

نشريخ دلایل انحراف مداری پیام

مداری داشت. میکروموتورها ماندگاری ماهواره را در مدار با دقت بالا انجام می‌دهند و ماهواره‌هایی که قرار است بیش از شش ماه در مدار بمانند، حتماً به میکروموتورها نیاز دارند و این ماهواره‌ها فاقد این نوع موتورهای بوده است.

نحوه ای رئیس پژوهشگاه هواشناسی درباره دلایل انحراف مداری ماهواره‌ها،  
انحراف مداری ماهواره‌ها به عملکرد تیم هدایت و بخش دینامیک پرواز و  
به تیم طراحی و ساخت ماهواره بر مربوط می‌شود.



تختل یک میلیون دلاری

رئیس جمهور دو روز پیش در گرگان می‌گفت عده‌ای هستند که از ارز دولتی سوء استفاده می‌کنند و این سوء استفاده را می‌آورند در حوزه دارویی کشور و در حالی که از بانک مرکزی ارز می‌گیرند با تیمی از دلال‌های خارجی هماهنگ می‌شوند و اگر صدمیلیون دلار از گرفته آن ده میلیون دلارش را صرف واردات جنسی می‌کنند و بقیه پول‌ها را وارد بازار و عنوان کرد: برخی به اسم واردات ماده اولیه دارو، ماده‌ای رامی خرند که سه ماه از تاریخش مانده و تاریخش را پاک می‌کنند.

این که این افراد چه کسانی هستند جای سوال بود، حتی دیروز که سخنگوی سازمان غذا و دارو به اظهارات رئیس جمهور واکنش نشان داد و بحث را کمی بازتر کرد، هویت این افراد مجهول ماند. ولی سخنگوی تخلف مورد اشاره مربوط به ماده اولیه مورد نیاز تولید مکمل غذیه‌ای یا شرکت بوده که با نظرارت سازمان غذا و دارو کشف و ضمن رخورد با شرکت متخلف، فراورده مورد نظر نیز جمع آوری و محموله‌ای به ارزش بیش از یک میلیون دلار نیز در گمرک با این مشخصات، شناسایی شد؛ طوری که اجازه رود و ترجیص به آن داده نشد و گزارش تخلف نیز به مقامات و مراجع ذیصلاح ارجاع شد.

در بخش درمان هزینه نمی‌کند و به بخش‌های دیگر اختصاص می‌دهد. او می‌گوید سال‌های قبل مجلس درباره این انحراف سوال کرده و آنها گفته‌اند چون دولت مطالبات مان را نمی‌دهد، مجبوریم بخشی از یک سوم اعتبارات پرداخت شده از سوی بیمه‌شدگان را در بخش‌های دیگر هزینه کنیم.

این «بخش‌های دیگر» شامل مستمری‌ها با ساخت و ساز در منگاه‌ها و کلینیک‌های جدید و یا پرداخت تعهدات تامین اجتماعی به بخش‌های دیگر است که محمد قربانی معتقد است عین‌بی‌قانونی است.

او توضیح داد مجلس برای این که جلوی این روند را بگیرد در قانون بودجه سال ۹۷ دولت را موظف کرد این یک سوم باید در حسابی جداگانه در خزانه دولت ذخیره و صرف‌آ در بخش درمان هزینه شود اما متأسفانه امسال نیز دولت از ایجاد این حساب جداگانه برای تامین اجتماعی طفره رفت و هنوز این سازمان بدون توجه به قانون و هر طورکه خودش می‌خواهد، پول‌های پرداخت شده از طرف بیمه‌شدگان را هزینه می‌کند.

قربانی اضافه می‌کند نتیجه همه این اتفاقات این می‌شود که در درجه اول به ده‌ها میلیون بیمه‌شده تامین اجتماعی خسارت وارد می‌شود.

در واقع مردم، بی‌خبر از این انحراف‌ها و احیاناً بی‌قانونی‌های را پیشانی این وقایع از مطالبات وصول نشده داروخانه‌ها ضربه خواهد خورد مخصوصاً اگر تهدید انجمن داروسازان به آزاد حساب کردن داروها عملی شود. عضویت‌های مدیره این انجمن می‌گوید گرچه دلمان نمی‌خواهد مردم را در تینگنا قرار دهیم اما وقتی بحث بر سر بودن یا نبودن داروخانه‌های است و دیگر طاقتی برای ادامه راه و بنیه مالی برای استمرار کار باقی نماند شما بگویید ماجهه کنیم؟!.

