تک خبر

مصرف ویتامین دی باعث کاهش ریسک ابتلا به ام.اس می‌شود

● **شرق:** دبیر بیست‌ودومین کنگره بیماری‌های مغزواعصاب ایران به تاثیر ویتامین دی در کاهش ریسک ابتلا به بیماری ام.اس بر اساس تحقیقات انجام شده اشاره کرد و گفت: سطح ویتامین دی در همه افراد پایین است. مسعود نبوی با بیان اینکه این‌روزها بحث تاثیر ویتامین دی در بیماری‌های مغز و اعصاب بسیار داغ است، اظهار کرد: ویتامین دی دو نقش اساسی در بدن دارد که تنظیم کلسیم بدن و استخوان‌سازی و همچنین تعدیل و ایمن‌سازی بدن از این جمله است. وی افزود: بدن ویتامین دی را به انواع مختلف جذب می‌کند و علاوه‌بر نورآفتاب، در برخی مواد غذایی چون ماهی و همچنین مکمل‌ها یافت می‌شود. وی با بیان اینکه بر اساس تحقیقات انجام شده در دنیا، سطح خونی ویتامین دی در همه افراد پایین است گفت: البته نتایج نهایی تحقیقات انجام‌شده متفاوت و متناقض بود اما با توجه به نقش و تاثیر مثبت ویتامین دی در بدن پیشنهاد شده است در برخی بیماری‌ها این نوع ویتامین مورد توجه قرار بگیرد. نبوی ادامه داد: به‌عنوان‌مثال در تحقیقات، ارتباط کاهش ویتامین دی با ریسک ابتلا به‌ام. اس اثبات شده و دانشمندان پیشنهاد کرده‌اند که به‌منظور کاهش التهاب مغز برای مبتلایان به بیماری‌های نقص ایمنی چون ام.اس ویتامین دی تجویز شود.

