

## خط‌چهارم

سلام بر شما مخاطبان همیشگی «جوان». دلگوه‌های شما عزیزان را از طریق شماره ۸۴۴۹۸۴۴۵ شنوا و پندیرا هستیم. این ستون را مسئولان و مدیران با حساسیت ویژه می‌خوانند.

- صدور سند تک برگی را تسریع کنید**

**اکبری – خاوران تهران:** چندی است که مدارک و اسناد منزل خود را برای تبدیل شدن به سند تک برگی تحویل اداره ثبت خاوران داده‌ام، متأسفانه چند ماهی است که برای انجام معامله سرگردان هستم. چرا سازمان ثبت نسبت به صدور سندهای تک برگی اقدام نمی‌کند؟

- فکری به حال فارغ‌التحصیلان دانشگاه یکنبد**

**محسنی – تهران:** با توجه به آمار بالای فارغ‌التحصیلان دانشگاه چرا دولت برای اشتغال این افراد تصمیم‌گرفته کاری انجام نمی‌دهد.از دولت محترم درخواست می‌شود از هر طریقی می‌تواند نسبت به حمایت از اقشار جوان جویای کار اقدام لازم را انجام دهد.

## سرخط

### ۸/۵ میلیون نفر در طرح بیمه رایگان همگانی ثبت‌نام کردند

سختگویی سازمان بیمه سلامت ضمن اعلام آخرین وضعیت بیمه همگانی ایرانیان، از ثبت‌نام ۸ میلیون و ۵۰۰ هزار ایرانی فاقدبیمه در طرح بیمه رایگان همگانی خبر داد. سیدمهدی میرشاهولد گفت: ثبت‌نام متقاضیان بدون پوشش بیمه‌ای از اردیبهشت ماه در سراسر کشور آغاز شد و تا امروز بیش از پیش‌بینی اولیه در سایت سازمان بیمه سلامت ثبت‌نام کرده‌اند. وی با اشاره به اینکه ثبت‌نام متقاضیان طبق بند الف ماده ۲۸ برنامه پنجم توسعه و در راستای بیمه همگانی رایگان برای مردم ایران صورت گرفته است، نفر شده بود، در حالی که تعداد این افراد به ۸ میلیون و ۵۰۰ هزار نفر رسیده است. سختگویی ستاد اجرایی بیمه همگانی سازمان بیمه سلامت تأکید کرد: در حال حاضر ۷ میلیون و ۳۰۰ هزار دفترچه بیمه برای متقاضیان صادر شده است و به تمامی افراد واجد شرایط پیامک مراجعه برای دریافت دفترچه ارسال شده‌است. میرشاهولد همچنین به همیوشسانی بیمه‌ای برخی از ثبت‌نام کنندگان اشاره کرد و گفت: حدود ۷ درصد از افرادی که برای بیمه همگانی رایگان ثبت‌نام کرده بودند دارای بیمه دیگری بودند که دفترچه بیمه به آنان تعلق نمی‌گردد. به گفته وی، یکی از شرایط پوشش بیمه رایگان این بود که افراد فاقد هر گونه بیمه باشند، در غیر این صورت نام آنان حذف خواهد شد.

### معاون تأمین اجتماعی خبر داد

### کاهش ۱۰۰ هزار نفری شمار مقرری بگیران بیکاری

معاون فنی و در آمد سازمان تأمین اجتماعی با اشاره به اینکه آسمتال تعداد مقرری بگیران بیمه بیکاری از حدود ۱۲۵ هزار نفر به حدود ۱۶۰ تا ۱۷۰ هزار نفر رسیده است، درباره مدت زمان دریافت این مقرری گفت: این رقم بسیار توجه به شاخص‌های چون تاهل و تجرد و میزان سابقه تا ۱۲ تا ۱۵ ماه متفاوت است.