## ۲) انحراف تامین اجتماعی؟

مطالبات تامین اجتماعی از دولت همیشه قم‌های بزرگی بوده است در حد چند هزار میلیارد تومان ولی بعضی‌ها معتقدند این لطلب‌های بزرگ از دولت تنها دلیل نیست که این این اجتماعی به بخش‌های مختلف از جمله داروخانه‌ها بدھکار است. یکی از این اشخاص محمد حسین قربانی، نایب‌رئیس کمیسیون هداشت و درمان مجلس است که به ما می‌گوید براساس قانون، تامین اجتماعی موظف است یک سوم از حق بیمه‌پرداختی بیمه‌شدگان شود را الزاماً برای بخش درمان هزینه کند که مقدار در سال ۹۷ به حدود ۲۰ هزار میلیارد همان مسد که متأسفانه اب، بدهم، ال ادما

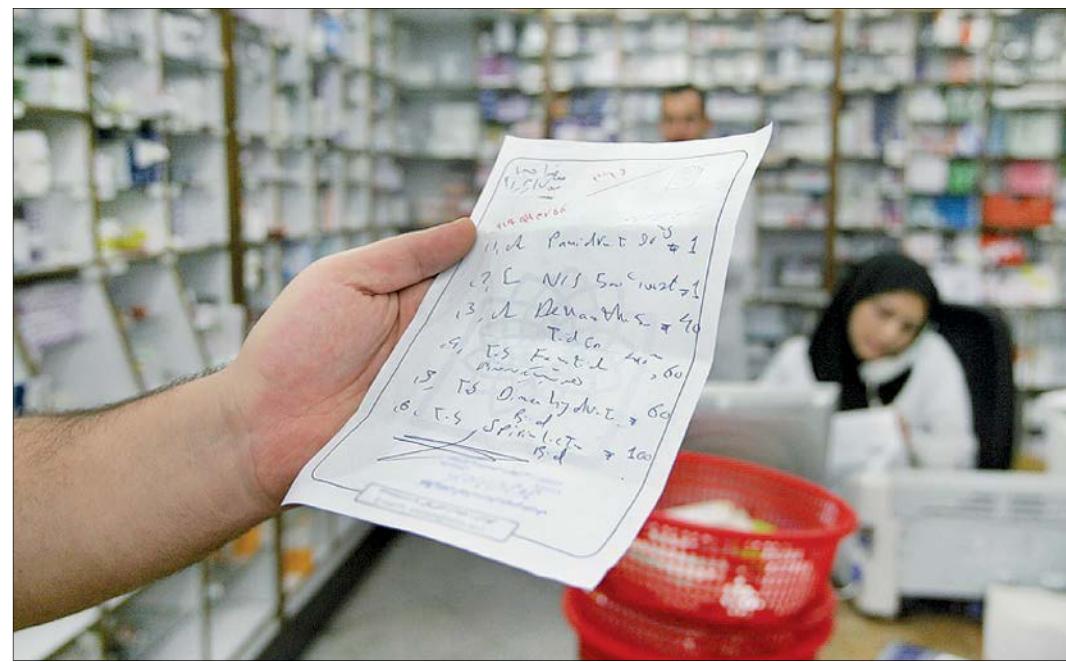


تاریخ ایران و جهان بی سابقه بوده است. بعد از انتشار نتایج سرشماری ۱۳۶۵، دولت وقت با مشاهده بار سنگینی جمعیت، سیاست‌های کاهش جمعیتی را در اوخر دهه ۶۰ اعمال نمود: «از همان سال‌ها برنامه‌ریزی دولت و اجرای برنامه‌های تنظیم خانواده و کاهش رشد

کنند. سینی البته معتقد است با ایجاد تسهیلات زنان تحصیلکرده می‌توان تمایلات زندآوری را افزایش داد. سیاست‌ها و امراه‌ریزی‌هایی که از طرف دولت قابل انجام

