

سمیه قنبری

گام اول بیمار: «ام آر آی»

گزارش یک

بیماری‌اش کنترل و درمان‌شده از پزشک می‌خواهد که برای او ام آر آی بنویسد و پزشک برای جلب اعتماد بیمار بدون هیچ مقاومتی به این خواسته پاسخ مثبت می‌دهد.»

حکمت‌نیا پایین بودن سطح آگاهی جامعه نسبت به بهداشت و سلامت را یکی دیگر از دلایل افزایش آمار استفاده از خدمات پاراکلینیکی می‌داند و می‌گوید: «در حال حاضر، سطح اطلاعات جامعه درخصوص پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر بسیار اندک است. فرد مبتلا به سرطان زمانی به پزشک مراجعه می‌کند که بیماری در مراحل پیشرفته است زیرا علایم بیماری و عوامل بروز آن را نمی‌شناسد.» او با پذیرش این موضوع که در مواردی سود اقتصادی یا کم‌سودای پزشک سبب افزایش مراجعات بیمار به مراکز پاراکلینیکی می‌شود، معتقد است که بر خلاف نظر بسیاری از مدیران و برنامه‌ریزان، تغییر الگوی بیماری در کشور سبب شده تا میزان استفاده از خدمات پاراکلینیکی در مقایسه با کشورهای اروپایی یا کشورهایی چون ترکیه و مالزی، چندین برابر حد استاندارد شود. حکمت‌نیا می‌گوید: «اگر آمار مبتلایان به سرطان و ام‌اس را بررسی کنید، متوجه خواهید شد که چرا آمار استفاده از ام آر آی در کشور بالااست. در انگلستان طی شش ماه دو تا سفرته به‌دلیل ام‌اس به مراکز ام آر آی مراجعه می‌کنند اما در شهر اصفهان، در طول یک روز حداقل چهار یا پنج‌نفر از بیمارانی که به مراکز ام آر آی مراجعه می‌کنند، مبتلا به ام‌اس هستند.» پروسه درمان

بیماری‌هایی چون سرطان و ام‌اس با بیماری‌ای چون سرطان و ام‌اس چون کزاز و اسهال متفاوت است. پزشک برای اینکه بتواند روند بیماری را بررسی و مطابق آن درمان را ادامه دهد، نیازمند استفاده از خدمات پاراکلینیکی است. اما رستمیان با رد تغییر الگوی بیماری در کشور و تاثیر آن بر افزایش میزان استفاده از خدمات پاراکلینیکی، می‌گوید: «برای تشخیص بیماری‌های غیرواگیر مثل سرطان، بیماری‌های قلبی- عروقی و دیابت می‌توان غربالگری انجام داد و با شناسایی بیماری در مراحل اولیه، حجم استفاده از خدمات پاراکلینیکی را کاهش داد و هزینه‌ها را اثربخش کرد.» این ایده‌آلی است که به گفته حکمت‌نیا، هم پزشکان خواهان آن هستند اما برای تحقق آن و رساندن سطح خدمات پاراکلینیکی به استانداردهای اروپا، در گام نخست باید بستر و زیرساخت‌های آن فراهم شود. برخی مدافعان استفاده از امور پاراکلینیکی، مثل حکمت‌نیا، می‌گویند زمانی که آموزش جامعه ایران برای پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر بسیار کم است و بیمار زمانی برای معالجه سرطان رحم یا سینه مراجعه می‌کند که سرطان به سایر اعضا «متاستاز» شده است، به راحتی نمی‌توان او را بدون خدمات پاراکلینیکی درمان کرد. این بیمار در خوش‌بینانه‌ترین حالت، هر شش ماه یکبار باید ام آر آی انجام دهد تا مراحل درمان بیماری‌اش بررسی شود. حکمت‌نیا با بیان اینکه «همه ما در به‌وجودآمدن وضعیت موجود نقش داریم»، می‌گوید: «اگر می‌خواهیم به استاندارد جهانی در حوزه بهداشت و سلامت برسیم، باید در همه بخش‌ها مطابق با استانداردهای جهانی حرکت کنیم. در انگلستان تمام هزینه‌های درمان رایگان است و در کشور ما ۸۰درصد هزینه‌ها از جیب مردم پرداخت می‌شود. به‌دلیل آموزش، شیوع بیماری‌های غیرواگیر در کشورهای توسعه‌یافته پایین است اما در ایران که آمار شیوع و بروز بسیاری از بیماری‌های غیرواگیر بالاتر از میانگین جهانی است، میزان استفاده از خدمات پاراکلینیکی در کشور هم بالاتر از استاندارد و بعضاً غیرضروری است.»

