

اجتماعی
دوشنبه ۲۷ اسفند ۱۴۰۲ ● شماره ۸۷۰۴
<div><div> </div></div>
 <p>اخبار</p>

تاریخ اجرای آیین نامه ارتقای رتبه‌بندی معلمان

ايرن– علیرضا کاظمی وزیر-آموزش و پرورش از اجرای آیین‌نامه ارتقای رتبه‌بندی معلمان از مهر ۱۴۰۴، سند هوش مصنوعی و جانمایی آن در برنامه درسی خبر داد. او با ارائه گزارشی از عملکرد ۶ ماهه وزارت آموزش و پرورش، گفت: «هم‌زمان با آغاز به کار دولت چهاردهم و بازگشایی مدارس با کمبود نیروی انسانی مواجه بودیم؛ به همین دلیل قرار شد ۱۱۰ هزار معلم به کادر آموزشی در مدارس افزوده شود تا بازگشایی مدارس با کمترین دغدغه انجام شود.» او به بازرگی در جذب ۲۶ هزار نیروی معترض استخدامی اشاره کرد و گفت: «با حرکت جهادی و کمک مسئولان مربوطه، پرونده معترضان مورد بررسی قرار گرفت و از میان آنها، ۱۸ هزار معلم به چرخه آموزش و پرورش افزوده شدند. در پرداخت پاداش پایان خدمت معلمان نیز مشکلات اساسی وجود داشت که با کمک و رایزنی‌های انجام شده توانستیم مشکلات را برطرف کنیم.» به گفته کاظمی، سازماندهی ۲۶ هزار نیروی خرید خدمات و تبدیل وضعیت آنها از دیگر اقدامات وزارتخانه در ۶ ماه اخیر بوده است.

مبارزه با مواد مخدر در مسیر جدید

ايران– دکتر حسین ذوالفقاری؛ نماینده رئیس جمهوری و دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر اعلام کرد: «با دستور رئیس محترم جمهوری، طرح تحول مبارزه با مواد مخدر در حوزه‌های پیشگیری، درمان، کاهش آسیب، بازتوانی و مقابله با عرقه در دستور کار قرار دارد.»

او گفت: «جمهوری اسلامی ایران در ۴۶ سال گذشته رویکردهای مختلفی را برای مبارزه با مواد مخدر تجربه کرده و امروز ستاد مبارزه با مواد مخدر با تکیه بر دستاوردهای گذشته و استفاده از یافته‌های علمی و تجارب جهانی آماده تدوین طرح تحولی در حوزه‌های مختلف پیشگیری، درمان و جامعه‌پذیری است. ما باید بدانیم که در کجا قرار داریم و شرایط حاکم بر اعتماد چگونه است و سپس بدانیم چگونه و از چه مسیری به اهداف مندرج در اسناد بالادستی از جمله سند برنامه هفتم پیشرفت و سیاست‌های کلی مجمع تشخیص مصلحت نظام مصوب مقام معظم رهبری برسیم.»

چمران: دغدغه پزشکيان درباره تهران باعث خرسندی است

ايران– مهدی چمران، رئیس شورای شهر تهران، در حاشیه سیصد و سیزدهمین جلسه شورا در جمع خبرنگاران از دغدغه‌خندی رئیس‌جمهوری درباره مسائل استان تهران ابراز خرسندی کرد.

او در پاسخ به سوألی درباره هشدار اخیر رئیس‌جمهوری درباره تنش آبی در تهران و موضوع فرورنشست زمین، با تأیید اظهارات پزشکیان گفت: «خوشحالیم که این موارد از دغدغه‌های رئیس‌جمهوری است، علاوه بر این، مباحث مربوط به حمل و نقل و ترافیک هم مورد توجه او بوده و نسبت به اختصاص بودجه قابل توجه به این حوزه ابراز خوشحالی کرده است.» چمران در ادامه گفت: «ما نمی‌توانیم تمام بودجه را صرف خرید اتوبوس کنیم چراکه با توجه به نیاز تهران به تعداد ۵ هزار دستگاه، در این صورت باید تمام بودجه را برای این منظور صرف کنیم و در این باره به مساعدت دولت نیاز است.

این اظهارات البته در مورد استان تهران است و امیدواریم که دیدارهایی مثل این از شهر تهران و مناطق مختلف آن هم انجام شود.»

آذربایجان رکورددار مصدومان چهارشنبه سوری

ايرن– جعفر میعادفر، رئیس سازمان اورژانس کشور با اشاره به اینکه بیشترین آمار مصدومیت ناشی از حوادث چهارشنبه‌آخر سال مربوط به استان‌های آذربایجان شرقی، تهران و آذربایجان غربی است، گفت: «این آمار نشان دهنده مسیر زورود مواد محترقه و منفجره از مرزهای شمال غربی و کشورهای همسایه است.

