

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: عمده ارز ترجیحی در اختیار حدود ۲۰ شرکت واردکننده قرار دارد و در حوزه تجهیزات پزشکی نیز شرایط مشابهی حاکم است، رضا جباری، با ارائه آمارهایی دقیق، به لایه‌های پنهان انحصار اشاره کرد و افزود: از مجموع ۴ میلیارد دلار ارز ترجیحی حوزه سلامت، نزدیک به نیمی مربوط به دارو و تجهیزات پزشکی است و حدود ۶۰۰ میلیون دلار از این حجم توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی مدیریت می‌شود؛ مجموعه ارقامی که به خوبی نشان می‌دهد تمرکز منابع چگونه قدرت و اردات را در حلقه‌ای محدود تثبیت کرده است. به گفته جباری، در ساختار موجود، نحوه تخصیص ارز ترجیحی به شکلی است که شرکت‌های ثابت برنده همیشگی هستند و این شرکت‌ها به دلیل ارتباطات، سابقه یا جایگاهی که در سال‌های گذشته به دست آورده‌اند در تمامی چرخه‌های تأمین، دسترسی بهتری به منابع دارند و همین روند باعث می‌شود شرکت‌های دیگر یا سهم کمی داشته باشند یا از بازار حذف و ورشکسته شوند و چنین ساختاری نه تنها رقابت را از بین برده، بلکه هزینه تمام‌این فرایند در نهایت به بازار دارو و بیماران منتقل می‌شود. وی، یکی از مصادیق این فرایند رانتی و انحصار را «واردات داروی فوریته» دانست و افزود: وقتی سازمان غذا و دارو کمبود را اعلام و مهلت یک ماهه برای تأمین تعیین می‌کند در این فرصت کوتاه، عملاً امکان واردات جدید وجود ندارد و شرکت‌هایی که از قبل دارو وارد کرده‌اند، در لحظه اعلام نیاز کشور «فاکتور ارائه می‌دهند» و ارز ترجیحی را دریافت می‌کنند و شرکت‌های دیگر حتی اگر نتوانند دارو یا قیمت کمتر تهیه کنند با این جمله مواجه می‌شوند که «چون فوریته بوده، شرکت دیگری قبل از شما تأمین کرده‌است» و از فرایند کنار گذاشته می‌شوند. عضو هیات رئیسه مجلس، این وضعیت و مکانیزم را «نمونه‌ای روشن از رانت و فساد ساختاری» نام نهاد و تأکید کرد: شرکت‌های هماهنگ با روند‌های سازمان که هنگام اعلام نیاز کشور، دارو را از قبل آماده دارند، اما دیگران قادر به ورود به این فرایند نیستند و راه‌اصالح این چرخه، ایجاد فضای رقابتی شفاف در واردات دارو و تجهیزات پزشکی است. به گفته جباری، کمیسیون بهداشت و درمان مجلس مصمم است این مسیر را به نفع مردم تغییر دهد و وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو باید نسبت به این اراده مطمئن باشند.

