

گزارش خبری

لزوم استفاده از تجارب بین‌المللی برای توانمندسازی افراد مبتلا به اتیسم

معاون اول رئیس‌جمهور با قدردانی از تلاش‌های انجمن اتیسم ایران در آگاهی‌رسانی، ارائه خدمات و مطالبه‌گری نیازهای مبتلایان به اتیسم و خانواده‌های آنان، بر لزوم تدوین هرچه سریع‌تر سند راهبردی حل مشکلات افراد مبتلا به اتیسم با همکاری وزارتخانه‌ها و دستگاه‌های کلیدی مرتبط با اولویت فرهنگ‌سازی در جامعه تاکید کرد.
محمدرضا عارف در نشست با انجمن اتیسم که با حضور اعضای هیئت‌مدیره و برخی از خانواده‌های دارای فرزند مبتلا به اتیسم برگزار شد، تاکید کرد: سند راهبردی حل مشکلات افراد مبتلا به این بیماری با اختلال عصبی زیر نظر معاون فرهنگی و اجتماعی معاون اول رئیس‌جمهور و با حضور اعضای انجمن اتیسم ایران، خانواده‌های فرزندان مبتلا به اتیسم و وزارتخانه‌های کلیدی و مهم مرتبط با این موضوع با اولویت فرهنگ‌سازی تا دو ماه آینده تدوین می‌شود.

او تصریح کرد: دولت برای رفع موانع قانونی و در صورت لزوم تصویب قوانین در هیئت دولت برای حل مشکلات درمانی، بیمه‌ای و معیشتی مبتلایان به اتیسم و خانواده‌های آنان کاملاً آمادگی دارد که در این راستا، اجرای اسند ملی اتیسم و برنامه اقدام دوساله این انجمن در خصوص حل مشکلات بیمه و توانبخشی مبتلایان به اتیسم، در سه وزارتخانه آموزش‌وپرورش، بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی با مجموعه ذی‌ربط سازمان بهزیستی یکپیری و اجرایی خواهد شد.

معاون اول رئیس‌جمهور با اشاره به اهمیت فرهنگ‌سازی درباره افراد مبتلا به اتیسم در جامعه خاطرنشان کرد: در گذشته به دلیل عدم آگاهی عمومی، برخورد‌های نامناسبی با کودکان اتیسمی صورت می‌گرفت؛ درحالی‌که اگر شناسایی در سنین پایین انجام شود، این کودکان می‌توانند در آینده تکسور و با بروز استعداد‌های خود، به افرادی موفق و مؤثر در سطح جامعه تبدیل شوند که این انجمن باید اقدام‌های لازم را با همکاری دستگاه‌های ذی‌ربط برای فرهنگ‌سازی در ارتباط با افراد مبتلا به اتیسم در اولویت قرار دهد.

عارف با اشاره به شتاب و روند رو به رشد اتیسم در دنیا و توجه بیش‌ازپیش کشورهای جهان در چگونگی توانمندسازی و برطرف‌کردن نیازهای افراد مبتلا به اتیسم و خانواده‌های آنان تصریح کرد: باید از تجارب بین‌المللی، به‌ویژه کشورهایی که قرابت فرهنگی با کشور ما دارند، در راستای شناسایی کودکان در سنین زیر هفت سال، آغاز روند درمانی در سنین پایین، توانمندسازی و مهارت‌آموزی و فرهنگ‌سازی این اختلال عصبی در بین آحاد جامعه استفاده کرد.

در این نشست، سعیده صالح‌غفاری، رئیس انجمن اتیسم ایران، با اشاره به آمار شناسایی‌شده خانواده‌های دارای فرزندان مبتلا به اتیسم، گزارشی از اقدام‌های انجام‌شده تاکنون و خواسته‌های خانواده‌های درگیر با اتیسم ارائه کرد. در ادامه این نشست، اعضای هیئت‌مدیره انجمن اتیسم ایران و خانواده‌های دارای فرزندان مبتلا به اتیسم به تشریح مشکلات، مسائل، نیازها و خواسته‌های خود از جمله پوشش‌های بیمه‌ای برای مبتلایان به اتیسم بالای ۱۲ سال، هم‌سازی به اجرای غربالگری اتیسم و وزارت بهداشت، حل مشکلات خانواده‌های دارای فرزندان مبتلا به اتیسم، ایجاد مراکز توانبخشی و درمانی و حساس‌شدن وزارتخانه‌های مرتبط با این بیماری و اختلال روانی در جامعه پرداختند.

