

گزارش خبری



ایران در مسیر زنانه‌شدن سالمندی

ایسنا: رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت با بیان اینکه سالمندان حدود ۱۱.۵ درصد از جمعیت کشور را تشکیل می‌دهند، گفت: تنهایی، چالش اصلی سالمندان در تمام جهان محسوب می‌شود و این موضوع با سالمندشدن جامعه، کاهش جمعیت جوان و کاهش فرزندآوری بیشتر می‌شود.

دکتر صابر جباری با بیان اینکه اگرچه سالمندی با مسائل و مشکلات فراوانی همراه است اما سالمندشدن افراد از نشانه‌های افزایش امید به زندگی است، گفت: افزایش امید به زندگی در یک جامعه، بیانگر وضعیت مساعد نظام بهداشتی کشور است، اما «سالمندی جمعیت» که از مؤلفه‌های مرتبط با جمعیت است، یک شاخص مساعد قلمداد نمی‌شود. هنگامی که سخن از سالمندشدن جامعه به میان می‌آید، منظور این است که تعداد افراد جوان جامعه نسبت به سالمندان کمتر است و سالمندشدن جامعه می‌تواند کشور را با بحران روبه‌رو کند.

وی ادامه داد: بر اساس ارزیابی‌های انجام‌شده در سال ۱۴۰۳، اگر آغاز سن سالمندی را ۶۰سالگی در نظر بگیریم، سالمندان حدود ۱۱.۵ درصد از جمعیت کشور را تشکیل می‌دهند که ۴۷.۷ درصد مرد و ۵۲.۳ نیز زن هستند. بر همین اساس، ایران هم مانند بسیاری از کشورهای جهان، در مسیر زنانه‌شدن سالمندی پیش می‌رود.

جباری درباره برنامه‌های مراقبت‌های سلامت زنان سالمند گفت: وزارت بهداشت، بسته‌های مراقبتی سلامت زنان را از سنین پایین به‌ویژه در دوران نوجوانی و جوانی در اختیار جامعه هدف قرار می‌دهد. برای مثال، دیابت یک بیماری غیرواگیر است و جزء پنج عامل اصلی مرگ‌ومیر در میان زنان محسوب می‌شود که هنگام سالمندی سبب بروز مشکلات فراوانی می‌شود. وزارت بهداشت در نظر دارد از ابتلای زنان به بیماری‌هایی مانند دیابت جلوگیری کند و در صورت ابتلای آنها به این بیماری از بروز عوارض خطرناک آن جلوگیری کند.

وی با بیان اینکه شورای عالی سالمندان کشور می‌تواند نقش مؤثری در سلامت سالمندان داشته باشد، افزود: شورای سالمندان کشور می‌بایست نسبت به بیمه تکمیلی سالمندان اقدام کند تا آنها هنگام بیماری درگیر مسائل مالی نشوند.

جباری با بیان اینکه سالمندان با چالش‌های بسیاری مواجه هستند، گفت: تنهایی، چالش اصلی تمام سالمندان در تمام جهان به حساب می‌آید و این موضوع با سالمندشدن جامعه، کاهش جمعیت جوان و کاهش فرزندآوری بیشتر می‌شود.

وی ادامه داد: مسائلی مانند بهداشت دهان و دندان، اختلالات شنوایی و بینایی جزء چالش‌های سلامت سالمندان است و هزینه فراوانی به آنها تحمیل می‌کند. سالمندان برای حل مسائل بهداشت دهان و دندان، اختلالات شنوایی و بینایی به دندان مصنوعی، سمعک و عمل جراحی بینایی نیاز دارند که جزء خدمات گران حوزه سلامت است. امیدوارم در مسیری قرار گیریم که اقدامات مداخله‌ای حل اختلالات بینایی، شنوایی و بهداشت دهان و دندان سالمندان تحت پوشش بیمه تکمیلی قرار گیرد.

جباری گفت: سالمندان به دلیل بروز مشکلات سلامت به پزشکان بسیاری مراجعه می‌کنند و ناچار هستند داروهای بسیاری مصرف کنند. گاهی اوقات، داروهای تجویزی با یکدیگر تداخل دارند و سبب بروز مشکلات بیشتری برای سالمندان می‌شوند. وزارت بهداشت، دوره‌های آموزشی به منظور تجویز داروهای کمتر برای پزشکان برگزار می‌کند تا سالمندان با داروی کمتر درمان شوند.

