

یادداشت

غفلت مسوولان از سیاست‌های کاشی تقاضا

عباس دیلمی‌زاده

● برخوردهای قضایی- انتظامی با قاچاقچیان مواد مخدر بازدارنده نبوده است. این پیام روشنی است که بیش از ۸۲درصد از شرکت‌کنندگان در نظرسنجی مناظره جمعه‌شب صداوسیما به مسوولان حوزه اعتیاد و مبارزه با مواد منتقل کردند. اگر چنین نظرسنجی‌هایی را منبعی حداقلی برای شناخت فضای همواره در تغییر و تحول جامعه بدانیم، باید بپذیریم که با وجود تأکید بسیار بر برنامه‌های کاهش عرضه و اختصاص بودجه‌های هنگفت و پرداخت هزینه‌های انسانی سنگین برای حفاظت از مرزها، تشدید مجازات‌ها و دستگیری‌های گسترده قاچاقچیان، فروشندگان و مصرف‌کنندگان مواد و آمار بالای کشفیات، مردم همچنان حضور و گسترش اعتیاد را در جامعه احساس می‌کنند. این مساله نشان‌دهنده آن است که اینگونه برخوردها تأثیر چندانی در عرصه اجتماعی از خود بر جای نگذاشته است و مردم به درستی این نکته را در ک کرده‌اند. پرداختن به این موضوع که مبارزه با عرضه نتوانسته مشکل گشای مساله اعتیاد باشد به این معنا نیست که دستگاه قضایی و نیروی انتظامی این حوزه ناکارآمد بوده اند. بدون شک نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران یکی از بهترین‌های حوزه مبارزه با مواد در دنیااست و در این عرصه به موفقیت‌های بسیاری نیز دست یافته است. نکته اینجاست که به طور کلی در سراسر دنیا برخوردهای پلیسی و انتظامی با این پدیده -همانند سایر جرایم سازمان‌یافته- اثربخشی مورد انتظار را ندارد و حداکثر می‌توانند بین ۱۰ تا ۱۵درصد از مواد قاچاق را کشف و ضبط کنند. در تمامی جرایم سازمان‌یافته همواره مجرمان موفق‌تر و بهتر از پلیس عمل می‌کنند چراکه گروه کوچک سازمان‌یافته‌ای با هدف کاملاً مشخص و درآمد بالا هستند که می‌توانند خود را با بهترین امکانات و تکنولوژی‌های موجود تجهیز کنند. در مقابل چنین گروهی نیروی پلیس معمولاً یک عالم غم‌تر است و نمی‌تواند موفقیت‌های کاملی به دست آورد. پر بیراه نیست اگر ادعا کنیم که یکی از عوامل عمده وضعیت کنونی اعتیاد در کشور، تأکید بیش از حد بر سیاست‌های مقابله با عرضه و غفلت از سیاست‌های کاهش تقاضا بوده است. به عبارت دیگر در دهه‌های گذشته رویکرد کاهش عرضه اهمیت و اولویتی بیش از وزن واقعی خود دریافت کرده و بخش اعظم امکانات، بودجه‌ها و نیروی انسانی در این جهت سازماندهی شده است. در مقابل، ظرفیت‌های رویکرد کاهش تقاضا مغفول مانده و نتوانسته جایگاه خود را در برنامه‌ریزی‌ها و سیاست‌گذاری‌های خرد و کلان تثبیت کند. شاید ترکیب متوازن‌ی از هر دو رویکرد حلقه مفقود برون‌رفت از بحران کنونی؛ سیاست‌گذاری در عرصه اعتیاد باشد و بتواند تا حدی گره از مشکلات این حوزه بگشاید.

