

اخبار

ارائه آیین‌نامه «رتبه‌بندی معلمان» به دولت تا ۲۴ فروردین

معاون حقوقی و امور مجلس وزارت آموزش و پرورش با اشاره به اقدامات صورت گرفته برای حمایت از معلمان، از پیش‌بینی ۳۸ هزار میلیارد ریال بودجه در طرح رتبه‌بندی معلمان خبرداد.
قاسم احمدی لاشکی با اشاره به اینکه آئین‌نامه نظام رتبه بندی معلمان با سرعت و دقت در حال نوشتن است، افزود: نوزدهمین نشست وپرايش این آئین‌نامه را با حضور وزیر، ۲ نفر از نمایندگان مجلس و مدیران کل آموزش و پرورش که در خط اول هستند برای بررسی مشکلات و ایرادات برگزار کردیم.

وی بیان کرد: تلاش بر این است تا روز یکشنبه با حضور سازمان برنامه و بودجه و امور استخدامی آن را نهایی کنیم چون ملزم هستیم تا ۲۳ و ۲۴ فروردین ماه جاری ، آخرین پیش نویس را تقدیم هیات دولت کنیم و طبق قانون تأییدیه را بگیریم.
وی تصریح کرد: به محض ابلاغ هیات های ممیزی مرکز، استان، شهرستان ، مناطق و نواحی آموزش و پرورش شروع بکار می کنند تا معلمان براساس شاخص ها و رتبه‌های پنجگانه توزیع کنند و بر همان اساس احکام معلمان را صادر کنند.
احمدی لاشکی ادامه داد: آنچه قانون گذار از ۳۱ شهریورماه ۱۴۰۰ اعلام کرده، قابلیت اجرایی دارد و مشمول این زمان می شود لذا معلمان دغدغه این موضوع را از نظر پرداخت نداشته باشند.
وی با بیان اینکه جایگاه ، منزلت و کرامت معلمان و همچنین کیفیت آموزشی تشکیل می دهد، افزود: برای اجرای رتبه بندی معلمان در ردیف ۵۵۴۰۶۵ از جدول ۹ ردیف‌های مقرر بودجه لازم تأمین شده است.

ه واحد دیگر خرید و فروش خودرو در خیابان شکوفه تعطیل شدند

۵ واحد دیگر خرید و فروش خودرو در خیابان شکوفه منطقه ۱۹ به دلیل ایجاد سد معبر و پس از عدم بی توجهی به اخطارها تعطیل شدند.

به گزارش امتیاز، مهدی هدایت شهردار منطقه با بیان اینکه ساماندهی مشاغل مزاحم در مرحله نخست با صدور رأی محلی در سه مرحله انجام می شود افزود: درصورتیکه صاحبان این مشاغل اقدامی درخصوص رفع سد معبر و مزاحمت انجام ندهند، نسبت به تعطیلی آن ها براساس بند ۲۰ اقدام می شود.

در همین راستا ضمن تعطیلی ۵ واحد خرید و فروش خودرو در خیابان شکوفه، ۴ واحد خرید و فروش خودرو در این معبر که در پی صدوررأی بند ۲۰ تعطیل شده و مالکان آن ها اقدام به فک پلمپ غیرقانونی کرده بودند مورد پیگیری حقوقی قرار گرفتند.

به گفته او در ادامه فعالیت جمع آوری واحدهای غیر مجاز بازیافت پسماند در خیابان خالزیر نیز ۲ واحد غیر مجاز دیگر شناسایی شدند. همچنین در راستای برخورد قانونی با مشاغل که نکات ایمنی و تمهیدات آتش نشانی را رعایت نمی کنند، برای یک واحد صنفی فعال در زمینه پرکردن گازمباع در شهرک شریعتی و واحد تولیدی میل درناحیه۱ تشکیل پرونده انجام شد.

شهردار منطقه در ادامه به تشریح بخشی از اقدامات انجام شده در راستای نگهداشت شهر و حفظ محیط زیست از آلودگی حیوانات مضر شهری پرداخت و بیان کرد: در همین راستا طی طرح های اجرا شده برای کنترل جمعیت موش ها،۹۳۲مورد منافذ فعال و غیر فعال شناسایی و طعمه گذاری شد.

علاوه براین ۶۰ دریچه یکطرفه نصب ۷۵۰ مورد انسداد و اطلاع رسانی لازم نیز به شهروندان در قالب توزیع بیش از ۳۰۰ بروشور آموزشی صورت گرفت.
ضمن اینکه طی گشت زنی های انجام شده و در پاسخ به پیام های ۱۲۷ شهروندان، ۷۴ قلاده سگ ولگرد زنده گیری شد.

