

خبر

آتش‌نشانی تهران:

**فهرست ۱۲۹ساختمان نایمن، مورد تأیید ما نیست**

تسنیم - سازمان آتش‌نشانی می‌گوید لیست منتشرشده از اسامی ساختمان‌های نایمن تهران به‌هیچ‌عنوان مورد تأیید سازمان آتش‌نشانی تهران نیست، فروریختن برج متروپل آبدان بار دیگر باعث شد زخم کهنه ساختمان‌های نایمن سر باز کند، اینکه بنابر آمار رسمی اعلامی بین ۳۳ تا ۳۴هزار ساختمان نایمن در تهران وجود دارد که ۹هزار و ۶۰۰دستگاه از آن‌ها، نیاز به مداخله دارند و ۱۲۹ ساختمان تهران در «شرایط بسیار پرخطر» قرار دارند!قدرت‌الله محمدی، سرپرست سازمان آتش‌نشانی و خدمات ایمنی شهرداری تهران درباره انتشار لیستی از اسامی و آدرس ۱۲۹ ساختمان نایمن و پرخطر در تهران گفت: «لیست منتشرشده به‌هیچ‌عنوان مورد تأیید سازمان آتش‌نشانی تهران نیست و لیست مذکور غیر معتبر است و هیچ ارتباطی نیز با سازمان آتش‌نشانی تهران ندارد.»

❖❖❖

**چه تعداد جوان بیکار داریم؟**

مهر - در سال ۱۴۰۰ سهم بیکاری جوانان (بازه سنی ۱۵ تا ۲۴سال) از کل بیکاران ۲۳.۷درصدی یعنی ۵۵۷هزارو ۷۲۳ نفر بوده است؛ همچنین این رقم در گروه سنی ۱۸ تا ۳۵سال، یک‌میلیون و ۶۶۹هزار نفر است. به اعتقاد کارشناسان اقتصادی از اولین تبعات بروز مباحثی همچون نوسانات اقتصادی، عدم توزیع مناسب درآمد و امکانات، عدم جذب نیروی کار در مراکز تولیدی و صنعتی، عدم تناسب بین آهنگ رشد جمعیت و فرصت‌های شغلی و... در اقتصاد کشور، بیکاری جوانان است. از سویی دیگر به دلیل اتخاذ برخی سیاست‌های غلط و فقدان آموزش‌های متناسب با نیاز بازار کار، جوانان از یافتن شغل مناسب محروم شده و به جمع جمعیت بیکار می‌پیوندند. بررسی تازه‌ترین آمار مربوط به وضعیت بیکاری در سال ۱۴۰۰ نشان می‌دهد که طی این سال از دو میلیون و ۳۷۴هزار و ۹۵۳نفر بیکار، سهیم جوانان (۱۵ تا ۲۴سال) ۲۳.۷درصد بوده است که نسبت به سال ۱۹ تا ۹۵ ثابت مانده است؛ به عبارتی در سال گذشته ۵۵۷هزار و ۷۲۳جوان بیکار بوده‌اند. ۲۰.۹درصد از جوانان بیکار را مردان با تعداد ۴۰۷هزار و ۵۳۳نفر و ۷درصد را زنان با تعداد ۱۵۰هزار و ۴۲۰نفر به خود اختصاص داده‌اند. همچنین از کل جمعیت بیکار یک‌میلیون و ۶۶۹هزار و ۲۶۲نفر در بازه سنی ۱۸ تا ۳۵سال هستند که سهمشان از جمعیت بیکار ۱۶.۵درصد است؛ بنابراین اغلب بیکاران کشور در این گروه سنی هستند. در این گروه سنی سهم مردان ۱۳.۸درصد با تعداد یک‌میلیون و ۱۲۸هزار و ۳۶۸نفر و سهم زنان ۲.۸درصد با تعداد ۵۳۰هزار و ۸۹۵نفر است.

