

کرونا
نیوزیلند رکورددار فوتی‌های روزانه کرونا
 <p>بنابر آمار جهانی «ورلدامتر»، مجموع مبتلایان به کرونا (کووید۱۹) در کشورهای مختلف به بیش از ۶۹۷ میلیون و ۹۶ هزار و ۴۹۷ نفر رسیده و تا روز ۸ آبان ماه ۱۴۰۲، مرگ شش میلیون و ۹۲۲ هزار و ۵۱۴ بیمار تأیید شده است. به گزارش ایسنا، طبق داده‌های بروزرشد در جدول جهانی ورلدامتر، کووید۱۹ همچنین در روز ۷ آبان ماه ۱۴۰۲، ۲۷۲۴ ابتلای جدید داشته و جان ۱۳ بیمار را گرفته است.</p> همچنین نیوزیلند با ثبت شش فوتی و آمریکا با بیش از ۱۷۰۰ ابتلای جدید یسه ترتیب بالاترین آمار تلفات و مبتلایان کرونایی را در یک شبانه‌روز گزارش کرده‌اند.
پایگاه داده‌های جهانی ورلدآمتر از تاریخ ۲۹ ژانویه سال ۲۰۲۰ میلادی، ثبت آمار رسمی مرتبط با کرونا را آغاز کرده است.
در میان ۱۰ کشوری که در بالای جدول ورلدآمتر جای گرفته‌اند، آمریکا همچنان با ثبث بیش از ۱۰۹ میلیون ابتلا و بیشش از یک میلیون و ۱۸۰ هزار فوتی به ترتیب رکورد ابتلا و مرگ‌های کرونایی را در کل دنیا دارد.
پس از آمریکا، دو کشور هند و فرانسه با عبور از ۴۰ میلیون ابتلا به ترتیب جایگاه دوم و سوم را به لحاظ آمار کل مبتلایان اشغال کرده‌اند همچنین در فهرست آمار فوتی‌های این بیماری در حال حاضر بعد از آمریکا، برزیل با بیش از ۷۰۰ هزار فوتی و هند با بیش از ۵۰۰ هزار فوتی، بیشترین مرگ و میر کرونایی را به ثبت رسانده‌اند. در اروپا نیز روسیه با ثبت بیش از ۴۰۰ هزار فوتی، بالاترین آمار مرگ‌های کرونایی در این قاره را تا روز ۸ آبان ماه ۱۴۰۲ گزارش کرده است.

هواشناسی

بارش پراکنده و کاهش دما از سه‌شنبه در تهران

براساس اعلام اداره کل هواشناسی استان تهران، از امروز (۹ آبان‌ماه) در سطح استان گاهی بارش پراکنده و کاهش محسوس دما پیش‌بینی می‌شود. به گزارش ایسنا، بر اساس بررسی نقشه‌های پیش‌یابی و تحلیل الگوهای همدیدی، وضعیت جوی استان تهران از امروز تا پنجشنبه (۹ تا ۱۱ آبان) در سطح استان گاهی بارش پراکنده و در ارتفاعات گاهی رگبار باران مورد انتظار است.

روز سه‌شنبه کاهش محسوس دما پیش‌بینی می‌شود.

براساس این گزارش، آسمان تهران امروز (۹ آبان) نیمه‌ابری و وزش باد با حداقل دمای ۱۷ و حداکثر دمای ۲۴ درجه سانتیگراد و در روز چهارشنبه (۱۰ آبان) نیمه‌ابری تا ابری و وزش باد و گاهی بارش پراکنده با حداقل دمای ۱۶ و حداکثر دمای ۲۲ درجه سانتیگراد پیش‌بینی می‌شود.

شهری

حکم تعیین حریم تهران و اسلامشهر متوقف شد

رئیس شورای اسلامی شهر تهران از توقف موقت حکم تعیین حریم تهران و اسلامشهر پس از رایزنی‌های صورت گرفته با دادستانی، خبر داد.

به گزارش ایسنا، مهدی چمران با بیان اینکه با دادستان در خصوص صدور حکم تعیین حریم اسلامشهر و تهران صحبت کردیم، گفت: دادستانی نیز ناهمی در این خصوص ارسال کرد تا حکم متوقف شود.

