



یادداشت

مدیریت حیرت‌آور

«جهان از نحوه کنترل کرونا در ایران در حیرت است»، «برای کمک به مهار کرونا در هند آماده‌ایم»، «برای مهار آتش‌سوزی جنگل‌های ترکیه اعلام آمادگی می‌کنیم و شهرداری تهران برای حل مشکل آلودگی هوای سارایوو آماده است»، چنین جملاتی مخصوص برخی مدیران و مسؤولان ایرانی است، افرادی مانند سعید نمکی وزیر بهداشت دولت دوازدهم، سعید خطیب‌زاده سخنگوی وزارت خارجه این دولت و پیروز حناچی، شهردار پیشین تهران. افرادی که البته بعید است ندانند کشور خودشان با چنین مسائلی درگیر است و تاکنون قادر نبوده به‌درستی آنها را مدیریت کند.

برای نمونه درحالی جهان از نحوه مدیریت وزارت بهداشت و درمان ما برای مهار کرونا باید در حیرت باشد که شهروندان کشورمان از نایاب شدن سرم در حیرت هستند. در حالی وزیر بهداشت و درمان مدتی پیش از این گفت که ایران برای کمک به مهار کرونا در هند آماده است که شرایط مراکز درمانی کشورمان این روزها بی‌شباهت به روزهای گذشته هند نیست.

به نظر می‌رسد تنها تفاوت در مراسم خاکسپاری اموات ماست که چون آتش و دود ندارد برخی مدیران از آن بی‌اطلاع هستند. شرایط برای بیمارانی که به کرونا مبتلا نیستند نیز بحرانی است، برای نمونه بیماران مبتلا به سرطان که در حال سپری کردن دوران شیمی‌درمانی هستند، این روزها در کنار هزینه و دارو دغدغه تأمین سرم را نیز دارند.

شرایط به گونه‌ای است که به‌جز بیماران خاص دیگر اعضای جامعه نیز در خطر قرار دارند. مثلا اگر شخصی این روزها به دلیل گرم‌زدگی نیاز به سرم پیدا کند خود و خانواده‌اش دچار مشکل جدی خواهند شد. البته نحوه مدیریت فقط در وزارت بهداشت و درمان و سازمان غذا و دارو به این شکل نیست، بلکه در بیشتر سازمان‌ها و وزارتخانه‌ها به قول معروف در بر همین پاشنه می‌چرخد.

سخنگوی وزارت خارجه چند روز پیش اعلام کرد ایران آماده است در مهار آتش‌سوزی جنگل‌های ترکیه به این کشور کمک کند. این درحالی است که شرایط جنگل‌های کشورمان نیز بحرانی است و هنوز دستداران طبیعت هنگام آفای حریق جان خود را از دست می‌دهند که مرگ چهار نفر در آتش‌سوزی‌های اخیر تنگه هابقر استان فارس این مساله را تأیید می‌کند.
با این حال نحوه مدیریت مسؤولان هرروز حیرت‌آورتر می‌شود. برای نمونه دیروز بالگردهایی از تهران برای مهار آتش‌سوزی جنگل‌های ارسباران روانه شمال غرب کشور شدند اما چون نقص فنی داشتند مدیران استانی نتوانستند به آنها سید وصل کنند در نتیجه ماموریت این بالگردها ناتمام ماند و هزینه پرواز آنها مانند جنگل‌های کشور که در آتش می‌سوزند، دود شد.

چنین اظهارنظرهای حیرت‌آوری از سوی مدیران کم نیست. اگر کمی به عقب‌تر مثلا زمان دیدار شهردار تهران با شهردار سارایوو برگردیم به نمونه دیگری برمی‌خوریم، زیرا پیروز حناچی که این‌ روزها باید با عنوان شهردار پیشین تهران از آن یاد کرد در این دیدار برای حل مشکل آلودگی هوای سارایوو اعلام آمادگی کرد. این درحالی است که از این دیدار حدود دو سال گذشته اما شهروندان تهرانی از ابتدای سال تاکنون فقط دو روز پاک را تجربه‌کرده‌اند.

