

زهر اچیدری

چالش قطع برق صنایع دارویی در میانه چالش تأمین دارو

قطع برق بخش خانگی، خط قرمز دولت است و همه سیاست‌ها بر این متمرکز شده که از این قطعی جلوگیری شود و صاحبان صنایع و دیگر بخش‌ها را به مدیریت مصرف وادارد. در عوض برای تدبیر مصرف کردن

برق و غلبه بر چالش ناترازی آن در فصل گرم سال بنا شده تا برق صنایع به جای برق مشترک کان خانگی قطع نشود.
اتفاقی که فعالان اقتصادی از آن به «رئیسگری کردن صنعت» تعبیر کرده‌اند و هر کدام از صنایع به نوعی با قطع برق دچار چالش می‌شوند. در این میان اما قطع برق برخی صنایع از جمله صنایع داروسازی می‌تواند بیشتر از بقیه صنایع چالش‌زا باشد. به بیان دیگر اگر قطع برق در دیگر صنایع تنها ضرر اقتصادی و ازری از خود بر جای بگذارد و ما را با چالش‌هایی از این دست مواجه کند، در حوزه دارویی می‌تواند موضوع تولید و ذخیره دارویی را دچار خلل کند و مشکلاتی را برای سلامت جامعه به‌وجود آورد.
به خصوص اینکه درست در چنین روزهایی باید ذخایر استراتژیک دارویی برای ماه‌های آینده کشور تأمین شود و قطع برق این صنایع به معنی ایجاد خلل در روند تأمین داروی مورد نیاز کشور است. به خصوص اینکه سال گذشته هم در فصل پاییز و زمستان با کمبود ذخایر استراتژیک دارویی مواجه شدیم و این کمبودها به حدی رسید که در نهایت تاگزیر شدید برای داروهای ساده‌ای همچون آنتی‌بیوتیک‌ها یا شربت سرماخوردگی و استامینوفن به‌رغم آنکه سال‌ها بود در تولید چنین داروهایی به خود کفایی رسیدیم‌بودیم، تاگزیر از واردات شویم.
بگذریم از اینکه داروهای وارد شده از هند چندان هم با استانداردهای داروسازی همراه نبود و در نهایت چند قلم از این داروها ریکال و از بازار جمع‌آوری شدند.
در کنار اینها به اعتقاد بسیاری از پزشکان هم این داروهای وارداتی تولید دارو لازم‌راندانشند.بگذریم از اینکه دلیل اصلی تولید نشدن دارو در فصل بهار و تابستان سال گذشته بحث‌های مرتبط با رشد قیمت دارو بود و ربطی به قطعی برق صنایع نداشت. شرکت‌های داروسازی که از فضا بخش عمده‌ای از آنها هم دولتی هستند، برای تحت فشار قرار دادن دولت در راستای افزایش قیمت دارو از تولید دارو خودداری کردند و داروهای تولید شده و ذخیره شده در انبارهایشان را هم به بازار مصرف عرضه نکردند تا کشور با بحران دارویی مواجه شود. با وجود این اما نمی‌توان انکار کرد اسمال و باقطعی برق صنایع که ظاهراً شامل حال صنایع دارویی هم می‌شود، بهانه این شرکت‌ها برای کم‌کاری در حوزه تولید دارو جور خواهد شد و در ماه‌های آینده برای تأمین و مدیریت بازار دارویی کشور به چالش جدی بر خواهیم خورد.
در واقع انتظار می‌رفت مدیران کشور در بخش‌های مختلف از کمبودهای بحرانی دارو در ماه‌های سرد سال گذشته عبرت گرفته‌باشند و با عنایت به اینکه همچنان هم این چالش کمبودهای دارویی ادامه‌دار است، برای مدیریت بازار دارو تدابیر منطقی‌تری را در نظر بگیرند و از حالا برای تأمین داروی مورد نیاز کشور در ماه‌های سرد سال و سیل بیماری‌های فصلی به فکر باشند.

بر همین باب هم سید حیدر محمدی، رئیس سازمان غذا و دارو در نامه‌ای به مدیر عامل شرکت تاونیر خواستار عدم قطع برق شرکت‌های داروسازی برای جلوگیری از توقف تولید و ایجاد کمبود احتمالی دارو شد.

