

گزارش

کارگران؛ ناتوان‌تر از سال قبل

اواخر سال گذشته هنگام برگزاری جلسات مزدی شورای‌عالی کار رقم سبد معیشت، حدود ۹میلیون تومان تعیین شد و حداقل دستمزد با افزایش ۵۷درصدی حدود ۶ میلیون تومان شد. افزایش ۵۷درصدی دستمزد اگرچه فاصله قابل توجهی با رقم حداقلی سبد معیشت داشت، اما باز هم سروصاد به پا کرد.
عده‌ای مانند همیشه افزایش دستمزد را به افزایش نرخ تورم و اخراج کارگران ربط می‌دادند و عده‌ای دیگر دولت را مورد ستایش قرار می‌دادند که چنین افزایشی را برای کارگران رقم زده است. از تلاش‌های دولت برای افزایش ده درصدی حقوق کارگران بخش دولتی و بازنشستگان سایر سطوح که بگذریم، همین افزایش ۵۷درصدی دستمزد نیز بعد از مدتی با افزایش قیمت‌ها ارزش خود را از دست داد.

به‌طوری‌که چندی پیش فرامرز توفیقی، عضو کارگری شورای‌عالی کار، رقم سبد معیشت را ۱۸میلیون و ۲۹۰هزار تومان محاسبه کرد. اگر این رقم محاسبه را مینسأ قرار دهیم حداقل دستمزد تقریباً نصف حداقل حقوق کارگران شده است. با این اوصاف کارگران حداقل‌بگیر از ابتدای سال تا کنون قدرت تأمین نیازهای اساسی‌شان بسیار ضعیف‌تر از قبل شده است.

محمدرضا تاجیک، عضو کارگری شورای‌عالی کار اگرچه در مورد رقم مشخص ۱۸ میلیون و ۲۹۰هزار تومانی محاسبه‌شده سبد معیشت نظر نمی‌دهد، اما او نیز به گرانی و افزایش نرخ تورم اشاره کرده و گفت: «اختلاف زیادی بین هزینه زندگی با دریافتی کارگران وجود دارد که نمی‌توان آن را کتمان کرد».

تاجیک ادامه می‌دهد: «دو عامل همیشه باعث بیشتر شدن عقب افتادگی دستمزد نسبت به هزینه‌های زندگی کارگران می‌شود؛ اول اینکه محاسبات مزدی شورای‌عالی کار نسبت به حقوق آتی‌ه کارگران یکسسال عقب است، دومین مسأله این است که وقتی شکاف عدد عقب ماندگی دستمزد بزرگ‌تر می‌شود، ضریب تأثیرگذار روی آن نیز بیشتر می‌شود.»

این عضو کارگری شورای‌عالی کار در توضیح بیشتر به اینا گفت: «در واقع با توجه به اینکه هزینه‌های زندگی با درآمد کارگران فاصله دارد، در این شرایط وقتی افزایش درصد هزینه‌های زندگی نیز به آن اضافه شود، این اختلاف بین هزینه و درآمد برای سال بعد بیشتر می‌شود و کارگران در تأمین هزینه‌های زندگی خود ناتوان‌تر می‌شوند. در واقع این شکاف حقوقی از آن جهت که کارگران هر سال ناتوان‌تر از سال قبل می‌شوند، ضریب می‌خورد.»

تاجیک گفت: «باید برنامه‌ای از جانب دولت داشته باشیم. من در دو – سه سال اخیر همواره در شورای‌عالی کار مطرح کرده‌ام که کارگران بالاخره زمانی باید به خواسته خود برسند. در واقع بهتر است بگویم زمانی بالاخره باید قانون در مورد تعیین حداقل دستمزد رعایت شود و برای این کار باید دولت برنامه‌ای داشته باشد.»

