

**تجمع‌های بازنشستگان در شهرهای مختلف ونشست نمایندگان آنها با رییس جمهور**

## مطالبات معیشتی بازنشستگان

## دوباره به خیابان آمد

**افزایش حقوق بدون جبران افت قدرت خرید**

**فاصله میان درآمد و هزینه‌های زندگی را کاهش نداده است**

**کلی ماندگار |**

بازنشستگی برای بسیاری از افراد قرار است آغاز دوره‌ای را امتز از زندگی باشد؛ دوره‌ای که پس از سال‌ها کار، فرد بتواند با اتکا به مستمری خود هزینه‌های زندگی را تأمین کند و دغدغه‌های دوران اشتغال را پشت سر بگذارد. اما برای بخش قابل توجهی از بازنشستگان در ایران، واقعیت اقتصادی سال‌های اخیر تصویر متفاوتی ساخته است؛ افزایش هزینه خوراک، مسکن، درمان و خدمات ضروری در کنار محدود بودن رشد مستمری‌ها، باعث شده موضوع «معیشت بازنشستگان» همچنان یکی از مطالبات اصلی این گروه باشد. در روزهای اخیر نیز این مطالبات‌بار دیگر به سطح جامعه آمده‌ست. گزارش‌های منتشر شده از تجمع‌های بازنشستگان در شهرهای مختلف نشان می‌دهد که اعتراض‌ها همچنان عمدتا حول محورهایی مانند افزایش قدرت خرید، اجرای کامل متناسب‌سازی بر پرداخت مطالبات و معوقات، بهبود خدمات درمانی و بیمه تکمیلی و اجرای قوانین مرتبط با حقوق بازنشستگان شکل گرفته است. در تازه‌ترین نمونه، دوشنبه ۲۳ شهریور، بازنشستگان مخابرات در چند شهر از جمله تهران، تبریز، اصفهان، کرمانشاه، ایلام، بيجار و رشت تجمع کردند و خواستار رسیدگی به مطالبات معیشتی و قانونی خود شدند. گزارش‌های منتشر شده از این تجمع‌ها، اجرای آیین‌نامه‌های مورد مطالبه، اجرای آرای دیوان عدالت اداری، متناسب‌سازی حقوق، ساماندهی بیمه تکمیلی و پرداخت مطالبات سال‌های گذشته را به جمله خواسته‌های بازنشستگان عنوان کرده‌اند.

**اعتراض به فاصله حقوق و هزینه زندگی**

یکی از مهم‌ترین مشکلات بازنشستگان، فاصله میان درآمد ثابت و هزینه‌هایی است که هر ماه افزایش پیدا می‌کند. بازنستسه بر خلاف شاغل، امکان افزایش درآمد از طریق اضافه کاری یا بازتاقی شغلی ندارد و مستمری او منبع اصلی یا حتی تنها منبع درآمد خاوار است. به همین دلیل، هر افزایش قیمت در کالاهای اساسی یا خدمات ضروری می‌تواند مستقیماً کیفیت زندگی او را تحت تأثیر قرار دهد. در ماه‌های اخیر، گزارش‌های

**روی خط خبر**

### راه‌اندازی ۱۱۱ پایگاه اورژانس طی یک سال اخیر

رییس سازمان اورژانس کشور از ثبت نزدیک به ۱۸ میلیون تماس با سامانه اورژانس و انجام بیش از ۵۰۱ میلیون ماموریت اورژانسی طی یک‌سال گذشته خبر داد و گفت: در این مدت ۱۱۱ پایگاه اورژانس راه‌اندازی و بیش از ۳۷۴۱ نیروی جدید جذب شده‌اند. جعفر میعادفر اظهار کرد: در یک سال گذشته ۱۷ میلیون ۹۶۶ هزار و ۴۴۴ تماس با سامانه اورژانس کشور ثبت شده که از این تعداد، یک میلیون و ۵۰۳ هزار و ۴۱۵ تماس غیر ضروری و مزاحم بیش از دو میلیون تماس مشاوره‌ای بوده است. وی افزود: تماس‌های