در نامه وزیر رئیس سازمان غذا و دارو آمده‌است: به‌رغم هشدارهای متعدد و مکتوب در خصوص مستثنی شدن شرکت‌های دارویی از برنامه قطع برق همچون شرکت‌های تولیدکننده سرم‌های حجیم تزریقی و با عنایت به گزارشات واسله شرکت دارویی در خصوص دریافت هشدار قطعی باقی به منظور مدیریت مصرف انرژی، به استحضار می‌رساند با توجه به تاریخ بروز هوش‌های مختلف در طول زمان و ملزومات پزشکی مصرفی تولیدی در کشور، چنانچه قطعی برق برای کارخانجات تولیدکننده دارو، مواد اولیه دارویی، تجهیزات و ملزومات پزشکی مصرفی و صنایع وابسته همچون تولیدکنندگان شیشه شربت و آمپول، درپوش شربت‌های منجمد، و بوبه کیبوسول صورت پذیرد، سبب اختلال در تأمین مستمر و منظمی از اقلام دارویی خواهد شد.

بنابراین این مجدداً درخواست می‌شود به منظور جلوگیری از ایجاد کمبود دارو و تجهیزات پزشکی، شرکت‌های دارویی، تجهیزات و ملزومات پزشکی مصرفی و صنایع وابسته‌از شمول برنامه‌های قطعی برق مستثنی شوند.

سلامت

روند کاهش سرطان معده و افزایش سرطان روده در کشور

رئیس انجمن علمی آندوسکوپی‌های گوارشی ایران گفت: سرطان معده در کشور رو به کاهش است، اما همچنان روند رو به پیشرفتین علت مرگ‌های ناشی از سرطان است.

کارمان باقری لنکرانی گفت: سال گذشته حدود ۱۲ هزار بیمار مبتلا به سرطان روده بزرگ در کشور ثبت شده که ۶ هزار نفر آنها جان خود را از دست دادند و شمار مبتلایان به این سرطان دو برابر می‌شود و سبک زندگی و چاقی علت ابتلا به آن است.

وی ادامه داد: در ۱۰ سال آینده تعداد تشخیص سرطان‌های روده دو برابر خواهد شد و اکنون ۶۰ هزار بیمار مبتلا به التهاب روده‌ای در کشور شناسایی شده و تخمین زده می‌شود تعداد این بیماران ۲۰۰ هزار نفر باشد.

وی اظهار داشت: در عین حال روند میزان ابتلا به سرطان معده کاهش یافته، این سرطان بیشترین علت مرگ سرطان در هر دو جنس مرد و زن است.

لنکرانی با اشاره به نقش مهم تغذیه و پیشگیری از عوامل خطرزا مانند سیگار کشیدن گفت: در نیمه شمالی کشور به دلیل زندگی، تغذیه، وجود عوامل باکتری‌زاشیوع سرطان بیشتر است و در برخی مناطق به علت وجود نیترات در آب سرطان معده شایع‌تر است و انجام آندوسکوپی در تشخیص و درمان زودهنگام این بیماری‌ها نقش مهمی دارد.

وی اظهار داشت: گذشته به دلیل تصمیم نادرست انجام آندوسکوپی در مطب‌ها ممنوع نشده‌بود، اما با بررسی این موضوع توسط وزیر بهداشت دولت سیزدهم این کار در مطب‌ها قانونی شده و موجب تشخیص زودهنگام بیماری التهابی به ویژه سرطان‌های معده و روده خواهد شد.

لنکرانی توصیه کرد افراد بالای ۴۰ سال به خصوص کسانی که سابقه سرطان یا بیماری‌های التهابی روده در خانواده دارند، سسالانه برای تشخیص زودهنگام سرطان روده و معده آندوسکوپی انجام دهند، این بیماری‌ها نیاز به مراقبت جدی دارد، در مان آنها به خوبی در دسترس است و یک تا ۲ درصد ممکن است مبتلایان دچار بدخیمی شوند.

وی تصریح کرد: استفاده از ظروف یکبار مصرف در بروز سرطان نشن دارد، هدفمان ایجاد ترس و وا همه بین مردم نیست، باید با آگاهی‌رسانی و اقدامات پیشگیرانه از افزایش سرطان در کشور جلوگیری کنیم.

وی با بیان اینکه ابتلا به سرطان معده در زنان میانسال رو به افزایش است، علت بروز این بیماری و استفاده از لوازم آرایشی بیان کرد.

وی در پایان با اشاره به وجود ۹۰۰ فوق تخصص گوارش و کبد در کشور، بر اهمیت تشخیص زودهنگام سرطان‌های دستگاه گوارش تأکید کرد.