او به ماده ۴۱ قانون کار اشاره کرده و گفت: «طبق تبصره دو ماده ۴۱ قانون کار حداقل مزد بدون آنکه مشخصات جسمی و روحی کارگران و ویژگی‌های کار محول شده را مورد توجه قرار دهد باید به اندازه‌ای باشد تا زندگی یک خانواده، که تعداد متوسط آن توسط مراجع رسمی اعلام می‌شود را تأمین کند. دولت باید برای رسیدن به اجرائی شدن این قانون برنامه‌ای داشته باشد.»
عضو کارگری شورای‌عالی کار در ادامه به سندن بخشنامه بودجه ۱۴۰۲ اشاره کرد و گفت: اینکه دولت پیشنهاد افزایش بیست درصدی حقوق کارگران مشمول قانون کار را مطرح کرده است قابل قبول نیست. این موضوع ربطی به دولت ندارد که پیشنهاد آن را مطرح کنند. حقوق کارگران باید در شورای‌عالی کار و بر اساس نرخ سبد معیشت و تورم تعیین شود. دولت باید قانون را رعایت کند و مجلس هم باید بر اجرای قانون نظارت کند.»

تاجیک به حق مسکن کارگران اشاره کرد و گفت: «دولت حق مسکن مصوب شورای‌عالی کار را صدسزار تومان کاهش داد و کارگران بابت عدم اجرائی قانون صدسزار تومان از کارفرمایان طلب دارند که ما این کاهش صدسزار تومانی حق مسکن را در سال جاری لحاظ می‌کنیم.»
است مطابق قانون جلو برویم و برنامه‌ریزی کنیم، می‌توانیم به عنوان نماینده کارگر در شورای‌عالی کار باشیم در غیر این‌صورت حضور نمایندگان کارگری برای چیست؟»

وی در پاسخ به این سوال که چرا همانند حقوق کارمندان و بازنشستگان بخش دولتی تصمیمی برای ترمیم حقوق کارگران در میانه سال گرفته نمی‌شود، گفت: «بحث ترمیم حقوق خیلی اوقات مطرح شده است. ما هرساله با شروع تورم و اختلاف هزینه و درآمد بارها بحث ترمیم دستمزد را مطرح کردیم. به‌خاطر دارم در دولت قبل و در سال گذشته هم درخواست مبنی بر ترمیم حقوق از طرف جامعه کارگری مطرح شد اما این بحث به نتیجه نرسید. عضو کارگری شورای‌عالی کار بیان کرد: برای امسال نیز متأسفانه جلسات ماهیانه شورای‌عالی کار طبق قانون هنوز برگزار نشده و دولت‌ها از برگزاری جلسه برای بازرگری دستمزد طفره می‌روند.»

همدلی | ستاره لطفی–سلامت روان جامعه

تحت تأثیرشعاع اتفاقات و اعتراضات اخیر قرار گرفته است.چند روز پیش یک رسانه به نقل از برخی روان‌شناسان و و روان‌پزشکان نوشت که اختلالات روانی جامعه بعد از مرگ مهسا امینی و با آغاز اعتراضات ۳۰درصد افزایش یافته است. بروز اعتراضات در خیابان‌ها، ناامیدی از شرایط آینده، خشونت‌در جامعه،محدودیت‌های اینترنت و فیلترینگ و … سبب ناامنی روانی افراد جامعه شده است. به‌گونه‌ای که می‌توان گفت مردم در حال تجربه یک اضطراب جمعی هستند.

البته قِبل از اعتراضات هم حال روان جامعه خوب نبود و پر از خط و خش و زخم بود. اما‌ها اظهارات مقامات بهداشتی کشور نیز در چند سال اخیر همواره از بدحالی روان جامعه خبر می‌دادند. اما به گفته متخصصان اعتراضات اخیر و تجربه جمعی استرس و هیجان‌های منفی این وضعیت را بدتراز قبل کرده است. به همین دلیل چند انجمن روانشناسی مانند انجمن علمی روان‌پزشکان با نوشتن یک نامه سرگشاده به رئیس جمهور و همچنین انجمن روان‌پزشکی کودک و نوجوان ایران و انجمن روان‌شناسی اسلامی با انتشار بیانیه‌هایی نسبت به تأثیرات روانی ناآرامی‌های اخیر هشدار دادند.

