

#تعرّفه- دندانبزشکی

زارع از توران:

چرا تعریفه‌های دندانبزشکی در کلینیک‌های مختلف متفاوت است، مخصوصا هزینه ایمپلنت که به دلیل وارداتی بودن قیمت‌های نجومی پیدا کرده است.



دلّلی- پرتقال زندگی از بابل:

قیمت خرید پرتقال از باغداران حدود ۴۰۰۰ تومان است و این مبلح حتی کفاف خرید سموم را نمی‌دهد، جهاد کشاورزی چرا هیچ حمایتی از باغداران نمی‌کند؟



راهبندان- خیابان گل‌نبی کمیل از تهران:

توقف خودروها روبه‌روی مدارس در خیابان گل‌نبی شریعیی باعث ایجاد ترافیک و راهبندان می‌شود. از پلیس راهور تقاضای رسیدگی دارم.



کارت- سوخت زاهدی از تهران:

باگذشت بیش از چهار ماه از تحویل خودروی صفر از کارخانه هنوز کارت سوخت به دستم نرسیده است لطفاً به این موضوع رسیدگی شود.



بزرگراه- تندگویان شخبور از تهران:

بزرگراه تندگویان حدفاصل شهرک شریعتی و خانی‌آباد مسیر عبور خودروها باریک می‌شود لطفاً از علائم هشداردهنده در این مسیر استفاده شود.

خبر

۲۱هزار نفر بر اثر آلودگی هوا

در کشور جان باختند



برف و باران این روزها به کمک مردم در شهرهای بزرگ آمد و هوا را تا حدودی از آلاینده‌ها پاک کرد، اما به این معنی نیست که هوا برای همه خوب است و شاخص آلودگی ۱۴۸ حکایت از این دارد که هوا برای گروه‌های حساس ناسالم است. بسیاری بر این باورند زیاده‌خواهی و استفاده بیش از حد توان از طبیعت سبب به وجود آمدن تغییر اقلیم شده است. این زیاده‌خواهی‌ها تبعات دیگری نیز برای ما به بار می‌آوردزندگی عادی ما رادچاراختلال می‌کند.آلودگی مداوم هوا، تعطیلی مدارس و گاهی ادارات، سرفه‌های پشت سر هم و پر شدن اورژانس بیمارستان‌ها در روزهایی که هوای آلوده همچون پتپویی سطح شهری مانند تهران را فرا می‌گیرد را همه تجربه کرده‌ایم. البته این پخش ظاهر ماجراست، چون تاثیر آلودگی هوا به مرور خود را بر سلامت انسان‌ها نشان می‌دهد. افزایش انواع بیماری‌ها از جمله سرطان و نارسایی‌های قلبی و ریوی برخی عوارض بلندمدت تنفس هوای آلوده است. این موضوعی است که سبب می‌شود سازمان‌های متولی در این زمینه توجه بیشتری داشته باشند. سازمان جهانی بهداشت نیز آلودگی هوا را بزرگ‌ترین خطر بهداشت محیطی نامیده است و اعلام کرده سالانه میلیون‌ها نفر در دنیا به علت آلودگی هوا و ابتلا به انواع بیماری‌ها از جمله سرطان و تنفسی جان خود را از دست می‌دهند. بانک جهانی نیز اعلام کرده از هر ۱۰مرگ، یک مرگ منتسب به ذرات معلق و آلودگی هواست. اما رها نشان می‌دهد در ایران نیز به علت آلودگی هوا ۲۱ هزار نفر در ۲۷ شهر کشور جان خود را از دست دادند. این آمار می‌تواند تلنگری برای ما باشد که چرا جان خود را کف دست گرفته‌ایم و بی‌توجه به انتشار آلایندگی در هوا، سوار بر خودروی خود آن هم تک سرنشین در معابر شهرها ویرازی می‌دهیم.

