

گروه اجتماعی – سعید تهرانی:
متروی تهران – کرج، ۲۳ سسال سپس از افتتاح، روز چهارشنبه شاهد جدی ترین حادثه خود بود؛ برخورد دو قطار با یکدیگر! در این حادثه دو قطار مترو تهران –کرج ساعت ۷ و ۸ دقیقه صبح در ایستگاه چیترگ را هم برخورد کردند. پس از حادثه تعدادی از درها تخریب شد و مسافران قادر به خروج نبودند که آتش نشانان وارد عملیات شده و موفق شدند ۱۸ نفر از مسافران را به بیرون منتقل کنند.سختگوی سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی شهرداری تهران گفت: برخورد این دو قطار مترو منجر به شعله وری و آتش سوزی نشد و آتش نشانان پس از خارج کردن مسافران و انتقال آنان به محل امن به این عملیات پایان دادند.

سختگوی اورژانس هم تعداد مصدومان حادثه برخورد دو قطار را ۲۲ نفر اعلام کرد و گفت که این حادثه تلفات جانی نداشته است.
حاصل یک نفر وخیم گزارش شد و نیمی از مصدومان به صورت سریایی مداوا شدند.
آزادی قائم مقام عملیات شرکت بهره‌برداری مترو تهران با تشریح جزئیات حادثه گفت: اتفاقی که در ایستگاه چیترگ رخ داده است برخورد قطار تندرو با قطار کندرو بوده است که قطار کندرو در مسیر قطار تندرو آمده است. آزادی اضافه کرد: قطار کندرو در همه ایستگاه‌ها توقف می‌کند اما قطار تندرو تنها در سه ایستگاه توقف دارد و سریع عبور می‌کند که در حادثه صبح در بیروز در مسیر تندرو، قطار کندرو وارد شده و از بغل برخورد می‌کنند.

مظهر محمدخانی رئیس مرکز ارتباطات شهرداری تهران نیز در حساب توئیتر خود نوشت: «حادثهٔ آن طور که دقیق ابتدای خبر در برخی شبکه‌های اجتماعی منتشر شد به صورت شاخ به شاخ نبوده بلکه دو قطار از بغل با یکدیگر برخورد داشتند.»

حادثه موجب توقف حرکت قطارهای مترو شد و به همین دلیل روابط عمومی‌شرکت بهره برداری مترو در اطلاعیه‌ای اعلام کرد: «به علت حادثه پیش آمده در خط ۵، خدمات رسانی بین ایستگاه گلشهر و ایستگاه اهرآورد در هر دو مسیر در حال انجام است و در محدوده ورآورد تا تهران (صادقیه) در هر دو مسیر رفت و برگشت حرکت قطار راگیان نمی‌شود. تا پایان عملیات جمع آوری سانه و بازگشت سرویس دهی خط ۵ متروی تهران به حالت عادی، هماهنگی‌های لازم با شرکت واحد اتوبوسرانی انجام شده تا نسبت به جابجایی شهروندان و مسافران در این مسیر اقدام کنند و در حال حاضر اتوبوس‌های ای



شرکت در طول مسیر در حالت خدمت رسانی می‌باشند.»

در زمان بروز حادثه هم مشکلاتی در جابجایی مسافران مانده در محل ایجاد شد. خبرگزاری رکنا گزارش داد: مدیران شهری تهران و کرج از رسال ۷۰ دستگاه اتوبوس و ۱۰۰ دستگاه ون برای جابه‌جایی مسافران تهران و کرج خبر داده بودند که از میان ۱۰۰ دستگاه ون ارسالی به محل حادثه، ۵۰ دستگاه ون از سمت کرج به سمت تهران و سه دستگاه ون از سمت تهران به سمت کرج فرستاده اند. در این میان اما اطلاعات ارسالی از شهروندان به رکنا از این حکایت دارد که ون‌های ارسالی از تهران، به صورت رایگان اقدام به جابه‌جایی مسافران می‌کنند، اما ون‌های ارسالی از کرج از مسافران پول می‌گیرند. این در حالی است که به گفته مسئولان مدیریت شهری، قرار بود جابه‌جایی مسافران بین تهران و کرج به صورت رایگان انجام شود، اما ظاهر ون‌های اعزامی از سمت کرج تا ۵ هزار تومان از مسافران پول می‌گیرند.
مسئولان شهری چه گفتند؟