عملکرد ضعیف و حیرت‌آور مدیران و مسئولانی که اظهارنظرهای اخیر آنها را مرور کردیم تا چند روز دیگر به فراموشی سپرده می‌شود. اما آثار عملکرد و تصمیم‌های آنها در جامعه باقی خواهد ماند. آنها با چنین اظهار نظرهایی قصد دارند عملکرد ضعیف و سوءمدیریت خود را پنهان کنند، غافل از این‌که بی‌تدبیری آنها آنقدر عریان شده که به قول معروف نمی‌توان آن را زیر هیچ فرش‌ی پنهان کرد.

نگران‌کننده‌تر این‌که سوءمدیریت آنها به کاهش سرمایه‌های اجتماعی و افزایش بی‌تفاوتی در جامعه نیز دامن می‌زند، این روند بی‌شک اعضای جامعه را بیش از این روزها از یکدیگر دور می‌کند.



ادامه روند افزایشی کرونا در کشور

سیما سادات لاری، سخنگوی وزارت بهداشت گفت: روند افزایشی بستری بیماران مبتلا به ویروس کرونا در کشور در هفته دوم مرداد ماه همچنان ادامه دارد و این روند از قله خیز چهارم نیز بیشتر شده است. وی ادامه داد: روند بیماران سرپایی با تست مثبت کرونا نیز همچنان افزایشی است و به بیشترین میزان از ابتدای شیوع اپیدمی

کووید- ۱۹ تاکنون رسیده است. لاری افزود: در هفته اخیر ۲۶ هزار و ۸۵۱ بیمار مبتلا به کرونا بستری شدند و همچنین موارد سرپایی با تست مثبت کرونا در هفته اخیر ۲۰۵ هزار و ۲۹۴ نفر بوده است. وی عنوان کرد: بیشترین بروز هفتگی بیماران بستری با تست مثبت کرونا از هشتم تا چهاردهم مرداد ماه به ترتیب در استان‌های مازندران،

تهران، البرز، قم، اصفهان، خراسان جنوبی، خراسان شمالی، گیلان و بوشهر بوده است.

همچنین کمترین میزان بستری بیماران کرونا در استان سیستان و بلوچستان مشاهده شده است. لاری گفت: شیوع ویروس جهش یافته دلتا در کشور و کاهش قابل توجه رعایت پروتکل‌های بهداشتی منجر به ایجاد شرایط کنونی شده است. / ایسنا



چرا سرم نیست؟

بررسی پشت پرده کمبود سرم در کشور که بیماران و مبتلایان کرونا را با مشکلات جدی مواجه کرده است

سه هفته است سرم در داروخانه‌ها توزیع نمی‌شود و تقریباً ۱۰روز است که قحطی سرم شده، یک هفته‌ای نیز می‌شود که این کمبود، راه به رسانه‌ها برده و همه را، حتی کسانی که سروکاری با سرم ندارند، خبردار کرده. با این حال هنوز خبری از محموله‌های وارداتی که سازمان غذا و دارو هفته قبل وعده وارداتش از هند و ترکیه را داده بود، نیست.

با این که برخی کارخانه‌های تولیدی مثل شرکت داروسازی ثامن آستان قدس رضوی توان تولیدی خود را ۵۰ درصد افزایش داده تا ماهانه ۴/۵ میلیون انواع سرم را در شبکه بهداشت و درمان عرضه کند، اما بازار همچنان عطشی سرم دارد و مزه شیرین این تلاش‌ها هنوز زیر دندان متقاضیان خرید سرم نرفته‌است.

از این که مردم در این واویلای نبود سرم چه می‌کشند و چطور هر چاکه می‌روند به در بسته می‌خورند، حکایت‌های تلخی به گوش می‌رسد. خیلی‌ها این روزها با خواهش و التماس دل داروخانه‌ای را به رحم می‌آورند و سرمی می‌گیرند، برخی هم پول بیش‌تری می‌دهند و یک سرم ۵۰۰۰ تومانی را تا چند برابر

قیمت می‌خرند تا کارشان راه بیفتد. بقیه هم که دستشان به این محلول حیات بخش نمی‌رسد، سماق می‌مکنند تا زمانی که اوضاع دوباره عادی شود.

