گوناگون

حضور بیش از ۹۴ درصد دانش آموزان در کلاس‌های درس

سخنگوی وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه معلم محور همه پیشرفت هاست؛ اگر امسال، سال دانش بنیان نامگذاری شده، معلم پیشران جامعه دانش بنیان و پایه ریز تمدن نوین اسلامی است. گفت: اگر نیروی کارآمد تربیت شود حتما به تمدن نوین اسلامی دست خواهیم یافت.

به گزارش پیام آشنا، صادق ستاری فرد در نشست خبری ستاد بزرگداشت هفته مقام معلم با بیان اینکه شهید مطهری اسوه و الگوی همه معلمان و معلمی انسان ساز بود گفت: معلمی انسان ساز است. شأن و مقام معلمی همراستا با شأن و مقام قیامت، نقش معلم در جامعه همان نقشی است که قرآن و انبیاء ایفامی کنند. اولین معلم بشریت خداوند قادر است. وی افزود: پس از انبیاء، پدران و مادران نقش معلمی ایفا می کنند. در مرحله بعدی هرکسی که به فرزندان می آموزد حقی به گردنش پیدامی کند و لذا جایگاه معلمی هم ردیف جایگاه انبیاء و پدر و مادران است.

سخنگوی وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه در همه جوامع پیشرفته نقش محوری در توسعه را مدرسه ایفا می کند و از مدرسه در سند تحول بنیادین تحت عنوان کانون تربیتی محله یاد شده است گفت: در این میان، معلم محور همه پیشرفت هاست. اگر امسال سال دانش بنیان نامگذاری شده، معلم پیشران جامعه دانش بنیان و پایه ریز تمدن نوین اسلامی است.

ستاری فرد ادامه داد: اگر نیروی کارآمد تربیت شود حتما به تمدن نوین اسلامی دست خواهیم یافت.

وی با بیان اینکه در همه معلمان که دانسوزاه تلاش کردند تا در مواجهه با بحران کرونا نقش آفرین باشند درود می فرستیم اظهار کرد: پسترسازی خوبی به ویژه در این دولت برای بازگشایی و ازسرگیری آموزش های حضوری انجام شد و بیش از ۹۴ درصد دانش آموزان ما در کلاس های درس حضور دارند.

جو منفی افزایش قیمت دارو با اقدامات موثر اقناعی و میدانی مهار شد

سخنگوی سازمان غذا و دارو گفت: جو منفی در مورد افزایش قیمت دارو با اقدامات اقناعی، حضور میدانی شخص وزیر بهداشت و بازدیدهای سرزده از داروخانه‌ها، تصویب افزایش پوشش بیمه‌ای مناسب، تزریق ارز ترجیحی، افزایش نظارت و بازرسی‌ها بر داروخانه‌ها تا حد زیادی مهار شده است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، محمد هاشمی افزود: پس از موفقیت های دولت سیزدهم و وزارت بهداشت در واکسیناسیون و بازگشت نشاط اقتصادی، اجتماعی و آموزشی به کشور، طبیعی است که دشمنان قسم خورده ایران اسلامی ساکت نخواهند نشست. وی اظهار کرد: عدای مدام در پی این هستند که نامیدی و یاس را به هر طریقی به مردم مقلوم و شریف ایران اسلامی تزریق کنند؛ فضاسازی‌های مغرضانه دشمنان با محویت شبکه‌های معاند و متاسفانه معرافی آگاهانه یا ناآگاهانه برخی افراد و جریان ها در داخل کشور به سمت دارو هدایت شده و کمبود و گرانی دارو، کلید واژه و شاید رمز عملیات روانی آنها شده است.

هاشمی تاکید کرد: رییس جمهور به عنوان بالاترین مقام اجرایی کشور با دغدغه فراوانی که نسبت به امور مردم دارد، نسبت به این موضوع مهم واکنش نشان داده و معاون اول رئیس جمهور، وزیر بهداشت و برخی افراد موثر را مامور رفع و رجوع این موضوع کرده و از آنجا که یکی از مهمترین موضوعات، کنترل جو روانی است، در نامه ای به دکتر عین اللهی، این موضوع مورد تاکید قرار گرفت.