به همین دلیل ضرورت دارد نیروی انتظامی نظارت و کنترل خود بر مرزها را بیشتر کند. بر اساس آمارها، حدود ۲۵۸ نفر از اول تا ۲۵۵ اسفندماه جاری بر اثر حوادث مرتبط با چهارشنبه‌سوری مصدوم شده‌اند که از این تعداد، ۶۰ نفر همچنان در بیمارستان بستری هستند.» میعادفر گفت: «چهارشنبه‌آخر سال در گذشته بیشتر در قالب دوره‌ی خانوادگی و جشن و شادمانی برگزار می‌شد اما در سال‌های اخیر این سنت با استفاده برخی افراد از مواد محترقه و منفجره خطرناک و دست‌ساز، تبدیل به یک فاجعه و مصیبت برای عموم مردم شده است. ۱۳ درصد از مصدومان حوادث چهارشنبه‌سوری در سال گذشته، عابران پیاده و رهگذران بودند که بدون هیچ گناهی و داشتن دخالت در انفجار مواد محترقه، دچار حادثه و حتی قطع عضو و نابینایی شدند.»

پایان کار ۲ هزار مدرسه سنگی و کانکسی

ایسنا– حمیدرضا خان محمدی، رئیس سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس از ضرورت تهیه ۴ اطلس در حوزه فضای آموزشی، تجهیزات، تأمین منابع و مرده‌سازی خبر داد. به گفته او، این اطلس‌ها نقاط همدگرایی شده از نشان می‌دهد. خان محمدی با بیان اینکه مدارس کانکسی با بیش از ۱۰ دانش‌آموز، مدارس سنگی نایبم، مدارس تخریبی دارای شرایط بحرانی و ویژه، پروژه‌های نیمه‌تمام بالای ۵۰ درصد را که می‌توان تا مهر سال آینده افتتاح کرد در اطلس نظام مسائل قرار داده‌ایم، گفت: «افزایش سرانه فضای آموزشی در مناطقی که کمتر از سه مترمربع سرانه دارند نیز در دستور کار قرار دارد.» او با بیان اینکه سندی در دست تهیه است تا مشخص شود برای هوشمندسازی و تکنولوژی آموزشی چه چیزهایی لازم است، توضیح داد: «اکنون این موضوع در استان‌ها در حال جمع‌بندی است.

جمع‌آوری ۲ هزار مدرسه سنگی و کانکسی و ساماندھی حدود ۷ هزار کلاس درس با تراکم بالای ۳۵ نفر، افزایش سرانه ۴۰ منقله آموزشی که دارای سرانه زیر سه متر هستند و تکمیل ۲ هزار و ۵۰۰ پروژه نیمه‌تمام از مهم‌ترین مأموریت‌های این حوزه محسوب می‌شود.»

برخی داروها در بازار نیست یا اگر هست با قیمت خیلی بالایی فروخته می‌شود هست ولی خارجی نیست

گزارش

محدثه جعفری
 <div>خبرنگار</div>

دارو در بازار نیست! خیرها و تصاویری که در فضای مجازی منتشر می‌شود درباره این موضوع است؛ اینکه داروخانه‌ها دارو ندارند و از طرف دیگر قیمت‌ها هم بالا رفته است. اگر مسیرتان به داروخانه و دریافت نسخ دارویی خورده باشد، حتماً از افزایش قیمت دارو باخبر شده‌اید به طوری که در نیمه دوم سال ۱۴۰۳ اصلاح قیمت برخی از داروها در دستور کار وزارت بهداشت قرار گرفت. کاری که برای ادامه بقای بخش اقتصاد دارو ضروری بود. به گفته وزیر بهداشت، تلاش شده که در داروهای عمومی و معمول مردم کمترین افزایش قیمت لحاظ شود. داروهای خاص هم که در روال معمول، با سیستم حمایتی عرضه می‌شود، پرداخت سهم عمده آنها تحت پوشش‌های بیمه‌ای قرار دارد. به غیر از افزایش قیمت دارو، آنچه که امروز مردم را نگران کرده، کمبودهای گاه و بیگاه دارو بویژه در بحث داروهای خاص و به خصوص بیماران سرطانی است که در شبکه‌های مجازی هم بسیار سررودبا به پا کرده است، اما رئیس انجمن داروسازان تهران به «ایران» می‌گوید: «هیچ کمبودی در بحث داروهای ایرانی نداریم یا بسیار محدود است. آنچه که خودنمایی می‌کند نبود داروهای برند و خارجی است که با وجود مشابه داخلی، وارداتش انجام نمی‌شود.»