❖❖❖

**خود کشی دانشجوی امیر کبیر از طبقه هشتم خوابگاه**

فارس - یکی از دانشجویان دانشگاه امیرکبیر خودکشی کرد. عصر روز یکشنبه یکی از دانشجویان ورودی سال ۹۹ دانشگاه امیرکبیر خود را از طبقه هشتم خوابگاه خیابان دمشق این دانشگاه به پایین انداخت. یکی از اطرافیان این دانشجو با بیان این ادعا که دانشجوی فوت‌شده از دوره دبیرستان دچار مشکل افسردگی بوده و در مرکز روان‌پزشکی دانشگاه امیرکبیر نیز پرونده پزشکی دارد، گفت: طی روزهای اخیر پزشک معالج وی تأکید داشت که باید در بیمارستان بستری شود، اما پس از طرح موضوع با خانواده این دانشجو، مشخص نیست که چرا بستری نشد. او با بیان اینکه این دانشجو چندین بار تا کنون اقدام به خودکشی کرده گفت: طی دفعات قبل اطرافیان موفق به کنترل شرایط و کمک به وی شدند، اما این دفعه گویا این امکان مهیا نشده است.

❖❖❖

**دادستان: حادثه تیراندازی محمدیه قزوین خصومت شخصی بوده است**

ایرنا - دادستان عمومی و انقلاب محمدیه گفت: با توجه به اطلاعات به‌دست‌آمده، انگیزه حادثه تیراندازی در این شهر خصومت شخصی بوده است. مصطفی کرمی راد در تشریح این حادثه گفت: روز گذشته و بر اساس مشاهدات عینی در یکی از معابر شهر محمدیه یک دستگاه موتورسیکلت با دو نفر راکب و سرنشین و با استفاده از سلاح گرم اقدام به تیراندازی به سرنشینان یک دستگاه خودروی سواری نموده و متواری می‌شوند که در این حادثه دو نفر به دلیل شدت جراحات وارده در محل حادثه به قتل می‌رسند. او افزود: با اعلام وقوع حادثه سریعاً مسئولان قضایی و عوامل انتظامی در محل وقوع جرم حاضرشده و در بررسی صحنه جرم و خودروی مقتولین یک قبضه سلاح گرم و یک اسلحه (پلاستیکی) کشف شد.

این مقام قضایی گفت: بر اساس اخبار و اطلاعات به‌دست‌آمده و اقدامات انجام‌شده، انگیزه این حادثه خصومت و عداوت شخصی بوده و شناسایی قاتلان به‌صورت ویژه در دستور کار مقامات قضایی و انتظامی قرار دارد و تمامی دستورات قضایی لازم نیز صادرشده است. دادستان عمومی و انقلاب محمدیه در پایان خاطرنشان کرد: پرونده قضایی این حادثه به‌صورت ویژه تحت رسیدگی قرار دارد و در مرحله تحقیقات است و سایر جزئیات حادثه و روند رسیدگی از طریق روابط عمومی دادگستری استان قزوین به اطلاع عموم و رسانه‌ها خواهد رسید و توصیه می‌شود در این خصوص از اظهارنظرهای خلاف واقع پرهیز شود.

## جامعه

**۱۲هزار کلاس درس کانکسی، خشتی و سنگی در کشور وجود دارد**

# تحصیل زیر سایه اضطراب



اگر به مدارس کانکسی، خشتی و سنگی، مدارس پسر و فرسوده، کلاس‌هایی با سقف‌های نمر و فروریخته، بخاری‌های نفتی در تمام دولت‌ها این وعده وعیدها و ابراز امیدواری‌ها وجود داشته است، اما خروجی همه این وعده‌ها هیچ‌وقت به جمع‌آوری کامل این مدارس منجر نشده است.

محمد بطحائی، وزیر آموزش‌وپرورش دولت حسن روحانی سه سال پیش برچیده شدن این نوع مدارس را قول داده بود. وی آبان ۹۷ گفته بود: «بنای ما برچیدن مدارس خشتی و گلی تا پایان سال تحصیلی جاری و جایگزین کردن آن با مدارس ایمن و استاندارد در کشور است.» پیش از سه سال از سخنان بطحائی گذشته و مقامات آموزش‌وپرورش از ۱۲هزار کلاس کانکسی، خشتی و گلی حرف می‌زنند. در دولت‌های پیشین نیز این وعده وعیدها زیاد تکرار شده است ولی مدارس غیراستاندارد همچنان پابرجاست و همچنان بخش زیادی از مدارس کشور را تشکیل می‌دهند.

