

خبر

شهردار ساری:

مدیران باید تا حل کامل مشکلات پای کار بایستند

شهردار ساری در جلسه شورای اداری شهرداری با تأکید بر ضرورت حفظ انسجام، وحدت و امید اجتماعی گفت: مدیران شهرداری باید از پاس‌کاری امور پرهیز کنند و تا زمان حل کامل مشکلات، مسئولانه و میدانی پیگیر امور باشند.

سیدحسن احمدی صبح شنبه در جلسه شورای اداری شهرداری با اشاره به ضرورت اجرای فرامین رهبری اظهار کرد: در شرایط کنونی باید از بیان سخنان تفرقه‌انگیز که موجب کاهش امید در جامعه می‌شود، پرهیز کنیم و همه در مسیر انسجام، وحدت و خدمت به مردم گام برداریم.

وی افزود: همه مدیران و کارکنان باید بدانند

که در کنار وظایف اداری، مسئولیت اجتماعی و خدمت‌رسانی نیز بر عهده دارند و نباید اجازه دهند سخنان یا رفتارهای تفرقه‌انگیز، انسجام مجموعه و امید مردم را تحت تأثیر قرار دهد. مدیران باید برنامه و مسئولیت‌پذیری داشته باشند

شهردار ساری با انتقاد از عملکرد برخی

مدیران و سازمان‌های شهرداری گفت: مسئولیت مدیران نباید به انجام امور روزمره و صدور نامه محدود شود. هر مدیر باید برای حوزه فعالیت خود برنامه داشته باشد، مشکلات را شناسایی کند و تا حصول نتیجه، موضوعات را پیگیری کند.

احمدی با تأکید بر ضرورت حضور میدانی

مدیران در سطح شهر تصریح کرد: مدیران مناطق باید به‌صورت مستمر از محدوده تحت مدیریت خود بازدید کنند. وجود چاله، حفاری یا نقص عمرانی چندروزه در خیابان‌ها قابل قبول نیست و مشکلات باید در کوتاه‌ترین

زمان ممکن برطرف شوند.

وی افزود: مدیران باید اختیار و مسئولیت

خود را ببپذیرند و امور را به‌صورت مستمر به شهردار یا معاونان ارجاع ندهند. مدیریت زمانی معنا پیدا می‌کند که مدیر در چارچوب قانون، تصمیم بگیرد و تا پایان کار پاسخگو باشد.

انتقاد از وضعیت ماشین‌آلات و عملکرد برخی سازمان‌ها

احمدی همچنین از وضعیت برخی ماشین‌آلات سازمان‌ها انتقاد کرد و گفت: ماشین‌آلات متعلق به مردم است و نباید به‌طور مستمر از چرخه خدمت خارج باشند. سازمان‌ها باید برای نگهداری و تعمیر تجهیزات خود برنامه داشته باشند تا روند خدمت‌رسانی به شهروندان مختل نشود.

وی با تأکید بر ضرورت ارتقای عملکرد حوزه‌های عمرانی و خدماتی افزود: مردم نباید تاوان ضعف مدیریتی، کم‌کاری یا نبود برنامه را بپردازند. هر سازمان باید نقاط ضعف خود را شناسایی و برای رفع آن‌ها برنامه عملیاتی ارائه کند.

شهردار ساری در ادامه بر افزایش درآمد‌های پادار شهرداری تأکید کرد و از مدیران خواست با ورود جدی‌تر به مسائل درآمدی، ظرفیت‌های موجود را شناسایی و برای بهبود وضعیت مالی شهرداری برنامه‌ریزی کنند. نیروهای شرکتی مشمول قانون تبدیل وضعیت خواهند شد

شهردار ساری درباره وضعیت نیروهای شاغل در شرکت‌های طرف قرارداد شهرداری گفت: در صورت تصویب قانون تبدیل وضعیت و ابلاغ آن به دولت و دستگاه‌های اجرایی، نیروهای واجد شرایط شاغل در شرکت‌های مختلف نیز بر اساس ضوابط قانونی مشمول این قانون خواهند شد و از این بابت نگرانی وجود ندارد.

