

## واریز حقوق شهر یورماه بازنشستگان با افزایش ۳۸ درصدی

پرداخت حقوق شهروپرور ماه‌بازنشستگان کارگری تأمین اجتماعی از امروز آغاز شد. براساس اعلام مدیران سازمان تأمین اجتماعی پرداخت حقوق شهروپرور ماه‌بازنشستگان کارگری از روز ۳۰ شهروپرور ماه براساس حرف‌الفا آغاز شده است و بازنشستگان براساس این می‌توانند نسبت به دریافت مستمری خود اقدام کنند.
مستمری شهروپرور برای بازنشستگان سایر سطوح نیز بر اساس احکام جدید پرداخت می‌شود.این بازنشستگان مشمول ۳۸ درصد به اضافه مبلغ ثابت ۵۱۵ هزار تومان می‌شوند. بازنشستگان می‌توانند احکام و فیش حقوقی خود را که براساس مصوبات مزدی شورایعالی کار است از سامانه مربوطه دریافت کنند.
به گفته‌مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی منابع پرداخت حقوق بازنشستگان تأمین‌شده برای پرداخت‌معوقات پنج‌ماهه بازنشستگان از محل مابه‌التفاوت افزایش مصوبه قبلی و مصوبه جدید نیز برنامه‌ریزی صورت گرفته و نحوه پرداخت معوقات نیز در اسرع وقت اعلام خواهد شد.
بر این اساس، بازنشستگان و وظیفه‌گیران تأمین اجتماعی در سایر سطوح مزدی که از فروردین تا مردادامسال طبق فرمول مصوبه دولت (افزایش ۱۰ درصدی به‌اضافه ۶۵۰ هزار تومان تا سقف ۱۰ میلیون تومان) حقوق می‌گرفتند، از این ماه حقوق بـسر مبنای فرمول مصوبه شورای‌عالی کار (افزایش ۳۸ درصدی،به‌اضافه رقم ثابت ۱۵۵هزار تومان در ماه) باشند.

گرچه واریز حقوق بازنشستگان یـسا افزایش ۳۸درصدی، سرانجام بعد از گذشت ماه‌ها، از بیستم شهروپر ماه آغاز شد. اما ظاهراً این پایان خواسته‌های جامعه کارگری بازنشسته نیست. «حسن صادقی» رئیس اتحادیه به‌پیشکسوتان جامعه کارگری در اجتماع بزرگ بازنشستگان تأمین اجتماعی خطاب به رئیس مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی گفت: «کشور در خانه کارگر گرفت». «مطالبات نیمه تمام جامعه کارگری بازنشسته هنوز پابرجاست.» او یـسا بیان اینکه پرداخت معوقات ۵ماه ابتدای سال ۱۴۰۱، ۲۵درصد معوقه متناسب‌سازی سال ۱۴۰۰ و پرداخت آن، هزینه بالای درمان و عدم پوشش بیمه‌های تکمیلی، بی‌توجهی به سلامت بازنشستگان و... از جمله این مطالبات است که امیدواریم با توجه به سه‌جانبه‌گرایی، مطالبات و مشکلات جامعه کارگری بازنشسته به‌خوبی شناسایی و مرتفع شود ادامه داد.
میزان افزایش حقوق سایر سطوح بازنشستگان تأمین اجتماعی در قیاس با تورم امروز، مشکل‌مییشتی بازنشستگان را حل نخواهد کرد. شاید اگر در فروردین ماه، شاهد افزایش حقوق سایر سطوح بازنشستگان تأمین اجتماعی بودیم، این میزان افزایش ملموس تر بود.



رئیس اتحادیه به‌پیشکسوتان جامعه کارگری در ادامه با اشاره به تلاش‌های صورت گرفته برای واگذاری سهام بانک رفاه گفت:واگذاری سهام بانک رفاه کارگران تبعات سنگینی از جمله حذف خدمات ارائه شده از سوی بانک رفاه کارگران به جامعه کارگری تحت پوشش تأمین اجتماعی دارد.