این در حالی است که به گواه اورژانس کشور آمار بیماری‌های تنفسی و قلبی حدود ۲۰درصد افزایش یافته است که این خود می‌تواند عوارض بلندمدتی را برای سلامت جامعه رقم بزند. در هفته‌های پاک هستیم و امید می‌رود شاید این هفته بتواند موتور خاموش سازمان‌های متولی را برای کاهش آلودگی هوا به حرکت در بیاورد. این در حالی است که تجربه کشورهای دیگر نشان می‌دهد غلبه بر آلودگی هوا کار غیرممکنی نیست و می‌توان با اجرای قانون هوای پاک البته با همکاری همه دستگاه‌های مرتبط شاخ آلودگی هوا را شکست تا مانع مرگ و میر همچنین خسارت هفت میلیارد دلاری هزینه مرگ‌های منتسب به آلودگی هوا شد.



موج هشتم کرونا روی خط کنترل

شهنام عرشی، سرپرست مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت از کنترل موج هشتم کرونا و کاهش موارد ابتلای شدید و مرگ و میر سوسه‌های جدید امیکرون در کشور خبر داد و گفت: در حال حاضر واکسن‌های ایرانی علیه کرونا مانند برکت، پاستوکوک، نورا به اندازه کافی و حتی زیاد در کشور وجود دارد. / ایرنا



تساوی زن و مرد به ضرر زن است

انسیه خزعلی، معاون امور زنان و خانواده ریاست جمهوری، گفت: تساوی به ضرر زن است و ما قبول نداریم. اما عدالت را می‌پذیریم. تساوی در جسم زن و مرد وجود ندارد و از این رو به ضرر زن است. اما عدالت، تقسیم کار، تقسیم مسئولیت و قراردادن زن و مرد در جایگاه خود کمک‌کننده است. / ایسنا



دلیل اختلال در شاد

یوسف نوری، وزیر آموزش و پرورش در جلسه پاسخگویی تلفنی به سوالات مردمی در پاسخ به این سوال که شبکه شاد تا چه زمانی با مشکل مواجه است، گفت: در روزهای اخیر به این دلیل که مدارس ناگهان تعطیل شدند، سرورهای شاد به دلیل استفاده همزمان سه میلیون دانش‌آموز با مشکل مواجه شد. / مهر

«جام جم» در گفت‌وگو با کارشناسان، معایب و محاسن کنکور دو مرحله‌ای و میزان موفقیت آن را بررسی می‌کند

سایه روشن‌های اولین کنکور زمستانی ایران

برگزاری این امتحانات از روز ابتدایی تا روز انتهایی (دبروز) چنان مشهود بود که سروش گذاشتن روی آنها ممکن نیست. این امتحانات برای ترمیم معدل داوطلبان کنکور برگزار شده بود، امتحاناتی که نمراتش به صورت مستقیم در نتیجه کنکور ۱۴۰۲ تاثیر دارد. در این امتحانات همه قشر دانش‌آموز و داوطلب آزاد حضور داشتند که هر کدام‌شان برای شرکت در یک یا چند درس، هزینه ترمیم را پرداخته بودند.

برای حضور در جلسات امتحانی بسیاری از افرادی که مجبور بودند از روستاها به شهرها بیایند هزینه‌های زیادی نیز بابت رفت و آمد، خورد و خوراک و اقامت پرداختند که انتشار گسترده پاسخ سوالات در کانال‌های تلگرامی درست چند دقیقه بعد از شروع امتحانات آب سردی بر سر و روی داوطلبان قانوبنمند پاشید. اکنون نیز در فاصله‌ای یکروزه با روز برگزاری نوبت اول کنکور ۱۴۰۲ در ۲۸ شهرستان کشور، عمده نگرانی ۹۸۷ هزار داوطلب بابت امنیت کنکور است به‌ویژه این که در کنکور ۱۴۰۱ به اذعان رئیس سازمان سنجش حدود ۸۵۰ متقلب شناسایی شده بودند. البته عبدالرسول پورعباس، رئیس سازمان سنجش تاکید دارد که «۲۰۰۰ دستگاه سیگنال‌یاب برای شناسایی تجهیزات تقلب در کنکور آخر هفته استفاده خواهدشد» که راهی برای بالابردن امنیت کنکور است.

