

ماجرای ترک تحصیل دانش آموزان موسیانی

– خبرا احتمال ترک تحصیل ۴۵ دانش آموز بخش موسیان شهرستان دهلران که به تازگی درفضای مجازی ایلام یارتاب گسترده‌ای یافته موجب نگرانی افکار عمومی استان درباره ادامه تحصیل این دانش آموزان شده است.
در پی این رویداد احمد کریمی استاندار ایلام با ورود مستقیم به موضوع و صدور دستور ویژه فرماندار دهلران و مدیرکل آموزش و پرورش استان رامأمور کرد تا وضعیت این دانش آموزان و موانع پیش روی تحصیل آنان را پیگیری و حل کنند.
پراهم کردن امکانات و فضای مناسب تحصیلی در مناطق کم برخوردار، محروم و مرزی، افزون بر جلوگیری از ترک تحصیل دانش آموزان، اقدامی بنیادین برای تحقق عدالت آموزشی در اادامه سیاست و برنامه های دولت چهاردهم و تضمین آینده‌ای روشن برای دانش آموزان این مناطق به شمار می‌رود.
دسترسی برابر به آموزش استاندارد، یکی از مهم‌ترین جلوه‌های تامین و توجه به حقوق عامه در جامعه است.
در استان مرزی ایلام که برخی مناطق با محرومیت‌های تاریخی روبه‌رو هستند، توسعه زیرساخت‌های آموزشی و ساخت مدارس مجهز، ضرورت انکارناپذیر است تا اسعدادهای نهفته در روستاهاو بخش‌های دورافتاده شکوفا شود.
کمبود فضای آموزشی استاندارد و وسایل کمک آموزشی و چالش‌های رفت‌وآمد دانش آموزان در بخش‌هایی از این استان مانند «زردلان»، «موسیانی»، «مازین» و «وززین‌آباد»، از جمله موانعی است که خطر بازماندگی از تحصیل را به ویژه در مقطع‌های بالاتر افزایش می‌دهد.
از این رو، تمرکز بر رفع این کمبودها، نیازمند اراده‌ای جدی و اقدام‌های عملی از سوی مسئولان امر است.
ساخت و نوسازی مدارس، تامین هزینه رفت‌وآمد و یا وسیله نقلیه و اعزام آموزگاران مجرب به این مناطق، از جمله برنامه‌هایی است که می‌تواند به ادامه تحصیل دانش آموزان این مناطق کمک کند.
انتشار خبر احتمال ترک تحصیل ۴۵ دانش آموز بخش موسیان دهلران در فضای مجازی و شبکه‌های اجتماعی، واکنش به هنگام ورود مستقیم استاندار ایلام را برای شتاب بخشی به حل این مشکل به همراه داشت.

حضور میدانی در بخش موسیان

احمد کریمی در واکنش به خبرا احتمال ترک تحصیل این دانش آموزان، فرماندار دهلران و مدیرکل آموزش و پرورش استان را برای حل فوری این چالش مأمور کرد.
وی فرماندار دهلران خواست با حضور میدانی در بخش موسیان، بررسی‌های لازم را برای برداشتن موانع پیش روی این دانش آموزان در کمترین زمان ممکن بگیرند.
استاندار ایلام تاکید کرد که فراهم کردن زمینه تحصیل برای همه دانش آموزان و در دورترین نقاط استان اولویت اساسی است و هیچ دانش آموزی نباید به دلیل کمبود امکانات از کلاس درس جا بماند.
این اقدام کریمی در پیوند با برنامه‌های کلان آموزش و پرورش برای توسعه عدالت آموزشی ارزیابی می‌شود، موضوعی که مدیرکل آموزش و پرورش ایلام پیش‌تر در گفت‌وگوی ۲۶ مرداد با خبرنگار ایرنا به جزئیات آن پرداخته بود.
ایرج زینی‌وند در این باره گفته بود که برنامه‌های آموزش و پرورش ایلام با سیاست‌های دولت چهاردهم هم‌سواست و «قراگاه عدالت آموزشی» برای پایش مناطق محروم وریشه‌یابی دلیل‌های بازماندگی از تحصیل در استان راه‌اندازی شده است.
وی افزود: همه توان خود را به کار بسته‌ایم تا با اجرای نهضت عدالت آموزشی و بیستن راه‌های ترک تحصیل، از بازماندن دانش آموزان در هر مقطعی جلوگیری کنیم.