ساعت‌ها انتظار در داروخانه همیشه شلوغ

سری به داروخانه ۱۳آبان تم‌زا از نزدیک شرایط مردم را در دریافت یا عدم دریافت دارو بررسی کنم. داروخانه شلوغ است. تعداد زیادی از مراجعان همگی نسخه به دست و مستأصل منظر اعلام شماره‌شان هستند. ماسکی روی صورت دارد اما از چین و چروک‌های پیشانی و دست‌های تمشخص خراب، خانمی حدود ۶۰ساله است. او می‌گوید: «دو دختر بیمار دارم که همیشه برای دریافت دارو به ۱۳ آبان می‌آیم، بروسه خیلی خسته‌کننده‌ای است و برای سن و سال من دیگر سه ساعت منتظر نشستن کلافه‌کننده است اما مجبورم، چاره‌ای نیست.

ساعت‌ها انتظار در داروخانه همیشه شلوغ

«ایران» از نقش قوانین در جاده‌های مرگ گزارش می‌دهد کاش ته جاده رسیدن باشد

گزارش

سمیه افشین‌فر
 <div>خبرنگار</div>

سفر خیلی خوب است، به شرطی که آخرآن با رسیدن تمام شود، وگرنه هر پایی راهی چیزی جز غصه و پشیمانی ندارد. اعداد و ارقامی که آمارها نشان می‌دهند، از سفرهایی است که نه پایان داشته‌اند و نه لحظه‌های خوش لذت بردن از مسیر. در ۱۰ ماه اول سال ۱۴۰۳، ۱۶ هزار و ۳۹۹ نفر در سوانح رانندگی جان خود را از دست داده‌اند و ۳۲۸ هزار و ۷۵ نفر هم مصدوم و زخمی شده‌اند. این یعنی به‌طور متوسط، روزانه بیش از ۱۰۰۰ نفر هم دچار آسیب‌دیدگی شده‌اند. کارشناسان معتقدند، حدود ۷۵ درصد از تصادف‌ها به دلیل بی‌توجهی راننده‌ها به قانون و سرعت بالاتر از حد مجاز بوده است. هر چند پویش «نه به تصادف» برای افزایش عمومی و تشویق رانندگان به رفتارهای ایمن در دل جاده‌ها آغاز شده است، ولی قطعاً قوانین سختگیرانه در تعطیلات نوروزی می‌تواند نقش مهمی در پایین آوردن این آمار داشته باشد.

نقض قوانین در تصادفات

هر تصادف، یک انتخاب است؛ انتخابی بین رعایت قوانین و بی‌توجهی به آنها، بین سرعت مجاز و سبقت غیرمجاز، بین هوشیاری و خواب‌الودگی، بین احترام به حقوق دیگران و خودخواهی و بین مرگ و زندگی. ابوالفضل نیکوکار، معاون اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم دادگستری استان تهران در مورد نقش قوانین در پیشگیری

هیچ داروخانه‌ای پیدا نمی‌کنند، می‌گویند: «گاهی پزشک، دارویی تجویز می‌کند که در لیست رسمی دارویی کشور نیست و بیماران هم اطلاعاتی از این موضوع ندارند و برای یافتن همان دارو، دچار سردرگمی می‌شوند. شاید این سؤال ایجاد شود که چرا آن دارو توصیه شده نیست؟ در جواب باید بگوییم طبق دستورالعمل سازمان غذا و دارو و برای حمایت از تولیدکنندگان داخلی داروهایی که در کشور تولید می‌شوند دیگر وارداتی برای آن انجام نمی‌شود و بیشترین چالش این روزهای مردم هم در یافتن دارو، همین موضوع است، چرا که ما از لحاظ مولکول آلی دارو با به زین ساده داروی ایرانی کمبودی در کشور نداریم است که خودنمایی می‌کند نبود داروهای برند و خارجی است که با وجود مشابه داخلی آن وارداتی نداریم.» او در ادامه می‌گوید: «در بحث داروهای شیمی‌درمانی، داروی ایرانی داریم اما مشکل عمده برنده‌های مختلف دارو هستند. اگر بخواهیم کمبودها را در بحث برند(خارجی) عنوان کنیم حدود ۳۰ قلم دارو برای شیمی‌درمانی کمبود داریم و پزشکان تأکیدی می‌کنند که حتماً همان دارو باشد در صورتی که داروی ایرانی آن موجود است. مثلاً داروی آلپرزولام که یک داروی ضداضطراب است حدود ۳۰ سال پیش در رابطه با این بخشنامه می‌گوید: «درست تا شش کارخانه در ایران این دارو تولید می‌کنند.»

