



کوتاه از جامعه

درخواست منع سفر واعمال جریمه

علیرضا زالی، فرمانده سستاد مقابله با کرونا در کلانشهر تهران گفت: با توجه به شاخص‌های بسیار فزاینده بیماری در استان تهران، در نامه‌ای به وزیر بهداشت درخواست کردیم برای تعطیلات هفته آینده تدابیری در زمینه ایجاد مداخلات منعی برای سفر و ایجاد مکانیزم جرایم اعمال شود. وی افزود: متأسفانه تهران در طول چند هفته اخیر هیچ تغییری در شاخص‌های ابتلا نکرده است. میزان ابتلا و میزان مرگ‌ومیر همچنان شاخص بسیار فزاینده‌ای را نشان می‌دهد. / جام جم دلی

۳۶۳ مورد مثبت مالاریا در سیستان و بلوچستان

عبدالرضا میر اولیایی، کارشناس مسوؤل مالاریای وزارت بهداشت گفت: در سیستان و بلوچستان از شش ماه اول سال ۹۹، ۳۶۳ مورد مثبت مالاریا داشتیم که هیچ‌کدام انتقال محلی نبوده است و این بیماران یا پس از سفر به پاکستان دچار بیماری شده بودند یا بیمارانی بودند که از افراد مبتلا شده در پاکستان بیماری را گرفتند. وی افزود: یکی از دستاوردهای ارزشمند در برابر مالاریا این است که دو سال می‌شود انتقال محلی نداریم، چون انتقال محلی مالاریا چالش بزرگی است. / ایلنا

افزایش ذرات معلق تهران در روزهای جمعه



پیروز حناچی، شهردار تهران گفت: بررسی‌ها نشان می‌دهد در روزهای جمعه که فعالیت اقتصادی به حداقل می‌رسد، میزان ذرات معلق به‌شدت افزایش می‌یابد که دو نکته را نشان می‌دهد. قطعا خودروهای سنگین در سطح شهر استاندارد نیستند و منابع آلوده‌کننده خارج از شهر تهران نیز در این زمینه مؤثر هستند.

وی ادامه داد: معمولا در آبان، آذر و دی با مشکل آلودگی مواجهیم که به شکل حادی خود را نشان می‌دهد. / جام جم دلی

دستورالعمل «شهید خدمت» تصویب و ابلاغ شد

سعید اوحدی، رئیس بنیاد شهید و امور ایثارگران تصریح کرد: «دستورالعمل نهایی نحوه تشکیل و بررسی مدارک و مستندات شهید خدمت تصویب و توسط وزیر بهداشت به دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی سراسر کشور ابلاغ شد.

وی افزود: مدافعان سلامت از ابتدای شیوع کرونا در کشور، تلاش و ازخودگذشتگی‌های زیادی کردند و همه هستی خود را ط بقط اخلاص گذاشتند و پرورده‌های شهادی خدمت در حوزه سلامت به بنیاد شهید و امور ایثارگران رسیده و نظام جمهوری اسلامی ایران، حقوق این عزیزان و خانواده‌های گرانقدر ایشان را باید مراعات کند. / ایسنا

نیاز دانش آموزان استثنایی به ۲۱۰ مدرسه جدید

جواد حسینی، رئیس سازمان آموزش و پرورش استثنایی گفت: سرانه فضای آموزشی در مدارس استثنایی هم‌اکنون ۱۰ متر است؛ درحالی‌که باید ۲۸ متر باشد به همین دلیل آمایش سرزمین انجام دادیم و مشخص شد ۲۱۰ مدرسه علاوه بر مدارس موجود نیاز داریم. به گفته وی از اسفند سال گذشته ساخت این مدرسه‌سازی آغاز شده و در کمتر از هفت ماه ۱۰۰ مدرسه باکمک خیرین کلنگ‌زنی شده است.