طب رسانه‌ای و وظایف متولیان سلامت سیدمنصور ربیگانی*

● آیا از انجام ورزش خسته شدید؟ جاقی باعث آزار شماست؟ از کم‌ردرد رنج می‌برید؟ درمان شما نزد ماست. از ریزش مو شاکی هستید؟ به‌دنبال شادابی پوست خود هستید؟ معجون و درمان آن نزد ماست... مواردی از این قبیل به اشکال گوناگون در رسانه‌های دیداری، شنیداری و نوشتاری داخلی و خارجی فارسی‌زبان، مخاطبان مشتاق و فراوانی را که به‌دنبال رفع سریع و درمان بدون زحمت مشکلات و بیماری‌های خود هستند، هدف قرار داده است. استفاده از روش‌های متنوع، جذاب و تأثیرگذار تبلیغاتی و تأکید بر تأثیرات سریع، کم‌هزینه و بدون دردسر در رفع مشکلات بهداشتی و پزشکی عامل عمده موفقیت اینگونه تبلیغات در فروش محصولات است. در علم پزشکی علامت‌ها نشانی از بروز بیماری است. بیمار با بیان و شرح علامت و نشانه بیماری به پزشک که به‌صورت درد در یک ناحیه خاص، تغییرات پوستی، اختلال حرکت یا نالمساعبدبون حالت روحی ظاهر شده باشد و بررسی و تحلیل این نشانه توسط پزشک و انجام اقدامات تشخیصی و تکمیلی زمینه تشخیص صحیح بیماری و ارایه روش‌های درمانی اختصاصی خود را فراهم می‌کند. بیان علامت بیماری مانند کم‌ردرد، گردن‌درد، شانه‌درد، ریزش مو و نظایر آن و تجویز روش درمان با استفاده از وسیله فیزیکی خاص یا ترکیب موضعی خاص حذف سیر منطقی تشخیصی و درمان بیماری و اخال در امر درمان است. از رسانه‌های ماهواره‌ای خارج از کشور با نشریات خاص در ترون کشور انتظار نمی‌رود که در ارایه تبلیغات پزشکی، راستی‌آزمایی و صحت ادعاها را موردنظر قرار دهند. جایگاه رسانه ملی به‌عنوان تنها رسانه مجاز و فراگیر تولید و پخش برنامه‌های دبداری و شنیداری کشور که نقش دانشگاه سراسری را ایفا می‌کند متفاوت است. توجه به سلامت جامعه و جلوگیری از ارایه تبلیغات کاذب و مضر نسبت به سلامت مردم از وظایف این رسانه است. وجود مراکز متعدد متولی سلامت اعم از وزارت بهداشت، سازمان نظام‌پزشکی و سازمان‌های مردم‌نهاد آن‌چی‌او علمی مانند انجمن‌های علمی پزشکی، منابع قابل اعتماد در راستی‌آزمایی و صحت ادعاهای مطرح‌شده در اینگونه تبلیغات خاص، به نظر می‌رسد به‌کارگیری نظرات نهادهای علمی و متولیان رسمی سلامت مانند وزارت بهداشت، سازمان نظام پزشکی و انجمن‌های علمی موجب اصلاح این روند و افزایش آگاهی پزشکی آحاد جامعه و جلوگیری از به‌کارگیری روش‌های غیرعلمی و در مواردی مضر حاصل از تبلیغات رسانه‌ای شود.

***رئیس انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران**

شرق، محمدحسین نجاتی: سه روزی است که ۱۲ کودک شین‌آبادی برای ادامه روند درمانی خود وارد تهران شده‌اند و هنوز اقدایی برای درمان آنها صورت نگرفته است. خانواده‌های این دانش‌آموزان می‌گویند عدم‌واریز پول از سوی وزارت آموزش‌وپرورش و وزارت بهداشت به حساب بیمارستان محب و تیم پزشکی این دانش‌آموزان باعث توقف درمان دانش‌آموزان شین‌آبادی و سرگردانی آنها در تهران شده است. بر اساس اظهارات والدین دانش‌آموزان حادثه‌دیده شین‌آباد، قرار بود، وزارت آموزش‌وپرورش پنج‌میلیاردتومان برای درمان ۱۲ کودک دارای بیشترین حد آسیب‌دیدگی برای پنج سال روند درمانی به وزارت بهداشت و وزارت بهداشت به حساب بیمارستان محب واریز کند تا روند درمان این کودکان منظم و بدون وقفه انجام شود، اما تاکنون هیچ پولی به حساب بیمارستان محب واریز نشده است و مشخص نیست، این پول

در وزارت آموزش‌وپرورش مانده است، یا وزارت بهداشت. آقای شاداکام، پدر سیما شادکام آموز آسیب‌دیده پیرانشهری در این‌باره می‌گوید: روز گذشته با توجه به وقتی که دکتر فاطمی پزشکی مراعالج بچه‌ها، به ما داده بود به بیمارستان رفتم و آقای دکتر فاطمی بچه‌ها را ویزیت کرد و گفت هنوز پولی به حساب بیمارستان محب واریز نشده است. اظهارات او در شرایطی است که هفته گذشته معاون اجرایی معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از آغاز درمان کودکان آسیب‌دیده شین‌آبادی از شنبه ۳۰ آذرماه خبر داد. دکتر محمودرضا محقق عنوان کرده بود: علت تأخیر درمان این کودکان