هزینه جابه‌جایی دانش آموزان

یکی از چالش‌های اصلی خانواده‌ها در مناطق محروم، هزینه جابه‌جایی دانش آموزان است و مدیرکل آموزش و پرورش در این زمینه وعده مهمی داد و گفت: برای برداشتن بار هزینه‌ها از دوش خانواده‌ها، پوشش ۱۰۰درصدی رفت‌وآمد دانش آموزان در مناطق محروم و روستایی از جمله موسیان، وزرین‌آباد، هلیلان، مازین، زرنه ایوان، چوار و منطقه مرزی بولی را بر عهده می‌گیریم.
زینی‌وند گفت: در مناطقی مانند هلیلان و زردلان سردسیر و گرمسیر، دانش آموزان پیش از این، تنها تا پایه ششم امکان درس خواندن داشتند اما پاره‌اندازی دبیرستان‌های نظری این مناطق، آن‌ها از مهرماه امسال می‌توانند در کلاس‌های مقطع متوسطه حاضر شوند.
وی چالش‌های فرهنگی را در برخی شهرستان‌ها را از موانع جدی بر سر راه ادامه تحصیل دانش آموزان دانست و تاکید کرد که چاره‌اندیشی برای حل این چالش‌ها، گامی بنیادین در مسیر استقرار عدالت آموزشی در استان ایلام به شمار می‌رود.
مدیرکل آموزش و پرورش استان ایلام همچنین در گفت و گو با اینزناگفت که رفع مشکل مدرسه موسیان با توجه به اهمیت موضوع تحصیل دانش آموزان و جلوگیری از ترک تحصیل آنان، با قید فوریت در دستور کار قرار گرفته و با حضور در منطقه این مسأله تا ۱۰ شهریور برطرف خواهد شد.

شنبه	۳۱	۰۵	۰۵	۱۴۰۵
۰۹ ربیع الاول ۱۴۴۸ / ۲۲ اوت ۲۰۲۴				

سال هشتم	۲۴۵۵
شماره	

«آرمان ملی» از شیوع بیماری‌های تنفسی گزارش می‌دهد

عفونت تنفسی در تابستان!



آرمان ملی-منصوره محمدی: تصویر آشنای بیماری‌های تنفسی برای بسیاری از ما یا روزهای سرد سال گره خورده است. اما گزارش‌های نظام مراقبت بیماری‌های تنفسی وزارت بهداشت در تابستان امسال این تصویر همیشگی را کمی به هم زده است. بررسی این گزارش‌ها نشان می‌دهد ابتلا به آنفلوآنزا در بعضی هفته‌های تابستان افزایش داشته و برای نمونه میزان ابتلا در هفته بیست و یکم سال نسبت به هفته بیستم بیشتر شده است.
علیرضا رئیسی معاون بهداشت وزارت بهداشت این افزایش را بیش از هر چیز به تجمعات انسانی مرتبط می‌داند. به گفته او عفونت‌های ویروسی اغلب در تجمعات شکل می‌گیرند و جابه‌جایی برخی مناسب‌ها به فصل تابستان می‌تواند تعداد تماس‌ها را بیشتر کند و در نتیجه زمینه انتقال عفونت‌های تنفسی را فراهم کند.
رئیی عامل دیگری را هم مطرح کرده است. تغییرات ژنی ویروس‌ها که می‌تواند باعث شود بیماری‌هایی که آنها را فصلی می‌شناسیم در فصل‌های دیگر هم سهمی از عفونت‌های تنفسی داشته باشند. او کرونا نمونه متفاوتی می‌داند که در همه فصل‌های سال در گردش بوده است. اما آنچه در ایران دیده می‌شود یک استثنای عجیب در رفتار ویروس‌ها نیست. مطالعات چند سال اخیر نشان می‌دهند تقسیم ساده سال به «زمستان و یروسی» و «تابستان بدون ویروس» چندان با واقعیت همه عفونت‌های تنفسی جور در نمی‌آید.