احمدی همچنین بر تأمین لباس و تجهیزات مورد نیاز نیروهای خدماتی تأکید کرد و افزود: مشکلات مربوط به تجهیزات و پوشاک نیروهای خدماتی، به‌ویژه در زمان بحران و باردگی، باید برطرف شود تا نیروها بتوانند با آمادگی و امکانات مناسب به مردم خدمت‌رسانی کنند.



«همان دارویی که تا چند ماه پیش رایگان دریافت می‌کردم، حالا ۸ میلیون تومان قیمت دارد.» این یکی از چندین روایت درباره درشاورهای تازه بازنشستگان در دسترسی به خدمات درمانی است. روایاتی که از کاهش پوشش بیمه‌ای دارو و آزمایش تا محدودیت در تعداد داروهای تحویلی و پیچیدگی فرآیند تأیید نسخه‌ها را دربرمی‌گیرد. اما چه چیزی در ماه‌های اخیر تغییر کرده است؟

به گزارش فرارو، حقوق ناکافی در برابر هزینه‌های رو به افزایش زندگی، تغییر در سقف تعهدات بیمه‌ای، پیچیده‌تر شدن فرآیند دریافت برخی داروها و محدود شدن پوشش بخشی از خدمات درمانی، از جمله مشکلاتی است که بازنشستگان با آن مواجه‌اند. در این میان، تجربه بازنشستگان در سه گروه لشکری، کشوری و تأمین اجتماعی یکسان نیست و به نظر می‌رسد بازنشستگان تأمین اجتماعی با مسائل گسترده‌تری در حوزه درمان مواجه شده‌اند.

اخبار مرتبط

بر اساس برخی برآوردها، نزدیک به ۷۵ درصد بازنشستگان کشور تحت پوشش دو صندوق بازنشستگی کشوری و تأمین اجتماعی قرار دارند. بنابراین هر تغییر در کیفیت و میزان خدمات درمانی این دو صندوق، بخش قابل توجهی از جمعیت بازنشسته کشور را تحت تأثیر قرار می‌دهد.

روایت‌هایی از درمانی که هر روز دشوارتر می‌شود

در یکی از موارد، خانواده‌ای برای یافتن تخت خالی در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌های دولتی، بیمار خود را میان چند بیمارستان جابه‌جا کردند اما تخت خالی پیدا نشد. در نهایت، بیمارستان خصوصی تنها گزینه باقی‌مانده بود؛ انتخابی که هزینه‌های سنگینی به خانواده تحمیل کرد.

مسئولان بیمارستان اعلام کرده بودند که سقف بیمه در صورت نیاز شارژ خواهد شد، اما هزینه هر شب بستری در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان خصوصی، حدود سه برابر حقوق پایه یک مادر بازنشسته بود. چنین تجربه‌ای اگرچه شدیدترین شکل مواجهه بازنشستگان با هزینه‌های درمان است، اما مشکلات درمانی این گروه به بستری در بیمارستان و هزینه‌های سنگین محدود نمی‌شود و گاهی به روزمرگی پیوند می‌خورد.

آقای نظاری، یکی از بازنشستگان لشکری، می‌گوید طی سه تا چهار ماه اخیر برای دریافت برخی داروها با فرآیند پیچیده‌تری مواجه شده است. او می‌گوید: «برای خرید تعدادی انسولین باید از چند بخش تأییدیه بگیریم. این نظام اداری طاقت‌فرساست. برخی از داروها نیز در نهایت تأیید نمی‌شود و باید آن را به شکل آزاد تهیه کنیم.»

وقتی نوبت درمان به بعد موقوف می‌شود

تجربه بازنشستگان کشوری در این میان متفاوت است. اکبر، بازنشسته کشوری و از کارکنان سابق صنعت نفت، می‌گوید در مجموع از خدمات بیمه درمانی رضایت دارد، اما در برخی خدمات با محدودیت مواجه شده است.

او می‌گوید: «مثلاً اگر به چشم پزشک مراجعه کنیم، باید با دستگاه حاضر معاینه شویم. اگر نیاز به دستگاه پیشرفته‌تری داشته باشیم، باید به سراغ مطب دیگری برویم و هزینه را آزاد پرداخت کنیم.»

