

### جزئیات افزایش حقوق سربازان

رئیس سازمان وظیفه عمومی فرماندهی انتظامی کل کشور (فراجا) جزئیات افزایش حقوق سربازان را تشریح کرد و گفت: معوقات حقوق در ماه‌های آینده به حساب سربازان و پایوران واریز می‌شود. سردار تقی مه‌ری، در گفتگو با شبکه خبر در تشریح افزایش حقوق سربازان اظهار داشت: با مساعدت مجلس و دولت و همچنین پیگیری‌های سازمان نیروهای مسلح حقوق سربازان نسبت به سال ۱۴۰۰ میانگین حدود دو برابر یعنی ۱۱۵ درصد افزایش پیدا کرده است. وی افزود: یعنی از مبلغ یک میلیون و ۴۹۰ هزار تومان در فروردین ۱۴۰۰ به ۳ میلیون و ۲۰۰ هزار تومان افزایش یافته است. رئیس سازمان وظیفه عمومی فراجا ادامه داد: حقوق و مزایایی که در قیش حقوقی هر سرباز نسبت به درجه و محل مأموریت تعیین شده است به این عدد و رقم افزایش حقوق اضافه می‌شود. وی گفت: خدمت سربازی سه طیف دارد. به اینکه حداقل حقوق یک سرباز ۲ میلیون و ۵۰۰ هزار تومان است، افزود: در هفته گذشته منابع این افزایش حقوق در نظر گرفته شده و اجرائی و عملیاتی شده البته سربازان و یا حتی پایورانی که حقوق فروردین نگرفته‌اند در ماه‌های بعد به عنوان موقوفه دریافت می‌کنند. رئیس سازمان وظیفه عمومی فراجا در پایان گفت: امکان دارد یک ستوان یکم سرباز (بیشترین درجه) در منطقه عملیاتی حقوقش به بیش از ۸ میلیون تومان هم برسد.

### ایران به سرعت در حال پیر شدن است

رئیس دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی با بیان اینکه ۱۵ میلیون معلول در کشور داریم،گفت:کشور به سرعت در حال پیر شدن است. نشست تبیین و جایگاه سلامت اجتماعی و توانبخشی در نظام سلامت در دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی برگزارشد. حمید رضا خانکر،رئیس دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی در این نشست با اشاره به فعالیت‌های این دانشگاه در سطح علمی کشور،بیان داشت:در سال ۵۰۰ هزار مراجعه به نظام سلامت داشته و ۴۴ هزار معلول داریم،وی با اشاره به سرعت روزافزون سالمندی در ایران،گفت:در کشور ۱۵ میلیون معلول داریم،در حالی که تنها ۸۰ تخت توانبخشی برای ۸۰ میلیون نفر وجود دارد. رئیس دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی با بیان اینکه ایران جزو رتبه‌های اول دنیا در خصوص معلولیت است،گفت: در بیمارستان رازی به عنوان دومین بیمارستان قدیمی کشور بیماران روانی داریم که ۲۰ سال در آنجا زندگی می کنند. خانکه با اشاره به هزینه های بسیار زیاد بیماران روانی تصریح کرده:تخت بیمار روانی در بیمارستان ماهانه ۴۰ میلیون تومان هزینه دارد و در سال هزینه بیمارستان روانی رازی ۳۰ میلیارد تومان است. وی با اشاره به وضعیت نامطلوب کشور در حوزه سالمندی،افزود:کشور به سرعت در حال پیر شدن است و به هیچ عنوان آماده موج سالمندی نیست. رئیس دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی با اشاره به اینکه ۳۰ میلیون نفر نیاز به خدمات توانبخشی دارند،گفت:۲۵ درصد افراد کشور نیازمند وسایل کمک توانبخشی هستند. خانکه با ارائه پیشنهاداتی در خصوص توسعه این دانشگاه،براز داشت:در سال ۲۰۵۰ بیش از ۳۰ درصد کشور سالمند خواهند شد. رئیس دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی پیشنهاد اختصاص ۵ درصد تخت های عمومی به خدمات توانبخشی را ارائه کرد.