سخنگوی سازمان غذا و دارو گفت: مردم حتما از اینکه می بینند بالاترین مقامات کشور، دغدغه امور مهم و چالش های کشور را دارند، خوشحال می شوند اما نکته مهم که در بیانات رهبر انقلاب و به تبع ایشان، رییس جمهور و وزیر بهداشت مورد تاکید بوده، ضرورت امید آفرینی رسانه ها و افراد موثر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، هنری و اقتصادی است. وی یادآور شد: حدود دو هفته پیش نامه ای در فضای مجازی مبنی بر درخواست معاون اول رییس جمهور از وزیر بهداشت جهت رسیدگی به جو دارو منتشر شده بود که پس از آن اقدامات متعددی در سطح کشور از جمله دستور وزیر بهداشت برای نظارت مستمر و ویژه دانشگاه های علوم پزشکی بر داروخانه های خصوصی و دولتی، بازگشت قیمت ۹۰ قلم دارو به قیمت قبل از شهریورماه سال گذشته و بررسی افزودت ۲۵۰ داروی مهم به فهرست داروی کشور، در دستور کار وزارت بهداشت قرار گرفت.

نشانه ژنتیکی پیری با ریسک ابتلا به کووید۱۹ کشنده مرتبط است

مشخص شده است که برخی از بیماری‌های مزمن احتمال مرگ ناشی از کووید۱۹ را افزایش می‌دهند. اکنون، تحقیقات جدید عامل خطر دیگری را شناسایی می کند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از هلث دی نیوز، به گفته محققان، تلومرهای کوتاه‌تر با افزایش احتمال مرگ ناشی از کووید۱۹، به ویژه در زنان مسن‌تر، مرتبط است. تلومرها کلاهک‌های محافظ انتهای کروموزوم‌ها (DNA) هستند که با افزایش سن کوتاه می‌شوند. تحقیقات قبلی تلومرهای کوتاه‌تر را با تعدادی از بیماری‌های مرتبط با افزایش سن؛ از جمله سرطان و آترزوم و خطر بالاتر ابتلا به عفونت مرتبط دانستند. آنا یورسدا بردیکس- سرپرست تیم تحقیق از مؤسسه سلامت کارولین در مادرید، اسپانیا، گفت: «یافته‌های ما طول تلومر را در مرگ‌ومیر ناشی از کووید ۱۹ دخیل می‌داند و پتانسیل آن را به‌عنوان پیش‌بینی کننده مرگ و عوارض شدید، به‌ویژه در زنان مسن‌تر نشان می‌دهد.» محققان بررسی کردند که چگونه طول تلومر بر شدت کووید ۱۹ تأثیر می‌گذارد این مطالعه شامل بیش از ۶۰۰ بزرگسال بستری در بیمارستان به خاطر ابتلا به کووید در طول موج اول پاندمی، بود. طول تلومر در نمونه‌های خون بیماران گرفته شده در طی ۲۰ روز پس از تشخیص کووید یا بستری شدن در بیمارستان اندازه‌گیری شد. میانگین سنی ۵۳۳ بیمار زن‌نمادند ۶۷ سال بود، در حالیکه میانگین سنی ۷۵ بیمار فوت شده بر اثر کووید ۷۸ سال بود. در میان همه بیماران، تلومرهای کوتاه‌تر به طور قابل‌توجهی با خطر مرگ ناشی از کووید۱۹ در ۳۰ و ۹۰ روز پس از ترخیص از بیمارستان مرتبط‌بود.

بررسی‌های بیشتر بر اساس سن و جنسیت نشان داد که تلومرهای بلندتر با ۷۰ درصد خطر کمتر مرگ ناشی از کووید در همه زنان در ۳۰ روزگی و ۷۶ درصد کاهش خطر مرگ ناشی از این بیماری در ۹۰ روز مرتبط است. در زنان ۶۵ سال و بالاتر، تلومرهای بلندتر با ۷۸ درصد کاهش خطر مرگ ناشی از کووید۱۹ در ۳۰ روزگی و ۸۱ درصد کاهش خطر در ۹۰ روز مرتبط بود. بر اساس این مطالعه، هیچ تفاوت قابل توجهی در طول تلومر بین مردانی که از کووید۱۹ جان سالم به در بردند و افرادی که به اثر این بیماری جان خود را از دست دادند، وجود نداشت. محققان خاطرنشان کردند که این مطالعه مشاهده‌ای بود و علت و معلولی را اثبات نمی کند.