افت یادگیری در کودکان

یک روان شناس کودک و نوجوان گفت: بیش از ۷۰ درصد یادگیری از راه دین‌پن محقق می‌شود، افت تمرکز در آموزش‌های صرفاً شنیداری طبیعی است. به گزارش خبرگزاری مهر، داوود فتعی، روان شناس کودک و نوجوان، به تحلیل دلایل ضعف تمرکز و یادگیری کودکان در آموزش‌های صرفاً شنیداری و ارائه راهکارهایی برای خانواده‌ها پرداخت. وی با اشاره به یک اصل مهم در آموزش گفت: از اساس در فرایند تدریس، بیش از ۷۰ تا ۸۰ درصد یادگیری از راه دیدن میسر می‌شود. اگر معلم فقط پشت میز بنشیند و صحبت کند، بدون به‌کارگیری روش‌های متنوع، عملاً فقط از ۱۲-۱۴ درصد ظرفیت یادگیری استفاده خواهد کرد؛ بنابراین، وقتی مؤلفه‌های بصری در آموزش غایب باشند، اندمان آموزشی به شدت افت می‌کند. این روان شناس با اشاره به تجربه آموزش مجازی در دوران کرونا افزود: در آن دوران، با وجود تلاش معلمان، به دلیل فعال بودن فقط بخش صوتی، یادگیری به نحو مطلوب اتفاق نیفتاد. آمارهای غیررسمی از ترک تحصیل حدود سه میلیون دانش آموز در آن ایام حکایت دارد که بخشی قابل توجهی از آن از ضعف ذاتی آموزش‌های صرفاً شنیداری - مجازی بازمی‌گردد. فتعی در پاسخ به این پرسش که آیا زیرساخت‌های فعلی برای آموزش آنلاین مناسب است، اذعان کرد: حتی با وجود پیشرفت‌های فنی، ذهن و سلول‌های عصبی ما هنوز کاملاً آماده پذیرش صددردی آموزش آنلاین نیست. چند عامل در این مسئله نقش دارد: خستگی مغز به دلیل نور صفحه‌نمایش و پردازش اطلاعات دیجیتال، وجود محرک‌های رقابتی در خانه (مانند تلویزیون)، کاهش تعاملات اجتماعی حضوری، و ضعف در خود تنظیمی کودکان که ممکن است در حالت غیررسمی درس بخوانند. این کارشناس در ادامه با اشاره به لزوم بازبینی نظام آموزشی کشور اظهار داشت: به عنوان یک روان شناس با سی سال سابقه آموزشی می‌گویم که استفاده از هوش مصنوعی، فضای زیست دیجیتال و روش‌های متنوع تدریس، آینده انکارناپذیر آموزش است. سوال کلیدی این است: آیا روش‌های فعلی مدارس، نوجوان را برای ورود به دنیای بزرگسالی آماده می‌کند؟ آیا از نظر اقتصادی، اجتماعی و مهارتی می‌تواند روی پای خود بایستد؟ پاسخ اغلب منفی است و این نشان دهنده نیاز فوری به بازبینی محتوا، سرفصل‌ها و روش‌های آموزشی و پرورشی است. وی در پاسخ به سوالی درباره‌ی میل بودن برخی کودکان به مدرسه، دلایل مختلفی را برشمرد: وجود اختلالات یادگیری تشخیص داده نشده که باعث تجربه مکرر شکست و تحقیر می‌شود، روش‌های سنتی و خسته‌کننده تدریس که جذابیت ندارند، و تفاوت در امکانات و روش‌های مدارس. مدارس غیردولتی برای رقابت، مجبور به ایجاد جذابیت‌های بیشتر هستند که این امر در بسیاری از مدارس دولتی دیده نمی‌شود. فتعی توصیه‌های عملی برای خانواده‌ها در شرایط فعلی ارائه داد و گفت: خانواده‌ها می‌توانند با ایجاد یک «ایستگاه ثابت درس» در خانه، به بهبود تمرکز کودک کمک کنند. این فضا باید دارای نور کافی، سکوت نسبی و عاری از محرک‌های مزاحم مانند اسباب‌بازی یا تلفن همراه باشد. لوازم درسی باید منظم و در دسترس باشد.

رئیس مرکز تحقیقات مقاومت میکروبی دانشگاه علوم پزشکی تهران نسبت به شروع اپیدمی آنفلوآنزا هشدار داد و با بیان اینکه مبتلایان تا یک هفته پس از بروز علائم همچنان ناقل‌اند، تأکید کرد: مصرف خودسرانه دگزامتازون می‌تواند به بروز عوارض جدی و حتی مرگ منجر شود؛ بنابراین مهم‌ترین راهکار فعلی «پیشگیری» است. دکتر محمدرضا صالحی - رئیس مرکز تحقیقات مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی‌بیوتیک‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران در گفت‌وگو با ایسنا، درباره شیوع آنفلوآنزا اظهار کرد: تصور می‌کنم میزان اعلام اپیدمی آنفلوآنزا فرارسیده و باید این موضوع اعلام شود. بر اساس روند رو به افزایش ابتلای هم‌وطنان به آنفلوآنزا طی یک هفته گذشته می‌توان اپیدمی این بیماری را اعلام کرد. دانشیار بیماری‌های عفونی دانشگاه علوم پزشکی تهران با بیان اینکه سیستم بهداشتی و درمانی کشور باید بر اساس شرایط اپیدمی اقدام کند، تصریح کرد: هنگامی که می‌گویم عملکرد سیستم بهداشتی و درمانی باید بر اساس شرایط اپیدمی باشد، منظور این است که آموزش‌های لازم در اختیار مردم قرار گیرد. او ادامه داد: هم‌وطنان باید بدانند چه کارهایی انجام دهند که تا حد امکان از ابتلا به آنفلوآنزا پیشگیری کنند. همچنین آموزش‌ها باید به نحوی باشد که مردم بدانند در صورتی که به این بیماری مبتلا شدند چه اقداماتی انجام دهند.

