



نسل فردا / گروه پارلمانی
news@naslefarda.net

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با انتقاد از قیمت دستوری دارو، گفت: تولید داروهای داخلی برای بیماران سرطانی نیازمند تدابیر بیشتری است و باید دستگاه‌های مختلف از جمله وزارت صمت تا وزارتخانه بهداشت همکاری بیشتری در این

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی،

جان بیماران در خطر است؛ دارو دست دلال‌هاست!

حوزه داشته باشند، گاهی شاهد ورود داروها به شکل قاچاق در کشور

هستیم که از چندین دست می‌گذرد و همین عاملی برای افزایش

قیمت آنها شده است. محمدعلی محسنی بندپی در گفت و گو با

خبرنگار خبرگزاری خانه ملت، در مورد افزایش نجومی قیمت داروها به

ویژه داروهای بیماران سرطانی، گفت: رشد بی‌رویه قیمت دارو و گرانی

بی سابقه آنها به دلایل مختلفی همچون تحریم ناچونمان‌دانه آمریکا،

گفت وگو

یافتن «مقصر افت تحصیلی»

در گفت‌وگو با نایب‌رئیس اول کمیسیون

آموزش و تحقیقات مجلس:

امکانات و تجهیزات؛ معلمان؟

دانش آموزان؟ کرونا و یا ...!



دربایقایی / گروه ایران

daryavafaei2009@gmail.com

وزارت آموزش‌وپرورش بازهم درباره افت تحصیلی دانش آموزان هشدار داده است. به نظر می‌رسد از زمانی که رئیس کمیسیون آموزش مجلس شورای اسلامی، از معدل کل ۱۱ و نیمی تحصیلی دانش آموزان کشور خبر داد، این نگرانی در بین وزارت آموزش‌وپرورش‌ها شدت گرفت تا جایی که چند روز پیش مرکز اطلاع‌رسانی و روابط عمومی وزارت آموزش‌وپرورش در خصوص تعطیلات متوالی مدارس به دلایل مختلف و پیامدهای آن اطلاعاتی صادر کرد. در بخشی از این بیانیه آمده است:… وزارت آموزش‌وپرورش با هشدار درباره افت تحصیلی نگران‌کننده دانش آموزان و ایجاد مانع در تحقق اهداف آموزشی و تربیتی دوره‌های تحصیلی ناشی از تعطیلات پی‌درپی مدارس و وقفه‌های طولانی مدت در اجرای فعالیت‌ها و برنامه‌های درسی و آثار، تبعات و پیامدهای کوتاه‌مدت و بلندمدت مربوطه، اعلام می‌دارد هیچ روشی جایگزین آموزش و تربیت حضوری در محیط مدارس و کلاس‌های درس نخواهد بود و ضمن احترام به مراجع تصمیم‌گیر و اجرای مصوبات ایشان مطابق قوانین موضوعه، تأکید دارد که آموزش‌های مجازی پاسخگوی همه نیازهای دانش آموزان نبوده و جهت برقراری عدالت تربیتی و بهبود کیفیت آموزشی و پرورشی بر فعالیت مدارس به‌صورت حضوری تأکید دارد و معتقد است غیر حضوری شدن مدارس باید به‌عنوان آخرین راه‌حل در نظر گرفته شود. هرچند در خصوص مجازی ماندن یا حضوری شدن درس و مدرسه دانش آموزان، سلايق متفاوتی در سطح کلان سیاست‌گذاری‌ها خبر فرماست تا یک‌درد باشد بهارستانی‌ها ریشه این افت تحصیلی را در عوامل دیگری می‌دانند. مهدی اسماعیلی نایب‌رئیس اول کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس شورای اسلامی در این باره به ما گفت: عوامل مختلفی در پیشرفت تحصیلی دانش‌آموزان دخیل است. مثلا بر خورداری از معلمان ماهر و دانشمند، وجود محتوای آموزشی، روش‌ها و شیوه‌های تدریس که چه اندازه با فناوری روز دنیا متناسب است و باید به آن‌ها دسترسی پیدا کنیم. کیفیت فرایند آموزشی در محیط مدرسه که باید متناسب با امکانات آن مدرسه تعریف شود، همه این‌ها باید مدنظر قرار بگیرد تا دانش‌آموز بتواند به آن اهداف موردنظر دست پیدا کند.