محمدحسن زدا با بیان اینکه از سه‌ماهه چهارم سال گذشته شاهد کاهش روند مقرری بگیران بیمه بیکاری هستیم، اظهار کرد: این موضوع می‌تواند دلیل‌هایی متفاوتی داشته باشد که در عهده جامعه‌شناسان است. وی با انجام این کار، سرانه سهم اعتبارات رد کرد و اعلام داد: اگر اعتبار نداشته باشیم به صورت سرانه از حقوق همه پزشکی بگیران میزانی کسر می‌شود و بیمه کسی را لغو نمی‌کنیم. این روند کاهش برخلاف سال‌های گذشته می‌تواند علل مختلفی داشته باشد که توسعه اشتغال از جمله آنها نیست. زدا درباره ضوابط جدید پرداخت کارانه بیکاری گفت: این ضوابط جدید مربوط به پرسنل سازمان است و بر اساس آن تیم‌هایی شامل نمایندگان تأمین اجتماعی و ادارات کار برای رصد وضعیت مقرری بگیران بیمه بیکاری تشکیل می‌شود تا افرادی را که واقعاً باید از این حق استفاده کنند و هنوز مشغول به کار نشده‌اند، شناسایی کنیم. وی درباره مدت زمان دریافت این مقرری گفت: این رقم با توجه به شاخص‌هایی چون تاهل و تجرد و میزان سابقه از ۱۲ تا ۱۵ ماه متفاوت است.

### ساعت کلاس درس دانش آموزان کاهش یافت

عضو هیئت علمی پژوهشگاه مطالعاتی وزارت آموزش و پرورش از کاهش ۴۰ دقیقه‌ای زمان برگزاری هر جلسه کلاس درس در همه پایه‌های تحصیلی خبر داد. منوچهر فضلی‌خانی گفت: تا پیش از این، هر جلسه کلاس درس در مدارس ۹۰ دقیقه بود که این زمان طولانی باعث خستگی و بی‌حوصلگی دانش آموزان و کاهش یادگیری آنها می‌شد، بنابراین بر اساس طرح نظام تحول بنیادین آموزش و پرورش، زمان هر کلاس درس را به ۵۰ دقیقه رسانده‌ایم. وی با بیان اینکه کلاس‌های ۵۰ دقیقه‌ای باعث افزایش یادگیری و تنوع در دروس ارائه شده در یک روز تحصیلی می‌شود، ادامه داد: کاهش ساعت کلاس در مدارس همه مقاطع تحصیلی اعمال شده است ولی هنوز در برخی مدارس که تعداد زیاد دانش‌آموز یا چند پایه دارد، اجرا نشده است اما باید تلاش شود که از سال تحصیلی آینده در این مدارس نیز ساعت هر کلاس کاهش یابد. فضلی‌خانی پژوهش محوری و از تقای فرآیند ثبت نام در مدارس را از مهم‌ترین برنامه‌های وزارت آموزش و پرورش دانست.

### فرخاوان خودروهای پلاک عمومی و امدادی برای دریافت آرم

رئیس اداره صدور آرم معاونت حمل و نقل و ترافیک شهرداری تهران از مالکان خودروهایی پلاک عمومی و خودروهایی امدادی شهیر تهران درخواست کرد برای تکمیل اطلاعات خود به سایت مراجعه کنند. مصطفی قنبرزاد با اعلام ثبت‌نام ۵۵ هزار نفر از متقاضیان دریافت آرم طرح ترافیک گفت: براساس تدابیر انجام شده ثبت‌نام برای دریافت آرم طرح ترافیک تا دوازدهم دی‌ماه تمدید شده است. وی همچنین از مالکان خودروهایی پلاک‌های عمومی و خودروهایی امدادی درخواست کرد که برای تکمیل اطلاعات به سایت مراجعه کنند. رئیس مرکز واحد صدور آرم معاونت حمل و نقل و ترافیک شهرداری تهران اظهار کرد: خودروهایی عمومی شهیر تهران که حرف وسط آنها «ع» یا «ج» باشد و واقتیاب کامیونت، اتوبوس، مینی‌بوس، کامیون تا سقف شش تن باید با مراجعه به سایت نسبت به تکمیل اطلاعات خود و ارائه برگه معاینه فنی اقدام کنند. قنبرزاد همچنین افزود: خودروهایی امدادی عم از آمبولانس‌های شهر تهران تخصصی و دولتی، خودروهایی حمل پول، خودروهایی حمل اتومبیل، جرثقیل یک‌دک، امدادخودروی شهر تهران و خودروهایی امدادی شرکت معبارت، برق، گاز و آب بایستی با مراجعه به سایت Tehran.ir با تکمیل اطلاعات و ارائه سندهای مربوطه و برگه معاینه فنی درخواست صدور آرم خود را مطرح کنند.