از عزم دولت برای برچیده شدن مدارس کانکسی، خشتی، سنگی، لپی را به شادی کش نمی‌آورد. فقط این اظهارنظر مسئولان را اقرار و اعتراف به وجود هزاران مدرسه غیراستاندارد در کشور می‌دایم. بدیهی است وجود ایسن مدارس و کلاس‌های غیر استاندارد ماحصل عملکرد وزارت آموزش‌وپرورش، دولت، مجلس و نهادهای دیگری در سال‌های گذشته است و یک دولت ایران نیستند، بلکه همه در این قصوری که زمان رفعتش هم مشخص نیست، نقش دارند.

❖**وعده‌های توخالی**

ایسن اولین باری نیست که مقامات ارشد آموزش‌وپرورش در مورد جمع‌آوری مدارس غیراستاندارد وعده‌ووعید می‌دهند. تقریباً از تمام دولت‌ها این وعده وعیدها و ابراز امیدواری‌ها وجود داشته است، اما خروجی همه این وعده‌ها هیچ‌وقت به جمع‌آوری کامل این مدارس منجر شده است.

❖**چالش مدارس کانکسی**

اگرچه تمام مدارس فاقد استانداردهای آموزشی چالش نظام آموزش‌وپرورش است؛ اما به مدارس کانکسی کمتر از مدارس دیگر پرداخته‌شده است. درصورتی‌که این مدارس چندین دهه است که پایش به فضای آموزشی کشور بازشده و چالش‌های آن اگر از مدارس فرسوده بیشتر نباشد کمتر هم نیست. دانش‌آموزان مناطق محروم سال‌هاست از کمبودها رنج می‌برند و برای ادامه تحصیل مجبور به تحمل گرما و سرمای مدارس کانکسی هستند، اما گویا این مدارس در اولویت سازمان آموزش‌وپرورش و بازسازی و نوسازی مدارس نیست. تعداد مدارس کانکسی در کشور کم نیست.

شهریور سال گذشته مهراله رخشانی مهر، رئیس سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس گفت: «اکنون در کل کشور چهار هزار و ۸۰۰کلاس تا پنج هزار کلاس درس کانکسی داریم. وی مدعی شد که کانکس ایمن است و هرساله از نظر سرمایشی و گرمایشی هم تمهیدات لازم برای آن‌ها اندیشیده می‌شود.» کانکس‌ها تازه به حوزه آموزش در قالب مدرسه و کلاس وارد نشدند. این قوطی کبریت‌های فاقد استانداردهای آموزشی حدود ۲۰سال است که در برخی

از مناطق نقش مدرسه را برای دانش‌آموزان بازی می‌کنند. هشت دانش‌آموز را در شعله‌های خود سوزاند. اسفند ۹۹ نیز یک مدرسه کانکسی در یکی از مناطق صعب‌العبور استان خوزستان سوخت و یک کشته و چندین مجروح بر جای گذاشت. علاوه بر وسایل گرمایشی، سقف‌ها و دیوارهای فرسوده نیز جان دانش‌آموزان را تهدید می‌کنند. همین چند سال پیش بود که «دنا وبسی»، دانش‌آموز پایه اول دبستان روستای گرماش شهرستان سندج، بر اثر ریزش دیوار حیاط مدرسه جان خود را از دست داد.