در راستای خدمات مطلوب و اثربخش:

کانون های اندیشه ورز در محلات دارالمومنین تشکیل می شود

کانون های اندیشه ورز با بهره مندی از ظرفیت نخبگان و افراد دغدغه مند و در راستای ارائه خدمات مطلوب و اثربخش در محلات شهرداری منطقه ۱۴ تشکیل می شود.

به گزارش امتیاز، محمد امین سالاری پور شهردار منطقه با بیان اینکه استفاده از ظرفیت نخبگان، صاحب نظران و بهره‌مندی از ظرفیت‌های موجود راهگشای مشکلات شهری خواهد بود، از تشکیل این کانون های محلی با مشارکت نخبگان و با هدف رفع مشکلات و توسعه محلات خبر داد.
سالاری پور در ادامه با بیان اینکه با فراهم شدن این بستر شهروندان منطقه با مشارکت فعال در حوزه‌های مختلف شهری در فرآیند تدوین و مرحله اجرای طرح‌ها و رفع مسائل محل سکونت خود تلاش می کنند، افزود: برای این منظور استفاده از ظرفیت های دانش بنیان و موضوعات ناوور و نهادهای مرتبط با شهرداری در همه حوزه های شهری برای توسعه و آبادانی منطقه و رضایت مندی بیشتر شهروندان در دستورکار است.

شهردار منطقه ۱۴ با تاکید بر اهمیت شناسایی ظرفیت جوانان با استعداد و کارآمد ، از برنامه ریزی برای افزایش سرانه های شهری در محلات، برگزاری رویدادهای استراتژیی با بهره مندی از ظرفیت جوانان و نخبگان، استفاده از ظرفیت بوستان ها، مساجد و... خبر داد و خاطرنشان کرد: با همکاری، هم افزایی و استفاده حداکثری از دیدگاه های کلیه صاحب نظران حوزه مسائل شهری و تدوین برنامه ای منسجم در دارالمومنین تهران، بدون تردید توسعه، پیشرفت منطقه و ارتقای کیفیت خدمات رسانی به شهروندان محقق خواهد شد.

رئیس اداره بیماری های قابل پیشگیری با واکنس وزارت بهداشت، نسبت به افزایش موارد بیماری سرخک در کشور هشدار داد.

سید محسن زهرایی در خصوص بیماری سرخک گفت: این بیماری در میان کودکان خطرناک است و در جریان همه‌گیری‌ها می‌تواند یک تا پنج درصد مرگ ایجاد کند. متأسفانه در طی سه سال اخیر آمار مرگ و میر ناشی از سرخک در دنیا افزایش یافته و سالانه ۲۰۰ هزار مرگ ناشی از سرخک ثبت می‌شود به همین دلیل می‌توان گفت که این بیماری به خصوص در میان کودکان بسیار خطرناک است.

وی ادامه داد: خطر سرخک در افرادی که سوءتغذیه و کمبود ویتامین دارند، خیلی جدی‌تر از سایرین است و عوارض طولانی مدت دارد و غیر از مرگ می‌تواند منجر به سینه‌پهلوی شدید، عفونت مغزی و نابینایی شود و در گروه سنی بالا نیز در صورتی که ایمن نباشند، عوارض جدی خواهد داشت.

علی‌رغم توصیه‌هایی که انجمن‌های علمی مختلف برای این موضوع داشتند اما تصمیم بر بازگشایی مدارس گرفته شد. امیدواریم گرم شدن هوا کمک کند که تهویه مدارس بهتر شود و این سبب شود که میزان انتشار ویروس کاهش یابد.

عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا با ابراز نارضایتی از آنچه که کاهش درصد رعایت پروتکل‌های بهداشتی در کشور خواند، گفت: احتمالاً از اواخر فروردین ماه موج هفتم آغاز شده و پیک آن به اواخر اردیبهشت برسد؛ البته امیدوارم پیش‌بینی ما اشتباه باشد و ابتلاهای رخ داده و واکنسیناسیون کمک کند و مردم ایمن باشند. دکتر سید احمد طباطبایی، با بیان اینکه شرایط کرونا را در کشور مناسب نمی‌بینم، گفت: در بازددی‌هایی که در تعطیلات نوروز از برخی نقاط داشتم شاهد بودم که درصد رعایت پروتکل‌های بهداشتی بسیار کاهش یافته است و گرچه ادعا شده بود که در طول نوروز حفظ فاصله فیزیکی و استفاده از ماسک و... بررسی می‌شود اما این موضوع در مجامع عمومی همچنان بدون نظارت ادامه داشت و مهمانی‌ها و دورهمی‌ها هم برقرار بودند.