رئیس شورای اسلامی شهر تهران با تأکید بر اینکه مسئله حریم باید به طور کلی تعیین تکلیف شود، خاطرنشان کرد: ما به دنبال رفع شدن کل این ماجرا هستیم؛ اما بر اساس پیگیری‌هایی که انجام دادیم، این حکم فعلاً متوقف شده است.

همچنین روزیز سروری نایب رئیس شورای اسلامی شهر تهران نیز در این خصوص، گفت: رئیس شورا ناهمی‌ا را به دستگاه قضایی ارسال کرد و موضوع را متذکر شد؛ چراکه مسئله حریم تهران و اسلامشهر تخصصی و فنی است و سازهاست که مجلس و دولت بر آن تمرکز کرده‌اند.

وی افزود: با توجه به اینکه شهرهای اطراف به تدریج به وجود آمدند عملاً در دایره حریم تهران شکل گرفته‌اند؛ این شهرها نیز حقوق حریم را دارند و برخی معتقدند باید حریم مشترک ایجاد کرد، اما امروز نمی‌شود این اقدام را انجام داد چراکه هنوز تعریف روشنی از حریم مشترک نداریم و ابهامات و شبهاتی در رابطه با آن وجود دارد.

سروری با تأکید بر اینکه آنچه روشن است، این است که نمی‌توان با یک حکم قضایی این موضوع را تعیین تکلیف کرد، یادآور شد: با توجه به این قاعده که سه برابر وسعت یک شهر، حریم آن است، وقتی این حکم صادر می‌شود عملاً اسلامشهر وارد حریم تهران خواهد شد و ما باید در این شرایط چه کار کنیم؟ آیا در این شرایط باید اقدامات بیشتری در تهران ساخت و ساز انجام دهد؟ و یا اینکه چه اتفاقی برای حریم تهران خواهد افتاد؟

نایب رئیس شورای اسلامی شهر تهران گفت: این مشکلات وجود داشته که تاکنون مسئله حریم در پایتخت به نتیجه نرسیده است و امروز هم با این موضوع دست و پنجه نرم می‌کنیم.

ایثارگران

نحوه تعیین اولویت جانباзан برای دریافت خودرو اعلام شد

مدیر کل کمیسیون‌های پزشکی بنیاد شهید و امور ایثارگران نحوه تعیین اولویت جانبازان برای دریافت خودرو را اعلام کرد.

به گزارش «ایثار» غلامرضا طائبی، مدیر کل کمیسیون‌های پزشکی بنیاد شهید و امور ایثارگران در رابطه با تعیین اولویت‌های جانبازان جهت دریافت خودرو گفت: با توجه به جلسات مدیران گروه‌های تخصصی و از طرفی تصریح قانون بر محدودیت‌های جسمی و حرکتی، مقرر شد در نوبت اول جانبازان با کندهای جانبازی قطع عضو و معادل قطع عضو برای دریافت خودرو معرفی شوند.

وی ادامه داد: با تخصیص تعداد بیشتر خودرو در نوبت‌های بعد جانبازان دیگر نیز به خودروسازان معرفی خواهند شد.

طائبی افزود: با توجه به مشکلات جانبازان و عوارض جسمی و روحی که در گریز آن هستند، هر کدام به نحوی نیازمند دریافت خودرو هستند اما به دلیل محدودیت تعداد خودرو اختصاص یافته، در نوبست اول جانبازان قطع عضو و معادل قطع عضو معرفی خواهند شد.

خانواده

حمایت از مادران و کودکان در کشور

مدیرعامل بنیاد ۱۵ خرداد ستاد اجرایی فرمان امام بر حمایت از مادران و کودکان تأکید کرد. حمیدرضا علیان‌زادگان، مدیرعامل بنیاد ۱۵ خرداد ستاد اجرایی فرمان امام که در آئین تقدیر از فعالان حوزه جمعیت و خانواده استان قم سخن می‌گفت، افزود: مراکز کالا و خدمات «منبت ۵» با هدف ارائه با تخفیف ملزومات مادر و کودک در سراسر کشور راه‌اندازی می‌شود.