جمعیت اتفاق افتاد. سرعت کاهش رشد  
جمعیت در اثر کاهش میزان باروری کل در  
دهه های ۷۰ و ۸۰ در حدی بوده است که از آن به  
عنوان انقلاب باروری یاد می کند. در سال ۱۳۶۵ متوسط تعداد فرزند برای هر زن در ایران حدود  
هفت کوکد بوده که این رقم در سال ۱۳۷۵ به سرعت کاهش یافته و به سه فرزند رسید.  
پس از آن میزان روند کاهش خود ادامه داد و  
در سال ۱۳۹۰ به حدود ۱/۸ فرزند رسید. در سال  
۱۳۹۵ میزان باروری کل در ایران نزدیک به سطح  
جانشینی (۲/۱ فرزند) براورد شد که به طور  
مقطعی و در اثر تأخیر در زمان فرزندآوری زنان  
افزایش یافته بود. اما انتظار می روید این رقم در  
سال های آتی به پایین تر از سطح جانشینی  
بررسد.

دروج هان بی سابقه بودیم



نجمن داروسازان ایران در واکنش به مطالبات وصول نشده داروخانه‌ها  
نهدید به فروش آزاد دارو کرده است

## بیمه‌های بی‌دوا

ت وصول نسده داروخانه‌ها

در بخش درمان هزینه نمی‌کند و به بخش‌های دیگر اختصاص می‌دهد. او می‌گوید سال‌های قبیل مجلس درباره این انحراف سوال رانمی دهد، گفته‌اند چون دولت مطالبات مان را نمی‌داند، مجبوریم بخشی از یک‌سوم اعتبارات پرداخت شده از سوی بیمه‌شدگان را در بخش‌های دیگر هزینه کنیم.

این «بخش‌های دیگر» شامل مستمری‌ها یا ساخت و ساز درمانگاه‌ها و کلینیک‌های جدید و یا پرداخت تعهدات تامین اجتماعی به بخش‌های دیگر است که محمد قربانی معتقد است عین‌بی‌قانونی است.

او توضیح داد مجلس برای این که جلوی این روند را بگیرد در قانون بودجه سال ۹۷ دولت را موظف کرد این یک‌سوم باید در حسابی جداگانه در خزانه دولت ذخیره و صرف‌آ در بخش درمان هزینه شود اما متسافانه امسال نیز دولت از ایجاد این حساب جداگانه برای تامین اجتماعی طفره رفت و هنوز این سازمان بدنو توجه به قانون و هر طورکه خودش می‌خواهد، پول‌های پرداخت شده از طرف بیمه‌شدگان را هزینه می‌کند.

قربانی اضافه می‌کند نتیجه‌هایه این اتفاقات این می‌شود که در درجه اول به ده میلیون بیمه‌شده تامین اجتماعی خسارت وارد می‌شود.

در واقع مردم، بی‌خبر از این انحراف‌ها و احیاناً بی‌قانونی هادر پیشانی این وقایع از مطالبات وصول نشده داروخانه‌ها ضربه خواهد خورد مخصوصاً اگر تهدید انجمن داروسازان به آزاد حساب کردن داروها عملی شود. عضوهایات مدیری این انجمن می‌گوید گرچه دلمان نمی‌خواهد مردم را در تنگنا قرار دهیم اما وقتی بحث بررسربودن یا نبودن داروخانه‌هاست و دیگر طاقتی برای ادامه راه و بنیه مال برای استئمارات را باقی نماند شما بگویید ماجه کنیم؟!

مطالبات داروخانه‌ها را تسویه کند. اگر پولی از جانب دولت تزریق نشود بدھکاری‌های تامین اجتماعی نیز به همین شکل باقی می‌ماند.

