

«ایران» از فقدان مسئولیت‌پذیری و فقر فرهنگ ایمنی در افزایش تصادفات گزارش می‌دهد

«سهم من» در تصادفات چقدر است؟

موسا قوی قلب

خبرنگار

چندی پیش خبر تصادف زنجیره‌ای ۵۰۰ خودرو در جاده رامهرمز- بهبهان در استان خوزستان شوکی به جامعه وارد کرد. در این تصادف زنجیره‌ای در یک لاین ۹ خودرو با هم برخورد کردند و در لاین مقابل، در فاصله حدود ۲۰۰ متری، ۵۰ خودرو تصادف کرده و سه خودرو هم آتش گرفتند. در نهایت هم سه سرنشین یک خودرو سواری و یکی از سرنشینان خودرو دیگر جان خود را از دست دادند. این در حالی است که این تصادف ۲۷ زخمی نیز به همراه داشت. چند روز بعد از این حادثه هم در تصادف زنجیره‌ای در جاده همدان- ملایر چندین خودرو با هم برخورد کردند. به گفته مسئولان حدود ۳۴ درصد از تصادفات رانندگی در کشور ما در جاده‌ها اتفاق می‌افتد و رقمی در حدود ۷۳ درصد از جانباختگان تصادفات در جاده‌ها هستند. سالانه نیز به‌طور متوسط ۳۰ هزار نفر در تصادفات مصدوم می‌شوند و از این تعداد ۱۵ درصد دچار معلولیت می‌شوند. در ۹ ماهه نخست سال جاری نیز ۱۲۸ هزار نفر در تصادفات مصدوم و مجروح شدند. با نگاهی به اعداد و ارقام شمار کشته‌شدگان و مجروحان در تصادفات بی‌می‌بریم که تنها یک عامل نمی‌تواند در این میان دخیل باشد.

کارشناسان و متخصصان متفق‌القول معتقدند که در تصادفات زنجیره‌ای جاده‌ای عوامل مختلفی دخیل هستند که باید هرکدام به صورت جداگانه موشکافی شوند تا بتوان در کوتاه‌ترین زمان، شاهد کاهش آمار فوتی‌ها و مجروحان حوادث جاده‌ای بود. آنچه در نهایت می‌تواند در کاهش آمار تصادفات زنجیره‌ای جاده‌ای نقش داشته باشد، مسئولیت‌پذیری همه شهروندان است. هم‌راننده و خودروساز و هم فردی که مسئول نظارت است باید مسئولیت‌پذیر باشند. ایمنی یک بحث فردی نیست و کاملاً جنبه‌های اجتماعی دارد. همانند سوراخ شدن یک کشتی که یک نفر می‌تواند جماعتی را به کام مرگ بکشد، این قضیه هم همان‌گونه است. در تصادفات زنجیره‌ای، عوامل هم به صورت زنجیره‌ای دخیل هستند و یک بی‌احتیاطی هرچند کوچک می‌تواند جان ده‌ها نفر را به مخاطره اندازد.

■ **آموزش شروع کنیم، فردا دیر است!**

فرشاد نجفی‌پور، روانشناس با بیان اینکه در یک ماه اخیر دو تصادف زنجیره‌ای با تعداد تصادفات زنجیره‌ای جاده‌ای نقش داشته باشد، مسئولیت‌پذیری همه شهروندان است. هم‌راننده و خودروساز و هم فردی که مسئول نظارت است باید مسئولیت‌پذیر باشند. ایمنی یک بحث فردی نیست و کاملاً جنبه‌های اجتماعی دارد. همانند سوراخ شدن یک کشتی که یک نفر می‌تواند جماعتی را به کام مرگ بکشد، این قضیه هم همان‌گونه است. در تصادفات زنجیره‌ای، عوامل هم به صورت زنجیره‌ای دخیل هستند و یک بی‌احتیاطی هرچند کوچک می‌تواند جان ده‌ها نفر را به مخاطره اندازد. ■ **آموزش شروع کنیم، فردا دیر است!** فرشاد نجفی‌پور، روانشناس با بیان اینکه در یک ماه اخیر دو تصادف زنجیره‌ای با تعداد