حسینی ادامه داد: با توجه به توسعه ۳۶ رشته مهارتی و فنی برای دانش‌آموزان کم‌توان ذهنی، استاندارد لازم ۸/۳ مترمربع است، اما هم‌اکنون وضع موجود ۵/۲مترمربع فضا به ازای هر دانش‌آموز در مدارس عادی است. در مدارس استثنایی هزینه به لحاظ فضا، تخصص و زمان حداقل ۵ تا ۱۰ برابر دانش‌آموزان عادی است. / تسنیم



عکس:
ایرنا

پیش از پنج‌میلیون نفر در کشور به دیابت مبتلا هستند که از این تعداد بیش از ۶۰۰ هزار نفر نیازمند تزریق روزانه انسولین‌اند

۵۰درصد عاملان جرم در تهران ، ساکن تهران نیستند

انوشیروان محسنی بندپی، استاندار تهران گفت: طبق آمار ۶۵درصد افرادی که در تهران مرتکب جرم می‌شوند در خارج از استان ساکن بوده‌و برای جرایم برنامه‌ریزی داشته‌اند. وی افزود: اگر سهم تهران در وقوع جرایم از ۲۹درصد در گذشته به ۲۱درصد رسیده، نشان‌دهنده این است که نیروی انتظامی، برنامه‌های علمی و عملی برای مقابله با جرایم دارد. / جام جم دلی

واقعیت ماجرای انسولین چیست؟

بیماران مبتلا به دیابت از نبود انسولین گلایه می‌کنند

اما مسوولان از این ماجرا روایت دیگری دارند

«انسولین نیست» دیگر یک هشتگ مجازی نیست، فریاد بیش از پنج‌میلیون ایرانی مبتلا به دیابت است که شاید فریادرسی بیابند، همین دو کلمه حالا تبدیل به کابوسی برای این افراد شده است، کابوسی که بارها وقتی خبر از کمبود انسولین می‌شود مثل یک فیلم هولناک پیش چشم‌شان به نمایش درمی‌آید، تعارف که نیست خودشان بهتر از همه می‌دانند که با همین دو کلمه مرگ به آنها نزدیک‌تر شده است. این تازه در شرایط معمول بوده و طغیان این روزهای کرونا برای آنها میانبری به سمت نیستی است. تخت خالی شده است طلای ناب، دارو نایاب. همین دیروز ۳۳۷ نفر دیگر جان عزیزشان را از دست داده‌اند تا یادمان بماند در این روز سیاه، کرونا بیشترین تعداد ایرانی را عزا دار کرده است. این مهر بی‌مهر تنها در یک روز ۳۳۷ خانواده ایرانی را سیاه پوش کرده است. خبرها هم نمک به زخم

تحریم‌های ظالمانه، اولین متهم کمبود در بازار

درویی کشور است. هرچند عده‌ای هنوز معتقدند دارو تحریم نیست اما چه کسی است که نداند تحریم‌های ظالمانه اصلی‌ترین دلیل کمبود دارویی است. محمدرضا شانه‌ساز، رئیس سازمان غذا و دارو هم می‌گوید: «کمبود مقطعی انسولین به علت تحریم‌ها و مشکلات انتقال ارز است». شاید روی کاغذ تحریم دارویی‌سندیتی نداشته باشد اما وقتی راهی برای انتقال ارز و خرید دارو وجود ندارد برای هرکسی روشن است که به همان مفهوم تحریم دارویی‌است. قصه تحریم‌ها در رابطه با خرید واکسن آفلواتنر هم مدتی بر سر زبان‌ها افتاد. جایی‌که از آن به عنوان کارشکنی برخی از کشورها در کوتاهی خرید این واکسن عنوان کردند اما معنایش همان عدم امکان انتقال ارز به دلیل تحریم‌های ظالمانه بود. در همان روزهایی که حرف از کشف واکسن کرونا هم آمد برای جامعه ایرانی بیش از خشنودی مقطعی از این‌خبر واهمه و نگرانی از این جهت شکل گرفت با این‌سوال که آیا واکسن به دست ما هم خواهد رسید؟ این نگرانی هم معطوف به وجود تحریم‌ها بود و هست. حالا هم که کمبود انسولین در بازار دارویی کشور کابوس هولناک مرگ را بر سر پنج‌میلیون ایرانی آوار کرده است همان نگرانی‌ها ادامه دارد.

