گزارش

واکنش انجمن اِس اِم اِی به اظهارات معاون وزیر بهداشت

به فکر تامین دارو باشید!

مدیرعامل انجمن حمایت از بیماران SMA نوشت: منطق صفر و یک مسوولان درباره داروی بیماران (مرگ یا درمان قطعی) سال‌هاست که منسوخ شده و این نگاه در تضاد با آموزه‌های دینی و تخصصی است. مسوولان به جای فرافکنی، پاسخگوی تامین دیرهنگام داروی بیماران و فوت صدها بیمار بی‌گناه به دلیل عدم مدیریت صحیح منابع مالی باشند.

سعید اعظمیان در واکنش به اظهارات اخیر معاون وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مبنی بر اینکه داروهای SMA هزینه-اثربخش نیستند، در یادداشتی برای نوشت:«اکثر داروهای بیماران خاص و به‌طور خاص داروی بیماران SMA به دلیل هزینه بالای تحقیقات و تعداد پایین مبتلایان در دنیا، قیمت‌های بالایی دارند و نه فقط در ایران بلکه در هیچ کجای دنیا هزینه-اثربخش نیستند. نجات جان انسان و افزایش سطح کیفی زندگی بیماران، منطق تامین این دارو در بیش از ۹۳ کشور است. ژن‌درمانی Zolgensma برای بیماران SMA زیر دو سال تائید شده و در حال استفاده در چند کشور است و از شروع درمان این طیف از بیماران با ژن‌درمانی استقبال می‌کنیم.»

اعظمیان حدود یک ماه پیش نیز از پاس‌کاری بیماران SMA برای دریافت دارویی که ۲ ماه و نیم پیش وارد کشور شد انتقاد کرده بود.

مدیرعامل انجمن اسم ام ای با اشاره به عدم توزیع داروی این بیماران علی رغم گذشت بیش از دو ماه و نیم از واردات آن گفته بود:«حدود ۱۰ ماه قبل با توجه به مشکلات متعدد بیماران مبتلا به اس‌ام ای، رئیس‌جمهور دستور واردات داروی این بیماران را صادر کرد و حدود دو ماه و نیم قبل این دارو وارد کشور شد، اما از آن زمان تا امروز هنوز این دارو توزیع نشده است.»

وی افزود:«برای توزیع این دارو در بین بیماران هر بار بهانه‌ای آورده شده است. یک‌بار می‌گویند معاون درمان باید دستور آن را صادر کند و یک‌بار دیگر می‌گویند معاون تحقیقات باید آن را تأیید کند و یک نوع عدم هماهنگی بین معاونت‌های مختلف وزارت بهداشت در این خصوص وجود داشت.»

اعظمیان یادآور شد:«در نهایت پس از دو ماه و نیم بعد از پاس‌کاری بین معاونت‌های مختلف وزارت بهداشت گفتند که بودجه ریالی این داروها تأمین نشده و سازمان برنامه و بودجه باید این بودجه را به سازمان بیمه سلامت پرداخت کند و بیمه هم این دارو را تحت پوشش قرار دهد.»

وی ادامه داد:«پی‌گیری ما از سازمان برنامه و بودجه ادامه پیدا کرد و این سازمان اعلام کرد که بودجه‌ای ۵ هزار میلیارد تومانی در اختیار سازمان بیمه سلامت گذاشته‌ایم، تا این هزینه‌ها پوشش داده شده است. با این حال بیمه سلامت دوباره بیماران ما را به سازمان غذا و دارو ارجاع داد و همچنان تا این لحظه بیماران اس‌ام‌ای توسط مجموعه‌های وزارت بهداشت پاسکاری می‌شوند.»

مدیر عامل انجمن اس ام ای مدعی شد:«علی‌رغم عدم توزیع دارو در بین بیماران از سوی سازمان غذا و دارو برخی افراد توانسته‌اند برای بیماران خود دارو دریافت کنند. اما جواب هم پس از دو ماه عدم توزیع است؟ پرسش ما این است که اگر بودجه‌ای اختصاص داده نشده یا اگر پروتکلی نوشته نشده، چگونه برخی از افراد توانسته‌اند این دارو دریافت کنند؟ ما هنوز منتظر پاسخ سازمان غذا و دارو به این پرسش و توزیع این دارو هستیم.»