استفاده از ماسک

صالحی درباره روش‌های پیشگیری از آنفلوآنزا توضیح داد: استفاده از ماسک و شست‌وشوی مرتب دست‌ها، قدم اول پیشگیری از آنفلوآنزاست. همچنین اجتناب از دست دادن، دوری‌کردن از تماس نزدیک، اجتناب از حضور در مکان‌های عمومی و رعایت موارد مربوطه و پوشش ماسک در صورت استفاده از وسایل حمل‌ونقل عمومی، به پیشگیری از آنفلوآنزا بسیار کمک می‌کند. رئیس مرکز تحقیقات مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی‌بیوتیک‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران با بیان اینکه متأسفانه شست‌وشوی دست‌ها چندان مورد توجه قرار نمی‌گیرد، گفت: آنفلوآنزا از طریق قطرات تنفسی در سطوح قابل انتقال است. بر اساس شرایط انتقال و وضعیت روزهای کنونی، بهتر است که به شست‌وشوی مرتب دست‌ها توجه کنیم.

افزایش امکان ابتلا به بیماری

این متخصص بیماری‌های عفونی با بیان اینکه امکان ابتلا به آنفلوآنزا افزایش یافته، اظهار کرد: با توجه به اینکه امکان ابتلا به آنفلوآنزا افزایش یافته، با انجام اقدامات پیشگیرانه بازهم احتمال ابتلا به این بیماری وجود دارد. هنگامی که افراد مبتلا می‌شوند، با علائمی مانند سردرد، بدن درد، تب‌های بالا، احتمال ضعف و بی‌حالی، گلودرد، آبریزش

در مسیر انجام کاری به خیابان درکه رفتیم. در نگاه اول چند جای پارک خالی دیده می‌شد، اما حاشیه خیابان پر بود از حلی، کله‌قندی و موانعی که عملاً فضای عمومی را مسدود کرده بودند. به محض کم شدن سرعت خودرو، فردی از کنار خیابان جلو آمد و با شتاب گفت «جای‌پارک می‌خوای؟ بیا اینجا داخل.» با برداشتن موانع، ما را با روی خوش به داخل هدایت کرد، اما هنگام بازگشت برای برداشتن خودرو، مردی فرد بالحن کاملاً متفاوت مبلغ ۱۵۰ هزار تومان مطالبه کرد. اعتراض با داد و تهدید پاسخ داده شد و در نهایت برای جلوگیری از هراسی، مبلغ را پرداخت و از محل خارج شدیم. بلافاصله بعد از خروج ما، او همان‌جا برای پارک را برای فردی بعدی آماده می‌کرد؛ رفتاری که شباهت این فعالیت را به یک شبکه شبه مافیایی آشکار می‌سازد. این ماجرا در محدوده بازار تهران حادث‌تر و مبالغه‌گراف و حتی به بالای ۵۰۰ هزار تومان هم می‌رسد. این مسأله گلابه‌مندی

رئیس سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور با بیان اینکه چنانچه تخصیص اعتبارات ۲ دهم درصد مالیات بر ارزش افزوده به درستی انجام شود، سازمان نوسازی می‌تواند تا پایان برنامه هفتم به هدف ایمن‌سازی ۸۰ درصدی مدارس دست یابد گفت: در سال نخست اجرای برنامه هفتم به دلیل آنکه این برنامه پس از تصویب و ابلاغ بود چه سال ۱۴۰۳ تدوین شد، اعتباری برای این بخش در بودجه