پوشش بیمه‌ای زنان سرپرست خانوار شهری و روستایی تحت پوشش بهزیستی

ایسنا: معاون توانمندسازی مرکز کارآفرینی و توانمندسازی سازمان بهزیستی کشور درباره پوشش بیمه اجتماعی و بیمه درمان مددجویان تحت پوشش توضیحاتی ارائه کرد.

آرزو ذکایی‌فر، یکی از گونه‌ها و اشکال رفاه اجتماعی را موضوع بیمه‌های اجتماعی عنوان کرد و گفت: همان‌طور‌که در مطالعه مرکز پژوهش‌های مجلس شورای اسلامی آمده، تأمین اجتماعی یکی از ارکان اصلی رفاه اجتماعی است و در معنای جهانی، عمدتاً شامل «حمایت‌هایی است که جامعه در قبال پریشانی‌های اجتماعی و اقتصادی پدیدآمده به واسطه قطع یا کاهش شدید درآمد افراد، ناشی از بیماری، بارداری، حوادث و بیماری‌های ناشی از کار، سالمندی، بی‌کاری، ازکارافتادگی، فوت و همچنین رویدادهای ناشی از افزایش هزینه‌های درمان و نگهداری خانواده به اعضای تحت پوشش خود ارائه می‌دهد». این حمایت‌ها با همکاری و مشارکت مردم و دولت‌ها محقق می‌شود.

او ادامه داد: بر همین اساس، یکی از فعالیت‌های این معاونت، ارائه خدمات بیمه‌ای تحت عنوان «بیمه اجتماعی بانوان سرپرست خانوار» در دو بخش شهری و روستایی است؛ به‌گونه‌ای که درحال‌حاضر حدود ۴۲ هزار نفر از بانوان سرپرست خانوار، دارای بیمه شهری و ۵۱هزارو ۵۰۰ نفر تحت پوشش سازمان دارای بیمه روستایی و عشایر هستند.

معاون توانمندسازی مرکز کارآفرینی و توانمندسازی سازمان بهزیستی کشور با اشاره به اینکه «بیمه و درمان» یکی دیگر از موضوعاتی است که جزء نیازهای اولویت‌دار افراد تحت پوشش سازمان بهزیستی قرار دارد، اظهار کرد: سلامتی از موضوعات اصلی و اساسی هر جامعه‌ای است؛ چراکه بیماری و مشکلات جسمانی در کیفیت زندگی افراد تأثیر بسزایی خواهد داشت. بنابراین یکی از خدمات سازمان بهزیستی به جامعه هدف و افراد تحت پوشش، اعم از افراد دارای معلولیت، بانوان سرپرست خانوار و…، موضوع بیمه پایه درمان و کمک‌هزینه‌های درمانی است.

بنابر اظهارات ذکایی‌فر، درحال‌حاضر بالغ بر ۶۰۰ هزار نفر دارای بیمه پایه سلامت و مابقی افراد دارای بیمه تأمین اجتماعی و سایر صندوق‌های بیمه‌ای درمان هستند.

او تصریح کرد: همچنین سال گذشته بیش از ۸۰ هزار نفر از گروه‌های تحت پوشش از کمک‌هزینه درمان و حدود ۴۰۰ نفر از کودکان گروه سنی زیر ۱۸ سال تحت پوشش به نوعی از خدمات درمانی شامل عمل‌های جراحی، ترمیمی و… از طریق کمک‌هزینه درمانی بهره‌مند شدند.

معاون توانمندسازی مرکز کارآفرینی و توانمندسازی سازمان بهزیستی کشور در ادامه ابراز امیدواری کرد با بازآرایی، بازنگری و به‌روزرسانی برنامه‌ها، فعالیت‌ها و قوانین مورد نیاز، به‌ویژه در موضوع بیمه تکمیلی مددجویان و همچنین مشارکت آحاد مردم، به‌ویژه خیران و داوطلبان، بیش از گذشته شاهد ارتقا و افزایش ضریب نفوذ خدمات مؤثر در کمک به افزایش کیفیت زندگی و رفاه اجتماعی جامعه و افراد تحت پوشش سازمان باشیم.