به گفته او، در صورت مراجعه به بیمارستان‌های طرف قرارداد، هزینه‌های درمان تحت پوشش قرار می‌گیرد. با این حال، روایت برخی دیگر از بازنشستگان کشوری متفاوت است. یکی از آنها می‌گوید: «صف‌های طولانی، نوبت‌دهی دیر به دیر و نبود برخی امکانات در بیمارستان‌های طرف قرارداد سبب می‌شود که مجبور بپردازیم.»

فرزانه، یکی دیگر از بازنشستگان، می‌گوید: «من امروز نیاز به سی‌تی‌اسکن دارم. نوبت برای دو هفته دیگر به چه درد من می‌خورد؟» در واقع، برای بخشی از بازنشستگان، مسئله صرفا میزان پوشش بیمه نیست زمان دسترسی به خدمات نیز به یکی از موانع دریافت درمان تبدیل شده است. خدمت به از نظر بیمه تحت پوشش قرار دارند، اما ممکن است فاصله میان نیاز فوری بیمار و زمان دریافت خدمت، استفاده از آن پوشش را عملاً دشوار کند.

تأمین اجتماعی؛ روایت‌های پررنگ‌تر از کاهش پوشش معصومه، بازنشسته تأمین اجتماعی، روایت متفاوتی از وضعیت درمان دارد. او می‌گوید: «ممکن است پزشک تجویز کرده باشد که هر سه ماه آزمایش خاصی انجام دهم، اما بیمه تنها یک دوره از این آزمایش را پوشش می‌دهد.»

تاخید، یکی دیگر از بازنشستگان تأمین اجتماعی، نیز می‌گوید: «پوشش برخی از داروها کم شده و یا به طور کلی از پوشش بیمه خارج شده است.» او از ازام به برخی آزمایش‌های مربوط به زنان سخن می‌گوید که

بازنشستگان زیر بار هزینه‌های درمانی کمر خم کردند

حقوق ربایک، داروی دلاری

کاهش پوشش بیمه‌ای دارو و آزمایش، افزایش هزینه‌های درمان و فاصله فزاینده مستمری با هزینه‌های زندگی، بازنشستگان را با بحران تازه‌ای مواجه کرده است؛ بحرانی که برای بازنشستگان تأمین اجتماعی پررنگ‌تر به نظر می‌رسد.



هیچ یک تحت پوشش بیمه نیست و جملگی به صورت آزاد محاسبه می‌شود.

روایت مشابهی از سوی قدسی، مستمری‌بگیر لشکری، مطرح می‌شود. او که به بیماری قلبی مبتلاست، می‌گوید: «تا حدود سه یا چهار ماه پیش داروها رایگان بود یا برای داروی ۶ میلیونی حدود یک میلیون تومان دریافت می‌شد. اما در حال حاضر برخی از این داروها به شکل کلی آزاد شده‌اند.» او به تغییر دیگری نیز اشاره می‌کند: «بیش‌تر اگر پزشک برای سه ماه دارو می‌نوشت، کل دارو را تحویل می‌دادند، اما در حال حاضر بخشی از دارو و برای چند روز را تحویل می‌دهند.»

نظامی، یکی دیگر از بازنشستگان لشکری، از تغییر در شرایط تجویز برخی داروها می‌گوید: «بیش‌تر اگر داروهای خاص توسط پزشک عمومی نوشته می‌شد، توسط بیمه پرداخت می‌گردید، اما حالا فقط با تجویز دکتر متخصص دارو دریافت می‌شود.»

این محدودیت برای بیمارانی که داروهایشان به صورت مستمر و بلندمدت تجویز شده، اهمیت بیشتری دارد. به‌خصوص زمانی که دسترسی به پزشک متخصص آسان نباشد و قطع یا تاخیر در مصرف دارو، سلامت بیمار را با خطر مواجه کند.

در سوی دیگر، یکی فرهنگیان بازنشسته که در گروه بازنشستگان کشوری قرار می‌گیرد، از افزایش سهم پرداختی بیمه گلایه دارد. او می‌گوید: «هزینه بیمه برای فرهنگیان افزایش یافته و از مبلغ حقوق‌مان مقدار بیشتری کم می‌شود. این واقعا دردرسراز است.»

با این حال، در میان روایت‌های مختلف، گلایه بازنشستگان تأمین اجتماعی از کاهش پوشش دارو و خدمات درمانی پررنگ‌تر است. سمیه، یکی از بازنشستگان تأمین اجتماعی، این وضعیت را چنین توصیف می‌کند: «بازنشسته یعنی چه؟ یعنی عبور از ۵۰ سالگی و ورود به بیماری‌ها. اما با این وضعیت هزینه دارو و درمان، توجه به آن از اولویت اول به اولویت چهارم رسیده.»