ادامه از صفحه ۱۶

شادی‌گذرا

همچنین با درنظرگرفتن شوری زیاد خاک در مزارع شرق اصفهان، مقداری از همین آب هم باید صرف شستن نمک‌ها از خاک شود. از همین رو این مقدار آب کمک چندانی به آغاز فعالیت کشاورزی در این اراضی پس از یک‌دوره رکود دوساله نخواهد کرد. بی‌شک هیچ مشکلی غیرقابل‌حل نبوده و با پذیرش مساله، تدبیر و جامع‌نگری، می‌توان برای آن راه‌حل‌های مناسب یافت، اما راه نجات زاینده‌رود چیست؟ در بخش کشاورزی به‌عنوان مصرف‌کننده اصلی آب، تحقیقات بسیاری صورت‌گرفته و راهکارهای متناسب با فرهنگ و عادات بومی منطقه، برای افزایش بهره‌وری مصرف آب در مزرعه، پیشنهاد شده است. به‌عنوان مثال آبیاری با آب شیرین در نوبت‌اول و پس از آن استفاده از آب زیرزمینی شور دشت، می‌تواند به افزایش محصول برخی از تولیدات کمک کند، یا راهکارهای مدیریتی دیگری که با تلفیق آب شور و شیرین، موجب کاهش مصرف آب می‌شود. علاوه‌بر آن، کارایی تغییر شیوه آبیاری برای افزایش راندمان بهره‌وری مصرف آب، با قطعیت بالایی اثبات شده است، اما مشکل اینجاست که نتیجه این پژوهش‌ها تنها در دانشگاه و مراکز تحقیقاتی بایگانی‌شده یا به‌عنوان مقاله علمی در نشریات و همایش‌ها ارایه می‌شود و متاسفانه کشاورزان و تولیدکنندگان از دستاورد این تحقیقات بی‌بهره‌اند، بنابراین سازمان‌های ذی‌ربط باید نسبت‌به آموزش و انتقال مدیریت به‌هم‌پیوسته آب و کشاورزی اقدام‌کرده و به زارعین در این راستا کمک کنند. در بخش صنعت نیز، کارخانه‌های بزرگ فولاد و پتروشیمی به‌جای استفاده از آب زاینده‌رود، لازم است با ساخت و تجهیز کارخانه به سامانه‌های تصفیه پساب، از آب‌های بازیافت‌شده استفاده کرده و از برداشت مستقیم از رودخانه تا حدممکن بکاهند. باوجود آگاهی مدیریت بخش آب کشور درخصوص مشکل عدم‌موازنه منابع و مصارف در حوضه‌زاینده‌رود، نه‌تنها درراستای بهبود وضعیت موجود اقدام اساسی صورت‌نگرفته، بلکه طرح‌های انتقال آب بین‌حوضه‌ای دیگری، مانند طرح بهشت‌آباد که شامل انتقال حدود سالانه یک‌میلیاردمترمکعب آب از سرشاخه‌های کارون به زاینده‌رود است، درحال مطالعه و اجراست. بدیهی است پروژه‌هایی ازاین‌دست ممکن است به‌صورت موقت موجب کاهش بحران در این حوضه شود، اما با تولید مشکلات بزرگ‌تر در سایر حوضه‌ها، بی‌تردید نمی‌تواند راه‌حل اساسی و پایداری به‌حساب آید. به‌عنوان‌مثال در اسفندماه سال۱۳۹۱، عده‌ای از کشاورزان شرق استان اصفهان در اعتراض به انتقال آب زاینده‌رود به صنایع استان یزد و خشک‌شدن رودخانه، به تاسیسات این سامانه انتقال آب خساراتی وارد کردند، که این موضوع باعث قطعی و جیره‌بندی آب در استان یزد شد. مدتی است شورای هماهنگی زاینده‌رود که متشکل از استانداران اصفهان، چهارمحال‌وبختیاری و یزد، معاونین وزارتخانه‌های نیرو، جهاد کشاورزی، صنعت، معدن و تجارت و سازمان محیط‌زیست است، با تشکیل جلساتی درتلاش برای مدیریت منابع حوضه‌آبریز زاینده‌رود است، اما آخرین تصمیمات این شورا تنها محدود به بستن چاه‌های غیرمجاز و برخورد با آنها، تغییر الگوی کشت و ساماندهی رودخانه بوده و تقریبا هیچ‌کدام از این تصمیم‌ها به‌صورت عملی به‌کار برده نشده است. از همین رو باید فارغ از جهت‌گیری‌ها و تصمیمات سیاسی و تعصبات استانی، با کاربرد نتایج پژوهش‌ها و تحقیقات انجام‌گرفته در حوضه‌زاینده‌رود و دعوت از تیم‌های کارشناسی، برای حصول اهداف بلندمدت مهم‌ترین منبع آب دشت‌های کویری مرکز ایران گام برداشت و با اعمال مدیریت علمی، حیات دایمی را به زاینده‌رود بازگردانده و شادی پایدار ساکنین حریم رود را فراهم کرد.