در هر حال، تا زمانی که عملاً استفاده از خدمات درمانی بسیاری از مراکز بیمارستانی و بهداشتی پس از ساعت ۱۶ با روزهای تعطیل برای بیماران، به‌دلیل حضورناشتن پزشک و پرسنل درمانی ممکن نباشد، باید شاهد حضور بیماران تا پاسی از شب در مراکز پاراکلینیکی بود؛ مراکزی که تعدادی از آنها به‌دلیل آمار بالای مراجعه‌کنندگان، به‌صورت شبانه‌روزی خدمات ارابه می‌دهند.

گزارش

۸۰ درصد

در انگلستان تمام هزینه‌های درمان رایگان است و در کشور ما ۸۰درصد هزینه‌ها، از جیب مردم پرداخت می‌شود.

۶ ماه

علی مبتلا به سرطان است و تقریباً هر شش ماه یکبار برای گرفتن ام آر آی مراجعه می‌کند تا پزشک معالjšش بتواند پیشرفت درمانش را کنترل کند.

پروسه درمان بیماری‌هایی چون سرطان و ام‌اس با بیماری‌ای چون کزاز و اسهال متفاوت است. پزشک برای اینکه بتواند روند بیماری را بررسی و مطابق آن درمان را ادامه دهد، نیازمند استفاده از خدمات پاراکلینیکی است. اما رستمیان با رد تغییر الگوی بیماری در کشور و تاثیر آن بر افزایش میزان استفاده از خدمات پاراکلینیکی، می‌گوید: «برای تشخیص بیماری‌های غیرواگیر مثل سرطان، بیماری‌های قلبی- عروقی و دیابت می‌توان غربالگری انجام داد و با شناسایی بیماری در مراحل اولیه، حجم استفاده از خدمات پاراکلینیکی را کاهش داد و هزینه‌ها را اثربخش کرد.» این ایده‌آلی است که به گفته حکمت‌نیا، همه پزشکان خواهان آن هستند اما برای تحقق آن و رساندن سطح خدمات پاراکلینیکی به استانداردهای اروپا، در گام نخست باید بستر و زیرساخت‌های آن فراهم شود.

۲ برابر

ریشه مشکلات آزمایش‌های بیش از حد، نبود مدیریت و نظارت صحیح در حوزه سلامت است. طبق آمار اعلام شده، در حال حاضر مصرف دارو در کشور دو برابر حد استاندارد است



گزارشگر «شرق»

در همه جای ایران باشید

سؤ‌ژه‌ها و گزار‌ش‌های خود را برای ما به ایمیل sharghline@sharghdaily.irبفرستید یا به شماره ۰۲۶۹۹۳۰۰۰ پیامک بزنید یا با ۸۸۶۴۰۲۶۰ تماس بگیرید.

«شرق» با کمک شما خواندنی‌تر می‌شود.