بخش‌شبه اول تیر ۱۴۰۲ | ۳ ذی‌الحجه ۱۴۴۴ | سرویس اجتماعی | ۸۸۴۹۸۴۰۰

مدیر کل دفتر مطالعات آموزش و فرهنگ مرکز پژوهش‌های مجلس در گفت‌وگو با «جوان»:

عامل ترک تحصیل کیفیت پایین آموزشی است

موسی بیات: آمار ترک تحصیل دوره متوسطه اول با افزایش ۲ برابری به ۱۵۴هزار نفر رسید



جامعه‌ای که عدالت آموزشی نداشته‌باشد، در میان قشر ضعیف‌ان «ترک تحصیل» و «بازماندگی از تحصیل» اتفاق می‌افتد و اگر برای این افراد، آموزش باکیفیت و در دسترس وجود نداشته‌باشد، سال به سال تعدادشان نیز بیشتر خواهد شد. متأسفانه شاهد آن هستیم که آموزش در مدارس دولتی کشورمان از کیفیت آموزشی کافی برخوردار نیست، در نتیجه آن، دانش‌آموز درگیر افت تحصیلی و بعد از آن نیز دچار بی‌انگیزی می‌شود. آن وقت ممکن است این دانش‌آموز رغبتی به ادامه تحصیل نداشته‌باشد و برای همیشه آن را ترک کند. مسئله‌ای که موسی بیات، مدیر کل دفتر مطالعات آموزش و فرهنگ مرکز پژوهش‌های مجلس در گفت‌وگو با «جوان» به آن اشاره کرده‌است. در ادامه مشروح گفت‌وگو با ایشان را می‌خوانید.

■ ■ ■

آمارهای مختلفی از ترک تحصیلی‌ها و بازماندگان از تحصیل منتشر می‌شود که با هم تناقض دارد. کدام یک از آنها دقیق‌تر است؟

آمار مرجع همان آمار منتشر شده‌ای است که در سالنامه آموزش و پرورش قرار دارد. هر چند که انتشار این آمار از سال تحصیلی ۹۴–۹۳ آغاز شده، اما آموزش و پرورش مرجع مستند این آمار است. مناقشات مطرح شده در انتشار آمار مربوط به محاسبات فنی آن می‌شود. اینکه جمعیت پایه، کامل محاسبه شده است. یا اینکه آیا جمعیت لازم‌التعلیم را به درستی در نظر گرفته‌اند.

آمار منتشر شده توسط وزارت آموزش پرورش نیز حکایت از افزایش ترک تحصیلی‌ها و جاماندگان از تحصیل دارد که نشان می‌دهد هنوز نتوانسته‌ایم مشکلات مربوط به آن را حل کنیم. این موضوع را تأیید می‌کنید؟

بله درست است. طبق آمار منتشر شده در این وزارت‌خانه در سال تحصیلی ۱۳۹۵–۱۳۹۴ تعداد بازماندگان از تحصیل ۷۷۷ هزار و ۸۶۲ نفر بوده که اصلاً این تعداد دانش‌آموز در آن سال ثبت‌نام نکرده‌اند. این آمار در سال تحصیلی ۱۴۰۱–۱۴۰۰ با افزایش ۲۶ درصدی به ۹۱۱ هزار و ۲۷۲ نفر رسیده‌است. همچنین تعداد دانش‌آموزان ترک تحصیلی در سال تحصیلی ۱۳۹۴–۱۳۹۳ برابر با ۳۳۴ هزار و ۲۰۳ نفر بوده‌اند که در سال تحصیلی ۱۴۰۱–۱۴۰۰ به ۲۷۹ هزار و ۱۹ نفر رسیده‌است. با این حال، آمار دانش‌آموزان ترک تحصیل دوره متوسطه اول در همین بازه زمانی رو به رشد بوده‌است؛ به نحوی که در شاخص مذکور از ۶۰ هزار نفر به بیش از ۱۵۴ هزار نفر افزایش یافته‌است.

برخی علل و عوامل ترک تحصیلی و بازماندگی از تحصیل مشخص است و بارها و بارها نیز در این باره صحبت شده، اما چرا نتیجه مؤثری نداشته‌است؟

چون فرایند اتخاذشده برای حل مسئله اشکال دارد و حتی بر سر عوامل بازمانده از تحصیل نیز منازعه وجود دارد. برخی می‌گویند فقر اقتصادی و فرهنگی مهم‌ترین عامل این مسئله است و برخی هم عدم دسترسی به فرصت‌های آموزش را مهم می‌دانند.

