

۴۸۰۰بیمار نادر در انتظار بیمه

میانگین هزینه یک هفته بیمار نادر، ۱۶۶ میلیون تومان است

مدیرعامل بنیاد بیماری‌های نادر ایران از وعده سازمان بیمه سلامت برای بیمه کردن بیماران نادر خبر می‌دهد. به گفته او، ۴۸۰۰ بیمار نادر در کشور شناسایی شده‌اند که از این تعداد مدارک ۲۷۰۰ نفرشان تکمیل شده و در نوبت بیمه قرار گرفته‌اند. براساس اعلام حمیدرضا ادراکی به فارس، با تکمیل مدارک سایر بیماران، تمام ۴۸۰۰ نفر بیمه خواهند شد.

با اینکه سازمان بیمه سلامت وعده بیمه کردن این بیماران را داده، اما ادراکی در توضیح بیشتر به همشهری می‌گوید که هنوز هیچ خبری نشده و اقدام خاصی برای بیمه کردن این افراد صورت نگرفته است. مدارک آماده است و اطلاعات تمام این افراد در دسترس قرار گرفته، اما در مورد اینکه آنها بتوانند از بیمه استفاده کنند یا از سازمان با آنها تماسی گرفته شده باشد، هنوز اتفاقی نیفتاده است. ادراکی از هزینه‌های بالای تامین دارو برای این بیماران هم می‌گوید.

۱۶۶ میلیون تومان؛ میانگین هزینه در یک هفته

به گفته او به‌طور میانگین با توجه به‌شدت و نوع بیماری، هر بیمار در هفته ۱۶۶ میلیون تومان برای دارو و درمان هزینه می‌کند؛ این در حالی است که بسیاری از خانواده این بیماران، توانایی مالی برای تامین داروها را ندارند؛ «هر آمپول بیماری اس‌ام‌ای، نزدیک به ۶۵ میلیون تومان است.» ادراکی با بیان اینکه نزدیک به ۹۰ درصد از داروهای این بیماران، وارداتی است، می‌گوید: «براساس مصوبه مجلس و استناد به سند ملی بیماری‌های نادر، باید بودجه‌ای برای بیمه کردن این داروها در نظر گرفته شود و سازمان غذا و دارو اقدام به واردات داروها کند.»

به گفته او، تاکنون ۴۸۰۰ بیمار نادر در کشور شناسایی شده‌اند که این تعداد تنها ۵۰ درصد از تعداد واقعی بیماران در کشور است؛ «یکی از مشکلات ما در ایران، ازدواج‌های فامیلی است. در کنار آن مسائل اپیدمیولوژیک، مصرف دارو و بارداری در سن بالا، منجر به اتلائی جنین به یکی از این بیماری‌های نادر می‌شود.» بررسی‌ها نشان می‌دهد دیستروفی عضلانی، نوروفیبروماتوز-ای‌بی، موکوپولی سکارکینوز، بیماری‌های مغزی و اس‌ام‌ای، شایع‌ترین بیماری‌های نادر در کشور هستند و هزینه‌ترین آن هم مربوط به اس‌ام‌ای است.

سال گذشته بود که ماجرای بحران بیماران ام‌اس‌ای برای تهیه دارویشان، خبر ساز شد؛ داروهای چند هزار دلاری که حتی امکان واردات‌شان وجود نداشت. یکی از آنها داروی ریسیدپایم بود که گفته شد این دارو برای هر بیمار اس‌ام‌ای سالانه ۳۴۰ هزار دلار هزینه‌بر است. داروی دیگر اسپینرازا بود که به‌صورت آمپول‌های تزریقی بود که قیمت یک دوره کامل درمانی آن حدود ۷۵۰ هزار دلار اعلام شد. جنجال بر سر این دارو انقدر بالا گرفت که در نهایت رئیس دولت وارد عمل شد و وعده داد بودجه‌ای برای خرید این داروها در نظر گرفته و مشکل‌شان حل شود.

حالا اما ادراکی می‌گوید که از سرنوشت این پیگیری‌ها بی‌اطلاع است: «قرار بود هزینه تامین این دارو تامین شود. به‌طور کلی، داروی این بیماران وابسته به ارز است، مشکل ارز هم حل شود، مسئله خرید دارو مطرح می‌شود. این داروها باید بیمه باشند تا بتوان آنها را از طریق شرکت‌های دارویی وارد کشور کرد. بیمه کردن آنها هم وابسته به ماجرای تحریم است، در کنار آن هم، مسئله انتقال پول و ارز است، انتقال ارز هم معضل دیگری است. اگر این بیماران بیمه شوند، داروهایشان به‌راحتی تامین می‌شود.»