آنفلوآنزا در تابستان

پژوهشی که در سال ۲۰۲۶ منتشر شده و یکی از گسترده‌ترین بررسی‌ها در این زمینه است داده‌های ۱۰۸ مطالعه و ۹ میلیون و ۲۴۰ هزار مورد عفونت ویروسی تنفسی را رکتار هم گذاشته است. نتیجه

نشان می‌دهد حتی واکنش ویروس‌های مختلف به افزایش دما یکسان نیست. با هر یک درجه سانتی‌گراد افزایش دما خطر RSV و آنفلوآنزا و متاپنومو ویروس انسانی و کووید ۱۹ و کرونا ویروس‌های انسانی کاهش پیدا کرده اما جهت تغییر برای پارآنفلوآنزا و بوکاو ویروس انسانی برعکس بوده است. در این فراتحلیل خطر نسبی پارآنفلوآنزا با افزایش دما و خطر نسبی بوکاو ویروس انسانی به ۱.۸۶ درصد رسیده است.
رطوبت و بارندگی و باد نیز برای همه ویروس‌ها نتیجه مشابهی نداشته‌اند. همین تفاوت‌هایک نکته مهم را روشن می‌کند. وقتی از افزایش عفونت‌های تنفسی در تابستان حرف می‌زنیم نمی‌توان همه آنها را زیر یک عنوان گذاشت و برای همه یک علت پیدا کرد. نوع ویروس مهم است و جغرافیا و آب‌وهوا و رفتار اجتماعی مردم هم در کنار آن قرار می‌گیرند.
رد این تفاوت را می‌توان در مطالعاتی دید که به جای همه عفونت‌های تنفسی روی یک خانواده مشخص از ویروس‌ها تمرکز کرده‌اند. یک مرور نظام‌مند و فراتحلیل جهانی درباره پارآنفلوآنزای انسانی که در سال ۲۰۲۵ منتشر شده اطلاعات ۳۰۶ هزار و ۷۱۹ مورد را از ۱۴۱ محل در ۶۴ کشور بررسی کرده‌اند. پژوهشگران به این نتیجه رسیده‌اند که حتی چهار نوع پارآنفلوآنزا تقویم یکسانی ندارند. در مناطق معتدل نیمکره شمالی فصل پارآنفلوآنزای نوع ۳ به طور معمول از آوریل آغاز شده و فعالیت آن در بهار و ابتدای تابستان دیده شده است. اوج آن در این مناطق بیشتر در ماه مه بوده است. انواع دیگر پارآنفلوآنزا نیز بسته به منطقه می‌توانند از اواخر تابستان تا پاییز زمستان فعال شوند. هرچه مطالعه از یک کشور و یک بیمارستان فراتر رفته تصویر روشن‌تر شده است. فصل بیماری فقط به نام ویروس بستگی ندارد و

نوع ویروس و عرض جغرافیایی و دما و رطوبت می‌توانند زمان اوچ آن را جابه‌جا کنند. مطالعه دیگری روی بیماران مبتلا به عفونت حاد دستگاه تنفسی تحتانی در چین همین تفاوت را با اعداد نشان می‌هد. پژوهشگران اطلاعات ۲۸ هزار و ۳۶۹ بیمار بستری در ۸۱ بیمارستان دیده‌ور در ۲۲ استان را بررسی کردند. آزمایش ۱۰ هزار و ۳۸۷ نفر یعنی ۳۶.۶ درصد بیماران برای دست‌کم یکی از ویروس‌های مورد بررسی مثبت بود. از موارد مثبت ۴۰۹۱ مورد مربوط به RSV و ۲۶۶۵ مورد آنفلوآنزا و ۲۱۸۵ مورد پارآنفلوآنزای انسانی و ۴۷۸ مورد آدنو ویروس و ۱۱۲۰ مورد بوکاو ویروس انسانی بود. نتیجه‌ای که برای بحث این روزهای ایران اهمیت دارد تفاوت زمان گردش همین ویروس‌هاست. RSV و آنفلوآنزا در شمال چین بیشتر الگوی زمستانی داشتند اما پارآنفلوآنزا و بوکاو ویروس در ماه‌های بهار و تابستان میزان مثبت بالاتری نشان دادند. آدنو ویروس و کرونا ویروس انسانی نیز فصل سالانه مشخصی نداشتند. پژوهشگران در نهایت دما و فشار هوا و فشار بخار و بارندگی را از عوامل مهم مرتبط با گردش بسیاری از این ویروس‌ها معرفی کردند. داده‌های طولانی‌مدت انگلستان و ولز هم نشان می‌دهد عنوان کلی «ویروس تنفسی» می‌تواند تفاوت‌های مهم میان ویروس‌ها را پنهان کند. یک بررسی روی ۹۸۵ هزار و ۵۲۴ بیمار مبتلا به عفونت ویروسی طی سه دهه نشان داده است که کرونا ویروس‌های فصلی و آنفلوآنزای A بیشتر در زمستان اوج می‌گیرند. پارآنفلوآنزای نوع ۲ الگوی دیگری دارد و اوج آن در هفته‌های ۱۰ تا ۲۵ سال یعنی از بهار تا حوالی ابتدای تابستان دیده می‌شود. آدنو ویروس و رینو ویروس نیز نسبت به بسیاری از ویروس‌های دیگر الگوی فصلی کمتری دارند. انترو ویروس‌ها در همین داده‌ها وچ مشخص تابستانی در هفته‌های ۲۵ تا ۳۳ سال داشته‌اند. بنابراین حضور بیمار تنفسی در مطب و درمانگاه در مرداد یا شهریور لزوماً اتفاقی خارج از انتظار علمی نیست. آنچه تغییر می‌کند ترکیب ویروس‌های موجود است. حتی در مطالعات کوچک‌تر هم می‌توان رد این الگو را دید. در یک بررسی چهار ساله روی کودکان بستری مبتلا به عفونت دستگاه تنفسی تحتانی در یک منطقه نیمه گرمسیری چین ۵۲ کودک مبتلا به بوکاو ویروس انسانی شناسایی شدند. ۳۷.۸ درصد تمام موارد بوکاو ویروس ثبت شده در این مطالعه فقط در سه ماه ژوئن تا اوت نوسان داده بود. پژوهشگران فعالیت این ویروس را با دما و رطوبت مرتبط دانستند و گزارش کردند که هر چند بوکاو ویروس در طول سال قابل شناسایی است اما اوج آن در داده‌های مورد بررسی در تابستان دیده شده است، با

