

فرار بیمه‌ای

کار گران به پیامک تامین اجتماعی دقت کنند؛

ماجرای فرار بیمه‌ای

مدیر کل وصول حق بیمه سازمان تأمین اجتماعی نسبت به عواقب فرار بیمه‌ای که متوجه کار گران می‌شود، نکاتی را متذکر شده‌به گزارش خبرنگار مهر، شاید برای شما هم اتفاق افتاده باشد که کمک هزینه‌ای را در سامانه تأمین اجتماعی در خواست داده باشیدو منتظر واریز مبلغ باشید. زمانی که پیامک واریز مشاهده می‌کنید، متعجب

یادداشت

نسل کشی با مالیات مردم

آمریکا

ده‌ها سال است که افکار فریب خورده مردم آمریکا هزینه جنگ‌ها و تهاجماتی را پرداخته که منابع ملی و مردمی کشور را تهی و جیب میلیاردها با آن پر شده است. در داخل آمریکا، قاتلانی که در ابعادی کلان دست به غارت می‌زنند در حال تحقق بخشیدن به خیالات خود برای ارتکاب نسل‌کشی‌های بیشتر هستند. تریلیون‌ها دلار از پول مالیات‌دهندگان آمریکایی صرف جنگ‌ها، تهاجمات، اشغالگری‌ها و نسل‌کشی‌های پیاپی در سراسر جهان و نه فقط در فلسطین شده است. بودجه آمریکا بر اثر هزینه‌های نظامی هنگفت در ایسن جنگ‌ها که گویی پیاپسی ندارند، به تحلیل رفته است. پولی که می‌توانست صرف بهداشت، آموزش، حمل‌ونقل عمومی، مسکن و زیرساخت‌ها برای عموم مردم شود، در عوض به جیب تولیدکنندگان سلاح و مجتمع‌های نظامی – صنعتی سرازیر شده است. افزون بر این، در آمریکا روتن‌مدان تقریبا در عمل از پرداخت مالیات معاف هستند. آنها راه‌های بسیاری برای پنهان کردن ثروت خود و فرار کامل از پرداخت مالیات دارند. در بهترین حالت، این اقشار بسیار متمول ، مالیات بسیار ناچیزی می‌پردازند. شواهد نشان می‌دهد که دونالد ترامپ، رئیس‌جمهور آمریکا که خود یک میلیاردراست، بین سال‌های ۲۰۱۶ تا ۲۰۲۰ مالیات بسیار ناچیزی پرداخته است.