رییس سازمان غذا و دارو با اشاره به معضل بدهی‌های معیوق بیمه‌ها و افزایش مطالبات صنعت دارو و تجهیزات پزشکی، گفت: میزان مطالبات بخش صنعت دارو و تجهیزات پزشکی امروز به حدی رسیده که عملیات تولید و تأمین اقلام و داروهای مورد نیاز درمانی را برای فعالان این حوزه دشوار کرده است. محمدمهدی پیر صالحی ضمن تأکید بر چالش‌های جدی پیش روی تولیدکنندگان صنعت دارو، افزود: ضرورت بازنگری در سیاست‌های تخصیص ارز و سهمی‌های به مطالبات معوقه صنعت دارو و تجهیزات پزشکی

صاحب‌امتیاز: موسسه رسانه نگاران خوباندیش مدیرمسئول: حجت طهماسبی سردبیر: حجت طهماسبی نشانی: خیابان ستارخان - خیابان کوثر دوم - پست‌مینو تلفن: ۶۶۴۲۰۷۶۹ - نمابر: ۶۶۴۲۰۴۱۷ چاپ: صمیم - توزیع: گستر امروز - تلفن: ۶۱۹۳۳۰۰۰ سازمان شهرستان‌ها: ۶۶۱۲۶۰۸۸ | افغان ظهر: ۱۱:۵۹ | افغان مغرب: ۱۸:۲۸ | افغان صبح فردا: ۰۴:۲۴

بر پرداخت به‌موقع معوقات، اجرای دقیق متناسب‌سازی، اصلاح وضعیت بیمه درمانی، کاهش هزینه‌های دارو و درمان، پرداخت بدهی‌های دولت به سازمان تأمین اجتماعی و حفظ استقلال منابع صندوق‌ها باید همزمان مورد توجه قرار گیرد. او همچنین معتقد است که بازنستسه‌ای که بخش قابل توجهی از درآمد خود را صرف دارو، درمان و هزینه‌های ضروری خانوار می‌کند، حتی با افزایش اسمی مستمری نیز ممکن است همچنان با کمتری بودجه ماهانه روبرو باشد. بنابراین سیاست حمایتی برای بازنشستگان باید از افزایش عددحقوق فراتر برود و هزینه‌های واقعی زندگی را هدف قرار دهد. ایزدی ادامه می‌دهد: شفافیت در نحوه محاسبه متناسب‌سازی و پرداخت معوقات نیز اهمیت ویژه‌ای دارد؛ زیرا بخشی از نارضایتی‌های موجود ناشی از آن است که بازنشستگان دقیقاً نمی‌دانند مطالباتشان چگونه محاسبه شده و چه زمانی قرار است به‌طور کامل پرداخت شود.

**درمان: دومین ضلع بحران معیشتی**

این فعال حقوق بازنشستگان در بخش دیگری از سخنان خود اظهار می‌دارد: اگر چه موضوع حقوق و مستمری در بازنشستگان از پررنگ‌است، اما هزینه‌درمان نیز به یکی از نگرانی‌های جدی این گروه تبدیل شده است. وقتی افزایش سن معمولاً با افزایش نیاز به مراقبت‌های پزشکی، دارو، آزمایش‌های تشخیصی و مراجعات تخصصی همراه است، در چنین شرایطی، هرگونه ضعف در پوشش بیمه‌ای می‌تواند سهم قابل توجهی از درآمد خانوار بازنستسه را به هزینه‌های درمان اختصاص دهد. او می‌افزاید: در تجمع‌های اخیر نیز بهبود وضعیت بیمه و درمان یکی از محورهای اصلی مطالبات بوده است. بازنشستگان مخابرات در تجمع‌های شهریورماه، از جمله خواستار ساماندهی وضعیت بیمه تکمیلی و بهبودخدمات درمانی شدند. ایزدی تأکید می‌کند: در واقع برای یک بازنستسه، کاهش قدرت خرید فقط به معنای کوچک شدن سبد غذایی نیست؛ گاهی نخستین هزینه‌ای که از بودجه خاوار حذف می‌شود، مراجعه پزشکی، آزمایش یا خرید بخشی از داروهایست. به همین دلیل، فعالان این حوزه تأکید دارند که سیاست‌های راه‌های باید همزمان دو بخش «درآمد» و «هزینه» را پوشش دهد.

