طرح‌های سابق قابل دارد این است که در طرح‌های گذشته هر بار که کودک شناسایی می‌شد خودش را به یک نام و یک خانوادگی معرفی می‌کرد و نه اداره بهزیستی می‌توانست آمار خروج از این کودکان داشته باشد و هم شناسایی آن‌ها یک چرخه معیوب بود، اما حالا شناسایی کودکان با ثبت عننیه صورت می‌گیرد. در این مدت ۶ ماه گذشته تعداد کودکانی که ثبت عننیه شده‌اند و برای کار به خیابان‌ها برگشته‌اند به تعداد انگشتان دست هم نمی‌رسند.

◀ **در حال حاضر چند نفر از کودکان کار شناسایی شده‌اند؟**
در بازه ۶ ماهه اخیر ۹۲۳ نفر از کودکان کار در شهر تهران شناسایی شده‌اند، البته این تعداد همه‌اهل تهران نبودند بلکه از شهرستان‌ها استان تهران هستند.

◀ **از چه تعداد از این کودکان ایرانی و چه تعداد اتباع خارجی هستند؟**

از ۹۲۳ نفر کودک کار، تنها ۱۶۰ کودک ایرانی هستند. حدود ۸۵ درصد این تعداد اتباع خارجی هستند. البته ناگفته نماند تعداد بیشتر اتباع افرادی هستند که غیرقانونی وارد مرز کشور شدند.

◀ **در حال حاضر چه تعداد از کودکان کار به خانواده‌هایشان تحویل داده‌شده‌اند؟**
۲۲۴ نفر از کودکان کار با شناسایی خانواده‌هایشان ترخیص شده‌اند.
ترخیص کودکان این طور است که بعد از شناسایی خانواده‌ها، اگر خانواده مشکل داشته باشد تحت حمایت بهزیستی قرارمی‌گیرد.

اجتماعی

رونی خط

مسئولیت‌پذیر نبودن کودکان

یک مشاور و روانشناس کودک گفت: عدم مسئولیت نه تنها سبب بی‌انضباطی در زندگی فردی و اجتماعی خواهد شد، بلکه منزوی شدن را به همراه خواهد داشت. نازنین دسترنج مشاور و روانشناس کودک اظهار کرد: مسئولیت‌پذیری به معنی داشتن یک تعهد نسبت به انجام کار مشخصی است. افراد متعهد برای رسیدن به اهدافشون تلاش می‌کنند و همچنین مسئولیت و عواقب کارشان را می‌پذیرند. قبول مسئولیت سبب تقویت عزت نفس و پی بردن به توانایی‌ها خواهد شد. او افزود: مسئولیت‌پذیری به‌عنوان یک وظیفه درونی باید از کودکی به افراد آموزش داده شود، زیرا عدم‌مسئولیت‌پذیری سبب بی‌انضباطی در زندگی فردی و اجتماعی، منزوی شدن و حتی اختلالات روانی مانند افسردگی استرس و اضطراب در افراد خواهد شد؛ بنابراین همانطور که مراقبت از کودک و رفع نیازهای کودک از وظایف والدین است به همان اندازه آموزش مسئولیت‌پذیری به کودک و آماده کردن او برای مسئولیت‌پذیری و انجام وظایف اجتماعی از مهم‌ترین نیازهای کودک است که والدین باید به آن توجه داشته باشند.

◀ **ضرورت رفع نیازهای کودک**

دسترنج بیان کرد: والدین باید توجه داشته باشند که رفع نیازهای کودک بسیار مهم است، اما گاهی اوقات لازم است تا کودکان برای رفع نیازهایشان تلاش کنند و مسئولیت انجام کارهایش را برعهده بگیرند؛ بنابراین این مسئولیت‌پذیری هم مانند هر موضوع دیگری باید توسط والدین به کودک آموزش داده شود. این مشاور و روانشناس کودک گفت: در گام اول والدین باید توانایی‌ها و ویژگی‌های کودک‌شان را در نظر بگیرند و با توجه به توانایی‌هایی فرزندشان والدین وظایف خود را به عهده‌شان بگذارند. او گفت: زمانی که والدین وظایف خود را به خوبی در برابر فرزندان‌شان انجام دهند به صورت ناخودآگاه کودک متوجه می‌شود که هر فردی در منزل مسئولیتی دارد و باید در قبال کارهای شخصی‌اش مسئولیت‌هایی را بپذیرد. ۷ و ۸ ماهگی بهترین سن برای آموزش مسئولیت‌پذیری به کودکان است. در این سن می‌توان مسئولیت خوردن غذاهای کمکی را بر عهده خود کودک گذاشت و به تدریج انجام وظایف ساده را بر عهده شان قرار داد.

