زمستان سیلابی در ۱۱ استان کشور

بارش‌های سیل آسا در ابتدای دی‌ماه، برای ۷ استان کشور وضعیت بحرانی دارد

۱۰

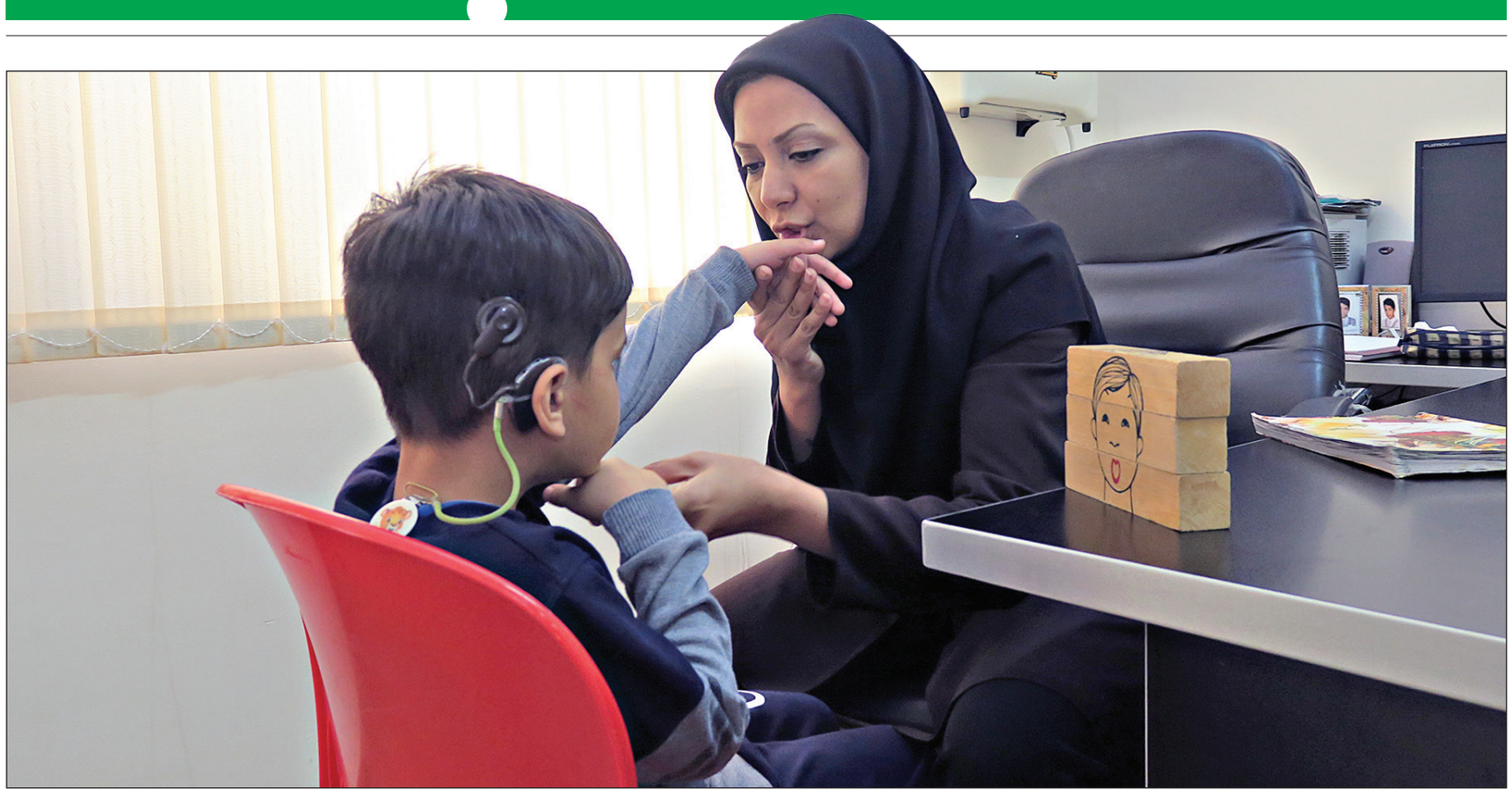
جهانی در استان ماست

سیستان‌وبلوچستان در کنار توسعه سواحل مکران قصد دارد فانوس گردشگری را روشن کند تا یک ایران از دیدن زیبایی‌هایش محروم نباشد