**رویداد**

**خبر روز**

### شناسایی ۹مورد تب کریمه کنگودر استان یزد؛ یک نفر جان باخت

رییس گروه بیماری‌های واگیر مرکز بهداشت استان یزد از شناسایی ۹ مورد قطعی تب کریمه کنگو در استان طی سال جاری خبر داد. مرگان مینوسپهر در گفت‌وگو با مهر گفت: امسال از ۳۱ مورد ابتلای قطعی تب کریمه کنگو در کشور، ۹ مورد در یزد شناسایی شد که یک بیمار نیز جان خود را از دست داده است. وی افزود: سال گذشته نیز ۱۴ مورد قطعی در یزد ثبت شدو استان یزد در تعداد مبتلایان رتبه نخست کشور را داشته است. رییس گروه بیماری‌های واگیر مرکز بهداشت استان یزد با هشدار درباره انتقال بیماری از طریق دام آلوده، خون و ترشحات حیوان و گوشت آلوده، بر خرید گوشت از مراکز مجاز، نگهداری گوشت ۲۴ ساعت در یخچال، پخت کامل گوشت و جگر و خودداری از ذبح دام خارج از کشتارگاه تأکید کرد.



با مساله دشوار تأمین منابع صندوق‌های بازنشستگی و کم‌ری منابع مواجه است. اما فعالان صنفی بازنشستگان تأکید دارند که حل مشکلات صندوق‌ها نباید از مسیر کاهش حقوق واقعی یا محدود کردن خدمات بازنشستگان دنبال شود. پرداخت بدهی‌های دولت به صندوق‌ها، مدیریت شفاف منابع، اصلاح ساختار صندوق‌ها و جلوگیری از تحمیل تعهدات بدون تأمین مالی از جمله راهکارهایی است که از سوی کارشناسان و تشکل‌های بازنشستگی مطرح می‌شود.

**مساله‌ای فراتر از حقوق ماهانه**

بحران معیشت بازنشستگان رانمی‌توان صرفاً با یک درصد افزایش حقوق حل کرد. آنچه امروز در تجمع‌های مختلف دیده‌می‌شود، حاصل انباشته شدن چندمساله است. افت قدرت خرید، افزایش هزینه درمان، تأخیر در پرداخت مطالبات، ابهام در اجرای برخی طرح‌های حمایتی و نگرانی از آینده صندوق‌های بازنشستگی، نشست اخیر نمایندگان بازنشستگان با رییس جمهوری توافدرستی برای عبور از مرحله طرح مکرر مطالبات و ورود به مرحله تصمیم‌گیری اجرایی باشد؛ به شرط آنکه وعده تشکیل مشخص تبدیل شود. بازنستسه امروز بیش از هر چیز به امنیت اقتصادی نیاز دارد. اما همین‌ا از اینکه مستمری ماهانه‌شان هزینه‌های ضروری را پوشش می‌دهد، درمان او به دلیل گرانی به تعویق افتاد و مطالبات قانونی‌اش سال‌ها در انتظار تصمیم و تأمین اعتبار باقی نمی‌ماند.

اشاره به مطالبات نمایندگان بازنشستگان، بر ضرورت برگزاری جلسات تخصصی برای بررسی جداگانه این مسائل تأکید کرد. پزشکبان اعلام کرد که این جلسات با حضور نمایندگان بازنشستگان و کارگروه‌های مربوطه برگزار شود. اما مطالبات به‌صورت هدفمند بررسی و برای آنها راهکار ارایه شود. او همچنین از افزایش رقم کالابرک و اتخاذ تصمیم‌هایی در حوزه معیشت و درمان بازنشستگان خبر داد. بر اساس گزارش نشست، رییس جمهور همچنین اصل وجود مشکلات اقتصادی و فشار معیشتی بر بازنشستگان را مورد تأیید قرار داده و بر تشکیل کمیته‌ای با حضور نمایندگان کانون عالی بازنشستگان برای بررسی مستمر مسائل تأکید کرده است.