عدم‌تامین منابع مالی آن بوده است ولی مقرر شد ۱۳نفر از این کودکان از روز شنبه در بیمارستان حضرت فاطمه دانشگاه علوم‌پزشکی ایران بستری و روند درمانی‌شان آغاز شود. وی افزود: پیش‌بینی می‌شود به دلیل عمیق‌بودن سوختگی‌های این عزیزان روند درمانی‌شان پنج الی شش‌سال به طول بینجامد. وی با اعلام اینکه بودجه درمان این کودکان فعلاً به صورت علی‌الحساب از سوی معاونت درمان به دانشگاه علوم‌پزشکی ایران پرداخت خواهد شد، گفت‌هزینه درمان این کودکان پنج تا شش‌میلیاردتومان خواهد بود ولی تاکنون هیچ بودجه‌ای برای درمان به وزارت بهداشت تعلق نگرفته ولی قرار

وزارتخانه‌های بهداشت و آموزش‌وپرورش پاس کاری می‌کنند

توقف درمان کودکان «شین‌آبادی» به دلیل عدم‌واریز پول



است، دولت تا پایان اسمال بودجه درمان آنان را تامین کند. وی افزود: شاید لازم باشد بر روی هر یک از این کودکان حدود ۱۰تا ۱۲ عمل جراحی صورت گیرد. دکتر محقق اظهار کرد: جلسه‌ای با مسوولان آموزش‌وپرورش در این خصوص داشته‌ایم و مقرر شده آنان مصوبه هزینه‌های درمان را از دولت بگیرند، فعلاً فقط گفت‌وگو و تفاهمی شفاهی با آقای فانی وزیر آموزش‌وپرورش در این خصوص داشته‌ایم. وی گفت: پیشنهاد ما پرداخت سالانه ۱/۵میلیاردتومان برای درمان این عزیزان بود که تنها ۴۰درصد از آن تصویب شده است. وی در پایان خاطرنشان کرد: جراحی ترمیمی در سوختگی‌های

مصوبه سال ۱۳۶۵ «شورایعالی انقلاب فرهنگی» تأکید دارد

منع مجلس از دخالت در بازگشت دانشجویان «ستاره‌دار»

اما رئیس کمیسیون آموزش مجلس این اظهارات وزیر علوم را بی‌بأسخ نگذاشت و درگیری وزارت علوم و مجلس در رسانه‌ها نیز دنبال شد، به‌طوری‌که محمهدی زاهدی از وجود مصوبه عدم نظارت نمایندگان در هیات مرکزی گزینش وزارت علوم ابراز بی‌اطلاعی کرد و گفت: آنچه که دنبال و تحقیق کردیم، ظاهراً چنین مصوبه‌ای وجود ندارد. زاهدی تصریح کرد: از وزیر علوم تشکر خواهیم کرد اگر چنین مصوبه‌ای را برای ما ارسال کند یا شماره جلسه‌ای که شورایعالی انقلاب فرهنگی چنین مصوبه‌ای را داشته به ما اعلام کند تا ما این مصوبه را از شورایعالی درخواست کنیم، اما تاکنون آنچه ما دنبال کردیم و اطلاع داریم، چنین مصوبه‌ای وجود ندارد. رئیس کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس همچنین در این گفت‌وگو خود گفته است که ممکن است ما اشتباه کرده باشیم و وزارت علوم مطمئن باشد که اگر شورایعالی انقلاب فرهنگی مصوبه‌ای در این زمینه داشته باشد، مجلس و نمایندگان، مطیع قانون خواهند بود.

در همین راستا آنچه با پیگیری‌های خبرنگار ایسنا به‌دست آمد حاکی از این موضوع نشود، به همین دلیل در بحث شورایعالی انقلاب فرهنگی تصویب شده است. در این مصوبه صراحتاً تأکید شده که احکام نهایی صادرشده توسط هیات

شدید ممکن است چهره را دقیقاً به نقطه اول برنگرداند البته این کودکان ترمیم مفصل صورت هم نیاز دارند ولی در پایان مراحل درمان، وضعیت چهره این دانش‌آموزان بهبود قابل توجهی پیدا خواهد کرد.