شهردار تهران در حاشیه بازدید خود از محل حادثه گفت: ناوگان مترو در بخش تجهیزات دچار کمبودهایی است که باید در وزارت بهداشت و پلیس در این زمینه را برقرار کردیم، به این نتیجه رسیدیم که شیوه نامه‌ای تدوین و ابلاغ شود که البته در حال حاضر نیز این شیوه نامه در حال اجرا است که درمان اعتیاد در کودکان و نوجوانان متفاوت از درمان اعتیاد در بزرگسالان است، بنابراین برنامه ای برای جمع آوری کودکان و نگهداری آنها در مراکز خاص مانند آنچه برای بزرگسالان وجود دارد نداریم اما باید ساماندهی شوند.وی ادامه داد: اول اینکه بایده دانش ترک اعتیاد در کودکان و نوجوانان را در بین درمانگران افزایش دهیم اطلاعاتی که وجود داشت بیشتر برای افراد بزرگسال بود، بنابراین ما با کمک وزارت بهداشت و سازمان یونسکو در ایران و دبیرخانه ستاد منابعی را در این زمینه تدوین کنیم و ویژه درباره درمان حشیش که در بین نوجوانان رایج است، تا همین مجموعه، کارگاه‌هایی برای درمانگران اطفال و متخصصان روانشناس اطفال و … برقرار کردیم و در

بر خورد دو قطار در خط تهران – کرج، حاصل کمبود قطعات یا تأخیر تعمیرات؟

مترو روی ریل فرسودگی



راستای تقویت حمل و نقل ریلی اقداماتی انجام شود. علیرضا زاکانی گفت: علت اصلی این حادثه در کمیسیون سوانح بررسی و اعلام خواهد شد اما آنچه که مشخص است این است که ناوگان مترو در بخش تجهیزاتی دچار کمبودهایی است و باید در این زمینه اقدامات جدی صورت گیرد.همچنین مدیرعامل شرکت بهره برداری مترو تهران و حومه ضمن عذرخواهی از مسافران گفت: اورهال و یکپارچه سازی هر چه سریعتر مراکز فرمان در اولیت کارلی این شرکت قرار دارد. مهدی شایسته اظهری داشت: از همه شهروندان که دچار مصدومیت شدند و همچنین عزیزانی که با تأخیر در برنامه کاری خود مواجه شدند پوزش می‌طلبیم. وی ادامه داد: این اتفاق بیشتر از گذشته ضرورت بروزسانی و اورهال سیستم‌های سیگنالینگ و یکپارچه‌سازی مراکز فرمان تمامی خطوط را اثبات کرد، انجام این موضوعات با قید اولویت در دستور کار شرکت بهره‌برداری مترو تهران و حومه قرار خواهد گرفت. شایسته اصل در ادامه با تأکید بر آنکه جبران نواقص و کوتاهی‌های گذشته نیازمند اقدامات جهادی است، تأکید کرد: از همکارانم می‌خواهم با تلاش و فعالیت جهادی و شتاب‌ناهِ روزی، کم کاری‌های گذشتگان را

«گل و حشیش» الگوی مصرف مواد در کودکان و نوجوانان

همه استان‌ها این ۸ دوره برگزار شد. با کمک سازمان بین المللی و دستگاه‌های اجرایی ۵ مرکز منتخب بیمارستانی را زیر نظر متخصصان مربوطه تجهیز و راه اندازی می‌کنیم و به زودی خیر افتتاح این مراکز اعلام خواهد شد.مدیرکل درمان و حمایتهای اجتماعی ستاد مبارزه با موادمخدر تصریح کرد: البته در حال حاضر نیز خدمات ارائه می‌شود، اما نه در حد گسترده و تخصصی یکی از این ۵ مرکز برای کودکان بی خانمان و بدسرپرست کار می‌کند. درمان اولیه ای که این کودکان ممکن نیاز داشته باشند بستری در بیمارستان برای کنترل علائم محرومیت از مصرف است بعد از آن نیاز به بستری این کودکان در بیمارستان نیست و برای ادامه درمان کودکان طرچی را با سازمان بهزیستی به صورت پایلوت در استان سیستان و بلوچستان اجرا کردیم که خوشبختانه نتایج خوبی داشت و فراتر است در کشور گسترش پیدا کنداو افزود: بهزیستی یک مکاتیزی