در حالی که این شخصی مطلع داشت وجود یک چرخه معیوب را در شکل گیری مطالبات شرح می‌داد. ولی سه ماه قبل محمد خلخالی، مدیرکل درمان غیرمستقیم سازمان تامین اجتماعی درباره نحوه پرداختی‌ها و دیگر دهات پرتویج دیگری داده بود. او گفته بود چون برگه‌های دفترچه تامین اجتماعی به صورت اوراق کاغذی از طرف‌های قرارداد این سازمان به دفتر اسناد ارسال می‌شود، رسیدگی و کنترل آنها و درنهایت پرداخت مبالغ سه ماه طول می‌کشد که اگر کارکترونیکی شدن دفترچه‌ها تسريع شود پرداخت‌های نیز آنلاین خواهد شد. همین شخص گفته بود مطالبات داروخانه‌ها از سازمان تامین اجتماعی ۸۰ میلیارد تومان است اما این‌که گفته است پرداخت‌ها به خاطر بروکراسی‌های اداری سه ماه طول می‌کشد با آنچه اکنون در جریان است تناقض دارد؛ چراکه تا دروزی پیش هفت ماه بود که تامین اجتماعی هیچ پولی به حساب داروخانه‌ها اریز نکرده بود.

با پول یا بروکراسی؟ در چالش تاریخ میان داروخانه‌ها و سازمان تامین اجتماعی فعلاً وزارت بهداشت و مشخصاً سازمان غذا و دارو ترجیح می‌دهد ساخت بماند. کیانوش جهانپور مدیر روابط عمومی وزارت بهداشت که هنوز نقش سخنگوی سازمان غذا و دارو را نیز دارد، به مأکثت بهتر است تامین اجتماعی که مخاطب انجمن داروسازان است پاسخگوی این حوزه باشد و خوب است وزارت بهداشت به عنوان شخص ثالث به این بحث ورود نکند. با این حال او تائید کرد مردم نباید نگران مشکلات احتمالی باشند چون وزارت بهداشت اجازه نمی‌دهد نزیرجه خدمت در هیچ جایی و با هر دلیلی متوقف شود.

سازمان تامین اجتماعی امادیروز سکوت کرد و تلاش می‌برای گفت و گو با مسؤولی در این سازمان بی‌نتیجه ماند. البته يک منبع مطلع در تامین اجتماعی به ما گفت ریشه مشکل مطالبات معوق داروخانه‌ها برمی‌گردد به مطالبات معوق تامین اجتماعی از بخش‌های این مقدار در سال ۹۷ به حدود ۲ هزار میلیارد تهمان، می‌رسد که متسافانه این اجتماعی، نتیجه‌ی این اجتماعی هنوز طلب به پول‌های او گفت چرا هزار تهمان قیمت دارد نقد بخرد و پولش را هشت نه ماه دیگر از تامین اجتماعی بکشد. او ادامه داد اگر تصمیم انجمن عملی شود داروخانه‌ها با این که نمی‌خواهند خدمات رسانی به مردم راقطع کنند، تابع خواهند بود و بخصوص داروهای گران‌قیمت را با قیمت آزاد خواهند فروخت.