رئوبیت آمار
سردار سید کمال هادیانفر رئیس پلیس راهور روز گذشته در نشست خبری به بیان آخرین آمار مربوط به تصادفات شهری و بین شهری در ۱۴۰۰ پراخت که بخشی از آماری که وی در این نشست اعلام کرد به شرح زیر است:
۳۲ درصد از عکام و سایل نقلیه در کشور فرسوده هستند.
حدود ۳۴ درصد از تصادفات رانندگی در کشور ما در جاده‌ها رخ می‌دهد.
حدود ۷۳ درصد از جانباختگان در جاده‌ها هستند.
۳۷ میلیون وسیله نقلیه سبک و سنگین در کشور در حال تردد هستند.
حدود ۸۰ درصد ناوگان حمل و نقل عمومی فرسوده هستند.
در سال ۱۵،۹۹۹ هزار و ۳۹۶ نفر در تصادفات رانندگی فوت شدند.
سرعت غیر مجاز خودروها ۳۵ درصد افزایش داشته است.
سبقت غیر مجاز کاشمی ۱۴ درصدی داشته است.
۶۰ درصد تصادفات در ۳۰ کیلومتری شهرها رخ می‌دهد.

همچنین کودکان ضمن کار در گروه‌های یادگیری نوعی احساس تعلق و وابستگی پیدا می‌کنند. در کار گروهی کودکان نیازی ندارند به بزرگترها وابسته باشند، آنها می‌توانند و میل هم دارند که به خودشان و خلاقیت و توانایی‌های خود و اعضای گروه متکی باشند. پس باید زمینه‌ای برای مباحث اندیشمندانه که کودک طی آن مجبور به تصمیم‌گیری است فراهم شود.

او در زمینه آموزش مسئولیت‌پذیری در مدارس ابتدایی توضیح می‌دهد: باید سوال کنیم که آیا ما در سنین مدرسه ابتدایی کارهایی که می‌توانیم انجام می‌دهیم؟ آنچه من می‌بینم رها بودن کودکان در این سنین است؛ پس قاعدتاً باید با جمعیت‌کنیری با ضعف مسئولیت‌پذیری

- **چهارشنبه ۶ بهمن ۱۴۰۰**
- **سال بیست و هشتم**
- **شماره ۷۸۳۴**

ثبت ۱۰ مورد فوتی مبتلا به آمیکرون در کشور

واکسیناسیون ۹ تا ۱۲ سال آغاز شد

گروه اجتماعی/ با وجود کاهش نسبی مرگ و میر بیماران کرونایی در یک و نیم ماه گذشته که در پی گسترش واکسیناسیون در سه ماه رخ داد، با این حال افزایش موارد ابتلا به آمیکرون رنگ‌بندی کرونایی کشور را تغییر داده و زنگ خطر را به صدا درآورده است.

دیروز سرپرست مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت از آغاز واکسیناسیون علیه کرونا برای گروه سنی ۹ تا ۱۲ سال خبر داد. هاشمی در خصوص واکسیناسیون گروه سنی ۹ تا ۱۲ سال علیه کرونا، گفت: پیرو جلسات فنی و تخصصی، گروه سنی ۹ تا ۱۲ سال در سراسر کشور از سه‌شنبه ۵ بهمن ماه، می‌توانند به همراه والدین خود با مراجعه به مراکز واکسیناسیون، نسبت به کووید ۱۹ واکسینه شوند.

وی با بیان اینکه واکسیناسیون این گروه سنی تنها با رضایت والدین انجام می‌شود، تصریح کرد: طبق پروتکل‌ها، واکسن‌های مناسب گروه سنی ۹ تا ۱۲ سال، سینوفارم و پاستوکوک بوده که در دو نوبت تزریق می‌شود.

محمد هاشمی گفت: خوشبختانه کیت‌های تشخیص مولکولی تولید داخل برای تشخیص عفونت کووید۱۹ خوبی که واریانت دلتا را تشخیص می‌دهند، قادر به تشخیص آمیکرون هم هستند و حتی برخی از آنها قادرند بین واریانت‌ها تشخیص افتراقی دهند. شبکه آزمایشگاهی تشخیص مولکولی بهداشت کشور در تمام مراکز استان مجهز به کیت‌های تشخیص افتراقی هستند و برحسب نیاز و مطابق دستورالعمل‌های مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر، در قالب پذیردوری، درصدی از نمونه‌های مثبت جدید را برای تعیین سهم واریانت آمیکرون مورد آزمایش قرار می‌دهند.