فارغ از بحث امنیت اما مهم‌ترین سؤال این روزها، میزان کارآمدی دو نوبته برگزار شدن کنکور سراسری است؛ موضوعی که دستمایه گزارش امروز ماست. ما از کارشناسان پرسیده‌ایم که برگزاری دو مرحله‌ای کنکور و افزایش سهم سوابق تحصیلی در نتایج آن آیا می‌تواند به عدالت آموزشی منجر شود یا خیر؟ و این که این سبک از برگزاری کنکور نیز تنها آزمون و خطایی است که احتمال دارد به خاطر تبعاتی که به بار می‌آورد، دوباره مورد بازنگری قرار گیرد؟

مکت

کنکور دونوبته، عدالت‌زا نیست

در دهه ۷۰ کنکور در کشورمان برای دروس عمومی و تخصصی در دو مرحله تفکیک‌شده برگزار می‌شد. همچنین در این دهه نتیجه کنکور برای برخی سهمیه‌ها تا یک سال اعتبار داشت اما هیچ‌گاه کنکور سراسری در کشورمان به شیوه‌ای که اکنون برگزار می‌شود نبوده و ما با تجربه‌ای جدید مواجهیم. در شیوه جدید برگزاری کنکور محاسن محدودی قابل شمارش است ازجمله این‌که استرس داوطلبان به علت وجود یک فرصت دوباره، کاهش می‌یابد و افراد از بین نتیجه دو کنکور خود حق انتخاب دارند، به‌طوری‌که برای عده‌ای مرحله اول کنکور می‌تواند نقش آزمون آزمایشی را بازی کند. ولی معایب کنکور همچنان وجود خواهد داشت ازجمله این‌که مافیای کنکور که تا پیش از این یک‌بار در سال اهدافش را دنبال می‌کرد اکنون دوبار در سال مشغول فعالیت می‌شود. البته یکی از مهم‌ترین موضوعات مورد بحث پیرامون کنکور، ماجرای تامین امنیت آن است که مربوط به تقلب‌ها یا تخلفات احتمالی می‌شود اما از دید من، کنکور یک آزمون برابر برای افرادی است که در وضعیتی نابرابر به مرحله کنکور رسیده‌اند. به عبارت دیگر ما در کنکور با داوطلبانی روبه‌رو هستیم که ۱۲ سال سابقه تحصیل در آموزش‌وپرورش را داشته‌اند که برای یادگیری بستری ناعادلانه فراهم کرده است. همچنین با داوطلبانی برآمده از وضعیت‌های اقتصادی متفاوت و تحصیلمکرده در مناطق مختلف به لحاظ برخورداری از امکانات و خدمات روبه‌رو هستیم که همه شاخص‌های تبعیض‌آمیز را تجربه کرده‌اند. حال اگر فکر کنیم که با برگزاری یک کنکور واحد حتی در دو مرحله می‌توانیم عدالت را برقرار کنیم، در اشتباه هستیم. این درست مثل این است که از افراد مختلف با وضعیت‌های جسمانی متفاوت و بدون توجه به معلولیت‌ها یا ناتوانی‌های‌شان بخواهیم در یک مسابقه دو شرکت کنند.



