کوتاه‌تر از گزارش

سربازی با کرونا

محمدحسین خودکار

جامعه

این روزها برخی والدین که فرزندان‌شان دوره سربازی خود را سپری می‌کنند، نگران ابتلای آنها به کرونا هستند. نگرانی این خانواده‌ها البته چندان بیجا نیست؛ چراکه با وجود همه سختگیری‌ها، رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی در مراکز نظامی و انتظامی مانند سایر مراکز غیرنظامی که در آنها تجمع وجود دارد، دشوار است. زیرا براساس گفته‌های برخی سربازان پادگان‌های مختلف کشور به جام‌جم که در قالب گزارشی در روز ۲۸ فروردین در این روزنامه به چاپ رسید، فاصله بین تخت‌های سربازان در پادگان‌ها با وجود برخی تغییرات اعمال‌شده بعد از آغاز همه‌گیری کرونا هنوز به میزان مطلوب نرسیده است و امکانات حفاظتی لازم از جمله ماسک و مواد ضدعفونی‌کننده از سوی مسؤولان پادگان‌ها در برخی از این مراکز به اندازه کافی در اختیار سربازان قرار نمی‌گیرد. با این حال، مسؤولان نیروهای مسلح تلاش دارند با اجرای برخی دستورات از جمله کوتاه کردن دوره آموزشی سربازی، حذف برخی آموزش‌های جمعی و برقراری ضوابط سختگیرانه بهداشتی در مراکز نیروهای مسلح، هر طور شده اعزام به خدمت را در دوران کرونایی کشور ادامه دهند. مساله‌ای که البته تاکنون حداقل در لابه‌لای خبرهای رسمی منجر به بروز اتفاق ناگواری نشده است و فرماندهان نظامی و انتظامی در ماه‌های گذشته بارها تاکید کرده‌اند تعداد سربازان مبتلا به کرونا در کشور تاکنون بسیار اندک بوده و هیچ سربازی نیز بر اثر ابتلا به این بیماری جان خود را از دست نداده است. البته مسؤولان نیروهای مسلح تا کنون کمتر آماری دقیق در این زمینه ارائه کرده‌اند و آخرین آمار رسمی اعلام‌شده درباره تعداد سربازان کرونایی نیز به صحبت‌های ۲۸ فروردین حسن عراقی‌زاده، رئیس اداره بهداشت و درمان ستاد کل نیروهای مسلح با جام‌جم بازمی‌گردد که در آن تعداد سربازان مبتلاشده در سراسر کشور تا آن زمان را ۶۶ نفر عنوان کرد. حتی دو روز پیش هم که غلامرضا رحیمی‌پور، رئیس اداره سرمایه انسانی سرباز ستاد کل نیروهای مسلح با ایلنا گفت‌وگو کرد، آماری دقیق درباره تعداد سربازان مبتلا به کرونا ارائه نکرد و در این باره فقط عنوان کرد: «آمار ابتلای سربازان چون بسیار کم است، نیازی به اعلام نیست.»

از غربالگری تا قرنطینه

تاکیدات مکرر مسؤولان نیروهای مسلح بر رعایت پروتکل‌های بهداشتی در پادگان‌ها همواره با این ترجیع‌بند همراه بوده است که سربازان تازه وارد در بدو ورود به مراکز آموزشی غربالگری می‌شوند و به این صورت هیچ فردی با علائم مشکوک به کرونا به این مراکز راه پیدا نمی‌کند. نکته‌ای که رحیمی‌پور در صحبت‌هایش با فارس به آن اشاره کرد و گفت: «ما از پذیرش سربازان بیمار خودداری نمی‌کنیم، بلکه مشمولان پذیرش‌شده به داخل پادگان می‌روند و آنجا غربالگری می‌شوند، مگر این که خود آن فرد بخواهد به دلیل ابتلا تقاضای تمدید بدهد و در دوره بعدی اعزام شود.»

او همچنین توضیح داد بعد از تشخیص پزشک پادگان‌های آموزشی، سربازان مشکوک برای تست دادن به مراکز درمانی نیروهای مسلح معرفی می‌شوند و اگر تست سربازی مثبت باشد، آن فرد در داخل پادگان قرنطینه می‌شود و اگر پزشک پادگان صلاح بداند، به او مرخصی استعلاجی می‌دهد یا حتی دستور بستری را صادر می‌کند. یعنی براساس این صحبت‌ها ممکن است حتی فردی در دوره سربازی به کرونا مبتلا شود و به جای این که برای ادامه درمان به خانه منتقل شود، ناچار باشد در همان پادگان در قرنطینه بماند.