وی یادآور شد:«رئیس‌جمهور به وزیر بهداشت دستور واردات و حل مشکلات بیماران اس‌ام‌ای را داده است بر همین اساس، ما این مشکلات را به وزیر بهداشت رساندیم.»

همایون سامه‌یح، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی نیز با بیان اینکه داروی اس ام ای داروی بسیار گرانی بوده و مبلغ ارزی آن بسیار بالا است، گفت:«برای دریافت این دارو باید حساسیت‌های بیشتری وجود داشته باشد تا دارو به بیمار برسد.»

وی افزود:«زمانی که رئیس جمهور دستور دادند این دارو وارد شود، برخی افراد با این استدلال که با اختصاص مبلغ این دارو می‌توان داروهای دیگری وارد کرد تا جان تعداد بیشتری از بیماران دیگر را که تعداد آنها از این بیماران بیشتر است نجات داد، مخالفت‌هایی انجام دادند، اما رئیس جمهور بر واردات داروی این بیماران تأکید کرده و دستور واردات آن را صادر کردند.»

وی بیان کرد:«این حساسیت‌ها وجود دارد که دقیقا داروها به دست بیماران برسد و وارد بازار سیاه و کانال‌های قاچاق نشود.

این حساسیت‌ها با توجه به نیاز این بیماران و قیمت بسیار گران آن وجود دارد و کسی هم آن را نفی نمی‌کند.»

بیماری SMA ، نوعی بیماری ژنتیکی است که باعث ضعف عضلانی و مشکلات حرکتی می‌گردد. بیماری SMA روند خطرناکی را به‌مرور زمان طی می‌کند. درمان قطعی برای این بیماری وجود ندارد اما با اقدام به‌موقع می‌توان از پیشرفت آن جلوگیری کرد.

افزایش ۲۲ درصدی مرگ بر اثر گازگرفتگی نسبت به سال گذشته

قاتل خاموش کشنده‌تر از پارسال

همدلی| فصول سرد سال و استفاده از وسایل گرمایشی همواره اخبار ناگواری از مسمومیت بر اثر گاز منوکسید کربن را همراه خود دارد، اخباری که با وجود هشدارها سالانه رشد نگران کننده‌ای را نشان می‌دهد.آن گونه که آمارها نشان می‌دهد، در شش‌ماهه اول امسال، ۲۲۴ تن به دلیل مسمومیت با گاز سمی کربن منوکسید جان خود را از دست دادند، آماری که در مقایسه با شش‌ماهه اول سال گذشته، ۲۲.۴ درصد افزایش داشته است.

آماری که پزشکی قانونی در شش‌ماهه ابتدایی سال گذشته منتشر کرده، نشان می‌دهد که سال گذشته ، ۱۸۳ تن بر اثر مسمومیت با گاز مونوکسید کربن جان خود را از دست دادند. این آمار در شش‌ماهه نخست امسال افزایش چشم‌گیری داشته است و به ۲۲۴ نفر رسیده است. مقایسه آمار گازگرفتگی در سال گذشته و امسال نشان می‌دهد که قربانیان گاز منوکسیدکربن افزایش ۲۲.۴ درصدی داشته است. براساس آمار سازمان پزشکی، در شش‌ماهه اول سال ۱۴۰۱ استان‌های تهران با مورد فوتی۲۹، خراسان رضوی با ۲۵ مورد فوتی و آذربایجان شرقی با ۲۳ مورد فوتی بیشترین و استان‌های قم، سیستان و بلوچستان و سمنان بدون جان‌باخته بودند. در استان‌های ایلام، بوشهر و خراسان جنوبی نیز یک مورد فوتی به ثبت رسیده و در استان‌های کهگیلویه و بویراحمد، گلستان، هرمزگان و یزد تنها دو نفر جان خود را به دلیل گازگرفتگی از دست داده‌اند.