گزارش دو

دور از نظر مهندسان ناظر، ساختمان‌ها ساخته می‌شوند

ناظر؛ ناظم یا مزاحم

علی گنجی

را درمسر کار و حق‌التاس می‌داند و می‌گوید: «مثل کار معلمی است. من معلم فیزیک دبیرستان سال دومی‌ها بودم. فیزیک را عمیق درس می‌دادم تا به‌ردر کنکورشان بخورد. اما چون امتحانات را خیلی سخت می‌گرفتم نمره‌هایشان کم می‌شد و والدینشان شکایت مرا پیش مدیر می‌بردند. من دیدم اگر مطلب کتاب را بگویم و امتحان ساده بگیرم، هم آنها راضی‌ترند و هم من راحت‌تر. اما خب درست نیست. جلوتر که بروند در کنکور حالشان گرفته می‌شود. نظارت هم همین است. اگر تذکر بدهی که آقای بسازوبفروش این میلگرد مناسب نیست، به درمسر می‌فتی. یکبار تذکر دادم و گفتم میلگرد خوب نیست و بتن نری‌زید. چند روز بعد آمدم و دیدم بتن ریخته‌اند. می‌گفت میلگرد را عوض کردیم اما دروغ می‌گفت. خوش‌بینانه همه‌چیز در ایران خریدنی است. نمی‌دانم چطور شد که مرا به ساختمان دیگری فرستادند.» محمدرضا می‌گوید: «برادرم این مشکلات را ندارد چون با مجری طرح کنار می‌آید. با همه ساختمان‌سازهای محل هم دوست صمیمی است. نه اینکه ساختمان‌ها بدانند اما نظارت درست انجام نمی‌دهند. با هم توافق می‌کنند. بتن‌ریزی شب انجام می‌شود. ناظر باید بالاسر کار باشد اما حوصله آمدن ندارد. مجری بی‌خیال کوتاهی ناظر می‌شود، ناظر هم بی‌خیال گزارش می‌نویسد که بتن مناسب بوده و فونداسیون درست اجرا شده اما به چشم خودش ندیده است. اما اگر ناظر واقعاًخواهد درست کار کند هم مشکل سر راهش است. ناظر به نسبت درآمدی که کسب می‌کند به کار سر می‌زند و وقت می‌گذارد اما مسوولیتش با درآمدش نسبت قایل‌قبولی ندارد. ناظر در چند مرحله باید کارش را با دقت انجام دهد. اول گودبرداری است، بعد اجرای فونداسیون، بر و کف، درز انقطاع و مواردی مثل آسانسور و پله‌هاو... هرکدام از اینها مشکلی پیدا کند یکی از مقصران ناظر است در صورتی که هنوز اقتدار لازم برای خالت در کار یک ساختمان‌ساز باتجربه و ثروتمند را ندارد.» شهرام



عکس: فرهاد کاوه

مهندس معمار ۳۴ساله در این‌باره می‌گوید: «در ایران مهندس ناظر یک آدم مزاحم به شمار می‌آید یک بسازوبفروش بازاری می‌گوید شما تجربه ندارید آقای مهندس و کار خودش را می‌کند. وقتی هم که یک نکته فنی را به او تذکر می‌دهم پوزخند می‌زند و می‌گوید معلوم است خیلی تجربه‌داری آقای مهندس!» واقعاً تجربه ندارند. خب. میداد از میلگرد ایراد می‌گیرد. می‌گم گیر نمیداد ولی نمی‌فهمه بچه‌اند. دیگه. تجربه ندارند.» اینها را پیرمردی ۵۶ساله می‌گوید که در محله مجیدیه به حاج معمار معروف است. بین حرف‌هایش مدام می‌خندد. می‌گوید نصف ساختمان‌های محله را او ساخته. کمی هم گله دارد: «من از بچگی کارم این بوده. هر س‌ری به امبول جدید می‌سازن. برامون. الان بیشتر دردرس کار ما رفت‌وآمدهامون بین شهرداری و سازمان‌های مختلفه. بجای اینکه به کار کمک کنند سنگ‌اندازی می‌کنند. من پیرمرد که کل عمرم اینکاره بودم باید به بی جونه درس پس بدم تا بی‌خیال بشه و گزارش بنویسه. چندبار تا حالا کارم رو خواوبنشن. به بار هم مجبورم کردن به دوباره‌کاری که کلی آماره ددیم. خب این کارا برا چی‌ه؟ نمونه مردم را با هزینه بیشتر و دیرتر آماده می‌کنه.» مهندس‌ان محل هم معمار را می‌شناسند. توحید که ناظر یکی از ساختمان‌هایش بوده است می‌گوید: «اصلاحم‌کاری نمی‌کند. موقع بتن‌ریزی اصلاح نمی‌دهد. آسانسور رانصب می‌کند و بعد تازه خبر می‌دهد. وقتی هم درگیرش بشویم بدتر می‌شود. مشکل اصلی ناظران هم، ساختمان‌سازهای تجربی هستند. چند اسم را روی کار می‌گذارند تا شهرداری مجوزشان را بدهد و کار خودشان را می‌کنند. اما کافی است مشکلی پیش بیاید. مثلا کارگر زیر باران جوشکاری انجام دهد و جوش پوک شود. اگر تذکر بدهیم به ما می‌خندند اما اتفاقی بیفتد یقه ما را می‌گیرند.»