■ **بازگشت محدودیت‌ها در صورت شدت آمیکرون و افزایش تعداد شهرهای نارنجی و قرمز**

همچنین احمد وحیدی در پایان جلسه قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: در جلسه روز گذشته موضوعات متعددی مورد بحث و بررسی قرار گرفت. نخست، آمیکرون و شدت شیوع آن بررسی و در همین راستا تأکید شد رعایت مقررات بهداشتی مورد توجه قرار گیرد. بی‌تردید اگر در رعایت این مورد کوتاهی کنیم شیوع آمیکرون و افزایش بستری‌ها در سراسر خواهد شد. وی افزود: از همه شهروندان درخواست می‌کنیم به‌شدت مراقبت‌های بهداشتی را مورد توجه قرار دهند. مدیریت هوشمند وجود دارد اما عادی‌سازی اوضاع نباید انجام شود. لذا همه مراکز درگیر که تجمع در آن وجود دارد همچون تالارهای غذاخوری، مراکز حمل‌ونقل عمومی، آموزشی و… باید رعایت کنند. البته یکی از آنها زدن واکسن است. واکسن دوز دوم باید تکمیل شود و باید تزریق دوز سوم را دنبال کنیم. متأسفانه براساس گزارش‌ها تزریق دوز سوم ۱۷ درصد اعلام شده است که باید افزایش پیدا کند چرا که ایمنی بیشتر و اطمینان بخشی را ایجاد می‌کند. وزیر کشور در پاسخ به سوألی در خصوص بازگشت محدودیت‌ها در صورت افزایش شهرهای قرمز و نارنجی در رنگ‌بندی کرونایی گفت: بی‌تردید این اتفاق خواهد افتاد اگر تعداد شهرهای نارنجی و قرمز در کشور بیشتر شود. فعلاً یک شهر نارنجی داریم که اگر رعایت نشود و آمیکرون شدت پیدا کند محدودیت‌ها برمی‌گردد.

جزئیات ثبت‌نام کنکور اعلام شد

ثبت‌نام برای شرکت در کنکور سال ۱۴۰۱ یکشنبه دهم بهمن جاری آغاز می‌شود و به‌مدت یک هفته ادامه دارد.

سازمان سنجش آموزش کشور اعلام کرد ثبت‌نام و شرکت در آزمون سراسری سال ۱۴۰۱ برای پذیرش در رشته‌های با آزمون در دوره‌های روزانه، نوبت دوم (شبانه)، نیمه حضوری، مجازی، برپسین خودگردان دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی، دانشگاه پیام نور و مؤسسات آموزش عالی غیرانتفاعی و غیردولتی و همچنین رشته‌های تحصیلی با آزمون دانشگاه آزاد اسلامی از روز یکشنبه مورخ دهم بهمن ماه ۱۴۰۰ منحصراً از طریق درگاه اطلاع‌رسانی این سازمان به نشانی www.sanjesh.org آغاز و در روز یکشنبه مورخ هفدهم این ماه پایان می‌پذیرد. بر این اساس متقاضیان می‌توانند در مهلت مقرر برای شرکت در آزمون سراسری سال ۱۴۰۱ ثبت‌نام کنند.

رئیس سازمان غذا و دارو اعلام کرد

ظرفیت تولید ۴۰ میلیون دوز واکسن کرونا در کشور

دکتر بهرام دارایی در افتتاحیه نمایشگاه ایران بایو، تبدیل معاونت علمی ریاست‌جمهوری به قطب حمایت از صنعت را قابل تقدیر عنوان کرد و گفت: شاید وقتی بیوتکنولوژی پزشکی در جهان آغاز شد، کسی انتظار چنین پیشرفتی نداشت. افتخار ما این است که تهدید دو سال گذشته را به فرصت تبدیل کردیم و توانستیم زیرساخت‌های لازم برای تولید واکسن و بعضی داروها را به وجود آوریم و نیاز کشور را تأمین کنیم.

به گزارش ویدا، وی با اشاره به ظرفیت تولید ۴۰ میلیون دوز واکسن مورد نیاز کشور در داخل، اظهار کرد: امیدوارم قبل از اوج و قله موج آمیکرون، با افزایش آمار واکسیناسیون آمار مبتلایان و مرگ و میر کاهش پیدا کند.

دارایی خاطرنشان کرد، ما در زمینه بایوسیمیلار از چین هم جالوتر هستیم و می‌توانیم سهم بسیار خوبی در آسیا داشته باشیم. نگرانی از پایین آمدن کیفیت تولیدات، نگرانی درستی است که صادرات می‌تواند آنرا تضمین کند، ولی اثر تزجیحی یکی از عوامل کاهش صادرات در سال‌های اخیر بوده است؛ رژی که بموقع، به شکل مناسب و به میزان لازم در اختیار شرکت‌ها قرار نمی‌گیرد.

