



ژئوپارک ارس جهانی شد

یونسکو عضویت ژئوپارک ارس در شبکه جهانی ژئوپارک‌ها را اعلام کرد

۱۰



روبات ایرانی؛ جراح شگفت‌انگیز جهان

روبات جراح سینا که روز گذشته در یکی از بیمارستان‌های اندونزی راه‌اندازی شد، از سوی کشورهای دیگر هم مورد استقبال قرار گرفته است

۱۲

شنبه ۶ خرداد ۱۴۰۲ | ۱۴۰۲ دی‌ال‌قده ۱۴۴۴ | سال سی و یکم | شماره ۸۷۸۳

همیشه با ما



شوک جدید غیرانتفاعی‌ها به والدین

شهریه‌های غیر رسمی مدارس غیرانتفاعی برای سال تحصیلی آینده به ۱۰۰ میلیون تومان هم رسیده و خانواده‌های معترض از «لیست رضایت» و ثبت‌نام در سال آینده حذف می‌شوند

چرا غیرانتفاعی‌ها مهم شده‌اند؟

مدت‌هاست که مدارس غیرانتفاعی به هزار و یک دلیل برای خانواده‌ها مهم شده‌اند که شاید یکی از دلایل گرانی‌های بیش از اندازه‌شان هم خوش‌استقبالی خانواده‌ها باشد. برخی از این خانواده‌ها درباره افزایش تمایلی به ثبت‌نام در مدارس غیرانتفاعی می‌گویند: «خروجی قبولی غیرانتفاعی‌ها در کنکور، بیشتر از مدارس دولتی است و آمارهای رسمی سازمان سنجش هم این مسئله را تأیید می‌کند. آموزش‌ها پروژه‌محور و مهارت‌محور انجام می‌شود و با توجه به جمعیت کم دانش‌آموزان معلم فرصت رسیدگی به همه را دارد. همچنین آموزش‌های ارائه شده از سوی معلمانی در این مدارس بسیار متفاوت و با کیفیت‌تر از مدارس دولتی است. مهم‌تر از همه اینکه احترام و نحوه برخورد اولیای مدرسه با والدین هم به‌طور کلی متفاوت است و در آنجا راحت‌تر می‌توانند نسبت به مشکلات اعتراض و حق فرزندشان را مطالبه کنند، اما در مدارس دولتی در پاسخ به مطالبه‌گری والدین برخورد مناسبی صورت نمی‌گیرد.» البته که خودشان تأیید هم می‌کنند که با وجود پرداخت شهریه‌های گزاف برای مدارس غیرانتفاعی، همه این مدارس از کیفیت مناسبی برخوردار نیستند و اینکه پول ثبت‌نام در مدرسه غیرانتفاعی تأمین باشد، یک سوی ماجراست و سویی دیگر آن پیدا کردن مدرسه‌ای است که حتماً شرایط خوبی داشته باشد. خانم محمدی که ۲ پسرش در دبیرستان غیرانتفاعی منطقه ۲ درس می‌خوانند، در این باره می‌گوید: «تا همین یک‌سال پیش پسرانم در مدرسه‌ای در منطقه ۵ تحصیل می‌کردند که کلاس‌هایشان برخلاف وعده‌های مدیر مدرسه ۲۵ تفره برگزار می‌شد، در حالی که ابتدا به ما گفتند کلاس‌ها ۱۰ یا ۱۵ تفره است. سال ۴۰ میلیون از ما می‌گرفتند و اصلاً شرایط مناسبی هم نداشتند.»

خانم مرادی هم یک دختر مقطع ششم دبستان دارد که در مرکز آموزشی غیرانتفاعی منطقه ۲ تحصیل می‌کند که قرار است فرزندش دوره دبیرستان هم همین جا ثبت‌نام شود، اما مدیر مدرسه شهریه را به یکباره از ۴۰ میلیون تومان به ۶۰ میلیون

