



بسپج بیش از ۲ هزار زندانی را تاکنون آزاد کرده‌است

سر دار سلیمانی: حر کت بسپج در آزادی زندانیان معسر ادامه خواهد داشت

رئیس سازمان بسپج مستضعفین اقدامات بسپج در عرصه خدمات مؤمنانه را بسیار مؤثر دانست و گفت: حرکت بسپج در عرصه خدمات مؤمنانه در عرصه‌های مختلف از جمله آزادی زندانیان معسر ادامه خواهد داشت. آیین آزادسازی زندانیان معسر و نهضت خدمات مؤمنانه بسپج دیروز با حضور حجت‌الاسلام منتظری دادستان کل کشور، سردار غلامرضا سلیمانی رئیس سازمان بسپج و سید محمد حسینی معاون پارلمانی رئیس‌جمهور و با ارتباط تصویری با بسیاه‌های استانی در سالن رضویه سازمان بسپج مستضعفین برگزار شد. سردار سلیمانی در این مراسم طی سخنانی اظهار داشت: نهضت خدمات مؤمنانه از ابتدای سال گذشته آغاز شد و بسپج، آزادسازی زندانیان معسر را در برنامه خود قرار داد. وی گفت: باخواست خداوند متعال و همراهی خبرین و ستاد دپه و قوه قضائیه توانستیم در این عرصه قدم برداریم. همچنین دادستان کل کشور با بیان اینکه آزادی زندانیان امری خداپسندانه است، گفت: بسپج ۲ هزار و ۶۸۰ زندانی را سال گذشته آزاد کرد و امسال نیز تعداد زیادی زندانی معسر را از می‌کند.حجت‌الاسلام منتظری گفت: همه کمک کنند تا ما بتوانیم زندانیان غیرعمد و کسانی را که به دلیل بدهی گرفتار شده‌اند، از بند اسارت آزاد کنیم. وی باشاره به هفته بسپج گفت: در هفته بسپج قرار داریم هفته‌ای که یادآور کسانی است که از جامعه بسپج در دفاع از قرآن و ارزش‌ها به شهادت رسیدند.از وجود این عزیزان شرمند هستیم چون نتوانستیم دین خود را به آنها به درستی ادا کنیم. دادستان کل کشور افزود: بسپج شجره طیبه‌ای است که امام راحل نهالش را غرس کرد و اکنون بعداز گذشت ۴۰ سال اثر و ثمرات آن قابل‌مشاهده‌است به‌نحوی که دنیای اسلام و مردم کشورمان از این شجره طیبه میوه می‌چینند. منتظری افزود: یکی از خدمات ارزشمندی که مشاهده می‌کنیم، کمکی است که بسپج به گرفتاران در حوزه‌های مختلف می‌کند.روزی این کمک به گرفتاران در سیل و زلزله و کمک‌های مؤمنانه بود و امروز در قالب کمک به آزادسازی زندانیان معسر صورت می‌گیرد.

عقب‌ماندگی بهزیستی در تهیه اقلام توانبخشی

معاون توانبخشی سازمان بهزیستی کشور با بیان اینکه تاکنون برای تأمین تجهیزات کمک توانبخشی ۱۶ درصد از بودجه در یافت شده و بودجه‌هایی که در یافت شده بیشتر مربوط به هزینه پرستاری و مستمری‌ها بوده‌است، گفت:امسال مقداری برای تأمین اقلام با مشکل مواجه بودیم، اما بودجه داریم و اگر به ما به تخصیص داده شود، می‌توان بلافاصله اقلام توانبخشی را خریداری کرد. محمد نقری به در خصوص برخی اظهارات مبنی بر مشکلات برای تهیه سمک و باتری سمکک به خبرگزاری ایسنا گفت: تنها وسیله توانبخشی که در ایران تولید نمی‌شود، «سمک» است و این برای ما پاشنه آشیل شده‌است. حتی ما شکایت کردیم و گفته شد ورود وسایل کمک توانبخشی تحریم نیست، اما وقتی سیستم بانکی تحریم است امکان وارد کردن آن وجود ندارد. از سوی دیگر تنها وسیله‌ای هم که به آن ارز ترجیحی(دلار ۴۲۰۰ تومانی) تعلق نمی‌گیرد، سمک است.» وی با بیان اینکه در حال حاضر به دلیل ارز و تحریم با مشکلات مواجه شده‌ایم،افزود: قیمت سمک گران شده‌است و نمی‌توان گفت سمک در بازار وجود ندارد. سال گذشته با دفتر تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت هماهنگ شد و لیست تمامی ابزارها را در یافت و به ما ارائه دادند. معاون توانبخشی سازمان بهزیستی کشور با اشاره به اینکه بزرگ‌ترین خریدار سمک در ایران سازمان بهزیستی است، اظهار کرد: در حال حاضر باتری سمک موجود است، اما مقدار آن کم و قیمت آن بالا رفته‌است. سازمان بهزیستی سال گذشته به تمام افراد ناشنوا هزینه یکساله باتری سمک را پرداخت کرد و اگر امسال هم بتوانیم، هزینه باتری را پرداخت می‌کنیم.