«شرق» از ماجرای افزایش غیرقابل پیش بینی شهریه دانشگاه گزارش می‌دهد

ناترازی عدالت آموزشی



نسترن فرخه

بسیاری از آنها سال‌ها برای آرزوی پوشیدن رویوش سفید پزشکی درس خوانده‌اند و حالا حین محقق‌شدن این آرزو با افزایش شهریه‌ای افسارگسیخته روبه‌رو شده‌اند. آرزویی که شاید منجر به تغییر مسیر اجباری در زندگی آنها شود. بسیاری از این دانشجویهای پزشکی دانشگاه آزاد از قشر متوسط جامعه هستند که به دلیل این افزایش شهریه باید از دانشگاه انصراف و در آخر در رشته‌ای دیگر ادامه تحصیل دهند: افزایش شهریه‌ای غیرقابل پیش‌بینی و بیش‌ازحد معمول که زندگی همه آنها را تحت تأثیر قرار داده است. به نظر می‌رسد از دهه ۸۰ رقابت بر سر پزشکی نابرابرتر از قبل شده است.

کارکرد نظام آموزشی در یک جامعه نابرابر، بازتولید نابرابری‌های اجتماعی است.

با وجود آنکه عدالت در دست‌یابی به برخی رشته‌ها در کشور در دهه‌های اخیر کمتر شده، اما تمایل به رسیدن به این رشته‌ها نیز به همان اندازه بیشتر از قبل شده که معمولاً هم نصیب قشر بالای جامعه می‌شود. این جامعه‌شناس حوزه سلامت به این مقوله اشاره می‌کند: «سیطره نظام سرمایه‌داری و محوریت‌یافتن پول در جامعه، موجب شده است علاقه به پزشکی و احساس تهدید به جامعه و کمک به درمندان کمتر از گذشته در انتخاب رشته پزشکی نقش داشته باشد. درواقع سوبه‌های خبرخواهانه و اخلاق‌مدارانه در انتخاب پزشکی کم‌رنگ‌تر از گذشته شده است. عموماً به پزشکی به عنوان یک رشته پول‌ساز نگاه می‌کنند که امتیاز کسب پول و وجهه اجتماعی را برای فرد به ارمغان می‌آورد. برای همین اشخاص می‌خواهند با وجود نداشتن علاقه و صلاحیت علمی به این رشته پول‌ساز که در واقع یک امتیاز است دست پیدا کنند. در این رقابت سنگین، کنترل سیاسی و اقتصادی بر تحصیل پزشکی باعث شده است که عده‌ای از تحصیل در این رشته باز بمانند و دچار سرخوردگی و احساس محرومیت شوند. به‌ویژه وقتی راه‌حل تحصیل پزشکی در دانشگاه آزاد نیز با افزایش شهریه از دسترس طبقه متوسط خارج می‌شود. قابل انتظار است که این احساس محرومیت در فرزندان این طبقه تشدید شود. بی‌عدالتی در نظام آموزشی، از طرفی انگیزه‌های تحصیل و درس‌خواندن را در دانش‌آموزان بیش‌ازپیش از بین می‌برد و از طرف دیگر، تصرف فرصت‌ها و جایگاه‌های مهم آموزش عالی توسط افراد بدون صلاحیت علمی، موجب افت وضعیت علمی و تخصصی کشور خواهد شد. بسیاری از این افراد که بدون صلاحیت وارد رشته‌های مهم و مقاطع بالای دانشگاهی می‌شوند، ممکن است بعد از فارغ‌التحصیلی در رشته‌ای که مدرک گرفته‌اند کار نکنند؛ یا به خاطر صلاحیت‌نداشتن یا به دلیل احساس بی‌نیازی از آن. به این ترتیب و با چنین روندی، نیاز کشور به فارغ‌التحصیلان رشته‌های مهم بدون پاسخ باقی می‌ماند».