رئیس سازمان غذا و دارو تصریح کرد: به دلیل درگیری با مشکلات ارزی، بخش عمده فعالیت سازمان غذا و دارو به این موضوع اختصاص یافته و از کارها و وظایف اصلی خود عقب مانده است. امیدواریم سال آینده بتوانیم از این وضع بگذریم، به درستی نگرانی‌هایی برای این مرحله گذر وجود دارد، چون اجرای آن فقط کار وزارت بهداشت نیست و باید بخش‌های مختلف در عملی شدن چنین تصمیمی مشارکت داشته باشند. دارایی خاطرنشان کرد: آنچه ما برای حمایت از صنایع بیوتکنولوژی نیاز داشتیم، هنوز عملی نشده و لازم است صندوق سرمایه‌گذاری در کنار سازمان غذا و دارو قرار گیرد تا به اهداف مورد نظر برسیم. می‌توانیم داشته‌هایمان را در این مسیر قرار دهیم و با کمک همین صنایع، جایگاه ویژه‌ای در حوزه فناوری در دنیا داشته باشیم.

گسترش پوشش بیمه‌ای در کشور از برنامه‌های تحولی سازمان تأمین اجتماعی

به گزارش اداره کل روابط عمومی سازمان تأمین اجتماعی، سیدمیرهاشم موسوی مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی گسترش پوشش بیمه‌ای در کشور را از برنامه‌های تحولی و اولویت‌های سازمان تأمین اجتماعی برشمرد و گفت: در اسناد بالادستی، قانون اساسی و برنامه‌های توسعه‌ای کشور همگانی بودن بیمه مورد تأکید قرار گرفته و توسعه آن برای سازمان بسیار مهم است. این برنامه در قالب بیمه فرایگر خانواده ایرانی مطرح شد. اجرای این رویکرد ضمن افزایش توان سازمان به مطالبه مردم نیز پاسخ می‌دهد. داشتن بیمه حق اساسی مردم و تکلیف ما است. در اصل ۲۹ قانون اساسی حق بیمه همگانی مورد اشاره قرار گرفته و دولت مکلف شده از منابع عمومی برای حق همگانی استفاده کند. رویکرد تیم جدید در سازمان بر این است که از مطالبه این حقوق واهمه‌ای نداشته‌ایم و حتی در مسیر مطلع‌کردن و آموزش این حقوق است.

و اینجا هم بحث مسئولیت‌پذیری و گسترش فرهنگ ایمنی مطرح است.

پیمان پیرایش، مدیرکل نظرات بر اجرای استاندارد صنایع فلزی سازمان ملی استاندارد با اشاره به تأثیر استاندارد و بحث ایمنی در میزان تصادفات جاده‌ای به «ایران» می‌گوید: همواره به فرایند دروسازی تأیید نوع داشتیم، هدف از تأیید نوع خودرو، حصول اطمینان از رعایت ویژگی‌های ایمنی، زیست‌محیطی و عملکردی در طراحی و ساخت آن است و آزمایش‌ها و گواهی‌های خاص معتبر بین‌المللی صادر می‌شود. در طول مدت زمان تولید هم کنترل نظارت وجود دارد، اما از آنجایی که خودروسازی فرایند پیچیده‌ای دارد و در کل محصولی پیچیده محسوب می‌شود. در حائنه تصادف زنجیره‌ای اخیر در جاده بهبهان از پلیس درخواست کردیم تا گزارشات نهایی کارشناسی را برای بررسی دقیق‌تر ارائه دهند تا متوجه شویم، اگر ایرادیک‌ها باز شده علت چه بوده، چنانچه واقعا تخلف و کوتاهی خودروسازان ثابت شود، ما هم قطعاً برخورد خواهیم کرد.