در این میان عده‌ای با رابطه بازی، سرم را بر برخی بیمارانی می‌رسانند و آن‌طور که ما کسب اطلاع کردیم برخی افراد شاغل در مراکز درمانی چندتایی از سرم‌های موجود را به دست دوست و آشنا می‌رسانند. حاصل این وضعیت شده‌است بلبش‌وی فعلی که بیماران و افرادی که هرکدام به نوعی به سرم نیاز دارند، در حسرت مانده‌اند، آن‌هم در شرایطی که نمی‌دانیم آیا موانع تولید سرم در کشور رفع شده و آیا محموله وارداتی که قرار است کفاف یک ماه نیاز کشور را بدهد سرانجام این هفته از راه می‌رسد یا خیر.



مریم خباز

جامعه

کمبود سرم از جنس فردیس

همه شهرهای بزرگ و کوچک کشور گرفتار کمبود سرم‌های تزریقی‌اند، از همه نوحش، حتی سرم‌های شست‌وشو که افراد درگیر با سینیوزیت و آلرژی آن را خوب می‌شناسند. یکی از پزشکان تهرانی به ما می‌گوید کمبود این سرم به حدی شدید است که او به بیمارانش فرمول ساخت سرم را یاد می‌دهد تا خودشان در خانه آن را بسازند.

وضعیت سرم‌های تزریقی در کشور هم به همین اندازه خراب است و چون نمی‌توان آنها را در خانه ساخت، مردم بابتش رنج بیشتری می‌برند.

در شهری مثل مشهد که گفته می‌شود از شدت درگیری با کرونا ی دلتا وضعیتی سیاه پیدا کرده و به قول رئیس بخش آی‌سی‌یوی کرونا بیمارستان امام‌رضای آن، خوابیدن بیماران جلوی در بیمارستان‌ها نزدیک است. دو هفته است هیچ داروخانه شهری سرم ندارد و سرم‌های تولیدی فقط در بیمارستان‌ها توزیع می‌شود.

این وضعیت- که ناشی است از دستور اخیر سازمان غذا و دارو که توزیع همه سرم‌های تزریقی را تا اطلاع ثانوی فقط در داروخانه‌های بیمارستانی مجاز کرده- گرچه مردم شهرهای بزرگ از جمله مشهد را نیز به عسر و حرج انداخته ولی در شهر فردیس بیشتر موجب سرگردانی مردم شده‌است.

در این شهر استان البرز هیچ تخت بیمارستانی وجود ندارد اما سرم در هیچ داروخانه‌ای نیز توزیع نمی‌شود و در نتیجه اگر یکی از اهالی فردیس به سرم نیاز داشته‌باشد باید راهی کرج یا تهران شود که خب سرم در این دو شهر نیز یافت نمی‌شود.

البته این فقط حکایت شهر فردیس و مردمانش نیست، بلکه در همه شهرهای کشور- که تخت بیمارستانی وجود ندارد، یافتن سرم به چالشی جدی تبدیل شده؛ چالشی که در عین غم‌انگیز بودن، خنده‌دار شده‌است.

سرم؛ هر بطری ۱۰۰ هزار تومان

با وجود نایاب شدن سرم در داروخانه‌های کشور و در نتیجه کوتاه شدن دست مردم از تهیه این داروی حیاتی اما هنوز به روش‌هایی می‌توان سرم تهیه کرد. اساس این روش البته بر پایه رابطه بازی و مساتل مالی استوار بوده که خب طبیعی است نفع این روش تنها به عده‌ای خاص می‌رسد. شخصی که در این باره به ما اطلاعات داد کسی است که به واسطه آشنایانی که در مراکز درمانی و داروخانه‌ها دارد، در این روزهای کمبود توانسته چند سرم برای چند بیمار دست و پا کند اما با قیمت‌های گزاف. این فرد سرم‌ها را از دو سه داروخانه آشنا تهیه کرده که ته مانده سرم‌های قبلی را که هفته آخر