وی افزود: افراد جدیدی ظرف چند روز گذشته علامت‌دار شدند که مجبور شدیم دستور ایزولیشن و یا سایر درمان‌ها را به آنها بدهیم. وقتی تعداد بیماران افزایش یابد طبیعی است که در میان آنها بیماران مشکل‌دار هم پیدا خواهد شد؛ بنابراین پیش‌بینی خوبی از روزهای پیش‌رو نداریم هرچند که هنوز امیدوارم این پیش‌بینی اشتباه باشد و دچار شرایط سخت نشویم. در حال حاضر نقاطی از دنیا با پیک‌های جدیدی از سویه جدید کرونا روبرو هستند و ما هم از دنیا پیروی

فهرست دارویی کشور که توسط سازمان غذا و دارو تهیه می‌شود، در دولت قبل به مدت سه سال بسته بود و همین موضوع، آسیب‌های زیادی به بیماران و صنعت داروسازی کشور وارد کرد.

موضوع تأمین داروهای حیاتی بیماران خاص و صعب‌العلاج، یکی از اولویت‌های وزارت بهداشت است که توسط سازمان غذا و دارو دنبال می‌شود. در واقع، این سازمان غذا و دارو است که می‌بایست بر اساس نیازهای دارویی بیماران، فهرست دارویی کشور را به روز رسانی کند. اما، این فهرست در دولت قبل بسته مانده بود و علت آن نیز بر کسی روشن نبود.

البته بیماران و دست‌اندرکاران صنعت داروسازی کشور، از بسته ماندن فهرست دارویی کشور به شدت گلایه مند بودند و همواره اعتراضات خود را به گوش مسئولان سازمان غذا و دارو می‌رسانند، اما، هیچ تغییری در فهرست دارویی کشور رخ نداد تا اینکه به دنبال تغییر دولت، وزیر بهداشت نیز عوض شد و به دنبال آن، رئیس جدید سازمان غذا و دارو معرفی شد.

اینگونه بود که بعد از انتصاب رئیس جدید سازمان غذا و دارو، موضوع بسته ماندن فهرست دارویی کشور مورد گلایه قرار گرفت و به دنبال آن، قرار شد این فهرست بازبینی شود. سید علی فاطمی نایب رئیس انجمن داروسازان ایران، در گفتگو با خبرنگار مهر، گفت:

کمیته تدوین فهرست دارویی ایران در سازمان غذا و دارو مستقر است و در این کمیته، تعدادی از پزشکان متخصص به همراه داروسازان حضور دارند. وی افزود: کار این کمیته، ارزیابی فهرست دارویی کشور است که می‌سنجد کدام داروها به این فهرست اضافه شوند.

نایب رئیس انجمن داروسازان ایران، با اشاره به بسته بودن فهرست دارویی کشور در دوره مدیریت سازمان غذا و دارو، باعث شد اقلام دارویی دچار کمبود شودوی در پاسخ به این سوال که آیا لازم است همه داروهایی که در دنیا تولید می‌شود در فهرست دارویی کشور وارد شود یا خیر، افزود: ضرورتی ندارد همه داروهایی که در دنیا تولید می‌شود، وارد فهرست دارویی کشور شود.

فاطمی در عین حال، مسائل اقتصادی را در باز شدن فهرست داروهای کشور دخیل دانست و گفت: تعداد زیادی از مردم و بیماران توان خرید داروهای گران قیمت را ندارند و از همین رو، کمیته تدوین فهرست دارویی ایران، ضرورتی نمی‌بیند همه داروهایی که در دنیا تولید می‌شود، وارد فهرست دارویی کشور شود. نایب رئیس انجمن داروسازان ایران تأکید کرد: در مجموع سعی بر این است که فهرست دارویی

رئیس اداره بیماری های قابل پیشگیری اعلام کرد؛

هشدار نسبت به افزایش موارد سرخک در کشور



رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکنس وزارت بهداشت، در پاسخ به این سوال که چنانچه کودکان هدف هشدار می‌دهیم به دلیل اینکه

ستاد کرونا احتمال داد:

شکل گیری موج هفتم کرونا در اواخر فروردین

کردیم. هر اتفاقی که در هر نقطه دیگر دنیا رخ داد، پس از مدتی در کشور ما هم بروز پیدا کرد و این موضوع را در گسترش شیوع سویه دلتا و امیکرون هم شاهد بودیم. او درباره احتمال وقوع موج هفتم کرونا، بیان کرد: به طور معمول حدود یک تا یک ماه‌ونیم بعد از عدم رعایت‌ها و آزادسازی‌ها، موج‌ها شکل می‌گرفتند و احتمالاً از اواخر فروردین ماه موج هفتم آغاز شده و پیک آن به اواخر اردیبهشت برسد. البته امیدوارم پیش‌بینی ما اشتباه باشد و این حد از ابتلاهای رخ داده و واکنسیناسیون به ما کمک کند و مردم ایمن باشند.

دبیر بورد ریه اطفال کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا درباره بازگشایی حضوری مدارس بدون دو پیش‌شرط تزریق واکسن و حفظ فاصله فیزیکی، اظهار کرد: علی‌رغم توصیه‌هایی که انجمن‌های علمی مختلف برای این موضوع داشتند اما تصمیم بر بازگشایی مدارس گرفته شد. امیدواریم گرم شدن هوا کمک کند که تهویه مدارس بهتر شود و این سبب شود که میزان انتشار ویروس کاهش یابد. وی با اشاره به اینکه درحال حاضر میزان بستری کودکان مبتلا به کرونا در بیمارستان اطفال بسیار کمتر از ماه‌های قبل شده است، تأکید کرد: پیشنهاداتی از سوی کمیته علمی کرونا در زمینه مدارس به ستاد ملی ارائه دادیم. البته وزیر بهداشت در ستاد ملی تنها یک رای دارد و سایر رای‌ها برای بقیه مراکز تصمیم‌گیری است. وزیر بهداشت نظرات کمیته علمی را به ستاد منتقل می‌کند اما یک رای شاید نتواند خیلی موثر باشد.

طباطبایی در پایان با اشاره به ماه مبارک رمضان نیز توصیه کرد: نباید ایجاد واهمه و ترس در مردم داشته باشیم اما باید با

بیماران باید در اولویت باشند

تبعات بسته شدن فهرست دارویی کشور

شد تا بتوانیم دغدغه بسیاری از بیماران و پزشکان حل کنیم.

در سه سال گذشته فهرست دارویی کشور بسته بود

رئیس سازمان غذا و دارو افزود: متأسفانه طی ۳ سال گذشته فهرست دارویی کشور بسته بود و اجازه ورود داروهای جدید را نداده بودند که مشکلاتی را ایجاد کرده بود. در حال حاضر این فهرست را باز کردیم تا داروهای جدید و مخصوصا داروهای بیماران صعب‌العلاج را وارد فهرست کنیم. طی ۳ سال گذشته فهرست دارویی کشور بسته بود و اجازه ورود داروهای جدید را نداده بودند که مشکلاتی را ایجاد کرده بوداین اظهارات در حالی مطرح می‌شود که اخیراً سازمان غذا و دارو متفخرانه از باز شدن فهرست دارویی با تکیه به داروهای «های تک» سخن می‌گوید که همگی داروهای گران قیمت و بر اساس منافع بنگاه‌های دارویی انتخاب شده‌اند نه نیازهای درمانی. طبیعتاً این فهرست دارویی میزان ارز بیشتری را می‌طلبد در حالی که این فهرست بایستی توسط معاونت درمان وزارت بهداشت و سازمان‌های بیمه‌گر منتشر شود نه اینکه هر کسی که در سازمان غذا و دارو صاحب سمت شد، بتواند فهرست دارویی را باز کند یا ببندد. این رویکرد بسیار بنگاه‌محورانه است که می‌تواند مشکلات زیادی را در اقتصاد دارو و افزایش چشمگیر نیازهای ارزی دارو ایجاد کند. مهدی پیرصالحی عضو هیأت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، با عنوان این مطلب که ارز مورد نیاز دارو ۲.۵ میلیارد دلار است، گفت: متأسفانه این رقم را برای دارو و تجهیزات پزشکی در سال ۱۴۰۰ و همچنین ۱۴۰۱ در نظر گرفته‌اند، در حالی که ۴ میلیارد دلار نیاز است.

وی با عنوان این مطلب که دارو تنها کالایی است که صد درصد قیمت گذاری آن توسط دولت انجام می‌شود، افزود: دولت و مجلس باید قیمت دارو را واقعی کنند، البته به شرط اینکه از مردم حمایت کنند تا هزینه‌های واقعی شدن قیمت دارو از جیب مردم پرداخت نشود.