او در ادامه اضافه می‌کند: فارغ از تصادفات زنجیره‌ای اخیر که اتفاق افتاده، لازم است که فرایند نظارت بر خودروسازان تقویت شود و با تکنولوژی روز و آزمایشات خاص، نظارت‌ها بیشتر شود. از بعد صدور تأییدیه‌های اولیه از آنجا که چنانچه استاندارد ترمز اضطراری هوشمند اجرا شود، برخورد خودروی سنگین با سبک اتفاق نمی‌افتد و مردم هم آسیب نمی‌بینند، این امر هنوز اجرایی نشده و درصد هستیم، در اولین جلسه شورای عالی استاندارد، این تأییدیه در دستور کار قرار بگیرد و طبق یک برنامه با زمان بندی درست اجرایی شود. بحث بعدی افزایش استانداردهای قطعات است، بجز ۴۵ استاندارد اجباری قطعه‌ای، ۲۰۰ استاندارد اجباری دیگری هم داریم که بزودی برنامه زمان بندی آن هم عملی می‌شود و تا اوایل سال آینده اجرایی می‌شود. پیرایش با تأکید بر اینکه تحولی در کیفیت خودرو باید صورت بگیرد، اضافه می‌کند: در برنامه‌ای ماهه درصدد هستیم که با ارتقای کیفی خودروها تغییرات اساسی مثبتی در این صنعت ایجاد شود. در بحث تصادفات ویژه تصادفات زنجیره‌ای جاده‌ای، علاوه بر اینم نبودن جاده‌ها، نقص ایمنی خودروها و رانندگی‌های ناپایم هم مؤثر هستند.

■ **لزوم تشدید فرایند نظارت بر خودرو**

سوی دیگر این ماجرا البته در بحث ایمنی و مسئولیت‌پذیری، بجز افرادی که سوار بر خودروهای می‌شوند باید به این دقت کنند که قوانین رانندگی را برای جلوگیری از خسارت‌های جبران‌ناپذیر نوشته‌اند، خودروسازان و مسئولانی هستند که استانداردها را تعیین و نظارت می‌کنند



سازمان غیردولتی و سازمانی شبیه به هال احمر باشد تا بتواند با حمایت شرکای اجتماعی خود به مأموریت ذاتی و اساسی خود رسیدگی کند. این سازمان یکی سازمان تمام عیار اجتماعی ۲۴ ساعته است که سرریز آسیب‌ها از جمله آسیب‌های اجتماعی به آن روانه می‌شود.

■ **قانون توسعه اقداماتی برای هم‌افزایی بین دستگاهی**
احمد وحیدی وزیر کشور نیز روز گذشته در مجلس درباره اقداماتی که در حوزه وزارت کشور برای زنان سرپرست خانوار صورت گرفته است، گفت: از حیث سیاست‌گذاری با استفاده از پتانسیل‌های موجود در کشور در جهت اجرایی شدن بند (پ) ماده (۸۰) قانون توسعه اقداماتی در راستای هم‌افزایی بین دستگاه‌ها و پشتیبانی مالی صورت گرفت. همچنین در شورای اجتماعی موضوع زنان سرپرست خانوار مورد بررسی قرار گرفته است هر چند که اصل مسأله مرتبط به ستاد ملی زنان و خانواده و مسئولیت آن برعهده معاونت زنان ریاست‌جمهوری است که در شورای فرهنگ‌های شورای عالی انقلاب فرهنگی نیز به آن پرداخته می‌شود اما از آنجا که زنان سرپرست خانوار با اجتماع در ارتباط هستند در شورای اجتماعی نیز به این مباحث پرداخته‌ایم.

وی در خصوص حوزه پشتیبانی و حمایت ملی از طرح‌های توانمندسازی و حمایت از زنان سرپرست خانوار گفت: حمایت از زنان دارای همسران زندانی و توانمندسازی زنان سرپرست خانوار در ۱۰ استان در دستور کار قرار دارد. ما زنان مصروف‌فروتن و بی‌سواد را در ۴ دسته: همسران فوت شده، زنان مطلقه، مجرد قطعی و بدسرپرست وزیر کشور در پایان بیان کرد: یکی از اقدامات خوب صورت گرفته ایجاد دفاتر تسهیل‌گری در ۲۱ استان و ۲۰۵ محله است، شناسایی افرادی که نیاز به کمک دارند یکی از مسائل مهمی است که هم‌اکنون صورت گرفته است. تقویت بانک اطلاعاتی جهت شناسایی دقیق این افراد، تقویت اعتبارات تخصیص یافته خصوصاً در اوایل هر سال، به‌هم‌رسانی کنگشگرهای اجتماعی فعال در حوزه زنان و سازماندهی حلقه‌های میانی و تصمیم‌سازی و جهت‌دهی در رابطه با طرح توانمندسازی از جمله مسائلی است که باید مورد