مدیرعامل بنیاد ۱۵ خرداد افزود: در طرح ملی «ایران جوان» نیز ۱۰ هزار زوج دارای فرزند سوم و بیشتر را برای استفاده از بسته حمایتی موضوع این طرح به بانک عامل معرفی کردیم.

وی با اشاره به برگزاری نخستین جشنواره «طراحی برای کودک» اظهار داشت: یکی از دغدغه‌های والدین برای زندگی فرزندان در محیط‌های کوچک آپارتمانی، بهینه شدن و افزایش ایمنی وسایل و ملزومات خانه است که ما از طراحان صنعتی دعوت کردیم طرح‌های خودشان را در زمینه تغییر ملزومات خانه و بازطراحی لوازم آشپزخانه، مبلمان و… ارائه دادند و ۲۰ اثر برگزیده شد که در مرکز نوآوری بنیاد، بحث تجاری‌سازی برخی از این طرح‌ها در دستور کار است. علیان‌زادگان خاطر نشان کرد: یکی دیگر از طرح‌های جمعیتی بنیاد ۱۵ خرداد، حمایت از خانواده‌های دارای فرزند چندقلو است که به والدینی که فرزند سوم یا بیشترین آن‌ها در سال ۱۴۰۲ به دنیا آمده باشد هدایایی به ارزش ۳۲ میلیون تومان شامل بسته لیخند مادری، کارت هدیه به مادر و تأمین پوشک نوزدان به مدت شش ماه تقدیم می‌شود.

انتقال خون

ارسال خون به کشور دیگر امکان‌پذیر نیست

مدیر عامل سازمان انتقال خون با تقدیر از اهدا کنندگان خون حامی غزه، گفت: استانداردهای بین‌المللی انتقال خون، اجازه ارسال خون از کشوری به کشور دیگر را نمی دهد. به گزارش خبرگزاری مهر، مصطفی جمالی، خطاب به اهدا کنندگان خون برای مددجویان غزه، افزود: متأسفانه به دلیل دستورالعمل‌های بهداشتی و مسائل اپیدمیولوژیک و استانداردهای بالای حمل و نقل خون به عنوان یک بافت زنده، امکان ارسال خون از ایران به کشورهای دیگر وجود ندارد.

پیش‌بینی می‌شود جمعیت سالمندان ایران تا سال ۱۴۳۰ به ۳۰ میلیون نفر برسد. برخی از کارشناسان با بررسی وضعیت فعلی و آینده جمعیت کشور از آن به عنوان ابربحران سالمندی یاد می‌کنند. مرکز پژوهش‌های مجلس نیز در این مورد نوشت تا سال ۱۴۲۴ میانگین رشد سالمندان ایران از میانگین جهانی سبقت گرفته و پنج سال بعد حتی از رشد آسیا هم پیشی می‌گیرد.

به گزارش تجارت‌نیوز، از چالش‌های اصلی پیش روی ایران، پیری و سالمندی جمعیت است. برخی از آن به عنوان بحران سالمندی یاد می‌کنند و برخی هم آن را ابربحران سالمندی می‌نامند. ابربحرانی که دامن حوزه‌های اقتصادی، اجتماعی و سیاسی را می‌گیرد. عواملی مانند کاهش ازدواج و فرزندآوری، افزایش طلاق، کاهش بعد خانوار و تجرد قطعی موجب می‌شوند که سالمندی در ایران بیشتر مورد توجه قرار گیرد؛ به عبارتی مدیریت این بحران را سخت‌تر می‌کند. حتی قوانین سفت و سختی که در قالب قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت تصویب و اجرایی شد، نتوانست گرهی از این بحران باز کند. بودجه کلانی که برای افزایش جمعیت در نظر گرفته شد هم تاکنون نتوانسته تغییر چشمگیری در افزایش آمار ازدواج و فرزندآوری داشته باشد. داده‌های رسمی مرکز آمار ایران نیز این ادعا را تایید می‌کند.