حقوق رایانی است، اما هزینه دارو با دلار بالا می‌رود

علی دهقانی‌کیا، رئیس کانون کارگران بازنشسته، کاهش پوشش‌های درمانی را یکی از مشکلات پیش‌آمده برای بازنشستگان تأمین اجتماعی می‌گوید: «دارو و مسائل درمانی بر اساس همان ارز و دلار و موارد مشابه قیمتشان افزایش پیدا می‌کند، اما حقوقی که ما دریافت می‌کنیم بر اساس ریال افزایش پیدا می‌کند. بنابراین این تفاوت قیمت وجود دارد و مستقیما خود را بر زندگی بازنشستگان نشان می‌دهد.» او با اشاره به قانون الزام می‌گوید: «اگرچه پیش از سال ۱۳۸۴ قانون الزام را داشتیم و در آن، تمام درمان توسط سازمان تأمین اجتماعی تأمین می‌شد. یعنی اگر به صورت مستقیم به بیمارستان‌ها، کلینیک‌ها و درمانگاه‌های سازمان مراجعه می‌کردیم، بدون پرداخت هیچ‌گونه وجهی تمام خدمات را دریافت می‌نمودیم، اکنون خیلی از خدمات آن کم شده است.»

۵۰۰ قلم دارو از شمول بیمه خارج شده

دهقانی‌کیا معتقد است کاهش پوشش داروپی یکی از مهم‌ترین بخش‌های این فشار است. او می‌گوید: «نزدیک ۵۰۰ قلم دارو از شمول بیمه خارج شده است. این یک بخش از فشار به بازنشسته‌هاست. از طرف دیگر، وقتی ارز ترجیحی برداشته شد و ارز نیامی و آزاد مطرح شد، دولت بعضا اعلام می‌کند که ما همچنان ارز ترجیحی را برای خرید دارو داریم، اما عملا همان موقع یک جهش سه‌برابری قیمت برای داروها داشتیم که الان حدود شش برابر شده است.»

به گفته او، افزایش هزینه دارو با افزایش مستمری بازنشستگان همخوانی نداشته است: «این در حالی است که حقوق مردم در این فاصله شش برابر نشده است. ممکن است مثلا یک یا یک‌دهم اضافه شده باشد. منظورم از یک‌دهم این است که اگر قیمت دارو شش برابر شده، حقوق ما یک‌دهم شده، یعنی یک برابر و ۴۰ درصد بالاتر. فاصله‌ای که داریم، آن گپی که اینجا باقی می‌ماند، باید یا از طریق سازمان تأمین اجتماعی جبران شود و این خدمات به ما ارائه شود که قطعا این اتفاق نمی‌افتد، یا خود بازنشسته بخواهد هزینه آن را پرداخت کند که توان پرداختش را ندارد.»

دولت بخشی از بدهی‌هایش را به‌موقع پرداخت کند

دهقانی‌کیا تأکید می‌کند: «بنابراین اینجا یک‌پایک شرایط خیلی نامناسبی مواجه هستیم و انتظار ما از دولت این است که بخشی از بدهی‌های خودش را به‌موقع به ما پرداخت کند تا ما بتوانیم درمان بازنشستگان خودمان را تأمین کنیم.»

دهقانی‌کیا با اشاره به ساختار مدیریتی سازمان تأمین اجتماعی می‌گوید این تغییر در سال ۱۳۸۳ آغاز و در سال ۱۳۸۹ کامل شد. به گفته او، در ساختار هیئت امنّا، ۹ نفر حضور دارند که ۶ نفر آنها دولتی هستند، یک نفر نماینده کارگر، یک نفر نماینده انجمن‌های صنفی و یک نفر نیز به عنوان نماینده بازنشسته‌ها به صورت مهمان در جلسات حضور دارد و حکمی برای او صادر نشده است.

او می‌گوید: «این یعنی ما که به عنوان شرکای اصلی هستیم، به حاشیه رفته‌ایم و تصمیم‌گیری‌ها را آن ۶ نفر انجام می‌دهند. بنابراین اکنون شرایطی برای ما وجود آمده که هم بخش حقوقی ما دچار مشکل است و هم از نظر درمان با مشکل مواجه هستیم.»