قطعه پدکی به دلایل مختلف وارد نمی‌شود، هواپیما قدیمی و فرسوده است، مهندس پرواز موتور را به دقت چک نکرده است و چندین عامل دیگر. هیچ‌کدام مهم نیست. هواپیما که سقوط کند، همه خلبان را مقصر اصلی می‌دانند. داروی بی‌هوشی مناسب وجود ندارد، داروهای دیگر پیدا نمی‌شود، مریض باید عمل شود، اتاق عمل استاندارد نیست، مسایل ایمنی رعایت نمی‌شود و چندین عامل دیگر. هیچ‌کدام مهم نیست. مریض که فوت کند، همه پزشک را مقصر می‌دانند. حال اینجا ساختمان‌فروریخته‌ای است که چند نفر زخمی و کشته‌شده است. مصالح خوب در بازار موجود نبوده، مجری طرح از مصالح کم گذاشته تا اسود بیشتری کند، ایمنی را کنار گذاشته تا سرعت کار بیشتر شود و پول کارگر کمتری بدهد، شهرداری و ناظران هم با چند امضا و پارتی‌بازی دور زده شده‌اند و چندین دلیل دیگر. اما باز هم هیچ‌کدام مهم نیست. فردا در سایت‌ها و روزنامه‌ها تیت‌ر می‌زنند: «گودبرداری غیراصولی حادثه آفرید، مقصر اصلی مهندس ناظر!»

مهندسان ناظر ساختمان اکنون از اعضای اصلی تیم ساختمان‌سازی هستند که بدون گزارش‌ها و تأییدات آنها، ساختمان به طور قانونی ساخته نمی‌شود و پایان‌کار نمی‌گیرد. سازمان نظام مهندسی برای مرتفع کردن موارد خواسته‌شده در قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان، سال ۱۳۷۴ تأسیس شد تا اهداف کلی زیر را برآورده کند: مهندس فنی و متخصص ساختمان در رأس هرم سازندگی قرار می‌گیرند و صاحبان مهارت‌های فنی در سطوح میانی و کارگران فنی، بدنه‌ه‌فنی ساخت‌وساز ساختمان‌سازی در ایران را تشکیل می‌دهند. ایجاد یک جامعه حرفه‌ای مولد ثروت، رفاه، دانش و هنر برای اعضای آن. مراقبت از ایمنی، بهداشت و آسایش محیط‌های مسکونی و مدیریت خردمندانه توسعه سالم فضاهای زیستی به کمک مهندسان طرح و نظارت کلی سازمان نظام مهندسی ساختمان.