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر:

بحتى درباره كشت خشخاش وجود ندارد



استان‌ها باشد، گفت: هر کاری که قرار است در سال ۱۴۰۶ انجام دهیم، باید از اکنون آغاز شود و برنامه‌ریزی آن با مشارکت دفتر برنامه‌ریزی انجام گیرد. مدیران باید برای برنامه سالانه خود وقت بگذارند و کلمه به‌کلمه آن را بررسی کنند؛ زیرا اگر برنامه‌ریزی دقیق انجام شود، دیگر لازم نیست مدیران هر روز تصمیم‌جدیدی بگیرند یا روش کار را تغییر دهند. ذوالفقاری ادامه داد: وقتی مبنای فعالیت فقط جلسه و تصمیم‌های متعدد باشد، هم در تصمیم‌ها تعارض و تناقض ایجاد می‌شود و هم وقت زیادی صرف خواهد شد؛ ضمن اینکه در پایان نیز امکان ارزیابی دقیق عملکرد وجود نخواهد داشت. برنامه باید به‌گونه‌ای تنظیم شود که مسیر یکساله فعالیت را مشخص و در پایان، امکان ارزیابی میزان اجرای آن فراهم کند.

توسعه مراکز امید و زندگی

ذوالفقاری درباره مراکز امید و زندگی نیز گفت: در این زمینه باید کاملاً نظام‌مند عمل کنیم و توسعه این مراکز به‌تدریج و متناسب با تأمین منابع در مرکز و استان‌ها انجام شود. هرگونه احداث مرکز امید و زندگی بدون نقشه مصوب ممنوع است و نباید منابع کشور را هدر دهیم.

وی افزود: اگر بر اساس نقشه و برنامه مصوب حرکت کنیم،

منابع هدر نخواهد رفت و این مراکز می‌توانند در آینده، علاوه بر کارکرد اصلی خود، برای گروه‌هایی مانند زنان سرپرست خانوار فاقد شغل یا جوانان جویای کار نیز مورد استفاده قرار گیرند.

تشریح گروه‌بندی جدید

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر با تأکید بر ضرورت جدی گرفتن طرح تحول درمان اظهار کرد: این طرح از تصمیمات محوری ستاد است و نباید در اجرای آن وقفه ایجاد شود. وی با اشاره به نگرانی برخی درمانگران و صاحبان کلینیک‌ها گفت: در طرح جدید تحول درمان، افراد مبتلا به اعتیاد در پنج گروه قرار می‌گیرند؛ یک گروه در حوزه پیشگیری اولیه و دو گروه شامل افراد دارای اعتیاد خفیف و متوسط، باید در مراکز درمانی به سمت درمان قطعی هدایت شوند. گروه دیگر، افرادی هستند که اعتیاد شدید و طولانی‌مدت دارند و در شرایط فعلی قادر به ترک نیستند؛ برای این گروه، مدیریت مصرف پیش‌بینی شده تا به تدریج از مصرف پرخطر به کم‌خطر برسند.

