

## سایه‌دهشتناک سالمندی بر سر اقتصاد ایرانی

جمعیت جهان به دلیل کاهش میزان باروری و افزایش قابل توجه سن امید به زندگی به سمت سالمندی می‌رود. تغییر ساختار سنی اکثر کشورهای دنیا به سمت سالمندی، در زمینه‌های مختلف یک جامعه اثر می‌گذارد. مقوله اقتصاد یکی از موضوعات حیاتی است که از سالمندی جمعیت تأثیر جدی می‌پذیرد.

بالمطالعه تأثیر سالمندی جمعیت بر متغیرهای کلان و خرداقتصادی می‌توان دریافت که اغلب تأثیرات سالمندی جمعیت در زمینه اقتصاد مخرب است و پایداری رشد اقتصادی کشورها را باخطر جدی رو به رو می‌کند.

در ادامه سعی بر آن شده‌است که چگونگی تأثیر منفی سالمندی جمعیت بر متغیرهای مهم اقتصادی همچون بازار کار، بودجه دولت و رشد اقتصادی تشریح شود. همچنین بر این نکته تأکید می‌شود که هر چه ظرفیت و ثبات اقتصادی یک کشور پایین‌تر باشد، تبعات اقتصادی سالمندی جمعیت شدیدتر خواهدبود و هر چقدر سرعت سالمندی بالا باشد و در مدت زمان کمتری رخ بدهد، بر شدت تبعات منفی اقتصادی در جامعه افزوده خواهد شد.

**۱- تأثیر منفی سالمندی جمعیت بر بازار کار**

کاهش عرضه نیروی کار مهم‌ترین تأثیر منفی سالمندی بر اقتصاد به شمار می‌رود.سالمندشدن جمعیت منجر به کاهش نیروی کار و افزایش جمعیت بازنشسته می‌گردد که چنین امری افزایش قابل توجه بار تکفل (نسبت وابستگی کل) را در پی خواهد داشت.

بار تکفل یعنی به ازای هر ۱۰۰ فرد ۲۰۰ تا ۶۴ ساله در یک جامعه، چه تعداد فرد ۱۹ تا ۱۴ ساله و سالمند ۶۵ساله و بالاتر از آن وجود دارد؟افراد ۲۰ تا ۶۴ ساله هر جامعه با عنوان نیروی فعال یا افراد در سن کار آن جامعه شناخته می‌شوند و از سالمندان ۶۵ سال و بالاتر از آن به همراه کودکان و نوجوانان زیر ۲۰ سال نیز با عنوان نیروی غیر فعال یاد می‌شود.افراد غیر فعال عموماً مصرف‌گرا و هزینه‌زا هستند و نیازهایشان را انبروی فعال جامعه تأمین می‌کنند.

سنجه بار تکفل مشخص می‌کند که هر نیروی غیرفعال(سالمند، کودک و نوجوان) مورد حمایت چند نیروی فعال و در سن کار قرار دارند. همان‌طور که بیان شد، در چه تعداد سالمندان در یک جامعه افزایش پیدا کند و از تعداد نیروی فعال کاسته شود، بار تکفل در جامعه افزایش پیدا خواهد کرد. از تبعات افزایش بار تکفل، بروز مشکلات و فشارهای مالی در زمینه تأمین حقوق و نیازهای بازنشستگان است که نیروی کار و صندوق‌های حمایتی و بازنشستگی باید متحمل شوند. چرخه تأمین نیازهای سالمندان و بازنشستگان اینگونه‌است که نیروی فعال جامعه کار می‌کند و به صندوق‌های حمایتی حق بیمه پرداخت می‌نماید تا این صندوق‌ها حقوق و نیازهای مالی سالمندان را تأمین کنند. با کاهش نیروی فعال جامعه و افزایش تعداد سالمندان و بازنشستگان، صندوق‌های حمایتی و بازنشستگی با مشکل شدید مالی در جهت تأمین این حقوق مواجه می‌شوند و ناچار هستند که اعلام ورشکستگی کنند یا خدمات و مزایای اعطایی به سالمندان را به صورت قابل توجهی کاهش دهند و همچنین میزان دریافت حق بیمه از نیروی فعال جامعه افزایش دهند.