گزارش

مریم سرخوش

روزنامه‌نگار

۲۲۰ هزار تا ۴۰۰ هزار تومان؛ این هزینه یک روز تحصیل در دبیرستان‌های غیرانتفاعی برای اسبالت تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ است، چیزی حدود ۴۰ هزار تا ۶۶ هزار تومان برای هر ساعت. شهریه مدارس غیرانتفاعی در حال ثبت یک رکورد جدید است. پیگیری همشهری از خانواده‌ها نشان می‌دهد که مدبران برخی از مدارس غیردولتی به آنها اعلام کرده‌اند که برای سال تحصیلی آینده، شهریه‌ها در مقطع دبیرستان به ۶۰ میلیون تا ۱۰۰ میلیون تومان می‌رسد و این عدد برای دبستانی‌ها هم حدود ۲۵ میلیون تا ۵۰ میلیون تومان است. مبالغی که در توان اقتصادی بسیاری از خانواده‌ها نیست و حالا به نگرانی جدی‌شان برای سال تحصیلی آینده تبدیل شده و دوباره سیل تغییر مدرسه از بخش خصوصی به دولتی که شوخ‌تر از همیشه! البته که احمد محمودزاده، رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی و توسعه مشارکت‌های مردمی این مبالغ را تأیید نمی‌کند و می‌گوید: «هنوز هیچ مبلغی برای شهریه سه‌سال آینده به مدارس غیر دولتی اعلام نشده است.» شهریه به مدارس غیرانتفاعی در سال تحصیلی جاری، از ۴۰ میلیون تا ۳۷ میلیون تومان اعلام شده بود اما این شهریه‌ها به دلایلی از جمله کلاس‌های فوق برنامه افزایش چند برابری هم داشتند. حالا برای سال تحصیلی جدید همان شهریه‌های چند برابری شده باز هم ۳ تا ۴ برابر اعلام می‌شوند و مدبران برخی از این مدارس هم «لیست رضایت» تشکیل داده‌اند و والدینی که به هر دلیلی نسبت به مبالغ اعلام شده اعتراض داشته یا نتوانند آن را پرداخت کنند، از این فهرست خارج و به آنها اعلام می‌کنند؛ برای سال آینده از همین حالا به فکر تغییر مدرسه فرزندانشان باشند چون درخواست برای ثبت‌نام زیاد است.

میانگین بیشترین تراکم در مدارس دولتی

تراکم مطلوب ۲۰ نفر

حداکثر تراکم ۲۶ نفر



استاندارد کلاس‌های مدارس دولتی باید ۱۵ نفر باشد

حداکثر جمعیت مطلوب دانش‌آموزان در کلاس‌های درس دوره ابتدایی ۲۶ نفر، دوره متوسطه اول و متوسطه دوم ۲۸ نفر و کل دوره‌های تحصیلی ۲۲ نفر تعیین شد اما بررسی‌ها نشان می‌دهد که همین حالا هم جمعیت کلاس‌های درس متناسب با مصوبات تعیین شده نیست. منفی‌ترین پیامد آن هم فرصت کم معلمان برای توجه به تک‌تک دانش‌آموزان و پاسخ به سوالات آنهاست.

اتفاقی که به نوعی بی‌عدالتی آموزشی تعبیر می‌شود و اینکه خانواده‌ها در نهایت با عقب‌ماندگی تحصیلی فرزندانشان مواجه هستند و برای رفع آن باید هزینه‌های کلان معلم و کلاس‌های خصوصی را تأمین کنند. خبرگزاری تسنیم در این باره نوشته؛

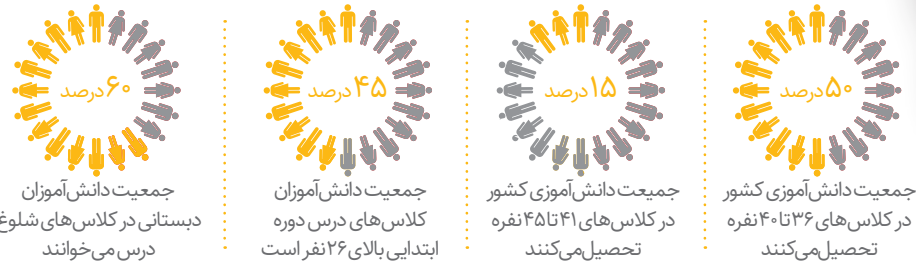
شهریه‌های گران مدارس غیرانتفاعی منجر به تغییر فضای آموزشی و افزایش ثبت‌نام دانش‌آموزان این مدارس در مدارس دولتی می‌شود. اما یکی از مهم‌ترین دغدغه‌هایی که در این باره وجود دارد همان کلاس‌های شلوغ و کاهش کیفیت خدمات آموزشی است که درباره مدارس دولتی مطرح می‌شود. کیفیت آموزش به مولفه‌های مختلف از جمله ساختمان و زیبایی فیزیکی محیط مدرسه، کلاس درس بزرگ و نورگیر، معلم توانمند و با اخلاق، جمعیت دانش‌آموزان در کلاس درس و... بستگی دارد و به‌نظر نمی‌رسد که بخشی از فاکتور هادر مدارس دولتی به‌ویژه کلاس‌شهرها براساس مصوبات شورای عالی آموزش و پرورش،