واکاوی آتش‌سوزی‌های سریالی اخیر در گت‌وگو با سخنگوی سازمان آتش‌نشانی:

عاملان دوزدن اصول ایمنی در مراکز درمانی باید پاسخگوی مراجع قضائی باشند

مرسم مختاربان: آتش، نیروی قدرتمندی است که روزگاری ناجی بشر بود و گاهی بلای جان انسان‌هاست. در روزهای اخیر آتش‌سوزی در بازار شادآباد موجب خسارات گسترده و فوت سه نفر شد. پیش‌ازآن نیز در تهران و شهرهای دیگر در شهرک‌های صنعتی، انبارها و کارگاه‌ها و بازارها گرفتار حریق شدند. این حوادث در فواصل کوتاه از رخ هم می‌دهند و نگرانی شهروندان را درباره محل کار و رفت‌وآمدهشان برمی‌انگیزد. سریالی‌شدن این آتش‌سوزی‌ها در نقاط مختلف پایتخت و کشور، ما را بر آن داشت تا نگاهی دقیق‌تر به ابعاد، مخاطرات، تبعات و ریشه‌های این حوادث داشته باشیم.

آتش‌سوزی انبار چسب و لوله در بازار شادآباد

شنبه ۲۱ مهرماه، بازار ششادآباد در منطقه ۱۸ تهران دچار آتش‌سوزی شد. حدود ۲۰۰ آتش‌نشان بیش از ۱۲ ساعت برای اطفای حریق تلاش کردند. تعداد فوت‌شدگان این حادثه سه نفر اعلام شد. شهردار تهران روز چهارشنبه ۲۵ مهرماه، در حاشیه جلسه هیئت دولت در جمع خبرنگاران درباره علت آن گفت: فردی به صورت نایمن اقدام به جوشکاری کرده که آتش به انبار چسب سرایت کرده و منجر به آتش‌سوزی شد.

جلال ملکی، سخنگوی سازمان آتش‌نشانی، در گفت‌وگو با «شرق» دراین‌باره می‌گوید: در شادآباد دو راسته بازار و حدود صد مغازه بود که تعدادی در آتش سسوخند و تعدادی خراب شدند. خود مغازه‌دارها به همدیگر می‌گفتند: «فلانی، حقدر گفته بودم جنس‌هایت را از اینجا جمع کن یا الان موقع نابردن‌کن اجناس نبوده». خود آنها اعتراف می‌کردند مقصدرن و هیچ‌کدام کار درستی برای حفظ ایمنی مغازه نکرده بودند.

او درباره پیشگیری از وقوع اتفاقات مشابه نیز اظهار کرد: پیشگیری و رعایت ایمنی خانه و مغازه مالک‌دار، با خود مالکان است. شهرداری نمی‌تواند با عوارض‌گرفتن از دیگر شهروندان ایمنی مغازه‌هایی را که مالکان‌شان خود درآمد بالایی دارند، تأمین کند. متأسفانه مالکان خود اهمیتی نمی‌دهند. آتش‌نشانی قدرت اجرایی بیشتری از بازدیدکردن و اخظاردادن ندارد. اگر رعایت کردند که خوب است، وگرنه این اتفاق‌ها برای خودشان می‌افتد. اگر منتظر اقدام بقیه باشیم، چنین اتفاق‌هایی باز هم تکرار می‌شوند.

آتش‌سوزی بازار مدنی قشم

پاساژ شماره یک (مدنی) بازار قدیم قشم در ساعت ۴:۳۰ صبح چهارشنبه ۴ مهر دچار حریق شد. رئیس اداره آتش‌نشانی و خدمات ایمنی، نجم‌الدین فریدونی، از مهر آتش پس از ۱۴ ساعت خیر داد. دو تیم آتش‌نشان از پالایشگاه و یک تیم از قشم مولد، به همراه یک دستگاه خودروی آتش‌نشانی به محل اعزام شدند. مسئول روابطعمومی بیمارستان پیامبر اعظم (ص) قشم گفت: تعداد مصدومان آتش‌سوزی گسترده در بازار قدیم این جزیره به دلیل استنشاق دود و مشکلات تنفسی ۱۷ نفر است که درحال درمان‌اند و هیچ‌کدام از مصدومان دچار سوختگی نشده‌اند.