هزینه درمان، رایگان نیست

نکته دیگری که در لابه‌لای صحبت‌های رئیس اداره سرمایه انسانی سرباز با فارس جلب توجه می‌کند، این است که سربازان بعد از ابتلا به کرونا باید بخشی از هزینه‌های درمانی را خودشان بپردازند. زیرا آن‌طور که رحیمی‌پور توضیح داده است: «کارکنان وظیفه وقتی دچار بیماری شوند، به مراکز درمانی تحت پوشش نیروهای مسلح اعزام می‌شوند و مراحل معاینه و درمان آنها مانند نیروهای پایور است، یعنی فقط باید فرانشیز را پرداخت کنند و پرداخت اضافی در کار نیست.»

البته بیمه درمانی نیروهای مسلح معمولا فرانشیزهای مناسبی برای ارائه خدمات درمانی به نیروهای کادر و وظیفه در نظر می‌گیرد، اما همین که سربازان با آن حقوق‌های ناچیز ناچار باشند در صورت ابتلا به کرونا، بخشی از هزینه‌های درمانی را خودشان بپردازند، جای تعجب دارد.

تمدید محدودیت‌ها در تهران

انوشیروان محسنی بندپی، استاندار تهران با اعلام این‌که محدودیت‌های کرونایی در تهران یک هفته دیگر تمدید شد، گفت: محدودیت‌ها مانند هفته گذشته شامل بسته بودن تالارهای پذیرایی عروسی، برگزار نشدن مراسم عزا، تعطیلی استخرهای سرپوشیده و... می‌شود. استاندار تهران درباره این‌که دورکاری یک سوم کارمندان در تهران نیز شامل این تمدید محدودیت‌ها می‌شود، افزود: یک سوم کارمندان ادارات همانند گذشته تا چهارشنبه هفته آینده دورکاری خواهند کرد./مهر

ثبت‌نام آزمون وکالت از فردا

ثبت‌نام آزمون وکالت مرکز وکلای قوه قضاییه از فردا ۵ مرداد آغاز می‌شود و به مدت یک هفته تا ۱۲ مرداد ادامه دارد. علی بهادری جهرمی، رئیس مرکز وکلا در این باره گفت: در سال ۹۹ آزمون وکالت به منظور رفاه حال داوطلبان و فرصت کافی برای انجام مرحله دوم پذیرش کارآموز وکالت که مصاحبه علمی و روان‌شناسی است، زودتر از سال‌های قبل برگزار خواهد شد. سال گذشته ۱۰۷ هزار داوطلب در این آزمون شرکت کردند. از این تعداد بیش از ۵۰۰۰ نفر پس از پشت سرگذاشتن آزمون کتبی و مصاحبه شفاهی پذیرفته شدند./روابط عمومی مرکز وکلا

آن طور که مدیرعامل شرکت دارویی برکت می‌گوید ما توان داریم حدود ۵۰ هزار ویال رمدسیویر در روز تولید کنیم

عکس: حسین خلیلی

گفت‌وگو با مدیرعامل گروه دارویی برکت، سازنده داروی رمدسیویر که در روزهای آینده به کمک درمان بیماران کرونایی بستری می‌آید

واینک داروی ایرانی کرونا

مریم خباز

جامعه

شرکت گیلیاد ساینس آمریکا که تولیدکننده داروی رمدسیویر است و تجویز زودهنگام این دارو را در بهبودی بیماران مبتلا به کرونا مفید گزارش کرده، آن قدر توان دارد که پاسخ انحصارطلبی‌های رئیس جمهور کشورش را بدهد و محصولاتش را بگذارد برای آمریکایی‌ها، نه این که برای سایر ملل دل بسوزاند و دارو را میان اهالی جهان تخس کند.

کرونا نشان داد جهان ما همان جهانی است که همیشه بود، با همان قوانین بی‌رحم و معادلات خشن، دنیایی که بیماری را هم سیاسی می‌بیند و کرونازدگی کشورها را به مجالی برای تسویه حساب تبدیل می‌کند. کارشناسان ما می‌گویند کرونا که فعلا واکسن و دارو ندارد، ولی اگر حتی داشته باشد نیز دنیا آن را به این زودی‌ها به ما نمی‌دهد به خاطر مانع بزرگی که اسمش تحریم و انحصارطلبی است.