**معلم خبّر با پاداش بازنشستگی**
**برای دانش آموزان روستا**
**مدرسه ساخت**
«رضان مشورتی» فرهنگی بازنشسته، پاداش بازنشستگی خود را برای ساخت مدرسه ۶ کلاسه در روستای برآباد شهرستان خواف، هدیه کرد. «رضان مشورتی» معلمی که بعد از ۳۰ سال تدریس، پاداش بازنشستگی خود را که برای رفاه بهتتر زندگی اش دریافت کرده بود، در راه فراهم ساختن بستر علم آموزی دانش آموزان تقدیم کرد.او با اشاره به تجربه ۳۰ ساله تدریس درباره هدف از این عمل خیرخواهانه گفت: بیشترین مشکلی که دانش آموزان با آن دست و پنجه نرم می کنند، نبود فضای مناسب است و به جهت توسعه فضاهای آموزشی و خدمت به دانش آموزان روستای برآباد در راه ساخت مدرسه گام گذاشتم. مدیر آموزش و پرورش شهرستان خواف ضمن تشکر و قدردانی از عمل خدابخشانه این خیر نیکان‌دیش گفت: تفاهم‌نامه ساخت مدرسه ۶ کلاسه در روستای برآباد بخش سنگان شهرستان خواف با زیر بنای ۳۴۳ متر مربع با اعتبار بالغ بر ۲۶ میلیارد ریال به همت رضان مشورتی همکار بازنشسته و اداره کل نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس استان خراسان رضوی، امضا و منعقد شد که به‌زودی عملیات اجرایی این پروژه آغاز می شود.

### گزارش

## «آبله‌میمون»؛ زمانی برای نگرانی یا نادیده‌انگاری؟

جهان همچنان درگیر همه گیری کووید-۱۹ است و اکنون برخی کشورها با ویروس دیگری مواجه شده اند که نگرانهایی را به همراه آورده است. این بار شیوع ویروس "آبله‌میمون" (Monkeypox) است که توجه مقامات کشورها را به خود جلب کرده است. تاکنون حدود ۸۰ مورد ابتلا در ۱۱ کشور تایید شده که به طور معمول انتظار شیوع این بیماری در آنها وجود ندارد. اکنون این پرسش مطرح است که آیا باید نسبت به شیوع بیماری آبله میمون احساس نگرانی کرد؟

اگر بخواهیم به طور واضح به این پرسش پاسخ بدهیم باید بگوییم که آبله میمون، کووید دیگری نیست و برای مهار شیوع آبله میمون به قرنطینه نیازی نیست. با این حال، این یک شیوع غیرمعمول و بی سابقه از بیماری آبله میمون است. متخصصان این بیماری، کاملاً غافلگیر شده اند و زمانیکه یک ویروس رفتار خود را تغییر می دهد. نگران کننده است. تاکنون، آبله میمون کاملاً قابل پیش بینی بوده است:زیستگاه طبیعی این ویروس، حیوانات وحشی هستند که در واقع تصور می شود جونداگان باشند تا میمون ها. فردی در جنگل های استوایی غرب و مرکز آفریقا با یک موجود آلوده تماس پیدا میکند و باعث می شود ویروس در بین گونه ها جهش یابد.
بثورات پوستی ظاهر می‌شود سپس تاول می‌زند و پوسته پوسته می‌شود. در حال حاضر این ویروس قرار از زیستگاه معمول خود قرار دارد و در تلاش برای گسترش یافتن است، بنابراین برای ادامه حیات به تماس نزدیک و طولانی مدت نیاز دارد. بنابراین احتمال گسترده بودن شیوع بیماری وجود ندارد و خود به خود از بین می رود.

پیش از این در سایر نقاط جهان تعداد کمی از موارد ابتلا

مشاهده شده است اما در همه این موارد، شخص به کشور درگیر سفر کرده و درگیر بیماری شده است که دیگر اینطور نیست. برای اولین بار این ویروس در افرادی یافت می شود که هیچ ارتباط واضحی با غرب و مرکز آفریقا ندارند و معلوم نیست بیماران از چه طریق به این ویروس آلوده شده اند.پروفیسور "سر پیتر هوربی"، مدیر مؤسسه علوم همه گیری دانشگاه آکسفورد گفت: در موقعیت بسیار جدیدی قرار داریم که تعجب آور و نگران کننده است. این "کووید-دو" نیست اما باید به درستی اقدام کنیم تا از نفوذ ویروس جلوگیری کنیم؛این چیزی است که واقعا می خواهیم از آن اجتناب کنیم.