● حال بد روان جامعه، چالش نظام سلامت کشور

برای فهم وضعیت حال حاضرروانی جامعه لازم است چند قدم به عقب براریم. اگرچه حال بد روان جامعه از سال‌ها پیش و حتی می‌توان گفت از دهه‌ها پیش یکی از چالش‌های نظام سلامت کشور بوده است و محدود به چند سال اخیر نیست، اما شدت یافتن آن در چند سال اخیر را بر آن داشت که برای شرح این وضعیت تنها به آمار دو سه سال گذشته اکتفا کنیم. بی‌شک یکی از هولناک‌ترین آمارها در مورد وضعیت روان جامعه سخنگوی وزارت بهداشت حسن روحانی اعلام کرد. پیش از شیوع کرونا در ایران و اوایل سال ۹۷، ابرح حریرچی، سخنگوی وقت وزارت بهداشت اعلام کرد: «هر ۴ ایرانی یک نفر دچار اختلالات روانی است» و او در عین حال، تنش‌های سیاسی، اجتماعی و اقتصادی را تأثیرگذار مستقیم و غیرمستقیم بر روی این مسئله‌دانست.

وضعیت سلامت روان در کشور با شیوع کرونا حادتر هم شد. همین چند روز پیش معاون فنی دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت، آماری از دوران کرونا منتشر کرد که نشان از وضعیت بد روانی جامعه در زمان شیوع کرونا است. علی اسدی در رابطه با این آمار گفته است: «مطالعاتی به شکل شهری و استانی در

جامعه

بررسی پیامدهای روانی اعتراضات در گفتگوی همدلی با یک روان‌شناس؛

در حال تجربه یک ترومای روانی جمعی هستیم



برخی نقاط کشور در سال ۱۳۹۹ انجام شده که مشخص کرده است که آمار برخی اختلالات شایع روانپزشکی (مجموع اختلالات افسردگی، مجموع اختلالات اضطرابی و …) بعد از شیوع کرونا به حدود ۲۹ درصد رسیده است. «اگر به این آمارهای هولناک، میزان استرس، اضطراب و اختلالات روانی چند وقت اخیر اضافه شود، می‌توان تصویر روشنی از وضعیت روان جامعه را ترسیم کرد. تصویری که بدون تردید تازتر و سیاه‌تر از گذشته است.

● وضعیت روان جامعه بعدد از ناآرامی‌ها نگران‌کننده‌است

یک روانشناس با بیان این که در حال حاضر همه ما در حال تجربه یک ترومای روانی جمعی هستیم،به همدلی گفت:«ترومایک پاسخ‌هیجانی بر رویبدای دردناک و شدیداً استرس‌زاست، که آسیب‌های سنگینی به روان افراد می‌زند، مثل تجربه از دست دادن ناگهانی والدین، یا تجربه تصادف‌های شدید و … اما گاه ممکن است که اتفاق تروماتیکسی در دل یک اجتماع رخ بدهد و تعداد بیشتری از آدم‌ها را درگیر کند. مانند اتفاقاتی که در این روزها در کشور رخ داده و همه مردم را درگیر کرده است. این ترومای جمعی یا اجتماعی است.»

سارا قاسمی با اشاره به تأثیر منفی اعتراضات بر روان مردم، افزود:«وضعیت روان جامعه بعد از این ناآرامی‌ها نگران کننده است، فرقی ندارد که در کدام عقیده و طیف قرار داشته باشیم و طرفدار خشونت‌های فیزیکی و کلامی، فیلتر شبکه‌های سوشال باشیم یا اشاره به تأثیر منفی اعتراضات بر روان مردم، افزود:«وضعیت روان جامعه بعد از این ناآرامی‌ها نگران کننده است، فرقی ندرار که در تصاویر و فیلم‌های تلخ و خشونت‌بار از تعرض و خشونت‌های فیزیکی و کلامی، فیلتر شبکه‌های



همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

همدلی

تلخ که این روزها شاهد هستیم بر روان همه ما تأثیر منفی می‌گذارد. این شرایط برای هیچ کسی خوب نیست، نه برای آن جوانی که شمار می‌دهد و نه برای آن کسسی که باتوم در دست دارد، نه برای بزرگ‌ترهایی که از دور برای معترضین هورا می‌کنند، نه برای آنان که آن‌ها را نهی می‌کنند، همه اینها دچار استرس یا وحشت بعد از حادثه می‌شوند. چرا که همه آن‌ها – که ما هم جزئی از آن‌ها هستیم- تا مدت‌ها از شوک صحنه‌های خشونت‌باری که دیدند و این حجم از اخبار بد، استرس و تنش بیرون نمی‌آیند. اغلب آنها دچار استرس حاد یا استرس بعد از تروما می‌شوند.»

وی ادامه داد:«شواهد حاکی از آن است که در حوادث و ناآرامی‌های اخیر میزان پی‌گیری خیرها – که اغلب با داده‌های منفی و صحنه‌های خشونت‌بار است، افزایش یافته است. بدبهی است افرادی که اخبار مربوط به ناآرامی‌ها را دنبال می‌کنند معمولاً اضطراب بیشتری را تجربه می‌کنند. اخبار و شایعات در جامعه می‌تواند موجب تشدید علائم استرس و اضطراب در سطح جامعه شود. در همین راستا، متخصصان بهداشت روان، جلوگیری از قرار گرفتن در معرض اخبار منفی برای جلوگیری از استرس توصیه می‌کنند.»

● تأثیر فیلتر ینگ بر روان جامعه

این روانشناس به تأثیر فیلترینگ بر روان جامعه نیز اشاره کرد و گفت:«این روزها موارد زیادی برای تخریب روان جامعه وجود دارد، افزون بر تصاویر و فیلم‌های تلخ و خشونت‌بار از تعرض و خشونت‌های فیزیکی و کلامی، فیلتر شبکه‌های

«ویزیت مشارکتی» شگرد تازه افزایش حق ویزیت

پس از صرف هزینه زیآ هنگلمی که به یک پزشک حاذق تبدیل شدند تصمیم بگیرند که از ایران به کشورهای حاشیه خلیج فارس و یا اروپایی مهاجرت کنند در حالی که مناطق محروم کشور به وجود این پزشکان نیاز دارند. خروج پزشکان از کشور و مهاجرت آنان به کشورهای زنگ خطری برای جامعه پزشکی کشور است.»

عضو کمیسیون بهداشت و درمان در مجلس شورای اسلامی خاطر نشان کرد: «در مجموع مخالف دریافت زیرمیزی هستم و تا زمانی که در این قایب بازرگری صورت نگیرد شاهد این مشکل در کشور هستیم که ضرورت دارد دولت و نظام پزشکی نسبت به حل این موضوع اقدام کنند.»

این اظهارات در شرایطی است که یکی دیگر از نمایندگان مجلس به تعرفه‌های پزشکی و بالا بودن آن انتقاد دارد. چندی پیش مهدی اسماعیلی، نماینده مردم میانه در مجلس در واکنش به افزایش تعرفه‌های پزشکی در بخش دولتی و خصوصی، گفت:«از مجلس بگذردم و دولت سیزدهم انتظار می‌رود سامان‌دهی مناسبی را در مورد وضعیت اقتصادی و معیشتی مردم داشته باشند؛ زیرا تحمل این حجم از فشارهای اقتصادی برای مردم قابل تحمل نیست. با افزایش قیمت‌ها و همچنین تعرفه‌های خدماتی از جمله پزشکی شرایط بسیار نامناسبی برای مردم ایجاد خواهد شد و در این شرایط بسیار حساس که قیمت اقلام مختلف افزایش یافته به طور قطع مردم دیگر دلب و تحمل افزایش هزینه‌های درمان و سلامت را ندارند.»