**۲- تأثیر منفی سالمندی جمعیت بر بودجه دولت**

بودجه دولت، سنجه‌ای مهم برای ارزیابی توان اقتصادی کشورها به شمار می‌رود که در آمدتها و هزینه‌های دولت دور کن اصلی آن هستند.

اخذ مالیات بودجه‌ترین منبع درآمدی یک دولت محسوب می‌شود. از طرفی همانطور که در بخش شماره یک گفته شد، سالمندی جمعیت باعث کاهش نیروی کار می‌گردد. با کاهش نیروی کار به عنوان بزرگ‌ترین گروه پرداخت‌کننده مالیات به دولت، سطح در آمد دولت به طور چشمگیری کاهش پیدا می‌کند.

از طرفی هزینه‌های عمومی و عمرانی عمده‌ترین مخارج دولت محسوب می‌شوند و بیشترین هزینه‌های دولت به مسائل آموزشی، بهداشتی، رفاهی، دفاعی و خدمات اقتصادی اختصاص دارد. سالمندی جمعیت باعث افزایش بار دین نیز می‌شود. هزینه درآمدهای **مجموع** بهداشت و سلامت، مراقبت و نگهداری و ارائه خدمات رفاهی خواهد شد.

در واقع حرکت به سمت سالمندی جمعیت باعث می‌شود که توازن و ترکیب بودجه دولت دستخوش تغییر قابل‌گه‌ی‌رود. به طوری که دولت با کسری بودجه مواجه‌شود. دولت‌هایاروپا جلوه‌ی‌از کسری بودجه وورشکستگی می‌چوبند. سن بازنشستگی را افزایش دهند یا میزان دریافت مالیات از نیروی کار خود را بالا بزنند که این مسئله باعث افزایش فشار شدید مالی به نیروی کار و کاهش انگیزه آنها در عرضه کار خواهد شد.

**۳- تأثیر منفی سالمندی جمعیت بر رشد اقتصادی**

بررسی مؤلفه‌های مهم اقتصادی همچون بازار کار، سرمایه انسانی، سرمایه‌گذاری، بودجه دولت،بازار سرمایه مشخص می‌کند که در یک جامعه رشد اقتصادی اتفاق افتاده‌است یا خیر؟

با بررسی و تحلیل تأثیر سالمندی جمعیت بر متغیرهای مهم اقتصادی

می‌توان دریافت که تغییرات ساختار سنی جمعیت به سمت سالمندی باعث افزایش هزینه‌های عمومی دولت همچون هزینه‌های سلامت و بازنشستگی می‌گردد، نیروی کار کاهش پیدا می‌کند و متعاقب آن با کاهش پرداخت مالیات، سطح درآمد دولت‌ها کاهش می‌یابد. همچنین نتیجه بررسی تأثیرات سالمندی جمعیت بر دیگر متغیرهای مهم اقتصادی که مجال تشریح آنها در متن یادداشت حاضر یافت نشد، نیز نشان می‌دهد که سالمندی رشد اقتصادی کشورها را منفی خواهد کرد.