نسل کشی آشکار، از جمله کشتار جمعی مردم فلسطینی و لبنان، عاملی کلیدی در شکل‌گیری این درک عمومی بوده که پول مالیات شهروندان برای خود مردم آمریکا تنها نفرت و انزجار جهانی به ارمغان آورده است. اکنون برای عموم مردم روشن شده که مالیات‌دهندگان آمریکایی، تأمین‌کننده مالی نسل‌کشی هستند که شاید جان نیم‌میلیون فلسطینی را گرفته و به رهبران اسرائیل چنان جسارتی بخشیده که با افتخار از کشتار تملی فلسطینی‌هاو کشتش قلمرو اسرائیل به گونه‌ای که تمام فلسطین و لبنان و بخش‌هایی از عراق، مصر، عربستان سعودی و سوریه را در بر گیرد، سخن می‌گویند. اسرائیل همچنین به دنبال نابودی کامل ایران و مردم آن (یعنی ما) است و تصمیم گرفته که ترکیه را نیز دشمنی بداند که باید با آن مقابله کرد.اما ایسن تصویر دلخراش و زنده به‌تازگی برای مردم آمریکا آشکار شده است. برای چندین دهه، الزامات ناشی از سیاست‌های توسعه‌طلبانه و نژادپرستانه ایالات متحده با هیاهوی هیستریک لابی صهیونیستی در هم می‌آمیخت. این نیروها بر اخبار منتشرشده در آمریکا به طوری اثر می‌گذاشت که به شدت مانع از آن می‌شد که مردم متوجه شوند که چه بلایی بر سر فلسطین و لبنان می‌آید. در باب میزان اثر بخشی تبلیغات رسانه‌ای با نفع اسرائیل، همین بس که بگویم برای چندین دهه، افکار عمومی آمریکا تصور می‌کردند این فلسطینی‌ها هستند که سرزمین‌های اسرائیل را اشغال کرده‌اند، حالا فهمیده‌اند که نه برعکس آن است.افکار عمومی آمریکا از اینکه در خصوص مسئله اسرائیل تا این حد گمراه شده‌اند، خشمگین است؛ چون اکنون آشکار شده است یک ماشین عظیم جمع‌آوری کمک‌های مالی حامی اسرائیل، عملا تمامی نامزدهای تصدی مناصب دولتی را ازگزینه می‌کرده و کنگسه آمریکا را از هواداران اسرائیل انباشته است. استقبالی از نتانیاهو در سال ۲۰۲۴ در جلسه مشترک کنگره آمریکا که طسی آن نمایندگان در پیحویه نسل‌کشی آشکاری که او مرتکب می‌شد، ۱۱ دقیقه‌ایستاده‌او را تشویق کردند نشان‌دهنده پیوند عمیق مقامات آمریکایی با دولت اسرائیل است. بسیاری از این مقامات با حمایت‌های مالی و سیاسی کمک‌کنندگان حاکمی اسرائیل به این مناصب راه یافته‌اندو نکته پایانی اینکه، امروزه بسیاری در آمریکا از این باورند که اسرائیل دولت ایالات متحده را کنترل می‌کند؛ اما من با این دیدگاه مخالفم. کشوری با جمعیت ۳۴۰ میلیون نفر که یکی از بزرگترین قدرت‌های اقتصادی جهان است، هرگز تحت کنترل ۱۰ میلیون نفر قرار نمی‌گیرد که اقتصادی کوچک دارند و به‌سختی در سرزمینی کوچک‌تر از استان

بوشهر ما، به حیات خود ادامه می‌دهند.

پرفسور مژگان صوابی اصفهانی، عضو جامعه علمی آمریکا

جامعه

دریافتیابی | گروه تحریریه news@naslefarda.net

افزایش ناگهانی قیمت دارو و کمبود اقلام مختلف آن به ویژه در بخش بیماری‌های خاص از چالش‌های همیشگی در حوزه درمان و سلامت کشورمان بوده است. موضوعاتی که اگرچه بنا به دلایلی نظیر تحریم‌ها سرنوشتی پیدا کرده و کج‌هاا رفته است؟. اسحاقی شده، اما به نظر می‌رسد که گاهی گرای محکم‌تر بر آن زده می‌شود تا حاشیه سود عده‌ای منززل نشود. چه اینکه در همین روزهای گذشته سلمان اسحاقی سخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس شورای اسلامی نیز به‌طور غیر مستقیم به آن اشاره کرده است.او در واکنش به اظهارات اخیر وزیر امور اقتصاد و دارایی مبنی بر اینکه دولت منابعی برای پرداخت بدهی‌های حوزه دارو ندارد گفته است: وزیر اقتصاد اعلام کرده که در بودجه سال ۱۴۰۵ هیچ منبعی برای پرداخت این بدهی‌ها در نظر گرفته نشده و دولت نیز خارج از چارچوب قانون امکان تخصیص اعتبار ندارد، اما سؤال کمیسیون بهداشت و درمان از وزیر اقتصاد این است که منابع ارزی پیش‌بینی‌شده برای حوزه دارو چه سرنوشتی پیدا کرده و کجاها رفته است؟. اسحاقی در جایی دیگر از صحبت‌هایش عنوان کرده که: اگر می‌دانستیم مافیای سلامت چه موقع از مکیدن خون مردم سیر می‌شوند، خوب بود. بی شک آنچه سخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس مطرح کرده، بحث تازه‌ای نیست و قابل تجزیه تحلیل است اما صحبت‌های مشاور عالی وزیر بهداشت درباره کمبودهای دارویی و توصیه او به بیماران نیز به نوعی بر ادعای سلمان اسحاقی صحه می‌گذارد. دکتر علی جعفریان در گفتگوی اختصاصی با ما پیرامون کمبود دارو۱ انسولین و رمیکید هلندی که از اقلام دارویی بیماران خاص است، بیان داشت:

نگین قشقای | گروه تحریریه news@naslefarda.net

بسیاری از افراد سیگاری براین باورند که با جایگزین کردن «ویپ» می‌توانند از خطرات جدی این ماده مخدر درمان بمانند. با افزایش چشمگیر استعمال «ویپ» به ویژه در بین جوانان، از نوجوانان، از طرفی بازار فروشندگان این نوع سیگار فانتزی و از سوی دیگر مطب متخصصان ریه حسابی گرم شده است. دکتر شهاب الدین سروری، فوق تخصص بیماری‌های ریه است که در این خصوص هشدار داده است: مصرف‌کنندگان سیگارهای الکترونیکی بداندند که با «ویپ» فقط خودتان را گول می‌زنید، چه با سیگار چه با «ویپ»، ابتلا به سرطان ریه در چند قدمی شماست.

وی ادامه داده است: در گذشته سرطان ریه عمدتاً به‌عنوان بیماری افراد سیگاری شناخته و سیگار مهم‌ترین عامل ابتلا به آن محسوب می‌شد، اما

می‌شود که رقم پرداختی با محاسبه شما جور در نمی‌آید. به دنبال پاسخ می‌گردیم و متوجه می‌شویم آن چیزی که در سیستم تأمین اجتماعی ثبت شده است با آن چیزی که فکر می‌کردیم متفاوت است.

ابراهیم کشاورز، مدیر کل وصول حق بیمه سازمان تأمین اجتماعی، در خصوص علت تفاوت ارقام، به خبرنگار مهر گفت: فرار بیمه‌ای از معضلات سازمان تأمین اجتماعی است و کارگران را چه در زمان حال چه در زمان بازتستنگی، دچار خسران می‌کند.وی با عنوان این مطلب که دو نوع فرار بیمه‌ای داریم، افزود: مورد اول، فرار بیمه

تعدادی است. یعنی کارفرما حق بیمه برخی نیروها را به سازمان تأمین اجتماعی ارسال نمی‌کند. مثلاً مدیران فروشگاه، مغازه‌های بزرگ و… اگر ۱۵ کارگر داشته باشند، فقط برای ۱۰ نفر حق بیمه رد می‌کنند که این اقدام فرار بیمه‌ای محسوب می‌شود. کشاورز ادامه داد: نوع دوم فرار بیمه‌ای، مربوط به اعلام دستمزد است که دستمزد واقعی ثبت نمی‌کند. به عنوان مثال، مدیر برای کارگرش ۵۰ میلیون تومان حقوق پرداخت می‌کند، اما در لیست حق بیمه رقم دستمزد را حداقل حقوق رد می‌کند و بر اساس آن حق بیمه می‌دهد.

وی افزود: برای جلوگیری از این نوع فرار بیمه‌ای، در سال‌های اخیر

NasleFarda.net

naslefardaonline

naslefardaonline

قائم مقام وزیر بهداشت در واکنش به کمبود داروهای انسولین و رمیکید:

قرار نیست همیشه داروی خارجی انتخاب‌ما باشد



نمونه‌های داخلیش را داریم و این بیماران می‌توانند از آن استفاده کنند، قرار نیست همیشه داروی خارجی انتخاب ما باشد. در ادامه پرسیدیم «چرا بودجه کافی برای داروی رمیکید هلندی وجود ندارد؟»، او پاسخ داد: قرار نیست داشته باشد، البته به این معنی نیست که وارداتش به‌طور کلی قطع می‌شود. به اندازه مصرف وارد می‌شود اما وقتی یک دارویی نمونه ایرانیش تولید می‌شود و برای فروش هم تأیید شده، به لحاظ قانونی نمی‌توانیم خارجیش را وارد کنیم. جانشین وزیر بهداشت در واکنش به این موضوع که «گفته می‌شود که مطالعات تولید و مصرف رمیکید ایرانی هنوز به پایان نرسیده و برای بسیاری از بیماران خود ایمنی مشکل ساز شده است»، عنوان کرد: تا مطالعات انجام نشود دارویی به بازار نمی‌آید و آن دارویی که در سطح بازار می‌بینیم حتماً مطالعاتش انجام شده است.وی یادآور

هشدار یک فوق تخصص بیماری‌های ریه،

چه با سیگار چه با «ویپ»، ابتلا به سرطان ریه در چند قدمی شماست

امروزه مشخص شده که عوامل خطر متعددی در ایجاد این بیماری نقش دارند. این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اعلام کرده است: بر اساس گزارش‌های جهانی، در سال ۲۰۲۴ حدود ۲.۶ میلیون مورد جدید سرطان ریه در جهان شناسایی شده. این بیماری حدود ۱۹ درصد مرگ‌های ناشی از سرطان را به خود اختصاص داده است.سروری در عین حال استعمال انواع دخانیات از جمله سیگار و قلیان و محصولات دخانی نوین را از مهم‌ترین عوامل قابل پیشگیری بیماری‌های ریوی دانسته و گفته است: سرطان ریه یکی از شایع‌ترین و مرگبارترین سرطان‌ها در جهان است که اگرچه مصرف دخانیات مهم‌ترین عامل قابل پیشگیری

هم‌زمان با لیست ارسالی کارفرما، پیامکی برای بیمه‌شدگان ارسال می‌شود؛ با این مضمون که بیمه‌شده گرامی با کد ملی… سابقه ماه… کار کرد… روز دستمزد به مبلغ… ریال و با این عنوان شغلی توسط کارفرما ارسال می‌شود.مدیر کل وصول حق بیمه سازمان تأمین اجتماعی تأکید کرد: بیمه‌شدگان به محتوای پیامک ارسالی دقت کنند و در صورت مشاهده مغایرت، اعتراض را در سامانه es.tamin.ir ثبت کنند. چون بر همین اساس پرداختی‌های تأمین اجتماعی انجام می‌شود. رسیدگی به این اعتراضات محرمانه است و بیمه‌شدگان از این بابت نگران نباشند.



همه بیمار دارند از داروی ایرانی استفاده می‌کنند و هیچ اتفاقی هم نمی‌افتد.این مقام مسئول خاطر نشان کرد: منتهی آن جاهایی که تولیدمان کافی نیست، داروی خارجی دارد وارد می‌شود و بیمه هم دارد. اما آن جایی که تولید به اندازه نیاز انجام می‌شود طبیعی است که پوشش بیمه‌ای آن حذف می‌شود. از جانشین وزیر بهداشت پرسیدیم «یعنی الان مشکل دارویی بیماران دیابتی و خود ایمنی در حال رفع شدن است؟»، بیان داشت: مشکل در خواست مردم است. یعنی به داروی خارجی عادت کردند و درواقع تغییر مصرف از خارجی به ایرانی برایشان راحت نیست و البته بخشی از مشکل هم مربوط به خود همکارانمان مربوط می‌شود که به بیمار تأکید می‌کنند حتما داروی خارجی مصرف کن، برای همین مشکل اینجاست.وی ادامه داد: این در حالی است که باید مواقعی به بیمار چنین توصیه‌ای کنیم که داروی ایرانی واقعاً پاسخگوی درمان مردم نباشد. الان انسولین داخلی واقعاً پاسخگوی بیماران است و می‌توانند به راحتی خریداری کنند.این صحبت دکتر جعفریان در حالی است که بیماران دیابتی نیز مانند بیماران خودایمنی برای یافتن انسولین مورد نیازشان مجبور هستند ساعات‌های طولانی چندین داروخانه را جستجو کنند که اغلب یا موفق به تهیه آن نمی‌شوند یا باید پول بیشتری برایش بپردازند.