حیدر ضحان محمدی در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به شناسایی بیش از ۱۱۰۰ مدرسه سنگی ناایمن در سطح کشور گفت: نوسازی و تجهیز این مدارس در دستور کار قرار گرفته اما به دلیل عدم کفایت بودجه دولتی به مشارکت خیرین و

خطر انتقال تا ۷ روز پس از ابتلا

آنفلوآنزا به آنتی بیوتیک نیاز ندارد



بینی، اشک ریزش و احتمال سرفه‌های خشک مواجه می‌شوند. این احتمال وجود دارد که تمام این علائم در یک فرد وجود نداشته باشد.

بیماران در خانه بمانند

صالحی گفت: بیماران در مدت زمان بیماری خود باید مایعات فراوان مصرف کنند. همچنین استراحت‌کردن، استفاده از مسکن‌های ساده، مصرف میوه و سبزیجات تازه، استفاده از ویتامین C، دوری از اعضای خانواده نیز به بیماران توصیه می‌شود. افرادی که به آنفلوآنزا مبتلا می‌شوند، بهتر است که اتاق خود را از سایر اعضای خانواده جدا کنند و در خانه نیز ماسک داشته باشند. رئیس مرکز تحقیقات مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی‌بیوتیک‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران ادامه داد: افراد دارای علائم عفونت‌های تنفسی، بهتر است از حضور در مکان‌ها و وسایل حمل‌ونقل عمومی و کلاس‌های درس خودداری کنند. با توجه به اینکه احتمال انتقال این بیماری تا یک هفته وجود دارد، من از بیماران درخواست می‌کنم که نسبت به اهمیت رعایت عدم حضور در مکان‌های عمومی آگاه باشند. دانشیار بیماری‌های عفونی دانشگاه علوم پزشکی تهران تصریح کرد: اگرچه روزهای اولیه تهران را سبزی می‌کنیم مدیریت مصرف آنتی‌بیوتیک‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران با بیان اینکه متأسفانه شست‌وشوی دست‌ها چندان مورد توجه قرار نمی‌گیرد، گفت: آنفلوآنزا از طریق قطرات تنفسی در سطوح قابل انتقال است. بر اساس شرایط انتقال و وضعیت روزهای کنونی، بهتر است که به شست‌وشوی مرتب دست‌ها توجه کنیم. صالحی با بیان اینکه گروه‌های پرخطر برای پیشکان بسیار حائز اهمیت هستند، گفت: زنان باردار، افراد مبتلا به چاقی، سالمندان، کودکان کمتر از ۶ سال، افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای، مبتلایان به سرطان، بیماران تحت شیمی درمانی، بیماران دارای نارسایی‌های قلبی و ریوی این روزها باید بسیار مراقب باشند. این افراد به طور حتم از ماسک استفاده کنند و از شست‌وشوی مرتب دست‌ها غافل نشوند. او ادامه داد: اگر افراد پرخطر به آنفلوآنزا مبتلا شوند، این احتمال وجود دارد که شرایط آنها نسبت به سایر افراد سخت‌تر شود و به

خطر انتقال تا ۷ روز پس از ابتلا

آنفلوآنزا به آنتی بیوتیک نیاز ندارد

داد: در شرایط کنونی بهتر است که بر پیشگیری از ابتلا به آنفلوآنزا تمرکز کرد تا نسبت به تزریق واکسن اقدام کرد. اگرچه تزریق واکسن در حالت کلی توصیه می‌شود اما به نظر می‌رسد که اغلب موارد آنفلوآنزا «ساب‌کلاد K » باشد و این سوش در واکسن‌هایی که برای سال جاری طراحی شده، وجود ندارد. رئیس مرکز تحقیقات مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی‌بیوتیک‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران توضیح داد: براساس شرایط کنونی، بهتر است که بر پیشگیری متمرکز شویم. در حال حاضر، ماسک زدن، شستن مرتب دست‌ها و اجتناب از حضور در مکان‌های عمومی نسبت به تزریق واکسن بسیار مهم‌تر است.