۱۱

همشهری جامعه

چهارشنبه ۳۰ آذر ۱۴۰۱ ■ ۲۶ جمادی‌الاول ۱۴۴۴ ■ سال سی‌ویکم ■ شماره ۸۶۷۰۵



عکس: همشهری/ رضا نورالله

جشن صدا برای کودکان ناشنوا

با اجرای طرح تحول ملی در کاشت حلزون شنوایی که به‌صورت رایگان برای تمامی کودکان زیر ۴سال و دیگر کودکان واجد شرایط انجام خواهد شد، آمار کودکان ناشنوای واجد شرایط تا پایان سال صفر می‌شود

گزارش

بحث «کاشت حلزون شنوایی» مدتی است که مورد توجه دولت سیزدهم و وزارت بهداشت قرار گرفته است؛ طرحی که تحت عنوان «طرح تحول ملی در کاشت حلزون» جهت تسریع و تسهیل در امر رسیدگی به مشکلات بیماران ناشنوای کاندیدای عمل کاشت حلزون شنوایی از شهریور امسال کلید خورده و به‌گفته بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت قرار است تا پایان سال به‌صورت رایگان برای تمامی کودکان زیر ۴سال و دیگر کودکان واجد شرایط انجام شود. عین‌اللهی معتقد است که امسال انقلابی در نظام سلامت رخ خواهد داد و میزان کودکان فاقد شنوایی در کشور که واجد کاشت حلزون هستند تا پایان سال به صفر می‌رسد. روند جراحی‌های کاشت حلزون شنوایی هم شتاب بیشتری گرفته؛ به‌طوری که قبل از اجرای طرح به‌طور متوسط ماهانه ۵۲مورد و پس از اجرای آن ۱۲۹ کاشت انجام شده است. جمعیت هدف در سال برای کاشت حلزون شنوایی هم ۲۵۰۰کودک است که ۲۵۰میلیارد تومان بار مالی سالانه برای نظام سلامت دارد.

کاشت حلزون ۶۰میلیون، هزینه فرد ناشنوا یک‌میلیارد

آمار کشوری نشان می‌دهد که از هر هزار تولد زنده، ۲نوزاد، ناشنوای مطلق و شدید هستند. اگر میزان موالید در کشور طی سال‌های گذشته بین یک‌میلیون تا یک‌میلیون و ۳۰۰هزار مورد باشد، حدود ۲هزار تا ۲۷۰۰کودک ناشنوا به دنیا آمده‌اند؛ آماری که البته قطعی نیست، اما بررسی‌ها نشان می‌دهد که ۴۰ تا ۶۰درصد این کودکان شرایط کاشت حلزون شنوایی را دارند؛ به همین دلیل وزارت بهداشت با اجرای طرح تحول ملی، جشن صدا را برای این کودکان ناشنوا تا پایان سال محقق خواهد کرد. زمان طلایی برای کاشت حلزون شنوایی از بدو تولد تا ۱۸ ماهگی است، اما در ایران تا ۴سالگی هم انجام می‌شود؛ البته عمل کاشت حلزون بعد از ۴سالگی هم پاسخ می‌دهد، اما نیازمند اقدامات بیشتر است و احتمال موفقیت کمتری هم خواهد داشت. هم‌اکنون انجام هر عمل کاشت حلزون شنوایی ۶۰میلیون تومان و شامل خرید پروتز شنوایی، هزینه هتلینگ بیمارستانی، هزینه تیم جراحی و هزینه‌های برگزاری جلسات گفتاردرمانی و بازتوانی شنوایی بعد از عمل است که هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، هزینه تامین پروتز آن را که نزدیک به ۹۰درصد هزینه‌های عمل کاشت را شامل می‌شود، بر عهده دارد. این در حالی است که برحسب آمار کشوری، هزینه حمایت از یک فرد ناشنوا با متوسط سنی ۶۵سال، برای بودجه عمومی کشور بالغ بر ۸۰۰میلیون تا یک‌میلیارد تومان است. باانجام عمل کاشت حلزون باهزینه‌ای معادل یک‌شانزدهم، نه‌تنها در هزینه‌های بودجه‌ای کشور صرفه‌جویی می‌شود، بلکه کودک ناشنوا هم به‌صورت کامل رفع معلولیت شده و امکان بهره‌مندی از یک زندگی کاملا عادی نظیر دیگر همسالان خود را خواهد داشت.