تا اینجای ماجرا ما ایرانی‌ها باید ناامید باشیم، ولی از آنجا که در هر ناامیدی بسی امید است، خبری خوش داریم به نقل از دکتر اکبر برندگی، مدیرعامل شرکت دارویی برکت درباره تولید یکی از داروهای مؤثر درمان کرونا به نام رمدسیویر در کشور؛ دارویی که پیشتر برای درمان ابولا ساخته شده بود، ولی حالا قرار است به‌زودی به تولید انبوه برسد و جلوی بسیاری از مرگ‌های کرونایی در کشورمان را بگیرد.

خبر تولید داروی ایرانی درمان کرونا مسرت‌بخش بود. کار تولید داروی رمدسیویر، داخلی از کی شروع شد و این دارو از چه زمانی به چرخه درمان کشور وارد می‌شود؟

این دارو جزو معدود داروها در دنیاست که مجوز اروپا و آمریکا را گرفته و اثر درمانی‌اش را تا حد زیادی نشان داده و پزشکان از آن جواب مثبت گرفته‌اند. طبیعتا وقتی یك دارو مجوزهای بین‌المللی را می‌گیرد امکان ورود به بازار دارویی دنیا را به دست می‌آورد. بنابراین ما به محض شنیدن این خبر که در دنیا دارند روی این دارو کار می‌کنند فعالیت‌مان را آغاز کردیم. قدم اول ما مذاکره با شرکت‌های معتبری بود که داشتند روی رمدسیویر کار می‌کردند. مرحله دوم گرفتن مجوز تولید از سازمان غذا و دارو بود که انجام شد و به‌عنوان اولین شرکت در کشور موافقت اصولی این کار را گرفتیم. در قدم بعدی مواد اولیه را وارد کشور و فرموله‌اش کردیم. اکنون فرمول‌های ما در حال گذراندن مراحل آزمایشگاهی است که به‌زودی تمام می‌شود و داروی تولیدی وارد بازار می‌شود.

در این فاصله برای این که بیماران دچار مشکل نشوند محموله‌ای از داروی رمدسیویر را وارد کشور کردیم و تحویل شرکت‌های پخش دادیم که الان در اختیار بیماران است.

داروی ایرانی درمان کرونا کی به دست بیماران می‌رسد؟

در روزهای آینده، وقتی آزمایش‌ها تمام شود وارد بازار می‌شود.

محموله‌های رمدسیویر وارداتی ساخت هند است؟

بله.

هند البته کشوری است که ما داروی ایرانی درمان کرونا را هم به کمك آن ساخته‌ایم، درست است؟

بله، به خاطر این‌که زمان کمتری را از دست بدهیم با یکی از شرکت‌های معتبر هندی همکاری مشترك داشتیم و روی فرمول مشترك کار کردیم.

پس بالاخره رمدسیویر ایرانی، ایرانی است یا هندی؟

مواد اولیه خارجی است، اما فرمولاسیون و پایداری در ایران انجام شده. این مورد عجیبی نیست، چون همه داروهایی که در دنیا تولید می‌شود مواد اولیه‌اش از شرکت‌های دارویی چند کشور معدود می‌آید. پس باید بگوییم رمدسیویر ایرانی نیز ایرانی است نه هندی.

البته مرحله بعدی کار ما تولید مواد موثره این دارو در داخل کشور است که مراحل اولیه این کار را نیز آغاز کرده‌ایم و شرکت‌های دانش‌بنیان دارند روی آن کار می‌کنند، اما چون بیماران نیازمند به دارو در بیمارستان‌ها بستری هستند، نمی‌توانیم صبر کنیم. فعلا داریم از مواد اولیه خارجی استفاده می‌کنیم ولی به محض تولید مواد اولیه ایرانی، واردات را قطع خواهیم کرد.

قبل از ماجراهای کرونا یکی از بحث‌های رایج در حوزه دارو و درمان کشور، موضوع کیفیت داروها و تجهیزات پزشکی هندی بود که به‌عنوان یك چالش مطرح می‌شد به‌طوری که کارشناسان می‌گفتند این داروها و تجهیزات بعضا کیفیت لازم را ندارند. حالا هم که نام هند به داروی رمدسیویر چسبیده است، شاید مردم را نگران کند!