دادستان عمومی و انقلاب شهرستان قشم، امید مهدوی‌مجد، در گفت‌وگو با خبرنگار ایرنا گفت: دستور قضائی برای روشن‌شدن علت و ابعاد آتش‌سوزی بامداد (چهارشنبه) پاساژ شماره یک (مدنی) بازار قدیم قشم صادر شده است. او همچنین اظهار کرد: تحقیقات اولیه درباره علل وقوع این حادثه بلافاصله با نظارت دستگاه قضائی آغاز شده است. دستگاه قضائی سراس قانون با عاملان و مسببان احتمالی این حادثه قاطعانه برخورد می‌کند.

آتش به دنبال بازارهای مناسب

بازار مشروطه تبریز، بازار قزوین، بازار بزرگ تهران، بازار شب نجف‌آباد اصفهان و تعدادی از مراکز تجاری حداقل یک بار دچار آتش‌سوزی شده‌اند. اغلب این بازارها میراث تاریخی و ساخته سال‌های بسیار دور هستند. بعضی از آنها نیز ثبت جهانی شده‌اند. در صورت هرگونه تخریب از جمله حریق نتایج جبران‌ناپذیری به بار می‌آید.

اغلب علت این رخدادها را مشکل سیم‌کشی‌ها و اتصالات برق دانسته‌اند؛ اگرچه رعایت‌نکردن ایمنی از سوی مغازه‌داران هم مؤثر بوده است. در پایان این آتش‌سوزی‌ها خسارات زیادی به بازاربان وارد می‌شود که معمولاً آنها که بیمه ندارند، زیان بیشتری می‌بینند. همچنین بافت ارزشمند و تاریخی این بناها آسیب‌های جبران‌ناپذیری می‌بیند.

ملکی دربرباره نهایات تاریخی و فرهنگی در معرض خطر نیز گفت: در محبت بناهای تاریخی ما با مسئولان سازمان میراث فرهنگی ارتباطاتی داریم و تفاهم‌نامه‌هایی امضا کرده‌ایم. از تعداد زیادی موزه و اماکن تاریخی هم بازدید کرده‌ایم، اما تعدادی از اماکن تاریخی به‌ویژه در محدوده بازار هستند که سازمان میراث فرهنگی آنها را میراث فرهنگی اعلام کرده، اما مالک دارند. برای مثال نوه صاحب ملکی زنده است. در این شرایط هم میراث فرهنگی اختیاری بر آن ملک ندارد. افراد سند دارند و ما هم به دانستن قدمت بنا حاضر به هزینه‌کردن برای ایمنی آن نیستند. در صورت واگذارکردن این ملک‌ها به میراث فرهنگی کارهای‌شان از طریق سازمان انجام خواهد شد، وگرنه صاحبان ملک شخصاً برای خراب‌نشدن بنا باید ایمنی سازه را تأمین کنند. گاهی هم بعضی املاک با وجود نداشتن مالک و تعلق‌داشتن به سازمان میراث فرهنگی، مشکلات حقوقی دیگری دارند. برای مثال در یک ملک می‌گویند «این ملک با آن ملک معارض است» و چنین چالش‌هایی.

در غیر این صورت در املاکی که کامل در اختیار میراث فرهنگی است، با آتش‌نشانی تعامل دارند و آنها هم در راستای ایمنی آن کمک می‌کنند. در بسیاری از موزه‌ها بهترین سیستم‌های اطفاء وجود دارد.

مناطق خاص شعله‌ور می‌شوند

با نگاه به مناطقی که بیشترین آتش‌سوزی در آنها رخ داده، متوجه الگویی تکرار‌شونده می‌شویم: بیشتر بافت قدیمی و فرسوده شهرها دچار حادثه می‌شوند. این مناطق که اغلب با جمعیت زیادی را در خود جا داده‌اند یا مراکز قدیمی تجارت و بازارها هستند، خسارات مالی و جانی بیشتری هم به همراه می‌آورند. مشکلات مختلفی در این زمینه وجود دارد و شهرداری با آتش‌نشانی اختطراحی می‌دهند. جلال ملکی درباره دلایل اصلی مشکلات این مناطق گفت: مشکلات زیادی وجود دارد. سیم‌کشی‌ها برای ۷۰ یا ۸۰ سال پیش است. خود ساختمان‌ها گاهی برای ۱۵۰ سال قبل هستند. در گذشته کاربری مسکونی داشته و حالا با وجود قدمت طولانی انباری پر از اجناس شده است. رفت‌وآمد چرخ‌های حمل بار و سیم‌کشی‌های بسیار بد که دسترسی مناسبی به آن نیست، نه خاموش‌کننده و نه سیستم اطفای حریق دارند. اصول ایمنی در آنها رعایت نمی‌شود. معابر این مناطق باریک و دسترسی سخت است که میزان حوادث به همین دلایل بالا می‌رود.