رکورد توزیع پروتزهای کاشت حلزون

انجام عمل کاشت حلزون شنوایی از سال ۷۲در ایران آغاز و طی این مدت بیش از ۱۶هزار کاشت حلزون انجام شد. طی این مدت مراکز کاشت حلزون شنوایی در کشور هم توسعه پیدا کردند و تعداد آنها به ۱۵مرکز دولتی و ۱۵مرکز خصوصی رسید. این در حالی است که کاشت حلزون شنوایی از سال ۱۴۰۰سرعت بیشتری گرفته و براساس اعلام هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در امور بیماران، در سال گذشته ۱۴۳۰ عمل انجام شده است. براساس اعلام هیأت امنای صرفه‌جویی امسال و از آغاز این طرح در یک بازه زمانی ۳ماهه حدود هزار پروتز بین مراکز ۱۵گانه کاشت حلزون در کشور توزیع شده و تعداد کلی پروتزهای توزیع شده از ابتدای سال تاکنون به ۱۷۴۵ پروتز رسیده که یک رکورد در تاریخ ۳۰ساله کاشت حلزون در کشور محسوب می‌شود. امیرصادق علیمردانی، معاون فنی مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی وزارت بهداشت درباره اجرای طرح ملی کاشت حلزون شنوایی می‌گوید: «کمیسیون کشوری کاشت حلزون در قالب کمیسیون علمی، اجرایی تشکیل شده و ایجاد داشبورد اختصاصی کاشت حلزون شنوایی در کشور هم برای نخستین‌بار طی ۳۰سال گذشته در دولت سیزدهم صورت گرفته است.» او درباره موارد مشمول کاشت حلزون شنوایی رایگان توضیح می‌دهد: «براساس آخرین ویرایش منابع علمی در سال ۲۰۲۰ زمان طلایی غربالگری نوزاد تا یک‌ماهگی، تشخیص کم‌شنوایی تا ۲ماهگی و شروع مداخلات تا ۳ماهگی است. هم‌اکنون زمان طلایی این اقدامات در کشور یک، ۳و ۶ماهگی است. همچنین براساس آخرین ویرایش منابع علمی در سال ۲۰۲۰ زمان طلایی کاشت حلزون شنوایی از بدو تولد تا ۱۸ماهگی و این زمان در ایران از بدو تولد تا ۴سالگی است. هم‌اکنون ۱۵مرکز کاشت حلزون در ۱۱استان کشور داریم که ۴مرکز در تهران قرار دارند و این مراکز در یزد، لرستان و بندرعباس هم ایجاد خواهند شد.» به‌گفته این مسئول، بیش از ۵۰درصد کودکان در صف انتظار کاشت حلزون شنوایی در کشور بالای ۴سال دارند و ۶۰درصد موارد عمل شده ۴سال رارد کرده‌اند که این روند باید اصلاح شود: «درصد بیماران عمل شده برای کاشت حلزون شنوایی به تفکیک سنی، ۱۴درصد کودکان زیر ۲سال، ۲۷درصد بالای ۱۸ماه، ۳۳درصد ۵تا ۱۸ماه و ۲۶درصد ۳تا ۴سال هستند. جمعیت هدف در سال برای کاشت حلزون شنوایی هم ۲۵۰۰کودک است که ۲۵۰میلیارد تومان بار مالی سالانه دارد.»

او به انجام این عمل جراحی به‌صورت رایگان برای کودکان هم اشاره می‌کند و می‌گوید: «کودکانی که اندیکاسیون دریافت پروتز براساس تأییدیه کمیسیون کاشت حلزون مرکز مرجع داشته و در سن کمتر از ۴سال پرونده آنها در مرکز کاشت حلزون تشکیل شده باشد، همچنین بیماران بالای ۴سال که براساس رأی کمیسیون مرکز کاشت حلزون مرجع، احتمال پاسخ‌دهی مطلوب (توانایی شنیدن همراه ارتقای گفتار) داشته باشند، مشمول طرح رایگان کاشت حلزون شنوایی می‌شوند.»