رئیس اداره صدور آرم معاونت حمل و نقل و ترافیک شهرداری تهران گفت: این خودروها پیش از این بدون محدودیت در سطح شهر تردد می‌کردند، اما این پس باید نسبت به ثبت اطلاعات خود و برگه معاینه فنی نسبت به کنترل الودگی هوای اقدام کنند.

ششمشبه ۹ دی ۱۳۹۲ | ۷ ربیع‌الاول۱۴۲۶ | سرویس اجتماعی | ۸۸۴۹۸۴۵۴

# جامعه

سرویس اجتماعی | ۸۸۴۹۸۴۵۴

### دست‌های پشت پرده دست دلالان را باز گذاشته است

# فروش تجهیزات پزشکی ایرانی با برچسب اروپایی

سی‌وهشتمین کشور وارد کننده تجهیزات پزشکی می‌داند.

به باور دبیر اتحادیه تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات پزشکی اگر کالاهایی که اکنون در کشور تولید می‌شود قرار برود وارد شود، حجم واردات ایران به ۲ میلیارد دلار می‌رسید. در صورتی که در حال حاضر با حدود نصف این مبلغ تجهیزات پزشکی تولید می‌شود و به بخش خدمات می‌رسد، بنابراین نصف دیگر این مبلغ تبدیل به ارزش افزوده می‌شود.

کمیاتی با بیان اینکه واردکنندگان به مراتب قدرت مالی بیشتری نسبت به تولیدکنندگان دارند، می‌گوید: یک تولیدکننده باید شش تا هفت ماه منتظر تولید تجهیزات از مواد اولیه باشد. از سوی دیگر با توجه به برخی معافیت‌های گمرکی و تسهیلات ارزی به واردکنندگان تجهیزات پزشکی قیمت تولید حدود ۵۰ درصد بالاتر از قیمت واردات یک دستگاه تمام می‌شود. بنا به تأکید وی، توان ما در مقابله با واردات بسیار کم است، هر چند که ما در کشور هم قوانین تجارت و هم قوانین حمایت از تولید داریم اما به دلیل قوی بودن قدرت مالی واردکنندگان، تولیدیشت دچار مشکل می‌شود.

■ **باز هم دست‌های پشت پرده…**

چالش تجهیزات پزشکی قاچاق هم همچنان گریبانگیر نظام سلامت و تولیدکنندگان این تجهیزات است و هم به مردم آسیب می‌رساند و هم به تولید. ضعیفی ضمن اظهار تعجب از برچیده نشدن بساط قاچاق تجهیزات پزشکی، تأکید می‌کند: تجهیزات قاچاق استاندارد‌های بین‌المللی را ندارند اما برندهای اصلی را روی محصولاتشان می‌زنند. احمد آریایی‌نژاد، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس در گفت‌وگو با «جوان» دلیل ورود این تجهیزات را می‌فروشند. بنا به تأکید کمیاتی، بالاترین ارزش صادراتی را در میان کالاهای این بخش، تجهیزات مانیپولرنگ‌های اعلام علائم حیاتی بیمار و انکتیپورها دارند و پس از آن سیستم‌های گازرسانی و تخت‌های بیمارستانی بیشترین ارزش را به خود اختصاص می‌دهند. به گفته دبیر اتحادیه تولیدکنندگان و صادرکنندگان واردات تجهیزات پزشکی هر چند وزارت بهداشت و وزارت صنعت و معدن حمایت بیشتری از این صنعت وابسته به سلامت داشته‌اند اما همچنان صنعت نوپای تولید اما به حمایت نیاز دارد.

بسیاری از کشورهای خارجی صادر می‌شود و به دلیل کیفیت خوب و قیمت مناسب تجهیزات پزشکی ایرانی برخی شرکت‌های واسط و کشورهای خارجی این محصولات را از ما می‌خرند و به دو برابر قیمت اصلی و صادر تجهیزات پزشکی‌اش را با برند ساخت ایران به کشورهای دیگر ارسال می‌کند اما در مواردی کالا در کشور ما تولید و با نام شرکت اروپایی به کشورهای خارجی واسطه‌ای فروخته می‌شود و آنها نیز این کالا در کشور خود مستخدم می‌کنند و با قیمت‌های چند برابر به کشورهای جهان سوم می‌فروشند. گاهی نیز خط تولید این کالا در کشورهای دیگر را اندازی می‌شود اما نام شرکت خارجی روی آن حک می‌شود و در داخل همان کشور مورد استفاده قرار می‌گیرد.

