

آمار تکان دهنده از محرومیت تحصیلی معلولان؟!‌

فرهاد خادمی

روزنامه همشهری در گزارشی تاسفبار نوشته بود؛ ۳۰ هزار معلول محروم از تحصیل! بیش از ۴۷ درصد کودکان معلول، بی‌سوادند و تنها ۱۱ هزار معلول دارای تحصیلات عالی‌اند.

در این گزارش همچنین آمده است:۴۰ هزار دانش‌آموز نابینا، ناشنوا، اوتیسم و معلول جسمی داریم که از این تعداد ۲۲ هزار نفر در مدرسه عادی اما با شرایط سخت درس می‌خوانند!

در نگاه اول باید گفت واقعاً چرا؟

چرا این بخش از احاد جامعه که خود درگیر مشکلات عدیده جسمی و شاید هم ذهنی باشند نباید از امکانات آموزشی یکسان و برابر برخوردار باشند؟

به واقع کجای کار می‌لنگد که نهاده‌ها و سازمان‌های مسئول بخصوص آموزش و پرورش قادر نیستند که عدالت آموزشی را دربارہ این عزیزان اجرایی کنند؟ سازمان بهزیستی، وزارت آموزش و پرورش چه برنامه ای برای این طایف خاص از جامعه دارند؟ اگر ندارند که واولیاست و اگر دارند چرا باید شاهد چنین آمار وحشتناک و تأسفباری باشیم؟

به راستی نقش نظارتی مجلس در این میان کجاست؟ دو کمیسیون اصلی مجلس به آموزش و پرورش و وزارت علوم اختصاص دارد بگذریم که کمیسیون بهداشت هم باید در این مهم دخیل باشد اما متأسفانه شاهدیم که در سایه بی‌توجهی مجلسیان چنین بی‌توجهی‌هایی را در جامعه شاهد هستیم.

اینکه این طیف از جامعه ایران عملا از تحصیل محروم هستند یک فاجعه انسانی است که باید مسئولان ناکارآمدی که مسبب چنین وضعیتی شده اند بازخواست شوند و از کار برکنار شوند.

واقعاً جای تأسف است در جامعه‌ای که تحت تأثیر تعلیم عالیه دین مبین اسلام اداره می‌شود شاهد چنین نابسامانی‌هایی باشیم و کسی هم پاسخگو نباشد!

ذره‌بین

سالانه مواد مخدر چند ایرانی را به گام مرگ می‌کشاند؟

دبیر میز مقابله با اعتیاد شورای عالی انقلاب فرهنگی با بیان اینکه مصرف مواد مخدر یکی از علل مرگ ایرانی‌هاست، گفت: هر ساله حدود ۴هزار نفر بر اثر مصرف مواد مخدر جان خود را از دست می‌دهند و در ۶ ماهه نخست امسال، شاهد مرگ بیش از ۴هزار نفر بسر اثر مصرف مواد مخدر بوده ایم.

ابوالحسن صفرپور، دبیر میز مقابله با اعتیاد شورای عالی انقلاب فرهنگی در گفت‌وگو با فارس با بیان اینکه میانگین سن اعتیاد در ایران ۲۴ سال است، گفت: کشور ما بیش از ۴میلیون و ۴۰۰ هزار نفر مصرف‌کننده مستمّر و غیرمستمر با مصرف مستقیم و غیر مستقیم مواد مخدر دارد و این میزان معادل ۱۵میلیون نفر است که معادل با یک ششم جمعیت کشور خواهد بود. به تعبیری باید بگوییم که یک ششم از جمعیت کشور با مسأله مصرف مواد مخدر روبرو هستند.

وی به آمار معنادار متجاهر کشور اشاره و عنوان کرد: در حال حاضر ۷۰ هزار معتاد متجاهر در کشور وجود دارد و نرخ شیوع اعتیاد در کشور در جمعیت فسال درصرد، در میان دانش آموزان ۲۲درصد و در جمعیت کارگری نیز ۲۲ درصد است. دبیر میز مقابله با اعتیاد شورای عالی انقلاب فرهنگی به آمار شیوع مصرف مواد مخدر خطرناک توصیف کرد و گفت: شیوع مصرف مواد در بین جوانان در دهه ۸۰، یک درصد و در دهه ۹۰ به ۴.۰۷درصد رسیده است که در این بخش شاهد رشد ۱۲درصدی هستیم.