۲سیاستگذاری دولت برای درمان ناشنوایی

با اجرای طرح تحول ملی کاشت حلزون، وزارت بهداشت دولت سیزدهم ۲هدف عمده را سیاستگذاری کرده است؛ اول سرعت بخشیدن به عمل‌های کاشت حلزون شنوایی و کاهش لیست انتظار این عمل‌ها و دوم صفر شدن هزینه‌های کاشت حلزون شنوایی برای بیماران. براساس اعلام هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، نحوه شناسایی کودکان ناشنوا از چند سال قبل، با همکاری سازمان بهزیستی آغاز شده و در مراکز درمانی شهری و روستایی که مرکز زایمان در آنها وجود دارد این غربالگری با حضور کارشناسان سازمان بهزیستی انجام می‌شود. آمار کلی موجود حکایت از این دارد که پوشش کلی غربالگری در کشور بالغ بر ۸۷/۷درصد است و تنها چند استان ضعف‌هایی در پوشش غربالگری شنوایی دارند که باید رفع شود. نوزادان ناشنوا در بدو تولد از طریق غربالگری تشخیص داده می‌شوند، به سمت مراکز شنوایی‌سنجی و در مراحل بعدی مراکز کاشت حلزون هدایت می‌شوند. این هیأت همچنین درباره شرایط کاشت حلزون شنوایی برای کودکان ناشنوا هم اعلام کرده، وقتی کودکی ناشنوا متولد می‌شود، امکان دارد ناهنجاری دیگری هم داشته باشد که امکان کاشت حلزون شنوایی برای او فراهم نباشد؛ از جمله اینکه در کاشت حلزون شنوایی، دستگاهی باید در داخل گوش قرار گیرد، اما در برخی کودکان اصلا گوش تشکیل نشده و به جای آن بافت غیرفعالی وجود دارد که اصلا اجازه جاگذاری دستگاه را نمی‌دهد. در عین حال زمانی که پروتز در داخل گوش کار گذاشته می‌شود، باید مسیرهای عصبی سالمی هم وجود داشته باشد. در برخی از کودکان این مسیرهای عصبی دچار مشکل هستند یا عصبی وجود ندارد و این کودکان هم کاندیدای کاشت نخواهند بود. همچنین عمل کاشت حلزون شنوایی برای کودکی انجام می‌شود که در جلسات گفتاردرمانی شرکت کند؛ یعنی باید با حداقلی از ضریب هوشی، یادگیری داشته باشد؛ به همین دلیل کودکانی که دچار عقب‌ماندگی‌های شدید ذهنی هستند از کاشت حلزون شنوایی منفعتی نخواهند برد. اما براساس اعلام هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی تمامی کودکان زیر ۴سال مشمول عمل جراحی رایگان کاشت حلزون شنوایی هستند و کودکان با سن بالاتر هم که شرایط پاسخ‌دهی مطلوب در این‌باره را دارند، مشمول این طرح رایگان خواهند بود.

پوشش ۹۰درصدی هزینه درمان ناباروری

۴میلیون زوج نابارور در کشور وجود دارد که ۱۵درصد آنها نیاز به خدمات فوق تخصصی دارند

سلامت

معاون دفتر خدمات تخصصی بیمه سلامت ایران گفت: ۶۳قلم دارو، ۵۶خدمت آزمایشگاهی و ۲۸قلم تجهیزات گران قیمت درمان ناباروری تحت پوشش بیمه قرار دارد.