شناسایی ۳۶۶بیماری نادر در کشور

او می‌گوید یکی از اهداف بنیاد بیماری‌های نادر، پیگیری مطالبات بیماران است. یکی از موضوعات هم ماجرای بیمه نبودن داروهای آنهاست و همه اینها در شرایطی است که داروهای این بیماران، هزینه‌های سرسام‌آوری دارد و وابسته به تامین ارز است، چراکه بیشتر آنها وارداتی است، اما هیچ‌کدام تحت پوشش بیمه نیستند. این بیماران هیچ‌وقت بیمه نبودند و اگر هم بیماری بیمه بود، بیمه پدر خانواده که معمولاً بیمه پایه است، او را تحت پوشش قرار می‌داد. در حالی که هزینه داروهای این بیماران انقدر بالاست که با بیمه پایه، نمی‌توان آنها را تامین کرد و نیاز به بیمه تکمیلی و کامل دارند.

ادراکی به تصویب سند ملی بیماری‌های نادر ایران در آخرین روز فعالیت دولت قبل اشاره می‌کند و می‌گوید: «پس از تصویب این سند، پیگیری‌ها برای بیمه کردن بیماران چند برابر شد. براساس این سند که با همکاری بنیاد و بخش پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران نوشته شد، وظایف دستگاه‌ها در برابر این بیماران تعیین شد. یکی وزارت کار است که باید برای اشتغال این افراد اقدام کند، در کنار آن وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو قرار دارد که باید تامین داروهای این بیماران از خارج از کشور را پیگیری کند. با تصویب این سند، در این دولت، ابلغ‌های لازم انجام و بودجه‌ای برای اجرائی شدن آن در نظر گرفته شد و در نهایت با مطرح شدن ماجرای بیمه همگانی در سازمان بیمه سلامت، در نهایت ۲ ماه پیش، وعده داده شد تا این بیماران هم تحت پوشش بیمه قرار گیرند.» او ادامه می‌دهد: «تعدادی از ثبت‌نام‌ها براساس کمیسیون‌های پزشکی بنیاد بیماری‌های نادر تأیید شده است. اطلاعات این افراد هم در سامانه سینا (سامانه بیماران نادر ایران) قرار گرفته است. هم‌اکنون بیماران منتظر اجرائی شدن این وعده هستند.»

ادراکی از شناسایی ۳۶۶نوع بیماری نادر در کشور خبر می‌دهد. به گفته او، تمام این بیماری‌ها در ایران به‌صورت کتاب‌اطلس مصور از نسوی بنیاد تهیه و در دسترس پزشکان قرار داده شده است، بیماری‌های نادر در پزشکی مغفول مانده و با این اطلاعات، پزشکان با این بیماری‌ها آشنا نمی‌شوند.»

اجتماع



تنها ۷۰۰ بیمار کرونایی در بخش «آی سی یو»

متخصصان می‌گویند تضمینی برای ادامه این شرایط موقت وجود ندارد

مردم سرخوش روزنامه‌نگار

مبتلایان روزانه کرونا در کشور از ۴۱۳ نفر در نخستین روز رزیدپشت به ۵۹ نفر در آخرین روز این ماه رسید و هم‌اکنون تنها ۷۰۰ بیمار مبتلایه کرونا در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌های کشور بستری‌اند. آمارهای تکریمی مرگ‌های کرونا طی ۱۰ روز اخیر مداوم داشته و شیب نزولی کرونا در کشور ادامه دارد. بر این اساس در بسیاری از بیمارستان‌ها، بخش‌های اختصاصی کووید-۱۹ تعطیل شده و جلسات ستاد ملی کرونا و کمیته علمی مقابله با کووید به جای هر هفته، یک هفته در میان برگزار می‌شود. بازگشایی‌ها تکمیل و از مدرسه، دانشگاه و مسکوحای ورزشی تا رستوران، پاساژها و حتی مراکز خصوصی بدون هیچ محدودیتی فعال شده‌اند. با وجود آرایش فعلی، اما بررسی وضعیت برخی مراکز درمانی، از افزایش مراجعات کودکان با علائم تب، اسهال و استفراغ حکایت دارد و در این میان تعدادی از کشورها هم با خروج از مرحله ایستایی و افزایش موارد بیماری مواجه شده‌اند. به همین دلیل حمید سوری، رئیس کار گروه بهداشت و پیشگیری ستاد ملی مقابله با کرونا معتقد است که اکنون با ائتشی‌سی موقت از سوی وپروس کووید-۱۹ مواجهیم، چراکه شاخص‌های خاموشی اپیدمی در کشور مشاهده نمی‌شود و احتمال لغطیان دوباره بیماری مشابه وضعیت ۴۰ کشور دیگر دنیا وجود دارد. سوری معتقد است که وضعیت نسبتاً آرام کرونا در کشور محصور به‌قدرت نیست و در بیشتر کشورهای دنیا -شدت و ضعف بیماری وجود دارد، «در شرایط فعلی اگر کشوری مهار اپیدمی را به حساب موفقیت