وی مصرف مواد مخدر را یکی از علل مرگ و میر در جامعه دانست و گفت: هر ساله حدود ۴هزار نفر بر اثر مصرف مواد مخدر جان خود را از دست می‌دهند، در سال ۱۳۹۹، ۴هزار و ۳۳۷ نفر بر اثر اعتیاد در کشور جان باختند که در ۱۰ سال قبل، بیشترین رقم مرگ ناشی از سوء مصرف مواد بوده است.

صفر پور یادآور شد: در ۶ ماهه نخست سال ۱۴۰۰، شاهد مرگ ۲هزار و ۴۹۰ نفر بر اثر مصرف مواد مخدر بوده ایم که از این میزان ۲هزار و ۱۲۳ نفر مرد و ۲۶۷ نفر زن بوده‌ اند. در عین حال ۷۶۶ نفر بر اثر مصرف همزمان چند ماده مخدر، ۱۰۶۸ نفر بر اثر مصرف داروهای مخدر مانند متادون و ترامادول، ۱۱۲ نفر در اثر مصرف مواد محرک یا توهمزا و ۵۴۴ نفر بر اثر مصرف مواد مخدر در این سال از دنیا رفته‌اند.

وی اضافه کرد: در سال ۱۴۰۰، بیشترین تلفات اعتیاد مربوط به داروهای مخدر با ۲هزار و ۴۱۷ فوتی بوده است که از این میزان، ۲هزار و ۹۲ نفر بسر اثر مصرف متادون، ۲۲۴ نفر ترامادول و ۹۲نفر نیز سایر داروهای مخدر جان باخته‌اند.

مدیرعامل موسسه شمیم به آمار تلفات اعتیاد در استانها اشاره کرد و گفت: رتبه‌بندی استان‌ها در آمار تلفات اعتیاد براساس جمعیت هر استان در سال ۱۴۰۰ نشان می‌دهد که کمترین آمار تلفات، به آذربایجان غربی، هرمزگان و کردستان بوده و بیشترین تلفات به کرمانشاه، لرستان، تهران و مرکزی اختصاص دارد.