در شش‌ماهه اول سال ۱۴۰۰ استان‌های تهران با ۴۱، اصفهان و خراسان رضوی با ۱۵ و آذربایجان شرقی با ۱۴ نفر بیشترین جان‌باختگان گاز گرفتگی را به خود اختصاص داده بودند و استان‌های خراسان شمالی، هرمزگان و کهگیلویه و بویراحمد نیز بدون جان‌باخته بودند.

بیشتر قربانیان قاتل نامریی «مردان» هستند

اگرچه آمار افرادی که امسال گاز منوکسید کربن خواب ابدی را برایشان رقم زده است،نسبت به مدت مشابه سال گذشته افزایش قابل توجهی یافته است، اما با توجه به برودت هوا و استفاده از وسایل گرمایشی در نیمه دوم سال، بدون تردید آمار تلفات مسمومیت با گاز منوکسید کربن در این مدت با رشد قابل توجهی نسبت به نیمه اول سال همراه است. پیش‌تر جلال ملکی سخنگوی سازمان آتش‌نشانی تهران در مورد افزایش قربانیان گاز منوکسید کربن گفته بود:« متاسفانه بر اساس آمار سازمان پزشکی قانونی ۱۰۰۰ نفر در طول سال بر اثر مسمومیت فوت می‌کنند که ۷۰۰ نفر آنها مربوط به نیمه دوم سال و به وسیله گاز منوکسید کربن است».

گاز منوکسید کربن جنسیت و سن و سال نمی‌شناسد از کودک خردسال تا پیرمرد ۹۰ ساله در این قضیه آسیب دیده‌اند و در میان قربانیان این قاتل نامریی بوده‌اند. با این حال آمارها حکایت از این دارند که تعداد مردهای قربانی بیشتر از زن‌ها هستند. براساس آمار پزشکی قانونی، در شش ماهه اول سال گذشته و از میان ۱۸۳ جانباخته گازگرفتگی، ۱۳۰ نفر مرد و ۵۳ نفر زن بودند. از میان ۲۲۴ جان‌باخته در شش‌ماهه اول سال جاری نیز ۱۶۷ نفر مرد و ۵۷ نفر زن بودند.

گفتنی است گاز منوکسید کربن، گازی است بی‌بو و بی‌رنگ و به‌طور ظاهری قابل مشاهده نیست و در اثر سوخت ناقص مواد سوختی و عموما در فضای بسته ایجاد می‌شود. هر چند مسمومیت بر اثر نشت گاز منو اکسید کربن منحصر به فصول سرد سال نیست و در بسیاری از روزهای گرم سال نیز شاهد آن هستیم ولی متغیر این آمار در فصول سرد سال روند روبه‌رشد را نشان می‌دهد.

در اثر احتراق هر نوع ماده سوختنی به‌خصوص در محیط‌های دربسته و فاقد اکسیژن ممکن است این گاز تولید شود. گازی که به علت عملکرد نامناسب وسیله گرمایشی سوخت ناقص، نصب نادرست یا استفاده ناصحیح از آن ایجاد می‌شود. غلظت مونوکسید در مقادیر بسیار پایین نیز برای انسان خطرناک و کشنده است. علایم مسمومیت حاد با این گاز نیز شامل سردرد، سرگیجه، تهوع و استفراغ و احتمالاً درد شکمی و سپس حالت بی‌هوشی، تشنج و اغما می‌باشد. در بیماران مبتلا به ناراحتی‌های قلبی، ممکن است تشدید بیماری یک علامت هشداردهنده باشد.

نکات ایمنی مهم برای نصب وسایل گرمایشی

حفظ نکات ایمنی برای نصب و استفاده وسایل گرمایشی تنها راه مقابله با مرگ خاموش است. چندی پیش سخنگوی سازمان آتش‌نشانی تهران کم‌کاری و کم‌توجهی در اطلاع‌رسانی و آگاهی‌سازی شهروندان را مهم‌ترین دلیل بروز حوادث مربوط به مرگ خاموش عنوان کرد و نکاتی را برای نصب وسایل گرمایشی عنوان کرد که در ذیل به صورت مختصر به آن اشاره می‌شود.

جلال ملکی گفت: کارشناسان آتش‌نشانی اصلا مجوز نصب پکیج آبگرمکن در واحدهای زیر ۶۵ متر را نمی‌دهند. پیشنهاد ما این است که از وسایل فن‌دار استفاده شود. شومینه جزو وسایل پرحادثه است. دودکش‌ها جزو مهم‌ترین وسایل ما به حساب می‌آیند.