تابستان در آتش

مدیرعامل سازمان آتش‌نشانی مشهد، حمیدرضا کافی‌نیا، از افزایش تعداد عملیات اطفای آتش‌سوزی مشهد در شهریور سال جاری گفت: در این ماه ۲۴۶ مورد بوده که در مقایسه با مدت مشابه سال ۱۴۰۲ رشد ۱۱.۵ درصدی نشان می‌دهد.

۲۲ شهریور نیز آتش‌سوزی در انبار پالت در منطقه گرمدره کرج اتفاق افتاد. سه دستگاه آمبولانس از استان البرز و دو دستگاه از استان تهران اعزام شدند و حریق را به‌سرعت مهار کردند. پس از این حادثه ۱۳ نفر به دلیل غلظت بالای دود دچار مشکل تنفسی شدند که پس از

ارزیابی و معاینات اولیه، برای ادامه روند درمان به بیمارستان منتقل شدند. ۹ مردامه‌ها سوله مواد شیمیایی جاده قدیم کرج و ۲۹ همان ماه انبار ضایعات نیمه‌کاره در اتوبان نایبش دچار حریق شدند.

بیمارستانی دیگر طعمه آتش

آتش‌سوزی در بیمارستان شریعتی تهران شب ۲۸ مرداد رخ داد. این بیمارستان واقع در تقاطع خیابان کارگر شمالی و بزرگراه آل‌احمد، بعد از بیمارستان گاندی و کلینیک سینا اطهر دچار حریق شد. در این عملیات زنان آتش‌نشان نیز نقش داشتند.

سخنگوی سازمان آتش‌نشانی درباره چنین حوادثی در مراکز درمانی گفت: آتش‌سوزی کلینیک سینا اطهر باعث شد وزیر بهداشت وقت، نامه‌ای به آتش‌نشانی و شهرداری بنویسد که در مقابل رعایت ایمنی در اماکن درمانی که از وزارت بهداشت مجوز می‌گیرند، کوتاه نیایید. همان باعث شد تعداد زیادی، در حدود ۵۰، ۶۰ مراکز درمانی و بیمارستان‌ها، از بین صدوچند بیمارستان تأییدیه آتش‌نشانی گرفتند؛ کاری که بیمارستان‌ها پیش از این برای آن یک قدم هم جلو نگذاشته بودند. وزارت بهداشت واقعا مجوز هر مرکز درمانی‌ای را که نمی‌توانست از آتش‌نشانی تأییدیه دریافت کند نمی‌داد. خود مراکز می‌گفتند «مجزومان دو ماه شده باطل است و فکر می‌کردیم مثل دفعات قبل به نوعی حل می‌شود». اما این بار با دفعات قبل فرق می‌کرد. ای‌کاش بقیه وزارتخانه‌ها، ادارات و صنوف هم بیایند و همکاری کنند.

بیمارستان شریعتی جزء بیمارستان‌های خیلی پرخطر نبود؛ یعنی جزء اماکن دارای خطر بود اما بحرانی نبود. کارهای اداری را در حد تشکیل پرونده کرده و دستورالعمل گرفته بود و به دنبال شرکت مشاور می‌گشت. همین کارها را تا یک سال قبل هم نکرده بودند. این اقدام به کار هم خوب است؛ همین که از اتفاق تلخی عبرت بگیریم و راه را بر دیگر حوادث تلخ ببندیم، اما با این‌همه آتش‌سوزی در انبارها و کارگاه‌ها، عبرت نمی‌گیریم و هر بار تکرار می‌شوند.

تأییدیه آتش‌نشانی؛ مؤثر یا نه؟

تأییدیه آتش‌نشانی پایان کار، سندی است که توسط سازمان آتش‌نشانی صادر می‌شود و نشان‌دهنده انطباق ساختمان با الزامات ایمنی سازمان آتش‌نشانی دربرابر حوادث مختلف از جمله حریق است.