• صاحب امتیاز: علی یوسف‌پور

• مدیر مسئول: محمد پربلی

• سردبیر و دبیر گروه سیاسی: محمد صفری

• دبیر اجتماعی: سمیه ملکی

• دبیر اقتصادی: مهدی یوسفی

• دبیر بین‌الملل و سیاست خارجی: قاسم غفوری

• دبیر فرهنگی: سید مهدی لنگرانی

• سرویس شهرستان‌ها: پرویز قدری

• سازمان آگهی‌ها: ۸۸۰۰۶۶۸۸

• چاپ: کارگر ۶۶۸۱۷۳۱۶

• نشانی: بزرگراه شهید گمنام، خیابان جهان‌آرا، کوچه بایک، پلاک ۱۶

• تلفن: ۰۶-۱۳۸۷۰۸۸۰

• نمایر: ۰۷۵۷۵-۸۸۰۰

• کدپستی: ۱۴۳۸۳۳۸۷۱

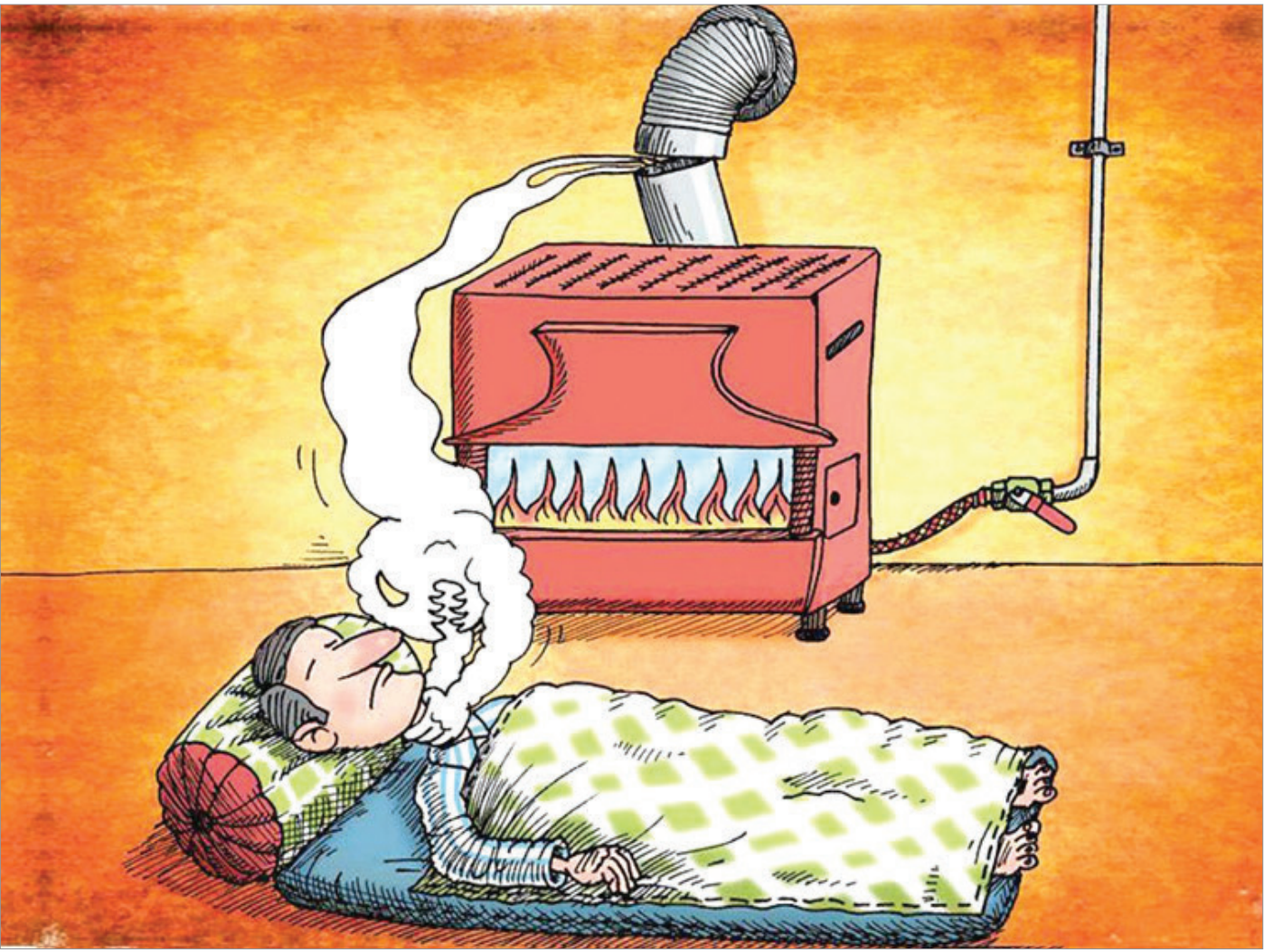
• شابها: ۳۹۴۷-۲۰۰۸

اوقات شرعی به افق تهران

اذان ظهر: ۱۱:۴۸ | اذان مغرب: ۱۷:۰۵ | اذان صبح فردا: ۵:۰۴ | طوع آفتاب فردا: ۶:۳۰

|شنبه| ۱۳ آبان ۱۴۰۲ |شماره ۶۲۷۲|

این قاتل، بی‌صدا جان می‌گیرد!



خارج می ششوند و به مرور منافذ ریزی در آنها پدیدار می شود که می تواند باعث انتشار آلاینده ها در محیط شود. از حداقل زائوسی در نصب دودکش های داخل واحد استفاده کنید.بهترین وضعیت برای نصب دودکش ها، حالت عمود یا قائم است که در این حالت آلاینده ها به سهولت خارج می شوند و هرچه شیب دودکش پایین تر رود خروج آلاینده ها سخت تر خواهد شد.

شیب منفی دودکش به هیچ عنوان مورد تایید کارشناسان نیست و اگر به صورت دلیلی مجبور شدید که بخشی از دودکش ها را به محور افقی نصب کنید (البته کارشناسان این حالت را توصیه نمی کنند) حتماً پس از آن قسمت دو الی سه برابر مقدار افقی باید به صورت عمودی دودکش نصب نشود تا نقض ناشی از آن جبران شود.هر وسیله گرمایشی و شعله دار نیاز به یک دودکش مجزا دارد و از به کاربردن دودکش های مشترک برای دو یا چند وسیله خودداری کنید.از بکارگیری دودکش های غیر هم سایز و غیر هم قطر خودداری کنید و بهتر است که دودکش ها هم قطر باشند تا به خوبی داخل هم چفت شوند.

از تغییر دادن اندازه دهانه خروجی دودکش ها خودداری کنید. گاهی مشاهده می شود که افراد، دهانه خروجی دودکش های روی دیوار با مواعی کوچک می کنند که به اصطلاح، هوای گرم کمتری خارج شود که این عمل باعث انباشت گازهای خطرناک داخل دودکش و انتشار آن به داخل محل می شود.