مترو تجهیزات در بروز این حوادث چه میزان اثرگذار است، گفت: فرسودگی حتما در مترو تهران اتفاق افتاده، چرا که قطعات را به موقع تأمین نکردند و همینطور تعمیرات به تأخیر افتاده است. اما اینکه آیا علت این حادثه فرسودگی بوده یا نه باید حتما بررسی دقیق شود. تشکر هاشمی‌تاکید کرد: اینکه فکر کنیم تأمین قطعات بدکی و تجهیزات مترو تهران نیاز به بودجه دارد امر پیچیده‌ای نیست و دولت و شهرداری باید امکانات لازم را داشته باشند تا این سامانه‌ها بسیار گران قیمت برای مردم بسیار ایمن و ارزشمند باشد تا به این حال و روز نینفتد.

خط ۵ مترو از آغاز تا امروز

خط ۵مترو نخستین خط متروی تهران بود که در اسفند سال ۱۳۷۷ افتتاح شد. خط پنج که خط برون‌شهری است به طول ۶۷۰۵ کیلومتر با ۱۲ ایستگاه از ایستگاه صادقیه واقع در ضلع جنوب غربی فلکه دوم صادقیه تا ایستگاه هشتگرد واقع در شهر جدید هشتگرد قرار دارد که بخش پایانی آن هنوز راه اندازی نشده است. در اناق محدوده عملکردی پروژه شامل ۹۰ کیلومتر خط راه‌آهن (۴۵ کیلومتر دو خطه)، ۱۱ ایستگاه، ۷۰ سوزن و خطوط فرعی پایه‌های صادقیه و مهرشهر است.

جبران کرده تا دیگر شاهد حوادث این چنین نباشیم.

سید جعفر تشکرگی هاشمی‌رئیس کمیسیون عمران و حمل و نقل شورای شهر تهران نیز در گفت‌وگو با ایلنا در پاسخ به سوالی درباره تکرار حوادث مترو تهران در ماه‌های گذشته و افزایش نگرانی از بروز چنین حوادثی گفت: وقتی اتفاقی رخ می‌دهد، حتما باید توسط کمیته تخصصی بررسی شود و عللی که باعث بروز این حادثه شده و همچنین عللی که مقدمه‌ای بر بروز این حادثه بودند، شناسایی شوند و دلایل کارشناسی احصا شود. نمی‌شود چون حادثه‌ای داشتیم فکر کنیم حوادث اازاما مثل هم هستند. باید بررسی‌های دقیق صورت گیرد. در علت در حوزه فنی است و با عامل انسانی علت بروز حادثه بوده است و در هر دو مورد دقیق باید بررسی شود.

تشکرگی هاشمی تأکید کرد: چه عامل فنی و چه عامل انسانی علت بروز حادثه بوده باشد قابل گذشت نیست و کمیسیون عمران و حمل و نقل با جدیت این مساله را در عنوان یک موضوع بسیار مهم پیگیری خواهد کرد و نتیجه را به مردم اطلاع خواهیم داد. رئیس کمیسیون عمران و حمل و نقل شورای شهر تهران در پاسخ به این سوال که فرسودگی

حاشیای پیچیده

دارد برای کودکان بدسرپرست و بی سرپرست به نام مراکز شبه خانواده و قرار شد ما این کودکان را به برخی از این مراکز شبه خانواده تحویل دهیم و ادامه درمان که عموماً درمان‌های سریایی و روانشاسانه است در این مراکز انجام و شُود و به نوعی رها نشوند. هم‌نکات دیده شده است و جلسات چالشی بین رشته ای برگزار شده است با احتیاط و جداسازی البته منظور اروگاه نیست، زیرا با نظر متخصص و مبتنی بر خانواده درمانی این کودکان در درمان می‌کنیم.
سازمان‌منش با بیان اینکه خوشبختانه تعداد این کودکان زیاد نیست، تصریح کرد: برای ترک اعتیاد در کودکان و نوجوانان باید اختصاصی برای این کودکان برنامه‌ریزی شود، چراکه ندیای این کودکان در سنین مختلف متفاوت است. پیش‌بینی می‌شود هزار کودک درگیر سوء مصرف موادمخدر باشند. برخلاف بزرگسالان الگوی شماره یک در کودکان و نوجوانان گل و حشیش است.