ارتقای توان سازندگی و نوآوری در صنعت ساختمان در سطح ملی و منطقه‌ای و ایجاد بستری برای رقابت‌های بین‌المللی. مهندسان ناظر ساختمان از ابتدای شروع پروژه و گودبرداری تا آخرین مراحل کار، به ساختمان سر می‌زنند و گزارش‌های آنها مجوز ادامه کار تیم ساختمان‌سازی است. «برای شروع کار ساخت یک ساختمان، به یک تیم نیاز است. اول مهندس معمار نقشه ساختمان را می‌کشد و مهر می‌کند. هر فارغ‌التحصیل مهندسی بعد از اتمام درس به سازمان نظام مهندسی می‌رود و بعد از موفقیت در امتحان نظام مهندسی، ذی‌صلاح می‌شود و قابلیت این را پیدا می‌کند که زیر نامه‌ها را مهر کند.» مهندس علی میقانی، معمار و طراح داخلی، صحبت‌هایش را در مورد ساختمان‌سازی و کار مهندس ناظر اینگونه آغاز می‌کند و ادامه می‌دهد:

«هر مهندسی سهمیه سالانه دارد. مثلا سالانه پنج‌هزارمتر زیربنا را حق مهر دارد و اعلام می‌کند مسوولیت نقشه یا اوست و مهر می‌کند. هر کس بخواهد ساختمان بسازد، نزد معمار می‌رود تا نقشه بکشد و مهر بزند. بعد مهندس عمران نقشه‌اش را می‌کشد و مهر می‌زند و به همین ترتیب مهندس تأسیسات و برق. ولی تمام اینها صوری است. یعنی به‌خاطر اینکه ضوابط شهرداری رعایت شود این مراحل به طرق مختلف دور زده می‌شود. مهندس‌ها حق مهر خود را می‌گیرند و گاهی اوقات تمام مهندسانی که اشتنان روی پروژه است کنار می‌روند و مالک یا ساختمان‌ساز، افراد مورد اعتماد و سلیقه خودش را استفاده می‌کند.» علی در مورد مهندس ناظر می‌گوید: «چند سال قبل امکان این بود که به شهرداری مراجعه کرد و گفت من فلان مهندس را می‌شناسم و می‌خواهم ناظر ساختمان من باشد. بعد از چند سال شهرداری و نظام مهندسی، نظارت را به صورت نویسی و سهمیه‌ای کردند و هر مهندس با قرعه برای نظارت ساختمانی انتخاب می‌شود. ناظر می‌تواند هم مهندس معمار باشد و هم عمران. درجه‌بندی هم دارند. مثلا درجه سه فقط ساختمان سه تا چهار طبقه را می‌تواند نظارت کند و هر چقدر از مدرکشان بگذرد و تجربه کار داشته باشند می‌توانند درخواست ارتقا درجه بدهند. گاهی اوقات فرد تجربه خیلی زیادی ندارد اما چون مدت زیادی از فارغ التحصیلی‌اش گذشته، با گذراندن امتحان می‌تواند درجات بالا را کسب کند. در هر جای باشند بیشتر وقتی گیر می‌افتند که ساختمان تخریب شود یا ترک بردارد.» اما بی‌تقصیریم. نمی‌گوییم کاملاً بی‌تقصیر اما الان طوری جا افتاده که اگر ساختمانی خراب شود تقصیر ناظرش بوده است.» محمدرضا اینها را می‌گوید. برادرش مهندس ناظر بوده است. خودش هم دو سال کار نظارت انجام داده اما اکنون در نظارت نقشی ندارد. او دل‌پیش

فوتالی ۵- زیر پا مانده- گرفتگی زیسان- کلبه برقی ۶- مداد نوکی- قیق کشنده رنگ- جای بی خطر ۷- مظهر سبکی- کمان سلاهد- کدخدا ۸- ایزد بانوی زمین در اسطوره‌های یونان باستان- تا زمانی که- چاقوی آشپزخانه ۹- بزک-از توابع مثلثاتی- تعجب خالمانه ۱۰- رنگ- لوله غذا رسان

۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
۱														
۲														
۳														
۴														
۵														
۶														
۷														
۸														
۹														
۱۰														
۱۱														
۱۲														
۱۳														
۱۴														
۱۵														