محمد داوری
مشاور تحصیلی

تداوم استرس‌های کنکور و هزینه‌هایش

در مبحث کنکور دو موضوع مورد توجه کارشناسان است، اول استرس‌های کنکور و دوم مسائل مالی پشت پرده. به همین سبب است که در محافل کارشناسی بر حذف کنکور تاکید می‌شود. با این‌وصف دوبار برگزاری کنکور در سال در ظاهر می‌تواند اتفاق مثبتی باشد و چون تا به حال آن را تجربه نکرده‌ایم باید منتظر نتایج آن باشیم. اما به اعتقاد من با این شیوه برگزاری کنکور اتفاق مثبتی رخ نمی‌دهد، چون دو چالش اصلی که وارد آمدن استرس به داوطلبان و هزینه‌هایی است که خرج آمادگی برای کنکور می‌شود همچنان باقی می‌ماند. به این ترتیب در روش جدید داوطلبان دو بار استرس کنکور را تجربه می‌کنند، ضمن این‌که چون احساس می‌کنند از رقبا عقب افتاده‌اند برای جبران عقب‌ماندگی‌ها پول بیشتری برای کلاس‌های کنکور و کتاب‌های کمک آموزشی خرج می‌کنند که فقط مافیای کنکور را فربه‌تر می‌کند. این‌که سهم سوابق تحصیلی از ۴۰درصد امسال به ۶۰درصد در سال ۱۴۰۵ برای دانش‌آموزان پایه‌های دهم، یازدهم و دوازدهم می‌رسد نیز تا توجه به انواع و اقسام تخلفات در امتحانات نهایی نمی‌تواند تضمین‌کننده عدالت باشد. اکنون دانش‌آموزانی داریم که در منطقه یک تهران و با بهترین امکانات آموزشی تحصیل می‌کنند اما نمرات‌شان در یکی از مناطق محروم یا شهرستان‌های تهران که منطقه دو هستند و از سهمیه برخوردارند، ثبت می‌شود. همچنین تجربه داشته‌ایم که در جلسات امتحانات نهایی برخی از مراقبان یا مدیران و معلمان پاسخ‌های امتحانی را در اختیار تعدادی از دانش‌آموزان قرار می‌دادند که مصداق آشکار بی‌عدالتی بود. بنابراین تا وقتی که ما در حوزه برگزاری امتحانات نهایی و کنکور و همچنین دسترسی نداشتن افراد به آموزش‌های یکسان مشکل داریم، کنکور با هر شیوه‌ای که برگزار شود، تأمین‌کننده عدالت آموزشی نیست.



علی‌پوشتن‌نیا
کارشناس مسائل آموزشی

مشکل اصلی خود کنکور است

برگزاری کنکور سراسری در دو نوبت دی و تیر، فرصت بیشتری را برای داوطلبان ورود به دانشگاه فراهم می‌کند، چرا که اگر یک‌بار نتیجه مطلوب را به دست نیاورند در فرصت بعدی می‌توانند جبران کنند. این فایده عمده برگزاری دو بار کنکور در سال است، ولی مشکل اصلی بر سر کلیت کنکور است چرا که متعقدیم کنکور باید کاملاً حذف شود اما جهت‌گیری‌های آموزش و پرورش و نظام آموزشی کشورمان برخلاف حذف کنکور حرکت می‌کند که مشکل‌زاست. در امتحانات نهایی امسال دیدیم که چه تخلفاتی رخ می‌دهد و سوالات مجبور است مطالب را فهم کند، پاسخ‌ها چگونه خرید و فروش می‌شود و در فضای مجازی در حین برگزاری آزمون منتشر می‌شود. این قبیل اتفاقات باعث بروز نابرابری می‌شود؛ گرچه نابرابری‌هایی که در آموزش و دریافت خدمات آموزشی در کشورمان وجود دارد باعث شده تا ورود به دانشگاه به هر شکلی که باشد از این وضعیت تاثیر بپذیرد. بنابراین مسأله اصلی این است که باید سیستم آموزشی را از حالت حافظه‌محوری و حفظیات خارج کنیم و آزمون‌ها را به سمت تحلیلی بودن پیش ببریم؛ چرا که این شیوه آزمون، سوالات را کیفی می‌کند و داوطلب مجبور است مطالب را فهم کند، پس به این ترتیب مشکل تقلب و تخلف در آزمون نیز کم‌رنگ‌تر می‌شود. البته دو نوبته برگزار شدن کنکور از آنجا که نخستین‌بار است در کشور تجربه می‌شود، احتمال دارد روشی موقتی باشد و چون دو مرحله‌ای بودن کنکور نمی‌تواند مشکل اصلی را که نقش برگزاری کنکور است حل کند، احتمال دارد که اگر اراده‌ای باشد در سال‌های آینده تغییر کند.