گله خانواده‌ها از تغییر پی‌درپی بیمارستان‌ها

دیگر گله خانواده‌های دانش‌آموزان آسیب‌دیده تغییر پی‌درپی بیمارستان‌ها برای درمان کودکان از سوی وزارت بهداشت است. آقای شاداکام در این‌باره با اشاره به اینکه تاکنون سه تا چهار بیمارستان برای درمان کودکان ما تغییر کرده است، می‌گوید: اول قرار بود در بیمارستان ساسان بچه‌ها مورد معالجه قرار بگیرند، اما وزارت بهداشت بیمارستان محب را به ما پیشنهاد داد، که بیمارستان خوبی است و کادر درمانی خوبی دارد و ما از این بیمارستان رضایت داریم، اما به تازگی به ما می‌گویند به بیمارستان فاطمه‌الزها برود که بیمارستان خوبی نیست و با مشورتی که با پزشکان انجام دادیم به ما تأکید کردند که به این بیمارستان نرویم. او می‌افزاید: در جلسه‌ای که با آقای فانی داشتیم به ما وعده دادند که در هر بیمارستانی که مورد رضایت شماست، کودکان را درمان می‌کنیم، اما الان به وعده‌های خودشان عمل نمی‌کنند و قرار است ما را به بیمارستان فاطمه‌الزها بفرستند که کیفیت بسیار پایین‌تری نسبت به بیمارستان محب دارد.

هم‌اکنون سه روز است که کودکان شین‌آبادی در هتل فرهنگیان تهران هستند و هنوز اقدامی برای درمان آنها صورت نگرفته است.

● **شرق:** رئیس اداره ایمن وزارت بهداشت با اشاره به اینکه مستندنی مبنی بر وجود یکمیلیون‌نفر آلوده به یک نوع بیمار زگیلی در کشور وجود ندارد، گفت:از نظر علمی نیز مقایسه‌ای‌آی‌وی با این نوع بیماری زگیلی به هیچ عنوان کار صحیح نیست. عباس صداقت، رئیس

مرکزی گزینش دانشجو و کمیته مرکزی انضباطی بر اساس مصوبات شورایعالی انقلاب فرهنگی است و دیوان عدالت اداری، کمیسیون اصل ۹۰ مجلس شورای اسلامی و بازرسی کل کشور نباید با مصوبات کشورا مخالفت کنند به گزارش ایسنا، متن کامل این مصوبه به شرح زیر است: «درباره احکام نهایی صادره توسط هیات مرکزی گزینش دانشجو و کمیته مرکزی انضباطی بر اساس مصوبات شورایعالی انقلاب مصوب ۸۳ جلسه مورخ ۱۱/۶/۱۳۶۵ مقرر می‌شود که به دیوان عدالت اداری، کمیسیون اصل ۹۰ مجلس شورای اسلامی و بازرسی کل کشور اعلام شود که احکام نهایی صادرشده توسط هیات مرکزی گزینش دانشجو و کمیته مرکزی انضباطی بر اساس مصوبات شورایعالی انقلاب فرهنگی است و با توجه به اظهارنظر حضرت امام امت نسبت به مصوبات شورایعالی انقلاب فرهنگی، نهادهای مذکور نباید با این مصوبات مخالفت نمایند و احکام مذکور را مورد سوال و تردید قرار دهند»

حال با توجه به این مصوبه شورایعالی انقلاب فرهنگی باید دید که آیا برخی نمایندگان مجلس شورای اسلامی از ادامه تردیدشان در این‌باره دست خواهند کشید و بر اساس آنچه در قانون آمده مطیع مصوبات شورا خواهند بود؟

جانی را استان‌های اصفهان، تهران، خراسان، خوزستان و فارس متحمل شده‌اند. اما تلفات انسانی جنگ در دوره هشت‌ساله و تلفات متعاقب آن در ۱۷سال پس از پایان جنگ در طرف ایرانی منجر به از‌دست‌رفتن بیش از ۱۰میلیون‌سال عمر مفید جمعیتی شده‌است.