|  |   |
|--|---|
| <p>داروهارا به مردم بدھند. حمی</p> <p>می گوید فکر نکنید که می خوا</p> <p>مدمر را در تنگی قرار دهیم بلک</p> <p>داروخانه ها را که کارد به استخوا</p> <p>نجات دهیم. اومی گوید بسیاری</p> <p>چون موفق نمی شوند طلب ش</p> <p>تامین اجتماعی بگیرند مجبور</p> <p>خرید دارو از شرکت های داروبی</p> <p>چون در پاس کردن چک ها نیز ت</p> <p>با شکایت شرکت ها روانه زند</p> <p>پول های مضاربه ای با بهره ها</p> <p>خود را غرق ترمی کنند. او می گویی</p> <p>داروخانه دارهای زندان رفته و</p> <p>فراوان است و آن شرکت های</p> <p>جلب می گیرند و اصل و سود</p> <p>صاحبان داروخانه های کجامی گیر</p> <p>خیری اما می گوید دیوان عدا</p> <p>رای صادر کرده مبنی بر این که س</p> <p>اجتماعی باشد مطالبات دارو</p> <p>بدهد و اگر به در لیلی پرداخت</p> <p>است باید سود پول های بلوکه که</p> <p>این مصوبه نیزی که کلی بر زمین م</p> <p>دیروزکه ما با مسؤول فنی یکی</p> <p>تهران صحبت کردیم، گرچه او خ</p> <p>امروز مطالبات دوما داروخانه از</p> <p>پرداخت شده ولی گفت چه فایدی</p> <p>پنج ماه دیگر مانده و یهیج سودی</p> <p>خواهی دهد من پرداخت نش</p> <p>داروخانه باید انسولین، قلم، اراک</p> | <p><b>دانستن بی پول را</b></p> <p>امروز می شود از همه جا</p> <p>شنید، اما این بار این</p> <p>بی پولی دارد بیخ بیدا</p> <p>می کند و سر از جهای</p> <p>بدی درمی آورد. فرض</p> <p>کنید یک روز برسد که</p> <p>دیگر هیچ داروخانه ای</p> <p>هیچ نسخه تامین اجتماعی را نپیچد و مجبور</p> <p>با شیم همه داروها را آزاد بخیریم. بیخ کار دقیق ادار</p> <p>همین حاست. ممکن است چنین روزی به</p> <p>همین زودی ها برسد اگر تهدیدی که انجمن</p> <p>داروسازان ایران کرده عملی شود.</p> <p>موضوع مربوط است به یک نامه که از دفتر</p> <p>انجمن داروسازان ایران به دفتر سپرسست</p> <p>سازمان تامین اجتماعی ارسال شده و در آن از</p> <p>پرداخت نشدن مطالبات معوق داروخانه ها</p> <p>کله شده، این گله آمیخته به م屁股 چک های</p> <p>داروخانه هاست، که یکی پس از دیگری برگشت</p> <p>می خورد و نتیجه این شده که انجمن اعلام کرده</p> <p>در صورت پرداخت نشدن مطالبات، چاره ای</p> <p>نیست جز این که نسخه بیماران در داروخانه ها</p> <p>به صورت آزاد محاسبه شود.</p> <p>اگر این اتفاق رخ دهد بزرگ ترین لطمہ ها نصب</p> <p>مردم می شود بخصوص این که عضوهای</p> <p>مدیره انجمن داروسازان کشور به ما گفت اگر</p> <p>این کار عملی بشود داروخانه ها قیمت داروها را</p> <p>در دفترچه های تامین اجتماعی مردم می نویسند</p> <p>و آنها ام فستند سمت سازمان، تا آنها می</p> |
|--|---|

ابطه مستقیمی بین سطح تحصیلات بانوان و کاهش تمایل آنها به فرزندآوری وجود دارد.

خانم دکترها زیاد فرزند دوست ندارند!

دوران بارداری طولانی تری دارد. حتی پنج سال یک بار هم فرزند بیاورد، سومین فرزندش را در ۳۵ سالگی به دنیا خواهد آورد. حال با این اوصاف زنی که درس خوانده و در ۲۵ سالگی ازدواج می‌کند، چند سال بعد، به عنوان مثال در ۲۷ سالگی فرزندی به دنیا خواهد آورد. سن بارداری او ناخودآگاه کاهش پیدا می‌کند. حسینی البته سطح تحصیلات باتوان راز جنبه دیگری بررسی می‌کند؛ جنبه‌ای که بالاتر بردن کیفیت زندگی فرزندان را درپی دارد. او می‌گوید: «اگر سطح تحصیلات مادران بالاتر باشد، تعریف خاصی از زندگی زناشویی و فرزندآوری پیدا می‌کند. تعریف زنان تحصیلکرده از این مباحث موحب می‌شود که برای بالاتر بردن سطح کیفی

زندگی فرزندانشان فکر نند. او مثال می‌زند، مادر تخصصیکرده برای سبک تعذیب فرزندان، بهبود سلامت و آموزش و نگهداری افکر کرده و سطح تحصیلات بر روی نگهداری فرزندان تأثیر دارد. هر چقدر سرمایه فرهنگی پدر و مادر بالاتر باشد، فرزند نگهداری متفاوت می‌شود. فرزند نگهداری یکی از مباحث منبعت از بحث سطح تحصیلات زنان است. عضو هیأت علمی دانشگاه تهران با اشاره به این نکته توضیح می‌دهد: «همین سبک نگرش زنان تخصصیکرده به فرزند نگهداری باعث می‌شود آنها تمایل کمتری نسبت به فرزندآوری داشته باشند. چون به یکی از مباحث منبعت از بحث

در جستجوی کیفیت زندگی بالاتر

بیداری زنان تخصصیکرده از مادران می‌باشد. این نکته در زمانی که در راه زمانی ۲۰ تا ۳۴ سالگی که من مناسب بازی برای در زنان هم است، شیب تغییراتی در زنان تخصصیکرده بیشتر است. در حالی است که زنان با تحصیلات ابتدایی، پیلم و بی سواد دارای شیب کمتری می‌شود.