از قرار دادن انتهای دودکش ها در فضای درز انقطاع ساختمان خودداری کنید. این گاز به سادگی از ترک ها و شکستگی های روی دیوار حتی در واحدهای دیگر وارد منزل می شود.

از قرار دادن انتهای دودکش ها در سطل آب خودداری کنید. این گاز در آب حل شده و تنها باعث مسدود شدن مسیر خروجی آن حالت و گاز از طریق دیگر خارج و وارد فضای داخلی محیط می شود.وجود دستگاه های هشدار دهنده گاز مونوکسید کربن در محیط تا حد بسیار زیادی می تواند به کاهش خطرات و حوادث ناشی از این گاز و این وسایل کیفیت و کارایی لازم را ندارد. به نازگی برخی انواع اروپایی و ترکیه ای به بازار آمده که استانداردهای لازم را دارا است.

بخاری های بدون دودکش (هرچند بعضی از آنها استاندارد است) اما برای نصب در منازل و به ویژه اتاق خواب مناسب نیست. اگرچه آنها قطعه ای به نام (ODS) که در صورت کاهش اکسیژن شعله را قطع می کند، اما باید بدانیم که این قطعه نیز احتمال خرابی و نقص وجود دارد و در این صورت باعث انتشار این گاز کشنده در محیط خواهد شد. استفاده از این بخاری ها در مغازه ها و فروشگاه ها و ناطقی که در و پنجره ها باز است و هوا در آن جریان دارد و کسی شب ها در آن مکان نمی‌خوابد منعی ندارد.

راه‌های ورودی هوا را نبندید و حتماً مسیر مناسبی را برای ورود اکسیژن و هوای تازه به محیط در نظر بگیرید. نیازی نیست که تمام در و پنجره ها را باز بگذارید، بخشی از پنجره یا زیر در واحد کافی است. هرچه مسیر ورود هوا به وسیله گرمایشی نزدیک تر باشد، بهتر است.

شومینه از وسایلی است که بیشتر از سایر وسایل می تواند حاده ساز شود. این وسیله علاوه بر اینکه گرمای زیادی را به هدر می دهد، مقدار بیشتری گاز را نیز وارد منزل می کند. جنبه تزئیناتی این وسیله بیشتر از گرمایشی آن است.اگر از پکیج استفاده می کنید بهتر است از انواع فن دار باشد که به وسیله آن، آلاینده ها را به خارج هدایت می کند.

پکیج و ایگرمنک دیواری مقدار زیادی اکسیژن مصرف می‌کند و درصورت تامین نشدن هوای مناسب، به سرعت محیط را با کاهش اکسیژن مواجه می کند. پس بهتر است این وسیله در خارج از محیط منزل مثلاً در بالکن یا محلی که مستقیم به فضای آزاد راه دارد نصب شود.

نقص در سیستم دودکش ها از مهم ترین عوامل تولید و انتشار این گاز کشنده است، پس توصیه های ایمنی مربوط به نصب اصولی آنها را به کار ببندید.قبل از نصب بخاری از ساز بودن مسیر دودکش های داخل دیوار اطمینان حاصل کنید. به این منظور می توانید از سطح پشت یا کم وزنه کوچک را با ریمان به داخل دودکش فرستاده و اگر تا انتها پایین آمد نشان دهنده باز بودن مسیر است.

از مکش مناسب دودکش ها اطمینان حاصل کنید. به همین منظور می توانید تکه ای کاغذ روشن کرده و آنرا مقابل ورودی دودکش روی دیوار قرار دهید. اگر دودکش بخاری صحیح کار کند باید شعله به سمت داخل دود کش کشیده شود. بهترین نشانه برای کارکرد صحیح دودکش ها این است که بدنه آن ها همواره باید داغ باشد. سرد بودن دودکش بخاری، زمانی که روشن است و همچنین زرد و نارنجی بودن شعله بخاری از نشانه های تولید این گاز خطرناک است که باید بررسی شود.هرگز از دودکش های شکسته یا دودکش های نامناسب مثل لوله پولیکا یا قوطی های فلزی به جای دودکش سیمانی داخل دیوار استفاده نکنید.

کسانی که به شغل ساختمان سازی مشغول هستند با توجه به وجدان کاری خود، لوله های سیمانی با کیفیت و سالم داخل دیوارها قرار دهند که باعث انتشار این گاز کشنده به داخل منازل نشود.