حسن صادقی معتمداست واکتاری بانک رفاه به‌عنوان پشتوانه و دلگرمی مردم جز تحمیل استرس و نگرانی و ربودن شادی از زندگی سالمندان عاید دیگری نخواهد داشت گفت: اصل کار یعنی واگذاری بانک رفاه، باید تصمیم غلط است. تأمین اجتماعی صددرصد متعلق به کارگران است، نگاهی به مسیر تطور سازمان تأمین اجتماعی از سال ۱۳۳۲ تا همین امروز، این ادعا را ثابت می‌کند که کلیه سرمایه‌های این سازمان به کارگران تعلق دارد.

صادقی می‌گوید اموال و دارایی‌های سازمان تأمین اجتماعی از محل انباشت حق بیمه‌های کارگران در طول تاریخ شکل گرفته و واگذاری این دارایی‌ها حالا چه بانک رفاه باشند چه شرکت‌های شستا، به‌معنای واگذاری اموال متعلق به مردم است؛ سیاست‌های کلی ابلاغی اصل ۴۴ فقط در مورد اموال و شرکت‌های دولتی مصداق پیدا می‌کند و هیچ ربطی به دارایی‌های اشخاص و گروه‌های خاص ندارد؛ بنابراین دارایی‌های سازمان تأمین اجتماعی را نمی‌توان براساس سیاست‌های اصل ۴۴ قانون اساسی واگذار کرد؛ این واگذاری به هر شکلی که صورت بگیرد، کاملاً مردوداست.

او که از نزدیک با جامعه بازنشستگان کاری در ارتباط است حالااطلاعات خوبی هم از وضعیت جسمانی دوستانش دارد و معتقد است: «کمبود شادی در زندگی بازنشستگان اثرات جبران‌ناپذیری به همراه دارد که از آن جمله می‌توان به ناامیدی و افسردگی، ابتلا به بیماری‌های روحی و روانی، کاهش تحرک در سالمندی، عدم‌تأمیل به‌ا تباط برقرار کردن کارهای، کم‌صحبتی و سکوت کامل در جمع، درد‌های موضعی بدون علت پزشکی، اختلال در هلم‌مون‌های بدن و ناهماهنگی در آن، بی‌خوابی و یا اختلال در روند خواب

شبنانه، احساس پوچی و یاس اشاره کرد.» رئیس اتحادیه به‌پیشکسوتان جامعه کارگری که این روزها حسایل‌دل‌نگران رفقای موسیدیش‌زیر بار مشکلات اقتصادی است باذکر این نکته که درست است اتحادیه به‌پیشکسوتان جامعه کارگری در گام نخست باظهور در میدان‌های دفاع از حقوق بازنشستگان، توانست مانع از تصبیع حقوق و مطالبات گردد یادآور شد: ما در تمام دوم قصد داریم تا با برگزاری دوره‌ها و سیمینارهای آموزشی، شدایی و نـسـاط را به جامعه کارگری بازنشسته برگردانیم تا بلکه التیامی باشد بر زخم‌های ناشی از اقدامات دولت و مجلس. چراکه بازنشستگان مثل همه انسان‌های دیگر نیاز به شادی و امید دارند. گاهی برخی ملاحظات فرهنگی و شاید هم بی‌توجهی موجب می‌شود که بازنشستگان به انزوا و گوشه‌گیری دچار شوند. افسردگی بزرگ‌ترین مشکل در دوره بازنشستگی و سالمندی است که بیماری‌های جسمی و روحی زیادی را یا خود به همراه می‌آورد. شادی را از سلامت در دوران بازنشستگی است که از راه‌های ساده‌ای امکان‌پذیر است.

# اجتماعی



# پروتکل‌های بازگشت از مراسم اربعین

همشهری در گفت‌وگو با مسئولان حاضر در مرزهای ایران و عراق، وضعیت سلامتی زائران را بررسی کرده است