محمد تقی فلانی
کارشناس مسائل آموزشی

بیمارستان‌هایی که باید بستری شوند!

۷۰ درصد بیمارستان‌های کشور و ۸۰ درصد بیمارستان‌های تهران فرسوده‌اند

این گزارش، روایت یک فرسودگی قدیمی است که مثل ساقه‌های بالارونده گیاه عشقه، سال‌های طولانی است که پیکر بیمارستان‌ها را پوشانده است. آمارهای به‌روز شده وزارت بهداشت، گویای فرسودگی ۷۰درصد بیمارستان‌های کشور و نشستن گرد فرسودگی بر پوشانده است.

چهره ۸۰درصد بیمارستان‌های تهران است؛ دو آماری که عمق خطرآفرین بودن مراکز درمانی کشور را به خوبی به تصویر می‌کشد. بیمارستان‌ها و مراکز درمانی فقط مکانی برای تیمار بیماران نیستند بلکه یکی از مهم‌ترین صنایع شهری به شمار می‌آیند که در شرایط عادی باید انواع خدمات را به ساده‌ترین شکل ارائه دهند و در بحران‌های طبیعی مثل سیل، زلزله یا در بحران‌های انسان‌ساز مثل جنگ و انفجار نیز بی‌وقفه به کمک‌رسانی و درمان مشغول باشند که از این حیث جایگاهی مشابه مراکز مخابرات، ایستگاه‌های آتش‌نشانی و مقرهای پلیس دارند که باید تا آخرین لحظه به مردم خدمت‌رسانی کنند. با وجود این وظیفه خطیر اما بیمارستان‌ها خود از فرسودگی‌شان ناآلاند به طوری که در مورد برخی از آنها بیم فرو ریختن هنگام زلزله یا سایر حوادث غیرترتقبه می‌رود.



آوید هالیبیان
گروه جامعه

زمین‌گیری در ایستگاه بودجه

در سال‌های اخیر دو حادثه دلخراش که بازتاب فراوانی نیز داشت، سبب شد تا ایمنی و تاب‌آوری مراکز درمانی مورد توجه قرار گیرد. اول تخریب کامل بیمارستان نوساز امام خمینی(ره) در اسلام‌آباد غرب در پی زلزله‌آبان ۹۶ و دومی آتش‌سوزی و انفجار مرگبار در کلینیک سینا اطهر تهران در تیر۹۹. اتفاق اول که کمتر از یک سال پس از افتتاح بیمارستان رخ داد، نمادی از تخلفات پیمانکاری درساخت و ساز و نبود نظارت بود و اتفاق دوم نیز ناشی از بی‌اعتنایی نسبت به ایمنی و برق‌کشی استاندارد که به نوبه خود به نمادی از بی‌مسئولیتی و سهل‌انگاری تبدیل شد. اما به‌گواه اظهارات مدیرکل منابع فیزیکی وزارت بهداشت، بیمارستان‌های زیادی در کشور مشغول ارائه خدمت هستند که هرکدام می‌توانند بمب‌های ساعتی تلقی شوند، مثل بیمارستان سوختگی شهید مطهری در پایتخت که به گفته امیر ساکی تا به حال ۱۰بار اخطار آتش‌نشانی گرفته؛ خطراتی که نشانه بالا بودن امکان وقوع حریق در این مرکز درمانی است. حالا فرض کنید بیمارستان مخصوص بیماران سوخته، خودش بسوزد؛ آیا این اوج بحران نیست؟