وی ادامه داد، البته امسال مقداری تخصیص بودجه هم عقب بود، و وجود اینکه در آسان ماه یاد حدود ۲۰ درصد از بودجه را دریافت می‌کردیم، اما تاکنون برای تأمین تجهیزات کمک توانبخشی ۱۶ درصد از بودجه دریافت‌شده و بودجه‌هایی که دریافت شده بیشتر مربوط به هزینه پرستاری و مستمری‌ها بوده‌است. یک تخصیص جدیدی هم داده شده بنابراین در مجموع حدود ۴۰ درصد تخصیص بودجه داده شده‌است، البته خرید تجهیزات توانبخشی زمان‌بر است، زیرا باید در سامانه دولت وارد شود و روند خود را طی کند.

معاون توانبخشی سازمان بهزیستی کشور خاطر نشان کرد: حال با توجه به تغییر و تحولاتی که در سازمان بهزیستی وجود داشته و بودجه جدیدی که داده شده، امید است بتوان اقلام را خریداری کرد. اکنون این مشکل در تأمین سمک و باتری نیست،بلکه در تهیه همه اقلام عقب‌ماندگی داریم، هرچه با فغانه‌هایی که با پیندا پانزده خرداد بسته شده،مقرر شده حدود ۷۲ هزار ویلچر به سازمان بهزیستی داده‌شود که اکنون همه استان‌ها در حال دریافت ویلچر هستند.

قضائ

با ابلاغ بخشنامه دادگستری تهران

مجرمان به جای حبس کتاب می‌خوانند

رئیس کل دادگستری استان تهران با صدور بخشنامه‌ای از رؤسای تمامی واحدهای قضایی خواست تا اقدامات مرتبط با فرهنگ کتابخوانی را به عنوان مجازات‌های جایگزین حبس مدنظر قرار دهند. در پی درخواست معاون نهاد کتابخانه‌های عمومی کشور از معاونت منابع انسانی و امور فرهنگی قوه قضائیه مبنی بر اعمال احکام فرهنگی مرتبط با فرهنگ کتابخوانی به‌عنوان مجازات جایگزین حبس، محمدجواد حشمتی مهندس، رئیس کل دادگستری استان تهران در راستای انجام نهادن به فرهنگ کتاب‌خوانی و بالا بردن سطح فرهنگ عمومی، به رؤسای کلیه واحدهای قضایی دستور داد که با توجه به مفاد فصل نهم قانون مجازات اسلامی، صدور احکام جایگزین حبس مرتبط با اهداف نهاد کتابخوانی مدنظر قرار گیرد. رئیس کل دادگستری استان تهران هم‌زمان با هفته کتابخوانی با صدور بخشنامه‌ای در زمینه همکاری با نهاد کتابخانه‌ها، به اقداماتی از قبیل کمک به تأمین منابع مکتوب کتابخانه‌ها، خرید تجهیزات، تعمیر و بازسازی کتابخانه‌های فرسوده با رعایت شرایط مقرر در قانون، به عنوان موارد جایگزین حبس برای محکومان اشاره کرد

شمس‌یه ۲ آذر ۱۴۰۰ | ۱۷ ربیع‌الثانی ۱۴۴۳ |

جامعه

سرویس اجتماعی ۸۸۴۹۸۴۴۰۹



ایران در جمع ۶ کشور تولید کننده منسوجات سه بعدی

محققان موفق به تولید پارچه سه‌بعدی بافته‌شده با نخ شیشه شدند که کاربردهای فراوانی در صنایع مختلف دارد