به هر ترتیب، تأکیدات مشاور عالی وزیر بهداشت به مبتلایان بیماری‌های خاص برای استفاده از داروهای داخلی اگرچه امری پسندیده است اما به گفته سخنگوی جمعیت بیماران خود ایمنی، نباید واقعیات فدای تعارفات بر سرهم سیستمی شود. به گفته عاطفه بشیری، پزشکان اجازه تزریق رمیکیدهای ایرانی و هندی و چینی را به مراجعان‌شان نمی‌دهند زیرا باعث عود بیماری‌شان می‌شود.

ریه و دستگاه قلب و عروق همه‌ا است و نمی‌توان سیگارهای الکترونیکی مانند ویپ را جایگزین ایمن و بدون خطر برای سیگار دانست.

او در خصوص علائم هشدار ابتلا به سرطان ریه نیز توضیح داده است: افرادی که دچار سرفه طولانی‌مدت هستند، به‌ویژه بیماران مبتلا به بیماری مزمن انسدادی ریه که سرفه آنان با درمان‌های معمول و داروهای استنشاقی برطرف نمی‌شود، باید برای بررسی بیشتر به پزشک مراجعه کنند. وجود خلط خونی و ایجاد تغییراتی مانند بر جسته و متورم شدن انتهای انگشتان و ناخن‌ها از دیگر علائمی است که به بررسی‌های پزشکی نیاز دارد.

این فوق تخصص بیماری‌های ریه همچنین خاطرنشان کرده‌است: بروز علائم غیرطبیعی و پایدار تنفسی نباید نادیده گرفته شود و مراجعه به‌موقع به پزشک می‌تواند در تشخیص زودهنگام بیماری و آغاز درمان مناسب نقش مؤثری داشته باشد.

دانشتنی‌ها

برای به دست آوردن سطح

سالمی از ویتامین D به چه

میزان نور خورشید نیاز دارید؟

پرسا جمعی | گروه تحریریه news@naslefarda.net

می‌توان ویتامین D را از طریق قرار گرفتن در معرض نور خورشید و مصرف مواد غذایی و مکمل‌ها تأمین کرد. اکثر افراد با ۵ تا ۳۰ دقیقه قرار گرفتن در معرض نور خورشید در روز، قادر به دریافت مقدار کافی از این ویتامین هستند؛ هرچند عواملی مثل رنگ پوست، موقعیت جغرافیایی و زمان روز میزان ویتامین D دریافتی از خورشید را تحت تأثیر قرار می‌دهد.

عوامل مؤثر بر دریافت ویتامین D از طریق نور خورشید

قرار گرفتن در معرض نور خورشید به مدت ۵ تا ۳۰ دقیقه (برای نواحی صورت، بازوها و پاها) در روز یا بیشتر در طول هفته، به بدن در تولید مؤثر ویتامین D کمک می‌کند.

پوست نوعی چربی به نام «۷-دئیدروکلسترول» دارد که قابلیت جذب نور خورشید را داراست. این ماده با جذب نور خورشید به «بیش‌ویتامین D۲» تبدیل می‌شود و بعد با تغییر ساختار داخلی‌ش، تبدیل به ویتامین D۳ می‌شود.

با این‌وجود، برخی عوامل میزان تولید ویتامین D در بدن از طریق نور خورشید را تحت تأثیر قرار می‌دهند:

زمان روز: شدت نور خورشید در ظهر در بیشترین حد خود است.