آموزش و پرورش آمار دقیقی از تراکم دانش‌آموزان در کلاس‌های مدارس دولتی ارائه نمی‌کند اما بررسی آمارهای اعلام شده از سوی سازمان برنامه و بودجه نشان می‌دهد که تراکم جمعیت دانش‌آموزان در مدارس دولتی استان تهران ۳۷، البرز ۳۷ تفره، خراسان رضوی ۲۹، سیستان و بلوچستان ۲۷ تفره است که بالاتر از حداکثر تعریف شده از سوی وزارت آموزش و پرورش است.

این در حالی است که طی سال‌های گذشته برخی از وزرای آموزش و پرورش تأکید کرده‌اند باید نسبت دانش‌آموز به معلم در مدارس دولتی کشور کاهش پیدا کند و به عدد ۱۵ برسد، اما با گذشت چند سال از این سیاست و افزایش بازسنجی معلمان، نسبت

دانش‌آموز به معلم در مقایسه با گذشته بسیار افزایش یافته است.

به‌طوری که در استان تهران و در دوره ابتدایی به‌ازای هر ۴۷ دانش‌آموز یک معلم وجود دارد و این موضوع به افزایش جمعیت دانش‌آموزان در کلاس‌های درس منجر شده است. این نسبت در تهران برای متوسطه اول ۴۱ و متوسطه دوم ۲۵ تفره است. در سیستان و بلوچستان هم دوره ابتدایی ۳۶، متوسطه اول ۳۲ و متوسطه دوم ۱۷ تفره است. که البته یکی از دلایل بهبود این شاخص برای متوسطه دوم در سیستان و بلوچستان ناشی از ترک تحصیل دانش‌آموزان و راهیابی جمعیت کمتری از آنها به این مقطع آموزشی است.



نقل قول



استقبال از هوشمندسازی نظام سلامت

بهر روز ریحیمی / معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت: هر چشمی به منزله رشد نیست. هوشمندسازی نظام سلامت و توجه به هوش مصنوعی در این حوزه باید به‌شدت مورد توجه قرار گیرد و با روی باز از آن استقبال شود. به ارتقای زیرساخت‌های بهداشتی و نظام شبکه از اولویت‌های وزارت بهداشت است. این کارها حکایت از آن دارد که به سرطان دهانه رحم مبتلا شوند. حتی براساس اعلام سازمان بهداشت جهانی، در قالب نتیجه پژوهشی پیرامون میزان بروز سرطان دهانه رحم سال ۲۰۲۰ کشورهای ایران و عراق کمترین آمار را در جهان داشتند.



بیمارستان امام‌علی (ع) در نجف، آماده ارائه خدمات به زائران اربعین

سیدعلی مرعشی / رئیس مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال احمر: در حال حاضر بیمارستان ۲۴۷ تخته امام‌علی (ع) در نجف اشرف با استقرار کادر درمانی، شامل ۲ تعاونی آموزش و پرورش و رئیس سازمان مدارس غیردولتی گفته خانواده‌ها می‌توانند اعتراضات‌شان را در سامانه mosharekatha.ir ثبت کنند، چون مؤسسه مدارس و مراکز غیردولتی مشغول تکمیل اطلاعات مورد نیاز برای تعیین شهریه هستند و تاکنون شهریه هیچ‌یک از مدارس غیردولتی برای سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ ابلاغ نشده است: «طبق الگویی که به استان‌های سراسر کشور ابلاغ شده و از اواخر خرداد امسال اجرایی می‌شود، افزایش دستمزدها، نرخ اجاره‌بها و سایر عناصر تأثیرگذار در شهریه بررسی خواهد شد. ضروری است تاب‌آوری مردم درنظر گرفته شود تا امکان پرداخت شهریه از سوی والدین فراهم باشد و از طرف دیگر باید هزینه‌های جاری مدرسه هم درنظر گرفته شود. یعنی افرات و تفریطی در افزایش نباید وجود داشته باشد. باید کاری کنیم که هم کیفیت بخشی برنامه‌های آموزشی و رویکردهای تربیتی و فرهنگی لحاظ شود و هم خانواده‌ها نتوانند در این نوع مدارس با توجه به علاقه‌مندی که نسبت به مدارس غیردولتی دارند امکان ثبت‌نام و بهره‌مندی از خدمات با کیفیت مدارس غیردولتی را داشته باشند.» او همچنین چارچوب سیاست‌های وزارت آموزش و پرورش فعالیت نداشتند و شهریه‌های خارج از مصوبه دریافت می‌کنند و متخلفند برخورد جری صورت می‌گیرد. از مؤسسه‌ها انتظار می‌رود که متناسب با شهریه ابلاغی عمل کنند و پوستر شهریه‌ها را در محل ثبت‌نام نصب کنند. از اولیای دانش‌آموزان نیز می‌خواهیم به‌عنوان ناظرین اصلی ما متناسب با شهریه‌های مصوب ثبت‌نام کنند و در صورت مشاهده هرگونه تخلف از طریق سامانه شکایات سازمان، شکایت خود را ثبت کنند.»