**از وعده تا اجرا! حلقه مفقوده مطالبات بازنشستگان**

با وجود برگزاری نشست میان نمایندگان بازنشستگان و رییس جمهور، بر سرش اصلی برای جامعه بازنشستگان همچنان این است که خروجی این جلسات چه زمانی در زندگی روزمره آنان دیده خواهد شد. بازنشستگان در سال‌های گذشته بارها شاهد وعده‌هایی درباره متناسب‌سازی، پرداخت مطالبات و بهبود خدمات درمانی بوده‌اند. از همین رو، مطالبه اسرور آنان تنها بر گزاری جلسه نیست؛ بلکه تعیین زمان بندی روشن، اعلام منابع مالی، شفافیت در محاسبات و ارایه گزارش از میزان پیشرفت تصمیمات است. از سوی دیگر، دولت



### ۱۳ هزار معلول از کمک هزینه لازم بهداشتی محروم شدند

در روزهایی که افزایش هزینه‌های زندگی، تهیه بسیاری از کالاهای ضروری را برای خانوارها دشوار کرده، حذف یا کاهش حمایت‌های حداقلی برای افراد دارای معلولیت می‌تواند پیامدهایی بسیار فراتر از یک فشار اقتصادی معمول داشته باشد. برای فردی که به دلیل معلولیت شدید یا خیلی شدید، به‌صورت روزانه به پوشک، سوندن، نالتون و دیگر اقلام بهداشتی نیاز دارد، این وسایل نه کالای مصرفی لوکس هستند و نه محصولاتی که بتوان خرید آنها را به تعویق انداخت، بلکه بخشی از نیازهای اولیه و حیاتی زندگی محسوب می‌شوند. با این حال، گزارش‌ها از قطع کمک‌هزینه لازم بهداشتی حدود ۱۳ هزار فرد دارای معلولیت شدید و خیلی شدید حکایت دارد؛ افرادی که به گفته فعالان حوزه معلولان، بدون اطلاع قبلی انجام شده و نگرانی‌های جدی درباره وضعیت سلامت و معیشت این افراد ایجاد کرده است. اهمیت ماجرا زمانی بیشتر آشکار می‌شود که بدانیم مبلغ این کمک‌هزینه نیز در مقایسه با هزینه واقعی اقلام مورد نیاز، بخش محدودی از مخارج افراد دارای معلولیت را پوشش می‌داده است. بهروز مروتی، مدیر کمپین معلولان، با انتقاد از این تصمیم، هشدار داده است که حذف همین حمایت اندک می‌تواند برخی افراد را به استفاده چندباره از لوازم یکبار مصرف یا کتک‌مصرف یا حتی بازگشت به شیوه‌های ناشی از ناتوانی در تأمین لوازم بهداشتی، بر نگرانی‌ها افزوده است.

اگر چه محرمانه است، اما اتفاق تازه‌ای نیست و به دلیل نبود آمار رسمی در این زمینه، امکان برآورد آماری این فاجعه در حال حاضر وجود ندارد. مروتی اظهار داشت: در چند سال اخیر، به دلیل بحران‌های اقتصادی و کاهش حمایت از معلولان، این افراد به دوران استفاده از «کهنه پارچه» بازگشته‌اند؛ دورانی تهیه اقلام بهداشتی آنها قطع شده است، دوباره باید فرایند طاقت‌فرسای اعتراض به نظر کمسیون پزشکی راطی کنند تا روند بررسی در کمسیون محدودتر باشد. با این حال، مششون قادر نیست در کمسیون پزشکی، پزشک عمومی قادر به تشخیص نیاز این افراد خواهد بود یا خبر، این فعال مدنی بایبان اینکه مبلغ کمک‌هزینه تهیه لوازم بهداشتی که به معلولان پرداخت می‌شد، یک‌دهم نیاز واقعی آنها بود، افزود: در این نتگنای اقتصادی، سازمان بهزیستی به جای افزایش حمایت از گروه هدف، همین اندک حمایت‌ها را نیز قطع می‌کند و طاهر باید شرایط افراد دارای افتداد و چگونگی حمایت از آنان به مدیران سازمان بهزیستی آموزش