در سخت ترین شرایط به بهترین تصمیم ها را بگیریم، چنانکه با افزایش ۳۰ درصدی اهدای عضو افراد مرگ مغزی، می‌توان تمامی بیماریار چشم انتظار پیوند کشور از مرگ و معلولیت نجات داد.نجفی زاده با بیان اینکه اهدای عضو مستلزم رضایت خانواده‌هاست افزود: افراد با دریافت کارت اهدای عضو رضایت قلبی خود را به این کار خیر اعلام می‌کنند و مطالعات نشان می‌دهد که این مهم ترین دلایل بی سوادی این گروه سنی‌دست و افزود: از این ۵۰۰ هزار نفر سواد ۹۰ هزار نفر پس هستند. به منظور تبیین برنامه‌ها ۸۰ درصد سواد آموزان و آموزش دهندگان این سازمان زنان هستند و نرخ پاسوادی زنان در قیاس با مردان از اختلاف ۲۴ درصدی بیش از انقلاب به اختلاف ۲ درصدی پس از انقلاب رسیده است. رئیس سازمان نهضت سوادآموزی از جمله اصلی ترین دلایل اختلاف نرخ پاسوادی بین زنان و مردان به ویژه در مناطق مرزی را عوامل فرهنگی عنوان کرد و در عین حال گفت که این نگرش نیز در دهه اخیر بسیار تغییر کرده است. معاون وزیر آموزش و پرورش با بیان اینکه مطلق با آخرین سرشماری در سال ۹۵، حدود ۵ میلیون و ۶۰۰ هزار نفر اظهار بی سوادی کرده‌اند، در عین حال تأکید کرد: ۳۶۰ هزار نفر از این افراد اتباع بوده و از بی‌سوادی دیگر طی عملی آزمایشی انجام نشده که کمی برای این ۵ میلیون و ۶۰۰ هزار نفر وجود ندارد و تنها ۶۶۰ هزار نفر بی سواد با کد ملی شناسایی کردیم که طی راستی آزمای‌های انجام شده آنها هم بعضاً پاسواد بوده‌اند. از این رو نرخ واقعی این افراد را می‌توان انجام حدود یک میلیون نفر اعلام کرد. وی در ادامه سخنان خود دستاوردهای عرصه سواد آموزی پس از انقلاب اسلامی را دوره پیش از انقلاب اسلامی مقایسه و اعلام کرد: طبق آخرین سرشماری سال ۵۵ و در شرایط اقتصادی رژیم قبل از انقلاب، نرخ پاسوادی در گروه سنی به علاوه شش سال ۴۷٫۵ درصد و در گروه سنی ۱۰ تا ۴۹ سال حدود ۴۸٫۸ درصد بوده است. محمدزاده، فاصله بین نرخ پاسوادی زنان و مردان پیش از انقلاب را ۲۲ تا ۲۴ درصد و فاصله نرخ پاسوادی روستاییان را ۲۲ تا ۲۵ درصد عنوان کرد و گفت: فعالیت‌های خودی در این ۴۹ سال سرشماری سال ۹۵ از ۲۲ تا ۲۴ درصد به حدود هفت درصد رسیده است.

معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی:

ایجاد نخواهد کرد، گفت: تمام دغدغه تأمین اجتماعی مربوط به مردم است و در واقع ۴۴ میلیون بیمه شده خانوا ما هستند و وظیفه ما داریم پیگیری حقوق آنان باشیم. در استانها تکلیف و دستور شده است که اقداماتی که به نفع مردم است را سریعاً انجام دهند. منوچهری با بیان اینکه هماهنگی‌های خوبی در سطح سازمان‌های بیمه‌گر وجود دارد، افزود: مرحله جدید نسخه الکترونیک سریعا فراگیر می‌شود و برکات و ثمرآتش در سیستم سلامت کشور مشخص می‌شود. اجرای کامل این طرح، در هر سال ۴هزار میلیارد تومان به نفع کشور خواهد بود. شفاف سازی در بحث دارو و اتفاقاتی که از گذشته می‌افتاده مرتفع می‌شود. در حال حاضر همه چیز در نسخه الکترونیک ثبت می‌شود و هزینه اضافی به بیمار و درمانگران تحمیل نمی‌شود.معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی با بیان اینکه بعد از تکمیل برنامه نسخه الکترونیک، مراحل بعدی توسعه فناوری‌های فناوری اطلاعات لازم انجام شده است که در مواقع بحرانی بسیار مفید خواهد بود. منوچهری با بیان اینکه تمام پیش‌بینی‌های لازم برای پایداري سامانه‌های الکترونیکی تأمین اجتماعی انجام شده است، گفت: بعید است مراکز طرف قرارداد مشکلی پیدا کنند، ضمن اینکه هیچ جای دنیا ۱۰۰ درصد نسخ الکترونیک نیست و به هر صورت امکان نسخه نویسی کاغذی برای شرایط اضطراری وجود دارد.وی با تأکید بر اینکه اجرای مرحله جدیدنسخه الکترونیک هیچ‌گونه محدودیت و هزینه‌ای برای مردم