■ **دلالی در حوزه تجهیزات پزشکی**

ضیایی مع معتقد است تجهیزات پزشکی تولید داخل آقدر باکیفیت هستند که می‌توانیم با برند خودمان آنها را صادر کنیم. وی ۹۰ درصد تولید این تجهیزات را بسا تکنولوژی داخلی می‌داند و می‌افزاید: ما فقط ۱۰ درصد از مواد لازم برای ساخت این تجهیزات را از خارج وارد می‌کنیم و در حال حاضر بهترین دستگاه‌های مانیپولرنگ و تخت‌های بیمارستانی مخصوص سی‌سی‌یو

### گزارش «جوان» از تلفاتی که بیسوادی از جامعه می‌گیرد

# ۶۰درصد زیر ۳۰ساله‌های مجرم، بیسوادند

می‌کنند کم سواد و بیسواد هستند. تحقیق دیگری نشان می‌دهد حدود ۸۰درصد مجرایم توسط افراد زیر ۳۰سال انجام می‌شود که ۶۰درصد این جمعیت بیسواد و کم سواد هستند. همچنین تحقیقات نشان می‌دهد بین سطح سواد والدین و پیشرفت تحصیلی فرزندان، رابطه مستقیم و معناداری وجود دارد. علاوه بر این هر چهار سال تحصیل، میانگین درآمد افراد را ۲۷ تا ۲۸ درصد افزایش می‌دهد و هر چهار سال تحصیل اضافه به طول میانگین ۱۰ سال به طول عمر افراد اضافه می‌کند.

با این حساب کشورمان با داشتن ۹ میلیون و ۷۱۹ هزار بیسواد (سرشماری ۹۰) متحمل هزینه‌های فراوانی می‌شود و الزام بر برنامه پنجم توسعه نیز نتوانسته جلوی این زیان را بگیرد و همچنان به مدد مبادی ورودی متعدد و متنوع بیسوادی، سرعت تولید بیسواد بیشتر از سوادآموزی به واجدین شرایط است.

■ **شاخص ناامیدکننده امید به تحصیل**

بخش دیگری اظهارات رئیس سازمان نهضت سوادآموزی در نشست روز گذشته ناظر به این مسئله است. وی با بیان اینکه شاخص اول پذیرم انسانی امید به زندگی، شاخص دوم میانگین تحصیل با امید به تحصیل و شاخص سوم برابر قدرت خرید است، عنوان کرد: شاخص امید به تحصیل در ایران ۷۰٫۳ بوده و عدد بسیار کمی است



می‌شود و با این حساب این سازمان به عنوان مأمور ریشه‌کنی بیسوادی تلاش آماری خود را می‌کند تا به اهداف برنامه پنجم توسعه کشور برسد. فرمول مزبور شباهت بی‌نظیری با اعلام آمار بیکاری در دولت گذشته دارد که هر فردی را که در طول هفته حتی دو ساعت به کار مشغول بود، از آمار بیکاران حذف می‌کرد. این شباهت فرمولی احتمال تعمیم آن به حوزه‌های دیگر را نیز افزایش داده است. بنابراین گزارش، کاهش یک درصدی آمار بیسوادی طی دو سال در دنیا، استاندارد ده‌های جدید باسوادی، مشوق‌های تحصیلی کودکان کار، چگونگی آموزش خانه به خانه بی‌سوادان ایرانی و خارجی‌ها، طرح آموزش سربازان و زندانیان بیسواد از دیگر مباحثی بود که در جلسه مرور مورد بحث قرار گرفت.

## ادراکات

دکتر ابراهیم متولیان\*

### تروما ولزوم نگاه چندبعدی!

قرآن کریم به مشابه راهبرد اساسی زندگی بشر و نقشه راهی فرآوری انسان در آیهای نورانی عنوان می‌دارد که نجات یک انسان از مرگ به منزل نجات کل بشریت است و این آیه قدسی به واقع بیانی امیدبخش و شادی‌آفرین برای نظام سلامت کشور و تمامی دلسوزان این عرصه محسوب می‌شود. آمار آندوهبار ولی واقعی نهاد‌های مستوف در کشورمان تصریح می‌کند که تروما در جامعه زیر ۴۰ سال نخستین علت مرگ و میر و در کل جامعه کشور دومین علت تلفات انسانی ایرانی را به خویش اختصاص داده است و هر ساله بسیاری از نیروهای جوان، خلاق و اقتصادی جامعه ما به دلیل تروما جان خویش را از دست می‌دهند و میلیاردها تومان ضرر و زیان ناشی از عمر مفید از دست رفته و هزینه‌های سنگین مصدومان و مجروحان ناشی از آن به خانواده‌های ایرانی عملاً تحمیل می‌شود.