وی افزود: دو مدل دودکش وجود دارد. مدل اول این‌که دودکش سیمانی است که داخل دیوار درست شده است که منازل قدیمی این ساختار را ندارند. باید برای هر وسیله گرمایشی یک دودکش سیمانی درست شده باشد همچنین از سطح پشت بام هم حدود یک متر باید دودکش سیمانی ساخته شود. پس از آن کلاهک H نصب می‌شود. این کلاهک معجزه می‌کند. استفاده از کلاهک H در انتهای دودکش‌ها ضامن سلامتی مردم است. این کلاهک قیمتی هم ندارد و ارزان است.

ملکی توضیح داد: این کلاهک به خروج بهتر آلاینده‌ها کمک می‌کند و حتما باید نصب شود. هر زمانی که می‌خواهیم بخاری را راه‌اندازی کنیم، به سطح پشت بام برویم و یک سنگ از بالای دودکش به پایین بیندازیم تا مطمئن شویم راه دودکش باز است؛ بنابراین از باز بودن مسیر دودکش‌ها اطمینان حاصل کنید. بخش دوم دودکش‌ها، مدل‌هایی است که درون منزل پشت بخاری نصب می‌شوند. تمام کارشناس‌ها فقط و فقط دودکش‌های ورق سفید گالوانیزه را تایید می‌کنند.

سخنگوی سازمان آتش‌نشانی بیان کرد: بنابراین به غیر ورق سفید گالوانیزه از چیز دیگری استفاده نکنید. بهترین حالت نصب آن‌ها به صورت ایستاده و قائم است. اگر جایی قرار است به صورت افقی نصب شود، حداکثر بیشتر از یک متر ورق را کج نکنید. از قرار دادن دودکش‌ها به صورت افقی یا شیب‌دار خودداری کنید. خیلی از موارد حادثه‌ساز به علت ندانستن است.

درآمد بیشتر مردم اجازه مراجعه به دندان‌پزشکی را نمی‌دهد

غم نان؛ بزرگ‌تر از درد دندان

همدلی| هزاران نفر در ایران، شب با دندان درد می‌خوابند و تعداد دهان‌های بی‌دندان و دندان‌های عفونی در کشور بیداد می‌کند چون مردم پولی برای هزینه‌های دندانپزشکی ندارند. عضو هیئت مدیره نظام پزشکی تهران ضمن هشدار نسبت به کاهش مراجعات مردم به دندان‌پزشکی‌ها گفت: علی رغم اینکه خدمت دندان‌پزشکی در ایران یک چهارم قیمت جهانی است، اما مردم قدرت خرید این خدمات را ندارند.

خدمات دندان‌پزشکی همواره در کشورمان جزء خدمات لوکس محسوب می‌شده، اما با تشدید نرخ تورم و کاهش قدرت خرید خدمات از سوی مردم اوضاع وخیم‌تر و مراجعات به دندان‌پزشکی به شدت کاهش یافته است.

حذف خدمات دندان‌پزشکی از سبد سلامت خانوارها

در این باره بهزاد فرخ‌زاد، عضو هیئت مدیره سازمان نظام پزشکی با اشاره به تأثیر وضعیت اقتصادی بر سلامت مردم به ویژه حوزه دهان و دندان اظهار کرد: برای افراد فقیر زندگی گران است و در میان این گرانی دندان‌پزشکی اصلا به حساب نمی‌آید. سلامت زمانی اهمیت دارد که فرد به مایحتاج اولیه خود دسترسی داشته باشد. بر اساس قانون اساسی دولت باید سلامت و آموزش رایگان در اختیار مردم قرار بگیرد. در قانون اساسی تأکید شده است که دولت باید زمینه خدمات بهداشتی را برای مردم به صورت رایگان فراهم کند.

او یادآور شد: علی‌رغم تصویب شورای عالی بیمه، بیمه‌ها کوتاهی کرده و خدمات دندان‌پزشکی را درست پوشش نداده و بر سر پایین نگه‌داشتن تعرفه‌ها برخلاف واقعیت جامعه اصرار می‌کنند و با این شعار که تعرفه را پایین نگه‌داشته فکر می‌کند که خدمت ارائه می‌کند.