*کارشناس‌ارشد آب

«خط کفاف» جایگزین «خط فقر» می‌شود؟

۴۷ درصد ایرانی‌ها سوءتغذیه دارند

فاطمه جمال‌پور: خط‌فقر یا خط‌کفاف؛ حسین انواری، سرپرست کمیته امداد امام‌خمینی(ره) گفته است: «خط فقر را به‌شکلی که درحال‌حاضر تعریف می‌شود قبول ندارم و به‌جای طرح‌کردن خط فقر باید «خط‌کفاف» را جایگزین کرد، زیرا خط فقر واژه‌ای بی‌معناست.» وی درخصوص منظورش از «خط‌کفاف» توضیح داده: «خط‌کفاف میان فقر و غنا قرار داشته و محدوده‌ای است که تعادل برای رفع و تامین نیازهای انسانی مانند نیاز به مسکن، تفریح، تحصیل و... در آن رعایت شده است.» انواری گفته: «خط‌فقر مطلق» که درحال‌حاضر با انجام کارهایی همچون پرداخت یارانه و... در کشور بخشی از آن ترمیم شده و رو به کاهش است»؛ مساله‌ای که البته آمارها آن را تایید نمی‌کنند.» محسن ایزدخواه، کارشناس رفاه اجتماعی در گفت‌وگو با «شرق» در این‌باره گفت: «واژه فقر جزو استانداردهای بین‌المللی است و در بسیاری از آموزه‌های دینی ما هم به آن اشاره شده است. در ادبیات اقتصادی و توسعه از کلمه فقر و استانداردهایی که در این زمینه تعریف می‌شود استفاده می‌شود؛ اما اینکه سرپرست کمیته امداد به بحث بومی‌گزینی در ارتباط با سیاست‌های فقرزدایی اشاره کرده است را باید به فال‌نیک گرفت.» وی در ادامه با اشاره به سیاست توزیع سبد کالا توسط دولت گفت: «این سیاستی است که برای بهبود وضعیت جمعیتی که دچار تغذیه ناکافی هستند قابل‌تقدیر است و نه در ایران بلکه در سایر نقاط دنیا هم پیگیری می‌شود و در آمریکا هم جمعیتی شش‌میلیون‌نفری کوپن غذا می‌گیرند.» ایزدخواه در ادامه با اشاره به اینکه درحال‌حاضر هفت‌درصد جمعیت کشور دچار گرسنگی و تغذیه ناکافی هستند، گفت: «این افراد هیچ درآمدی ندارند که شکم خود را سیر کنند و علاوه‌بر جمعیت هفت‌درصدی دچار تغذیه ناکافی، براساس برآوردها ۳۰ درصد جمعیت کشور دچار سوءتغذیه هستند. این سوءتغذیه دوکارکرد منفی برای این جمعیت دارد؛ اول اینکه رشد ذهنی این افراد دچار کندی می‌شود و دوم اینکه سوءتغذیه برای رشد جسمی این افراد هم مشکل ایجاد می‌کند. وقتی ۳۰ درصد جامعه دچار سوءتغذیه است، نمی‌تواند ریزمغذی‌هایی مثل

ویتامین‌ها را تامین کند و اگر بپذیریم که بالاترین سرمایه جامعه، سرمایه انسانی آن است، آمارها حکایت از آن دارد که ۳۷ درصد سرمایه انسانی ما دچار چالش هستند. البته به احتمال زیاد این افراد در مناطق روستایی و عشایری استان‌های مرزی و استان‌های دارای محرومیت بیشتر حضور دارند.» این موضوعی است که مورد تاکید سرپرست کمیته امداد هم قرار گرفته است و انواری گفته: «برخی استان‌ها مانند ایلام و سیستان‌وبلوچستان به علت مشکلاتی همچون جنگ‌زدگی، فقدان اشتغال، عدم‌مناسب‌سازی زیرساخت‌ها و... جزو پرتراکم‌ترین استان‌ها از نظر پوشش جمعیتی و تحت پوشش این نهاد هستند.» وی در این‌باره که سالانه چه تعداد از افراد زیر خط‌فقر رفته و تحت پوشش کمیته امداد قرار می‌گیرند، عنوان کرد: «باید در نظر گرفت خط‌فقر در کجا مدنظر است؟ در شهر، روستا، کویر و یا بین عشایر؟ زیرا شرایط جغرافیایی و محیطی در هر منطقه بسیار متفاوت بوده و این شیوه مطرح‌کردن خط‌فقر صحیح نیست، بلکه باید آن را در نقاط مختلف کشور به‌طور جداگانه بررسی کرد.» ایزدخواه در ادامه با اشاره به صحبت‌های سرپرست کمیته امداد مبنی‌بر اینکه نگوییم خط فقر مطلق و بگوییم خط‌کفاف، گفت: «اسمش را هرچه بگذاریم برای خانوار پنج‌نفره در تهران خط فقر مطلق ۲/۵ میلیون‌تومان است، آن هم در شرایطی که هیچ هزینه غیرمتعارفی همچون بیماری، هزینه‌های درمان یا دانشگاه پیش‌رویشان نباشد، اگر باشد این افراد از طبقه اجتماعی فرودست هم پایین‌تر می‌روند. نکته درستی است که بگوییم خط فقر یا کفاف در سطح استان‌های مختلف متفاوت است و می‌تواند در سیستان پایین‌تر از تهران باشد یا اینکه با الگوی مصرف زندگی متفاوت شود.» وی با اشاره به اینکه یکی از وظایف دولت‌ها اندازه‌گیری خط فقر مطلق است، گفت: «این وظیفه در نظام جامع رفاه و تامین اجتماعی هم آمده است اما دولت گذشته تا سال۹۱ از اعلام آن طفره رفته بود چرا که تعریف و اعلام خط فقر یکی از شاخص‌های اندازه‌گیری کارکردهای دولت است و اگر خط‌فقر روشن شود، مشخص می‌شود که دولت‌ها تا چه اندازه در برنامه رفاه اجتماعی و توسعه اقتصادی که باید در بسترهای عدالت باشد، موفق بوده‌اند. در خط‌فقر مطلق حداقل کالری مورد نیاز دوهزارکالری است که باید در کنار بحث مسکن، پوشاک و حمل‌ونقل و... دیده شود و براساس اطلاعات سال۹۱ بیش از ۳۳ درصد جمعیت شهری و ۴۰ درصد جمعیت روستایی زیرخط فقر مطلق قرار دارند که نسبت به دوره قبل تعداد فقرا سه برابر شده و این جمعیت باید در سیاست‌های حمایتی مورد توجه قرار گیرند.» یکی از سیاست‌های حمایتی‌ای که درحال‌حاضر اجرایی می‌شود مستمری‌های پرداختی به مددجویان نهادهای حمایتی از جمله کمیته امداد امام‌خمینی(ره) و سازمان بهزیستی است. سرپرست کمیته امداد امام خمینی(ره) در این خصوص گفت: مستمری به‌صورتی که درحال‌حاضر پرداخت می‌شود، عادلانه نیست؛ زیرا بودجه‌ای به‌طور متساوی میان نیازمندان توزیع می‌شود که حدود آن را نیز دولت مشخص می‌کند. باید در نظر گرفت فرد نیازمند در چه شهر و روستایی و در چه منطقه جغرافیایی زندگی می‌کند؛ زیرا اصلا عادلانه نیست که نیازمند تهرانی با نیازمند سیستان‌وبلوچستانی یکی در نظر گرفته شود، هر چند در کنار این مستمری‌ها، خدمات دیگری نیز به این افراد ارایه می‌شود.