مریم آزادی درخصوص آخرین وضعیت حمایت‌های بیمه سلامت از زوجین نابارور توضیح داد: بیمارانی که نیازمند دریافت خدمات درمان ناباروری هستند الزاما باید در سامانه ما نشان‌دار شوند بدین‌منظور ۳۵۰۰نفر را نشان‌دار کردیم تا بتوانند خدمات کمک باروری دریافت کنند. او ادامه داد: خدمات کمک باروری شامل خدمات سرپایی و تخصصی است که در مراکز تخصصی درمان ناباروری ارائه می‌شود. خدمات سرپایی شامل آزمایش، سونوگرافی و تصویربرداری و خدمات دارویی است که بیمه سلامت این خدمات را در بخش دولتی با تعرفه ۹۰درصد و در بخش خصوصی ۹۰درصد تعرفه عمومی غیردولتی پوشش می‌دهد. به‌گفته آزادی، خدماتی که در مراکز درمان ناباروری که شامل خدمات فوق تخصصی هستند مانند خدمات IVF و روش میکرواینجکشن (ICSI) و خدمات لقاح داخل رحم و خدمت انتقال جنین در مراکز دولتی با پوشش ۹۰درصدی تعرفه دولتی و در مراکز خصوصی و مراکز تامین اجتماعی با پوشش ۹۰درصدی تعرفه عمومی غیردولتی در حال انجام است. معاون دفتر خدمات تخصصی بیمه سلامت ایران گفت: بین ۳،۵ الی ۴میلیون زوج نابارور در کشور وجود دارد که ۱۵درصد آنها نیاز به خدمات فوق تخصصی دارند و مابقی می‌توانند با سایر روش‌های درمانی و اصلاح سبک زندگی و تغذیه درمان شوند و همه این افراد نیاز به خدمات فوق تخصصی ندارند.

او در پاسخ به این پرسش که آیا ارائه خدمات با توجه به اجرای طرح جوانی جمعیت افزایش داشته است؟ توضیح داد: همانطور که مستحضر هستید تا قبل از سال ۱۴۰۰ پوشش خدمات کمک باروری و خدمات فوق تخصصی درمان ناباروری در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر نبود و در سال آذرماه سال ۱۴۰۰ که دبیرخانه شورای‌عالی بیمه سلامت دستورالعمل را به بیمه سلامت ابلاغ کرد ما به استان‌ها اعلام کردیم که این خدمات در تعهد بیمه سلامت قرار گرفته است و امسال به نسبت سال قبل تعداد بیماران نشاندار و ارائه خدمات بیشتر شده است.

معاون دفتر خدمات تخصصی بیمه سلامت ایران گفت: سازمان بیمه سلامت به‌عنوان سازمان پیشرو وارد عمل شد و تلاش کرد خدمات را در مراکز خصوصی با ۹۰درصد تعرفه عمومی غیردولتی پوشش دهیم. این خدمات گران قیمت هستند و با پوشش بیمه سلامت پرداخت از جیب بیمار به حداقل رسیده است و امیدواریم بتوانیم خدمات بیشتری ارائه دهیم. او با بیان اینکه برای اینکه پوشش خدمات را گسترش دهیم و بیمه شده سطح دسترسی بیشتری داشته باشد محدودیتی برای دریافت خدمات نگذاشته‌ایم اما به‌طور علمی هر بیمه شده نباید در طول سال بیش از ۳بار IVF دریافت کند ولی با این حال ما محدودیتی قرار نداده‌ایم.

آزادی افزود: مادران باردار و نوزادان نشاندار شده‌اند و مادران بارداری که تحت پوشش بیمه قرار ندارند می‌توانند با ارزیابی آزمون وسع تحت پوشش بیمه قرار گیرند تا از خدمات بیمه استفاده کنند. هم‌اکنون با ۱۳۰ مرکز همکاری داریم که شامل مراکز دولتی، خیریه و مراکز خصوصی و عمومی غیردولتی هستند.

عدد خبر

۵۰ درصد

مدارس در کشور را خیرین ساخته‌اند و خوزستان رتبه نخست را در پرداخت تعهدات مدرسه‌سازی از سوی خیران در سطح ملی دارا است. به‌گفته سرپرست سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور هم اکنون هزار و ۸۰۰پروژه مدرسه‌سازی در خوزستان وجود دارد که در سال تحصیلی آینده ۸۸۰پروژه به بهره‌برداری خواهد رسید.