**کم‌داحراز شرایط در پرونده برخی معلولان وجود نداشت**

مدیر کمپین معلولان، مبلغ این کمک‌هزینه را برای افراد دارای معلولیت خیلی شدید، ماهانه ۳ میلیون تومان و برای معلولیت شدید، ۲.۵ میلیون تومان اعلام کرد و با بیان اینکه این کمک‌هزینه در برخی موارد به افراد دارای معلولیت متوسط و خفیف نیز با مبلغ به‌تر تیب ۲ و ۱.۵ میلیون تومان پرداخت می‌شد، افزود: به گفته برخی مدیران سازمان بهزیستی، علت این تصمیم، نبود کد مربوط به احراز معلولیت، نبود آمار رسمی در این زمینه، امکان برآورد آماری این فاجعه در حال حاضر وجود ندارد. مروتی اظهار داشت: در چند سال اخیر، به دلیل بحران‌های اقتصادی و کاهش حمایت از معلولان، این افراد به دوران استفاده از «کهنه پارچه» بازگشته‌اند؛ دورانی تهیه اقلام بهداشتی آنها قطع شده است، دوباره باید فرایند طاقت‌فرسای اعتراض به نظر کمسیون پزشکی راطی کنند تا روند بررسی در کمسیون محدودتر باشد. با این حال، مششون قادر نیست در کمسیون پزشکی، پزشک عمومی قادر به تشخیص نیاز این افراد خواهد بود یا خبر، این فعال مدنی بایبان اینکه مبلغ کمک‌هزینه تهیه لوازم بهداشتی که به معلولان پرداخت می‌شد، یک‌دهم نیاز واقعی آنها بود، افزود: در این نتگنای اقتصادی، سازمان بهزیستی به جای افزایش حمایت از گروه هدف، همین اندک حمایت‌ها را نیز قطع می‌کند و طاهر باید شرایط افراد دارای افتداد و چگونگی حمایت از آنان به مدیران سازمان بهزیستی آموزش

**اقدامات خودسرانه بهزیستی**

اظهار داشت: این اقدام بهزیستی فاقد مجوز از مراجع بالادستی است و به‌صورت خودسرانه رخ داده است. حذف تیک واجد شرایط بودن برای دریافت کمک‌هزینه توسط کمسیون‌های پزشکی، صرفاً پوششی برای وجهات بخشی به این اقدام است؛ چرا که خروج ۱۳ هزار فرد دارای معلولیت از چتر حمایت بهزیستی، بدون آنکه صاحب شغل و درآمد شده باشند، تصمیمی نیست که اتخاذ آن بر عهده بهزیستی گذاشته شده باشد.

در روزهایی که افزایش هزینه‌های زندگی، تهیه بسیاری از کالاهای ضروری را برای خانوارها دشوار کرده، حذف یا کاهش حمایت‌های حداقلی برای افراد دارای معلولیت می‌تواند پیامدهایی بسیار فراتر از یک فشار اقتصادی معمول داشته باشد. برای فردی که به دلیل معلولیت شدید یا خیلی شدید، به‌صورت روزانه به پوشک، سوندن، نالتون و دیگر اقلام بهداشتی نیاز دارد، این وسایل نه کالای مصرفی لوکس هستند و نه محصولاتی که بتوان خرید آنها را به تعویق انداخت، بلکه بخشی از نیازهای اولیه و حیاتی زندگی محسوب می‌شوند. با این حال، گزارش‌ها از قطع کمک‌هزینه لازم بهداشتی حدود ۱۳ هزار فرد دارای معلولیت شدید و خیلی شدید حکایت دارد؛ افرادی که به گفته فعالان حوزه معلولان، بدون اطلاع قبلی انجام شده و نگرانی‌های جدی درباره وضعیت سلامت و معیشت این افراد ایجاد کرده است. اهمیت ماجرا زمانی بیشتر آشکار می‌شود که بدانیم مبلغ این کمک‌هزینه نیز در مقایسه با هزینه واقعی اقلام مورد نیاز، بخش محدودی از مخارج افراد دارای معلولیت را پوشش می‌داده است. بهروز مروتی، مدیر کمپین معلولان، با انتقاد از این تصمیم، هشدار داده است که حذف همین حمایت اندک می‌تواند برخی افراد را به استفاده چندباره از لوازم یکبار مصرف یا کتک‌مصرف یا حتی بازگشت به شیوه‌های ناشی از ناتوانی در تأمین لوازم بهداشتی، بر نگرانی‌ها افزوده است.