نماینده استان آذربایجان در خانه ملت ادامه داد: در نظام آموزشی ما که بر سبند تحول بنیادین یعنی، توجه به شیوه‌های تدریس، توجه به غنی‌سازی محتوای آموزشی، توجه به برخورداری از تجهیزات و امکانات آموزشی، برخورداری از نیروی انسانی ماهر تأکید شده، چه اندازه زیر نظر این سند اجرایشده است؟

وی اضافه کرد: یکی از مشکلات نظام آموزشی این است که فعلا نظام آموزشی ما حافظه محور است که باید به فرآیند محور تبدیل شود. یعنی مسئله محور باشد، خلاقیت دانش‌آموز را به دنبال داشته باشد و ما الآن با این الگو فاصله‌داریم. لذا فعلا لازم است که آموزش‌وپرورش سریع‌ا زیر نظام سند تحول را طراحی کند و تغییرات نظام آموزشی را انجام بدهد تا از بابت متولیان مشکل نداشته باشیم. اسماعیلی خاطر نشان کرد: البته از طرفی دانش آموزان هم باید انگیزه لازم را نسبت به تحصیل داشته باشند. الآن یکی دیگر از مهم‌ترین مشکلات نظام آموزشی ما این است که دانش آموزان ما آینده‌خودشان را از نظر شغلی یک آینده‌امیدوارکننده نمی‌بینند. اینکه اگر ما تحصیل کردیم نتیجه‌اش چه می‌شود. لذا باید انگیزه معلم و دانش‌آموز را در جایگاه مطلوب خودش قرار بدیم. نایب‌رئیس اول کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس شورای اسلامی بیان داشت: این معدل ۱۱ و نیم مقطعی است، به خاطر اینکه در دو سال و نیم کرونا تقریبا هر ماهی که رده‌ایمان را به‌صورت حضوری بر گزار نکردیم معادل چهار ماه فرصتی بوده که از دست دادیم. یعنی یک فرصت بسیار مهمی را از دست دادیم.

لذا در دوره کرونا آن کنش متقابل بین معلم و دانش‌آموز که در فضای حقیقی شکل می‌گیرد وجود نداشت. لذا نه می‌شود گفت تقصیر معلم و نه دانش‌آموز است، کرونا باعث چنین نزولی در معدل شد. محیط کرنا یی محیط محدودکننده‌ای بود که معلم جایگاه حضوری خودش را خالی دید و همین موضوع در بر ایند نظام آموزشی تأثیر منفی گذاشت.

«آذر» و «توران» بعد از نگهداری موقت در سمنان هم‌اکنون به پارک

ملی توران در شهرستان شاهرود منتقل شدند.

منبع: خبر آنلاین

عدم ورود مواد اولیه تهیه داروها و حذف ارز ترجیحی و دولتی و خرید آزاد دارو توسط مصرف‌کنندگان بستگی دارد که هر یک از عناوین مطرح شده بر رشد فروش دارو در بازار سیاه و رشد زیرزمینی آن تأثیر گذاشته است. نماینده مردم جالوس، نوشهر و کلاردشت در مجلس شورای اسلامی با اشاره به وجود مشکلات متعدد تولید دارو در کشور، افزود: تولید دارو در کشور با مشکلات عدیدهای دیگری همچون تهیه مواد اولیه دارو، شرایط نامناسب اقتصادی تولیدکنندگان، احتکار دارو واز همه مهمتر قیمت دستوری ثبت شده معاونت دارو و غذا برای تولیدکنندگان روبرو است که هر یک از دلایل مطرح شده فشار حداکثری به

بیماران و خانواده آنها وارد می‌کند. عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی در ادامه یادآور شد: وزیر بهداشت قول دادند بازار نابسامان دارو را مورد رسیدگی قرار دهند تا شرایط بیماران برای تهیه دارو مطلوب شود و آنها دغدغه‌ای جز در مان بیماری نداشته باشند. محسنی بندپی با تأکید به اینکه عوامل مختلفی در گرانی دارو نقش دارند، گفت: گرانی دارو نشأت گرفته از فاکتورهای مختلفی است که کنترل آن به تنهایی کار وزارت بهداشت نیست بلکه سازمان‌های مختلف و نهادهای متفاوتی همچون بانک مرکزی تا معاونت دارو و غذا باید ورود جدی در کنترل قیمت دارو داشته باشند.

سرمرد

یکشنبه ۳۰ بهمن ۱۴۰۱
سال سی و دوم | شماره ۲۰۱۸
۱۹ فوریه ۲۰۲۳ | ۲۸ رجب ۱۴۴۴

نسل فردا جزئیات «طرح حرم تا حرم» را بررسی می‌کند؛

تخریب با اسم رمز مرمت!