۸۷۵۰۰ زائر

حج امسال عازم سرزمین وحی می‌شوند. به‌گفته رئیس مرکز پزشکی حج و زیارت هلال احمر، امسال از کل زائران حج، ۲۳هزار نفر بالای ۶۵سال سن دارند و با جمعیت پیری روبه‌رو هستیم و قاعدتا بیماری‌هایی دارند که اهمیت معاینات را بیشتر می‌کند و در کنار این معاینات، باید زمان‌بندی‌هایی را هم در نظر بگیریم. آغاز عملیات حج از ۵ ذی‌القعده تا ۵محرم یعنی ۶۰روز است.

۵۰ درصد

مدارس کانکسی کشور تا دهه فجر امسال جمع‌آوری می‌شوند و با برنامه‌ریزی انجام شده تلاش ما بر این است تا بقیه مدارس کانکسی بالای ۱۰دانش‌آموز نیز برچیده شوند. سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور، وعده جمع‌آوری مدارس کانکسی و سنگی که در حاشیه زاگرس قرار دارند را تا پایان سال ۱۴۰۳داده است.

۶/۴ میلیون

دانش‌آموز در روزهایی که آموزش حضوری در مدارس تعطیل است، به‌صورت غیرحضوری در شبکه شاد به آموزش خود ادامه می‌دهند. تعداد کاربران یکتا که در شبکه شاد فعالیت داشته‌اند، بیش از ۹میلیون نفر بوده و طبق آمار منتشر شده، میانگین حضور روزانه دانش‌آموزان مقطع ابتدایی بیش از ۳میلیون و ۳۰۰هزار، متوسطه اول بیش از یک میلیون و ۸۰۰هزار و متوسطه دوم بیش از یک میلیون و ۳۰۰هزار دانش‌آموز بوده است.

۱۰ درصد

ظرفیت اردوگاهی وزارت آموزش و پرورش برای دانش‌آموزان استفاده می‌شود. به‌گفته وزیر آموزش و پرورش، سهم بهره‌مندی دانش‌آموزان از ظرفیت‌های اردوگاهی بسیار محدود است و باید دانش‌آموزان را به سمتی سوق دهیم که خانواده‌ها را برای سفر ترغیب کنند. ما امروز بیش از ۱۰۰هنرستان در حوزه گردشگری، ۳۵۰اردوگاه با وسعت ۵۷هزار هکتار در بهترین مناطق کشور و شبکه شاد را در آموزش و پرورش داریم و باید از این ظرفیت‌ها به خوبی در راستای آموزش و گردشگری استفاده بهینه کنیم.

ایثارگران بخوانند

مسئول این تبعیض کیست؟

بند ۷ سیاست‌های کلی نظام در امور ترویج و تحکیم فرهنگ ایثار و جهاد و ساماندهی امور ایثارگران ابلاغی مقام معظم رهبری بیان می‌دارد: اولویت دادن به ایثارگران در سیاستگذاری‌ها، برنامه‌ها، قوانین و آیین‌نامه‌های کشور و نیز در تخصیص و توزیع امکانات و حمایت‌های دولتی و فعالیت‌ها در زمینه‌های اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی کشور به تناسب ایثار و جهاد در راه آرمان‌های اسلام و اهداف انقلاب اسلامی.

برابر نظر شورای نگهبان، سیاست‌های کلی نظام ابلاغی مقام معظم رهبری همانند قانون اساسی و شرع باید ملاک و معیار در تصویب قوانین باشد. تخصیص و توزیع امکانات و حمایت‌های دولتی و فعالیت‌ها در حوزه ایثارگران باید به‌تناسب ایثار و جهاد در راه آرمان‌های اسلام و اهداف انقلاب اسلامی باشد. آنچه در تصویب برخی قوانین توسط مجلس شورای اسلامی و اجرای آن توسط نهادهای متولی انجام می‌گیرد، منطبق با این سیاست کلی نیست. یکی از مصادیق مهم در این خصوص ماده ۳۸ قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران و تبصره ذیل آن است. این ماده و تبصره به شرح زیر است:

ماده ۳۸- حقوق و مزایای پرسنل وظیفه و نیروهای داوطلب غیرشاغل در دستگاه‌های موضوع ماده(۲) این قانون که به‌صورت بسیج مردمی از سوی مراجع ذی‌صلاح نظیر نیروی مقاومت بسیج، سپاه پاسداران انقلاب اسلامی، ارتش، کمیته امداد امام‌خمینی(ره)، جهاد سازندگی، سازمان تبلیغات اسلامی، حوزه‌های علمیه و جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران به جبهه اعزام شده و به‌دلیل حضور در جبهه و یا بر اثر ترور شهید، مفقودالاثر، جانباز از کارافتاده کلی و آزاده از کار افتاده کلی گردیده‌اند، طبق مقررات، هم‌طراز کادر نیروهای مسلح تعیین و توسط بنیاد پرداخت خواهد شد.