محققان یک شرکت دانش‌بنیان با تولید و بومی‌سازی پارچه‌های سه‌بعدی بافته‌شده از نخ شیشه، ایران را به ششمین دارنده‌این فناوری مهم تبدیل کردند. بومی‌سازی این فناوری در ایران هم با کمترین قیمت نسبت به پنج کشور دیگر رخ داده‌است. صنایع ساختمان‌سازی، حمل‌ونقل، راه و ترابری، آب و فاضلاب، نفت و پتروشیمی از صنایع اصلی استفاده‌کننده از این فناوری هستند. ■ ■ ■

منسوجات درون یافت با همان منسوجات سه بعدی از پیوستن حداقل سه دسته نخ در سه محور و جهت مختلف بدون هیچ گونه ضایعات بافتی تولید می‌شوند. تاکنون ساخت ماشین آلات تولید منسوجات سه بعدی در داخل کشور امکان پذیر نبود. از سوی دیگر به دلیل کاربردهای استراتژیکی این محصول بازارش، امکان خرید این ماشین‌الات از سازندگان خارجی هم وجود نداشت و ورود آنها به کشور تحریم بود.

به ثمر نشستن یک دهه تلاش
الیاف شیشه این توانایی را دارند که تعادل مناسبی بین قطعات و لایه‌های مختلف تجهیزات ساخت‌افزاری صنایع مختلف برقرار کنند. به همین

خاطر مدت‌هاست که از بافت سه بعدی الیاف شیشه‌ای به عنوان یکی از عوامل تقویت‌کننده در پلیمرها در صنایع مختلف به خصوص صنایع نفتی استفاده می‌شود.

سسیم و کابل، لوله‌های انتقال مایعات، بتن پیش‌ساخته و تجهیزات انتقال در پتروشیمی‌ها به شدت وابسته به ساختارهای تقویت شده با الیاف شیشه است. این الیاف سه بعدی به استحکام و پایداری تجهیزاتی که باید فشار زیادی را تحمل کنند، کمک زیادی می‌کنند.

برخی از صنایع در کشورهای مختلف از منسوجات دو بعدی در صنایع خود استفاده می‌کنند. در ایران هم برخی صنایع چارهی جز این کار نداشتند، زیرا استفاده از الیاف سه‌بعدی نیاز به فناوری گرافیکی دارد.

انطور که معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری گزارش داده، بومی‌سازی پارچه سه بعدی بافته‌شده از نخ شیشه توسط محققان شرکت دانش‌بنیان، ایران را در بین پنج کشور(آمریکا، چین، ژاپن، آسیایا و آلمان) سازنده ماشین آلات و تولیدکننده منسوجات پیشرفته در سطح جهان قرار داده‌است. فناوری الیاف سه بعدی در تعداد انگشت‌شمار ی کشورهای صنعتی، به عنوان یک فناوری سطح

مبارزه با کرونا قرار داشته‌اند. این در حالی است که مباحثی همچون افزایش ظرفیت پذیرش پزشک در کشور و تربیت پزشکان اول مزیت‌ی برای جامعه پزشکی به نظر می‌رسد؛ پزشکی که در طول بحران دو ساله کرونا آسیب دیدند و شهید دادند طبیعتاً نیاز به نیروی تازه نفس و کمکی دارند و این مهم با افزایش ظرفیت‌ها و تربیت نیروی‌های بیشتر محقق می‌شود، اما وقتی سی با گلا به‌ها و مخالفت‌های مسئولان در بالای صنف پزشکان همچون سازمان نظام پزشکی و وزارت بهداشت مواجه شود، توجه خواهد شد این ماجرا از زوایه نگاه آنها بازویه نگاه عموم جامعه و حتی پزشکان موافق افزایش ظرفیت‌ها متفاوت است. رئیس تازه وارد سازمان نظام پزشکی هم در دفاعی تمام قد از پزشکان ضمن تأکید بر لزوم افزایش ۶۰ درصدی تعرفه‌های پزشکی و حتی تهدید به اضا نکردن تعرفه‌های کمتر از این، وضعیت کشور را از نظر تعداد پزشک بسیار خوب توصیف می‌کند. وی معتقد است افزایش ظرفیت پزشکی باید متناسب با زیرساخت‌ها باشد و گونه منجر به کاهش کیفیت آموزش می‌شود، اما در عین حال خودش هم به نوعی بر کمبود پزشک به خصوص در برخی رشته‌ها صحه می‌گذارد و می‌گوید: «به دلیل عدم استقبال پزشکان از ادامه تحصیل در رشته‌های تخصصی و فوق تخصص ممکن است در سال‌های آینده با بحران کمبود متخصص مواجه شویم و ناچار شویم بیماران را برای ادامه درمان به کشورهای دیگر بفرستیم.» وی در پاسخ به سؤال «چوان» درباره تأکید رئیس کمیسیون بهداشت مجلس بر نبود پزشک متخصص در بسیاری از مناطق کشور با تمرکز بر بحث تعرفه‌ها و لزوم افزایش ۶۰ درصدی آن و رسیدن وزیت پزشکان به حداقل ۱۲۰ هزار تومان تأکید می‌کند: «هر قدر هم ظرفیت پذیرش را زیاد کنیم تا این مسائل حل نشود، فایده‌ای ندارد!» ■ ■ ■