اینکه وپروس آنها را هدف قرار دهد و در شرایط کنونی منجر به افزایش بیماری در این گروه سنی شود وجود دارد، اما به دلیل اینکه نظام توالی‌یابی در کشور وجود ندارد، نمی‌توان گفت که واریانت‌های جدید در کشور باعث بروز بیماری است.

تداوم شرایط کنونی به‌اشراط

پیش‌بینی‌ها: تبدیل شدن کرونا به آنفلوآنزای فصلی قوت بیشتری گرفته، چرا که جمعیت قابل توجهی به وپروس کووید-۱۹ مبتلا و مقاوم شده‌اند. این هم نکته‌ای است که مسعود یونسین، دبیر کمیته اپیدمیولوژی مقابله با کووید-۱۹ به آن اشاره می‌کند و به همشهری می‌گوید: «با توجه به اینکه اکنون شرایط نسبتاً ثابتی حاکم است اگر دو اتفاق رخ ندهند، می‌توان نسبت به تداوم شرایط امیدوار بود؛ اول اینکه وپروس چشم‌چدید یا ساختاری متفاوت نسبت به سویه‌های قبلی نداشته باشد، یعنی مقاومت در برابر واکنش‌ها یا سرایت پذیری و قدرت ماندگاری متفاوت چشم نکند. دوم، اینکه سطح ایمنی بدن افراد کاهش پیدا نکند.»

دلیل افزایش مراجعات کودکان به مراکز درمانی

در باره افزایش مراجعه کودکان به مراکز درمانی با عوارضی از جمله تب، اسهال و استفراغ هم عبدالله کریمی، فوق تخصص بیماری‌های عفونی کودکان به همشهری توضیح می‌دهد. به گفته او، هم‌اکنون موارد بستری ناشی از کرونا در کودکان نسبت به اواخر سال گذشته که بخش‌ها کاملاً شلوغ و تعداد موارد چندین برابر موج‌های قبلی بود، بسیار کمتر شده است. شدت موارد، مانند گذشته نیست و نشانه‌های درگیری چندگانه‌ی در آنها وجود ندارد. تعداد مواردی هم که نیازمند تجویز داروهای ضد وپروس باشند، کمتر شده است. در حال حاضر نمی‌توان گفت که تمام مراجعات با علائم اسهال و استفراغ قطعاً ابتلا به کووید-۱۹ است، چرا که وپروس‌های دیگر از جمله آننو وپروس، روتاو وپروس و حتی وپروس‌های روده‌ای هم باعث اسهال و استفراغ همراه با علائم تنفسی می‌شوند.» به گفته این عضو کمیته ملی واکنس کووید-۱۹، به حضور بیشتر کودکان در جامعه، آنها در معرض وپروس‌های دیگری هم قرار گرفته‌اند. «تا پیش از این ۴۰ تا ۵۰ درصد موارد اینچنینی ناشی از سویه او میکرون کرونا بود. در فصل سرما هم آنفلوآنزا را داشتیم و حالا دیگر وپروس‌ها می‌توانند منجر به بروز بیماری در کودکان شوند. بر این اساس اگر خانواده‌ها با علائمی از جمله دل‌دردهای شدید و ناگهانی و اسهال و استفراغ غیر قابل کنترل، تشنج و علائم تنفسی در کودکان مواجه شدند، با تب در کودکان زیر یک‌سال ۳ روز و بالای یک‌سال ۳روز ادامه داشت، بلافاصله به پزشک مراجعه کنند. نباید درمان‌های خودسرانه داشت، برای کودکان زیر ۳ ماه هم با بروز هر علائمی باید به پزشک مراجعه شود.»