**آبله میمون چه علائمی دارد و چگونه سرایت می کند؟**
آبله میمون مشابه به آبله مرغان است اما شدت و مسری بودن آن کمتر است. تب، سردرد، ورم، درد عضلانی، احساس خستگی، بروز بثورات پوستی به ویژه روی صورت، دست‌ها و پاها از جمله علائم آن است.

به گزارش ایسنا به نقل از شبکه خبری بی بی سی، این بیماری از طریق تماس نزدیک با حیوان یا فرد آلوده و لمس اشیاء مورد استفاده‌ی یک فرد آلوده منتقل می شود. همچنین واکنس آبله مرغان و مصرف داروهای ضد ویروسی می تواند به تسکین علائم بیماری آبله میمون کمک کند. بیماری آبله میمون، واکنس مخصوص خود را ندارد اما سازمان جهانی بهداشت می‌گوید که واکنس آبله تا ۸۵ درصد برای حفاظت در برابر آبله میمون کارایی دارد.بنابر گزارش‌ها، دولت انگلیس درعین حال از روز پنج‌شنبه کار واکنسیناسیون پرسنل خدمات درمانی را در برابر آبله آغاز کرده است.

## بازنشستگان تأمین اجتماعی

### در انتظار تحقق مطالبات



دادن رئیس جمهور، گفت: حواشی تغل و تأخیر در تصویب و ابلاغ افزایش مستمری بازنشستگان و مستمری بگیران تأمین اجتماعی توسط هیأت دولت متأسفانه اصل اقدام را به حاشیه رانده و تبعات منفی و روزافزونی را با خود به همراه آورده است.

بیات ادامه داد: صبر و منانت بازنشستگان و مستمری بگیران که دل در گرو نظام دارند و از حامیان ثبات، آرامش و همراهی دلسوزانه و هوشیارانه با انقلاب اسلامی هستند، نباید مصروف چنین درخواست‌های ابتدایی و

این مسائل فرهنگی خیلی مهم است زیرا همین موارد موجب الگوسازی می‌شود. در حقیقت موانع فرهنگی ما خود رسانه‌هایی مثل صدا و سیما هستند. اما در این خصوص که در دهه ۶۰ با وجود مشکلات اقتصادی نرخ فرزندآوری کاهش نیافته بود، باید این مسئله را مد نظر داشت که عوامل دیگری در دهه ۶۰ در میزان باروری اثرگذار بوده است؛ به عنوان مثال در دهه شصت متراژ خانه‌ها به گونه‌ای بود که فرزندان بیشتری را خانواده‌ها می توانستند بزرگ کنند. امروز اگر به نقشه ایران نگاه کنیم هر جا که تراکم جمعیت وجود داشته باشد تعداد فرزندان به ازای هر خانواده کمتر است. این موضوع نشان می دهد در دهه شصت که خانه‌ها بزرگ بود، خانواده‌ها راحت می‌توانستند فرزندان خود را بزرگ کنند؛ همچنین سهم مسکن در سبد هزینه خانوار هم در سال ۶۰ کمتر بوده است.

اما همان‌طور که گفتیم ما مخاطبین گوناگونی داریم؛ مخاطبینی داریم که از مشکل نابابوری رنج می‌برند مرد؛ خانواده‌ای داریم که سقسط جینس دارد؛ مخاطبی داریم که تک فرزند است؛ هر کدام از این‌ها هم نیازمند کار فرهنگی و هم کار اقتصادی است. ما باید سهم بندی و این موضوعات را شناسایی کنیم در غیر این صورت اگر این سهم بندی به درستی انجام نشود و ما آن را به اشتباه تشخیص دهیم؛ درمان مسئله هم اشتباه خواهد بود.