روز گذشته نخستین نشست محمد رئیس‌زاده رئیس سازمان نظام پزشکی با رسانه‌ها برگزار شد تا وی به عنوان رئیس سازمان صنف پزشکی در دفاعی تمام‌قد از سفیدپوشان عرصه سلامت، موضوعاتی همچون کمبود پزشک در کشور، افزایش ظرفیت پذیرش دانشجوی پزشکی، اصلاح آموزش پزشکی را زیر سؤال برده و طرح این مسائل را در زمان کنونی موجب خدشه به روح پزشکی‌بندان که در دو سال گذشته در خط مقدم



روزنامه جوان | شماره ۶۳۵۵ |

روز بعد پشت در خانه، نامه خوش‌خطی یافت:

گر ما مقصریم، تو درباری رحمتی...

اطاعت می‌کنم چنان‌که از جان دوست‌تر دارند جوانان سعادتمند، پند پیر دانارا

شاعر شیرین سخن نیز در پاسخ نوشت:

هنوز خط خوش، تو، نوازش بصر است / هنوز مستی این جام جان‌فزا به سر است

ترا به «خط» تو می‌بخشم ای خجسته قلم / که آنچه در بر من جلوه می‌کند، هنر است

جواب خط تو را هم به شعر خواهم گفت / اگر چه خط تو از شعر من قشنگ‌تر است

به این هنر که تو کردی، دلم اسیر تو شد / هنوز ذوق و هنر، دام و دانه بشر است

هنر، ادب و بردباری اضلاع مثلث نیک‌خواهی‌اند...

نسل‌های پیشین مهر بانانه‌تر با پدیده‌ها برخورد می‌کردند؛ اینطور نیست؟

گزیده

امیر علی و فاطمه در صدر نامگذاری امسال

سخت‌گوی سازمان ثبت احوال گفت: اسم فاطمه برای دختران و امیر علی برای پسران بیشترین فراوانی را از آغاز سال ۱۴۰۰ تا به امروز داشته‌است.

سیف‌الله ابوترابی سخت‌گوی سازمان ثبت احوال درباره نام‌های پرطرفدار اظهار کرد: در سال ۱۴۰۰ فاطمه برای دختران و امیر علی برای پسران بیشترین فراوانی را امروز داشته‌است. او افزود: نام‌های انتخاب شده برای نوزادان پسر با بیشترین فراوانی از ابتدای سال جاری به ترتیب شامل امیر علی، محمد، علی، امیر حسین، حسین، آزاد، آریا، ابوالفضل، آیهان، ساسامیر، امیر عباس، ماهان، محمدحسین، کیان، محمدطاها، مهدی، علیرضا، محمدرضا، محمدمهدی و امیر مهدی است. ابوترابی در ادامه گفت: برای دختران به ترتیب اسمی فاطمه، زهرا، رستا، حلما، آوا، بهار، مرسانا، آلیین، ریحانه، رها، دلون، یسنا، نیلا، هانا، باران، فاطمه زهرا، نفیس، نازنین و برای سلیین بیشترین فراوانی را در میان اسمی منتخب برای نوزادان متولد شده از آغاز سال ۱۴۰۰ تاکنون داراست.

صرفه‌جویی ۹۰۰ میلیارد تومانی باراهاندازی مترو پرنده

مدیر اجرایی مترو پروند گفت: با راه‌اندازی مترو پرنده دولت می‌تواند بیش از هشت برابر یارانه سوخت مترو را در ۹۰۰ میلیارد تومان صرفه‌جویی کند. علیرضا کرمدی در خصوص روند اجرایی پروژه مترو پرنده با بیان اینکه شهر جدید پرنده برای ظرفیت ۷۰۰ هزار نفر طراحی شده و در حال توسعه‌است، اظهار کرد: حدود ۳۵۰ هزار نفر در پرنده ساکن هستند که ۴۰ هزار تردد به سمت تهران دارند. در واقع پرنده برای افرادی که در تهران کار می‌کنند، نقش خوابگاهی دارد.