افزایش تعداد کشورهای حاضر در پرونده ثبت جهانی نوروز

شرق: آیین و جشن جهانی نوروز در قالب یک پرونده مشترک به نام هفت‌کشور دنیا در یونسکو به ثبت رسیده بود. با این حال در روزهای گذشته اجلاسی در تهران برگزار شد و پنج‌کشور دیگر نیز به صورت رسمی درخواست خود را برای واردشدن به این فهرست‌ها مطرح کردند. بر همین اساس پرونده نوروز، جمعه‌شب ۱۵اسفند با امضای نمایندگان تام‌الاختیار ۱۲کشور عضو نهایی شد و به زودی راهی مرکز میراث ناملموس جهانی می‌شود تا تعداد کشورهای حاضر در این پرونده افزایش یابد. محمدحسن طالبیان، معاون میراث فرهنگی، فرهاد نظری، مدیرکل دفتر ثبت آثار، حفظ و احیای میراث معنوی طبیعی به همراه یدالله پرمون، مدیر مرکز میراث ناملموس جهانی در تهران در کنار نمایندگان ۱۱کشور ترکیه، آذربایجان، هند، پاکستان، ازبکستان، قرقیزستان، قزاقستان، تاجیکستان، افغانستان، ترکمنستان و عراق، پس از بررسی چهارروزه؛ پرونده چند ملیتی نوروز را نهایی کردند. محمدحسن طالبیان، معاون میراث فرهنگی در مراسم اختتامیه نشست نهایی «تدوین پرونده چند ملیتی نوروز» موضوع نوروز را موضوع مهمی دانست که بر پایه صلح و شادمانی قرار دارد. او نشست نهایی «تدوین پرونده چندملیتی نوروز» در تهران را اجلاسی ماندگار معرفی کرد که اسامی ۱۲کشور عضو برای همیشه در تاریخ ماندگار خواهد شد. معاون میراث‌فرهنگی با اشاره به اینکه پرونده‌های بین‌المللی‌ای که به‌صورت مشترک با کشورهای مختلف انجام می‌شود به پایداری فرهنگ جهانی و صلح جهانی می‌انجامد، به نمایندگان کشورهای حاضر در مراسم اختتامیه نشست نهایی «تدوین پرونده چند ملیتی نوروز» پیشنهاد کرد برای پرونده مشترک دیگری، آمادگی خود را اعلام کنند. محمود الملاخلاف، نماینده عراق نیز بعد از امضای پرونده نوروز گفت: نوروز جشنی است که در بهار برگزار می‌شود و این پرونده موجب شد تمام کشورهای عضو به مناسبت فرارسیدن بهار و آمدن نوروز دور هم جمع شوند. اگر امروز در کشور من تروریست‌ها در حال تخریب میراث ملموس و ناملموس هستند اما باید گفت تمدن هرگز از میان نخواهد رفت. در همین حال فرهاد نظری، مدیرکل دفتر ثبت آثار، حفظ و احیای میراث معنوی طبیعی گفت: «مراسم نوروز توسط مهاجرانی که در سرتاسر دنیا از ژاپن تا آمریکا، از سوئد تا استرالیا پراکنده هستند، برگزار می‌شود. نوروز در کشورهای روسیه، غرب چین و شرق آفریقا جشن گرفته می‌شود که با حضور این کشورها، پرونده نوروز گسترده‌تر می‌شود.» به گفته مدیرکل دفتر ثبت آثار، حفظ و احیای میراث معنوی طبیعی، نوروز قابل تطبیق با تمامی نژادها، رنگ‌ها و ایدئولوژی‌ها است. نظری، به تاریخچه پرونده نوروز اشاره کرد و گفت: پرونده نوروز در سال ۲۰۰۹ با عضویت هفت‌کشور ایران، هند، پاکستان، ازبکستان، قرقیزستان، ترکیه و آذربایجان به ثبت جهانی رسید. عضویت پنج‌کشور تاجیکستان، افغانستان، قزاقستان، عراق و ترکمنستان پرونده نوروز را گسترده‌تر کرد، به این‌ترتیب نوروز با ۱۲ عضو ثبت جهانی می‌شود.