روزهای سخت کرونایی‌های سرپایی

بیمارانی که این روزها زیر سایه کمبود سرم و مضیقۀ تخت‌های بیمارستانی، موفق به بستری در یکی از مراکز درمانی شده‌اند حال و روزشان از بقیه بیماران بهتر است. هرچه باشد در بیمارستان‌ها، بیمار را اقامش برای خرید سرم به آب و آتش نمی‌زنند. ما نیز که دیروز پیگیری کردیم دو بیمارستان بزرگ تهران که این روزها اغلب تخت‌هایشان در اشغال بیماران کرونایی است با این که مشکلات زیاد دارند ولی دغدغه تأمین سرم ندارند. علی جمالیان، رئیس بیمارستان شهید لواسانی که بیمارستان تخصصی قلب و عروق است دیروز به ما گفت خوشبختانه چون مصرف سرم در بیمارستان‌های تخصصی قلب فوق‌العاده بالاست ما به اندازه دو ماه در انبراهایمان سرم داشتیم، برای همین بعد از شروع کمبودها به مشکل برنخوردیم. خسرو صادق‌نیت، رئیس بیمارستان امام خمینی نیز به ما توضیح داد کمبود جدی در سرم نداریم چون هم از قبل به اندازه کافی سرم تأمین شده و هم این روزها که این محصول با کمبود مواجه است سرم را با یک‌سری مراعات‌ها مصرف می‌کنیم. از آنجا که هر چه سرم‌های توزیعی تا اطلاع بعدی در بیمارستان‌ها توزیع خواهدشد به نظر نمی‌رسد این مراکز دغدغه سرم پیدا کنند. ولی در عوض مراکز جراحی محدود حسابی با نبود سرم می‌جنگند به طوری که پرس و جوی ما از یکی از این مراکز پررفت و آمد نشان داد که چالش تأمین سرم بسیاری از جراحی‌های آنها را متوقف کرده‌است.

در این میان کمبود سرم، یک گروه ویژه از بیماران را بیش‌تر از دیگران آزار می‌دهد یعنی بیماران کرونا مثبت که به واسطه پر بودن بیمارستان‌ها، موفق به بستری نشده و به اسم درمان سرپایی به خانه فرستاده می‌شوند. بیمارانی که برای بهبود نیازمند تزریق داروهایی هستند که تا سرم نباشد قابلیت تزریق ندارند. در واقع این بیماران با هر سختی که شده دو داروی معمول یعنی رمدسویر و فابوپیراویر را تهیه می‌کنند اما چون سرمی برای تزریق برای بیماران سرپایی وجود ندارد، اغلب داروها بدون استفاده می‌ماند.

نازی ناصری، مسؤول روابط‌عمومی انجمن داروسازان خراسان رضوی در گفت‌وگو با ایسنا این چرخه معیوب را به خوبی شرح داده‌است: از حدود دو ماه قبل سرم سهمیه‌بندی شده‌بود و تعداد محدودی به داروخانه‌ها ارائه می‌شد اما در یک هفته تا ۱۰روز اخیر سرم کاملاً تمام شده و فقط به بیمارستان‌ها ارائه می‌شود. این درحالی است که یک بیمار کرونایی به طور مرتب سرم مصرف می‌کند ولی بیماران سرپایی و خانواده‌های آنها که به داروخانه‌ها مراجعه می‌کنند، موفق به تهیه سرم نمی‌شوند و به مردم گفته می‌شود بروند از جای دیگر تهیه کنند در صورتی که در سطح شهر هیچ سرمی وجود ندارد. چند هزار بیمار سرپایی سطح شهر چگونه باید سرم تهیه کنند؟

در این میان کمبود سرم، یک گروه ویژه از بیماران را بیش‌تر از دیگران آزار می‌دهد یعنی بیماران کرونا مثبت که به واسطه پر بودن بیمارستان‌ها، موفق به بستری نشده و به اسم درمان سرپایی به خانه فرستاده می‌شوند. بیمارانی که برای بهبود نیازمند تزریق داروهایی هستند که تا سرم نباشد قابلیت تزریق ندارند. در واقع این بیماران با هر سختی که شده دو داروی معمول یعنی رمدسویر و فابوپیراویر را تهیه می‌کنند اما چون سرمی برای تزریق برای بیماران سرپایی وجود ندارد، اغلب داروها بدون استفاده می‌ماند.