برخی از مالکانی که باید این تأییدیه را از آتش‌نشانی دریافت کنند، از راه‌های مختلف به دنبال دوزدن آتش هستند یا آن را جدی نمی‌گیرند. بیمارستان‌ها و مراکز درمانی نیز از جمله مکان‌هایی محسوب می‌شوند که ملزم به دریافت این تأییدیه هستند. در گفت‌وگو با سخنگوی آتش‌نشانی، به این موضوع نیز اشاره شد: هزینه تأییدیه بسته به وسعت بیمارستان و تعداد طبقات محاسبه می‌شود. شاید فاز اول آن بیشتر از ۲۰ میلیون تومان نشود؛ مگر در بیمارستان‌هایی مانند بیمارستان امام خمینی که چندین ساختمان دارند و هزینه بالا می‌رود. اگر تکوییم برای ایمن‌شدن و دادن تأییدیه کل یک بیمارستان تعطیل شود، باعث زحمت بیماران و مردم خواهد شد. ما برای نشان‌دادن حسن نیت خود به مراکز درمانی که حساسیت دارند، کمی از قانون هم فراتر رفتیم. به آنها گفتیم فازبندی کنید و هر فاز را جداگانه انجام دهید تا نیازی به تعطیل‌کردن کل بیمارستان نباشد. در فاز اول، کارهای بسیار ساده‌ای مثل نوسازی سیستم برق، نصب خاموش‌کننده‌ها، آموزش نیروها، نصب تابلوهای راهنما، از راه برداشتن موانع در راهپله‌ها، چ‌کردن موتورخانه و چنین چیزهایی که شاید یک ماه هم طول نکشد، انجام بشود. در فاز دوم نصب سیستم اطفای حریق که آن هم نه همه طبقات باهم، بلکه در مدتی معین که مجبور به تعطیلی همه بخش‌ها نباشد. در فاز سوم، مرتب‌کردن انباری‌ها و راه‌های خروج و… که اگر افراد در همان فاز اول همکاری کنند، ما نیز در دادن تأییدیه با آنها همکاری خواهیم کرد. اما اگر کسی از همان فاز اول به دنبال دوزدن باشد، معلوم است نمی‌خواهد این کار را انجام دهد.

اگر کسی با دانستن نقص در کار و شرایط خاص مراکز درمانی بخواهد ایمنی را دور بزند، بی‌انصافی است و باید پاسخ‌گوی مراجع قضائی و افکار عمومی باشد. با بیمارستان‌ها، مراکز نگهداری سالمندان یا مهدکودک‌ها و مکان‌هایی که افراد ضعیف در آن حضور دارند، باید به‌گونه‌ای دیگر رفتار شود تا فشار کمتر باشد؛ برای مثال در بیمارستان گاندی هر مریض را چهار آتش‌نشان باید جابه‌جا می‌کردند.

تناسب شرایط آتش‌نشانی با حوادث

با توجه به تعداد بالای حوادث آتش‌سوزی، مطلوب‌بودن شرایط آتش‌نشانی‌ها می‌تواند آسیب‌های وارده را کمتر کند. تجهیزات جدید و مناسب و تعداد آنها، نیروهای متخصص و آموزش‌دیده مطابق با نیاز جامعه و فرهنگ مردم در مواجهه و همکاری در شرایط مختلف بر مهار حریق و کم‌شدن خسارات اثر دارد. با رعایت ایمنی و توجه به قوانین کارهای پرخطر مانند جوشکاری، کار با مواد شیمیایی و مواد اشتعال‌زا تا حد زیادی عوارض قابل کنترل می‌شوند. بازسازی و نوسازی کارهای قدیمی با پررفت‌وآمد یا با کاربری‌های خاص مانند بیمارستان‌ها، مراکز خرید، مهدکودک‌ها و مدارس از جمله پیشگیری‌های توصیه‌شده‌اند. کارشناسان همچنین نصب سیستم اطفاء و راه‌اندازی دیگر موارد مرتبط را کم‌کم‌کننده می‌دانند. در همین باره، ملکی گفت: در آتش‌نشانی تهران از نظر تجهیزات وضعیت ما بد نیست؛ نمی‌گوییم خیلی عالی است، اما در کشور با اختلاف وضعیت‌مان بهتر است. من خود سابقه ۲۸ساله دارم. در آن زمان ماشین‌ها بسیار فرسوده بودند. البته ما افتضاح بود. شلوار ما آتش‌نشان‌ها تفاوتی با شلوار بادگیر موتورسوارها نداشت. چکمه‌ها و دستکش‌های ما همان چکمه‌ها و دستکش‌های معمولی بود. شهرداری تهران در سال‌های اخیر وضعیت را بسیار بهتر کرده است. ما به‌روزترین تجهیزات را داریم. نمی‌گوییم نقصی نیست، اما حداقل در ایران و کشورهای منطقه از شهرهای شاخص هستیم. از حیث نیرو کمبود داریم که با مجوزی که از شهرداری گرفتیم، تا پنج شش سال آینده بخشی از آن جبران خواهد شد. کمی مشکلات اداری هست، اما کم‌کم در حال جذب هستیم. درنهایت همه کار این نیست. با