به عنوان مثال نتیجه تحقیقات مورس-رند امریکا نشان می‌دهد که اگر جمعیت سالمندان ۶۰ سال و بالاتر از آن در امریکا ۱۰ درصد افزایش پیدا کند، تولید ناخالص داخلی (GDP) این کشور ۵/۵ درصد کاهش پیدا خواهد کرد. این تحقیق گزارش می‌دهد بین سال‌های ۱۹۸۰ تا ۲۰۱۰، سهم سالمندان از ۶۰ تا ۶۸ درصد از تولید ناخالص داخلی آمریکا ۲۱ درصد است و هم‌زمان GDP این کشور با ۹/۲ درصد کاهش رو به رو بوده‌است و بین سال‌های ۲۰۱۰ تا ۲۰۲۰، سهم جمعیت سالمندان آمریکا ۲۱ درصد خواهد شد. جمعیت ۶۰ سال و بالاتر از آن در آمریکا ۶/۸ درصد افزایش یافته شده‌است. همچنین نرخ بزه‌های در ایران نشان می‌دهد که تغییر ساختار سنی جمعیت به سمت سالمندی در سال‌های آینده مانهی جدی در برابر رشد اقتصادی ایران خواهد بود. نتایج یک پژوهش دیگر در کشور می‌گوید: با افزایش یک درصدی در شاخص سالمندی، رشد در آمد سرانه در کوتاه‌مدت و بلندمدت به ترتیب ۱/۵ درصد و ۰/۸ درصد کاهش پیدا خواهد کرد. خلاف سالمندی جمعیت که منجر به کاهش رشد اقتصادی می‌شود، افزایش جمعیت در سن کار موجب رشد اقتصادی می‌گردد. تحقیق فوق در این زمینه بیان می‌کند: یک درصد رشد در نسبت جمعیت ۶۴-۱۶ سال در بلند مدت منجر به ۱/۲۷ درصد تولید ناخواهد بود و رشد یک درصدی در نسبت نیروی کار شاغل به جمعیت ۶۴-۱۵ سال باعث رشد ۱/۸۹ درصدی در تولید خواهد بود.

در دهه‌های اخیر کشورهای توسعه یافته با مشکل جدی سالمندی جمعیت رو به رو هستند و به موجب آن پایداری رشد اقتصادی در این کشورها با مشکل جدی رو به رو شده‌است. در آینده نیز کشورهای در حال توسعه و کشورهای کمتر توسعه یافته دچار این مشکل خواهند شد. آثار اقتصادی سالمندی در کشورهای توسعه یافته، در حال توسعه و حداقل توسعه یافته متفاوت است. تفاوت آنجاست که مطابق آمار،سود خواهد بود و رشد یک درصدی در حال توسعه و حداقل توسعه یافته بسیار بالاست؛ به گونه‌ای که مردم این کشورها درآمدهای سرانه پایین دارند و قبل از آنکه پس‌انداز مناسبی داشته باشند، از بازار کار خارج می‌شوند.

داده‌های جمعیتی گویای آن است که سرعت سالمندی جمعیت در کشور ایران بسیار بالاست و مطابق مطلب گفته شده، آسیب‌های اقتصادی ناشی از سالمندی جمعیت در کشور شدت بسیاری خواهد داشت.

❁ پژوهشگر حوزه جمعیت و خانواده

پنج‌شنبه ۱۰ مهر ۱۳۹۹ | ۱۳ صفر ۱۴۴۲

# جامعه

سرویس اجتماعی ۸۸۴۹۸۴۰

۳

روزنامه جوان | شماره ۶۰۳۹

۱۳۸۵

# واکسن آنفلوآنزا نوشداروی سال کرونایی!

**در حالی که به نیمه مهر ماه نزدیک می‌شویم هنوز خبری از توزیع واکسن آنفلوآنزا در داروخانه‌ها نیست**

مشکل مواجه شده، نسبت به تهیه این واکسن از بازار آزاد هشدار داد.

به گفته‌ی وی واردکنندگان واکسن آنفلوآنزا به مشکل برخورد کردند حتی از مورد نیاز راهم واریز کردند، اما با مشکل انتقال وجه به تأمین‌کننده واکسن مواجه شدند که یکی از عمده‌ترین دلایل آن تحريم‌های امریکا علیه ایران است. بر همین اساس فعلا تنها در حد همان ۲/۵ میلیون دوز، واکسن آنفلوآنزا وارد کشور شده‌است که آن هم برای شبکه بهداشت توزیع می‌شود.