عضو هیئت مدیره سازمان نظام پزشکی به ایلنا گفت: وقتی بر بهداشت و پیش‌گیری به جای درمان تأکید شود، مردم کم‌تر بیمار شده و در نتیجه نیاز آنها به درمان کم‌تر می‌شود در چنین حالتی تعداد افرادی که نیاز به درمان داشته باشند کم‌تر شده و بیمه هم با منابع خود می‌تواند همه این خدمات را پوشش دهد. اما وقتی همه بیمار شوند پولی برای درمان رایگان یا ارزان آنها وجود ندارد. باید شرایطی به وجود بیاید که از ۸۵ میلیون نفر، ۸۰ میلیون نفر بیمار نشوند و برای ۵ میلیونی که بیمار می‌شوند بهترین خدمات

را ارائه دهیم. او در ادامه با بیان اینکه در اقتصاد سالم که گردش صحیح مالی وجود داشته باشد و کف پرداخت مالی به کارگر و کارمند ما درست و متناسب باشد دچار مشکل نخواهیم شد، گفت: وقتی به افراد حقوق بگیر متناسب با تورم جامعه پرداختی متناسب وجود داشته باشد، گوشت و لبنیات از سبد غذایی حذف نشود، سلامت هم در سبد مصرفی خانوار باقی می‌ماند.

فرخ‌زاد بیان کرد: وزارت بهداشت و به طور ویژه دفتر سلامت دهان و دندان وظیفه دارد که آمارهای وضعیت دهان و دندان جامعه را استخراج کرده و بر اساس آن طرح بریزد. حدود چند ماه قبل در جلسه‌ای در وزارت بهداشت که مسئولان سلامت دهان و دندان نیز حاضر بودند پیشنهاد دادم سند ملی سلامت دهان و دندان با یک کار تحقیقاتی بزرگ تدوین و آن را در مجلس مصوب و برای آن بودجه در نظر گرفته شود و زمان اجرایی برای آن تعیین شود تا هر مسئولی که می‌آید آن را پی‌گیری و اجرا کنند.

انتقاد از جایگزینی درمان به جای پیش‌گیری

جایگزینی درمان به جای پیش‌گیری، یکی از مهم‌ترین چالش‌های نظام سلامت از جمله در حوزه دندان است. بر این اساس توصیه پزشکان به رعایت بهداشت و استفاده از تغذیه مناسب است. متاسفانه تبعات گرانی نه تنها درمان را با چالش روبه‌رو کرده، بلکه در حوزه پیش‌گیری که هزینه‌های کمتری دارد هم با مشکلات زیادی در کشور روبه‌رو هستیم. با یک حساب سرانگشتی هزینه مصرف لبنیات درکشور برای یک خانوار چهارنفره حدود یک و نیم تا دو میلیون تومان است.

یکی از شهروندان تهرانی، وقتی قیمت یک بطری شیر به اصطلاح یک لیتری که واقعاً یک لیتر خالص هم نیست، بشود ۲۵ هزار تومان، چطور می‌شود هر روز یک بطری شیر تهیه کرد. این شهروند به قیمت سرسام‌آور نوشیدنی دوغ اشاره کرد و افزود: یک بطری ۱.۵ لیتری دوغ، ۳۰ هزار تومان قیمت دارد. چطور می‌شود یک خانواده ۴ نفره بتوانند هر روز یک بطری دوغ بخرند. وی، ماجرای خرید ماست را فراتر از شیر و دوغ دانست و گفت: از قیمت ماست حرف نزنید که اصلاً قابل تحمل نیست. یک سطل ماست یک کیلویی حداقل قیمت آن ۵۰ تا ۸۰ هزار تومان است.

تبعات حذف لبنیات از سبد غذایی

بر همین اساس، شهروندان حذف شیر و لبنیات را در وهله اول انجام می‌دهند. البته این قبیل خانواده‌ها، قبل از لبنیات، میوه و سبزیجات تازه را حذف کرده‌اند.