اسماعیلی با بیان اینکه به نظر می‌رسد در مورد افزایش تعرفه‌های پزشکی با عجله تصمیم‌گیری شده‌است، افزود:«به صلاح نیست در این شرایطی که مردم در فشار اقتصادی هستند تعرفه‌های پزشکی افزایش یابد؛ البته دولت‌های سابق هم به دنبال این هدف‌گذاری که پزشکان خانواده بتوانند به نوعی هم‌پوشانی کنند و با تعرفه‌های دولتی خدمات پزشکی و درمانی ارائه کنند، نبوده‌اند و این موضوع ناکام مانده است. پیشنهاد و درخواست می‌شود وزارت بهداشت و درمان در مورد تعرفه‌گذاری جدید تجدید نظر کند تا مقداری وضعیت اقتصادی کشور بهبود یابد و در فرصت‌های آتی بتواند متناسب با وضعیت اقتصادی و درآمدی مردم تعرفه‌ها را هماهنگ کند .»
در جایی دیگر محسن بند پی عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، گفته است:«در پیشنهاد به مجلس عرض کردم که فرانشیز پرداخت بیماران کم شود و قیمت پرداختی بیماران را نسبت به سال ۱۴۰۰ ثابت نگه داریم اما افزایش تعرفه‌ها را به دوش بیمه‌ها بگذاریم تا خدماتی که ارائه می‌دهند قیمت‌گذاری آن منطقی و بر اساس تورم باشد.»

اینکه قرار است برای نسخه‌های سنگین در دست مردم چه تدبیری اندیشید معلوم نیست. آنچه این روزها مشاهده می‌کنیم تعداد زیادی از بیماران است که به دلیل گرانی درمان از ادامه روند بهبودی خود انصراف می‌دهند. آن‌طور که معلوم است طرح داروبار هم نتوانسته است به کمک مردم بیاید.

خبر

برنامه مکمل‌یاری «آهن واسیدفولیک» در مدارس

رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت، جزئیات برنامه مکمل‌یاری در مدارس را تشریح کرد. دکتر مصطفی رضایی، در خصوص مکمل‌هایی که در مدارس به دانش‌آموزان ارائه می‌شود، تصریح کرد: قرص آهن واسیدفولیک یکی از شایع‌ترین مشکلاتی که نوجوانان ما دارند بحث کم‌خونی است و این مکمل می‌تواند بخش قابل توجهی از این مشکل را برطرف کند. البته اگر کم‌خونی درمان نشود می‌تواند مشکلات بسیار زیادی حتی در بحث یادگیری و سلامت دانش‌آموزان ایجاد کند که طرح مکمل‌یاری در مدارس با هدف کاهش این دست مشکلات اجرا می‌شودوی افزود: در بحث خرید مکمل‌ها و سایر مواد مصرفی در شبکه بهداشتی مانند وارنیش فلوراید و… خرید متمرکز انجام می‌دهیم؛ به این صورت که با شرکت‌های تولیدی وارد مذاکره شده و بسته به نیاز برآورد شده، خرید می‌کنیم.

دکتر رضایی تأکید کرد: خوشبختانه اولین بخشی که به شکل متمرکز در حال خرید آن هستیم، احتمالاً ماه آینده توزیع خواهد شد. بسته به نیاز هر منطقه، خریدهای ما توسط خود شرکت دارویی به بخش مورد نظر منتقل می‌شود.

افزایش موارد ابتلا به آنفلوآنزا در برخی استان‌ها

مدیر گروه تحقیقات بالینی انستیتو پاستور ایران، با اشاره به افزایش موارد افزایش آنفلوآنزا در برخی استان‌ها از شناسایی موارد ابتلای همزمان کرونا و آنفلوآنزا در کشور خبر داد. آنتیس رضائی اظهار کرد: از دو هفته قبل شاهد افزایش موارد آنفلوآنزا در برخی استان‌ها مانند فارس، مرکزی و … بوده‌ایم. در برخی نقاط موارد آنفلوآنزا از موارد کووید پیشی گرفته است.وی افزود: مسأردی از ابتلای همزمان افراد به کرونا و آنفلوآنزا نیز شناسایی شده است. طی سال‌های گذشته از اواخر شهریور همیشه شناسایی موارد آنفلوآنزا آغاز می‌شد و به صورت تدریجی در اواخر آذرماه به یک پیک می‌رسیدیم، اما امسال و در این دو هفته موارد ابتلا به صورت قابل توجهی افزایش داشته است.