محققانی که این مطالعه جدید را منتشر کرده‌اند می‌نویسند تعدد بمباران‌های مناطق غیرنظامی ایران توسط هوپایماهای عراقی منجر به از‌دست‌رفتن خانواده‌هایی شده که حتی که عضو آنها نیز در قید حیات نیست تا اثری از آنها را در جایی ثبت کند و همین باعث شده تا آمار تلفات جانی جنگ بدرستی محاسبه نشود. شاید اگر آمار دقیق‌تری در دست بود عدد عمر مفید از‌دست‌رفته جمعیتی ایران با آنچه اکنون بیش از ۱۰میلیون‌سال محاسبه شده متفاوت می‌بود.

باید از تنگ‌نظری‌ها و جمود و جزم‌اندیشی‌ها حذر کرد و بی‌طرفی را تنها‌نه در داورِی‌های تاریخی بلکه در مطالعه اسناد و مدارک و منابع تحقیقی نیز لحاظ کرد. ۱۰- بحث تاریخ و مطالعات میان‌رشته‌ای با توجه به خلاهای فراوانی که در این حوزه هست باید مورد توجه بیشتری قرار گیرد و به‌ویژه رشته مطالعات زنان با گرایش تاریخ باید توسط وزارت علوم حمایت شود.

۱۱-هیات‌علمی سمینار باید دارد که بخش اعظم این کاستی‌ها در حوزه زانفنگاری تاریخ یا تاریخنگاری زنان و موضوعات تاریخی از طریق آموزش بر ترقی می‌شود. است. در این زمینه بیش و پیش از وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، وزارت آموزش‌وپرورش رسالت جدی و مهمی عهده‌دار است.

۱۲- در پایان با توجه به نقش مهم و اثرگذار رسانه‌های جمعی باید تغییر نگرش لازم در میان اصحاب رسانه مدنظر مدیران آن قرار گیرد تا با نگرشی حساس به جنسیت اخبار را پیگیری و اطلاع‌رسانی کنند.

جامعه

خبر

آلودگی هوای تهران امروز و فردا در شرایط اضطراب

● **شرق:** اطلاعات دریافتی از مرکز پایش آلودگی هوای تهران نشان می‌دهد که طی روز جاری، هوای تهران در شرایط ناسالم قرار دارد و بر اساس گزارش‌های هواشناسی این شرایط تا آخر هفته جاری ادامه خواهد داشت، بر اساس این اطلاعات آلاینده‌های منواکسیدکربن، ازون و دی‌اکسیدگئوگرد در شرایط پاک و آلاینده‌های دی‌اکسیدنیتروژن و ذرات معلق کمتر از ۱۰میکرون در شرایط سالم قرار دارند. با این حال، وضعیت آلاینده‌های ذرات معلق کمتر از ۲/۵میکرون در شرایط ناسالم است و همین آلاینده‌ها وضعیت تهران را در شرایط ناسالم قرار داده است. محمدهادی حیدرزاده، مدیرکل محیط‌زست استان تهران نیز مرورد آلودگی هوا هشدار داد و اعلام کرد: ده‌های پایتخت برای روزهای سه‌شنبه و چهارشنبه به شرایط اضطراب می‌رسد. همچنین در خبری دیگر مدیر روابطعمومی اورژانس تهران از استقرار آمبولاس‌های این مرکز در پنج میدان اصلی پایتخت تا پایان هفته خبر داد. حسن عباسی در این‌باره به ایسنا گفت: بر اساس مصوبه کمیته اضطراب آلودگی هوا و با توجه به افزایش آلودگی هوای پایتخت آمبولاس‌های مرکز اورژانس تهران در پنج میدان اصلی مستقر خواهند شد. وی با بیان اینکه این استقرار از روز یکشنبه آغاز شده و تا پایان هفته ادامه خواهد داشت، اظهار کرد: بر این اساس آمبولاس‌های اورژانس در میدان‌های آزادی، انقلاب اسلامی، امام‌خیمین(ره)، راه‌آهن و تجریش استقرار خواهند داشت. به گفته مدیر روابطعمومی اورژانس تهران ساعت استقرار آمبولاس‌ها از ۹صبح تا ۱۷صباح خواهد بود. همچنین محمدهادی حیدرزاده، مدیرکل محیط‌زست استان تهران از آمادباش کامل ۱۳ واحد اورژانس ثابت و ۱۰ واحد سیار خبر داده است.