پوشش: پوشاندن پوست، میزان قرار گرفتن در معرض نور خورشید را دچار محدودیت می‌کند.

موقعیت مکانی: در عرض‌های جغرافیایی خاص، در فصل‌های مشخصی نور خورشید کافی برای تولید ویتامین D وجود ندارد. اما با قرار گرفتن در ارتفاعات بالاتر می‌توانید ویتامین D بیشتری دریافت کنید.

رنگ پوست: افرادی که پوست روشن‌تر دارند سریع‌تر از طریق نور خورشید ویتامین D دریافت می‌کنند، اما افرادی که پوست تیره‌تر دارند برای تولید همان مقدار ویتامین D غیرفعال به مدت زمان بیشتری نیاز دارند. در معرض نور خورشید نیاز دارند.

اُبر-و آلودگی: وجود اُبر و آلودگی مانع تابش و جذب نور خورشید می‌شود.

فصل- میزان تولید ویتامین D در فصل زمستان کمتر است.

-استفاده از کرم ضدآفتاب: کرم ضدآفتاب مانع جذب بخشی از ویتامین D حاصل از نور خورشید توسط پوست خواهد شد.

چگونگی دریافت ایمن ویتامین D

طبق نتایج حاصل از تحقیقات، قرار گرفتن کوتاه‌مدت (۵ تا ۳۰ دقیقه) در معرض نور خورشید، بدون استفاده از کرم ضدآفتاب و با در معرض قرار دادن صورت، بازوها و پاها برای چند روز در هفته، باعث تولید ویتامین D در بدن می‌شود. با این‌وجود، به منظور به حداقل رساندن خطرات ناشی از نور خورشید باید به طور مرتب از کرم ضدآفتاب استفاده کنید.

راهکارهای محافظت در برابر آفتاب به شرح زیر است:

-استفاده از کرم ضدآفتاب

-پوشیدن لباس‌های محافظ

-پرهیز از تخت‌های برنزه‌کننده (سولاریوم)، چرا که باعث افزایش خطر ابتلا به سرطان پوست می‌شوند.

یک متخصص تغذیه:

مصرف میزان زیاد پروتئین

در بدن باعث افزایش توده

عضلانی نمی‌شود

یک متخصص تغذیه با بیان اینکه برخلاف تصور بسیاری از افراد، پروتئین اضافی در بدن به عضله تبدیل نمی‌شود، بلکه موجب افزایش توده چربی در بدن خواهد شد، گفت: بنابراین، این تصور که هر چه پروتئین بیشتری مصرف شود، عضلات بیشتری ساخته می‌شود، نادرست است و مصرف بیش از حد آن می‌تواند باعث افزایش چربی بدن شود. فردی مجید غیورمهرین در گفت‌وگو با ایسنا با اشاره به عوارض مصرف پروتئین در بدن انسان، اظهار کرد: مهم‌ترین موضوع درباره عوارض مصرف پروتئین این است که ابتدا مشخص کنیم بدن انسان چه میزان پروتئین نیاز دارد. پیش از پرداختن به عوارض مصرف مکمل‌های پروتئینی یا مصرف بیش از حد پروتئین، باید میزان نیاز واقعی بدن به ایسن ماده را بدانیم؛ زیرا بسیاری از افراد تصور نادرستی از میزان پروتئین مورد نیاز خود دارند. این متخصص تغذیه درباره میزان پروتئین مورد نیاز بدن هر انسان، اظهار کرد: به‌طور متوسط، هر فرد به ازای هر کیلوگرم وزن بدن، بین ۰.۸ تا ۱.۵ گرم پروتئین در روز نیاز دارد. برای مثال، فردی با وزن ۱۰۰ کیلوگرم، به‌طور معمول حدود ۸۰ تا ۱۰۰ گرم پروتئین در روز نیاز دارد؛ این میزان، نیاز طبیعی بدن یک فرد عادی است و مبنای محاسبه در یافت روزهانه پروتئین محسوب می‌شود.