پروژه مرمت

۱۰۰ میلیارد تومان پرداخت می‌کند تا در بار آفرینی اطراف حرم شاهچراغ مشارکت کند. مصوبه دوم هم می‌گوید تهیه و تصویب طرح تفصیلی مجموعه ۵۷ هکتاری شاهچراغ از طرف شورای عالی شهرسازی و معماری به شورای برنامه‌ریزی و توسعه استان تفویض گردد. یعنی کل تهیه و تصویب طرح تفویض اختیار به استان و از اختیار شورای عالی خارج می‌شود. در حالی که طرح‌های بزرگ مقیاس به صورت استانی تصویب نمی‌شوند و شورای عالی درباره آن‌ها تصمیم می‌گیرد. در استان هم که همه ارکان از تخریب بناهای تاریخی حمایت می‌کردند.

شهرنودان این منطقه از شهر شیراز اعلام کرده‌اند که لودرها و بولدوزرها در حال تخریب و آواربرداری بناهای تاریخی و ارزشمند این مسیر هستند و به ساکنان بناهای مستقر در این مسیر اخطار شفاهی تخلیه داده شده و نباید از طریق تفویض تملک بناها انجام نشده، عملیات تخریب وارد فاز اجرایی شده است.

سیاست خبری «فرا» نیز هفته گذشته اعلام کرد: خبرها حاکی از آن است که اداره راه و شهرسازی شیراز به طور مخفی

در حال خریداری املاک تاریخی شرق حرم شاه چراغ (ع) بوده و در صدد است تا طرح توسعه حرم شاهچراغ (ع) را مخفیانه و بی سروصدا اجرا کند؛ در واقع اداره راه و شهرسازی شیراز در حال خرید خانه‌های تاریخی در شرق حرم شاه چراغ (ع) است. اگرچه استانداردی فارس این خبر را تکذیب کرده و دیگر مسئولان میراث فرهنگی و تخریب‌های گسترده انجام می‌شد و میراث فرهنگی سکوت کرده بود همین‌دوستان اما احتمال آن می‌رود که به زودی شاهد نابودی بخشی از بافت تاریخی شیراز باشیم.

گفتنی است، روزنامه شرق با شرح افت و خیزهای مختلفی که این طرح در دولتهای مختلف داشته است، اعلام کرده با روی کار آمدن دولت جدید، موافقت تخریب بافت تاریخی عزم خود را جزم کردند و شهردار جدید شیراز نیز اعلام کرد یکی از اولویتهای او «طرح ۵۷ هکتاری توسعه حرم» خواهد بود.

اما رئیس سابق سازمان میراث فرهنگی و گردشگری شیراز در این باره معتقد است طرح حرم تا حرم شیراز که اجرای غیرقانونی آن منجر به نابودی بافت تاریخی شیراز خواهد شد، برای اولین بار نیست که در کشور اتفاق می‌افتد و این الگوی



یافته‌ها

بد نیست در آخرین ماه زمستان یک تفاوت

را بیاموزیم!

بین آنفولانزا و سرماخوردگی

مشابه و احتمالاً هم‌زمان



پرسا جمعی / گروه تحمه

news@naslefarda.net

بینی تان گرفته؟ گلویتان می‌سوزد و سرتان درد می‌کند؟ شاید برایتان سؤال باشد که سرماخوردهداید یا دچار آنفولانزای فصلی شده‌اید؟ از آنجایی که بسیاری از علائم سرماخوردگی و آنفولانزا ممکن است شبیه هم باشند، تشخیص این دو عارضه از یکدیگر ممکن است دشوار باشد، مگر اینکه فرد مبتلا به پزشک مراجعه کرده و آزمایش دهد. در این مقاله به معرفی تفاوت‌های بین علائم آنفولانزا و سرماخوردگی پرداخته‌ایم. عامل اصلی ایجاد سرماخوردگی و آنفولانزا، ویروس است. و هر دو عارضه باعث ایجاد عفونت تنفسی می‌شوند. با بررسی علائم خیلی راحت‌تر می‌توان فرق بین این عارضه را تشخیص داد. در صورت ابتلا به سرماخوردگی احتمالاً علائم زیر را مشاهده خواهید کرد: آبریزش یا گرفتگی بینی، گلو درد، عطسه، سرفه، سردرد یا بدن درد، خستگی ملام. علائم آنفولانزا به شرح زیر است: سرفه خشک و شدید، تب متوسط تا زیاد، اگرچه همه مبتلایان به آنفولانزا تب نمی‌کنند، گلودرد، لرزش لرز، درد شدید عضلانی یا بدن، سردرد، گرفتگی و آبریزش بینی، خستگی شدید که ممکن است تا دو هفته ادامه داشته باشد، تبوع و استراغ، و همچنین اسهال (شایع‌ترین عارضه در کودکان). معمولاً چند روز طول می‌کشد تا سرماخوردگی ظاهر شود و خفیف‌تر از آنفولانزا است. بعلاوه سرماخوردگی بین ۷ تا ۱۰ روز از بین می‌رود، اگرچه ممکن است علائم آن تا ۲ هفته ادامه داشته باشند.