اجتماعی

اخبار کوتاه

امکان رشد تصاعدی آمار مبتلایان کرونا با امیکرون

سرپرست مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، گفت: با توجه به قدرت بالای سرایت امیکرون از سویه‌های قبلی و امکان رشد تصاعدی آمار مبتلایان به بیماری در کشور و پیرو اجلاس اضطراری روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی و دستور وزیر بهداشت مبنی بر آماده باش بودن ۱۰۰ درصدی تمامی مراکز درمانی کشور، اهمیت اطلاع رسانی همه جانبه در این خصوص بیش از پیش ضروری است. به گزارش ایسنا، مهندس محمد هاشمی‌ز برگزاری نشستهای خبری با محوریت امیکرون از روز شنبه ۴ دی ماه در ستاد وزارت بهداشت خبر داد و گفت: با توجه به قدرت بالای سرایت امیکرون از سویه‌های قبلی و امکان رشد تصاعدی آمار مبتلایان به بیماری در کشور و پیرو اجلاس اضطراری روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی و دستور وزیر بهداشت مبنی بر آماده باش بودن ۱۰۰ درصدی تمامی مراکز درمانی کشور، اهمیت اطلاع رسانی همه جانبه در این خصوص بیش از پیش ضروری است.سرپرست مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت گفت: انتظار می‌رود با ارائه صحیح و بهنگام اطلاعات از سوی مسئولین وزارت بهداشت از یکسو و همراهی و تعامل رسانه ها از سوی دیگر، شاهد پرهیز مردم از عادی انگاری، تداوم رعایت پروتکل‌های بهداشتی و تکمیل و تقویت پوشش واکسیناسیون به ویژه در تزریق دُر سوم در کشور باشیم.

آغاز امتحانات نهایی دوازدهمی‌ها از امروز

امتحانات نهایی کلاس دوازدهمی‌ها از امروز (دوم دی ماه) آغاز می‌شود و تا ۲۷ دی ماه ادامه دارد.به گزارش ایسنا، طبق اعلام مرکز سنجش و آایش کیفیت آموزشی وزارت آموزش‌وپرورش، امتحانات نهایی برای دانش‌آموزان پایه دوازدهم روزانه و بزرگسالان، آموزش از راه دور و داوطلبان آزاد رشته‌های شاخه نظری دوره دوم متوسطه در نوبت امتحانی دی ماه سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰ برگزار می‌شود.در شیوه نامه امتحانات نهایی تأکید شده است که امتحانات حضوری در تمام مناطق با مجوز ستاد ملی مقابله با کرونا، رعایت کامل شیوه نامه‌های بهداشتی و نظارت مراقبین بهداشت برگزار خواهد شد.سؤالات امتحانات نهایی پایه دوازدهم بنابر اعلام سازمان پژوهش و برنامه ریزی آموزشی (نامه شماره ۱۴۵۹۸ مورخ ۲۵ آبان ۱۴۰۰) مطابق برنامه درسی و پارمبندی وضعیت قرمز در شرایط همه‌گیری بیماری کرونا و بر اساس پارمبندی امتحانات نهایی شه‌رویر ماه سال تحصیلی ۱۳۹۹-۱۴۰۰، طراحی می‌شوند.برنامه درسی دوره دوم متوسطه در وضعیت قرمز، باارم بندی دروس و برنامه امتحانات در پایه‌گاه اطلاع رسانی مرکز سنجش و آایش کیفیت آموزشی در نشانی **www.aee.medu.ir** قابل مشاهده است.دانش‌آموزان توجه کنند که به همراه داشتن هر گونه وسیله غیر مجاز از قبیل وسایل ارتباط الکترونیکی (تلفن همراه، ساعت هوشمند و …) و دستگاه‌های حافظه دار در جلسه امتحانات نهایی نخواهد محسوب می‌شود.همچنین امتحانات داوطلبان آزاد و آن گروه از دانش‌آموزان پایه دوازدهم که در خرداد و شهریور ماه موفق به کسب نمره قبولی در برخی دروس نشده‌اند، طبق برنامه اعلامی از دوم دی ماه آغاز و به شیوه حضوری در حوزه‌های امتحانی سراسر کشور با رعایت کامل شیوه‌نامه‌های بهداشتی برگزار می‌شود.