به اعتقاد متخصصین بارناشی از تروما که هر مردم تحمیل می‌شود، عددی بسیار سنگین رقمی سخت محاسبه است و این سرمایه هنگفت را به واقع مگر نمی‌شد در مسیر آموزش، صنعت و کشاورزی و تولید در کشورمان هزینه کرد و بسترهای شکوفایی بیش از پیش جامعه را رقم زد؟ از آن رو که سهم عمده (بالای ۵۰ درصد) از مصدومان ترومایی کشور ناشی از حوادث ترافیکی و رانندگی است، باید ابتدای امر بپذیریم که تلاش و کوشش در راستای کاهش معنی دار و نه کاریکاتوری آمار مرگ و میر و مجروحیت ناشی از حوادث ترافیکی این سان مؤثر خواهد بود که نگاه چندبعدی و نه تک مؤلفه‌ای برای این مؤفله حاکم شود و در راهبردی کلان سهم تمامی دستگاه‌های مسئول و متولیان بر جسته این ماجرا به وضوح روشن شود و از آن مهم‌تر مرکز در هسته این مؤفله باید برای مدیریت کلان، رصد و پیگیری و مطالبه وظایف هر دستگاه وجود داشته باشد تا براساس روشنه‌های قانونی و حقوقی لازم در قضا با قدرت ورود داشته باشد و به پیشبرد این جریان یاری رساند. بلاشک در امر تروما کاهش مصدومان آن، پلیس و دستگاه انتظامی کشور به مثابه مسئولان اجرایی قوانین و مقررات راهنمایی و رانندگی، وزارت بهداشت به عنوان متولی اصلی تأمین سلامت و ویژه در حوزه پیشگیری از تروما و درمان مصدومان، وزارت راه و ترابری به عنوان متولی جاده و راهسازی، وزارت فرهنگ و ارشاد و صداوسیما و رسانه‌های علوم و مجازی به عنوان مسئولان فرهنگ‌ساز، وزارتین آموزش و پرورش و تحقیقات و فناوری و به عنوان دستگاه‌های آموزش دهنده و تحقیق کننده، هلال احمر، آتش‌نشانی و اورژانس کشور به عنوان متولیان امر امداد و نجات سریع و به هنگام و سازمان بهزیستی به مثابه متولی باز توانایی و توانبخشی مصدومان ترومایی همه و همه وظایف مهم و برجسته‌ای را در این مؤفله بر دوش دارند که اگر هر کدام براساس یک نقشه راه مدون و مشخص و علمی حرکت نکنند، خرچ این ماجرا یک جان‌لنگ خواهد زد و شاهد اوضاع نابسامانی خواهیم بود و باید هر هفته به طور متوسط ۲۵۰ نفر معادل یک هواپیمای بوئینگ مرگ و میر ناشی از تصادفات رانظاره و گرباشیم. مخلص کلام اینکه صاحب‌نظران، متخصصان و دانشمندان برجسته کشورمان در مجموعه قطب علمی آموزشی تروما در تالشند یا همفکری و مساعی آندیشنه با سایر اهل فکر و نظر در این حوزه گام‌های جدی و بلندی را در این مؤفله بردارند و کشور اسلامی‌مان را در یک مرتبه از زمانهای مشخص به جایگاهی برسانند که کمترین آفات انسانی را در آسیا در ابتدای امر به دست آوریم و این مهم شندی نخواهد بود، مگر با عزم ملی متخصصان و حمایت همه‌جانبه مسئولان اجرایی، قانونگذار ی و قضایی کشور در راستای تحقق این هدف بلند و این آینده روشن به لطف حق دور از دسترس ایرانیان نخواهد بود.