کارشناس اورژانس هشدار داد

همچنین کارشناس اورژانس پیش بیمارستانی، بر ضرورت رعایت نکات پیشگیرانه برای قطع زنجیره انتقال بیماری آنفلوآنزا تأکید کرد. ولید محمد نژادیان کارشناس اورژانس پیش بیمارستانی، در گفت‌وگو با مهر بر ضرورت رعایت نکات پیشگیرانه رای قطع زنجیره انتقال بیماری آنفلوآنزا تأکید کرد. به گفته وی، آنفلوآنزا در علم پزشکی نباید با بیان اینکه آنفلوآنزایک بیماری ویروسی است، اظهار کرد: حدود ۹۰ تا ۹۵ درصد بیماران به آنتی‌بیوتیک نیاز ندارند. این احتمال وجود دارد که برخی بیماران مبتلا به آنفلوآنزا به مواردی مانند ذات‌الریه و سینه‌پوخت مبتلا شوند و با نظر پزشک به آنتی‌بیوتیک نیاز داشته باشند. متأسفانه، هنگامی که بیماران به صورت خودسرانه به درمان بیماری با آنتی‌بیوتیک روی می‌آورند، نه تنها احتمال ابتلا به عوارض آنتی‌بیوتیکی برای آنها وجود دارد، بلکه روند درمان آنفلوآنزا را به تأخیر می‌اندازند. باز هم تأکید می‌کنم که احتمال بروز مشکلات در این افراد وجود دارد. صالحی با بیان اینکه مبتلایان به آنفلوآنزا باید صبور باشند، گفت: مصرف مایعات فراوان، استراحت، مصرف مسکن‌های ساده و صبور بودن در دوران بیماری توصیه می‌شود. متأسفانه، برخی بیماران صبر کافی برای درمان خود ندارند و انتظار دارند در کوتاه‌ترین زمان بهبود یابند.

مصرف خودسرانه دگزامتازون

این متخصص بیماری‌های عفونی با بیان اینکه درمان آنفلوآنزا با آنتی‌بیوتیک دست‌نیافتنی است، توضیح داد: متأسفانه، برخی افراد برای درمان به مصرف خودسرانه دگزامتازون روی می‌آورند. مصرف خودسرانه دگزامتازون می‌تواند سبب بروز مشکلات جدی و حتی مرگ بیمار شود. تزریق دگزامتازون در آنفلوآنزادر بسیاری از موارد سبب بروز مشکلات جدی شده و به هیچ وجه توصیه نمی‌شود.

ضرورت پیشگیری

او درباره تزریق واکسن آنفلوآنزا توضیح

دهد و از آن درآمد کسب کند. فروش جای پارک در معابر عمومی، چون بدون مجوز و برخلاف حق عمومی است، دقیقاً مصداق تحصیل مال از طریق نامشروع محسوب می‌شود و قابل پیگرد است. وی در خصوص مغازه دارانی که در فضای بیرون روبه‌روی مغازه، جای پارک خودروها را با ایجاد موانعی از قبیل پرچم، کله قندی یا صندلی و موانع دیگری غصب می‌کنند یا خودرویی در جایی که حق طبیعی شهروندان است پارک نکند، افزود: اگر آن محل جای پارک مجاز باشد وزیر تابلو ممنوعیت قرار نداشته باشد، هیچ‌کس نمی‌تواند مانع توقف شهروندان شود. وی گفت: هیچ فردی حق ندارد فضای عمومی را که جز معابر شهری و متعلق به همه شهروندان است، به تصرف خود درآورد. مالکیت افراد تنها نسبت به ملک اختصاصی آن‌ها معتبر است، نه معابر عمومی. گذاشتن مانع، کله‌قندی یا هر وسیله‌ای مقابل مغازه یا در خیابان، غیرقانونی است.