شرکت‌های بزرگ دنیا ازجمله شرکت‌های بزرگ اروپایی و آمریکایی مواد اولیه مورد نیاز خود را از چین و هند می‌خرند. پس اصلا این طور نیست که هند در مسائل دارویی دچار مشکل باشد. حتی هندی‌ها از چینی‌ها معتبرتر هستند. البته چینی‌ها در سطح بسیار وسیعی تولید می‌کنند و قیمت داروهایشان همیشه پایین‌تر است. ما هم در ایران بیشتر مواد اولیه‌مان را از این دو کشور می‌خریم. یعنی نزدیك ۷۰ درصد را خودمان تولید می‌کنیم و بقیه را از چین، هند و اروپا وارد می‌کنیم. پس قاعدتا مشکلی در هندی‌بودن مواد اولیه رمدسیویر وجود ندارد.

رمدسیویرهای هندی که وارد کرده‌اید روی بیماران کرونایی ما چه اثری داشته است؟

خدا را شکر تاثیر بسیار خوبی داشته و در رصد چند بیمار هم مشاهده کردیم که با اولین تزریق، سطح اکسیژن خون‌شان بالا رفت. نمی‌خواهیم بگوییم این دارو صددرصد در بهبود بیماران مبتلا به کرونا نقش دارد ولی تاثیر درمانی‌اش را مشاهده کرده‌ایم و امیدواریم به بهبود بیماران کشورمان کمك کند.

این دارو روی کدام دسته از بیماران اثر دارد؟

اگر بیماران مبتلا به کرونا را به سه دسته کسانی که در اول و وسط فرآیند درمان هستند و کسانی که به دستگاه ونتیلاتور وصل شده‌اند، تقسیم کنیم، باید بگوییم داروی رمدسیویر روی کسانی که در مرحله وسط قرار دارند، تاثیرگذار است. اگر افراد به دستگاه وصل شده‌باشند و به مرحله‌ای رسیده‌باشند که دیگر نشود برایشان کاری کرد این دارو هم فایده‌ای ندارد. من در این مدت با پزشکانی برخورد کرده‌ام که اقوام نزدیك‌شان در بیمارستان بستری بوده‌اند ولی چون وضعیت حادی داشته‌اند پزشکان با تزریق رمدسیویر برای آنها موافق نبوده‌اند چون می‌گفتند فایده‌ای ندارد.

بنابراین اگر کسی این دارو را در انتهای سیر بیماری مصرف کند و نتیجه‌ای نگیرد به معنی ناکارآمدی دارو نیست، بلکه انتخاب این دارو برایش اشتباه بوده است.

می‌توانیم امیدوار باشیم داروی رمدسیویر میزان مرگ‌ومیر کرونایی در کشورمان را کاهش دهد؟ می‌دانید که در هفته‌های اخیر چند بار رکورد زده‌ایم.

بله، قاعدتا جای امیدواری است. ما در مراحل قبل که فاویپیراویر را در کشور تولید کردیم اثر خوبی بر کاهش میزان مرگ‌ومیرها داشت و امیدواریم با ورود رمدسیویر هم در آمار روزهای آینده شاهد مرگ‌ومیر کمتری باشیم.

قرار است تولید روزانه داروی رمدسیویر ایرانی چقدر باشد؟

میزان تولید بستگی به میزان نیاز کشور دارد. علاوه‌بر تامین نیاز داخلی، ما در حال مذاکره برای صادرات این دارو به کشورهای همسایه نیز هستیم تا اگر توانستیم نیاز داخل را تامین کنیم وارد فاز صادراتی هم بشویم. بنابراین توان تولید را داریم و به اندازه نیاز کشور تولید خواهیم کرد.

الان نیاز کشور چقدر است؟

این آمار را باید وزارت بهداشت اعلام کند که فعلا چنین نکرده. اما اگر تعداد بیماران که در مرحله میانی بیماری هستند و در بیمارستان‌ها بستری‌اند را حدود ۲۰۰۰ نفر در روز بدانیم و حدود ۱۰ درصد از آنها به این دارو نیاز داشته باشند پس نیاز کشور بیش از ۲۰ هزار ویال در روز است. البته این آمار قطعی نیست و میزان نیاز را باید وزارت بهداشت اعلام کند.