کاهش ۸ درصدی ازدواج در یک سال
بنا بر داده‌های مرکز آمار ایران، در سال ۱۴۰۰ تعداد ولادت‌های ثبت‌شده یک میلیون و ۱۱۶ هزار و ۲۱۲ نفر و تعداد ازدواج‌های ثبت‌شده نیز ۵۷۲ هزار و ۱۱ مورد بود. یعنی سالی که طرح جوانی جمعیت از شورای نگهبان تأیید و قانون آن از سوی ابراهیم رئیسی، رئیس دولت سیزدهم ابلاغ شد. برای این قانون با در نظر گرفتن محدودیت‌ها، ممنوعیت‌ها و امتیازات در حوزه‌های مختلف از استخدام گرفته تا وام‌های تشویقی، ۱۲ هزار میلیارد تومان بودجه اختصاص یافت.

یک سال بعد از ابلاغ قانون جوانی جمعیت اما تعداد ازدواج‌ها و ولادت‌های ثبت‌شده نه‌تنها افزایش نیافت، بلکه مسیر کاهشی خود را ادامه داد. بنا بر داده‌های مرکز آمار ایران، تعداد ازدواج‌های ثبت‌شده در سال گذشته ۵۲۴ هزار و ۱۳۹ مورد و تعداد ولادت‌های ثبت‌شده نیز یک میلیون و ۷۵ هزار و ۲۳۱ نفر بود. به عبارتی آمار ازدواج و فرزندآوری در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل از آن، به ترتیب حدود ۴٫۸ درصد و حدود ۷٫۳ درصد کاهش یافت.

۲ برابر شدن جمعیت سالمندان طی ۴ دهه

در حال حاضر حدود ۱۰ میلیون سالمند در کشور داریم و هر سه ساله تعداد آنها بیشتر هم می‌شود. کسانی که توانایی ایفای نقش پررنگ در اقتصاد و اشتغال را ندارند و گاه

به مراقبت‌های ویژه از سوی خانواده و مراکز نگهداری هم دارند. حالا سالمندانی را در نظر بگیرید که یا مجرد هستند یا خانواده‌ای برای حمایت و مراقبت در دوران پیری ندارند. در این صورت دولت باید برای مراقبت از آنها و تأمین هزینه‌های نگهداری و بهداشتی آنها نیز فکری کند.
خریبه خصوصی رسیدگی به امور سالمندان را بر عهده دارند. مرکز پژوهش‌های مجلس در وضعیت بحرانی سالمندی در ایران پرداخته است. در این گزارش آمده که سرشماری‌ها در سال‌های اخیر نشان می‌دهد جمعیت سالمند ایران در حال افزایش است. تعداد سالمندان در چهار دهه گذشته از پنج به ۱۰ درصد افزایش یافته است و پیش‌بینی می‌شود که این رقم در سال ۱۴۲۰ به ۲۰ درصد برسد.

جمعیت سالمندان تا ۳۰ سال دیگر ۳۰ میلیون می‌شود
در ادامه این گزارش آمده که در حال حاضر حدود ۶ درصد از جمعیت کشور بالای ۶۰ سال و حدود ۶ درصد جمعیت بالای ۶۵ سال و بیشتر است. بنابراین سالمندی و سالخوردگی جمعیت از چالش‌های اساسی کشور است.

در حال حاضر حدود ۱۰ میلیون سالمند در کشور داریم و هر سه ساله تعداد آنها بیشتر هم می‌شود. کسانی که توانایی ایفای نقش پررنگ در اقتصاد و اشتغال را ندارند و گاه

رئیس کمیسیون حمل و نقل شورای شهر تهران:

خودروهای اینترنتی درنرخ گذاری مجوز قانونی از شهرداری ندارند

رئیس کمیسیون عمران و حمل و نقل شورای اسلامی شهر تهران گفت: خودروهای شخصی اینترنتی نه در نوع فعالیت و نه در نرخ گذاری هیچ مجوز قانونی از شهرداری تهران ندارند. به گزارش ایسنا، سید جعفر تشکری‌هاشمی رئیس کمیسیون عمران و حمل و نقل شورای اسلامی شهر تهران در جمع خبرنگاران با اشاره به نرخ گذاری تاکسی‌های اینترنتی، گفت: اسنپ و تپسی تاکسی نیستند؛ بلکه خودروهای شخصی هستند که بصورت بر خط از طریق شرکت‌هایی که هیچ مجوزی از شهرداری تهران ندارند، درحال فعالیت هستند.