نازی ناصری، مسؤول روابط‌عمومی انجمن داروسازان خراسان رضوی در گفت‌وگو با ایسنا این چرخه معیوب را به خوبی شرح داده‌است: از حدود دو ماه قبل سرم سهمیه‌بندی شده‌بود و تعداد محدودی به داروخانه‌ها ارائه می‌شد اما در یک هفته تا ۱۰روز اخیر سرم کاملاً تمام شده و فقط به بیمارستان‌ها ارائه می‌شود. این درحالی است که یک بیمار کرونایی به طور مرتب سرم مصرف می‌کند ولی بیماران سرپایی و خانواده‌های آنها که به داروخانه‌ها مراجعه می‌کنند، موفق به تهیه سرم نمی‌شوند و به مردم گفته می‌شود بروند از جای دیگر تهیه کنند در صورتی که در سطح شهر هیچ سرمی وجود ندارد. چند هزار بیمار سرپایی سطح شهر چگونه باید سرم تهیه کنند؟

تیرماه ۳۰۰۰تومان قیمت داشت (سرم قندی۲۵۰ میلی لیتر) ۱۰۰هزار تومان فروخته و از قضا بیماران نیز راضی بوده‌اند که این پول را پرداخته‌اند.

همین شخص به ما اطلاع داد برای بیماران یکی از پزشک‌انی که با او رابطه کاری دارد، چند سرم تهیه کرده که واسطه تهیه این سرم‌ها یکی از کارکنان مراکز درمانی بوده که از درمانگاه محل کارش، چند سرم را خارج کرده‌است.

اینجاست که گفته‌های رئیس بیمارستان شهیدلواسانی در مصاحبه با ما تأمل برانگیز می‌شود. او گفت وقتی مرغ دولتی در بازار نیست اما مرغ کیلویی ۵۰هزار تومان همه‌جا هست، شک نکنید سرم هم با قیمت‌های آنچنانی پیدا می‌شود.

ایلام، گلستان، گیلان و بوشهر بوده است. همچنین کمترین میزان بستری بیماران کرونا در استان سیستان و بلوچستان مشاهده شده است. لاری گفت: شیوع ویروس جهش یافته دلتا در کشور و کاهش قابل توجه رعایت پروتکل‌های بهداشتی منجر به ایجاد شرایط کنونی شده‌است. / ایسنا

علت کمبود

بی‌توجهی به زنجیره تأمین

درباره این که چرا حال و روز سرم در کشورمان تا این حد وخیم شده تا به حال زیاد حرف زده و چند علت عمده برای آن شمرده شده است. در جمله محمود نجفی‌عرب، رئیس کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق بازرگانی تهران به پنج دلیل اشاره کرده که خروج یکی از شرکت‌های اصلی سرم‌سازی از چرخه تولید، افزایش مصرف سرم در بیمارستان‌ها در پی افزایش شیوع کرونا، محدودیت در واردات یکی از محصولات پتروشیمی که در بسته‌بندی سرم کاربرد دارد، قطعی برق و قاچاق معکوس یعنی خروج غیرقانونی سرم از کشورمان را علت کاهش موجودی سرم تزریقی در بازار اعلام کرده است.

البته حیدرمحمدی، مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو از میان این پنج علت یکی را عامل مهم‌تری در کمبود سرم‌های تزریقی در کشور دانسته است. شرح موقوف از زبان او این‌گونه است: تابستان سال گذشته یکی از بزرگ‌ترین شرکت‌های سرم‌سازی کشور از ما درخواست کرد توزیع سرم را برای آن شرکت متوقف کنیم تا خط GMP کارخانه را اصلاح کندو کیفیت خطوط را ارتقا دهد که مخالفت کردیم و این برنامه به اواخر سال در پاییز و زمستان که نیاز به سرم کمتر است، موکول شد. در نهایت فصل پاییز این مجوز به شرکت داده شد که البته به علت تحریم نتوانست دستگاه‌ها را وارد کند، در نتیجه کار بازسازی خطوط از بهمن شروع شد، درحالی که این شرکت نتوانست به تعهد برگشت به کار در اوایل سال ۱۴۰۰ عمل کند و قول راه‌اندازی را برای ماه شهریور داده‌اند.

پس تا اینجا یی کار، بزرگ‌ترین کارخانه تولید سرم در کشور به علت عمل نکردن به تعهداتش که حتما به جبر زمانه بوده، مقصر کمبود سرم است، ولی نایب رئیس انجمن داروسازان کشورمان نظر دیگری دارد. علی فاطمی در تحلیل وضع موجود به جاب‌جم می‌گوید: کمبود سرم در کشور یک علت بیش‌تر ندارد و آن هم توقف تولید سرم در شرکت شهید قاضی تبریز است که ماهانه ۱۱میلیون سرم معادل ۴۰ درصد سرم تولیدی کشور را تأمین می‌کرد. این شرکت طبق تعهدش باید از ۵ تیر وارد مدار تولید می‌شد اما به علت مشکلات تحریمی موفق به این کار نشد. اما این تنها بخشی از ماجرای کمبود سرم در کشور است نه همه آن.