شما کدام عامل را مهم‌تر می‌دانید؟
به نظر من «عدم دسترسی به امکانات آموزشی» از همه عوامل مهم‌تر است. زیرا اگر فضای آموزشی، بستر مناسبی در دسترس همه کودکان و نوجوانان وجود داشته‌باشد، بدون شک حتی افرادی که درگیر فقر فرهنگی یا فقر اقتصادی هستند نیز



از تحصیل، کودکان کار هستند که در چنین شرایطی اگر ۱۰ یا ۱۰ دیگر به مدرسه آورده و ثبت‌نام شوند، باز هم مدرسه را رها می‌کنند و می‌روند. چون از آنها توقع می‌رود که مانند سایر دانش‌آموزان با میل و رغبت در مدرسه حاضر شوند و همانطور درس بخوانند و کتاب را یاد بگیرند که دانش‌آموزان دیگر یاد می‌گیرند. بنابراین یکی از مسائل مهم این است که در برنامه‌های درسی برای مخاطبان انعطاف به خرج بدهیم. و این سؤال را برپرسیم که آیا دانش‌آموز کار به همان حجمی که سایر دانش‌آموزان، ریاضی می‌خوانند به درس ریاضی نیاز دارد؟ اینها سوالات مهمی است که باید روی آن فکر شود و سازمان پژوهش و مطالعات آموزش و پرورش به آن پاسخ دهد.

راهکار شما در خصوص مسائلی که مطرح کردید، چیست؟

اول اینکه سیاست‌گذاری‌هایمان را به سمت عملیاتی شدن سوق دهیم. همانطور که گفتم «چجستی» مشخص است و باید به سمت «چگونگی» تحقق اهدافمان برویم- و برای آن تصمیماتی بگیریم.

علاوه بر آن باید در کتب و برنامه‌های درسی، انعطاف‌پذیری ایجاد کنیم. کتاب‌های درسی متنوعی داشته‌باشیم. تفاوت‌های فرهنگی و حسنیاتی را در کتاب درسی ببینیم.

همچنین آموزش و پرورش باید به جذب کودکان بازمانده از تحصیل مکلف شود. نه اینکه بگوید در مدرسه را باز گذاشته‌ایم هر کسی که از تحصیل بازمانده‌است، به مدرسه باید. این کار به تنهایی کفایت نمی‌کند.

اصلاً بخشی در وزارت آموزش و پرورش وجود دارد که اقداماتی را مطرح کرده‌ید، انجام دهد و پیگیر بازگرداندن ترک تحصیلی‌ها و بازماندگان از تحصیل به مدرسه باشد؟

اینطور نیست که بگوییم هیچ کاری انجام نمی‌شود. یکی از این اقدامات شاید بخش نهضت سوادآموزی باشد که متولی باسواد کردن افراد ۱۰ تا ۱۴ ساله است و متولی سوادآموزی شده‌است، اما به صورت مشخص بخشی در این وزارت‌خانه مسئول بازگرداندن کودکان بازمانده از تحصیل و ترک تحصیلی‌ها نیست. در واقع این هدف میان بخش‌های مختلف سازمان به صورت ذره ذره توزیع شده‌است، اما هیچ بخشی صاحب آن و مسئول پاسخگویی در این خصوص نیست.

وقتی دانش‌آموز بازمانده از تحصیل وارد مدرسه می‌شود نباید خودش را عقب‌تر از سایر همکلاسی‌هایش ببیند. همچنین باید مدرسه برای این دانش‌آموز جذاب باشد تا برای ادامه تحصیل انگیزه داشته باشد. در خصوص جذابیت مدرسه چه اقداماتی باید انجام شود؟

دانش‌آموز وقتی به مدرسه می‌آید با چند مؤلفه مواجه است. یکی فضای فیزیکی مدرسه که اگر باید فضای دوستدار کودک باشد و مؤلفه‌های مختلف در آن دیده شود، اما متأسفانه به دلیل ضعف زیرساختی در آموزش و پرورش چنین اتفاق نیفتاده‌است. در همین تهران سرانه فضا هربری بوده‌است و ایشان هم فرموند که باید به سمت تولید کتاب‌های درسی متنوع و جذاب برویم، اما در حال حاضر کتب درسی‌مان نه در محتوا و نه در شکل، تنوع و جذابیت لازم را ندارد.