یک جرعه کتاب

خودت باش دختر
نویسنده: ریچل هالیس
مترجم: هدیه جامعی
کتاب کوله پشتی

پیام آشنا: خودت باش دختر نوشته ریچل هالیس از پرفروش‌ترین کتاب‌های آمازون و نیویورک تایمز در سال ۲۰۱۸ است.

هالیس در این کتاب به دختران می‌گوید: از باور کردن دروغ‌هایی که دربارهتان گفته شده دست بردارید تا تبدیل به همان کسی شوید که واقعا هستید.

درباره کتاب خودت باش دختر

کتاب خودت باش دختر، پر از داستان‌هایی عجیب، خندهدار و تلخ است که ریچل هالیس از زندگی شخصی خودش تعریف می‌کند. او از طریق نوشتن تجربه‌هایش سعی کرده است آن‌ها را به ما بیاموزد در این مسیر به زنانی که چالش‌هایی مانند او داشته‌اند کمک کند در سراسر جهان نسخه‌های زیادی از این کتاب به فروش رفته است این کتاب در سال ۲۰۱۸ منتشر شد و بلافاصله یکی از کتاب‌های پرفروش شناسی و فمینیستی محبوب زن‌ها شد. ریچل هالیس در این کتاب رازهای موفقیتش را عنوان یک زن، یک مادر، شاغل، کارآفرین، ورزشکار و نویسنده را برای بقیه‌ی هم‌جنس‌هایش بازگو می‌کند. او عقیده دارد راز موفقیتش پذیرش واقعیاتی بود که همه ما درباره‌شان به خودمان دروغ می‌گوییم. او در کتاب خودت باش دختر درباره بیست دروغی حرف می‌زند که باعث پیچیدگی زندگی ما و افکاری غیرمنطقی راجع به خودمان است. این کتاب با لحنی طنز و گیرا نوشته شده است و خواننده را با خود همراه می‌کند. مطالب این کتاب در عین سادگی بسیار جذاب هستند که شما احساس می‌کنید در حال خواندن مطلبی در اینستاگرام نوشته هستید. موضوعات این کتاب، بمشدت با روزمرگی‌های ما گره خورده‌اند و همین سادگی باعث می‌شود تا خواننده از آن خواندن این کتاب خسته نشود. «تو خیلی خوبی، پس می‌توانی!» جمله کلیدی اکثر کتاب‌های مشابه خودت باش دختر است. اما ریچل هالیس بعد از اینکه در هر فصل، تجربه‌های خود را ذکر می‌کند دروغی را موشکافی می‌کند و در پایان همان فصل حداقل سه روش مناسب برای نابود کردن وجهه راستی‌نمای آن دروغ پیشنهاد می‌کند. این روش‌ها ساده و کاربردی هستند و هزینه‌ای ندارند. به‌طورکلی این کتاب، کتابی انگیزه‌بخش، دلچسب و دوست‌داشتنی است برای آنان که می‌خواهند دست از باور کردن دروغ‌ها بکشند و تبدیل به خودواقعی‌شان شوند.

خواندن کتاب خودت باش دختر را به چه کسانی پیشنهاد می‌کنیم؟

مطالعه کتاب خودت باش دختر را به تمامی دختران و زنان پیشنهاد می‌کنیم. به کارگیری مهارت‌های یاد شده در کتاب پیش‌رو زمینه رضایتمندی و خودباوری را در وجود دختران پدید می‌آورد.