پیامدهای استفاده از انسولین داخلی

قصه کمبود انسولین در بازار دارویی، قصه تازه‌ای نیست و آن طور که رئیس انجمن دیابت ایران می‌گوید: «حدود هفت‌هکتا کمبود انسولین وارداتی در کشور داریم». پیشنهاد اسد... رجب به برخی بیماران مبتلا به دیابت که از این نوع انسولین استفاده می‌کنند این است که «آموزش‌های لازم را در انجمن دیابت ایران برای جایگزینی انسولین تولید داخل و تزریق آن را بگذرانند تا دیگر دغدغه و نگرانی نداشته باشند.» نه تنها او که پیشنهاد برخی دیگر از اعضای جامعه پزشکی جایگزینی انسولین داخلی است، اما این روش به باور بسیاری از مبتلایان پیامدهایی دارد. رئیس انجمن دیابت ایران می‌گوید: «انسولین‌ها انواع قلمی، تزریقی و پمپی دارد و بر اساس باور غلط بسیاری از بیماران مبتلا به دیابت تصورشان آن است که باید نوع قلمی را استفاده کنند. در حالی که عملکرد قلمی، تزریقی و پمپی برابر بوده و مهم وارد شدن ماده انسولین به بدن این بیماران است.» فرامرز اختراعی، رئیس سندیکای تولیدکنندگان مواد دارویی، شیمیایی و بسته‌بندی می‌گوید این حساسیت فراگیری بسیار کمی دارد. مسعود رحمانیان، فوق‌تخصص غدد یکی از آنهاست. او به جام‌جم می‌گوید: «در همه داروها، یک درصد استانداری حساسیت وجود دارد و درباره انسولین‌ها هم حساسیت جهانی، ۱/۰ درصد است». به باور مبتلایان اما استفاده از این نوع انسولین به دلیل راحتی تزریق ساده‌سازی ماجراست. آنها می‌گویند حساسیت هم نباید تغییر نوع انسولین پیامدهایی دارد و باذهی آن تنها در بازه زمانی بلندمدت‌تری تأثیرگذار است. به باور آنها مدت اثربخشی انسولین رگولار حدود دو برابر انسولین‌های سریع‌الاثری مانند نوورپید است. به همین لیل تغییر انسولین باعث تغییر سبک زندگی، غذا و... می‌شود.

کروکی‌ها الکترونیکی می‌شود

کمال هادیانفر، رئیس پلیس راهور گفت: به‌زودی شبکه یکپارچه‌سازی ترسیم کروکی الکترونیکی با همکاری بیمه انجام می‌شود و بیش از ۲۰۰۰ میلیارد تومان خسارات مربوط به کروکی‌های تقلبی به صفر می‌رسد. وی ادامه داد: همه جوامع به‌ویژه کشوهای توسعه‌یافته نیازمند تحول و هوشمند سازی در حوزه‌هایی چون دولت هوشمند، آموزش و کسب‌وکار هوشمند، شهروند هوشمند، امنیت هوشمند هستند. در حال حاضر مردم با مراجعه به سامانه‌های پلیس همراه من و سایت پلیس راهور می‌توانند به‌سادگی از خدمات راهنمایی و آونددگی ناچا بهره‌مند شوند. / ایرنا