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>دیرتر فرزند می‌آورند. الگوی<br/>بین سطح الگوی باروری د<br/>قرار گرفته است.» ایران در طبی<br/>جمعیتی است، بنابراین طبی<br/>خام موالید و نیز مرگ و میر<br/>کاهش یافته و رشد جمعیتی<br/>باشد. براساس پیش‌بینی<br/>انتظار نرم روید ایران حداقل ت<br/>منفی جمعیت را تجربه کند.</p> <p>موالید زنان لیسانس و فوق<br/>افزایش یافته است. هر ۹۵<br/>این کروه هنوز رحدوده ۱<br/>نظرم رسید تمایل فرزند آوری<br/>درسال‌های اخیر افزایش ب<br/>کرتا</p> | <p>اگر تا چند سال<br/>پیش، نهایت تحصیل<br/>دختران تا سیکل بود،<br/>امروز دختران<br/>می‌توانند مدارج عالی<br/>را به راحتی طی کنند.<br/>سهم بالای ۵۰ درصدی<br/>قبولی دختران در<br/>کنکور می‌وید این مطلب است. این مهم اما بر<br/>ازدواج و بعدتر بر فرزند آوری زنان تأثیر دارد.<br/>هر چند که مادران فرهیخته و تحصیل کرده،<br/>کیفیت زندگی بهتر و بالاتری را برای فرزندانشان<br/>ایجاد خواهد کرد، اما محدودیت باروری زنان و<br/>تمایل آنها به تحصیل ممکن است بر رشد</p> |  <p>لیلا شوشی</p> |
|---|--|--|

|  |   |
|--|---|
| نکته قابل تأمل اما درباره زندگانی این است که در بازه زمانی سه سال مناسب بازیوری در زنان متوسط بازیوری زنان تحصیلکار این در حالی است که زنان با اتمام دیپلم و بی سواد دارای شیوه درست و جویی کیفیت سید حسن حسینی جامعه هیأت علمی دانشگاه تهران که عوامل مؤثری در فرزندگان نقش تحصیلات در این میگوید، ازین که در ۴ سال | جمعیت تاثیرگذار باشد.<br>الهام فتحی، رئیس گروه آمارهای جمعیت و سلامت مرکز آمار در گفت و گو با جام جم باشاره بهدادهای آماری، درباره رابطه سطح تحصیلات مادران و تمایل بازیوری میگوید: «بررسی میزان بازیوری کل ایران بر حسب سطح تحصیلات زنان نشان می‌دهد افراد دارای تحصیلات پایین تر بازیوری بالاتری دارند. میزان بازیوری کل کشور در سطح بازیوری تقریباً دیپلم قرار گرفته است. الگوی بازیوری نیز نشان می‌دهد زنان می‌سواد و کم‌سواد زودتر وارد دوران بارداری شده و دیرتر از این دوره خارج می‌شوند. در مقابل هرچه زنان از تحصیلات بالاتری بخوددارند، |
|--|---|

کوتاه از جامعه

۸۵ درصد دانشجویان  
شهریه پرداز هستند

ذوالفقار یزدان مهر، رئیس صندوق رفاه  
دانشجویان گفت: حدود ۸۵ درصد  
دانشجویان شهریه پرداز هستند.  
وی با شاره به بودجه صندوق رفاه دانشجویان  
در سال ۹۸ افزود: در جلساتی که با سازمان  
برنامه و بودجه داشتیم و همچنین حساسیتی  
که سازمان برنامه و بودجه در رابطه با بحث  
خدمات رسانی به دانشجویان داشت  
 $\frac{۲۲}{۲۲} \times ۱۰۰ = ۱۰$ ٪ درصد در سناریوی اول بودجه صندوق  
رفاه را افزایش دادند، علاوه بر آن وام شهریه نیز  
به  $\frac{۳}{۵} \times ۱۰۰ = ۶$  میلیارد تومان افزایش پیدا کردند  
اما سناریوی دومی که به مجلس اعلام کردند  
ین  $\frac{۲۲}{۵} \times ۱۰ = ۴$  درصد کاهش دادند و در واقع  
 فقط شاهد  $\frac{۱۰}{۵} = ۲$  درصد افزایش بودجه هستیم.  
وی ادامه داد: ما محدودیت‌های منابع مالی  
دولت را درک می‌کنیم و بالاخره باید با یک نگاه  
و اعماق گرايانه در رابطه با بحث بودجه برخورد  
کنیم. امیدوارم نظام بودجه ریزی مبتنی بر  
عملکرد بتواند تا حدودی محدودیت منابع  
مالی دولت را کم کنده تا یک توزیع عادلانه  
و متناسب با نیاز واقعی دانشجویان انجام  
شود. /ابنا