خودش بگذارد، تصور اشتباهی است. در ایران غیر از واکنسناسیون هیچ اقدام اساسی‌ای برای مهار اپیدمی انجام نشد و تضمینی هم وجود ندارد شرایط موقت کنونی ادامه داشته باشد.» به گفته این اپیدمیولوژیست، افزایش دوباره بیماری مشابه دیگر کشورهای دنیا به‌عنوان یک سناریوی پیش‌رو در ایران مطرح است. «با وجود قرار داشتن کشورهای آسیایی و همسایه ایران مثل عربستان، کویت و پاکستان باید همچنان نگران بیماری بود. البته وضعیت مشابه بیک دلنا پیش‌بینی نمی‌شود اما نباید اپیدمی را تمام‌شده تلقی کرد، چرا که شاخص‌های آن فراهم نیست.» مثل صفر شدن موارد ابتلای جدید برای ۲۸ روز متوالی. سوری به نکته دیگری هم اشاره کرد. به گفته او، کودکان هنوز به‌طور کامل واکنس نزده‌اند و می‌توانند همچنان میزان خوبی برای وپروس‌ها باشند. احتمال



مصطفی هادی‌زاده
دبیر شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان تهران

برای نگهداری از معتادان متجاهر زیر ۱۸ سال فضا مهیاست. برآورد پلیس این بود که حدود ۱۵۰ معتاد متجاهر زیر ۱۸ سال داریم که تاکنون حدود ۲۵ معتاد متجاهر زیر ۱۸ سال جمع‌آوری شده و تنها ۲ نفر داخل مرکز نگهداری هستند و مابقی آنها تحویل خانواده شده‌اند. /ایسنا



محمود شفیق
استاد جمعیت‌شناسی دانشگاه علامه طباطبایی

نرخ رشد جمعیت ۰/۸ درصد بوده و پیش‌بینی می‌شود؛ این نرخ رشد تا ۱۴۱۵ به حدود ۰/۳ درصد کاهش یابد. یک سوم از جمعیت ایران تا سال ۱۴۳۰ در سنین سالمندی قرار می‌گیرد. اکنون باید از فرصت پنجره جمعیتی استفاده شود. /ايرنا

۲۸۳۷ پیوند

در سال ۱۴۰۰ در کشور انجام شده که یک هزار و ۷۷۷ پیوند کلیه، ۸۵۴ کبد، ۱۰ اریه، ۱۴۱ قلب و ۴۶ لوزالمعده بوده است.

۱۷۰۷ درصد

شاخص اهدای عضو در سال ۱۴۰۰ است که یعنی ۱۹۲۵ اهدای عضو داشته‌ایم. در حالی که این شاخص در سال ۷،۹۹ بوده است.

۱۰۷۸ اهدا

در سال ۱۳۹۸ با شاخص ۱۴،۳ انجام شده بود که ایران را در کشورهای آسیایی در رتبه اول می‌نشانند.

۲۵۰۰۰ نفر

پیش از کرونا در لیست انتظار پیوند بودند که روزانه ۱۰ نفر آنها فوت می‌کرد؛ یعنی هر ۲ ساعت یک‌نفر از این بیماران فوت می‌کردند.

مزایده عمومی ۱۰-۱۴۰۱



www.tcdgroup.ir

ردیف مزایده	نام پروژه	طبقه - موقعیت	کاربری واحد	مساحت زیربنای کل (مترمربع)	مبلغ پایه مزایده (ریال)
۱	ایرانلو	پنجم - جنوب غربی	مسکونی	۱۱۷	۷۳,۱۲۵,۰۰۰,۰۰۰

نشانی پروژه: تهران، بلوار فردوس غرب (ناصر حجازی)، خیابان سازمان برنامه شمالی، خیابان شهید قدرت اله ایاتلو (خیابان شبنم سابق)، قطعه دوم جنوبی