آغاز بررسی‌های وزارت بهداشت در پرونده کورشدن ۲۱ چشم در تهران

رییس بیمارستان فارابی: تهیه دارو از مراکز نامعتبر علت نابینایی بود

شرق: پایان هفته گذشته مسوولان وزارت بهداشت اخبار ضدونقیضی درباره کوری ۱۵بیمار مبتلابه بیماری AMD در کلینیک چشم‌پزشکی رازی در شمال تهران، بعد از تزریق داروی اوستین، را تایید کردند. در این حادثه بیماران دچار نابینایی از یک یا دوچشم شدند و در مجموع ۲۱ چشم از این بیماران کور شد و حالا اقدامات درمانی برای بازگرداندن بینایی این افراد ادامه دارد. در همین رابطه روز گذشته وزیر بهداشت، درمان و آموزش‌پزشکی، گفت: این موضوع درحال بررسی است و نتیجه امروز یا فردا توسط رییس سازمان غذا و دارو اعلام می‌شود. سیدحسن هاشمی افزود: برای این منظور در بیمارستان لبافی‌نژاد و بیمارستان فارابی و همان مراکزی که عمل شده‌اند، تیم ویژه‌ای تشکیل شده تا دارو از همه‌نظر بررسی شود؛ هم از نظر عملکرد کلینیکال وهم از نظر درمانی و پیشگیری تا اگر دارو اصالت ندارد، در بقیه مراکز استفاده نشود. وی افزود: دستگاه‌های قضایی کاملا مسلط به موضوع بوده و درحال پیگیری هستند. وزیر بهداشت درعین‌حال اعلام کرد: از همه افرادی که آسیب دیده‌اند حمایت، می‌شود و عمل جراحی آنها توسط بهترین همکاران انجام می‌شود. وی همچنین گفت: به همه مراکز درمانی اطلاع‌رسانی شده که اگر از اصالت دارو مطمئن نیستند و دارو از بازار قاچاق خریداری شده، به هیچ‌وجه مورد استفاده قرار نگیرد. درعین‌حال شب گذشته دستور دادم برای دوماه آینده این دارو توسط وزارتخانه از مبدا مورداعتماد و با هزینه کمتری وارد کشور شود. وی با تاکیدبر اینکه دستگاه‌های قضایی پیگیر موضوع هستند، افزود: دستگاه‌های قضایی، افرادی که سودجویی کرده و با سلامت مردم بازی می‌کنند را شناسایی کرده و به‌سرعت دستگیر می‌کنند یا شاید تاکنون دستگیر شده‌اند. وزیر بهداشت در خاتمه با بیان اینکه همه داروهای غیرمجاز در انبارها شناسایی شده‌اند، گفت: بهتر است متخلفان توسط دستگاه قضایی اعلام شوند.