**مریم سرخوش**

روزنامه‌نگار

ترافیک ۱۰ کیلومتری در مرزهای غربی ایران، برای ورود و خروج زائران اربعین مشکلات زیادی به وجود آورده و منجر به نگرانی شدت است. بعضی در حال بازگشت هستند و عده‌ای هم تازه سفر خود آغاز کرده‌اند. اما هر چه هست، این سو و آن سوسوی مرز ایران و عراق مسافران با مشکلات زیادی مواجه شده‌اند، علاوه بر مشکلات حمل‌ونقل، ترافیک و ازدحام جمعیت، بروز علائم مشکوک ابتلا به کرونا، وبا، تب کریمه کنگو، آنفلوآنزا و بیماری‌های گوارشی هم گزارش می‌شود. اما این یک سوی ماجراست و گرما هم زائران را آزار داده است. متخصصان تأکید می‌کنند رسیدگی به گرمازده‌ها نسبت به سایر بیماری‌ها در اولویت است و علاوه بر حمایت‌های درمانی باید پیشگیری‌های غذایی به‌ویژه آب شرب هم به موقع انجام شود، اما بعضی از آنها در ترافیک می‌مانند و دسترسی به استراحت و آب کافی ندارند. مشکل دیگر را هم زائران ورودی به ایران ایجاد می‌کنند که هنگام عبور از گیت‌های مرزی علائم بیماری‌شان را بروز نمی‌دهند. علائمی ازجمله ضعف و بی‌حالی، سرگیجه، سردرد شدید و تهوع، استراغ، اسهال و تب سرفه دارند اما چون خسته‌اند و نمی‌خواهند بیشتر از این معطل بمانند، حرفی نمی‌زنند و به گمان خودشان پس از ورود به کشور سراغ مراکز درمانی می‌روند، اما چند کیلومتر جلوتر وضعیت‌شان حادث می‌شود. البته اقدامات و حمایت‌های درمانی از سوی وزارت بهداشت، اورژانس و هلال‌احمر در مرزهای ایران و عراق برقرار است و امکانات دارویی هم فراهم شده، اما واکسین‌های تکمیلی از وضعیت نامناسب زائران در حال انتشار است و ازدحام مردم و گرمای هوا مشکلات بسیاری را به‌وجود آورده است.

با آغاز بازگشت زائران هم مرکز بیماری‌های واکسین‌های تکمیلی از وضعیت نامناسب زائران در اربعین ۱۴۰۱ را با تأکید بر همه‌گیری کرونا، اعلام وضعیت اضطراری در مورد ابتله میمونی و بیماری‌های واگیر و منطقه‌ای منتشر کرد که بر این اساس کلیه زائران ورودی تحت مراقبت سندر میک و آموزش‌های بهداشتی مرتبط قرار خواهند گرفت و در صورت مشکوک بودن به بیماری واگیر از سوی پرسنل پایگاه مراقبت بهداشتی مرزی، پس از بررسی و معاینات لازم و در صورت نیاز تحت نمونه‌برداری آزمایشگاهی قرار خواهند گرفت و در طی این مدت افراد در ایزوله تعیین شده در مرز مستقر خواهند شد.

**علائم بیماری را اعلام نمی‌کنند**

هوا آنددر گرم است که مسئولان حاضر در مرز هم بیمار می‌شوند. مجتبی خالدی، سخنگوی اورژانس کشور، در نقطه صفر مرزی مهران حضور دارد و دچار گرمازدگی شدید شده است. حالش البته پس از سردرمانی بهتر شده و حالا به همشهری می‌گوید: «طی روزهای اخیر مهران یکی از شلوغ‌ترین مرزهای کشور بوده و شهر مهران هم پر شده از خودروهای سواری. به همین دلیل بسیاری از زائران مجبورند پای پیاده از پل زائر تا نقطه صفر مرزی سفر کنند».

به‌گفته خالدی هوا به‌ویژه در ساعات‌های میانی روز بسیار گرم است و منجر به گرمازدگی زوار می‌شود: «اصلی‌ترین مشکل همین گرمازدگی است و موج مراجعات هم قابل توجه است. تاکنون ۱۰ هزار زائر گرمازده، از سوی اورژانس

درمان شده‌اند و از ۳۰ هزار مأموریت اورژانس هم ۶۵۰۰ مأموریت بحث گرمازدگی بوده است.» به‌گفته خالدی همه گروه‌های سنی در میان بیماران وجود دارند از کودک ۲ماهه تا پیرمرد ۷۵ساله اما کودکان به اندازه افراد بزرگسال توان ندارند و در مواجهه با گرما در معرض آسیب بیشتری قرار می‌گیرند: «کودکان با کوچک‌ترین افزایش دمای محیط می‌توانند دچار گرمازدگی شوند. فردی که بزرگسال است به راحتی علائمی ازجمله ضعف و بی‌حالی را بروز می‌دهد اما کودکان اگر با ضعف مواجه نشوند، گاهی اوقات مسادران یا خانواده تصور می‌کردند که فرزند آنها خواب یا در حال استراحت است، در صورتی که ممکن است کودک دچار کاهش سطح هوشیاری شده باشد.» او بحث بهداشت در بازگشت زائران را بسیار مهم می‌داند و تأکید می‌کند: «باید بیماری‌های گوارشی و کرونا را جدی گرفت. بسیاری از مسافران علائم گوارشی از جمله هوشیاری خود را هنگام عبور از مرز و ورود به گرمازدگی و کرونا هم وجود دارد. این مشکلات ممکن است باعث بیمار شدن دیگران می‌شوند. اما یکی از مشکلات این است که آنها علائم بیماری‌های تکمیلی عبور از مرز و ورود به کشور برای عبور از گیت‌های مرزی به مراقبان بهداشتی اعلام نمی‌کنند.