اما علائم آنفولانزا برعکس سرماخوردگی سریع ظاهر شده و معمولاً طی ۱ تا ۲ هفته بهبود می‌یابند و معمولاً شدیدتر از علائم سرماخوردگی هستند.

با توجه به علائم‌تان می‌توانید تشخیص دهید که دچار سرماخوردگی شده‌اید یا آنفولانزا. در صورت ابتلا به آنفولانزا باید به پزشک مراجعه کنید تا پس از ۲۸ ساعت از گذشت علائم تحت آزمایش قرار گیرد.

سرماخوردگی نوعی عفونت دستگاه تنفسی فوقانی ناشی از یک ویروس است. طبق نتایج حاصل از تحقیقات ۲۰۰ نوع ویروس وجود دارند که می‌توانند منجر به سرماخوردگی شوند. سرماخوردگی ویروسی بسیار مسری است که معمولاً افراد مبتلار را به عطسه و سرفه می‌اندازد. اگرچه در هر فصلی امکان ابتلا به سرماخوردگی وجود دارد، اما این بیماری در فصل زمستان شایع‌تر است، چراکه ویروس‌های سرماخوردگی در طوبیت کم‌سرفه و سرفه‌ناهن می‌کنند. این بیماری مسری، از طریق بقه و عطسه فرد بیمار و پخش شدن ویروس در هوا قابل انتقال است.

یکی دیگر از راه‌های انتقال ویروس سرماخوردگی، لمس زدن به سطوح (مانند میز، دستگیره در و...) است. شده توسط فرد بیمار و سپس دست زدن به چشم، بینی و دهان است. فرد معمولاً ۲ تا ۴ روز اول بعد از قرار گرفتن در معرض ویروس، می‌تواند ویروس را به دیگران منتقل کند. آنفولانزانوعی دیگر از بیماری‌های دستگاه‌تنفسی فوقانی است. برخلاف سرماخوردگی که ممکن است در هر فصلی ایجاد شود، آنفولانزا یک بیماری فصلی است. معمولاً فصل آنفولانزا از پاییز تا بهار است. واچ آن زمستان است.

فصل آنفولانزا، این بیماری در دست‌شویه به سرماخوردگی انتقال پیدا می‌کند، یعنی با تماس

سسطوح آلوده، زمانی که به این ویروس مبتلا می‌شوید از یکروز قبل از شروع علائم تا ۵ الی ۷ روز بعد نال خواهید. ویروس‌های آنفولانزای A، B و C توسط آنفولانزای فصلی ایجاد می‌شود که آنفولانزای A و B از شایع‌ترین انواع آن می‌باشند. هر ساله سوبه‌های فعال ویروس آنفولانزا تغییر می‌کنند، بنابراین تشخیص آنها دشوار می‌شود. برخلاف سرماخوردگی که معمولاً یک عارضه خفیف است، آنفولانزا ممکن است تبدیل به یک عارضه جدی‌تر از جمله ذات‌الریه شود، به خصوص در افراد زیر: کودکان، افراد مسن، زنان حامله و افراد مبتلا به بیماری‌هایی که باعث تضعیف شدن سیستم ایمنی می‌شوند؛از جمله آسم، بیماری قلبی یا دیابت. در صورتی که در معرض خطر عوارض آنفولانزا قرار دارید، حتماً به پزشک مراجعه کنید. معمولاً افراد زیر بیشتر در معرض خطر هستند: افراد بالای ۶۵ سال، زنان حامله، زنان تازه ۲ هفته‌است که زایمان کرده‌اند، کودکان زیر ۲ سال، کودکان زیر ۱۸ سال که آسبرین مصرف می‌کنند، افرادی که به دلیل مبتلا بودن به اچ‌آی‌وی، انجام درمان استروئیدی یا شیمی

درمانی، دارای سیستم ایمنی ضعیفی هستند، افراد خیلی چاق، افرادی که بیماری مزمن ریوی یا قلبی دارند، افرادی که اختلالات متابولیک، مانند دیابت، کم خونی یا بیماری کلیوی دارند، افرادی که در خانه‌های سالمندان تحت مراقبت هستند. بهترین پیشنهاد برای جلوگیری از ابتلا به آنفولانزا، تزریق واکسن به خصوص در اوایل شروع فصل آنفولانزا است.

منبع: https://www.healthline.com/health/cold-flu/cold-or-flu?utm_source=ReadNext#takeaway