دریافت انسولین باکدملی

چند روز گذشته در فضای مجازی هشتگ «انسولین نیست» حجم بالایی از اظهارنظرها را به دنبال داشته است. حالا در دیروز آرام‌هشتگی موازی آن جان گرفته که کاربران فضای مجازی به یکدیگر نشانی داروخانه‌هایی را می‌دهند که در آن انسولین باثبت کد ملی داده می‌شود. رد این اتفاق را می‌توان در گفته‌های اخیر محمدرضا شانه‌ساز یافت. رئیس سازمان غذا و دارو اعلام کرده بود «دو محوله از انواع انسولین قلمی از گمرک ترخیص شده است و طی هفته جاری به نسبت آمار بیماران سراسر کشور بین داروخانه‌های منتخب توزیع می‌شود.» عرضه انسولین قلمی به صورت سهمیه‌ای به دلیل مدیریت بهینه توزیع این دارو صورت می‌گیرد. دلیل آن هم البته واضح است. به گفته شانه‌ساز «با توجه به تفاوت فاحش قیمت این دارو در داخل نسبت به سایر کشورهای منطقه، این دارو براساس کد ملی بیماران توزیع خواهد شد تا دیگر نگرانی از بابت تهیه آن احساس نکنند.»

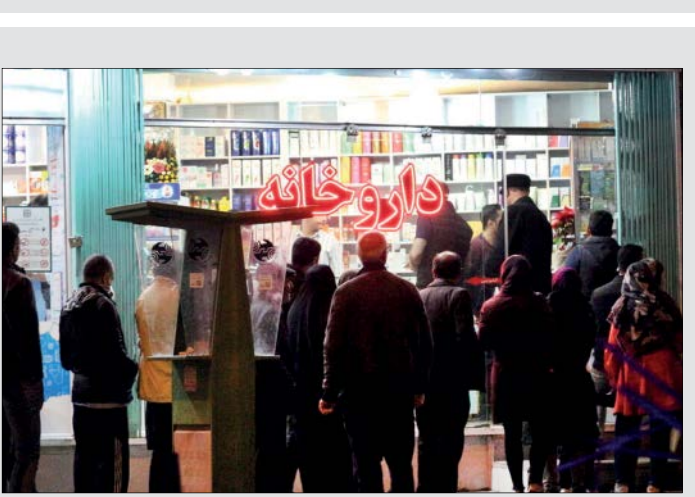
داروسازی یا واردات دارو

حالا که بحث بر سر استفاده از انسولین داخلی و وارداتی داغ است، برخی کاربران هم تیغ تیز انتقادشان را به سمت صنعت داروسازی گرفته‌اند. آنها معتقدند بسیاری از داروسازان به جای تولید، در کار واردات دارو هستند و این را در شرایط ویژه این روزهای ایران بی‌انصافی خوانده‌اند. از سوی دیگر اما فعالان حوزه داروسازی این اظهارنظرها را ناآشنایی با وضعیت موجود می‌دانند. آنها معتقدند تحریم تنها شامل سختی در انتقال ارز نیست و در بسیاری از مواردی که در ظاهر تحریم نیستند مواد اولیه آنها شامل تحریم می‌شود که امکان این کار را از ما می‌گیرد. فرامرز اختراعی، رئیس سندیکای تولیدکنندگان مواد دارویی به جام‌جم می‌گوید: «هرچند چهار ماه پیش، دو کارخانه تولید انسولین قلمی در ایران افتتاح شد اما از ماده اولیه تا قلم آن، وارداتی است و در داخل مونتاژ می‌شود. نکته مهم اما این است که یک کارخانه، انسولین ویال هم در ایران تولید می‌کند که تنها ماده اولیه آن وارداتی است. سرنگ، در ایران تولید می‌شود، بنابراین هیچ مشکلی برای تامین نوع ویال وجود ندارد.»