اجتماعی بالا پیوند داشته، تحصیل در پزشکی یکی از راه‌های تحرک اجتماعی صعودی بوده است. مثلاً فردی از طبقه فقیر و متوسط می‌توانسته با قبولی در پزشکی و پزشک‌شدن، طبقه اجتماعی خود را تغییر دهد. اما در دهه‌های اخیر عوامل سیاسی و اقتصادی در دسترسی به پزشکی اثرگذارتر از قبل شده‌اند و چون پزشکی یک امتیاز تلقی می‌شود، این امتیاز مانند بسیاری دیگر از امتیازات به طور عادلانه در اختیار همه داوطلبان قرار ندارد. حالا طبقه اجتماعی، سکونت در شهرهای بزرگ و نوع سهمیه در دسترسی به پزشکی تعیین‌کننده‌تر از قبل هستند و به نظر می‌رسد از دهه ۸۰ رقابت بر سر پزشکی نابرابرتر از قبل شده است. با این رقابت شدیدی که بر سر پزشکی و رشته‌های هم‌عرض آن در دانشگاه‌های دولتی به وجود آمده، بخشی از داوطلبان راه دیگری را برای رسیدن به آن برمی‌گزینند که دانشگاه آزاد است. این بخش از داوطلبان با اتکا به سرمایه‌های خانواده‌هایشان راهی دانشگاه آزاد می‌شوند. طبقه مرفه مشکلی در تأمین شهریه ندارند، اما طبقه متوسط که برای تأمین آینده فرزندانشان مجبور به فرستادن آنها به دانشگاه آزاد می‌شوند، ممکن است این هزینه‌ها را به‌سختی تأمین کنند و افزایش شهریه بار سنگین اقتصادی بر دوش آنها خواهد بود. دانشگاه آزاد یکی از تجلیات بارز و روشن کالایی‌شدن آموزش است که دانشگاه به عنوان یک نهاد اقتصادی متأثر از وضعیت بازار است. در این نهاد اقتصادی، گرانی و تورم بر میزان شهریه‌ها تأثیر می‌گذارد، چنان‌که امسال شهریه برخی رشته‌ها مثل پزشکی دو تا سه برابر شده است و دانشجویان طبقه متوسط در تأمین آن دچار مشکل شده‌اند. از دهه ۸۰ پزشکی به یکی از رشته‌هایی تبدیل شده که اندک‌اندک از دسترس طبقه متوسط خارج شده و به رشته‌ای برای دانش‌آموزان طبقه سرمایه‌دار تبدیل می‌شود که در کنار سایر امتیازات از امتیاز تحصیل در پزشکی نیز برخوردار باشند. چنین وضعیتی برای دانش‌آموزان به‌ویژه طبقه فرودست، نامیدکننده است و کمک‌این باور به وجود آمده که تحصیل کاری بی‌فایده است و درس‌خواندن و سواد الزاماً به پیشرفت تحصیلی و شغلی و تحرک اجتماعی منجر نمی‌شود. این

آرزوهایم بر باد رفت
در این چند روز بارها، داوطلبان رشته پزشکی به دلیل شهریه بالا، تجمع کرده‌اند اما تاکنون هیچ پاسخ روشنی دریافت نکرده‌اند. یکی از آنها که دختر جوانی است، درباره وضعیت خود می‌گوید: «من دو سال درس خواندم، دو سال با آرزوی امسال تلاش کردم و حالا که به آن رسیدم، نمی‌توانم. برای خودم باورپذیر نیست. با این شهریه من باید قید پزشکی را بزنم و چند سال صبر کنم تا دوباره در کنکور دانشگاه شرکت کنم. آن‌هم در رشته دیگری». بین تمام داوطلب‌هایی که با «شرق» گفت‌وگو کردند، پسری اشاره می‌کند: «من پشت کنکور نبودم اما تمام طول روز را درس خواندم، طبق روال هر سال شهریه را نهایت ۲۰ تا ۳۰ درصد افزایش می‌دادند؛ چون شهریه پزشکی بالاست برای آن تحقیق کرده بودم. شهریه که باید ۳۰ تا نهایت ۴۰ میلیون باشد، الان ۹۰ میلیون شده است. من هر قدر هم کار کنم، هر قدر هم پدرم کمک خرج شوم باز نمی‌توانم از پس این شهریه بربیایم». مادر دختر جوانی که ماشین زیر پایشان را فروخته‌اند تا بتوانند برای پزشکی ثبت‌نام کنند، می‌گوید: «ما به وزارت علوم رفتم گفتند به ما مربوط نیست، جلوی مجلس رفتم گفتند به ما مربوط نیست، شورای عالی انقلاب رفتم آنها هم گفتند به ما مربوط نیست. دانشگاه آزاد هم می‌گوید افزایش معقول بوده است. الان گفتند ۹۰ میلیون و زمانی که درس ما تمام شود فکر می‌کنم به یک میلیارد شهریه برسیم. این انصاف است؟».