**کد احراز شرایط در پرونده برخی معلولان وجود نداشت**

مدیر کمپین معلولان، مبلغ این کمک‌هزینه را برای افراد دارای معلولیت خیلی شدید، ماهانه ۳ میلیون تومان و برای معلولیت شدید، ۲.۵ میلیون تومان اعلام کرد و با بیان اینکه این کمک‌هزینه در برخی موارد به افراد دارای معلولیت متوسط و خفیف نیز با مبلغ به‌تر تیب ۲ و ۱.۵ میلیون تومان پرداخت می‌شد، افزود: به گفته برخی مدیران سازمان بهزیستی، علت این تصمیم، نبود کد مربوط به احراز معلولیت، نبود آمار رسمی در این زمینه، امکان برآورد آماری این فاجعه انسانی همچنان پنهان مانده است.

**انتقاد از عملکرد کمسیون‌های پزشکی بهزیستی**

این فعال حوزه معلولان تأکید کرد: حتی اگر این دلیل صحت داشته باشد، با هم کم کاری و تقصیر متوجه سازمان بهزیستی و کمسیون‌های پزشکی این سازمان است، موضوعی که ما سال‌هاست آن فرایدم می‌زنیم. مروتی توضیح داد: سطح علمی

در روزهایی که افزایش هزینه‌های زندگی، تهیه بسیاری از کالاهای ضروری را برای خانوارها دشوار کرده، حذف یا کاهش حمایت‌های حداقلی برای افراد دارای معلولیت می‌تواند پیامدهایی بسیار فراتر از یک فشار اقتصادی معمول داشته باشد. برای فردی که به دلیل معلولیت شدید یا خیلی شدید، به‌صورت روزانه به پوشک، سوندن، نالتون و دیگر اقلام بهداشتی نیاز دارد، این وسایل نه کالای مصرفی لوکس هستند و نه محصولاتی که بتوان خرید آنها را به تعویق انداخت، بلکه بخشی از نیازهای اولیه و حیاتی زندگی محسوب می‌شوند. با این حال، گزارش‌ها از قطع کمک‌هزینه لازم بهداشتی حدود ۱۳ هزار فرد دارای معلولیت شدید و خیلی شدید حکایت دارد؛ افرادی که به گفته فعالان حوزه معلولان، بدون اطلاع قبلی انجام شده و نگرانی‌های جدی درباره وضعیت سلامت و معیشت این افراد ایجاد کرده است. اهمیت ماجرا زمانی بیشتر آشکار می‌شود که بدانیم مبلغ این کمک‌هزینه نیز در مقایسه با هزینه واقعی اقلام مورد نیاز، بخش محدودی از مخارج افراد دارای معلولیت را پوشش می‌داده است. بهروز مروتی، مدیر کمپین معلولان، با انتقاد از این تصمیم، هشدار داده است که حذف همین حمایت اندک می‌تواند برخی افراد را به استفاده چندباره از لوازم یکبار مصرف یا کتک‌مصرف یا حتی بازگشت به شیوه‌های ناشی از ناتوانی در تأمین لوازم بهداشتی، بر نگرانی‌ها افزوده است.