وی افزود: اگر ۲۰ هزار رفت و ۲۰ هزار تردد بازگشت در نظر بگیریم که تقریباً برای هر حرکت ۵۰ کیلومتر پیمایش لحاظ می‌شود و مصرف هر خودرو را ۸۰ لیتر در نظر بگیریم شامل ۱۶۰ هزار لیتر بنزین می‌شود. با در نظر گرفتن ۲۲۰۰ روز کاری رفت و آمد (به لحاظ روزهای تعطیل) سالانه حدود ۲۷ میلیون لیتر سوخت مصرف می‌شود که اگر بهای پرداختی مردم را برای آن در نظر بگیریم ۱۱۰ میلیارد تومان می‌شود و دولت بیش از هشت برابر آن یعنی سالانه ۹۰۰ میلیارد تومان را به صورت بارانه می‌پردازد. مدیر اجرایی مترو پرنده تصریح کرد: از آنجایی که وضعیت شهر پرنده ۷۰۰ هزار نفر پیش‌بینی شده قطعاً با افزایش جمعیت تردد مردم آن بیش از دو برابر خواهد شد، چرا که سفرهای تحصیلی نیز با افزایش جمعیت بیشتر خواهد شد. این در حالی است که دولت می‌تواند با تأمین اعتبار مورد نیاز این پروژه عملاً پول سه سال صرفه‌جویی در مصرف سوخت را از آن خود کند. این در حالی است که تمام ارکان مدیریتی کشور به دنبال این هستند که مصرف ناهنجار سوخت را کاهش دهند و به ثمر رساندن این پروژه می‌تواند به تحقق بخشی از این هدف کمک کند.

وی تصریح کرد: علاوه بر مواردی که به آن اشاره کردم راه‌اندازی متروی پرنده می‌تواند در کاهش تصادفات، کاهش اتلاف وقت مردم و استهلاک خودروهای آنها نیز اثرگذار باشد. امیدواریم بتوانیم با تأمین بودجه مورد نیاز این پروژه را برای سال آینده به بهره‌برداری برسانیم.

راقبل ندارم و مقدم بر افزایش ظرفیت باید توزیع مناسب پزشکان را داشته باشیم.» وی با تأکید بر اینکه در مابالای ۱۷ هزار خانه بهداشت و ۳۳ هزار پرورز در کنار پزشک خانواده ارائه خدمت می‌کنند، رئیس سازمان نظام پزشکی از نگاه وی و وزارت بهداشت سازمان نظام پزشکی، فرهنگستان بهداشت درمان و کمیسیون بهداشت مجلس به عنوان چهار مرجع بالادستی با این طرح مخالف هستند و هیچ کس جز این چهار مرجع اشراف کارشناسی بر مسائل کشور ندارد و دلسوز سلامت جامعه نیست. رئیس سازمان نظام پزشکی تأکید دارد: «ما مسئولیت‌پذیری این طرح نه تنها موفق نخواهد بود، بلکه مشکلاتی را برای نظام آموزش ایجاد خواهد کرد. ظرفیت پذیرش دانشجوی ماز سال ۹۲ تاکنون ۵۰ درصد افزایش داشته‌است. افزایش ظرفیت و توسعه آموزش در حوزه پزشکی بسیار متفاوت با سایر رشته‌هاست و نیاز به امکانات بسیار زیادی دارد و اگر بدون زیرساخت مناسب این افزایش صورت بگیرد، منجر به فارغ‌التحصیلی پزشکان بی‌کیفیت و تا کار آمد خواهد شد و برای سلامت مردم مضر خواهد بود.»

رئیس‌زاده در پاسخ به سؤال «چوان» مبنی بر اینکه وزارت بهداشت در کارگیری پزشکان طرحی در مناطق محروم پاسخ می‌دهد: «تنها رشته‌ای که طرح اجباری دارد و اصلاً مخدوش نشده و وزارتخانه در بحث طرح بسیار جدی است و این طرح اصلاً مخدوش نشده‌است.»

رئیس‌زاده همچنین در پاسخ به موضوع تخلف وزارت بهداشت در کارگیری پزشکان طرحی در مناطق محروم پاسخ می‌دهد: «تنها رشته‌ای که طرح اجباری دارد و اصلاً مخدوش نشده و وزارتخانه در بحث طرح بسیار جدی است و این طرح اصلاً مخدوش نشده‌است.»