وزارت بهداشت عنوان کرد تکزب آلودگی یکمیلیون نفر به زگیل تناسلی

● **شرق:** رئیس اداره ایمن وزارت بهداشت با اشاره به اینکه مستندنی مبنی بر وجود یکمیلیون‌نفر آلوده به یک نوع بیمار زگیلی در کشور وجود ندارد، گفت:از نظر علمی نیز مقایسه‌ای‌آی‌وی با این نوع بیماری زگیلی به هیچ عنوان کار صحیح نیست. عباس صداقت، رئیس اداره ایمن وزارت بهداشت، در پاسخ به برخی از اخبار منتشرشده در رسانه‌ها با عنوان «بیماری خطرناکتر از ایمن» و تأکید آنان مبنی بر افزایش زگیل تناسلی اظهار کرد:اگرچه شواهد موجود، حاکی از افزایش تعداد موارد زگیل تناسلی در سال‌های اخیر است، ولی مستندنی مبنی بر وجود یکمیلیون‌نفر آلوده به زگیل تناسلی در کشور وجود ندارد. صداقت با ابراز تاسف از اینکه در خبری، زگیل تناسلی با آچ‌آی‌وی مقایسه شده بود، تصریح کرد: به لحاظ ابعاد تأثیر کاذب همه‌گیری آچ‌آی‌وی در تمام جوامعی که این همه‌گیری را تجربه کرده‌اند، از نظر علمی مقایسه‌ای‌آی‌وی با بیماری زگیل تناسلی به هیچ عنوان کاری صحیح نیست.

تجهیز مراکز «دی‌آی‌سی» به «اتاق تزریق موادمخدر»

● **ایسنا:** رئیس مرکز توسعه پیشگیری سازمان بهزیستی کشور از ایجاد «اتاق تزریق موادمخدر در مراکز «دی‌آی‌سی» در صورت تصویب این طرح خبر داد و گفت: پیشنهاد ایجاد این اتاق هم‌اکنون در کمیته درمان کاهش آسیب ستاد مبارزه با موادمخدر در حال بررسی است و به‌محض تصویب به هر مرحله اجرا درمی‌آید. مجید رضازاده گفت: این طرح به‌منظور جلوگیری از حضور معتادان در حال تزریق در خیابان، پارک‌ها و اماکن عمومی و نیز کاهش تزریق پرخطر موادمخدر ارائه شده است.

ساماندهی حضور روحانیون در مقطع ابتدایی

● **ایلنا:** مدیرکل نماز، قرآن و عترت آموزش‌وپرورش از ساماندهی و نظام‌مندشدن حضور روحانیون در مقطع ابتدایی خبر داد. «محمدبنیادی» در مورداستقرار روحانیون در مقطع ابتدایی گفت: یکی از امور جاری، مداوم و مستمر در وزارت آموزش‌وپرورش حضور روحیات است. وی گفت: ۱۲هزار روحانی زن و مرد در مدارس اقامه نماز می‌کنند.

مدیرکل امور اتباع خارجی وزارت کشور:

تحصیل کودکان افغان بدون مدرک و اقامت مجاز ممنوع است

● **ایلنا:**مدیرکل امور اتباع خارجی وزارت کشور ضمن اظهار این مساله که مهلت روایند خانوارهای افغان تمدید می‌شود، در مورد مهاجران غیرقانونی گفت: کودکانی که به‌صورت غیرمجاز در کشور هستند و مدارک هویتی ندارند نمی‌توانند در مدرسه ثبت‌نام شوند. «عزیز کاظمی»، مدیر کل امور اتباع خارجی و مهاجران وزارت کشور در نشست خبری اعلام کرد: حدود ۸هزار تبعه خارجی افغان داریم که پناهنده و ۴۵۰هزارنفر نیز تبعه داریم که دارای پاسپورت هستند. به‌صورت قانونی در استان‌های مختلف سکونت دارند. افرادی هم وجود دارند که به‌صورت غیرمجاز در کشور سکونت دارند که برای قبیقی از آنها وجود ندارد. افراد مجاز به سکونت به دو گروه خانوار و مجرد تقسیم می‌شوند. وی افزود: خانوارهای مهاجران مجاز، که حدود ۴۰۰هزارنفر هستند، طبق دستور مسوولان وقت در کشور پاسپورت و روایند گرفته‌اند، ۵هزارنفر هم هستند که مجرد هستند و به افغانستان مراجعت کرده و در آنجا روایند و پاسپورت گرفته‌اند و دوباره بازگشته‌اند.