چندی پیش وزارت بهداشت با صدور بخشنامه‌ای به هلال احمر این اجازه را داد تا داروهای برند(خارجی) را با ارز آزاد وارد کند و به صورت آزاد به فروش برساند؛ دکتر صبور در رابطه با این بخشنامه می‌گوید: «درست است. حال این بیماران هستند که انتخاب می‌کنند داروی ایرانی تحت پوشش بیمه خریداری کنند یا داروی خارجی با قیمت آزاد. از طرف دیگر فرهنگستان علوم پزشکی بخشنامه‌ای صادر کرده است تا در نسخه



عکس ایران

در رابطه با وضعیت روزهای پایانی سال در حوزه دارو بویژه داروی بیماران سرطانی به «ایران» می‌گوید: «وضعیت داروهای سرطانی در کشور بویژه در حوزه داروهای خاص و پیوندی، تحت تأثیر چالش‌هایی مثل دسترسی دشوار و افزایش قیمت قرار گرفته است.

کمبودهایی که در کشور دیده می‌شود بیشتر به دلیل مشکلات در تأمین ارز، تحریم‌ها و محدودیت‌ها در واردات است.»

او با اشاره به اینکه برای جبران کمبودهای ناشی از ارز و تحریم به سمت تقویت شرکت‌های تولیدکننده ایرانی حرکت کردیم، می‌گوید: «سازمان غذا و دارو برای پاسخ به نیاز بیماران، بر تولید داخلی داروهای حیاتی تمرکز کرده است و در مواردی که تولید داخلی ممکن نیست، تلاش می‌شود تا ارز مورد نیاز برای واردات دارو تأمین شود. همچنین بهبود توزیع دارو و افزایش آگاهی عمومی در راستای کاهش مشکلات کمبود دارو در دستور کار قرار دارد.» پیرصالحی در مورد افزایش قیمت داروها و کاهش فشار مالی بر بیماران توضیح می‌دهد: «افزایش قیمت دارو با توجه به هزینه‌های واقعی تولید و واردات دارو انجام شده است اما وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو در مواجهه با افزایش قیمت‌ها، اصلاح تعرفه دارو با هدف بهبود دسترسی به داروهای باکیفیت و تشویق به سرمایه‌گذاری در تولید داخلی را در دستور کار قرار داده است و اکنون در حال اجراست.

هرچند ممکن است در کوتاه مدت مصرف‌کنندگان مشکلات بیشتری داشته باشند، اما سازمان غذا و دارو برای مقابله با این مشکلات، در بلندمدت برنامه‌هایی برای حمایت از نوآوری، تولید داروهای جدید، همکاری با مراکز تحقیقاتی و دانش‌گاه‌ها، همچنین تقویت زیرساخت‌های تولید دارو در کشور دارد تا مشکلات حوزه دارو برطرف شود.»

افزایش قیمت دارو به علت هزینه‌های واقعی تولید

مهدی پیرصالحی رئیس سازمان غذا و دارو



دستگاه وسیله نقلیه داریم و تعداد افراد دارای گواهینامه رانندگی ۴۱.۵ میلیون نفر تردد در کشور هم حدود ۹ میلیارد سفر در سال است. در مقطع پانزده روزه عید نوروز ۱۴۰۳، بیش از ۵۳۰ میلیون تردد وجود داشته است. رعایت نکردن قوانین رانندگی توسط مردم بیش از ۵۴ درصد علت تصادفات در نوروز ۴۴ درصد سرعت غیرمجاز، ۲۱ درصد نیست. همچنین اصلی‌ترین علل تصادفات در نوروز ۲۱ درصد سرعت غیرمجاز، ۹ درصد انحراف به چپ و ۸ درصد عدم رعایت حق تقدم برآورد شده است. اما این تخلفات رانندگی پرخطر به همین موارد محدود نمی‌شود. نیکوکار در این باره می‌گوید: «هر گونه حرکت نامیسی مثل دور زدن درجا یا حرکت موتورسیکلت و بعد از یک سال می‌تواند برابر مقررات و پس از طی دوره آموزشی و پرداخت جریمه به نفع خزانه عمومی گواهینامه جدید بگیرد. در صورتی که متخلف به مدت شش ماه از زمان ارتکاب آخرین تخلف منجر به نمره منفی در نوبت‌های اول و دوم و یک سال در نوبت سوم، مرتکب هیچ یک از تخلفات راهنمایی و رانندگی نشود همه نمره‌های منفی تخلفات ارتکابی قبل یی‌اثر و تخلفات بعدی او نیز به عنوان تخلف اول محسوب می‌شود.»

کدام تخلفات نمره منفی دارند؟

براساس جدیدترین نظرسنجی ایسپا (پایگاه افکارسنجی دانشجویان ایران) ۴۲/۵ میلیون

👁️

در این سال‌ها نتوانستیم نقشه راه

مشخصی برای داروها داشته باشیم

به همین دلیل پزشکان هر دارویی را که دلشان

بخواهد برای بیمار تجویز می‌کنند و

بیمار است که با نسخه‌ای دست

داروخانه‌ها را یکی پس از دیگری برای یافتن مارک

مشخص دارو زیر پا

می‌گذارند