قابلیت استفاده از «شاد» برای نابینایان و کم بینایان در «نسخه جدید شاد» فعال شد

وزارت آموزش و پرورش با صدور اطلاعیه‌ای، از فعال شدن قابلیت استفاده دانش‌آموزان نابینا و کم‌بینا در «نسخه جدید شبکه شاد» خبر داد.به گزارش ایسنا، در متن اطلاعیه آموزش و پرورش آمده است: قابلیت استفاده پلتفرم آموزشی شاد برای نابینایان و کم بینایان، فعال شده است.با مناسبت‌سازي نسخه ۲.۹.۸ اپلیکیشن شاد، کاربران نابینا و کم بینا می‌توانند با استفاده از ابزار SpeakNG محتوا و پیام‌های موجود در شاد را شنوند و به صورت خودرشی محتواي کتال‌ها و گروه‌ها استفاده کنند.کاربران برای استفاده از این امکان باید پس از نصب ابزار SpeakNG، زبان گوشی خود را روی فارسی تنظیم کرده و سپس در تنظیمات گوشی گزینه talk back یا دستیار صوتی را از منوی دسترسی فعال کنند.شاد همچنین به منظور آشنایی بیشتر کاربران با این قابلیت، توضیحات و نحوه اجرای پلتفرم برای دانش آموزان نابینا و کم‌بینا را در بخش «شاد را بیشتر بشناسیم»، قرار داده است.کاربران در صورت داشتن هرگونه مشکل در خصوص اپدیت جدید و اطلاعات مربوط به نحوه استفاده از این پلتفرم توسط نابینایان و کم‌بینایان، می‌توانند با آنها تنها شماره پشتیبانی شاد، ۰۲۱۴۴۰۸۱ تماس بگیرند.