تأسیس ایستگاه جدید، تجهیزکردن و اضافه‌کردن پرسنل، هزینه‌های بیشتری به شهر وارد می‌شود. شهروندان نیز ملزم به پرداخت هزینه‌هایی بابت آنها می‌شوند. دنیا به سمت مشارکت شهروندی می‌رود. از آنها می‌خواهند هرچه بسازند، چه برج و ساختمان‌های صدفبچه، چه یک سالن نمایش، مدرسه، کارخانه و پاساژ. اما از ابتدا تا انتهای تأمین ایمنی این سازه باید توسط خود سازندگان باشد؛ گویی که آتش‌نشانی وجود ندارد. نمی‌توانند به بهانه بالابودن هزینه‌ها و دوزدن از بحث ایمنی فرار کنند. دنیا به «خودایمن» بودن اعتقاد دارد و به پشتوانه آتش‌نشانی همه‌چیز را رها نمی‌کنند؛ یعنی آتش‌نشانی یک مکمل است. برای مثال، اگر در یک هتل آتش‌سوزی شود، همه عقب نمی‌روند تا آتش‌نشانی برسد و ساختمان بسوزد؛ آژیرها عمل می‌کنند، سیستم‌های اطفای حریق کارشان را انجام می‌دهند، فن‌های فشار مثبت، اسپرینکلر و همه چیز اتوماتیک انجام می‌شود. سپس آتش‌نشانی می‌آید و کارهای خرد بعد از آن را انجام می‌دهد.

این در صورتی است که در ایران ساختمانی که آتش گرفته هیچ واکنش دفاعی ندارد و تمام فشار روی نیروهای آتش‌نشانی قرار می‌گیرد که گاهی از ظرفیت آنها هم خارج است. نمی‌شود با گسترش شهر و ساختمان‌های بلند، تعداد ایستگاه‌ها را مدام بیشتر کنیم. تمام مردم باید همکاری کنند و پای کار بیایند.

مشارکت در نشر شرق

یادداشت

تحقیق و مشاوره با اهل خبره از ضروریات انشای قانون است

محمدهادی جعفریور، وکیل دادگستری: به گواه مصوبات و بخش‌نامه‌های مکرر، چندی است دستگاه قضا و مجلس شورای اسلامی درصدد کشف طریقی برای کاهش حجم پرونده‌های مهریه و آمار زندانبانان این قسم پرونده‌ها و برخورد با چالش‌های حقوق خانواده از جمله کاهش آمار طلاق هستند. دغدغه‌ای که بنابر سابقه و رصد عملکرد اتخاذشده، هیچ‌گاه فرجام نیکویی نداشته و هر راهی که برگزیده‌اند، ناصواب بوده است.