آسیب بیماران از بسته بودن فهرست دارویی کشور
به اعتقاد کارشناسان اقتصاد سلامت، بسته شدن فهرست دارویی کشور به مردم و بیماران آسیب می‌رساند. وقتی امکان دسترسی به داروی جدید نباشد، مردم از برخی درمان‌های جدید محروم می‌شوند که این موضوع از منطق و عدالت به دور است. علاوه بر این وقتی مردم به واسطه بسته بودن فهرست دارویی کشور از دسترسی به دارو و درمان‌های جدید از طریق قانونی و رسمی در کشور محروم می‌شوند، ناچار به تهیه دارو به روش‌های مختلف همچون تهیه دارو از بازار سیاه (قاچاق) و یا از طریق فرایندهای تهیه دارو به صورت تک نسخه‌ای می‌پردازند که با هر دو روش نهایتاً متضرر می‌شوند. در فرآیند تهیه تک نسخه‌ای دارو، قیمت داروهای بیشتر از حالتی است که همان دارو توسط تولید کننده و با حتی وارد کننده رسمی در کشور تأمین می‌شود.

در همین حال، بسته شدن فهرست دارویی

به واکنسیناسیون کودکان خود اهمیت دهند و چنانچه واکنسیناسیون به طور کامل انجام شده، نگران نباشند. اگر کامل نیست سریع‌تر نسبت به تکمیل آن اقدام کنند. توصیه دوم به جامعه پزشکی است و باید متوجه باشند که بیماری سرخک از مرزهای شرقی وارد کشور می‌شود و در حال حاضر بر اساس گزارش‌های رسیده در استان‌های تهران، سیستان و بلوچستان، بوشهر، فارس، هرمزگان و یزد مواردی مشاهده شده به همین دلیل قرآنی با هدف توسعه و حواسنان باشد اگر مورد مشکوکی در این خصوص دیدند، برای جلوگیری از انتشار بیماری به مراکز بهداشتی اطلاع دهند و مورد آخر آنکه کارکنان بهداشتی توجه کامل نسبت به این بیماری داشته باشند تا سریع بتوانند رصد و پیگیری کنند و جلوی انتشار آن را بگیرند.

خبر کوتاه

اجرای ویژه‌نامه‌های مذهبی، فرهنگی و اجتماعی ماه مبارک رمضان:

۱۱۰ مهمانی منطقه ۱۲ در ماه ضیافت‌الله
شهردار منطقه ۱۲ از اجرای ۱۱۰ ویژه‌برنامه‌های مذهبی، فرهنگی و اجتماعی این منطقه به مناسبت ماه مبارک رمضان خبر داد.

به گزارش امتیاز، امیر یزدی، شهردار منطقه ضمن آرزوی قبولی طاعات و عبادت در ماه مهمانی خدا گفت: ماه رمضان، فرصت مناسبی برای جریان‌سازی‌های دینی و فرهنگی، مطابق الگوی سبک زندگی اسلامی-ایرانی است، به همین منظور، راه‌اندازی پردیس فرهنگی-قرآنی با هدف توسعه و بسط آموزه‌های قرآنی همراه با ایجاد نشاط معنوی در این شب‌های پربرکت در دستور کار شهرداری منطقه ۱۲ قرار گرفت که این پردیس هم‌اکنون در جوار مسجد تاریخی ارگ تهران واقع در خیابان داور برپا شده و تا پایان ماه مبارک هر شب، از ساعت ۲۳ تا یک بامداد، هم‌زمان با برنامه‌ها و مراسم ویژه ماه رمضان مسجد ارگ به فعالیت خواهد پرداخت.

یزدی با اشاره به غرفه‌های این پردیس افزود: در این غرفه‌ها کارویژه کودک، مسابقات قرآنی همراه با جوایز، پاسخ به شبهات دینی و مهدویت، قرائت قرآن، بازنویسی ترجمه نهج‌البلاغه، جشنواره ورزشی، خدمات سلامت و پذیرایی صلواتی برقرار است.