رئیس سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور خبر داد:

تجهیز ۱۲ هزار مدرسه به نیروگاه خورشیدی

رئیس سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور با تشریح آخرین اقدامات این سازمان، از تحویل ۲ هزار و ۴۰۷ مدرسه به‌نظام آموزشی کشور در سال گذشته خبر داد و گفت: هدف‌گذاری برای تحویل بیش از ۲ هزار و ۳۰۰ کلاس درس در سال جاری هدف‌گذاری شده است. به گزارش ایرنا، حمیدرضا خان‌محمدی روز شنبه در نشست خبری با اصحاب رسانه ضمن قدرانی از نقش خبرنگاران در انعکاس اقدامات خیرین مدرسه‌ساز، اظهار کرد: رسانه‌ها در روایت اقدامات خیر‌خواهانه و مدرسه‌سازی نقش مهمی دارند و گاهی یک گزارش، عکس یا روایت خبری می‌تواند حمایت عمومی از یک حرکت خیر‌خواهانه را چند برابر کند.

وی با اشاره به اهمیت روایت رسانه‌ای حوادث و آسیب‌های واردا شده به مدارس در جریان جنگ، افزود: در مجموع یک هزار و ۲۸۸ مدرسه مورد حملات دشمن متجاوز قرار گرفته که ۱۶ مدرسه به دلیل آسیب زیاد، نیازمند تخریب، بازسازی و مقاوم‌سازی هستند که اقدامات لازم برای آنها با همکاری خیرین در حال انجام است.

رئیس سازمان نوسازی مدارس کشور ادامه داد: به‌جز مدرسی که به‌طور کامل تخریب شده‌اند، سایر مدارس آسیب‌دیده، بازسازی و در سال تحصیلی پیش‌رو در اختیار دانش‌آموزان قرار خواهند گرفت؛ البته در برخی موارد به دلیل ضرورت جانمایی مجدد، عملیات تکمیل در محل فعلی انجام نمی‌شود و مدرسه در مکان جدید احداث خواهد شد.

وی با ارائه آماری از عملکرد سازمان نوسازی مدارس گفت: در سال گذشته ۲ هزار و ۴۰۷ پروژه(مدرسه جدید) تحویل آموزش و پرورش شد و برای سال جاری نیز با وجود شرایط خاص کشور، برنامهریزی کرده‌ایم تا بیش از ۳۰۰ کلاس درس احداث و تحویل شود.

رئیس سازمان نوسازی مدارس کشور درباره توسعه نیروگاه‌های خورشیدی در مدارس نیز اظهار کرد: اجرای طرح نیروگاه‌های خورشیدی با ظرفیت یک‌هزار و ۲۶۰ مگاوات در سطح ۱۲ هزار مدرسه سراسر کشور آغاز شده است. خان‌محمدی افزود: احداث حدود یک‌هزار و ۲۰۰ نیروگاه خورشیدی در مدارس کشور انجام شده که چند روز پیش به بهره‌برداری رسید و عملیات اجرایی ساخت حدود ۵۰۰ هزار و ۵۰۰ نیروگاه دیگر نیز در حال انجام است ضمن اینکه تجهیزات مربوط به پنج هزار نیروگاه از مجموع ۱۲ هزار نیروگاه نیز تأمین و آماده شده است.وی درباره اجرای طرح شهید عجمیان (بهسازی و نوسازی مدارس) گفت: در این طرح ۷۶ هزار کلاس درس هدف‌گذاری شده که تاکنون این طرح در ۵۵ هزار کلاس در سراجا شده است.

خان‌محمدی درباره تعهدات خیرین مدرسه‌ساز نیز اظهار کرد: میزان تعهدات خیرین در سال گذشته ۲۸ هزار و ۶۰۰ میلیارد تومان بود و از ابتدای سال جاری تاکنون نیز ۹.۷ هزار میلیارد تومان تعهد جدید به ثبت رسیده است.