من درمان را در اصلاح قوانین و مقررات مربوط حوزه‌های مختلف می‌دانم که می‌توانسد در موضوع جمعیت اثرگذار باشد؛ مثلاً در در بحث مسکن ما یکی از قوانینی که داریم بر اساس پیمایش‌ها و نگرش‌هایی که در چند سال قبل انجام شد؛ ۸۸ درصد جوانان مجرد در سن ازدواج ما تمایل به ازدواج داشتند؛ این به لحاظ فرهنگی است که نشان‌دهد ما مسائل فرهنگی چندان مانع اصلی ازدواج نیست. از حیث فرزندآوری آنچه که تحت عنوان نرخ باروری ذکر می‌شود که نرخ باربری ۱۷ درصدی است؛

اوقات شرعی به افق تهران

اذان ظهر: ۱۳:۰1
اذان مغرب: ۲۰:۴۸
اذان صبح فردا: ۴:۱۳
طلوع آفتاب فردا: ۵:۵۴

|یکشنبه| ۱۱ خرداد ۱۴۰۱ شماره ۵۸۷۰ |

#### احتمال مرگ‌ومیر حداکثر ۱۰ درصد

### آبله میمونی هنوز به خاورمیانه نرسیده است

یک فوق تخصص بیماری‌های عفونی در خصوص علائم و میزان شیوع بیماری آبله میمونی توضیحاتی داد. مسعود مردانی در گفت‌وگو با میزان درباره بیماری آبله میمونی گفت: این ویروس معمولاً از طریق تماس با فرد آلوده و با‌واسطه قطرات دستگاه تنفسی، تماس مستقیم با ضایعات پوستی یا ترشحات بدن و تماس غیرپوستی با لباس و ملحفه آلوده انتقال پیدا می‌کند و سبب ایجاد علائمی شبیه بیماری آنفلوآنزا نظیر تب، بدن درد، سردرد و سرفه می‌شود.

وی ضمن اشاره به اینکه وجه مشخص بیماری آبله میمونی این است که علاوه بر علائم بیماری آنفلوآنزا همراه با ضایعات پوستی است، ادامه داد: این ضایعات ممکن است در صورت، تن، اندام‌ها و کف دست و پای بیمار بروز پیدا کند و به‌طور معمول در نوع خفیف این بیماری با مرگ‌ومیر مواجه نیستیم و در نوع‌های شدید آن هم حداکثر ۱۰ درصد با فوت بیمار روبه رو هستیم.

این فوق تخصص بیماری‌های عفونی با بیان اینکه آبله میمونی تاکنون درمان قطعی نداشته است، افزود: نکته می‌شود آب‌و‌اکسن آبله و آبله مرغان که برای پیشگیری از این بیماری‌ها مورد استفاده قرار می‌گیرد می‌تواند بر این بیماری موثر باشد. استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی امده داد: داروهای ضد ویروسی بسیاری نظیر سیدوفووسر برای درمان این بیماری مورد استفاده قرار گرفتند اما تا کنون اثربخشی صددرصدی نداشته اند.

مردانی در پاسخ به این سوال که آیا تا کنون این بیماری در خاورمیانه مشاهده شده است، توضیح داد: این بیماری تا کنون در آسیا و خاورمیانه گزارش نشده است اما در کشورهای اروپایی از جمله استرالیا، آلمان و آمریکا و کانادا مشاهده شده و به‌طور کلی تا کنون شاهد ۱۳۴ مورد ابتلای احتمالی به این بیماری بودیم که ۶۳ مورد آن قطعی شده است و کشور پرتغال بیشترین آمار ابتلا را دارد.

ساده‌ای شود. آنها بر سر سفره خودشان که با زحمت و تلاش طاقت‌فرسا و چندین ساله حاصل شده است، حاضرند و منت هیچ احد و گروه و دسته‌ای بر سرشان نیست.

وی افزود: بازنشستگان و مستمری بگیران به هیچ جریانی اجازه سواستفاده از مطالبات خود را نداده و نخواهند داد.