ردیف مزایده	نام پروژه	طبقه - موقعیت	کاربری واحد	مساحت زیربنای کل (مترمربع)	مبلغ پایه مزایده (ریال)
طاهرخانی	۲	سوم- جنوب غربی	مسکونی	۱۴۸	۱۰۵,۸۲۰,۰۰۰,۰۰۰
	۳	پنجم- شمال شرقی	مسکونی	۱۴۰	۹۸,۶۲۷,۹۶۱,۱۷۶
	۴	پنجم- جنوب شرقی	مسکونی	۱۵۱	۱۰۹,۵۵۲,۷۲۰,۵۸۸
	۵	پنجم- جنوب غربی	مسکونی	۱۴۸	۱۰۷,۳۷۶,۱۷۶,۶۷۸
	۶	ششم- شمال غربی	مسکونی	۹۲	۶۹,۶۴۹,۴۱۱,۷۶۵
	۷	ششم- شمال شرقی	مسکونی	۱۴۰	۱۰۰,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۸	ششم- جنوب شرقی	مسکونی	۱۵۱	۱۱۱,۱۴۰,۴۴۱,۱۷۶
	۹	ششم- جنوب غربی	مسکونی	۱۴۸	۱۰۸,۹۳۳,۲۵۲,۹۶۱
	۱۰	هفتم- شمال غربی	مسکونی	۹۲	۷۰,۶۱۶,۷۶۴,۷۰۶
۱۱	هفتم- شمال شرقی	مسکونی	۱۴۰	۱۰۱,۵۷۲,۰۵۸,۸۲۴	
۱۲	هفتم- جنوب شرقی	مسکونی	۱۵۱	۱۱۲,۷۲۸,۱۶۱,۷۶۵	
۱۳	هفتم- جنوب غربی	مسکونی	۱۴۸	۱۱۰,۴۸۸,۵۲۹,۴۱۲	

نشانی پروژه: تهران، بلوار فرحزادی، خیابان شهید طاهرخانی، خیابان سنگ پارس، نیش جنوب غربی درختی اول.

شرکت گروه توسعه ساختمان تدبیر در نظر دارد نسبت به فروش و واگذاری تعدادی از واحد های خود به شرح جدول فوق با **شرایط ویژه بصورت نقد و اقساط (بدون سود)** از طریق برگزاری مزایده عمومی واگذار نماید. متقاضیان می‌توانند از تاریخ **انتشار این آگهی لغایت روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۰۸ طی روزهای شنبه تا چهارشنبه از ساعت ۱۰:۰۰ الی ۱۵:۰۰** جهت اخذ اطلاعات بیشتر و دریافت اسناد شرکت در مزایده به دفتر فروش شرکت به نشانی تهران، میدان آرژانتین، خیابان لوند، خیابان ۳۳، پلاک ۱۴ طبقه چهارم واحد فروش مراجعه نمایند. **شماره تماس: ۰۲۱-۸۸۱۹۳۰۲۲-داخلی ۴۱۸**

شرایط فروش:

- شرکت در ردی قبول یک یا کلیه پیشنهاده‌ها مختار است.
- پاکت های پیشنهادی به همراه یک فقره چک بانکی تضمینی و یا ضمانت نامه بانکی به میزان ۵٪ قیمت پایه طبق فرم شرکت در مزایده می‌بایست حداکثر تا **ساعت ۱۵:۰۰ روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۰۸** به

واحد فروش شرکت واقع در آدرس مورد اشاره تحویل گردد.

- **بازنشانی پاکت های پیشنهادی در روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۰۸ انجام خواهد شد.**
- پیشنهادهای فاقد سپرده، مخدوش، مبهم، مشروط و کمتر از درجه اعتبار اساطم می‌باشند.
- بازدید از پروژه‌ها با هماهنگی دفتر فروش شرکت، الزامی می‌باشد.
- سایر شرایط در اسناد مزایده پروژه‌ها درج گردیده است.
- متقاضیان جهت اخذ اطلاعات بیشتر می‌توانند از تاریخ انتشار آگهی به نشانی اینترنتی www.tcdgroup.ir مراجعه نمایند.
- کلیه هزینه‌های مزایده به میزان دو دهم درصد ارزش پایه مزایده بعهدہ برنده می‌باشد.
- **نحوه دریافت ثمن معامله به صورت:**
- **۳۰٪ نقد** • **۱۰٪ زمان تحویل،** • **۱۰٪ زمان انتقال سند،** • **۵۰٪ در اقساط ۲۷ ماهه .**