دستگاه‌های حکومتی به‌جای شناسایی علل و عوامل بروز چنین چالش‌هایی، تمام تمرکزشان بر معلول بوده است. پیشگیری را رها کرده و به‌عوض نوشتن نسخه‌های مؤثر، مکرر مُسکن‌های آبی تزوودگذر توصیه می‌کنند. یک روز طرح اخذ حق‌الاجرا برمبنای تعداد سکه‌های مهریه را مطرح می‌کنند. یک روز دیگر برای تعیین مهریه بیش از ۱۰۰ یا ۱۱۰ سکه مانع تعریف می‌کنند. کاش مقنن و سایر ارکان حکومت پیش از هر اقدامی به این پرسش پاسخ می‌دادند که چه بر نهاد خانواده گذشته که از فلسفه تشریک مساعی در حفظ کيان خانواده و تربیت نسل آینده، به موضوعات ددمدستی مانند مطالبه مهریه به‌منزله چالش اساسی خانواده‌ها رسیده‌ایم؟ طوری که انکار تنها مسئله شایان اهمیت در خانواده‌های ایرانی همین مهریه است و معیار و ملاک برتری دختران ایران‌زمین، تعداد سکه‌های مهریه است؛ آن‌هم در کشوری که معتقد است از دامن زن، مرد به معراج می‌رسد. تاریخ اجتماعی و ادبیات این مرزوبوم همواره بر کم‌اهمیت‌بودن مسئله مهریه نزد خانواده‌های ایرانی گواهی می‌دهد. مَثَل‌هایی همچون «مهریه را کی داده و کی گرفته»، «بین فرهنگ و باوری نزد دختران و زنان ایران زمین کم نمونه‌ای از آن در قانون اساسی در توصیف جایگاه آن آمده و در تشریح این جایگاه، در قانون مدنی ضمن بر شمردن ارکان خانواده، به قواعد درخور توجهی اشاره شده است. چگونه

است که در نظام مزین به نظام اسلامی، زن به عنوان همسر و مدار خانواده فقط ملجأ و حقوقی که برای خودش در نتیجه عقد نکاح متصور می‌داند، همین مهریه است؛ آن‌هم نه به‌منزله هدیه‌ای از سوی زوج، بلکه به روزی ابزار و اهرم فشاری بر مردی که روزی عاشقانه بر سفره عقد نکاح او نشست و به طیب خاطر قیدت گرفته است. لازم به تذکر است که دوره آزمون‌وخطا و راهکارهای آبی و مُسکن‌طور گذشته؛ لازم است به‌جای پرداختن به موضوعاتی که پس از اجزای مهریه مطرح می‌شود، به ریشه‌یابی این مسئله بپردازیم که چرا تا این میزان موضوع مهریه در محافل خانوادگی و محاکم قضائی مهم به‌شمار می‌آید؟ کاش به‌عوض این‌همه تلاش در ارائه طرح و ابوابح با محوریت محدودکردن حقوق ناشی از تعیین اجزای مهریه، برای ریشه‌یابی موضوعات اخلاقی و شرایط تربیتی خانواده‌ها باشد و طرح ارائه می‌کردید. مقایسه نه‌چندان سخت آمار پرونده‌های مطالبه مهریه در همین چهار دهه پس از انقلاب می‌تواند به ما راهکارهای قابل اعمال و اجرایی نشان دهد که هیچ نیازی به بایدها و نبایدهایی در تعیین مهریه و الزامات خارج از قواعد حقوقی نداشته باشیم. بهترین راهکار قابل اجرا و اعتماد در بحث مهریه، بررسی و شناسایی ریشه اصلی مینا و دلیل تعیین میزان مهریه در خانواده‌هاست. بنابراین پیشنهاد می‌شود برای یک بار هم که شده، پیش از انشای قانون، صاحب‌نظران حقوق خانواده، کارشناسان علوم اجتماعی خاصه در حوزه مطالعات زنان، فعالان مدنی، کارشناسان فرهنگی و… را طرف مشورت قرار داده و در قالب طرحی پژوهشی به جست‌وجوی چرایی چنین چالشی و شناسایی راهکاری عملیاتی برای برون‌رفت از این معضل بپردازید. لازم است بی‌پرده و شفاف عرض شود که بهتر است در انشای مقررات و ارائه طرح و لایحه، طریق و روش پیشین را کنار گذاشته و مبتنی‌بر علم روز دنیا آنچه را که به عنوان طرح مد نظر دارید، به عنوان مسئله و موضوع طرح پژوهشی به سازمان‌های مردمنهاد، انجمن‌ها، کانون وکلا و سایر اشخاص حقوقی-حقیقی متخصص و مرتبط با موضوع سپرده و خروجی حاصل از پژوهش‌های انجام‌شده را با آنچه پیش‌تر در مجلس مطرح بوده، مورد تطبیق و بررسی قرار دهید. آنگاه مزیت اعتماد به دانش روز دنیا را خواهید دید.