این مسئله باعث می‌شود ۵ تا ۱۰ کیلومتر جلوتر زائران وجود ندارند. البته این موضوع چند هفته البته در خروج از کشور بسیار کم با این علائم مواجه هستیم و بیشتر زوار هنگام برگشت این علائم را دارند. در این باره ضرورت دارد که علائمی ازجمله ضعف و بی‌حالی، سرگیجه، سردرد شدید و تهوع، استراغ، اسهال و سرفه به‌محض ورود به کشور به پایگاه‌های مراقبت بهداشتی مرزی اعلام شود. تمامی زیرساخت‌ها از سوی متولیان حوزه بهداشت و درمان فراهم است و در بحث بهداشت محیط و بیماری‌های واگیر تلاش‌های زیادی انجام می‌شود تا زائران به سلامت برگردند.» این مسئول ادامه می‌دهد: «تاکنون حدود هزار تست شناسایی کرونا انجام شده و مردم در این باره با اعلام علائم می‌توانند بسیار کمک‌کننده باشند. گزارش این علائم باعث می‌شود تا درمان به‌موقع انجام شود. اگر مورد ساد شده باشد با درمان‌های خوراکی حل می‌شود و موارد شدیدتر هم

## پیش از پاندمی کووید-۱۹ یک بحث بسیار مهم مطرح بود مبنی بر اینکه جمعیت حدود ۲۰ تا ۲۵ میلیون نفری ۸۰ کشور دنیا که در عراق گرد هم جمع می‌شوند، ناخواسته با بیماری‌هایی متناسب با فصل مواجه خواهند بود

با سرگردمانی با بستری و تجویز داروهای آنتی‌بیوتیک قابل درمان است.»

## کاهش رعایت پروتکل‌های کووید-۱۹ هوا بسیار گرم و با توجه به برآورد ۳ تا ۴ میلیون نفری زائران، امسال علاوه بر مشکلات معمول از جمله اجتماعات انبوه در شرایط سخت، گرمازدگی و کرونا هم وجود دارد. اینها را حمیدسوری، رئیس کارگروه بهداشت و پیشگیری ستاد ملی مقابله با کرونا به همشهری می‌گوید که خودش در عراق حضور دارد: «گزارش، تصاویر و عکس‌هایی که از محدوده مرزها به‌خصوص در خاک عراق منتشر می‌شود، به خوبی نشان می‌دهد که شرایط مناسبی برای زائران وجود ندارد. البته این موضوع چند هفته پیش، در بازدید و ارزیابی وضعیت اعلام شد که به‌نظر نمی‌رسد امکان مراقبت کافی از زائران مهیا باشد. این مسئله به‌ویژه درباره افراد پرخطر و دارای آسیب‌پذیری بیشتر ازجمله افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای، زنان باردار، کودکان و سالمندان تأکید شد از حضور در این مراسم مذهبی اجتناب کرده و در شرایط عادی تر عازم این سفر شوند»

به‌گفته سوری امسال علاوه بر مشکلات متداول این گروه‌هایی انبوه ازجمله تراکم جمعیت، زیر دست و پاماندن، گرمازدگی، بیماری‌های گوارشی، نبود خواب و استراحت کافی و...، مسئله کووید-۱۹ هم مطرح است: «در این شرایط رعایت پروتکل‌ها به شکل مناسبی نیست و به دلیل تراکم جمعیت، فاصله‌گذاری فیزیکی هم وجود ندارد.» یعنی افراد کاهش پیدا می‌کند و شناس ابتلا به کرونا بیشتر می‌شود،