بالای ۴۰۰ هزار میلیارد تومان کسری داریم

رئیس کانون کارگران بازنشسته با اشاره به گزارش‌های مرکز پژوهش‌های مجلس درباره وضعیت سازمان تأمین اجتماعی می‌گوید: «مرکز پژوهش‌های مجلس از سال ۱۳۸۹ تا سال ۱۳۹۵ عملکرد دولت را بررسی کرد و آن زمان اعلام کرد که کل سازمان تأمین اجتماعی با همین فرمان ادامه پیدا کند، در سال ۱۴۰۴ یا ۱۲۰ هزار میلیارد تومان کسری مواجه خواهیم شد و با یک بحران مواجه می‌شویم.»

او ادامه می‌دهد: «الان ما به بالای ۴۰۰ هزار میلیارد تومان کسری رسیده‌ایم و یک بحران در حال شکل‌گیری است. ما در رابطه با بخش درمان واقعا بحران و مشکل داریم و بازنشسته‌های ما الان دچار مشکل شده‌اند.» به گفته او، تعهدات در عمل به بدهی دولت به سازمان تبدیل شده است: «ماده ۳ درص ماده ۲۸ قانون تأمین اجتماعی، دولت باید این پول را به ما بدهد، اما نمی‌دهد. این‌گونه موارد، ۲۶ قانون وجود دارد که سالانه دولت مثلا همین اسمال ۳۴۴ هزار میلیارد تومان، بر اساس ۳۰ درصد تورم پیش‌بینی‌شده، ما خدمات ارائه دادیم و در مقابل برای خود ۲۷۷ هزار میلیارد تومان به ما پرداخت شود.»

تأمین اجتماعی به حق بیمه‌های امروز وابسته شده

است

در ادامه، بحث به وضعیت بازنشستگان کشوری و لشکری می‌رسد: گروه‌هایی که آنها نیز از وضعیت معیشت در معرض خوراندن گلایه دارند. دهقانی‌کیا در مقایسه میان این صندوق‌ها می‌گوید: «برای آنها بودجه در نظر گرفته شده و دولت اجرا می‌کند. اما در مورد تأمین اجتماعی، سیاست بر این بود که مدیران، حق بیمه ما را به‌روز کنند. امروز که ما بازنشسته می‌شویم، باید از محل همان پولی که از من گرفته‌اند، مستمری

بارش و رعدوبرق در شمال و غرب کشور

کاهش دما در نوار شمالی



رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوا از تداوم بارش در سواحل دریای خزر و بخش‌هایی از غرب کشور طی روزهای آینده خبر داد و گفت: دمای هوا در نوار شمالی کشور کاهش می‌یابد و دریای خزر نیز موج خواهد شد.

صادق ضیاییان در گفت‌وگو با ایسنا با اشاره به پیش‌بینی کلی بر اساس نقشه‌های همدیدی و آینده‌نگری اظهار کرد: دوشنبه (۱۳ مهرماه) در شرق و جنوب شرق کشور افزایش وزش باد و خیزش گردوخاک انتظار می‌رود. در گیلان، غرب مازندران و برخی نقاط واقع در دامنه‌های زاگرس مرکزی شامل کرمانشاه، ایلام و لرستان نیز افزایش ابر، وزش باد و رگبار پراکنده رخ می‌دهد.

وی افزود: سه‌شنبه (۱۴ مهرماه) با گذر سامانه بارشی از شمال غرب، در مناطقی از آذربایجان غربی، آذربایجان شرقی و اردبیل، ارتفاعات زاگرس مرکزی، البرز غربی و گیلان، بارش، وزش باد و رگبار و رعدوبرق پیش‌بینی می‌شود.

چهارشنبه (۱۵ مهرماه) در مناطقی از غرب و شمال غرب، دامنه‌های جنوبی البرز واقع در قزوین، البرز و تهران همچنین گیلان و مازندران بارش و رگبار و رعدوبرق رخ می‌دهد.

رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوا در ادامه گفت: پنجشنبه (۱۶ مهرماه) در مناطقی از سواحل دریای خزر، خراسان شمالی و شمال خراسان رضوی افزایش ابر و رگبار پراکنده رخ می‌دهد.