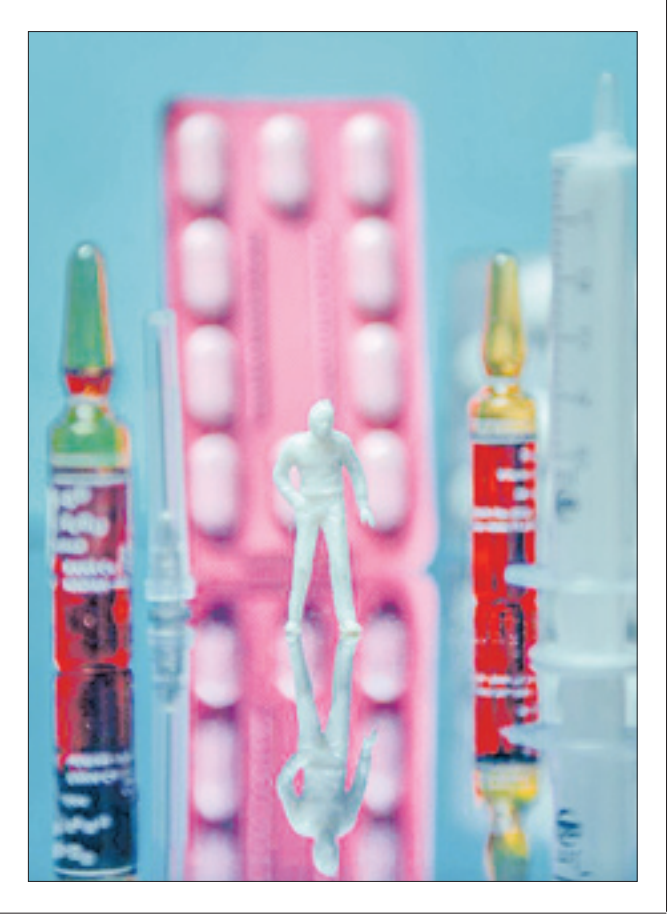
■ **زمان طلایی تزریق واکسن آنفلوآنزا**

بر خلاف تأکید اغلب پزشکان بر اینکه بهترین زمان تزریق واکسن آنفلوآنزا باعنایت به مدت زمان لازم برای ایجاد ایمنی در بدن نیمه شهریور تا نیمه مهر ماه است و تأکید می‌شود تزریق واکسن در فصول سرد سال تأثیر چندانی ندارد. نایب رئیس انجمن داروسازان ایران معتقد است: زمان طلایی برای بلکه مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های آمریکا، برای سال ۲۰۲۰ اعلام کرده‌است که تا پایان اکتبر یعنی تقریباً تا نیمه آبان ماه، زمان طلایی برای تزریق واکسن محسوب می‌شود. هر چند که اگر کسی تا آن زمان هم نتوانست واکسن آنفلوآنزا را تزریق کند، بر اساس توصیه مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های آمریکا، در زمستان هم می‌توان این واکسن را برای پیشگیری تزریق کرد.

فاطمی با تأکید بر اینکه واکسن آنفلوآنزا ایمنی صدرصد در برابر این بیماری ایجاد نمی‌کند، افزود: «تربخشی واکسن آنفلوآنزای بین ۴۰ تا ۶۰ درصد است و اینطور نیست که هر کس آن را تزریق کند، دیگر به آنفلوآنزا مبتلا نشود. باید توجه کرد که ممکن است نیمی از افرادی که واکسن آنفلوآنزا را تزریق می‌کنند، در صورتی که در معرض این ویروس قرار گیرند، مبتلا شوند.»

به گفته‌ی وی بهترین کار این است که در این فصل از تمام‌الهی‌ها تنفس نزدیک با دیگران دوری کنیم، و افراد را تشویق به پوشیدن ماسک و فاصله‌گذاری را رعایت نماند. استفاده از ماسک و فاصله‌گذاری را رعایت می‌کنیم و اینها بسیار مهم است و از سوی دیگر با توجه به شرایط بهتر است تا این واکسن برای گروه‌های حساسی چون افراد سالمند، کودکان شش ماه تا دو سال، زنان باردار، افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای تزریق شوند. نه افراد عادی که مشکل خاصی ندارند.

فاطمی همچنین با تأکید بر شرایط نگهداری واکسن آنفلوآنزا در دمای ۴ تا ۸ درجه دربارۀ تهیه این دارو از بازار آزاد هشدار داد و گفت: «تهیه واکسن آنفلوآنزا از بازار آزاد دو خطر دارد؛ اولاً اینکه ممکن است در شرایط زنجیره سرد و استاندارد نگهداری نشده و هیچ اثری نداشته باشد حتی ممکن است تزریق آن عوارض داشته باشد. در عین حال ممکن است اصلاً واکسن آنفلوآنزا نباشد و آب مقطر خالی باشد.»