رئیس‌زاده در پاسخ به سؤال «چوان» مبنی بر اینکه وزارت بهداشت در کارگیری پزشکان طرحی در مناطق محروم پاسخ می‌دهد: «تنها رشته‌ای که طرح اجباری دارد و اصلاً مخدوش نشده و وزارتخانه در بحث طرح بسیار جدی است و این طرح اصلاً مخدوش نشده‌است.»

رئیس‌زاده در پاسخ به سؤال «چوان» مبنی بر اینکه وزارت بهداشت در کارگیری پزشکان طرحی در مناطق محروم پاسخ می‌دهد: «تنها رشته‌ای که طرح اجباری دارد و اصلاً مخدوش نشده و وزارتخانه در بحث طرح بسیار جدی است و این طرح اصلاً مخدوش نشده‌است.»

رئیس‌زاده در پاسخ به سؤال «چوان» مبنی بر اینکه وزارت بهداشت در کارگیری پزشکان طرحی در مناطق محروم پاسخ می‌دهد: «تنها رشته‌ای که طرح اجباری دارد و اصلاً مخدوش نشده و وزارتخانه در بحث طرح بسیار جدی است و این طرح اصلاً مخدوش نشده‌است.»

رئیس‌زاده در پاسخ به سؤال «چوان» مبنی بر اینکه وزارت بهداشت در کارگیری پزشکان طرحی در مناطق محروم پاسخ می‌دهد: «تنها رشته‌ای که طرح اجباری دارد و اصلاً مخدوش نشده و وزارتخانه در بحث طرح بسیار جدی است و این طرح اصلاً مخدوش نشده‌است.»

رئیس‌زاده در پاسخ به سؤال «چوان» مبنی بر اینکه وزارت بهداشت در کارگیری پزشکان طرحی در مناطق محروم پاسخ می‌دهد: «تنها رشته‌ای که طرح اجباری دارد و اصلاً مخدوش نشده و وزارتخانه در بحث طرح بسیار جدی است و این طرح اصلاً مخدوش نشده‌است.»

رئیس‌زاده در پاسخ به سؤال «چوان» مبنی بر اینکه وزارت بهداشت در کارگیری پزشکان طرحی در مناطق محروم پاسخ می‌دهد: «تنها رشته‌ای که طرح اجباری دارد و اصلاً مخدوش نشده و وزارتخانه در بحث طرح بسیار جدی است و این طرح اصلاً مخدوش نشده‌است.»

رئیس‌زاده در پاسخ به سؤال «چوان» مبنی بر اینکه وزارت بهداشت در کارگیری پزشکان طرحی در مناطق محروم پاسخ می‌دهد: «تنها رشته‌ای که طرح اجباری دارد و اصلاً مخدوش نشده و وزارتخانه در بحث طرح بسیار جدی است و این طرح اصلاً مخدوش نشده‌است.»

رئیس‌زاده در پاسخ به سؤال «چوان» مبنی بر اینکه وزارت بهداشت در کارگیری پزشکان طرحی در مناطق محروم پاسخ می‌دهد: «تنها رشته‌ای که طرح اجباری دارد و اصلاً مخدوش نشده و وزارتخانه در بحث طرح بسیار جدی است و این طرح اصلاً مخدوش نشده‌است.»

رئیس‌زاده در پاسخ به سؤال «چوان» مبنی بر اینکه وزارت بهداشت در کارگیری پزشکان طرحی در مناطق محروم پاسخ می‌دهد: «تنها رشته‌ای که طرح اجباری دارد و اصلاً مخدوش نشده و وزارتخانه در بحث طرح بسیار جدی است و این طرح اصلاً مخدوش نشده‌است.»

رئیس‌زاده در پاسخ به سؤال «چوان» مبنی بر اینکه وزارت بهداشت در کارگیری پزشکان طرحی در مناطق محروم پاسخ می‌دهد: «تنها رشته‌ای که طرح اجباری دارد و اصلاً مخدوش نشده و وزارتخانه در بحث طرح بسیار جدی است و این طرح اصلاً مخدوش نشده‌است.»

رئیس‌زاده در پاسخ به سؤال «چوان» مبنی بر اینکه وزارت بهداشت در کارگیری پزشکان طرحی در مناطق محروم پاسخ می‌دهد: «تنها رشته‌ای که طرح اجباری دارد و اصلاً مخدوش نشده و وزارتخانه در بحث طرح بسیار جدی است و این طرح اصلاً مخدوش نشده‌است.»