تحویل دانش‌آموزان داده شد و در گام دوم هدفگذاری ۱۰ هزار کلاس درس در دست‌انجام است که این مدارس عمدتاً در حاشیه شهرهای بزرگ و مناطق کم‌برخوردار قرار دارند و شامل پروژه‌های مقاوم‌سازی، تخریب و بازسازی هستند و بر اساس برنامه زمان‌بندی شده، این طرح یک‌ساله است و باید تا مهرماه سال ۱۴۰۵ به پایان برسد. خان محمدی با بیان اینکه چنانچه تخصیص اعتبارات ۲ دهم درصد مالیات بر ارزش افزوده به درستی انجام شود، سازمان نوسازی می‌تواند تا پایان برنامه هفتم به هدف ایمن‌سازی ۸۰ درصدی مدارس دست یابد گفت: درآمد حاصل از این منبع مستقیماً از مردم دریافت می‌شود و انتظار می‌رود سازمان برنامه و بودجه همکاری بیشتری در تخصیص آن به نوسازی مدارس داشته باشد.

گزارش

تجهیز تمامی مدارس به مخزن آب

سختگوی وزارت آموزش و پرورش در خصوص فرایند اجرای طرح توزیع شیر در مدارس، گفت: توزیع شیر در مدارس یکی از اولویت‌ها و برنامه‌های اصلی آموزش و پرورش است که اکنون (مرحله اول) در مدارس ابتدایی ۴ استان کشور اجرا می‌شود. علی‌فهرادی در گفت‌وگو با ایرنا افزود: پیگیری امور مرتبط برای تأمین نیازها و ملزومات کار به صورت ویژه در دستور کار وزارت آموزش و پرورش قرار داد و به زودی اجرای آن با هماهنگی‌های لازم در تمامی استان‌ها آغاز می‌شود. وی اظهار کرد: توزیع شیر در چهار استان لرستان، خوزستان، گیلان و زنجان از اوایل ماه گذشته (آبان) آغاز شده است و در تالشیم که با نهایی کردن موارد و رفع برخی ناهماهنگی‌ها در فرایند اجرایی‌کار، طی روزهای آینده در همه مدارس کشور از جمله پایتخت و دیگر شهرستان‌های استان تهران نیز اجرا شود.

فهرادی گفت: براساس دستور وزیر آموزش و پرورش، برنامه ریزی و پیگیری کارهایاری توزیع شیر مدارس، پیش از سال تحصیلی جدید، آغاز و با جدیت دنبال می‌شود و جلسات مفصلی در این خصوص با مقامات و مدیران کشور از جمله معاون اول رئیس‌جمهور برگزار شده‌است. وی افزود: از ابتدا اقرار بود که در سال تحصیلی جدید، ۷۵ وعده شیر در مدارس کشور توزیع شود که با توجه به افزایش قیمت لبنیات، شرکت‌های تأمین‌کننده و طرف تعهد وزارت آموزش و پرورش، از انجام کار امتناع کردند که همین امر منجر به بروز وقفه در اجرای فرایند براساس برنامه ریزی‌ها شد. سختگوی وزارت آموزش و پرورش گفت: تقاهم‌نامه اولیه توزیع شیر در مدارس منعقد شده که به دلیل وجود اندک مشکلاتی (بحث افزایش قیمت لبنیات)، شرکت‌های طرف قرارداد تأمین شیر به دلیل افزایش قیمت، تعهد خود را براساس برنامه اجرا نکردند. سختگوی آموزش و پرورش اعلام کرد که بر اساس آخرین اطلاعات، قرارداد‌های توزیع شیر در برخی استان‌ها نهایی شده، ولی در مورد سایر استان‌ها هنوز اطلاعات قطعی در دست نیست. فهرادی گفت: در روز چهارشنبه هفته گذشته، استان‌های زیادی قرارداد بسته‌اند و توضیحات لازم را ارائه کرده‌اند، اگر روند همین‌طور ادامه پیدا کند، تقریباً می‌توان گفت که بیشتر استان‌ها قراردادشان تنظیم شده‌است. وی تصریح کرد: قوانین مربوط به قرنطینه ۱۰ روزه شیر، روند توزیع را تحت تأثیر قرار داده‌است.