کادر بهداشت و درمان، مادران باردار و بیماران خاص انجام خواهد شد و به هیچ‌وجه در اختیار دیگر گروه‌ها و افراد قرار نخواهد گرفت.»

دکتر حیدر محمدی، مدیر کل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو هم با بیان اینکه واکسن آنفلوآنزا هنوز در داروخانه‌ها توزیع نشده‌است، افزود: «در مرحله دوم توزیع این واکسن که زمان آن در حال حاضر مشخص نیست، نایب رئیس انجمن داروسازان ایران اعلام می‌شود.

سازمان غذا و دارو اعلام کرده‌است که بعد از توزیع واکسن آنفلوآنزا در داروخانه‌ها، این واکسن به افراد بالای ۶۵ سال و کودکان زیر شش ماه تا پنج سال با ارائه کارت ملی و ثبت اطلاعات داده می‌شود. واکسن آنفلوآنزایی که مراکز بهداشتی در اختیار گروه‌های در معرض خطر می‌گذرانند، رایگان است اما برای تهیه واکسن از داروخانه‌ها باید هزینه پرداخت شود.

■ **تحريم‌ها مانع واردات واکسن آنفلوآنزا**

علی فاطمی، نایب رئیس انجمن داروسازان ایران با بیان اینکه واردات واکسن آنفلوآنزا به دلیل تحريم‌ها و معضل انتقال وجه به تأمین‌کننده واکسن، با

## داروخانه‌هایی که مرگ می‌فروشند

**همکاری قوه قضائیه و وزارت اطلاعات برای مقابله با شبکه مافیایی توزیع داروهای انرژیزای تقلبی**

**بیخ گوش وزارت بهداشت**

در حال فعالیت است و برای مقابله با آن از نیروی انتظامی، دادستانی و وزارت اطلاعات درخواست کمک کردیم.»

■ **سوءاستفاده داروخانه‌ها از اعتماد مردم**

معصومه پاشایی بهرام، افزایش مصرف داروهای انرژی‌زای تقلبی در باشگاه‌های ورزشی را معضلی جدی دانست و افزود: «در جریان نشست فراکسیون زنان با وزیر ورزش و جوانان در مورد این موضوع به عنوان کسی که سابقه کار در سازمان پزشکی قانونی را دارم و در جریان مصرف داروهای انرژی‌زای تقلبی و مرگ و میر ورزشکاران هستم، به وزیر برای تشدید نظارت‌ها بر فعالیت باشگاه‌های ورزشی تذکر دادم.»

نماینده مردم و جلفا در مجلس شورای اسلامی افزود: وزیر ورزش و جوانان تأکید داشت که ۷۰ درصد این داروها در داروخانه‌ها و ۳۰ درصد مابقی در باشگاه‌های ورزشی توزیع می‌شود و شبکه مافیایی بسیار پیچیده‌ای بیخ گوش وزارت بهداشت فعال است که مقابله با آن به تنهایی برای ما امکان‌پذیر نیست و قوه قضائیه باید به موضوع ورود کند. همچنین سال گذشته ۱۹۲ باشگاه بدنسازی متخلف را به خاطر توزیع داروهای انرژی‌زای تقلبی پلمب کردیم.»

عضو فراکسیون زنان مجلس با تأکید بر اینکه باید نظارت وزارت ورزش بر باشگاه‌های ورزشی و توزیع داروهای نیروزا تشدید شود، ادامه داد: «متأسفانه مصرف این داروها وارد حیطه ورزش بانوان شده در حالی که مصرف آنها مرگ و زار سبایی می‌شود و محدودیت‌های بسیار کم در مصرف داروهای انرژی‌زای تقلبی در داروخانه‌ها که مورد اعتماد مردم هستند و با سلامت مردم سروکار دارند به فروش می‌رسد، بسیار جای تأسف دارد و وزارت بهداشت باید با تشدید نظارت‌ها مانع خدشه‌دار شدن اعتماد عمومی مردم نسبت به این مراکز و سایر سیستم‌های درمانی شود.»