بیات با طرح این سوال که آیا رسیدگی و اقدام به موقع دولتمردان و از بالاتکلیفی خارج شدن بیش از یک ششم جمعیت کشور از اولویت کافی و لازم برخوردار نیست، گفت: توقع داریم مسئولان امر، اقدام امیدوار کننده‌ای که پس از سال‌ها به لحاظ جریان بخشی از عقب ماندگی‌های افزایش حقوق و دستمزد و مستمری بازنشستگان با نرخ فزاینده تورم در سال جاری ایجاد شده است را با پایان خوش و امیدبخش همراه نمایند و اجازه ندهند بدخواهان و سواستفاده کنندگان از جریان اسیل مطالبه گری و حق جویی بازنشستگان و مستمری بگیران، بهره برداری کنند و اینگونه لافا نمایند که کم توجهی به مطالبات حقه آنها توسط مسئولان به رویه‌ای معمول بدل شده است.

بیات با بیان این مطلب که متأسفانه زرمه‌های ناصوابی نیز از گوشه کنار به گوش می‌رسد مبنی بر اینکه افزایش حقوق بازنشستگان و مستمری بگیران تورم‌زا است، گفت: بسترهای افزایش تورم را باید در عرصه‌های دیگر جستجو کرد نه افزایش منطقی دستمزد کارگران و حقوق بازنشستگان. وی در حالی که ما از دختران انتظار فرزندآوری نداریم. افزایش سنوائی حقوق بازنشستگان و مستمری بگیران تأمین اجتماعی با قید فوریت در دستور کار هیأت وزیران قرار گرفته و موجبات تسریع در پرداخت مستمری بگیران سازمان تأمین اجتماعی فراهم گردد.

در واقع متوسط فرزندآوری کل دختران و زنان است یعنی صورت کسر کل مولید ثبت شده در یک سال را نشان می‌دهد و در مخرج کسر کل زنان و دختران آورده می‌شود در حالی که ما از دختران انتظار فرزندآوری نداریم.

در هر صورت اگر در زمینه جمعیت اقتصاد منهای فرهنگ یا فرهنگ منهای اقتصاد را بررسی کنیم به نتیجه‌ای نمی‌رسیم. اما نکته دیگری که مهم است این است که برخی افراد مسئولند جمعیت را به مسائل بزرگ‌تر از جمعیت گره می‌زنند

برای چنین محاسبه‌ای، در مخرج کسر ما اگر تنها زنان متأهل باشند که به آن نرخ بآوری نکاحی گفته می‌شود؛ یعنی محاسبه تنها زنان متأهل، شاخص دیگری است که برای این شاخص ما در وضع این عدد ۲٫۷ دم‌م قرار داریم. این موضوع نشان می‌دهد که دختران ما اگر ازدواج کنند تمایل به فرزندآوری دارند و این ازدواج است که چالش اصلی برای رشد جمعیت ماست. درست است که نسبت به دهه ۶۰ فرهنگ تغییر کرده است.

این را نمی‌توان انکار کرد اما عوامل اقتصادی اولاً هم نقش پررنگی دارند؛ ثانیاً خیلی از تغییرات فرهنگی هم محصول شرایط اقتصادی و قوانین و مقررات اشتباه اقتصادی تحمیل شده‌اند. مثل همین قوانین شهرسازی که آن‌قدر برخی از این قوانین اشتباه استمرار پیدا کرده است که کم و کم به تدریج فرهنگ خاص خود را تحمیل کرده است. اگر در تهران واحدهای مسکونی به صورت میانگین ۲۰۰ مترمربع بود آیا همچنان خانواده‌ها به داشتن فرزند یا داشتن چندفرزند بی میل بودند؟ یکی از خطاهایی که در این زمینه وجود دارد؛ ضمن اینکه مشکلات فرزند آوری را تنها به مشکلات اقتصادی گره می‌زنند این است که مسئله جمعیت را به مسائل بزرگ‌تر از جمعیت گره می‌زنند؛ مثلاً در مسئله اشتغال معتقدند مسئله اشتغال کلأ باید حل بشود یا مسئله مسکن کشور به صورت کلی باید حل شود تا فرزندآوری بیشتر شود؛ در حالی که ما معتقد به این موضوع نیستیم. ما معتقدیم که در حوزه اشتغال باید اشتغال جوانان حل بشود. مسئله اصلی در حوزه مسکن باید برای ما مسئله مسکن جوانان باشد؛ یعنی در هر حوزه‌ای آن بخشی که مربوط به جوانان است باید مورد بررسی و چاره جویی باشد.