در داخل واحد و برای وسایل گرمایشی و شعله دار، فقط از دودکش های ورق سفید گالوانیزه استفاده کنید. این دودکش ها مقاومت فیزیکی بیشتری دارند و به خوبی داخل هم چفت می شوند اما دودکش های متفرقه مثل آلومینیومی، آکاردیونی، فنسری و ... این خاصیت را ندارند

و به مرور دچار نقص شده و گاز مونوکسید کربن را به داخل محیط منتشر می کنند ضمن اینکه به دلیل خاصیت ارتجاعی دودکش های فنری به سهولت از محل اتصال خود

سریع شعله آتش شده و خطری ندارد اما کاهش اکسیژن خطرات زیادی دربر دارد.

■ مونوکسید کربن در چه حدی باعث مرگ می‌شود؟

گاز مونوکسید کربن (CO) با فرمول شیمیایی یک اتم کربن و یک اتم اکسیژن حاصل سوختن ناقص کربن است. این گاز بی بو، بی رنگ، بدون مشخصه خاص و کمی سبکتر از هواست و به دلیل قابلیت انتشار بسیار بالایی که دارد به سرعت تمام فضای محیط را انباشته می کند و همه حاضرین را در معرض مسمومیت قرار می دهد. میل ترکیبی این گاز با هموگلوبین خون ۲۵۰ تا ۳۰۰ برابر بیشتر از میل ترکیبی اکسیژن با هموگلوبین است. وظیفه هموگلوبین، رساندن اکسیژن به بافت ها و اندام های بدن است که به محض ورود ملوکول مونوکسید کربن، در کنار هموگلوبین قرار گرفته و اجازه اکسیژن رسانی به اندام ها را نمی دهد و به سرعت فرد دچار مسمومیت می شود.

بیشترین حد مجاز این گاز در محل زندگی انسان PPM ۹ است و هرچه میزان آن بیشتر شود ریسک خطر بالاتر می رود تا آنجا که اگر این میزان به PPM ۱۶۰۰ برسد در کمتر از ۱ ساعت فرد را از پای خواهد انداخت.

■ نشانه های مسمومیت با گاز مونوکسید کربن چیست؟

از آنجایی که نشانه های مسمومیت با این گاز بسیار شبیه سرماخوردگی است، بسیاری آن را جدی نمی گیرند تا به مرحله بحرانی می رسد. از اولین نشانه های مسمومیت با این گاز، ایجاد حالت ضعف و سستی در بدن و در ادامه سردرد، درد شکمی، سرگیجه، تهوع و استفراغ، ایجاد حالت دوبینی و تنفس های سریع و کوتاه است و اگر افراد کماکان در این محیط آلوده باقی بمانند در حالت تشنج، بیهوشی و حتی کما قرار گرفته و در نهایت مرگ پدیدار می شود. در برخورد با افراد آسیب دیده با این گاز ضمن تماس فوری با نیروهای امدادی (آتش نشانی و اورژانس)، به سرعت فرد مسموم را از محل خارج کرده و به فضای باز منتقل کنید و اگر شدت مسمومیت بالاست آنان را به مراکز درمانی منتقل نمایید. سپس در و پنجره ها را باز کرده و تمام منابع گاز-سوز و شعله دار محیط را خاموش کنید و حتماً توسط افراد متخصص مسئله را بررسی و

منبع تولید و انتشار این گاز را بیابید و نسبت به رفع آن اقدام کنید تا از تکرار آن جلوگیری شود.

همانطور که در ابتدا گفتم، حوادث گازگرفتگی از آن حوادثی است که تنها با کمی دقت می توان از بروز آن جلوگیری کرد و برعکس، کمی بی احتیاطی می تواند عواقب جبران ناپذیری داشته باشد.
■ چه کارهای برای جلوگیری از بروز گاز گرفتگی باید انجام داد؟

اگر از وسایل شعله دار استفاده می کنید، هرگز تمام

آتش سوزی در یک کمپ ترک اعتیاد واقع در شهرستان لنگرود استان گیلان منجر به مرگ ۳۲ تن و مصدومیت ۱۷ تن شده است.

در ساعات ۵:۵۵ صبح پنجشنبه وقوع حادثه آتش‌سوزی در یک کمپ ترک اعتیاد واقع در شهرستان لنگرود استان گیلان به مرکز فوریت‌های اورژانس ۱۱۵ اطلاع داده شد که در پی آن پنج دستگاه آمبولانس به محل حادثه اعزام شدند.
حجت‌الاسلام والمسلمین محسنی اژه‌ای، رئیس قوه قضاییه نیز از رئیس کل دادگستری استان گیلان خواست تا علت حادثه آتش سوزی در این کمپ ترک اعتیاد انجام شود. او با دستور به رئیس کل دادگستری استان گیلان تاکید کرد