## اربعین ساز و کار مشابه مراسم حج نیاز دارد

«داده‌های قبلی درباره اینکه چه بیماری‌هایی در مسیر زائران اربعین در عراق وجود دارد، در اختیار وزارت بهداشت نیست، اما عمده‌ترین آنها وبا، تب کریمه کنگو و مسمومیت‌های غذایی است که مورد تأیید قرار دارد.» این نکته‌ای است که ابراهیم قادری، رئیس اداره مراقبت مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت به همشهری اعلام می‌کند و درباره اقدامات وزارت بهداشت توضیح می‌دهد: «وزارت بهداشت مسئول مراقبت از بیماری‌هاست و امسال در بحث اربعین حدود ۸۰ کارشناس اعزام شده‌اند تا نظارت بر کنترل، طغیان بیماری‌ها و رعایت مسائل بهداشتی را انجام و گزارش‌های لازم را ارائه کنند. البته یکی از مشکلات اصلی در اربعین امسال بحث گرمازدگی است که جزو بیماری‌های واگیر محسوب نمی‌شود اما بسیار اهمیت دارد. در بحث درمان هم هلال‌احمر در خاک عراق و اورژانس کشور در مرزهای ایران فعال هستند.» قادری درباره اینکه آیا در بازگشت زائران، امکان بروز موج جدیدی از بیماری کرونا وجود خواهد داشت می‌گوید: «فعال در یک آزمایش قرار داریم و پیش‌بینی این مسئله سخت است. یک هفتم را پشت سر گذاشته‌ایم و به‌نظر نمی‌رسد که عراق و کشورهای همسایه هم از یک بیماری عبور کرده‌اند.» این مسئول همچنین درباره اقدامات بهداشتی و نظارتی برای بازگشت زائران هم عنوان می‌کند: «در این باره مراقبت‌های سندر میک انجام می‌شود. یعنی از افرادی که علائم خاصی دارند (حدود ۱۶ اتوع سندروم از جمله تب و بثورات جلدی، اسهال حاد آبکی، تب و زردی حاد، تب و خونریزی و...) بررسی و تست می‌شوند و در صورت نیاز قرنطینه و ایزوله انجام خواهد شد. بیشتر تلاش این است که تا حد زیادی جلوی ورود برخی بیماری‌های به‌کشور گرفته باشناسایی سریع درباره آنها صورت بگیرد. در این مدت افرادی هم شناسایی شده‌اند که مشکوک به ابتله مرغان، کرونا یا آنفلوآنزا بوده‌اند که با انجام تست اقدامات لازم در باره این افراد انجام شده است.» به‌گفته قادری مسئله مهم این است که ایام اربعین یکی از مهم‌ترین تجمعات مذهبی دیاست که با حضور بیش از ۲۰ میلیون زائر برگزار می‌شود و از ایران بین ۲ تا ۳ میلیون زائر در این مراسم شرکت می‌کنند: «در این باره ضرورت دارد که سازوکار رسمی و منسجم به مانند مراسم حج برای آن تعریف و اجرایی شود. یعنی افرادی دسته‌بندی و کاروان‌بندی شوند و با نظم و ترتیب به زیارت بروند. شرایط فعلی به‌دلیل ازدحام و گرمای هوا بسیار سخت است و مشکلاتی هم در ناوگان حمل‌ونقل ایجاد می‌کند. همه اینها تحت برنامه منسجم قابل مدیریت است و خطرات را کاهش می‌دهد. البته، البته از اختیار وزارت بهداشت نیست و از سوی نهادهای دیگر باید برنامه‌ریزی و اجرا شود.»

و به همین دلیل نگرانی از خیزش مجدد بیماری وجود دارد.» او تأکید می‌کند: «همین حالا هم شرایط پاندمی شکننده است و حداقل سفارشی که می‌توان به زائران و مردم داشت این است که از مواجهه با افرادی که دارای علائمی از جمله تب، سرفه و مشکلات تنفسی هستند اجتناب کنند. افراد بیمار هم باید مراقبت‌های بیشتری داشته باشند تا باعث بیمار شدن دیگران نشوند.»