وی سپس از برنامه‌ریزی برای ۱۱۰ ویژه‌برنامه مذهبی، فرهنگی و اجتماعی توسط این منطقه در ایام ضیافت‌الله خبر داد و بیان کرد: به جز این پردیس قرآنی، برنامه‌هایی نظیر «محفل انس با قرآن» که مراسم شب‌های قرآنی در مساجد به شمار می‌رود، «ایطلاح، مناجات‌خوانی و اجرای زنده اذان در میادین منطقه»، «چاووشی‌خوانی و نقاره‌زنی» ویژه حلول ماه مبارک رمضان و میلاد باسعادت حضرت امام حسن مجتبی (علیه‌السلام) و «جشن کریم لیخند» به همین مناسبت که شامل مولودی‌خوانی، نورافشانی و توزیع افطاری ساده است، در محور فرهنگی برگزار خواهد شد.

شهردار قلب طهران ادامه داد: در محور خدماتی نیز «اجرای رزمایش کمک‌های مؤمنانه» به منظور توزیع بسته‌های حمایتی میان خانواده‌های کم‌برخوردار، «افطار خیرانه» برای تهیه و توزیع افطار ویژه مددجویان مقیم در گرمخانه و دیگر مراکز نگهداری مددجویان و «مراسم سفره برکت» که در آن برای دختران روزه‌اولی افطاری تهیه شده، انجام می‌گیرد.

وی همچنین گفت: «برپایی میز خدمت سلامت در مساجد» که شامل ارائه خدمات پزشکی، مامایی، تغذیه، روان‌شناسی، تست قند خون و فشار خون است، در محور توجه به سلامتی شهروندان به اجرا در می‌آید و «برگزاری مسابقات ویژه کودک و نوجوان» از جمله نقاشی، کاریکاتور، عکاسی، انیمیشن و موضوع کودک و ضیافت الهی، اجرای ویژه‌برنامه «هر محله، یک مسجد، یک کارگاه آموزشی» و پویش «مهربانی ۳» شامل اجرای مسابقه عکس و فیلم روزه‌اولی‌ها در محور آموزش برگزار خواهد شد.

به گفته یزدی در محور ورزش نیز برنامه «هزار ذکر، هزار گام» که چالش پیاده‌روی انفرادی شهروندان با ذکر اسماء الهی دعای جوشن کبیر به شمار می‌رود، برپایی «جشنواره ورزشی جام رمضان ۷ روزه در بوستان شهر» شامل غرفه‌های ورزشی، خیابان ورزش، رشته‌های تفریحی و بادی و... و پویش «دوشنبه‌های ورزشی» در ایستگاه‌های تندرستی برگزار خواهد شد.

ادامه دادداشت

کاف عصر جدید به گردن مادر دختر کم بینا افتاد

مهدی رضاخانی

در صورتیکه این روایت طبق فیلمی که حتماه راحتی در دسترس است درست نیست، چون در بخشی از گفتگو احسان علیخانی از دختر خانم بهبود یافته می پرسد سلول بنیادی را از چه کسی گرفته است و او پاسخ می دهد. مادر. و دوباره علیخانی می پرسد چرا از پدر نگرفته و دختر پاسخ می دهد که گروه خون پدر با او نمی خورده (سازگار نبوده). بنابراین مکالمه طولانی در مورد استفاده از سلول بنیادی صورت می گیرد. تهیه کنندگان و مجری برنامه این متوجه موضوع و اهمیت آن نشده اند و یا به هر دلیلی حساسیت لازم را نشان نداده اند. از این مهمتر یکی از داوران برنامه از دختر کم بینا می پرسد تصورش در زمان نابینایی از چهره مادر با آنچه بعدا دیده تا چه حد مطابقت داشته. این گفتگو هم نشان می دهد کم نابینایی کامل دختر قبل از درمان هم مورد توجه و باور پخش کنندگان خبر بوده است.

در این موارد در مطبوعات رسم است که با انتشار یک کاصحیه، پخش اشتباه را تصحیح می کنند و بابت اشتباه پخش آمده از مخاطبان عذرخواهی می کنند. اما عصر جدید نه تنها اشتباه خودش را به گردن گرفت بلکه آن را به گردن مادر انداخت که ممکن است به دلایل مختلف نادانی مانع اصلاح و درست و دقیق بیان کند. اشتباه در هر کاری اجتناب ناپذیر و از کار رسانه قابل اغماض است اما پذیرش اشتباه راه اصلاح را باز می گذارد و نشان احترام به مخاطب است. کتمان اشتباه و با طفره رفتن از پذیرش اشکال مانع اصلاح و موجب بی اعتباری رسانه می شود. کاش در برنامه اصلاحی یک بار دیگر فیلم گفتگو با دختر کم بینا در عصر جدید پخش می شد و بر اساس آنچه اتفاق افتاده بود قضاوت می شد.