علاوه بر موارد ذکر شده، وجود مار و عقرب‌ها در برخی از کلاس‌های درس به‌ویژه در مناطق روستایی چالش دیگر دانش‌آموزان است. این مدارس فرسوده و فاقد استانداردهای آموزشی، علاوه بر تمام مراث‌ها و سختی‌های که برای دانش‌آموزان دارد، جان آنان را نیز تهدید می‌کند. در سال‌های اخیر دانش‌آموزان زیادی به خاطر فرسودگی، نبود وسایل گرمایشی استاندارد و ... دچار آسیب‌های جدی و حتی مرگ شده‌اند. دختران شین‌آباد مثال روشنی از این ماجراست. چند سال پیش دانش‌آموزان دبستانی دخترانه در روستای شسین‌آباد شهرستان پیران‌شهر، قربانی آتش بخاری‌هایی شدند که استاندارد بودن آن‌ها را مسئولان آموزش‌وپرورش وقت تأیید کرده بودند. حادثه تلخ شسین‌آباد در مدرسه دروزدن در حالی تکرار شد که به نظر می‌رسید با ۳۰میلیارد تومان اعتباری که برای استانداردسازی وسایل گرمایشی به مدارس اختصاص‌یافته دوره و زمانه آتش گرفتن کلاس‌های درس تمام‌شده است. حادثه دروزدن در مدرسه شهید رحیمی دروزدن

معلم مدرسه روستایی اهل ایذه (خوزستان) از حقیقت وحشتناکی پرده برداشت که برای خیلی‌ها غیرقابل‌باور بود. او تمام مار و عقرب‌هایی را که در دو هفته اردیبهشت سال ۹۸ به مدرسه‌اش حمله کرده بودند، به دام انداخت و روی تخته‌سیاه کلاس چسباند تا این چنین صدایش را به گوش مسئولان آموزشی کشور برساند. او در واقع با انتشار این تصویر می‌خواست وضعیت اسفناک کلاس‌های درس روستایی و نابرابری آموزشی را به مردم نشان دهد. آن معلم گفته بود این وضعیت فقط مربوط به مدرسه ما نیست. ۲۰مدرسه دیگر هم وجود دارد که دانش‌آموزانش درگیر مار و عقرب شده‌اند.

از بین پنج تا هشت هزار مرگ مغزی در سال، اعضای هزار نفر اهدا می‌شود

## تأثیر برنامه رسانه ملی در کاهش اهدای عضو

عضو تمایل دارد. در ایران هم در سال ۱۴۰۰ هیات دولت پذیرفت که نشان اهدا بر روی کارت گواهی‌نامه، کارت ملی، کارت پایان خدمت و بیمه فرد درج شود، اما هنوز مراحل اجرایی آن انجام‌نشده است. امسال پیگیری می‌کنیم تا بتوانیم این موضوع را به نتیجه برسانیم.

❖**مرگ مغزی قابل‌برگشت نیست**

او درباره چالش‌های اهدای عضو، گفت: نکته مهم این است که همه باید باور کنند فردی که دچار مرگ مغزی شده، فوت کرده است. برای این اتفاق هم فرهنگ‌سازی قوی لازم است. نباید صبر کنیم تا وقتی که حادثه رخ می‌دهد، تازه بخواهیم به خانواده اطلاعات علمی دهیم. خانواده باید از قبل اطلاعات کافی داشته باشد و در آن لحظه فقط باید تصمیم‌گیری کند.

این کار از گان‌های تصمیم‌ساز است و همه باید سعی کنند تا مردم تفاوت مرگ مغزی و کما را متوجه شوند و به این باور برسند که مرگ مغزی با کما تفاوت دارد و در مرگ مغزی امکان برگشت افراد وجود ندارد. درعین‌حال دغدغه امسال ما این بود که برنامه‌های صداوسیما نباید از این صحبت شود که فرد مرگ مغزی، زنده شد. تهیه‌کنندگان باید این خط قرمز را داشته باشند و اجازه ندهند که کسی در صداوسیما بیاید و این ادعا را انجام دهد. مطمئن باشند که کسی که به زندگی بازگشته است، در حالت کما بوده است.