کمترین آمار واکسیناسیون کرونا در سنین ۵ تا ۱۲

رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت با اشاره به شرایط واکسیناسیون کرونا در کشور، گفت: اکنون کلیه افراد بالای ۱۸ سالی که دچار ضعف سیستم ایمنی باشند، افراد بالای ۸۰ سال و کارکنان نظام سلامت با اولویت شاغلان بیمارستانی می‌توانند در چهارم را بعد از گذشت ۴ ماه از دریافت نوبت سوم واکسن، تزریق کنند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، محسن زهرایی درباره روند واکسیناسیون کشوری کرونا گفت: در گروه سنی بالای ۱۲ سال کشور حدود ۹۱.۳ درصد واکسن نوبت اول، ۸۳.۱ درصد هم واکسن نوبت دوم را دریافت کردند. گروه سنی ۱۲ تا ۱۸ سالها نیز استقبال خوبی از واکسیناسیون داشتند اما گروه سنی ۵ تا ۱۲ سالها گروهی هستند که کمترین مشارکت را تاکنون داشتند به شکلی که تنها ۳۳.۹ درصد این گروه سنی واکسن نوبت اول و ۱۱ درصد نوبت دوم را دریافت کردند. او درباره آمار کلی واکسیناسیون در کلیه سنین کشور، اظهار کرد: ۷۶.۵ درصد نوبت اول و ۶۸.۴ درصد نوبت دوم واکسن را دریافت کردند. وی افزود: مطالعات وسیع بین‌المللی نشان داده است که پس از سویه دلتا و آمدن سویه امیکرون برای اینکه کشورها بتوانند جلوی موارد بستری امیکرون را بگیرند، دو دز واکسن به تنهایی کفایت نمی‌کند و لازم است نوبت سوم واکسن نیز تزریق شود. مشخص شده است که اگر دو نوبت واکسن در موج دلتا می‌توانسته تا ۸۵ درصد از موارد بستری جلوگیری کند، اما در سویه امیکرون اثربخشی تزریق دو نوبت واکسن به ۵۰ درصد کاهش می‌یافت اما اگر افرادی دو نوبت سوم را تزریق می‌کردند اثربخشی مجددا به ۸۶ درصد افزایش می‌یافت زهرایی ادامه داد: با توجه به اینکه هنوز سویه رایج کشور ما امیکرون است، توصیه اصلی ما تزریق دز سوم واکسن در افراد واجد شرایط و مشمول است. او در خصوص آخرین تصمیمات برای تزریق دز سوم واکسن به گروه سنی ۱۲ تا ۱۸ سال، تصریح کرد در این گروه سنی برای افرادی که به هر دلیلی دچار ضعف سیستم ایمنی هستند، تزریق دز سوم واکسن توصیه می‌شود. این افراد می‌توانند نامه‌ای از پزشک معالج مبنی بر ضعف سیستم ایمنی بگیرند و لقاح به تزریق واکسن کنند. اگر هم در مرکز بهداشتی مربوطه از قبل پرونده داشته باشند، شناخته شده هستند و در صورتی که واجد شرایط گفته شده باشند، می‌توانند دز سوم را دریافت کنند. وی افزود: در خصوص دز چهارم هم این شرایط صادق است و اکنون کلیه افراد بالای ۱۸ سالی که دچار ضعف سیستم ایمنی باشند، افراد بالای ۸۰ سال و کارکنان نظام سلامت با اولویت شاغلان بیمارستانی می‌توانند دز چهارم را بعد از گذشت چهار ماه از دریافت نوبت سوم واکسن، تزریق کنند. رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت، تاکید کرد: در باره اینکه آیا تزریق دز چهارم به جمعیت عمومی هم لازم است یا خیر هنوز مستندات کافی نیست، ولی در حال رصد شرایط هستیم و در صورت تصمیم‌گیری جدید در این موضوع آن را به اطلاع خواهیم رساند. او در پایان گفت در شرایط فعلی ذخایر واکسن ما مکفی است و طبیعتاً واردات واکسن ماهما است که انجام نشده است. آخرین محموله‌های وارداتی واکسن مربوط به آبان ۱۴۰۰ بود و به جز موارد محدود که واکسن آسترازنکا به صورت اهدایی وارد کشور شد که مصرف آن هم محدود به کسانی است که قصد سفر بین‌المللی دارند، مورد دیگری واردات نداشتیم.

روزنه

داروهای ضدافسردگی الزاما موجب بهبود کیفیت زندگی نمی‌شوند

محققان می گویند داروهای ضد افسردگی لزوما کیفیت زندگی را در مدت طولانی بهبود نمی‌بخشند

به گزارش پیام آشنا به نقل از هلث لاین، به گفته محققان، داروهای ضدافسردگی فواید کوتاه مدتی دارند و مردم باید داروهای خود را طبق دستور متخصصان مراقبت‌های بهداشتی مصرف کنند.

طبق یک مطالعه جدید، با گذشت زمان، داروهای ضد افسردگی لزوماً کیفیت زندگی مرتبط با سلامتی را در مقایسه با افرادی که دارو مصرف نمی‌کنند، بهبود نمی‌بخشند.