ذوالفقاری ادامه داد: گروه پنجم شامل افراد دارای اعتیاد

شدید و پرخطر است که برای آنها مراکز امید و زندگی و مراکز کاهش آسیب (DIC) پیش‌بینی شده است. در حال حاضر تصمیمی برای اجرای طرح کاهش آسیب در کلینیک‌های درمانی گرفته نشده است.

امتیان بخشی به درمانگران

ذوالفقاری گفت: این طرح پس از بیش از یکسال بررسی و با استفاده از نظرات صاحب‌نظران و مسئولان وزارت بهداشت و درمان نهایی شده و در آینده نزدیک برای تصویب مطرح خواهد شد. درمانگران و صاحبان کلینیک‌ها نباید نگران باشند و مراکز درمانی خود را در چارچوب پروتکل‌های تعیین‌شده ادامه دهند.

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر خاطرنشان کرد: اگر مقرر شود مجوز مراکز توسط وزارت بهداشت صادر شود، نباید وقفه‌ای در فعالیت آنها ایجاد شود و فرآیند صدور مجوز باید با هماهنگی لازم و در کوتاه‌ترین زمان انجام شود.

ویژه

۸سانحه مرگبار با ۱۰ه جان باخته

رئیس پلیس راهور پلیس راهور تهران بزرگ جزئیات ۸ فقره تصادف منجر به فوت آخرین هفته مرداد ماه را اعلام کرد.
سردار سید ابوالفضل موسوی پور درباره ثبت هشت فقره تصادف فوتی هفته آخر مردادماه در پایتخت گفت: بخش عمده این حوادث، ناشی از بی‌توجهی به جلو، تردد‌های غیرمجاز عابران، تخلفات موتورسواران، سرعت‌های غیرمجاز و حرکت در خلاف جهت مسیر بود که متأسفانه در این رخدادها ۱۰ نفر از شهروندان جان خود را از دست داده‌اند.

مطالبه «پول» در مدارس هیات امنایی

با وجود تأکیدات مسئولان وزارت آموزش و پرورش مبنی بر ممنوعیت دریافت شهریه در مدارس هیئت امنایی، همزمان با آغاز فرآیند ثبت‌نام سال تحصیلی جدید، برخی خانواده‌ها از مطالبه مبالغ از سوی این مدارس خبر می‌دهند؛ مبالغی که در برخی موارد نسبت به سال گذشته تا ۱۰۰ درصد نیز افزایش یافته است. این درحالیست که سخنگوی وزارت آموزش و پرورش اعلام کرد والدین در صورت مواجهه، این موضوع را از طریق بازرسی مناطق اطلاع دهند. به گزارش ایستنا، از دیهشت‌ماه امسال بود که علیرضا کاظمی، وزیر آموزش و پرورش، در جلسه شورای عالی آموزش و پرورش از هیئت امنایی شدن همه مدارس کشور خبر داد؛ طرحی که به گفته وی با هدف توسعه عدالت آموزشی و استفاده از ظرفیت‌های موجود در محله، منطقه و استان‌ها برای ارتقای کیفیت آموزشی و تربیتی مدارس دنبال می‌شود.

علت شیوع عفونت‌های تنفسی در تابستان

معاون بهداشت وزارت بهداشت درباره علل وجود عفونت‌های تنفسی در فصل تابستان و تابستان بالاتر بودن برخی استان‌ها از آستانه هشدار، توضیحاتی ارائه داد. بررسی گزارش‌های نظام مراقبت‌های دیده‌وری عفونت‌های تنفسی در گردش طی فصل تابستان نشان می‌دهد، میزان ابتلا به آنفلوآنزا در برخی هفته‌های تابستان افزایش داشته؛ به طور مثال، میزان ابتلا به آنفلوآنزای طی هفته بیست و یکم سال نسبت به هفته بیستم افزایش داشته است. دکتر علیرضا رئیسی – معاون بهداشت وزارت بهداشت – در گفت و گو با ایسنا درباره افزایش آنفلوآنزا در برخی هفته‌های تابستان گفت: عفونت‌های ویروسی، اغلب در تجمعات شکل می‌گیرد. با توجه به اینکه برخی از مناسبت‌ها به فصل تابستان منتقل می‌شود، عفونت‌های تنفسی نیز افزایش می‌یابد. او توضیح داد: همچنین جهش ژنی که در برخی ویروس‌ها شکل می‌گیرد، سبب می‌شود بیماری‌های تنفسی فصلی در درصدی از عفونت‌های تنفسی در فصول دیگر باشد. البته ویروسی مانند کرونا فصل نمی‌شناخت و در تمام فصول سال وجود داشت. رئیسی درباره علت افزایش عفونت‌های تنفسی گفت: علت شیوع ویروس‌های تنفسی خیلی معمولی که وجود دارند، بیشتر به دلیل تجمعات است. هر تجمعی می‌تواند سبب انتشار بیماری‌های تنفسی شود.