این روند بویی از عدالت ندارد

برخی از رشته‌های تحصیلی در ایران به دلیل موقعیت شغلی مناسب‌تر احتمال موفقیت اجتماعی بیشتری را به همراه دارد؛ همچون رشته‌های پزشکی که حالا این روزها داوطلبانش با مشکلاتی روبه‌رو شده‌اند. سمین کاظمی، جامعه‌شناس جمعیت، در گفت‌وگو با «شرق» به همین موضوع اشاره می‌کند و می‌گوید: «در جامعه ما از بدو تأسیس دانشگاه، موفقیت تحصیلی با پذیرفته‌شدن در رشته پزشکی تعریف می‌شده است. علاوه‌براین با توجه به اینکه شغل پزشکی با ثروت و منزلت



دانشجویان پزشکی

جدول ۴۸۹۸ طراح: بیژن گورانی

۸		۲		۳	
		۴			
					۷
				۱	
	۹	۳	۶		
			۱		
		۲		۸	۴
				۹	۶
		۴			

سودوکو سخت ۳۸۹۴

زمان پیشنهادی: ۴۰ دقیقه

قانون‌های حل جدول سودوکو

- در هر سطر و ستون باید اعداد یک تا ۹ نوشته شود. بدیهی است که هیچ عددی نباید تکرار شود.
- در هر مربع ۳×۳ اعداد یک تا ۹ باید نوشته شود و در نتیجه هیچ عددی نباید تکرار شود.

حل سودوکو ۳۸۹۳

۳	۸	۲	۱	۴	۶	۷	۹
۷	۹	۱	۶	۳	۲	۸	۵
۶	۵	۴	۸	۷	۹	۱	۳
۲	۵	۶	۳	۸	۴	۹	۱
۸	۳	۹	۲	۱	۶	۵	۴
۴	۱	۶	۵	۷	۲	۸	۳
۱	۶	۳	۷	۲	۸	۴	۹
۵	۴	۷	۹	۶	۱	۳	۲
۹	۲	۸	۴	۵	۳	۷	۶

حل جدول ۴۸۹۷

۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۵	۳	۴	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲
۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵
۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱
۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱	۲
۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱	۲	۳
۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱	۲	۳	۴
۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱	۲	۳	۴	۵
۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱	۲	۳	۴	۵	۶
۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷
۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸

سودوکو ساده ۳۸۹۴

زمان پیشنهادی: ۲۰ دقیقه

سودوکو

سودوکو Sudoku یک واژه ترکیبی ژاپنی به معنای عدد‌های بی‌تکرار است و امروزه به جدولی از اعداد گفته می‌شود که به عنوان یک سرگرمی رایج در نشریات کشورهای مختلف به چاپ می‌رسد.

۵			۱		۶		۷	۸
			۵					
		۷			۸		۱	۵
		۷		۹	۱	۲		
		۱		۸		۳	۷	۴
		۴		۹		۸		۶
		۳		۶				
		۶		۹				
		۷						
		۶		۵				۹

افقی:

- پروردگار عالم- پنهان‌کردن- شنونده
- حرکتی در ژیمناستیک- فانی و ناپایدار- نفس خسته
- سیلی- رمانی به قلم داستایوفسکی، نویسنده روس
- دستور- تخف- همسر حضرت یعقوب(ع)
- ساختار- شخصیت اصلی کارتون باخانمان- نخستین مسجدی که در تاریخ اسلام ساخته شد
- روده‌ها- اسب سرکش- جرقه آتش
- پول تایلند- از ابزار آزمایشگاهی- رسم و سنت
- حرف جر عربی- ساختمان کروی‌شکل در هسته سلول- فریاد و فغان- تعجب زنانه
- فیلمی ساخته استیون اسپیلبرگ- کارگر کشتارگاه- آقای عرب
- لباس کشفاب- از قبایل صدر اسلام- برودت
- موی گردن شیر- درمان- رسول
- سارق- نمونه و سرمشق- تربیت ... را چون گردکان بر گنبد است
- آهنگساز
- زنی افراد کم‌طاقت- جست‌وجوگر- درون صدف
- بازکردن- به نرمی رفتارکردن- داستانی کوتاه نوشته گوگول

عمودی:

- از عناصر زیبایی معشوق در شعر فارسی- فرمانبرداری- چهار نت موسیقی پشت سر هم را گویند
- مهارت در رانندگی- دارای چنه و اندام ظریف
- صدمه- هر بخش از نماز- دست‌ها
- علم طلسمات- چنه، اندام- نشاط
- اقتصادی‌ترین خرماهای کشورمان- صندوقخانه- خدای مصریان قدیم
- حرکت و جنبش- فیلمی ساخته آیدا پناهنده با بازی الناز شاکردوست- شیعه
- حیرت‌زده- هدهد- از نرم‌افزارهای پیام‌رسان تلفن همراه
- بخش معرفی عناوین