تعداد پیسوادان ۱۰ تا ۱۹ ساله اعلام شد

رئیس سازمان نهضت سوادآموزی کشور با اشاره به برآوردهای انجام شده در خصوص میانگین کشوری نرخ پاسوادی گروه سنی ۱۰ تا ۴۹ ساله، گفت: بر اساس برآوردهای انجام شده در پایان سال ۹۹ و ابتدای سال ۱۴۰۰، میانگین کشوری نرخ پاسوادی افراد ۱۰ تا ۴۹ ساله به ۹۷ درصد رسیده است.به گزارش ایسنا، شاپور محمدزاده در نشانی «سواد آموزی در دوران جدید» و به منظور تبیین برنامه‌ها هفته سوادآموزی و عملکرد این سازمان برگزار شد، اظهار کرد: برآوردهای انجام شده در خصوص میانگین کشوری پاسوادی در پایان سال ۹۹ و ابتدای سال ۱۴۰۰ نشان می‌دهد این نرخ برای زنان به ۹۶ درصد و برای مردان به ۹۸ درصد رسیده است. همچنین برآورد ما این است که نرخ پاسوادی در مدت زمان مذکور برای روستاییان ۹۲ درصد و برای شهرنشینان ۹۸ درصد است. معاون وزیر آموزش و پرورش می‌اود اهدا داد، چالش اصلی ما این است که بر اساس سرشماری سال ۹۵ تعدادی بی سواد اعلام شده است که باید این افراد را شناسایی و جذب کنیم. مشکل اصلی ما در شناسایی و جذب است. و واقع ۵۰ درصد از فعالیت‌های ما در حوزه پاسواد کردن بی سوادان صرف است اما باقی فعالیت‌های ما در راستای ادامه تحصیل افراد است تا افراد مجددا رجعت به بی سوادی نداشته باشند. وی با بیان اینکه حدود ۱۵۰ هزار بی‌سواد در گروه سنی ۱۰ تا ۱۹ ساله وجود دارد، عوامل اقتصادی و به ویژه فرهنگی را از مهم ترین دلایل بی سوادی این گروه سنی‌دست و افزود: از این تعداد بی‌سواد ۹۰ هزار نفر سواد ۷۰ درصد نفر پس هستند. به منظور تبیین برنامه‌ها ۸۰ درصد سواد آموزان و آموزش دهندگان این سازمان زنان هستند و نرخ پاسوادی زنان در قیاس با مردان از اختلاف ۲۴ درصدی بیش از انقلاب به اختلاف ۲ درصدی پس از انقلاب رسیده است. رئیس سازمان نهضت سوادآموزی از جمله اصلی ترین دلایل اختلاف نرخ پاسوادی بین زنان و مردان به ویژه در مناطق مرزی را عوامل فرهنگی عنوان کرد و در عین حال گفت که این نگرش نیز در دهه اخیر بسیار تغییر کرده است. معاون وزیر آموزش و پرورش با بیان اینکه مطلق با آخرین سرشماری در سال ۹۵، حدود ۵ میلیون و ۶۰۰ هزار نفر اظهار بی سوادی کرده‌اند، در عین حال تأکید کرد: ۳۶۰ هزار نفر از این افراد اتباع بوده و از بی‌سوادی دیگر طی عملی آزمایشی انجام نشده که کمی برای این ۵ میلیون و ۶۰۰ هزار نفر وجود ندارد و تنها ۶۶۰ هزار نفر بی سواد با کد ملی شناسایی کردیم که طی راستی آزمای‌های انجام شده آنها هم بعضاً پاسواد بوده‌اند. از این رو نرخ واقعی این افراد را می‌توان انجام حدود یک میلیون نفر اعلام کرد. وی در ادامه سخنان خود دستاوردهای عرصه سواد آموزی پس از انقلاب اسلامی را دوره پیش از انقلاب اسلامی مقایسه و اعلام کرد: طبق آخرین سرشماری سال ۵۵ و در شرایط اقتصادی رژیم قبل از انقلاب، نرخ پاسوادی در گروه سنی به علاوه شش سال ۴۷٫۵ درصد و در گروه سنی ۱۰ تا ۴۹ سال حدود ۴۸٫۸ درصد بوده است. محمدزاده، فاصله بین نرخ پاسوادی زنان و مردان پیش از انقلاب را ۲۲ تا ۲۴ درصد و فاصله نرخ پاسوادی روستاییان را ۲۲ تا ۲۵ درصد عنوان کرد و گفت: فعالیت‌های خودی در این ۴۹ سال سرشماری سال ۹۵ از ۲۲ تا ۲۴ درصد به حدود هفت درصد رسیده است.

ساماندهی بیش از ۴۰۰۰ بی‌خانمان در مددسرای منطقه ۱۹

۴ هزار و ۷۰۰ بی‌خانمان از ابتدای فصل پاییز تاکنون از خدمات مددسرای مهر در منطقه ۱۹ بهره مند شده‌اند. به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه ۱۹، مهدی هدایت شهردار منطقه با اعلام این خبر گفت: تمام تلاش ما براین است که در فصل سرما فرد بی خانمانی در بیرون نماند و به همین منظور نیز ظرفیت این مددسرا همزمان با آغاز فصل پاییز از ۹۰ تخت به ۱۲۰ تخت افزایش یافته است. ضمن اینکه در شرایط اضطرار قابلیت استقرار ۴۰ نفر در سالن مددسرا وجود دارد، او با اشاره فعالیت شبانه روزی مددسرای مهر گفت: روزانه بطور متوسط ۱۵۰ بی خانمان در این مددسرا ساماندهی می‌شوند و در همین راستا نیز با شروع فصل سرما تاکنون بیش از ۴۷۰۰ بی‌خانمان از خدمات این مکان بهره مند شده‌اند. هدایت افزود: افراد ساماندهی شده در مددسرا از خدمات مختلفی همچون مسجانه، نهار و شام، ویزیت رایگان پزشک، خدمات مدد کاری و روانشناختی استفاده می‌کنند ضمن اینکه افراد داوطلب جهت ترک اعتیاد به کمک معرفی می‌شوند.