داروی تزریق‌شده از نوع غیرمعتبر بوده است

ازسوی‌دیگر، محمود جباروند، رییس بیمارستان فارابی، درباره علت نابینایی افرادی که داروی اوستین را تزریق کرده بودند، اظهار کرد: داروی تزریق‌شده از نوع نامعتبر بوده است و از مراکز مورد تایید وزارت بهداشت تهیه نشده بود. وی تصریح کرد: وزارت بهداشت درحال پیگیری برای کشف منبع ورود این دارو به کشور است و علت این عارضه نیز همین منبع تایید نشده است. جباروند خاطرنشان کرد: داروی اوستین برای افراد دیابتی یا کسانی که مشکل در ماکولا دارند، مورد استفاده قرار می‌گیرد که داروی بسیار مفیدی است و در تمام جهان مورداستفاده قرار می‌گیرد و متون علمی و شواهد فراوانی برای اثربخشی آن در مجلات معتبر جهان چاپ شده است. رییس بیمارستان فارابی تاکید کرد: چنانچه این دارو از مراکز معتبر و موردتایید وزارت بهداشت تهیه و استفاده شود و شرایط تزریق استاندارد مهیا باشد، مشکلی روی نخواهد داد. وی خاطرنشان کرد: بیمارستان فارابی نیز از این دارو استفاده می‌کند که آن را از داروخانه ۱۳آبان و سایر مراکز تایید شده وزارت بهداشت تهیه می‌کند، بنابراین مشکلی بروز نمی‌کند. جباروند در رابطه با امکان بازگشت بینایی این افراد گفت: اقدامات لازم برای حل این عوارض انجام شده است و ممکن است درصدی از بینایی این افراد از بین برود، ولی قطعا نابینایی مطلق در پی نخواهد داشت. رییس بیمارستان فارابی در رابطه با اخباری مبنی‌بر عدم‌پذیرش این بیماران در بیمارستان فارابی نیز گفت: تمام این اخبار کذب است، چراکه خود من به دستور وزیر بهداشت به کلینیک رازی مراجعه کردم و این افراد را ویزیت کردم و دونفر از این افراد را که دارای مشکلات حاد در چشمان خود بودند، برای جراحی به بیمارستان فارابی منتقل کردم. وی افزود: بیمارستان فارابی پنجشنبه‌عصر این بیماران را توسط دونفر از استادان برجسته خود، یعنی دکتر علی طباطبایی، مسوول اورژانس بیمارستان فارابی و دکتر خدابنده تحت عمل‌های جراحی به‌مدت پنج‌ساعت قرار داد و آنها را روز جمعه ترخیص کرد و به کلینیک رازی بازگشتند. وی خاطرنشان کرد: بیمارستان فارابی به دستور وزیر بهداشت هر کار ممکنی را برای این افراد انجام داد و تمام اقدامات جراحی در بیمارستان فارابی برای این افراد بی‌کمترین هزینه‌ای انجام شد تا مشکل آنها مرتفع شود. جباروند گفت: اگر فردی به اورژانس فارابی مراجعه کند، قطعا موردپذیرش قرار خواهد گرفت و من پیش‌تر اعلام کردم هرکس که ادعا می‌کند اورژانس فارابی وی را نپذیرفته است، تا روز شنبه به شخص من مراجعه کند و با سند اعلام کند چه‌کسی وی را پذیرش نکرده است تا من با وی برخورد کنم، ولی تاکنون کسی مراجعه نکرده است. رییس بیمارستان فارابی تاکید کرد: بیمارستان فارابی تمام موارد اورژانس را در شرایط عادی می‌پذیرد، حال چطور می‌توان تصور کرد که در این شرایط بحرانی به افراد خدمت‌رسانی نکند.