وی ادامه داد: قانون قرنطینه ۱۰ روزه (فرام‌دما) برای شیر وجود دارد که باید رعایت شود، یعنی شیر باید ۱۰ روز قرنطینه بماند و قبل از پایان این مدت، وزارت بهداشت مجوز توزیع نمی‌دهد.

برخی استان‌ها پس از این دوره، خرید انجام داده‌اند، اما هنوز مشخص نیست که این قانون برای سال جاری است یا برای سال آینده ادامه دارد.

قیمت شیر و تاثیر آن بر روند توزیع

فهرادی افزود: قیمت شیر در حال حاضر نسبت به مهرماه بسیار افزایش یافته‌است. مهرماه هر کیلوگرم حدود ۲۳ هزار تومان بود، ولی حالا به حدود ۴۵ هزار تومان رسیده‌است. این موضوع باعث فشار بر شرکت‌ها و کاهش همکاری‌ها شده‌است.

سختگوی وزارت آموزش و پرورش افزود: سازمان برنامه در این مدت ایراداتی گرفته و محدودیت‌هایی اعمال کرده‌است، به خصوص در مناطق کم‌برخوردار. این موارد، بر روند توزیع تأثیر گذاشته‌است.

به گزارش ایرنا، علیرضا کاظمی وزیر آموزش و پرورش چندی پیش با اشاره به اینکه طرح سراسری توزیع شیر رایگان در مدارس (در آبان ماه) آغاز می‌شود، گفت که تقاهم‌نامه اولیه توزیع شیر در مدارس منعقد شده اما به دلیل وجود اندک مشکلاتی، زمان اجرای آن به تعویق افتاد که البته این طرح در ۴ استان کشور درحال اجراست. وی افزود: توزیع شیر رایگان تنها مربوط به مدارس مقطع ابتدایی نیست و اکنون توزیع شیر به صورت آزمایشی در ۲ استان زنجان و گیلان انجام می‌شود. براساس اعلام مدیران وزارت آموزش و پرورش، بی‌شننامه نرخ شیر در جلسه ۲۶ خرداد ۱۴۰۴ ستاد تنظیم بازار، قیمت هر پاکت شیر ۱۳ هزار تومان تعیین و به تصویب رسید که البته این نرخ برای برخی از مناطق خاص و محروم تا ۱۰ درصد تعیین شده‌است. طرح توزیع شیر از اولویت‌های اصلی آموزش و پرورش است.

تجهیز تمامی مدارس کشور به منبع آب

سختگوی وزارت آموزش و پرورش همچنین در پاسخ به اینکه در زمینه تأمین آب مورد نیاز مدارس کشور با توجه به مشکل تش و کم آبی در تهران و برخی شهرها چه تمهیداتی اندیشیده شده‌است، گفت: به رغم بروز این مشکل به دلیل کاهش قابل توجه بارندگی در برخی از مناطق کشور، خوشبختانه تا کنون هیچ گزارشی از بروز مشکل و قطع شدن شبکه آب شرب و مصرفی مدارس کشور دریافت نشده‌است. وی تصریح کرد: در این رابطه اقدامات موثری انجام شده به ویژه تجهیز تمامی مدارس کشور به مخزن (منبع ذخیره) آب و شرب تجهیز شده‌اند و در این خصوص جای هیچ نگرانی وجود ندارد.

روی خط آرمان ملی

جمع آوری موش‌ها

از شهرداری هاتقاضا داریم برای ریشه کن کردن موش‌ها فکر اساسی صورت گیرد. افزایش بیش از حد موش‌ها در مناطق شهرداری علی‌الخصوص در مناطق جنوب شهر باعث آزار شهروندان و بروز بیماری می‌شود.

صوری از تهران

آلودگی صوتی

در بسیاری از مناطق مسکونی که تعمیرکارهای مکانیکی، آهنگری، نجاری و دیگر مشاغل بر سروصدا فعالیت دارند، مزاحمت برای ساکنان مشکلات فراوانی ایجاد شده‌است. این گونه موضوع، بارها در ستون مربوطه چاپ شده‌است اما دریغ از رسیدگی به آن‌ها!

یک شهروند از تهران