اینکه می‌گویید برنامه درسی در تمام کشور نباید یکسان باشد و باید انعطافی داشته باشد، یعنی باید چطور باشد؟

یعنی اینکه نباید همه جغرافیای ایران با یک برنامه درسی یکسان پیش بروند. یک برنامه درسی را مشخص کردیم که مربوط به زندگی شهری است که دانش‌آموز روستایی هیچ تجربه‌ای از آن ندارد، اما باید همان درس را بخواند. یعنی یک رخداد واقعیت را برای همه در نظر گرفته‌ایم که این باعث عدم ارتباط‌گیری بسیاری از دانش‌آموزان شده‌است.

حتی در شکل و نحوه اداره مدارس هم تنوع قائل نشده‌ایم. بخشی از دانش‌آموزان بازمانده



استفاده دانش‌آموزان از آنها فراهم کنیم.

استقلیت اجتماعی

حسین سروقامت

۸۸۰

آیا همه چیزدانی و خود بزرگ بینی بیماری است؟ مولانا می‌گوید:

علتی بدتر ز پندار کمال / نیست اندر جان توای ذو دلال ذودلال کسی است که با ناز و کرشمه نشان می‌دهد بسیار می‌فهمد و طاوس علبین شده‌است!

بوعلی سینا نیز می‌گوید: «شعاع دانش با مساحت چهل نسبت مستقیم دارد. هر چقدر بر شعاع دانش افزوده شود، ساحت چهل نیز گسترده‌تر می‌شود.»

چه تفاوتی است میان استادی که ۲۰ سال جزوه درسی‌اش ثابت مانده و همچنان حرف ابتدیش در آ آخر را می‌زند و استاد استادان؛ دکتر عباس زری‌باب خوبی، وقتی از زری‌باب مطالبی می‌پرسیدند، با شرمی حکیمانه می‌گفت: «آندقد که می‌دانم…» بعد می‌دیدید چه اطلاعات منسجم و بیان مستدل و گویایی دارد.

سخن آخر از ملاصدرا در نقد مدعیان دانایی: کاش به دین عجائز بسنده کرده، از بیان کلمه «نمی‌دانم»، استنکاف نمی‌کردند!

اقتصاد

افتتاح ۴ بیمارستان در استان تهران تا آخر سال

رئیس سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان تهران از تخصیص اعتبارات ۱۶۴ طرح عمرانی از محل سفر ریاست جمهوری به استان تهران خبر داد و گفت: از طرح‌های نیمه‌تمام استان تهران در حوزه بهداشت و درمان و آب و فاضلاب تا پایان سال بهره‌برداری می‌شود.

علاالدین ازوچی، رئیس سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان تهران در تشریح روند تکمیل طرح‌های نیمه‌کاره در سطح استان تهران گفت: پیش‌بینی می‌شود از محل اعتبارات سفر ریاست محترم جمهوری، ۵۰ درصد از طرح‌های عمرانی نیمه تمام تا پایان سال ۱۴۰۲ به بهره‌برداری برسد که در حوزه‌های «بهداشت و درمان» و «آب و فاضلاب» به عنوان اولویت‌های مهم استانی قرار دارد.

وی افزود: اتفاق خوبی که در اعتبارات لایحه بودجه سال ۱۴۰۲ رقم خورده، تخصیص ۱۵ هزار میلیارد تومان برای محرومیت‌زدایی شهرستان‌های استان‌های کشور است که در قالب اعتبارات استانی تعریف شده و این اعتبار در نوع خود بسیار قابل توجه است.

وی یکی از معضلی برنامه‌ریزی در حوزه آمایش سرزمین را مهاجرت خواند و افزود: مهاجرت در سه حوزه ورود اتباع، ورود ساکنان استان‌های دیگر به تهران و جابه‌جایی جمعیت در بین شهرستان‌ها اتفاق می‌افتد که این رویداد تأثیر فراوانی در امر برنامه‌ریزی دارد.

ازوچی ادامه داد: در حال حاضر، جمعیت استان تهران بیش از ۱۴ میلیون نفر و جمعیت اتباع نیز بیش از ۲ میلیون و ۷۰۰ هزار نفر برآورد شده‌است که با توجه به وسعت استان تهران یکی از متراکم‌ترین استان‌های کشور و شهرستان پهراستان نیز متراکم‌ترین شهر ایران از نظر جمعیت عرفی شده‌است.