# استقلالیّت اجتماعی

حسین سروقامت

۱۳۸۵

مولای من! یکی از لشکر بان غاصب معاویه در شهر انبار به زنی غیر مسلمان حمله کرد و خلخال از پای وی کشید. رنگ غرت جنبید

و گفتی اگر مسلمانی از این حادثه جان دهد، سزاست!

ما چه بگوییم با سخن آن دختر بچه سوری که می‌گوید وقتی مُردم،

همه چیز را به خدا خواهیم گفت!

یا سخن آن دختر خردسال یمنی که می‌گوید خدا یا غذا نداردیم.

چیزی نمانده از شدت گرسنگی بمیرم. مرا بهشت ببر که لااقل آنجا غذا بخورم!

... یا سخن آن دختر بچه افغانی که وقتی دکتر داشت آماده می‌شد

تا دست زخمی او را قطع کند، گفت دکتر! استیمین یا پاره نکن. فقط همین لباس را دارم!

چه سخت است که آدمی درد را حس کند و درمانی برای آن

نشناسد!

نمی‌دانم... شاید لازم است قلم را زمین بگذاریم، باقی راه را به پای دل طی کنیم!

## روزیکی

رئیس کمیتهٔ امداد خبر داد

**آغاز به کار پوشش همبازی**

رئیس کمیته امداد با اشاره به آغاز طرح ملی همبازی گفت: در این مرحله، کمک‌های جمع آوری شده میان دانش آموزان کمیته امداد و بهزیستی و سایر دانش آموزان نیازمند در سراسر کشور توزیع می‌شود.

مرتضی یختریی در مراسم آغاز به کار پوشش ملی همبازی گفت: امسال در کنار جشن عطفه‌ها، شور عطفه‌ها را به خاطر ایام محرم و صفر بر گزار کردیم و در کنار آن هم پوشش ملی همبازی است که در این خصوص اداره پست با همکاری خوبی انجام داد.

وی افزود: این مرحله از پوشش برای دانش آموزان نیازمند تحت پوشش کمیته امداد و بهزیستی و همچنین سایر دانش آموزان نیازمند سراسر کشور کمک اهدا خواهد شد.

یختریی گفت: امسال علاوه بر نیکو کاران و خیرین و دانش آموزان، ادارات، سازمان‌ها و روزوارو، تفرقه‌های مختلف نیز برای کمک به دانش آموزان نیازمند پای کمک امداد و استقبال خوبی از طرح پوشش ملی همبازی صورت گرفته‌است. وی به مرحله دوم پوشش ایران همدل اشاره و تصریح کرد در این مرحله ۴۵۰ میلیارد تومان کمک نقدی و غیرنقدی جمع‌آوری برای کمک به نیازمندان سراسر کشور اهدا شد.

رئیس کمیته امداد خاطر نشان کرد هفته آینده میزان کمک‌های جمع‌آوری شده در پوشش همبازی را اعلام خواهیم کرد.

یختریی تأکید کرد: در پوشش همبازی هزار پایگاه از سوی سازمان بورس و همچنین تمامی پایگاه‌های کمیته امداد فعال هستند و مدارس نیز با حفظ پروتکل‌های بهداشتی، کمک‌های مردمی را جمع‌آوری می‌کنند. ماشین‌های سیار پست نیز در میانین اصلی نسبت به جمع‌آوری کمک‌ها فعالیت می‌کنند.

## خبر

## ۹۰۰ هزار نفر مددجوی کمیته امداد سهام عدالت ندارد

معاون حمایت و سلامت خانواده کمیته امداد امام (ره) گفت: بیش از ۹۰۰ هزار نفر از مددجویان کمیته امداد(ره) که در سال‌های اخیر تحت پوشش این نهاد قرار گرفته‌اند، فاقد سهام عدالت هستند. «حسین خدروسی» به‌خاتمه مدت‌وقایم برائز کر ونا کمک‌هایی صورت مددجویان کمیته امداد گفت: با اقداماتی که انجام دادیم سعی کردیم مراجعات مددجویان به مراکز را به صورت غیر حضوری کنیم و از این طریق خدمات به آنها ارائه دهیم. در پوشش ایران همدل نیز اتمام حسینی یکی از برنامه‌های ما بود که انجام شده‌است.