نتایج مشاهدات علمی و تحقیقات دانشگاهی نشان می‌دهد که حدود ۳۰ درصد از افراد مبتلا به پوکی استخوان کمتر از یک لیوان شیر یا ماست در هفته مصرف می‌کردند. یکی از فروشندگان محصولات لبنی در سطح شهر ضمن اشاره به کاهش ۱۵ میلیون تومانی میزان فروشش در هفته، صحبت از تغییر میزان خرید محصولات لبنی از سوی مردم می‌کند و در این باره مدعی می‌شود: «میزان خرید شیر از یک کیلو به نیم کیلو رسیده و خرید قالبی پنیر جای خود را به خرید به اندازه میزان مصرف در وعده روزانه داده است.»

نکته قابل تامل این است که با وجود کاهش میزان تولید نسبت به سال گذشته، درصدی از تولیدات محصولات لبنی صادر می‌شود، محصولاتی که به دلیل افزایش قیمت آن چنان که باید سهم سفره‌های مردم نمی‌شود. این افزایش قیمت تا بدان‌جاست که مطابق آمار ارائه شده از سوی اتحادیه گاوداران صنعتی استان در خرداد، تیر و مرداد امسال با افزایش بیش از ۱۰۰ درصدی قیمت فروش نسبت به سال گذشته مواجه بوده ایم که این میزان در شهریور ۸۷,۲ و در مهرماه ۸۹,۹ افزایش داشته است.

نسبت فقر و سلامت دهان و دندان عکس است. هر چه قدر بتوانیم فقر را کاهش دهیم سلامت دهان و دندان بهتر می‌شود لذا حل این معظل در گرو بهبود وضعیت درآمد خانوارها است.

خبر

انتقال حتمی «پیروز» به سایت توران

معاون محیط زیست طبیعی سازمان حفاظت محیط زیست درباره «بازوحشی‌سازی» و «رهاسازی» پیروز گفت: امکان اینکه «پیروز» خوی وحشی‌گری پیدا کند تقریبا ناممکن است همچنین «پیروز» را حتما به توران انتقال خواهیم داد اما برنامه‌ای برای رهاسازی او در طبیعت نداریم.

حسن اکبری درباره زمان انتقال «پیروز» - تنها توله یوز ایرانی در اسارت - به توران اظهار کرد: نگهداری «پیروز» به‌تنهایی در سایت پردیسان برای سازمان هزینه و زحمت دارد. توران نیز مجموعه سایتی است که «ایران» و «فیروز» - مادر و پدر «پیروز» - به همراه دیگر یوزها آن‌جا هستند. «پیروز» نیز می‌تواند در آن سایت که به شرایط زیستگاه طبیعی‌اش بسیار نزدیک است، زندگی کند. وی افزود: نمی‌خواهیم اعتبار، انرژی و هزینه سازمان را بیش از این برای او صرف کنیم. در طبیعت یوزهایی داریم که بسیار برای ما ارزشمندتر هستند.

۶ میلیون موتورسیکلت‌سوار فاقد گواهینامه

رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی فراجا گفت: ۶.۵ میلیون موتورسیکلت‌سوار فاقد گواهینامه رانندگی هستند. سردار سید کمال هادیانفر اظهار داشت: امروزه در دنیا توسعه انضباط ترافیکی و شدآمدی یکی از شاخص‌های اصلی توسعه یافتگی کشورها است و در این رابطه کلیه کاربران ترافیکی در کشورها به خصوص کشورمان در درجه اول رانندگان وسایل نقلیه که غالباً رانندگان ناوگان عمومی و رانندگان خودروهای شخصی که بیش از ۶۴ درصد ترددها را به خود اختصاص می‌دهد و بعد موتورسیکلت سواران که بیش از ۱۲,۵ میلیون دستگاه موتورسیکلت که ۶,۵ میلیون راکبان فاقد گواهینامه رانندگی هستند در شهرها و بعضاً در برخی جاده‌ها در حال تردد هستند و بعد از آن سرنشینان وسایل نقلیه و عابران پیاده که از دیگر کاربران ترافیکی به شمار می‌روند.