ایجاد یگان حفاظت حرم  
برای آرامش زائران

سردار اشتری، فرمانده نیروی انتظامی افغانستان: امیدواریم با ایجاد یگان حفاظت حرم رضوی خدمات بیشتری را برای امنیت و آرامش ایران ارائه کنیم.

Pouy Afzoud: آستان قدس رضوی برای رفاه ایران خدمات ارزشده‌ای انجام داده است و هر روز شاهد اقدامات بالارزش تری در این زمینه هستیم.

فرمانده نیروی انتظامی ادامه داد: طبق مصوبه نیروهای مسلح در مکان‌هایی که با ترد بالای مردم روبه رو هستند، مانند مکان‌های زیارتی، سازمان‌ها، وزارت‌خانه‌ها و سایر مکان‌هایی که لازم است از نظر حفاظتی کنترل‌های بیشتری در آن انجام بگیرد، یگان حفاظت باید راه اندازی شود.

سردار اشتری با بیان این که مصوبه نیروهای مسلح برای تشکیل یگان حفاظت حرم رضوی حدود ده سال گذشته به تصویب رسیده بود، مابه سبب نبود زیرساخت‌ها و امکانات لازم راه اندازی نشده بود، افزود: پس از موافقت دولتی آستان قدس رضوی با مصوبه نیروهای مسلح و همکاری نیروی انتظامی در چند ماه گذشته یگان حفاظت راه اندازی شد. وظایف یگان حفاظت آستان قدس رضوی مشخص شدند که شامل حفاظت از اماکن متعلق به آستان قدس رضوی و محیط پیرامون و مجموعاً در خدمت زائران بودن و حفظ امنیت

ایجاد ۸۲ هزار فرصت شغلی

در ۹ ماه حجت... عبد الملکی، معاون اشتغال و خودکفایی کمیته امداد از ایجاد ۸۲ هزار فرصت شغلی از ابتدای سال تا پایان آذر از سوی کمیته امداد خبر داد و گفت: ۹۰۰ هزار نفر از جماعتیت بیکارکشوار از خدمات کمیته امداد همراه مند هستند.

وی در حاشیه سفر به استان چهارمحال و بختیاری در نشست خبری با اصحاب رسانه با شاره به خدمات کمیته امداد در طول ۴۰ سال کذشتنه در زمینه کاهش فقر افزود: براساس نظریارش‌ها و براوردها، سال ۵۶ ضریب جینی فاصله طبقاتی) حدود ۵۰ درصد بوده که در سال ۹۶ این فاصله به ۳۶ درصد کاهش یافته است.

امداد کمیته اشتغال و خودکاری معاون عنوان کرد: میزان فقر مطلق در سال ۱۴۶ درصد بوده که با فعالیت‌های کمیته امداد و بهزیستی پوشش کامل دهکه‌های پایین جامعه، این میزان به حداقل رسیده است.

عبدالمالکی با اشاره به این‌که در ۴ سال گذشته وضعیت رفاهی مردم به میزان قابل ملاحظه‌ای افزایش یافته است، ادامه داد: بخشی از این دستاوردها محصول سیاست‌های کلان کش و بخشی دیگر محسصول برنامه‌های ویژه فقرزدایی و محرومیت‌زدایی است. مهمترین و تاثیرگذارترین دستگاهی که در حوزه برنامه فقرزدایی وارد عمل شده، کمیته امداد است. / جام جم