◀ **نکات مهم مسئولیت‌پذیری**

دسترنج در خصوص نکاتی که والدین هنگام آموزش مسئولیت‌پذیری به کودک باید به آن‌ها توجه داشته باشند بیان کرد: والدین باید به شکل واضح انتظاراتی که از کودک دارند را بیان کنند. والدین باید توجه داشته باشند که در ابتدا وظایف کوچک‌تری را بر عهده فرزندشان قرار دهند، اگر کودک به درستی وظایف خود را انجام‌داد او را تحقیر نکنند و عنوان اجبار و تنبیهی برای فرزندشان در نظر نگیرند، زیرا انجام کار این نتایج معکوسی را به دنبال خواهد داشت. همچنین تشویق بیش از حد هم توصیه نمی‌شود، زیرا در چنین شرایطی کودک احساس می‌کند که خارق‌العاده انجام داده و صورتی که انجام این کارها بخشی از وظایف روزانه کودک است. این مشاور و روانشناس کودک تصریح کرد: زمانی که کودک مسئولیت‌های اولیه خود را به درستی انجام نداد والدین نباید کودک را سرزنش کنند بلکه باید که همراه کودک آن کار را با یان برسانند. اگر کودک نتوانست مسئولیتی که به عهده او گذاشته شده است را به خوبی انجام دهد والدین باید به او دلگرمی دهند و در انجام کارها به فرزندشان کمک کنند تا اعتماد به نفس کودک افزایش پیدا کند. او در نهایت یادآور شد: اگر کودک بعد از شکست در انجام کارها خسته شود والدین نباید خودشان آن کار را تکمیل کنند بلکه فقط باید به کودکشان برای اتمام کار کمک کنند. در واقع با این کار این نکته به کودک آموزش داده می‌شود که هر چند انجام برخی کارها سخت بوده، اما باید برای رسیدن به هدف تلاش و سختی‌ها را تحمل کرد.

کوتاه

راندگان سرویس مدارس

واکسنیه می‌شوند؟

مدیر کل انجمن اولیا و مربیان وزارت آموزش و پرورش گفت: اگر تصمیم بر این شد که آموزش مدارس از مهر ماه به شکل حضوری انجام شود، قطعاً واکسن‌سایون راندگان به بهتر شدن شرایط کمک خواهد کرد. نوز علی عیاسیور، مدیر کل انجمن اولیا و مربیان وزارت آموزش و پرورش، در واکنش به پیشنهاد معاون بهداشت وزارت بهداشت مبنی بر واکسنیه کردن راندگان سرویس مدارس پس از معلمان، در راستای برگزاری آموزش حضوری بیان کرد: ما به عنوان وزارت آموزش و پرورش قطعاً از این پیشنهاد استقبال می‌کنیم. وی با اشاره به اینکه قطعاً واکسن‌سایون راندگان سرویس مدارس کمک کننده خواهد بود، گفت: این پیشنهاد و انجام آن قطعاً به ما کمک خواهد کرد. با توجه به شبکه راندگان سرویس مدارس که در کشور مشخص هستند و افرادی که مشخصات آنها ثبت شده، اگر تصمیم این شد که آموزش مدارس از مهر ماه به شکل حضوری باشد، قطعاً واکسن‌سایون راندگان به بهتر شدن شرایط کمک خواهد کرد. عیاسیور تصریح کرد: در این زمینه هر گونه کمکی از ما بر بیاید، انجام می‌دهیم. ما می‌توانیم برای تسهیل و سرعت بخشیدن به این پیشنهاد، کم کم راندگان‌کی که با پیمانکاران قرارداد بسته‌اند را معرفی کنیم و هماهنگی‌های لازم را انجام دهیم تا واکسن‌سایون راندگان صورت گیرد.

◀ **تعداد راندگان سرویس مدارس**

وی در پاسخ به این سوال که در حال حاضر آمار راندگان سرویس مدارس چقدر است؟ گفت: در حال حاضر آمار دقیقی ندارم، از اقدامات مربوط به سال جدید در این زمینه تازه شروع شده است و تعداد این سرویس‌ها را انجام نداده‌ایم که بخواهیم آمار ی اعلام کنیم. ضمن اینکه استان‌ها هم باید آمار خود را به ما اعلام کنند. مدیر کل انجمن اولیا و مربیان وزارت آموزش و پرورش گفت: تراکم دانش آموزی در استان‌های مختلف متفاوت است و استان‌هایی مثل تهران، خراسان‌رضوی و فارس تراکم دانش آموزی بیشتری دارند. همچنین در برخی استان‌ها پرآکندگی مناطق روستایی وجود دارد که برای ارائه سرویس مدرسه همه اینها به تفکیک مشخص می‌شوند. البته اکنون ثبت نام راندگان سرویس‌های مدارس از طریق سامانه سیند انجام می‌شود و می‌توانیم افراد را در این سامانه مشخص کنیم.