با این حال، نویسندگان می‌گویند مطالعات طولانی‌مدت بیشتری لازم است و افراد نباید

مصرف داروهای ضد افسردگی خود را متوقف کنند

نویسندگان این مطالعه می‌گویند که هیچ ارتباط آماری معنی داری بین داروهای ضدافسردگی در مقایسه با تغییر در گروهی از افراد مبتلا به اختلال افسردگی که داروهای ضد افسردگی مصرف نمی‌کردند، وجود ندارد.

عمرال احمد- سرپرست تیم تحقیق از دانشگاه ملک سعود در عربستان سعودی، می‌گوید: «به عبارت دیگر، تغییر در کیفیت زندگی در بین افرادی که داروهای ضدافسردگی در طول دو سال مصرف می‌کردند، تفاوت قابل توجهی با کسانی که دارو مصرف نمی‌کردند، نداشت». آنها همچنین گفتند که قادر به تجزیه و تحلیل جداگانه هیچ نوع زیرمجموعه یا شدت متفاوتی از افسردگی نیستند و در مطالعات آینده باید استفاده از مداخلات غیردارویی در ترکیب با داروهای ضد افسردگی بررسی شوند.

رونمایی از تازه‌ترین رانتخواری در کنکور سراسری

تصور کنید سهمیه‌ای که برای برقراری عدالت آموزشی در نظر گرفته شده خودش به ضد عدالت تبدیل شود. ورود و ساخت مدارس لاکچری غیر دولتی در منطقه سه استان‌ها و استفاده از امکانات این مدرسه توسط دانش‌آموزانی که ساکن منطقه محروم نیستند و در نهایت استفاده از سهمیه دانش‌آموزان آن منطقه در کنکور!

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایران، «هدف از سهمیه‌بندی مناطق دستیابی به عدالت آموزشی است این تقسیم‌بندی به ترتیب از منطقه یک تا منطقه سه نسبت به امکانات و کیفیت داوطلبان به آموزش صورت می‌گیرد. بنابراین مناطق محروم که جزو منطقه سه محسوب می‌شوند دارای سهمیه پذیرش در کنکور سراسری برای تحصیل و ورود به دانشگاه‌های بهتر و مطرح هستند. حالا تصور کنید سهمیه‌ای که برای برقراری عدالت آموزشی در نظر گرفته شده خودش به ضد عدالت تبدیل شود. ورود و ساخت مدارس لاکچری غیر دولتی در منطقه سه استان‌ها و استفاده از امکانات این مدرسه توسط دانش‌آموزانی که ساکن منطقه محروم نیستند و در نهایت استفاده از سهمیه دانش‌آموزان آن منطقه در کنکور! این در حالی است که در قانون اعلام شده است که سهم ثبت نام دانش‌آموزان مناطق محروم در مدارس غیر دولتی مناطق محروم باید ۷۰ تا ۸۰ درصد ظرفیت پذیرش باشد اما در همین تهران و منطقه سه این استان نیز مدارسی هستند که اصلا پول ثبت نام در مدارسش با جیب خانواده‌های آن اهالی جور نمی‌شود و دو سال آخر تحصیل را دانش‌آموزان متمول از مناطق دیگر در این مدارس ثبت نام می‌کنند تا از سهمیه استفاده کنند. مدارسی که عموماً هم در آنها بسته است و کسی راهی به داخل پیدا نمی‌کند تا پولتو گرازشی از این مدارس داشته باشد. اخیرا نیز فیلمی در فضای مجازی از یکی از همین مدارس در منطقه شادیز مشهد دست به دست شد.