**آمار محرمانه مرگ و میر معلولان**

مدیر کمپین معلولان از قطع ناگهانی و بدون اطلاع قبلی کمک‌هزینه اقلام بهداشتی ۱۳ هزار فرد دارای معلولیت شدید و خیلی شدید توسط سازمان بهزیستی خبر داد و گفت: این اقدام در حالی انجام شده که آمار مرگ‌ومیر ناشی از عدم دسترسی معلولان به لوازم بهداشتی، محرمانه است و ابعاد واقعی این فاجعه انسانی همچنان پنهان مانده است.

مدیر کمپین معلولان از قطع ناگهانی و بدون اطلاع قبلی کمک‌هزینه اقلام بهداشتی ۱۳ هزار فرد دارای معلولیت شدید و خیلی شدید توسط سازمان بهزیستی خبر داد و گفت: این اقدام در حالی انجام شده که آمار مرگ‌ومیر ناشی از عدم دسترسی معلولان به لوازم بهداشتی، محرمانه است و ابعاد واقعی این فاجعه انسانی همچنان پنهان مانده است. بهروز مروتی از قطع کمک‌هزینه تهیه لوازم بهداشتی افراد دارای معلولیت‌های شدید و خیلی شدید توسط سازمان بهزیستی خبر داد و گفت: سازمان بهزیستی ماه گذشته، بدون اطلاع قبلی، کمک‌هزینه تهیه اقلام بهداشتی ۱۳ هزار فرد دارای معلولیت شدید و

این بیماری‌ها کمک کند. در کنار کرونا، آنفلوآنزا نیز در حال گردش است؛ اما داده‌های امسال تفاوت با سال گذشته تفاوتی را نشان می‌دهد. بر اساس گزارش مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر، ۶۶۶ درصد موارد مثبت آنفلوآنزا مربوط به تایپ B است و این تایپ همچنان غالب محسوب می‌شود؛ در حالی که در مقطع زمانی مشابه سال گذشته، تایپ A آنفلوآنزا غالب بوده است. بررسی‌های نظام مراقبت دپدومری همچنین نشان می‌دهد کودکان سهم قابل توجهی از موارد مثبت آنفلوآنزا را تشکیل می‌دهند؛ به‌طوری که ۳۶.۸ درصد موارد مثبت آنفلوآنزا در گروه سنی کودکان گزارش شده است. این سهم در کودکان زیر دو سال ۷.۷ درصد، در گروه سنی دو تا پنج سال ۱۱.۶ درصد و در گروه شش تا ۱۵ سال ۱۷.۵ درصد بوده است. این آمار بار دیگر اهمیت مراقبت از کودکان و رعایت اصول پیشگیری در مدارس و محیط‌های جمعی را یادآوری می‌کند.

### افزایش ترافیک شهری و جاده‌ای با پایان تعطیلات تابستانی و آغاز مهر

تعطیلات، الگوی تردد و ترافیک جاده‌ها با شرایط متفاوتی مواجه می‌شود. وی افزود: در این روزها، محورهای برون‌شهری به دلیل انجام سفرهای تابستانی تعطیلات همچنان شاهد افزایش تردد هستند و بسیاری از هموطنان تلاش می‌کنند از روزهای باقی‌مانده تابستان برای انجام سفر استفاده کنند. جانشین پلیس راهور فراجا ادامه داد: در کنار افزایش تردد در محورهای برون‌شهری، در معابر شهری نیز به دلیل نزدیک شدن به آغاز سال تحصیلی، جنب‌وجوش و حجم تردد افزایش پیدا

جانشین پلیس راهور فراجا با اشاره به افزایش تردهای جاده‌ای در روزهای پایانی تعطیلات تابستانی، از هم‌زمانی موج بازگشت مسفرها با افزایش تردهای درون‌شهری برای آماده‌سازی آغاز سال تحصیلی جدید خبر داد و بر رعایت قوانین و مقررات رانندگی تأکید کرد. سردار احمد کریمی اسد با اشاره به قرار گرفتن در روزها و ساعات پایانی تعطیلات تابستانی اظهار کرد: شهرپروماه به‌طور معمول از پرترددترین ماه‌های سال در محورهای مواصلاتی کشور است و در هفته پایانی