به گفته ضیاییان بخشبیه در نوار شمالی کشور کاهش دما رخ خواهد داد و دریای خزر موج خواهد بود.

وی درباره وضعیت جوی تهران طی دو روز آینده اظهارکرد: آسمان تهران امروز (۱۳ مهرماه) کمی ابری تا قسمتی ابری و وزش باد در بعضی ساعات افزایش ابر و افزایش باد با حداقل دمای ۱۹ و حداکثر دمای ۲۷ درجه سانتیگراد و طی سه‌شنبه (۱۴ مهرماه) کمی ابری تا قسمتی ابری و وزش باد در بعضی ساعتها افزایش ابر و افزایش باد با حداقل دمای ۲۱ و حداکثر دمای ۲۸ درجه سانتیگراد پیش‌بینی می‌شود. وی گفت: طی امروز و فردا هوااز با دمای ۴۰ درجه سانتیگراد گرم‌ترین و اردبیل با دمای ۶ درجه سانتیگراد سردترین مراکز استان کشور هستند



مدیرعامل جمعیت هلال احمر گلستان از جان باختن ۲ نفر و مفقود شدن یک نفر در جریان ۹ حادثه سیل و آبگرفتگی طی هفته گذشته در استان خبر داد. مدیرعامل جمعیت هلال‌احمر گلستان از جان باختن ۲ نفر و مفقود شدن یک نفر در جریان ۹ حادثه سیل و آبگرفتگی طی هفته گذشته در استان خبر داد و گفت: عملیات جست‌وجو برای یافتن فرد مفقود همچنان ادامه دارد.

ایسنا نوشت: مرتضی سلیمی با تشریح آخرین وضعیت امادرسانی به سیلاب‌های اخیر گلستان اظهار کرد: از چهارم تا یازدهم مهر ماه، ۹ حادثه سیل و آبگرفتگی در استان رخ داد که در مجموع ۳۳ خانوار تحت تأثیر این حوادث قرار گرفتند. وی افزود: در جریان این حوادث، متأسفانه ۲ نفر جان خود را از دست دادند و یک نفر نیز مفقود شده است که عملیات جست‌وجو برای یافتن وی همچنان ادامه دارد. مدیرعامل جمعیت هلال‌احمر گلستان ادامه داد: برای آمادرسانی و جست‌وجوی افراد آسیب‌دیده، ۷ نیروی امدادی شامل ۳۳ نفر از کارکنان و ۳۸ داوطلب در قالب تیم‌های عملیاتی، بین‌شهری، محلی‌های آبی، پشتیبانی، ارزیابی سوانح، پهبادی و آنتس به کارگیری شدند.

سلیمی با اشاره به تجهیزات به‌کارگرفته‌شده در عملیات جست‌وجو گفت: چهار فروند پهباد شامل ۲ پهباد هلال‌احمر و ۲ پهباد مردمی و شهرداری و همچنین ۶ قلاده سگ جست‌وجو و نجات آنتس در این عملیات به کار گرفته شده‌اند.

به‌کارگیری ۱۷ خودروی امدادی در عملیات
وی افزود: ۱۷ دستگاه خودروی امدادی نیز در عملیات‌های سیلاب اخیر استان حضور داشته‌اند و تیم‌های امدادی با توجه به شرایط منطقه و وضعیت جوی، عملیات جست‌وجو و امدادرسانی را دنبال می‌کنند.

مدیرعامل جمعیت هلال‌احمر گلستان همچنین از اسکان اضطراری یک خانوار ۶ نفره خبر داد و گفت: یک دستگاه چادر امدادی، ۱۱۱ تخته پتو، ۴۶ تخته موقت، هفت ست ظروف، ۶۱ کیلوگرم نایلون و ۱۶ بسته غذایی میان حادثه‌دیدگان توزیع شده‌است.

به نقل از روابط عمومی جمعیت هلال احمر گلستان یک‌شنبه ۱۲ مهرماه، سلیمی تأکید کرد: عملیات جست‌وجوی فرد مفقود با جدیت ادامه دارد و نیروهای هلال‌احمر تا تعیین تکلیف کامل این حادثه در منطقه حضور خواهند داشت.