■ **دکتر قطب علمی آموزشی تروما**

## حیطارپست

علی خدیایی‌بیماری

فراکتی اعضای کمیته اضطرار آلودگی هوا

### مجلس به مسئله آلودگی هوا ورود کند

با توجه به اینکه در دو روز آینده نگرانی‌هایی در خصوص افزایش میزان آلودندگی هوای تهران وجود دارد، کمیته اضطرار آلودگی هوای تهران روز گذشته تشکیل جلسه داد. محاصل این جلسه، ممنوعیت فروش آرم‌روزانه طرح ترافیک رای روزهای سه‌شنبه و چهارشنبه نیم و دهم دی‌ماه بود. پیشنهادهای دیگر از سوی نماینده وزارت بهداشت، مبنی بر تعطیلی مدارس تهران بود که اعضای کمیته اضطرار آلودگی هوا عقیده کردند که ضرورتی برای تعطیلی مدارس نیست و این پیشنهاد در نهایت امر پذیرفته نشد و مدارس مکان‌کار به کار خود ادامه خواهند داد.

جالب اینجاست که تصمیمات کمیته اضطرار آلودگی هوا، با توجه به گذشت یک بازه زمانی یک ساله با هم با تکیه بر چند راهکار کهنه و نیم‌نما شده همچون تعطیلی مدارس زوج و فرد کردن خودروها، ممنوعیت فروش طرح ترافیک روزها و توقف خودروهای دودآر استوار است و به نظر می‌رسد که بر یک سال گذشته هیچ راهکار معقول و مقبول‌تری برای مقابله با این معضل حاصل نشده است!

بااین حال یکی نیست که از مسئولان این کمیته محترم بپرسد: «این همه کمیته‌ردی‌کد حولاً ۱۹۴ پرسد، پس این همه دی‌ماه‌های مسئولانه (۱) و دهن‌بردی‌فایده، که در ذیل نام گذشته، عناوین بود پرکن دیگر ترتیب داده‌اید، چه عایداتی داشته‌اید و با توجه به بحران نفسگیری که بالای جان شهروندان شده و با هر روز اهماال و تغلل شما، قدرتی دوجندان کردیم که بر پایه این عنوان شرح شو رفغ بالا کرد؟» آیا قرار است هر دو‌ساعتی که مردم به مدرسه، کمیته اضطرار تشکیل شود با توسل به هر مددی‌ترین تدابیر و ابتدایی‌ترین راهکارها - که گفته شد به اصطلاح چاره‌جویی شود؟ آن هم چاره‌جویی برای چند روز و با این هدف که غلظت آلودنه به حدی برسد که سازمان‌های مسئول و دستگاه‌های متولی از زیر درجهین رسانه‌های افکار عمومی خارج شوند و بازوز از نو و روزی از نو، نوابینان وقت آن رسیده که این بازی مخزومه شروع و دستگه‌قدرتمندی چون مجلس شورای اسلامی به این مسئله ورود کند و با تحقیق و تفحصی جامع و کامل پرده از کوتاهی‌ها و اهمال‌کاری‌ها بردارد و به نص صریح قانون عمل کند.

## گزیده

### مجتهدزاده خبر داد

### برگزاری دوره‌های آموزشی جنگ نرم

### برای دستگاه‌های اجرایی

رئیس سازمان نشر آثار و ارزش‌های مشارکت زان در دفاع مقدس از برگزاری دوره‌های آموزشی جنگ نرم و سبک زندگی اسلامی – ایرانی با توجه به زندگی شهیدان دستگاه‌های اجرایی خبر داد. مریم مجتهدزاده گفت: نشر آثار دفاع مقدس باوقاف ملی و مهدلی‌میان تمام دستگاه‌ها و نهادهامکانپذیر است و تعاملات دستگاهی به این سازمان امکان می‌دهد تا با شناخت سبلیق و فعالیت‌های دستگاه‌ها وسازمان‌ها از موزای کاری و تداخل در زمینه نشر آثار دفاع مقدس پرهیز شود. وی خاطر نشان کرد: در مسیر نشر آثار دفاع مقدس و ثبت خاطرات خانواده‌های شهدا و ایثارگران کشور، نباید از خانواده‌های شهدا و ایثارگران دیگر ادیان که در دفاع مقدس تأثیر فراوان داشته‌اند، غافل شد. رئیس سازمان نشر آثار و ارزش‌های دفاع مقدس تا تأکید بر فرمایشات مقام معظم رهبری مبنی بر انتشار صحیح آثار دفاع مقدس و جلوگیری از تحریف آن ابراز آمبولوری کرد با حضور و مشارکت همه دستگاه‌ها و سازمان‌ها بتواند در ارائه واقعی دستاوردهای دوران دفاع مقدس به ویژه در زمینه مشارکت زنان گام‌های اساسی برداشت.