وی ادامه داد: اینکه شهرداری باید بصورت بر خط به شهروندان خدمت ارائه دهد درست است؛ اما خودروهای شخصی اینترنتی نه در نوع فعالیت و نه در نرخ گذاری هیچ



بین بخشی در حوزه آرد و نسان بین تمام دستگاه‌های ذی‌ربط از جمله وزارت صمت، مردم ایران از نان تأمین می‌شود. بر ضرورت قرار گرفتن نان کامل در سبد غذایی مردم که به آسیب شناسی چالش‌های موجود در تهیه آرد و نان کامل پرداخته و ضمن بررسی وضعیت موجود راهبردهای اصلاحی در این خصوص ارائه می‌دهد.

وی خاطرنشان کرد: حرکت به سمت مصرف نان کامل، باید علمی، متقن با جلب مشارکت عمومی آحاد شهروندی، بدون کارهای هیجانی، بیماری‌های نظیر سرطان و سوء تغذیه محسوب می‌شود. رئیس گروه کاری سلامت و امنیت غذایی استان تهران، این نشست را همگرای

برخورد با گران فروشی و کم فروشی نان

فرماندار تهران با اشاره به اینکه تیم‌های مشترک سازمان تعزیرات و بازرسی فرمانداری تهران به صورت نامحسوس نسبت به بازدیدهای میدانی اقدام کرده و گزارشات مردمی را پیگیری می‌کنند تا با هر گران‌فروشی و کم‌فروشی حوزه نان برخورد کنند از پلمب ۳۰ واحد ناوایی متخلف در تهران خبر داد.

احمد قیومی در گفت‌وگو با ایسنا، در تشریح روند برخورد با ناوایی‌های متخلف در سطح شهرستان تهران، گفت: بیشتر تخلفات روی داده در این حوزه بر اساس شکایت شهروندان در شهروپر و مهربام بوده است که برابر قانون ۳۰ واحد ناوایی پلمب و ۱۰۰ واحد ناوایی نیز به توقف حواله آرد محکوم شدند.

وی افزود: عمده تخلف ناوایی‌ها مربوط به موضوعاتی همچون گران‌فروشی یا عرضه نان کجنجی اجباری، کم‌فروشی و عدم کیفیت بوده است که در همه موارد گزارش شده، برخورد قانونی صورت گرفته است.

میانگین رشد سالمندان ایران از میانگین جهانی جلو می‌زند

ابرحران سالمندی در چند قدمی ایران



سنی بالای ۶۰ سال خواهد بود که بسیار بیشتر از میانگین جهانی است. در ادامه این گزارش آمده است، جمعیت سالمندان ایران از سال ۱۴۱۹ رشد سریع‌تری نسبت به سایر کشورهای جهان می‌گیرد. تا سال ۱۴۲۴ میانگین رشد سالمندان ایران از میانگین جهانی سبقت می‌گیرد و پنج سال بعد حتی از رشد آسیا هم پیشی می‌گیرد.

سوی دیگر بحران سالمندی در ایران، بُعد اقتصادی آن است. همین حالا هم هر چند وقت یکبار در برخی از شهرهای ایران، بازنشستگان برای وضعیت حقوق و دریافتی خود تجمع می‌کنند. حالا گروه‌های جدید بازنشستگی را در نظر بگیرید که به جمعیت فعلی اضافه می‌شوند.

پیش از ایسن احمد دلبری، رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «بر بحران سالمندی را در راه داریم و برای مدیریت این ابربحران نیاز به یک عزم حاکمیتی داریم.

مشکلات سالمندی که تنها بحث بهداشت

و درمان نیست، ما در حوزه بازنشستگی و سالمندی چالش‌های بسیار فراتر از بهداشت و

درمان داریم.» رئیس مرکز تحقیقات سالمندی به ایسنا گفت: «