### ۲ مسئله نگران‌کننده برای زائران

به‌گفته محمد کریمی نیا، دستیار رئیس سازمان پاندمی غیرعامل هم توقف جمعیت و گرمای هوا ۲ مسئله بسیار نگران‌کننده برای زائران ایرانی در مرزهاست. او در این باره توضیح بیشتری به همشهری می‌دهد و می‌گوید: «پیش از پاندمی کووید-۱۹ یک بحث بسیار مهم مطرح بود مبنی بر اینکه جمعیت حدود ۲۰ تا ۲۵ میلیون نفری ۸۰ کشور دنیا که در عراق گرد هم جمع می‌شوند، ناخواسته با بیماری‌هایی متناسب با فصل مواجه خواهند بود. در فصول سرد آنفلوآنزا و سرماخوردگی و در فصل گرما هم بیماری‌های گوارشی، امسال برای نخستین بار مراسم اربعین به تابستان رسیده و ۷ تا ۸سال آینده هم وجود خواهد داشت که شایع‌ترین اتفاق آن گرمازدگی شدید زائران است.»

به‌گفته کریمی نیا، پیش از آغاز مراسم اربعین، بیماری وبا هم در کشور عراق شایع و در برخی شهرها آمار ابتلا و مواردی از فوتی گزارش شده است: «باید به این امر توجه جدی داشت که اگر کسی در سفر به این کشور دچار علائم گوارشی می‌شود، به سرعت به نخستین مرکز درمانی مراجعه کند و اقدامات درمانی را انجام دهد.» او به تمام نشدن پاندمی کرونا اشاره می‌کند و ادامه می‌دهد: «در سوره‌های مختلف آمیکرون که اکنون سوبه غالب در جهان است، نشان دادند که میزان ایمنی بخشی آنها پس از بهبودی، کوتاه‌مدت است و فرد می‌تواند در زمان کمی دوباره مبتلا شود. به همین دلیل این احتمال وجود دارد که بیماری دوباره رشد داشته باشد.»

او ادامه می‌دهد: «علاوه بر کووید-۱۹، بیماری‌های دیگری ازجمله تب کریمه کنگو، آنفلوآنزا، مالاریا و ابتله میمونی هم باید جدی گرفته شود چرا که به‌شدت قابل گسترش هستند. اما از این بیماری‌ها مهم‌تر گرمازدگی است. اکنون قبل از مسیر عراق با وجود ترافیک چند ۱۰ کیلومتری، تراکم جمعیت و معطلی‌ها، گرمازدگی زائران را تهدید می‌کند. امسال هم براساس برخی گزارش‌ها تعداد بانوان از اقدامات بیشتر است که به‌دلیل نوع پوشش بیشتر در معرض گرمازدگی قرار می‌گیرند. این گرمای شدید، کم‌آبی ناشی از ترافیک و به موقع نرسیدن آب موجب می‌شود که جمعیت گرمازده افزایش پیدا کند. رسیدگی به این افراد نسبت به بیماران دیگر اولویت دارد، چرا که احتمال بروز خطر بیشتر است. باید اقدامات و رسیدگی به موقع برای این افراد در بخش درمانی و پشتیبانی مواد غذایی از جمله تأمین آب صورت بگیرد.» این کارشناس سلامت معتقد است تأکید مسئولان برای درخواست از مردم و بار ورود به مناطق مرزی کم‌شود: «در این باره ضرورت دارد از استان‌های قبلی مثل همدان و کرمانشاه مسیر تردد بسته شود. باید حداقل به‌مدت ۲روز جلوی جدی انجام شود که بار جمع شده ناشی از جمعیت در پشت مرز‌ها در خروج ویا ورود به کشور تخلیه شود.»

یکشنبه ۲۰ شهریور ۱۴۰۱

شماره ۸۵۸۹

### نقل قول



قائم‌مقام سازمان دانش‌آموزی وزارت آموزش و پرورش موبک فرزندان حاج قاسم کار خود را در محدوده حدود ۲۰۰متر مانده به عمود یک آغاز کرده و تا آخرین روز پیاده‌روی فعالیتش را ادامه می‌دهد راه‌اندازی موبک‌های دانش‌آموزی فرزندان حاج قاسم یک جریان واحد در راستای اتحاد امت اسلامی است./منبع: ایرنا

### سیدمجید میراحمدی

رئیس ستاد مرکزی اربعین یکی از مشکلات جدی زائران در آن سوی مرز مسئله حمل‌ونقل است، بنابراین ۲۰۰دستگاه اتوبوس را به شهر کوت در عراق اعزام کردیم تا برای حمل‌ونقل زائران کمک کنند. او از مردم تقاضا کرد از سفر به سمت شهرهای مرزی منصرف شوند./منبع: مهر