این نیاز است، چرا که طبق آمار رسمی وزارت بهداشت بیش از ۹۰درصد بیمارستان‌های فرسوده کشور امکان مقاوم‌سازی ندارند و حتماً باید تخریب و نوسازی شوند. هزینه‌های این جایگزینی اما کلان است به‌طوری‌که سال ۹۸ معاون وزیر راه و شهرسازی اعلام کرد: «ساخت بیمارستان به ازای هر تخت ۸۰۰۰ میلیون تا یک میلیارد تومان برای دولت هزینه دارد که اگر هزینه‌های تجهیز نیز به این رقم اضافه شود به عددی حدود ۱۷/۵میلیارد تومان برای هر تخت بیمارستانی هم خواهیم رسید». به این ترتیب برای ساخت یک بیمارستان ۱۰۰تختخوابی با در نظر گرفتن قیمت‌های سال ۹۸ به بیش از ۱۵۰۰میلیارد تومان بودجه نیاز است که البته این رقم اکنون چند برابر شده و بودجه‌های فعلی توان لازم برای پوشش دهی آن را ندارد.

حرکت به سوی ایمنی در برابر حریق

برای ساخت بیمارستان، استانداردهای سختگیرانه‌ای وجود دارد از جمله این‌که ابعاد زمین و مشخصات کالبدی آن مثل جنس خاک و عوارض ممنوعی همچون قنات یا فراگیری در حریم لوله‌های گاز، آب یا برق فشار قوی



مورد بررسی قرار می‌گیرد. هندسه زمین، محوطه و فضا‌های پیرامونی، ورودی‌های بیمارستان، فضا‌های سبز و حتی نازک‌کاری‌های ساختمان نیز هرکدام ریزه‌کاری‌های فراوان مهندسی دارند. همه این اقدامات برای تحقق دو نوع ایمنی انجام می‌شود؛ ایمنی در برابر لرزش و ایمنی آتش‌سوزی می‌تواند یک بنا را به عاقبت ساختمان پلاسکوئی تهران دچار کند که درواقع ورزشی هولناک بود. بنابراین ایمنی در برابر حریق از استانداردهای حتمی مراکز درمانی است. البته برخی از بیمارستان‌های کشور مثل چند مورد از بیمارستان‌های اصفهان که ۱۰۰و۱۲۰ساله‌اند یا در همین تهران که عمرشان به زمان پهلوی اول می‌رسد به دلیل قدیمی بودن ساختار، امکان مهر شدن به سیستم‌های نوین حریق را ندارند، هرچند جلال ملکی سخنگوی آتش‌نشانی تهران به ما توضیح می‌دهد که «ایمن‌سازی این قبیل بیمارستان‌ها نیز میسر است ولی نیاز به کار بیشتر دارد تا تجهیزاتی مثل منبع آب، دستگاه دمنده و پله‌های فرار ساخته شود». بررسی می‌کنند، باید به آن توجه ویژه داشته باشند.

با این حال سیاست وزارت بهداشت در سال‌های اخیر بیش از آن که مقاوم‌سازی بیمارستان‌های سن بالا باشد، تخریب و نوسازی آنهاست چراکه به گفته مدیرکل منابع فیزیکی وزارت بهداشت «ترمیم هر بیمارستان بسته به حجم عملیات از ۲۰۰درصد تا ۵۰درصد هزینه ساخت یک بیمارستان جدید است».

با این حال وزارت بهداشت پس از حادثه آتش‌سوزی و انفجار کلینیک سینا اطهر که ۹۹گشته برجای گذاشت به گفته سخنگوی آتش‌نشانی تهران «توجه ویژه‌ای به ایمنی در برابر حریق دارد به طوری که دریافت تأییدیه آتش‌نشانی برای همه مراکز درمانی اعم از بیمارستان، درمانگاه، کلینیک، مطب و آزمایشگاه را الزامی کرده که بخشی از ۱۲۰۰مکان فعال، این تأییدیه را دریافت کرده‌اند و بیش از ۴۰۰مركز نیز در شرف اقدام هستند». با این حال فرسودگی بیمارستان‌ها موضوعی ورای ایمنی در برابر حریق است که مسئولان سازمان برنامه‌و بودجه و خصوصاً نمایندگان مجلس در روزهای که لایحه بودجه سال ۱۴۰۳ بررسی می‌کنند، باید به آن توجه ویژه داشته باشند.