۱	۸	۵	۷	۶	۳	۴	۱	۲	۹	۷	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵
۶	۷	۸	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴
۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹
۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰
۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷
۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸
۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹
۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰
۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱
۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲
۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳
۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴
۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵
۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶
۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶	۲۷
۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶	۲۷	۲۸
۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶	۲۷	۲۸	۲۹
۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶	۲۷	۲۸	۲۹	۳۰
۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶	۲۷	۲۸	۲۹	۳۰	۳۱

حل سودوکو

۸۸۷

۴ ۲ ۸ ۶ ۵ ۱ ۷ ۹ ۳ ۱۰ ۱۱ ۱۲ ۱۳ ۱۴ ۱۵ ۱۶ ۱۷ ۱۸ ۱۹ ۲۰ ۲۱ ۲۲ ۲۳ ۲۴ ۲۵ ۲۶ ۲۷ ۲۸ ۲۹ ۳۰ ۳۱

۱ ۷ ۹ ۳ ۱۰ ۱۱ ۱۲ ۱۳ ۱۴ ۱۵ ۱۶ ۱۷ ۱۸ ۱۹ ۲۰ ۲۱ ۲۲ ۲۳ ۲۴ ۲۵ ۲۶ ۲۷ ۲۸ ۲۹ ۳۰ ۳۱

۲ ۸ ۶ ۵ ۱ ۷ ۹ ۳ ۱۰ ۱۱ ۱۲ ۱۳ ۱۴ ۱۵ ۱۶ ۱۷ ۱۸ ۱۹ ۲۰ ۲۱ ۲۲ ۲۳ ۲۴ ۲۵ ۲۶ ۲۷ ۲۸ ۲۹ ۳۰ ۳۱

۳ ۱۰ ۱۱ ۱۲ ۱۳ ۱۴ ۱۵ ۱۶ ۱۷ ۱۸ ۱۹ ۲۰ ۲۱ ۲۲ ۲۳ ۲۴ ۲۵ ۲۶ ۲۷ ۲۸ ۲۹ ۳۰ ۳۱

۴ ۱۱ ۱۲ ۱۳ ۱۴ ۱۵ ۱۶ ۱۷ ۱۸ ۱۹ ۲۰ ۲۱ ۲۲ ۲۳ ۲۴ ۲۵ ۲۶ ۲۷ ۲۸ ۲۹ ۳۰ ۳۱

۵ ۱۲ ۱۳ ۱۴ ۱۵ ۱۶ ۱۷ ۱۸ ۱۹ ۲۰ ۲۱ ۲۲ ۲۳ ۲۴ ۲۵ ۲۶ ۲۷ ۲۸ ۲۹ ۳۰ ۳۱

۶ ۱۳ ۱۴ ۱۵ ۱۶ ۱۷ ۱۸ ۱۹ ۲۰ ۲۱ ۲۲ ۲۳ ۲۴ ۲۵ ۲۶ ۲۷ ۲۸ ۲۹ ۳۰ ۳۱

۷ ۱۴ ۱۵ ۱۶ ۱۷ ۱۸ ۱۹ ۲۰ ۲۱ ۲۲ ۲۳ ۲۴ ۲۵ ۲۶ ۲۷ ۲۸ ۲۹ ۳۰ ۳۱

۸ ۱۵ ۱۶ ۱۷ ۱۸ ۱۹ ۲۰ ۲۱ ۲۲ ۲۳ ۲۴ ۲۵ ۲۶ ۲۷ ۲۸ ۲۹ ۳۰ ۳۱

۹ ۱۶ ۱۷ ۱۸ ۱۹ ۲۰ ۲۱ ۲۲ ۲۳ ۲۴ ۲۵ ۲۶ ۲۷ ۲۸ ۲۹ ۳۰ ۳۱

۱۰ ۱۷ ۱۸ ۱۹ ۲۰ ۲۱ ۲۲ ۲۳ ۲۴ ۲۵