❖**کاهش اهدای عضو به خاطر یک برنامه در ماه رمضان** یکشنبه گذشته نیز فریبا قربانی قائم‌مقام واحد فراهم آوری اعضا و نسوج پیوندی دانشگاه شهید بهشتی از کاهش ۷۵درصدی اهدای عضو در کشور خبر داده و علت آن را یک برنامه تلویزیونی در ماه رمضان دانسته بود. او با اشاره به پیش برنامه‌ای در ماه رمضان از تلویزیون گفت: این برنامه باعث شد آمار رضایت خانواده‌ها برای اهدای عضو افت شدیدی داشته باشد و با اینکه تلاش‌ها چند بار شد اهدای ارگان‌ها به یک‌چهارم رسید. قربانی با بیان اینکه صدور کارت اهدای عضو تلاشی است که افراد آمادگی خود را در این زمینه اعلام کنند، اضافه کرد: کارت اهدای عضو الزام قانونی ندارد و رضایت خانواده ضروری است اما در شرایط سخت تصمیم‌گیری، می‌تواند تصمیم فرد مرگ مغزی شده را مشخص کند.

قائم‌مقام واحد فراهم آوری اعضا و نسوج پیوندی دانشگاه شهید بهشتی با تأکید بر اینکه در بسیاری از موارد افراد دچار مرگ مغزی از اقبال ضعیف جامعه هستند، اضافه کرد: اهدای عضو بدون هیچ‌گونه چشم‌داشت مادی و معنوی انجام می‌شود اما تمایل داریم که از این خانواده‌ها حمایت شود.

گزارش

**تا سه ماه آینده خبری از موج جدید کرونا نیست**

تا سه ماه آینده موج جدیدی از کرونا و افزایش چشمگیری در ابتلا به این بیماری نخواهیم داشت. حمیدرضا جماعتی دبیر کمیته علمی کشوری کرونا گفت: در حال حاضر در آسیا و اروپا، موارد ابتلا به کرونا و مرگ‌ومیر ناشی از آن، ثابت و رو به کاهش است درحالی‌که در برخی کشورهای آفریقایی و آمریکایی، شاهد افزایش ابتلا به زیرسویه‌های اومیکرون مانند BA ۴ و BA ۵ هستیم.

وی اظهار داشت: میزان مرگ‌ومیر در سویه اومیکرون و زیرسویه‌های آن، نسبت به واریانت‌های قبلی، بیشتر نبوده است بلکه قدرت انتقال اومیکرون، بالا رفته است. با توجه به افزایش اخیر کرونا در برخی کشورها، باید این وضعیت را تا یکی دو هفته آینده رصد کنیم.

جماعتی با بیان اینکه در ایران زیرسویه BA ۲، غالب است، اظهار داشت: زیرسویه‌های دیگر اومیکرون مانند BA ۴ و BA ۵ و BA X که در آمریکا و کشورهای آفریقایی غالب است، در کشور ما شیوع پیدا نکرده است.

وی خاطرنشان کرد: مطالعات مختلف نشان داده‌اند که اثربخشی انواع واکسن‌ها در مقابله با نسبت به سایر واریانت‌های قبلی، مقداری کاهش‌یافته اگرچه بیشتر اثر واکسیناسیون در کاهش مرگ‌ومیر و بستری بیماران در بیمارستان‌ها بوده و هدف ما نیز همین بوده است.

دبیر کمیته علمی کشوری کرونا ادامه داد: در مطالعات مختلف مشخص‌شده که در سه‌ماهه اول بعد از تزریق دو نوبت واکسن، ۷۰درصد و بعد از شش ماه، حدود ۵۰ تا ۶۰درصد اثربخشی علیه اومیکرون و زیرسویه‌های آن وجود دارد بنابراین تأکید ما بر تکمیل واکسیناسیون است.

جماعتی تأکید کرد: واکسیناسیون علاوه بر کاهش ابتلا، بستری و فوت ناشی از کرونا می‌تواند در کاهش عوارض پساکرونا که حتی ممکن است تا یک سال بعد از ابتلا نیز مشاهده شود، مؤثر باشد. کمیته علمی تکمیل واکسیناسیون کودکان و بزرگسالان را توصیه می‌کند و نوبت چهارم نیز برای افراد پرخطر و دارای سیستم ایمنی ضعیف بر اساس تصمیمات کمیته ملی واکسن کووید۱۹، قابل تزریق و مورد توصیه کمیته علمی کشوری کرونا است.