### میرهاشم موسوی

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی سازمان تأمین اجتماعی در بخش درمان مستقیم بالغ بر ۳۹۰درمانگاه عمومی، تخصصی و بیمارستان در سراسر کشور دارد. مهم‌ترین چالش فعلی سازمان تأمین اجتماعی که ممکن است گاهی مانع تحقق برنامه‌های ما در زمینه توسعه خدمات شود، مدیریت ناپایداری منابع و دشواری‌های تأمین منابع است./منبع: ایرنا

### خبیر

## رقابت ۲۴۰۰ تیم دانش‌آموزی در جشنواره ابن‌سینا

دبیر علمی هفتمین جشنواره دانش‌آموزی ابن‌سینا گفت: در جشنواره امسال نزدیک به ۲۴۰۰ تیم در ۳مقطع ابتدایی، متوسطه اول و دوم از سراسر ایران و ۸کشور از قاره‌های مختلف به‌صورت بین‌المللی به رقابت پرداختند. مهدی رشیدی جهان با اعلام این نکته که برگزاری هفتمین جشنواره دانش‌آموزی ابن‌سینا نسبت به دوره‌های قبل با بیشترین حضور شرکت‌کننده همراه بوده است، افزود: نمایشگاهی از دستاوردهای یافته‌گان به مرحله حضوری هفتمین جشنواره ابن‌سینا با حضور نزدیک به هزار شرکت‌کننده در روزهای ۲۱ و ۲۲ شهروپرماه در سالن‌های کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان برگزار می‌شود، که بازدید از این نمایشگاه برای عموم آزاد است. دبیر علمی هفتمین جشنواره دانش‌آموزی ابن‌سینا افزود: این دوره از جشنواره نیز به‌صورت آموزش محور و رویکرد جدید آموزشی و همچنین شناختی و پس از ۲مرحله دآوری مستندات پروژه‌ها و ویدئوهای ارسال دانش‌آموزان و همچنین دآوری به‌صورت آنلاین، برگزاریدان انتخاب‌شدند که در روز ۲۳ شهروپرور در محل دانشگاه تهران از آنها تقدیر خواهد شد. رشیدی جهان یاد آور شد: برگزیدگان عضو قدر‌اسین جهانی مخترعان خواهند شد و به‌عنوان تیم ایران در مسابقات جهانی اسپانیا، مکزیک، اندونزی و... شرکت خواهند کرد و آماده ارائه پژوهش‌ها و اختراعات خود در رشته‌های مختلف خواهند شد.

### عدد خبیر

مربوط به حوزه پزشکی (اعم از پزشکی، بیمارستان، درمانگاه)، که اغلب در زمینه استفاده نکردن از کارخانوار بوده طی سال جاری به سازمان نظام پزشکی کشور گزارش شده است./منبع: ایرنا

خانواده تحت پوشش کمیته امداد امام‌خمینی(ره) در ۴ماهه اول امسال از چرخه حمایت این نهاد خارج شده‌اند. به‌گفته حسین خدرویی معاون حمایت و سلامت خانواده کمیته امداد هم اکنون ۲ میلیون و ۲۵۹ هزار خانوار نیازمند تحت حمایت کمیته امداد هستند./منبع: ایرنا

و پژوهشسرای دانش‌آموزی در کشور به‌منظور شکوفایی استعداد و خلاقیت شده‌اند. به‌گفته حسین خدرویی معاون حمایت و سلامت خانواده کمیته امداد هم اکنون ۲ میلیون و ۲۵۹ هزار خانوار نیازمند تحت حمایت کمیته امداد هستند./منبع: ایرنا

**۱۰۳۰ اردوگاه**

**۴۰ هزار**

معتاد متجاهر در کشور وجود دارد که ۳۷ تا ۳۰درصدشان بی‌خانمان هستند. به‌گفته محمد جلال معاون کاهش تقاضا توسعه مشارکت‌های مردمی ستاد مبارزه با مواد مخدر وضعیت کشور ایران نسبت به نرم جهانی بهتر است و مورد تقدیر سازمان ملل است ولی این وضعیت موجود درشان کشور مانیست./منبع: ایرنا