توان تولید روزانه شرکت دارویی برکت چقدر است؟

ما توان داریم حدود ۵۰ هزار ویال در روز تولید کنیم.

بیایید در مورد بحث شیرین قیمت داروی رمدسیویر صحبت کنیم. در روزهای اخیر قیمت‌های سرسام‌آوری از این دارو در بازار آزاد شنیدیم، طوری که گفته می‌شد هر ویال آن تا ۶۰ میلیون تومان فروخته می‌شود که فقط ثروتمندان از پس این خریدها برمی‌آیند. قرار است نمونه ایرانی این دارو را با چه قیمتی به‌دست مردم برسانید؟

الان رمدسیویرهای وارداتی که با ارز نیمایی خریده شده‌اند یك‌میلیون و ۲۷۰ هزار تومان قیمت خورده‌اند که با قیمت‌های بازار سیاه تفاوت فاحش دارد. اگر ان‌شاءا... نمونه ایرانی آن وارد بازار شود حتما زیر یك‌میلیون تومان قیمت خواهد داشت و خوشبختانه این مبلغ در توان مردم هست.

نیاز یك بیمار مبتلا به کرونا به رمدسیویر چقدر است؟

دوز معمول آن شش ویال ۱۰۰ میلی‌گرمی است.

پس اگر هر ویال یك‌میلیون تومان باشد، می‌شود شش‌میلیون تومان که باز خیلی از مردم توان خرید ندارند.

بله، متاسفانه فعلا این‌طور است که امیدواریم به محض تولید داخل شدن، قیمت‌ها به زیر یك‌میلیون تومان برسد.

ستاد اجرایی فرمان حضرت‌امام(ره) قصد ندارد از بیماران کرونایی حمایت دارویی کند؟

ستاد اجرایی و شخص آقای مخبر بسیار پیگیر تولید نمونه ایرانی رمدسیویر است. حتی وی گفته است اگر این داروها را رایگان در اختیار بیماران قرار دهید ستاد هزینه‌اش را می‌پردازد. اگر آقای مخبر دستور این کار را بدهد ما همین کار را خواهیم کرد.

اگر ستاد اجرایی به هر دلیل رمدسیویر رایگان در اختیار بیماران نگذاشت، امیدی به بیمه شدن آن هست؟

این دارو فعلا که بیمه نیست و مجوز بیمه را ندارد. این که رمدسیویر ایرانی بیمه شود یا نه در حیطه وظایف وزارت بهداشت و دولت است.

برندگی: الان رمدسیویرهای وارداتی که با ارز نیمایی خریده شده اند یک میلیون و ۲۷۰ هزار تومان قیمت خورده اند که با قیمت های بازار سیاه تفاوت فاحش دارد. اگر ان‌شاء... نمونه ایرانی آن وارد بازار شود حتما زیر یک میلیون تومان قیمت خواهد داشت و خوشبختانه این مبلغ در توان مردم هست

سرنوشت واکسن ایرانی کرونا

جامعه+

کشورهای زیادی در حال تلاش برای تولید واکسن کرونا هستند. برخی کشورها البته ادعای تولید واکسن‌شان از نتیجه کارشان جلوتر است، به‌طوری‌که به جهانیان امیدواری می‌دهند و مردم را به ورود قریب‌الوقوع واکسن تولیدی‌شان دل‌خوش می‌کنند ولی در عمل خبری از ورود واکسن به بازار نیست.

روسیه، انگلیس، آمریکا و چین البته تا به‌حال قدم‌های موثری در این راه برداشته‌اند ولی سازمان جهانی بهداشت بنابرآنچه رصد می‌کند، چندان امیدوار نیست که این تلاش‌ها در کمتر از شش ماه دیگر به نتیجه برسد.

در میان کشورهایی که برای تولید واکسن کرونا تلاش می‌کنند خوشبختانه نام کشورمان نیز دیده می‌شود و آخرین خبرها از موفقیت‌آمیز بودن آزمایش این واکسن در فاز حیوانی حکایت دارد. این واکسن ضدکرونا که در یکی از زیرمجموعه‌های بنیاد برکت و زیر چتر تشکیلات ستاد اجرایی فرمان حضرت‌امام(ره) در حال ساخت است و قرار است پس از تایید وزارت بهداشت در آینده‌ای نزدیك وارد فاز تست انسانی شود. اکبر برندگی، مدیرعامل شرکت دارویی برکت می‌گوید کشورمان از این بابت تقریبا همپای سایر کشورها پیش می‌رود چون آنها نیز تاکنون به نتایج قطعی نرسیده‌اند و مشغول مطالعه در فاز انسانی هستند.