کابوس قاچاق دارو

شاید در رابطه با کمبود در بازار دارویی، بازارسیاه، نحوه توزیع انسولین و حتی تحریم‌های دارویی اختلاف نظر میان شهروندان وجود داشته باشد، اما بدون شک همه آنها در یک موضوع اتفاق نظر دارند و آن هم خیانت‌بار بودن قاچاق داروست. درست در روزهایی که مسوولان وزارت بهداشت از زهرراهی به دنبال تامین داروی مورد نیاز کشورند و مردم خیابان به خیابان در پی داروی مورد نیاز خودشان هستند، قاچاق دارو همچون پتکی بر سر روان شهروندان فرود می‌آید. دیروز حجت‌الاسلام رئیسی، رئیس قوه قضاییه دهنم، به این موضوع واکنش نشان داد و آن را یکی از معضلات امروز کشور دانست. او گفت: «امروز مردم برای تهیه دارو با مشکل مواجه هستند و وجود داروهای تقلبی در بازار هم نگران‌کننده است.» رئیسی بر همین اساس تأکید کرد که مسوولان باید موضوع تأمین داروی مورد نیاز مردم را با حساسیت پیگیری کنند و اجازه ندهند سوداگران و قاچاقچیان در این عرصه قضاییه دهنم. همین روزهای کمبود انسولین در بازار دارویی سوداگرانی هستند که این دارو را با ۸ برابر قیمت در بازار سیاه می‌فروشند. در این میان تجارت نیوز گزارش داده است که دلالتی هستند که همین یک ساعته انسولین را به قیمت گزافی حتی به صورت پستی به دست مشتریانشان می‌رسانند. ‌

از داروخانه‌ها چه خبر؟ انسولین هست، انسولین نیست!



نوع از انسولینی باشد، ویال یا قلمی، او با یک «نداریم»، محکم و با اعتماد به نفس، اطلاع می‌دهد که هیچ نوع انسولینی را در داروخانه‌اش به فروش نمی‌رساند.

کوهسار: بلوار کوهسار، در صبح زود، کم تردد و خلوت است. داروخانه هم خلوت است و جز پیرمرد که با عصایش، نقش می‌زند روی سنگفرش سفید داروخانه، کس دیگری، دیده نمی‌شود. متصدی داروخانه، فاتحانه اطلاع می‌دهد که لاتتوس قلمی دارد. قیمت آن را هم خیلی دقیق اطلاع می‌دهد: ۳۰ هزار و ۵۰۰ تومان. بعد با چشمان درشتش نگاه می‌کند تا جواب تأیید برای خرید را بگیرد.

تهرانسر: راهروی باریک داروخانه تنگ است. راه با حضور مراجعین، تنگ‌تر هم شده‌است. نمی‌توان، سنگفرش سفید و سیاه سالن را دید. متصدی فروش دارو، خیلی قاطع اطلاع می‌دهد که هیچ نوعی از داروی انسولین را ندارد و بعد زل می‌زند توی چشمم و می‌گوید: «هیچ نوعی... نه رگولار و نه هیچ نوعی از قلمی.» بعد رو برمی‌گرداند تا مراجعه‌کننده بعدی، سؤالش را بپرسد.

جوادیه: داروخانه‌ای که در محله جوادیه



آزانتین واقع شده‌است، انسولین رگولار را ۲۰ هزار تومان به فروش می‌رساند. این داروخانه اما داروی انسولین قلمی ندارد.

آزادی: داروخانه‌ای که در خیابان آزادی قرار دارد، جزو لیست سازمان غذا و دارو است و اتفاقاً سهمیه داروی انسولین هم دارد. برای این داروخانه اما هیچ فرقی ندارد که چه نوع از انسولینی می‌خواهیم، چون زمانی که به متصدی داروخانه می‌گوییم، که شما در لیست سازمان هستید و باید داروی انسولین داشته باشید، با خنده می‌گوید که این لیست الکی است و هیچ سهمیه‌ای هم تولید نمی‌کند.

بجنورد: با داروخانه‌ای در شهر بجنورد تماس می‌گیریم. این داروخانه هم سهمیه داروی انسولین دارد، ولی هیچ داروی انسولینی در انبار این داروخانه وجود ندارد. درباره دلیل که می‌پرسیم، درددلش تازه می‌شود هم، برای رگولار می‌گیرد.

تهران نسو: داروخانه‌ای در شرق تهران،

لاتتوس ایرانی را ۳۱ هزار تومان و رگولار را ۲۰ هزار تومان به فروش می‌رساند.

آرژانتین: داروخانه‌ای که در حوالی میدان