تبصره - حقوق وظیفه جانبازان غیرحالت اشتغال مشمول قوانین نیروهای مسلح براساس مقررات مربوط در نیروهای مسلح محاسبه و توسط نیروی مربوط پرداخت می‌گردد.

مشمولین ماده ۳۸ جانبازانی هستند که به تشخیص کمیسیون‌های پزشکی ذیصلاح در بنیاد شهید و امور ایثارگران و نیروهای مسلح از کارافتاده کلی شناخته شده و قادر به کار نباشند. بدیهی است منظور کاری است که به آن در هنگام مجروحیت اشتغال داشته‌اند. جانبازان قطع نخاع از گردن و کمر، جانبازان قطع ۲ عضو و بیشتر، جانبازان ۲ چشم نابینا (بصیر) از این گروه هستند.

مشمولین تبصره ماده ۳۸ جانبازانی هستند که خسارت وارده بر عضو یا اعضای آنان و یا میزان کارایی از دست رفته ایشان در حدی باشد که ادامه خدمت برای آنان توأم با مشقت باشد، لکن شخصاً مایل به ادامه خدمت باشند به خدمت ادامه می‌دهند.

ضایعات جسمی این گروه از جانبازان از گروه اول کمتر است، ولی مشمول محدودیت‌های گروه اول نمی‌شوند و این موضوع مغایر با بند ۷ سیاست‌های کلی نظام در امور ترویج و تحکیم فرهنگ ایثار و جهاد و ساماندهی امور ایثارگران ابلاغی مقام معظم رهبری است.

گروه اول حقوق حالت اشتغال از بنیاد و گروه دوم حقوق وظیفه از سازمان تامین اجتماعی نیروهای مسلح (ساتا) دریافت می‌کنند که مبالغ دریافتی تفاوت چندانی با هم ندارد. اما تفاوتی که وجود دارد:

الف - برابر ماده ۵۱ قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران کلیه دستگاه‌های اجرایی مشمول این قانون موظفند به شهدا و جانبازان ۲۵درصد و بالاتر و آزادگان شاغل مبلغی معادل ۲۵درصد حداقل حقوق کارکنان دولت را که هر سال توسط دولت تعیین می‌شود، به‌عنوان فوق العاده ایثارگری به‌طور ماهانه پرداخت نمایند.

لکن بدون هیچ دلیل منطق و کارشناسی و برابر تبصره ۲ همین ماده، فوق العاده ایثارگری به جانبازان و آزادگان از کار افتاده کلی که از حقوق حالت اشتغال مطابق مواد (۳۸) و (۳۹) این قانون برخوردار گردیده‌اند تعلق نخواهد گرفت.

حذف این فوق‌العاده برای مشمولین حقوق حالت اشتغال با توجه به تناسب ایثار مورد اشاره در بند ۷ سیاست‌های کلی نظام، مغایر این بند و به نوعی تبعیض ناروا است.

ب - جانبازان دریافت‌کننده حقوق وظیفه بدون هیچ محدودیتی می‌توانند مجددا مشغول کار شده و هیچ‌گاه تهدید به قطع حقوق وظیفه نشوند. درحالی که جانبازان حالت اشتغال مدام با تهدید قطع حقوق مواجه‌اند و فراتر از آن برابر سلیقه شخصی مدیران مافوق از پست‌های مدیریتی خود عزل می‌شوند.

پ - دریافت ۲حقوق برای وظیفه بگیران با ۲ منشأ ایثارگری و استخدام با مانعی مواجه نیست، ولی جانبازان حالت اشتغال‌بگیر با این مشکل مواجه و دستگاه‌های متولی برای آنان مشکل تراشی می‌کنند و مانع پرداخت حقوق حالت اشتغال هستند.