خودکفایی در تولید دستگاه ونتیلاتور

معاون درمان وزارت بهداشت گفت: در تولید دستگاه‌های کمک‌تنفسی یکی از افتخارات کشور ما این است به مرحله‌ای رسیده‌ایم که دیگر نیازی به واردات نداریم و برخی شرکت‌ها اعلام کرده‌اند در صورت نبود نیاز داخلی، اجازه صادرات به آنها داده شود.

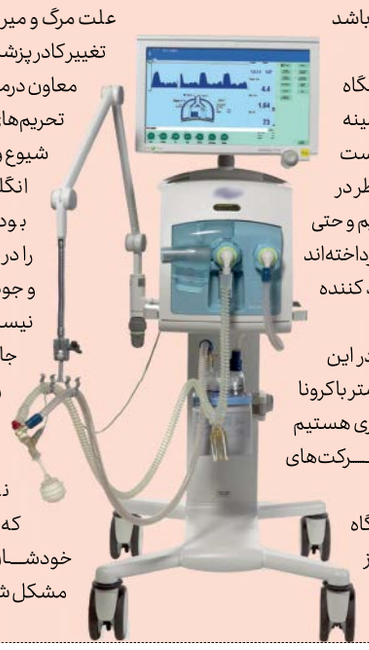
آن طور که قاسم جان‌بابایی گفته دو شرکت دانش‌بنیان، تولید دستگاه ونتیلاتور را انجام می‌دهند و در مرحله اول حدود ۲۰۰۰ دستگاه پیش‌خرید شده است و اگر لازم باشد این تعداد را تا ۴۰۰۰ دستگاه افزایش می‌دهیم.

او افزود: اکنون مشکل مالی برای تامین دستگاه اکسیژن‌ساز نداریم و تنها مشکل در این زمینه ظرفیت شرکت‌های اکسیژن ساز در کشور است که تعداد آنها معدود است. به همین خاطر در تحویل این دستگاه‌ها با تاخیر مواجه شده‌ایم و حتی در بسیاری از موارد، دانشگاه‌ها پول را پرداخته‌اند و منتظر تحویل از سوی شرکت‌های تولید کننده هستند.

معاون درمان وزارت بهداشت ادامه داد: در این حوزه اولویت با استان‌هایی است که بیشتر با کرونا درگیر هستند و به طور مستمر در حال پیگیری هستیم و امیدواریم با افزایش تعداد و ظرفیت شرکت‌های اکسیژن‌ساز، این مشکل حل شود.

به گفته جان‌بابایی، همه بیمارانی که به دستگاه و نتیلاتور نیاز دارند از دستگاه اکسیژن‌ساز برخوردارند.

معاون درمان وزیر بهداشت تاکید کرد: موثرترین عامل درمان مبتلایان به کووید-۱۹ کادر درمانی است، نه دارو و هر چه کادر درمانی مهارت و تجربه بیشتری داشته باشد، احتمال نجات بیمار افزایش می‌یابد. او عنوان کرد: یکی از امتیازات ما این است پرستاران و پزشکان ما در پنج ماه گذشته مداوم در بخش‌های بیمارستانی حضور داشتند، در حالی که براساس تحقیقات فراوان، علت مرگ و میر زیاد در بسیاری از کشورهای اروپایی، تغییر کادر پزشکی بوده است.



معاون درمان وزارت بهداشت گفت: کشور ما مورد تحریم‌های ظالمانه‌ای قرار دارد، به طوری که اوایل شیوع ویروس کرونا سه میلیون عدد ماسک از انگلیس خریداری و پولش را پرداخت کرده بودیم، ولی دولت انگلیس این محموله را در فرودگاه نگه داشت و نشان دادند با وجود همه ادعاهایشان، رفتارشان انسانی نیست.

جان‌بابایی ادامه داد: امروز به مرحله‌ای رسیده‌ایم که تعداد کارگاه‌های تولید ماسک و مواد ضدعفونی کننده در کشور به قدری افزایش یافته که دیگر نیازی به آنها نداریم و همان کشورهایی که از دادن ماسک به ما امتناع می‌کردند خودشان برای تامین ماسک دچار محدودیت و مشکل شده‌اند.