وی تأکید کرد: استان تهران بدون احتساب پایتخت، یکی از محروم‌ترین استان‌های کشور محسوب می‌شود و حوزه‌هایی چون بهداشت، درمان، آموزش و فرهنگ، ضعیف‌ترین سرانه‌ها را به خود اختصاص داده‌است. رئیس سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان تهران، ابراز امیدواری کرد که با پایان سال ۱۴۰۲، چهار بیمارستان در استان تهران به بهره‌برداری می‌رسد و باقی طرح‌های عمرانی که عمده آنها در حوزه‌های آموزشی، ورزشی و فرهنگی تعریف‌شده، از پیشرفت فیزیکی مطلوبی برخوردار است.

قضاوت

محلات پرخطر را

در سامانه قوه قضائیه ثبت کنید

معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم دادگستری کل استان تهران از جذب ۲۲ هزار و ۴۰۰ نفر دیده‌بان در سامانه سجام خبر داد.

بر اساس اعلام معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم دادگستری کل استان تهران، با هدف مشارکت شهروندان در کاهش و کنترل جرائم و آسیب‌های اجتماعی ۲۲ هزار و ۴۰۰ نفر دیده‌بان در سامانه سجام در راستای هدایت، راهبری و سازماندهی دیده‌بانان پیشگیری از طریق سامانه سجام جذب شدند. بیش از ۲ هزار پیامک خصوصی ثبت‌نام در سامانه سجام از ارتباط مردمی قوه قضائیه (سجام) sajam.eadl.ir ارسال و ۲۲ هزار و ۴۰۰ نفر رسید.
افزایش جذب دیده‌بان در این سامانه موجب افزایش کشف جرم و شناخت مراکز و محلات پرخطر جهت تدبیر و برنامه‌ریزی پیشگیرانه می‌شود.

خبرگوتله

■ دبیر ستاد توانمندسازی و تحول اجتماعی محلات کم‌برخوردار کشور گفت: طبق برنامه‌ریزی انجام‌شده برای اربعین امسال ۱۰۰ هزار دانش‌آموز به همراه یکی از والدینشان به اربعین حسینی اعزام می‌شوند.

■ شهردار تهران گفت: ظرفیت‌های گردشگری زیرمجموعه شهرداری تا شش ماه آینده یا حتی زودتر از این موعد سر و سامان خواهد گرفت.

■ رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی و مشارکت‌های مردمی گفت: ۱۵ هزار مدرسه غیردولتی کمتر از ۱۵ میلیون تومان و ۱۱ هزار مدرسه کمتر از ۱۰ میلیون تومان شهیره در یافت می‌کنند.

■ صلح و سازش بین متقاضیان طلاق با اجرای کارگاه‌های مهر خانواده در استان تهران ۱۹ درصد افزایش یافت.

■ قائم مقام دبیر کل ستاد مبارزه با مواد مخدر با اشاره به اینکه ایران سبزی در مقایل امنیت جامعه جهانی است، گفت: ۲ هزار و ۸۰۰ نفر در راه مبارزه با مواد مخدر شهید شده‌اند.

■ مدیر منطقه‌ای سازمان بین‌المللی مهاجرت در آسیا و اقیانوسیه گفت: خوشبختانه وضعیت پناهجویان حاضر در خاک ایران به نسبت سایر کشورها در وضعیت قابل قبولی قرار دارد.

■ مدیرعامل سازمان خدمات و مشاورکت‌های اجتماعی گفت: شهرداری تهران تمامی افراد متغ پذیرشی اعم از زخم باز، بیماران اعصاب و روان، معلولان، افراد بالای ۶۵ سال یا کمتر از ۱۸ سال، مبتلایان به بیماری‌های ایدز و هیپاتیت را در مراکز خود پذیرفته و در حال نگهداری و درمان آنهاست.

■ سرپرست دبیرخانه اشتغال و کارآفرینی سازمان بهزیستی گفت: بخشی از مجموع حقوق پرداختی (حداقل قانون کار) از طریق سازمان بهزیستی در قبال به کارگیری افراد دارای معلولیت به کارفرمایان پرداخت می‌شود

■ مدیر عامل برج میلاد گفت: از خرداد سال گذشته پروژه ایمن‌سازی گود رهاشده مجاور برج شروع شده و تا یک ماه آینده این عملیات به اتمام می‌رسد.