فاطمی می‌گوید: وقتی توقف تولید ماهانه چهار میلیون سرم در شرکت شهیدقاضی اعلام شد، برخی شرکت‌ها به سازمان غذا و دارو اعلام کردند آماده واردات سرم هستند اما این موضوع در بروکراسی‌های این سازمان از قلم افتاد. حتی با این که چهار تولیدکننده سرم در کشورمان در این مدت شیف‌ت‌های کاری را افزایش دادند و تا ماه‌های ابتدایی سال اجازه ندادند کمبود سرم در کشور شدت بگیرد، ولی با شروع موج پنجم کرونا و افزایش مصرف، کمبود به‌تدریج شدت گرفت تا امروز که در هیچ داروخانه شهری سرم یافت نمی‌شود.

وی می‌افزاید: سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت باید این وضع را پیش بینی می‌کردند و با واردات سریع و به‌موقع از شکل‌گیری وضع موجود جلوگیری می‌کردند اما سازمان غذا و دارو وقتی به یاد واردات افتاد که دیر شده و کشور مورد نظر نیز هند بود که خودش درگیر کروناست و اجازه خروج سرم از کشورش را نمی‌دهد. ما نباید همه تخم‌مرغ‌هایمان را در یک سبد می‌گذاشتیم، بلکه باید به زنجیره تأمین بیش از اینها توجه می‌کردیم، چون سرم جزو اقلام غیرقابل جایگزینی است که جان بسیاری از بیماران به وجود آن وابسته است.

درد مضاعف مبتلایان به سرطان



برخی داروهای درمان سرطان مدتی است که به سختی پیدا می‌شود، به علت پر شدن تخت‌های بیمارستانی در موج پنجم کرونا یافتن تخت خالی برای شیمی‌درمانی نیز به یکی از چالش‌ها تبدیل شده‌است. بیماران مبتلا به سرطان که با درد بیماری و رنج ناشی از کمبود دارو و امکانات و البته هزینه‌های گزاف درمان، روزگار می‌گذرانند ظاهراً با بابت کمبود سرم نیز به درد تازه‌ای مبتلا شده‌اند. مسؤول روابط عمومی انجمن داروسازان خراسان‌رضوی در این باره می‌گوید: کمبود سرم باعث شده بیماران سرطانی هم با مشکل مواجه شوند چراکه اغلب داروهای درمان سرطان همراه سرم تزریق می‌شود و چون حتی در مراکز درمانی محدودیت سرم وجود دارد، این بیماران بد حال هستند.

این درحالی است که یکی از پزشکان عمومی در تهران دیروز به ما اطلاعاتی داد که نشان می‌دهد هر بیماری را هر درجه از بیماری این روزها به واسطه نبود سرم در بازار ممکن است به دردسر بيفتند. او می‌گوید: برخی بیماران باید انواع ویتامین‌ را تزریق کنند که به علت بیماری‌های خاصی که دارند این تزریق حتماً باید همراه سرم انجام شود اما چون سرم موجود نیست، آنها تزریق مستقیم انجام می‌دهند و در نتیجه دچار عوارض می‌شوند. او می‌گوید چند روز قبل بیماری را با سابقه سنگ کلیه داشته‌که پس از تزریق مستقیم ویتامین، وضعیت کلیه‌اش خراب شد. روز گذشته یکی از داروخانه‌دارها در تهران نیز که در جنوب‌شهر و در محله‌ای کارگری مشغول است به ما از تاثیر نایاب شدن سرم در داروخانه‌ها بر کارگران گفت. به گفته او همیشه کارگرانی که به علت سختی کار دچار خستگی شدید، افت فشار یا کمبود آب بدن می‌شدند برای سرپا شدن، چند آمپول ویتامین را همراه سرم تزریق می‌کردند اما از وقتی سرم در داروخانه‌ها یافت نمی‌شود، این کارگران نیز وضع جسمی مناسبی ندارند.