ادامه از صفحه ۱۶

آثار زیانبار عدم تامین معیشت فرهنگیان

این درحالی است که معلمی نیاز به انگیزه‌های قوی روحی، روانی و قلبی دارد تا معلم بتواند معلمی حقیقی شود و به نقش بایسته و شایسته خود عمل کند، در غیراین‌صورت معلمان بی‌انگیزه آتی، دانش‌آموزان بی‌انگیزه‌تری پرورش خواهند داد که آسیب آن را کشور خواهد دید.

۴- عدم تامین مالی و معیشتی فرهنگیان گرایش جوانان را به مشاغلی که پایه و اساس علمی ندارند و دانش‌محور نیستند افزایش خواهد داد. چه‌بسا اگر معلمی از تقدس بیفتد اصولا تحصیل و علم از تقدس خواهد افتاد چرا که نام علم و معلم به‌هم آمیخته است. اگر معلمی از ارزش ذاتی خود فاصله بگیرد کسی نمی‌تواند فرزند خود را به تحصیل علم ازدست‌وزبان معلم متقاعد کند. لازمه مقدس‌ماندن علم، پاس‌داشتن مقام و جایگاه رفیع معلمان و فرهنگیان است و با عدم تامین مالی و معیشتی معلمان این مهم دچار خدشه و لطمه خواهد شد که از این منظر نیز آسیب عدم تامین معیشت معلمان متوجه کشور و آینده خواهد بود.

۵- عدم تامین مالی و معیشتی معلمان باعث ایجاد یأس در جامعه می‌شود. وقتی سایر مشاغل خصوصی و دولتی نسبت به معلمان در جایگاه مالی و معیشتی بالاتری قرار بگیرند، یأس و نارضایتی و ناامیدی بسط پیدا می‌کند. وقتی دانش‌آموز دیروز از دست‌وزبان معلمی درس می‌آموزد و همان دانش‌آموز دوسال بیشتر از معلمش درس می‌خواند ولی حقوقی چندبرابر معلم خود می‌گیرد، عدالت در پرداخت حقوق و مزایا دچار آسیب جدی می‌شود و باعث سرخوردگی و بی‌انگیزگی معلمان خواهد شد و بی‌انگیزگی و سرخوردگی معلمان به بی‌انگیزگی و سرخوردگی بیشتر دانش‌آموزان و حتی بخش وسیعی از جامعه خواهد انجامید که آن هم به هیچ‌وجه به مصلحت کشورمان نبوده و نیست. به‌نظر می‌رسد برای بهبود معیشت و افزایش کیفیت در آموزش‌وپروش باید فکری اساسی صورت گیرد که در این زمینه نظام رتبه‌بندی معلمان و مکانیزم‌های نوین ارزیابی می‌تواند یکی از راهکارهای ممکن باشد، به نحوی که هم از لحاظ مالی به معلمان توجه مضاعف شود. هم اینکه به تبع این توجه مضاعف، کیفیت آموزش در مدارس، بیشتر شود تا هم رضایت شغلی معلمان زحمتکش کشور شود و هم افزایش کیفیت آموزش به دانش‌آموزانی که آینده‌سازان کشور هستند را فراهم آورد.

LEON
Since 1960

هدیه‌ای متفاوت

کارت هدیه

بهترین هدیه برای مدیران بانکها، شرکت ها و سازمان ها

خدمتی نوین از رستوران لئون
برگزاری مراسم ، جشن ها، جلسات اداری
از ۱۰ نفر تا ۱۰۰ نفر در رستوران‌های لئون

آبان جنوبی: خیابان کریم خان زند
خیابان آبان جنوبی، نبش چهارراه ورشو
تلفن : ۸۸۹۰۴۶۲۵-۸۸۹۳۰۳۶۳

نیاوران: خیابان دکتر باهنر(نیاوران)
قبل از دوراهی دزاشیب
تلفن : ۲۲۷۷۴۴۰۰-۲۲۷۷۴۲۰۰

فرشته: سام سنتر- طبقه۸
تلفن : ۲۲۶۵۳۸۴۱

www.leon1960.com