شناسایی کانون‌های آلودگی سواحل مکران

مدیرکل آلودگی دریایی سازمان حفاظت محیط زیست از اجرای مطالعات جامع آلودگی سواحل مکران از خلیج گواتر تا جاسک خبر داد. امید صدیقی، مدیرکل آلودگی دریایی سازمان حفاظت محیط زیست در گفتگو با مهر با اشاره به اجرای مطالعات جامع آلودگی در سواحل مکران گفت: با انجام این مطالعات، وضعیت آلودگی و کانون‌های آلاینده در محدوده خلیج گواتر تا جاسک شناسایی شده و نتایج بررسی آلودگی آذیان نیز به دست آمده است که اطلاعات و سهم هر ویروس در نمونه‌های مثبت چقدر است می‌تواند مشخص کند یک با یک نوسان کوتاه‌مدت روبه‌رو هستیم یا تغییر مهم‌تری در الگوی گردش ویروس‌ها رخ داده است. آنچه فعلاً از مطالعات جهانی می‌دانیم این است که تابستان، سد محکمی در برابر ویروس‌های تنفسی نیست.

پرونده کنکور ۱۴۰۵ بسته شد

با برگزاری آزمون گروه‌های آزمایشی علوم ریاضی و فنی و علوم انسانی در صبح جمعه ۳۰ مرداد، پرونده آزمون سراسری سال ۱۴۰۵ پس از دوروز رقابت داوطلبان بسته شد. آزمون سراسری سال ۱۴۰۵ با شرکت یک میلیون و ۷۰ هزار و ۲۴۱ متقاضی در روزهای ۲۹ و ۳۰ مرداد برگزار شد. آزمون گروه آزمایشی علوم تجربی صبح پنجشنبه و آزمون‌های گروه‌های آزمایشی هنر و زبان‌های خارجی عصر پنجشنبه ۲۹ مرداد و آزمون‌های علوم ریاضی و فنی و علوم انسانی صبح جمعه ۳۰ مرداد برگزار شدند. در آزمون گروه آزمایشی علوم ریاضی که صبح جمعه برگزار شد، ۱۳۵ هزار و ۸۱۳ داوطلب شرکت کردند که ۵۳ هزار و ۹۳۷ نفر زن و ۸۱ هزار و ۸۷۶ نفر مرد بودند. به این ترتیب، ۴۰ درصد شرکت‌کنندگان این گروه زن و ۶۰ درصد مرد بودند. همچنین در آزمون گروه آزمایشی علوم انسانی ۳۲۷ هزار و ۷۳۴ داوطلب شرکت کردند که از این تعداد ۱۰۴ هزار و ۴۸۸ نفر مرد و ۲۲۳ هزار و ۲۴۸ نفر زن بودند. سهم مردان در این گروه ۳۱ درصد و سهم زنان ۶۹ درصد بود. با پایان برگزاری آزمون سراسری، اکنون داوطلبان باید منتظر اعلام کلید اولیه آزمون‌های سراسری و پذیرش دانشجوی معلم سال ۱۴۰۵ باشند. براساس اعلام سازمان سنجش آموزش کشور، کلید اولیه آزمون‌ها عصر روز یکشنبه اول شهریورماه روی سایت سازمان سنجش قرار می‌گیرد. براساس برنامه سراسری اعلام شده، نتایج اولیه آزمون سراسری سال ۱۴۰۵ در آخر شهریورماه اعلام خواهد شد و پس از آن یک بازه زمانی یک هفته‌ای برای انتخاب رشته در نظر گرفته می‌شود. سازمان سنجش همچنین اعلام کرده است که تلاش می‌شود نتایج نهایی در دهه دوم آبان ماه اعلام شود.