هشدار درباره شیوع عفونت میکروبی در کودکان

رئیس بیمارستان کودکان علی‌اصغر با اشاره به علائم خطر بیماری‌های تنفسی در کودکان، گفت: به دلیل بد درمان شدن آنفلوآنزا و استفاده نابه‌جا از آنتی‌بیوتیک‌ها و داروهای کورتونی برای کودکان، عفونت میکروبی با پنوموکوک در سطح جامعه در حال شیوع است که بسیار خطرناک بوده، روی آنفلوآنزا سوار می‌شود و ریه را درگیر می‌کند. دکتر فرهاد چوبدار با بیان اینکه در هفته‌های اخیر مراجعات این‌چینی با حال بد به بیمارستان علی‌اصغر بسیار زیاد بوده است، گفت: از آنجایی که ما یک بیمارستان ارجاعی هستیم، معمولا بیماران بدحال به ما ارجاع می‌شود. حال شاید در مراکز دیگر وضعیت شیوع به این بالایی نباشد، اما در بیمارستان ما از آنجایی که ارجاعی هستیم، شیوعش بالاست.وی ادامه داد: این بیماری عفونت میکروبی با پنوموکوک که بر روی آنفلوآنزا سوار می‌شود، در کودکان از شش ماهگی تا ۱۵ سالگی دیده می‌شود و عمده علت بروز آن هم این است که از داروهای آنتی‌بیوتیک و کورتون‌ها به صورت نادرست استفاده می‌شود. این عفونت‌ها به صورت ثانویه با آنفلوآنزا ایجاد می‌شوند.

رییس بیمارستان کودکان علی‌اصغر درباره علائم این عفونت‌ها نیز گفت: باید توجه کرد که علائم این عفونت‌ها خیلی یکدیگر را تقلید می‌کنند، اما در این مورد خاص یعنی در بیماری عفونت میکروبی با پنوموکوک که بر روی آنفلوآنزا سوار می‌شود، تب بالا، مشکلات تنفسی، سخت شدن یا تند شدن تنفس و تبی که به آنتی‌بیوتیک‌های معمولی پاسخ نمی‌دهد، بیشتر خودش را نشان می‌دهد.

اسقاط ساختگی خودروهای فرسوده در پایتخت

عضو کمیسیون حمل و نقل شورای شهر تهران گفت: تحویل گرفتن خودروهای فرسوده از صاحب و اسقاط آن تنها به صورت شکلی انجام می‌شود یعنی عملا خودرویی اسقاط نمی‌شود.

علی اصغر قائمی تاکید کرد: در چرخه اسقاط خودروهای فرسوده باید بازنگری شود، زمانی باید به صاحب خودرو فرسوده گواهی اسقاط تحویل داد که حتما اسقاط انجام شده باشد نه اینکه برای صدور گواهی هزینه‌ای پرداخت شود.قائمی بیان کرد: این اقدامات موجب فساد می‌شود و ستاد بازسازی خودروهای فرسوده گزارشی ارائه نکرده است.پیشتر سردار حسینی، جانشین رییس پلیس راهور فراجا گفته بود که در کشور ۴۷ درصد خودروها معادل ۱۷ میلیون وسیله نقلیه فرسوده هستند که از این میزان ۷ میلیون دستگاه در کلانشهرها در حال ترددند.

وضعیت سخت نیروهای شرکتی خانه‌معلم

نیروهای شرکتی خانه معلم که از سال ۹۸ و بعد از شیوع کرونا به نیروی روزمزد تبدیل شده‌اند از تداوم وضعیت خود خبر دادند و گفتند: بعد از حدود ده سال کار در خانه‌های معلم، روزمزد شدیم و یک شبه حقوق‌مان متغیر شد.نیروهای شرکتی خانه معلم می‌گویند: بسته به مراسمی که در خانه معلم برگزار می‌شود، بین ۵۰۰ تا ۳ – ۴ میلیون تومان حقوق می‌گیریم. همه‌ی ما بعد از ۱۰-۱۵ سال کار کردن در شرایطی که فکر می‌کردیم وضعیت‌مان ثابت است و روی حقوق ماهیانه‌مان برنامه‌ریزی کرده بودیم، یک شبه وضعیت‌مان تغییر کرد.