هامون سبطی- مدیر کارگروه دیدبان شفافیت، در واکنش به ساخت مدارس لاکچری در مناطق سطح سه که دارای سهمیه پذیرش در کنکور هستند و سوءاستفاده مردم غیر بومی از این مدارس برای رد یافتن فرزندانشان در دانشگاه‌های سراسری اظهار کرد: متأسفانه بی‌عدالتی در حوزه‌های بسیاری گسترش پیدا کرده ولی خوشبختانه حساسیت مردم و برخی از مسئولان نسبت به این بی‌عدالتی‌ها همچنان برقرار است، حتی حساسیت نسبت به قلدمانی که در آموزش و پرورش انجام می‌شود دوچندان است. او در ادامه توضیح می‌دهد: اگر به صورت علمی به قضیه نگاه کنیم هر نوع رانتی با هر انگیزه‌ای که بوده باشد در درازمدت محل فساد می‌شود، زیرا افراد سودجو خود را مستحق می‌دانند که خود را در آن رانت و سودجویی جای دهند. سبطی در ادامه خاطرنشان می‌کند: این موضوع صرفاً در سهمیه مناطق محروم مشاهده نمی‌شود بلکه در سایر سهمیه‌ها نیز وجود دارد. همانند آن شخصی که توانسته با رتبه ۱۶۰ هزار با سهمیه نقل و انتقال فرزند هیأت علمی در رشته دندان پزشکی در اصفهان تحصیل کند. بنابراین شاید میان سهمیه‌های موجود باز هم سهمیه مناطق محروم کم‌مهدورترین باشد اما باز هم مفسده دارد. مدیر کارگروه دیدبان شفافیت با اشاره به این که برخی سهمیه‌ها ماهیت خود را از دست داده‌اند، می‌گوید: هر نوع رانت و سهمیه‌ای در درازمدت باعث ایجاد فساد و ناعدالتی می‌شود. بسیاری از این سهمیه‌ها اکنون موضوعیت خود را از دست داده‌اند. یعنی در برهه‌ای می‌توانستند کمک‌کننده باشند ولی حالا ماهیت خود را از دست داده و به حالت زیان‌بار درآمده‌اند. زیانبار سبطی افزود: قرار نیست که ما چهل سال پس از یک حکومت انقلابی به برخی مناطق لفظ محروم را اطلاق کنیم و به آنها سهمیه داده شود. اکنون سؤال بزرگ این است که چرا این مناطق محروم آموزشی هستند؟ مناطق محروم باید از محرومیت آموزشی حداقل خارج شوند، زیرا سهمیه مانند یک مسکن موقتی است که باعث می‌شود درد اصلی درمان نشود. واقعیت ناگوار جامعه ما این است که دیگر مناطق محروم نداریم، بلکه وضعیت از این بدتر شده و ما مدرسه محروم و مدرسه برخوردار داریم. یعنی در منطقه یک تهران هم مدارسی را داریم که محروم بوده و امکانات آموزشی و انگیزه آموزشی کمی دارند. او ادامه می‌دهد: در کنار آن در حاشیه شهرهای بزرگ که همان منطقه سه به حساب می‌آید یا در شهرهایی که در کنار شهرهای بزرگ هستند، می‌بینیم که سرمایه‌گذاری‌هایی شده و مدارسی در آنجا است که بسیار برخوردار است و برای فردی که دارای تمکن مالی است کاری ندارد برای فرزندش سرویس بگیرد و او را طی ۲۰ تا ۳۰ دقیقه به مدرسه بفرستد و از سهمیه منطقه سه استفاده کند. مدیر کارگروه دیدبان شفافیت می‌گوید: به طور کلی باید هر نوع سهمیه‌ای را مورد بازبینی قرار داد و میزان آن سهمیه را به حداقل کاهش داد و با عدالت آموزشی کاری کرد که دیگر کشور نیاز به سهمیه آموزشی نداشته باشد. سهمیه را باید به مدارس اختصاص داد نه به مناطق. یعنی به مدارس محروم سهمیه تعلق بگیرد نه مدرسه برخورداری که حتی در مناطق محروم تأسیس شده است تا آن وقت یک مدرسه اشرافی در حومه یک شهر فرصت سوءاستفاده و بی‌عدالتی ایجاد نکند و حق دانش‌آموزی که زحمت می‌کشند، ضایع نشود. او در پاسخ به این سؤال که مقصر اصلی این قضیه آن نهادی است که سهمیه را تعیین می‌کند یا آموزش و پرورش که به ساخت مدرسه غیر دولتی مجوز داده، می‌گوید: ما نمی‌توانیم به ساخت مدرسه غیر دولتی ایرادی بگیریم. در عین حال به همه ارگان‌های کشور دستور داده شده تا جایی که می‌توانند بار بودجه‌ای خود را کم کنند که آموزش و پرورش هم از این قضیه مستثنی نیست اما اینجا نمی‌توانیم بگوییم که آموزش و پرورش حق ندارد مجوز ساخت مدرسه‌ای زیبا و اشرافی در حومه یک روستا را بدهد. اتفاقا از بعضی ابعاد ساخت مدرسه خیلی هم خوب است. سبطی ادامه می‌دهد: می‌گوییم حداقل باید هزینه ثبت نام ما فلان قدر است ولی در این منطقه کسی نبوده که بتواند در این مدرسه ثبت نام کند ما هم مجبور شدیم از بیرون دانش‌آموز بگیریم. باز هم از نظر قانونی حرجی بر این مدرسه نیست. مشکل از آن کسی است که این سهمیه را گذاشته و نگاه تلفیقی به لعاب آن داشته است. برخی تقاط را محروم و برخی تقاط را برخوردار متصور شده‌اند؛ در حالی که این طور نیست و باید خیلی موردی‌تر موضوع را بررسی کرد.