معاون حمایت و سلامت خانواده کمیته امداد امام (ره) تصریح کرد: وام‌های کارکنسای، کمک هزینه ودیعه مسکن و اجاره و به مددجویان پرداخت کردیم. همچنین به بیماران صعب‌العلاج خدمات ویژه ارائه کرده‌ایم. همچنین به خانواده متوفیان برائز کر ونا کمک‌هایی صورت گرفته‌است. همچنین با هم‌افزایی صورت گرفته با سایر نهادهای جمله بنیاد مستضعفان، ستاد اجرایی فرمان امام، سپاه، بسیج و خیرین کمک‌های ویژه‌ای به مددجویان در این مدت شده‌است.

خدروسی همچنین درباره سهام عدالت مددجویان کمیته‌امداد به اینا گفت: بیش از ۳ میلیون و ۵۰۰ هزار نفر دارای سهام عدالت هستند، اما عده دیگری از مددجویان هستند که به تازگی و در سال‌های اخیر تحت پوشش کمیته امداد قرار گرفتند و سهام عدالت ندارند که تعداد آنها کمی بیش از ۹۰۰ هزار نفر است.

وی ادامه داد: ما در کمیته امداد برای سهام عدالت این دسته از افراد به

مبایذی دل‌خوار در خواست داده‌ایم و از آنجا که واگذاری سهام عدالت به این افراد در اختیارات دولت و مجلس است، امیدواریم آنها بتوانند با

ساز و کار قانونی این موضوع را پیگیری کند تا این دسته از مددجویان نیز صاحب سهام عدالت شوند.

## قضاياي

رئیس کل دادگاه‌های عمومی و انقلاب تهران خبر داد

## رشد صدر در صدي صدور حکم آزادي مشروط در دادگاه‌های انقلاب

رئیس کل دادگاه‌های عمومی و انقلاب تهران از رشد صدر در صدي صدور حکم آزادي مشروط در شش ماه نخست سال جاری خبر داد.

یحیی جعفری با اشاره به اقدامات گسترده قضائیی دادگاه انقلاب

در باره عملکرد شش ماه نخست سال ۹۹ نسبت به شش ماه اول سال گذشته افزود: از حیث مختومه کردن پرونده‌ها نسبت به شش ماه سال گذشته ۲۵ هزار پرونده رشد داشته‌ایم و در مورد مجازات‌های جایگزین حبس در زمینه آزادی مشروط و حکم آزادی مشروط نیز رشد بیش از

صدر صدي را تجربه کرده‌ایم.

به گزارش ايرنا، پیش از این جعفری، هفتم مهر ماه در جلسه شورای معاونان داد گستری کل استان تهران گفت: میزان پرونده وارده محاکم حدود ۱۰ درصد کاهش یافته و میانگین تعداد پرونده‌های وارده در هر

ماه ۱۴۹ پرونده در هر شعبه است.

جعفری اظهار داشت: بخش عمده پرونده‌ها نسبت به شش ماه سال از منفي ۱۴ هزار و ۷۰۵ پرونده به عدد مثبت ۶ هزار و ۲۷۸ فقره پرونده رسیده‌است که بیانگر افزایش عملکرد محاکم در رسیدگی به پرونده‌های

قضائیی است. همچنین تعداد پرونده‌های بدنسازي نیز در هر ماه ابتدای

سال عملکرد اجرا از منفي ۴ هزار و ۴۲۲ به مثبت ۳ هزار ۳۹ افزایش عملکرد داشته‌است.

رئیس کل دادگاه‌های عمومی و انقلاب تهران اضافه کرد: از حیث استفاده از نهادهای ارفاقی و جایگزین حبس در مجموع در محاکم تهران نسبت به پنج ماهه سال پیش ۲۰ درصد افزایش رشد داشته‌است؛ مانند تعلیق صدور حکم، مجازات‌های جایگزین حبس و آزادی مشروط که آمارهای آن قابل توجه‌است و نشان از اهتمام وارده جدی قضات بر کاهش جمعیت کیفری زنان دارد.