آیین‌نامه رتبه‌بندی معلمان باید اصلاح شود

رضا مراد صحرایی / سرپرست وزارت آموزش و پرورش: در مورد رتبه‌بندی معلمان معتمد که پس از پایان فرایند رتبه‌بندی و رسیدگی به اعتراضات، آیین‌نامه آن باید با ماورت واقعی معلمان اصلاح شود و حتی اگر لازم شود قانون سراسری این آیین‌نامه را تغییر دادیم. این موضوعی است که به دست من می‌آید به کمک مجلس و کمیسیون آموزش مورد بازنگری قرار گیرد.



آغاز برنامه مشترک همکاری‌های فناورانه ایران و اندونزی

روح‌الله دهقان / معاون علمی فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان رئیس‌جمهور: شاهد یک همکاری موفق علمی و فناورانه میان ایران و اندونزی هستیم. این موفقیتی است که تا مراحل نهایی می‌تواند آزمون‌های انسانی، مطالعات بالینی و استفاده در عرصه درمان پیش برود. وجود ظرفیت‌های مطلوب و توانمندی‌های فناورانه ۳ کشور زمینه‌ساز همکاری‌های گسترده‌تر در حوزه‌های گوناگون فناوری است.

اصل ماجرا

پشت‌صحنه تزریق واکسن گارداسیل

چند وقتی است تزریق واکسن گارداسیل موضوع داغ شبکه‌های مجازی شده است. واکسنی که برای پیشگیری انواع مشخصی از ویروس پاپیلوما‌ی انسانی یا همان HPV (عامل ایجاد سرطان دهانه رحم و سرطان مقعد) کاربرد دارد؛ اما از همه انواع سرطان‌های دهانه رحم پیشگیری نمی‌کند و به‌عنوان درمان این نوع سرطان‌ها کاربرد ندارد. مبلغان تزریق این واکسن اما سعی می‌کنند در تبلیغات پر آب و رنگ‌شان مخاطبان‌شان را با این ادعا که این واکسن از آلوده شدن فرد به ویروس پاپیلوما‌ی انسانی و در نهایت ابتلا به سرطان دهانه رحم جلوگیری می‌کند مجاب به تزریق آن کنند. این در حالی است که ما در شرایطی شاهد تبلیغات گسترده تزریق این واکسن هستیم که آمارها حکایت از آن دارد که به سرطان دهانه رحم مبتلا شوند. حتی براساس اعلام سازمان بهداشت جهانی، در قالب نتیجه پژوهشی پیرامون میزان بروز سرطان دهانه رحم سال ۲۰۲۰ کشورهای ایران و عراق کمترین آمار را در جهان داشتند.

آیا تزریق واکسن گارداسیل را بدون تجویز پزشک می‌توان انجام داد؟ به‌طور قطع تزریق هر واکسن یا مصرف هر دارویی باید توسط پزشک تجویز و توصیه شود و تزریق و مصرف خودسرانه واکسن‌ها ممکن است نه‌تنها برای افراد سالم که برای افراد بیمار هم مشکلاتی را ایجاد کند. از سوی دیگر همه پژوهشگران علمی این حوزه می‌دانند واکسنی که تحت عنوان واکسن گارداسیل این روزها در حال تبلیغ است و برای استفاده سنین ۹ سال به بالا توصیه می‌شود، برای جلوگیری از ایجاد زگیل تناسلی ساخته نشده بلکه به‌طور خاص برای جلوگیری از سرطان ساخته شده؛ تزریق این نوع واکسن، بسته به شرایط واکسیناسیون سراسری در هر کشور باید عمل شود؛ برخی کشورها این واکسن را در برنامه نظام سلامت خود قرار داده‌اند اما در ایران اینگونه نیست.