قوانین باید اصلاح شود

احمد محمودی‌زاده- معاون وزیر و رئیس سازمان مدارس و مراکز غیر دولتی و توسعه مشارکت‌های مردمی، در واکنش به ساخت مدارس غیر دولتی و لاکچری در مناطق محروم و سوءاستفاده سایر مناطق از سهمیه منطقه سه کنکور می‌گوید: ما این موضوع را در مدارس دولتی و غیر دولتی هم داریم که خانواده‌ها دو سال آخر مدرسه به جای دیگری می‌روند و در این مدارس ثبت نام می‌کنند و تحصیل خود را ادامه می‌دهند تا از این سهمیه استفاده کنند. وی اشاره می‌کند: شکل قانونی کار مشکلی ندارد اما نسبت به دلایل این رخداد باید تدبیری صورت گیرد، زیرا در سراسر کشور چنین اجازه‌ای وجود ندارد. قانون می‌گوید اگر مدرسه‌ای در منطقه سه قرار بگیرد دانش‌آموزی که دو سال آخر متوسطه دوم در آنجا درس می‌خوانند می‌توانند از آن سهمیه استفاده کنند. معاون وزیر آموزش و پرورش تأکید می‌کند: باید به دنبال اصلاح این موضوع در کشور باشیم تا مناطق سه دیگر مورد سوءاستفاده مدارس دولتی و غیر دولتی نباشند و دیگر نتوانند دو سال آخر تحصیل چنین کاری به صورت تمایشی انجام دهند. چون این سهمیه حق کسانی است که در مناطق کمتر توسعه‌یافته تحصیل می‌کنند. محمودی‌زاده در واکنش به این پرسش که آیا ضرورت دارد این سهمیه اصلاح شود، می‌گوید: پیشنهاد من این است که دو سال آخر را ملاک قرار ندهیم و کل سال‌های تحصیلی مد نظر برای سهمیه قرار بگیرد. به هر حال ما پیگیر هستیم تا ببینیم برای این موضوع در آموزش و پرورش چه کاری را می‌توان انجام داد. رئیس سازمان مدارس و مراکز غیر دولتی و توسعه مشارکت‌های مردمی در پایان تأکید کرد: مدارس غیر دولتی چنین اجازه‌ای دارند که خارج از محدوده ثبت نام کنند و برخی از مدارس دولتی مانند استعدادهای درخشان نیز محدود به این موضوع نیستند اما اگر سهمیه‌ها اصلاً شوند، از حواشی موجود نسبت به برخی از آنها کاسته خواهد شد».

منیمال
هایی برای زندگی
هر کاری که دوست دارید بکنید، همین حالا بکنید. شرایط همیشه مهیا نیست.
دوریس لسینگ
@Minimalist
@Minimalist_Fa
@MinimalHaeBarayeZendegi

تازه های سلامت

ویتامین K۲ باعث کاهش تشکیل کلسیم در دریچه قلب نمی‌شود

محققان مشاهده کردند تنگ شدن پیشرونده دریچه قلب آئورت در گروهی از مردان مسن را نمی‌توان با استفاده از مکمل های ویتامین K۲ کاهش داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت، مطالعات قبلی نشان می‌دهد که مکمل های ویتامین K۲ می‌توانند پیشرفت تنگی آئورت، تنگی دریچه‌ای که جریان خون را از قلب به بقیه بدن کنترل می‌کند، کند نماید. اما این کارآزمایی جدید نشان داد که مکمل های ویتامین K۲ و ویتامین D پس از شروع فرآیند، پیشرفت رسوبات کلسیم در دریچه‌های آئورت مردان مسن را کاهش نمی‌دهند.