رضائی بیان کرد: به دلیل شیوع کرونا در دو سال گذشته و رعایت موارد ایمنی برای کرونا ما شاهد موارد ابتلا به آنفلوآنزا بودیم. اما وقتی یک یا دو سال افراد به ویروس‌های تنفسی مبتلا نشوند، ایمنی بدن کاهش پیدا کرده و در نتیجه باید در انتظار یک بازگشت موارد ابتلا به بیماری باشیم. اکنون هم این موضوع اتفاق افتاده و موارد ابتلا افزایش پیدا کرده است.دبیر انجمن متخصصان عفونی کشور در رابطه با سوله‌های کنونی آنفلوآنزای کشور نیز اظهار کرد: در سه‌های گذشته از اواخر شهریور تا آذرماه آنفلوآنزای A شیوع داشت و پس از آن در دی‌ماه و بهمن‌ماه که پیک کوچک دیگری از آنفلوآنزا را شاهد بودیم آنفلوآنزای B شیوع پیدا می‌کرد. اما الان دیگر این گونه نیست علاوه بر موارد آنفلوآنزای A و B ما شاهد همه تیپ‌های آنفلوآنزا مانند H1 و H۷ و سایر گونه‌های دیگر هستیم.

وی همچنین با بیان اینکه با توجه به کاهش رعایت پروتکل‌های بهداشتی و افزایش تجمعات احتمال افزایش موارد کرونا بسیار زیاد است، گفت: به احتمال زیاد ما یک پیک خواهیم داشت که امیدواریم یک آتی مانند پیک مردادماه باشد که خوشبختانه شدید نبود. با این حال در اواخر پاییز همزمان با افزایش موارد آنفلوآنزا به احتمال زیاد ما پیکی از کرونا را هم خواهیم داشت.

اعلام شرایط واگذاری مدارس وابسته غیر دولتی

رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی گفت: در حال طراحی آئین‌نامه اجرایی مردمی‌سازی مدارس وابسته غیردولتی هستیم. احمد محمودزاده گفت: بحث مردمی‌سازی که در سندن تحول وجود دارد، با مشارکت دیگران انجام می‌شود قرار است که با همکاری یا مشارکت دولت و تأسیس مدرسه شکل بگیرد.

رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی وزارت آموزش‌وپرورش افزود: بخشی از این موضوع از طریق مشارکت با نهادهای دیگر و در راستای مدارس وابسته شکل می‌گیرد؛ که این نوع مدارس به دو صورت مدارس وابسته دولتی و غیردولتی تقسیم می‌شوند. غیر از مدارس وابسته غیردولتی، مدارس مشارکتی هم اجرا شده است که وابسته به دستگاه‌های دیگر است.وی آغاز به کار مدارس وقفی را یکی از از نمونه‌های مدارس مشارکتی عنوان کرد و افزود: ما با سازمان اوقاف در قالب آموزشگاه علوم قرآنی تفاهم‌نامه‌ای امضا کردیم که مدارس وابسته غیر دولتی را از طریق امسال راه اندازی نمایم؛ مدارس وابسته غیردولتی در راستای تفاهم‌نامه انجام خواهد شد.رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی گفت: مدارس وابسته هم به صورت دولتی و هم به صورت غیر دولتی اداره می‌شوند که ما به این مدارس هم می‌توانیم معلم به آنها بدهیم و هم تجهیزات و امکانات آموزشی را در اختیار آنان قرار دهیم. اعطای مجوزهای لازم برای فعالیت به مدارس مشارکتی هم از دیگر اقدامات ما در این زمینه است. با دانشگاه سما و حوزه‌های علمیه، سازمان تبلیغات اسلامی با مؤسسه راهیان کوثر و تعاونی‌ها همکاری‌هایی را آغاز کردیم.