سؤال دیگری که در میان این هیاهوی تبلیغاتی مبلغان واکسن گارداسیل مطرح می‌شود این است که آیا همه زنان و دختران کشور ما در معرض ابتلا به این بیماری (HPV) قرار دارند که تزریق واکسن برای آنها واجب شود؟ حقیقت امر این است که برای پاسخ به این سؤال هم باید به ماهیت بیماری برگردیم؛ ویروسی که قرار است این واکسن، افراد را در برابرش ایمن کند ویروسی است که از طریق رابطه جنسی با بهتر است بگوییم رابطه جنسی متعدد یکی از طرفین یا حتی دو طرف منتقل می‌شود. بنابراین با توجه به فرهنگ غالب در خانواده‌های ایرانی هیچ ضرورتی ندارد فردی که در این زمره از افراد قرار نمی‌گیرد برای تزریق این واکسن اقدام کند. البته یکی از فوایدی که فروشنده‌گان این واکسن در پیش گرفته‌اند این است که می‌گویند سن و روابط جنسی در کشور پایین آمده و آگاهی‌ها در این باره کم است؛ بنابراین بهتر است خود را با واکسن در برابر ویروس‌های خطرناک و کشنده ایمن کنید موضوعی که می‌تواند کارشناسان امر با ورود جدی به آن باعث کاهش نگرانی‌ها در جامعه شوند. به گفته دکتر نرگس وحید نیا، زوج درمانگر و متخصص سلامت جنسی در گفت‌وگو با ایرنا، درست است سلت افراد در ابتلا به بیمارهای مقاربتی پایین آمده اما این تلقی که اگر کسی واکسنی تزریق کند تا سطح ایمنی‌اش بالا رود، اینگونه نیست. این پزشک به مردم هشدار می‌دهد گول تبلیغات کاذب را نخورند، ما مانند همین بحث را در کرونا داشتیم و شاهد بودیم افرادی که واکسن کرونا را دریافت کردند هم مجدداً دچار این بیماری شدند بنابراین مبلغان این واکسن صرفاً منافع مادی خود را دنبال می‌کنند.

افراد زیادی هم امروز با طرح این سؤال که چرا تزریق این واکسن در برنامه واکسیناسیون ملی قرار نمی‌گیرد، علیه وزارت بهداشت و درمان موضع گرفتارند. مطالبه‌گران معتقدند هر واکسنی که بتواند از بروز یک بیماری آن هم از نوع سرطان جلوگیری کند می‌تواند در کاهش هزینه‌های درمانی کشور کمک کند. موضوعی که موافقانی در سیستم بهداشت و درمان کشور ندارد، چرا که متخصصان و کارشناسان امر معتقدند همواره دولت‌ها در طرح‌های واکسیناسیون ملی منابعی را در نظر می‌گیرند اولاً تعیین اولویت‌های کاری نسبت به اجرای این طرح‌ها اقدام می‌کنند. برای مثال الان وضعیت ما در بحث سرطان سینه خیلی فریغ‌تر از سرطان دهانه رحم است. ۱۰۰ هزار نفر در سرطان دهانه رحم در هر ۸ هزار نفر تنها ممکن است ۲ نفر مبتلا شوند در سرطان سینه از میان هر ۸ زن یک نفر در معرض ابتلا به این سرطان قرار دارد. بنابراین هزینه‌ای که باید در پیشگیری از سرطان دهانه رحم صرف شود بهتر است در پیشگیری از سرطان سینه هزینه شود. اما اگر از لحاظ اثرگذاری واکسن‌ها هم بخواهیم محاسبه کنیم خیلی انجام این کار مقرون به صرفه نیست. در حالی که قیمت هر دز واکسن گارداسیل در بازار نزدیک به ۲ میلیون تومان است. اگر بنا بر توصیه‌های وزارت بهداشت، هر فردی برای ایمن‌شدن، به ۳ دز واکسن نیاز داشته باشد و صرفاً این تزریق برای دختران ۹ تا ۱۴ ساله صورت گیرد، بودجه واکسیناسیون ملی بیش از ۲۰ تا ۲۰ هزار میلیارد تومان می‌شود. از همه اینها که بگذریم تجربه کشورهای دیگر در زمینه تزریق واکسن مذکور خیلی جالب نیست. مثلاً ژاپنی‌ها در دوره‌ای تزریق این واکسن را در دستور کار خود قرار دادند، اما از سال ۲۰۱۳ به‌دلیل عوارض این واکسیناسیون را قطع کردند. در ایرلند و کلمبیا هم عوارض واکسن به‌حدی بود که خانواده‌ها را به نشانه اعتراض به خیابان‌ها کشاند.