دکتر «کسل دیریکسن»، نویسنده اصلی این مطالعه از بیمارستان دانشگاه لوندسه در دانمارک گفت: «از آنجایی که مطالعات قبلی روی حیوانات و مطالعات اپیدمیولوژیک نشان دهنده تأثیر مفیدی بود، ما امیدوار بودیم که آزمایش مثبتی داشته باشیم.»

بر اساس این مطالعه، تنگی آئورت شایع‌ترین بیماری دریچه قلب در کشورهای با درآمد بالا است که تخمین می‌زند حدود ۲ تا ۵ درصد افراد بالای ۶۵ سال را مبتلا می‌کند و انتظار می‌رود تا سال ۲۰۵۰ بیش از دو برابر شود.

علائم ممکن است شامل درد قفسه سینه، ضربان قلب نامنظم، مشکل در تنفس، سیکی سر، خستگی و ورم مچ پا یا پاها و مشکل در خواب باشد. در صورت تشخیص زودهنگام، هیچ درمانی وجود ندارد به جز تلاش برای کنترل عوامل خطر مانند فشار خون بالا، کلسترول بالا، چاقی، دیابت و بیماری لثه. در مراحل بعدی، با تعویض دریچه قلب درمان می‌شود. در صورت عدم درمان، تنگی آئورت می‌تواند پیشرفت کرده و منجر به نارسایی قلبی و مرگ شود.

در این مطالعه، ۳۶۵ مرد مبتلا به تنگی آئورت از چهار بیمارستان در دانمارک به طور تصادفی برای دریافت دارونما یا ۷۲۰ میکروگرم ویتامین K۲ و ۲۵ میکروگرم ویتامین D به مدت دو سال گروه بندی شدند. همه آنها ۶۵ تا ۷۴ ساله بودند و میزان کلسیفیکلسیون دریچه آئورت شأن ۳۰۰ AU یا بالاتر بود. اندازه دریچه مجدداً در پایان یک سال و در پایان مطالعه اندازه گیری شد. آنها همچنین میزان کلسیفیکلسیون را در شریان های کرونری شرکت کنندگان که خون را به قلب می‌رساند اندازه‌گیری کردند.

محققان هیچ تفاوت قابل توجهی در پیشرفت کلسیفیکلسیون دریچه بین دو گروه پیدا نکردند و به این نتیجه رسیدند که مکمل ها در کند کردن پیشرفت بیماری بی تأثیر هستند. محققان همچنین گفتند از آنجایی که این مطالعه فقط مردان را شامل می‌شد این یافته‌ها در مورد زنان صدق نمی‌کند.

تحقیقات نشان داده است که رژیم غذایی سرشار از ویتامین K می‌تواند برای سلامت قلب مفید باشد. ویتامین K به دو شکل وجود دارد و عمدتا در سبزیجات برگ‌دار مانند کلم پیچ و اسفناج یافت می‌شود. ویتامین K۲ شکل کمتر رایجی است و در غذاهای تخمیر شده مانند پنیر یافت می‌شود.

مطالعه‌ای که قبلاً منتشر شد نشان داد که داشتن یک رژیم غذایی غنی از ویتامین K با کاهش خطر بستری شدن در بیمارستان به دلیل بیماری‌های قلبی عروقی مرتبط با تجمع پلاک در شریان‌ها همراه است.

در حالی که مکمل های ویتامین K۲ هیچ امیدی برای درمان تنگی آئورت نشان ندادند، محققان امیدوارند راه دیگری برای کاهش سرعت پیشرفت بیماری بیابند. تعدادی از داروها و مسیرهای بالقوه وجود دارد که هنوز باید آزمایش شوند.

باجامعه همراه باشید

صفحه "جامعه" با رویکردی متفاوت از گذشته با مطالب متنوع در حوزه های جامعه‌شناسی، روانشناسی، سلامت، تغذیه، دکوراسیون، باغبانی، آموزه های قرآنی، معرفی کتاب، مشاوره و مدیریت خانواده، مسائل حقوقی و قضایی و هزاران موضوع جذاب و خواندنی دیگر، میهمان خانه هایتان است.
امید که بتوانیم با همراهی شما یاران همیشگی پیام آشنا در راستای ارتقای سبک زندگی گام برداریم.
نظرات، دیدگاه و انتقادات سازنده خود را با ما در میان بگذارید. از مطالب صاحبان قلم در حوزه های اجتماعی استقبال می‌شود.

شماره تماس: ۳۲۵۵۳۸۳۸