وی بسا بیان اینکه از بیماران غیرکرونایی در زمان بستری در بیمارستان‌ها، تست‌های سی‌تی‌اسکن بی‌سی آر، گرفته می‌شود، گفت: برای بیمارانی که نیازمند اعمال جراحی عمده و سنگین (Ma- Jor) و دارای علائم کرونا هستند، انجام تست‌های غربالگری کرونا مانند بی‌سی آر، ضروری به نظر نمی‌رسد. همچنین سی‌تی‌اسکن در صورت عدم وجود علائم عفونی، برای هیچ از بیماران غیرکرونایی توصیه می‌شود و در اعمال جراحی عمده، در صورت نیاز می‌توان از عکس سینه استفاده کرد و نیازی به سی‌تی‌اسکن نیست.

دبیر کمیته علمی کشوری کرونا افزود: در صورت وجود علائم کرونا در اعمال جراحی عمده، بر اساس معاینات پزشکی و شرح‌حال بیماران، ممکن است نیاز به تست بی‌سی آر و سی‌تی‌اسکن وجود داشته باشد، اما در مجموع به نظر می‌رسد در صورت عدم انجام جراحی عمده، ضعیف نبودن سیستم ایمنی بدن و مسن نبودن، بیماران غیر کرونایی نیازی به تست‌های غربالگری کرونا ندارند و مقرر شده که راهنمای بالینی در این زمینه توسط کمیته علمی کرونا تهیه و به معاونت درمان وزارت بهداشت ارائه شود.

جماعتی با اشاره به گزارش مواردی از آبله میمونی در چندین کشور دنیا، گفت: تا کنون حدود ۲۲۰مورد از آبله میمونی در چندین کشور شناسایی شده، اما در ایران هنوز هیچ مورد تأیید نشده‌ای از این بیماری، گزارش نشده است البته منتظر گزارش‌های بیشتر از سایر کشورها و پورتکل و روش‌های تشخیصی سازمان جهانی بهداشت هستیم. وی با بیان اینکه به نظر نمی‌رسد که آبله میمونی، مشکل و مسئله‌ای جدی باشد، گفت: معاونت‌های بهداشت و درمان وزارت بهداشت برای بروز احتمالی آبله میمونی در کشور، آمادگی کامل دارند از سوی دیگر، بر اساس اطلاعات موجود، هیچ موردی از مبتلایان آبله میمونی، جان خود را از دست نداده‌اند و اکثر این بیماران بهبودیافته و نیازی به مداخله درمانی ویژه‌ای نداشته‌اند. دبیر کمیته علمی کشوری کرونا تصریح کرد: بر اساس اطلاعات و گزارش‌ها، ممکن است افراد دارای نقص سیستم ایمنی، کودکان و زنان باردار بیشتر در معرض آبله میمونی باشند و علائم این بیماری هم خفیف گزارش شده که جای نگرانی نیست. از سوی دیگر سرعت انتقال آبله میمونی بالا نیست. جماعتی تأکید کرد: با توجه به اینکه هنوز اطلاعات کافی از آبله میمونی در دنیا وجود ندارد، منتظریم که از سوی سازمان جهانی بهداشت و سازمان‌های علمی سایر کشورها، اطلاعات بیشتری در این زمینه حاصل شود. وی با اشاره به شیوع آبله‌مرغان در سطح کشور، گفت: خیلی از مواردی که به‌عنوان موارد مشکوک آبله میمونی بررسی شوند، ممکن است همان آبله‌مرغان باشد بنابراین جای نگرانی نیست. راه‌های متحمل انتقال بیماری آبله میمونی، بیشتر از طریق تماس پوستی با لباس، ملحفه و ظروف افراد مبتلا است. تا زمانی که ضایعات پوستی افراد مبتلا کاملاً خشک نشده می‌تواند همانند آبله‌مرغان، قابلیت سرایت داشته باشد و برای جداسازی افراد بیمار، مشکوک یا آلوده به عامل بیماری‌زا از سایرین به دو تا سه هفته زمان نیاز است.