

کمیسیون بهداشت و درمان مجلس اعلام کرد؛

از محاسبات اشتباه تار دپای بانک مرکزی

نتایج ارزیابی‌های کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، از علل رخداد کمبودهای دارویی در کشور، به‌ویژه پس از اجرای طرح «دارو یاری» اعلام شد. براساس آنچه در کمیسیون بهداشت و درمان مجلس در ارتباط با کمبود برخی از اقلام دارویی در کشور مورد بررسی قرار گرفته است، بروز کمبودهای دارویی در چند بند مورد توجه قرار گرفته است.

۱ وجود ضعف در نحوه و زمان قیمت گذاری دارو در کمیسیون مربوطه و عدم مشارکت تولید کنندگان در فرایند قیمت گذاری، به‌نحوی که تولید کنندگان یا این توجیه که تولید برخی از اقلام دارویی آنها را با زیان انباشته مواجه می‌کند، تولید خود را کاهش داده یا متوقف نموده‌اند.

۲ عدم برنامهریزی مؤثر سازمان غذا و دارو در پیش‌بینی‌های لازم در ذخایر استراتژیک، پیش‌بینی تقاضای بازار به‌رغم دسترسی به آمار بلندمدت و اطلاعات کافی از دوره‌های پیشین که می‌توانست به‌فعال نمودن حداکثر ظرفیت تولید داخل و اقدام به موقع برای انجام واردات داروهای استراتژیک در صورت عدم کفایت تولید داخل به‌هر دلیل بینجامد.

۳ عدم نظارت کافی بر هزینه کرد نشان در اعتبارات پارانه‌ای تخصیص داده شده به‌رغم ضوابط مقرر در طرح «دارو یار». این موضوع منجر به ایجاد اختلال در نظام توزیع دارو توسط برخی از مراکز درمانی و داروخانه‌ها به‌علت عدم تسویه به‌موقع مطالبات خود توسط تعدادی از سازمان‌های بیمه گر (به‌ویژه تأمین اجتماعی) شده است. در همین راستا، مطابق با گزارش تفریغ ۶ماهه بودجه سال ۱۴۰۱ دیوان محاسبات کشور، از (۲۱۳٫۶۲۵) میلیارد ریال سهم مقرر برای اقلام داروی تولید داخل مشمول طرح دارو یار، (۱۷۳٫۶۳۵) میلیارد ریال در قبال یک میلیارد دلار تخصیص یافته به صنعت دارو در ابتدای سال جاری و مجموعاً ۴۰۰۰۰ میلیارد ریال بایست مابه‌التفاوت پیش‌بینی شده در ردیف(۱۸) جدول مصارف تبصره(۱۴) قانون بودجه امسال، بـرای طرح اصلاح سیاست‌های ارزی به ۳ سازمان بیمه گر پرداخت شده است.

۴ خارج نمودن اقلام کاملاً وارداتی از سبد حذف ارز ترجیحی و اجزایی کردن طرح با خروج مواد اولیه تولید داخل از شمول تخصیص ارز ترجیحی که قیمت گذاری پیچیده‌تری دارند که این امر موجب اختلال در قیمت گذاری مواد مؤثره دارو، واردات داروهای مشابه با قیمت پایین‌تر از تولید داخل و امتناع تولید کنندگان توجـه به عدم حصول به حاشیه سود منطقی شده است.

۵ مطالبه وارد کنندگان مواد اولیه دارویی، مبنی بر کاهش نرخ مالیات بر ارزش افزوده از ۹ درصد به یک درصد، به واسطه ضعف هماهنگی در دستگـاهای اجرایی مرتبط. از دیگر دلایل تشدید کمبودهای دارویی اخیر به شمار می‌آید. با این توضیح که تغییر مبنای محاسباتی مرکز کفایت گزارش از ترجیحی به ارز «ای‌تی‌اس» بر اساس قانون بودجه سال ۱۴۰۱ منجر به افزایش نقدینگی مورد نیاز شرکت‌های واردکننده مواد اولیه و یادارو شده است. و همین موضوع باعث شده تا تولید کنندگان دارو که اکنون ناچار به پرداخت مالیات بر ارزش افزوده ۹ درصد در مقایسه با نرخ یک درصد آن هم بر مبنای ارز نیما ی هستند، از تخص کالاهای خود از گمرک اجتناب نموده و همین موضوع منجر به رسوب طولانی مواد اولیه دارویی در گمرکات کشور شده است.

۶ عدم ارائه تسهیلات به تولید کنندگان با هدف جبران کمبود نقدینگی ناشی از مابه‌التفاوت قیمت ارز ترجیحی و نیما یی. شایان ذکر است که بانک مرکزی اخیراً نسبت به ابلاغ ارائه تسهیلات بانکی به‌عنوان نخستین پارامتر شهری دنیا به این حوزه ورود کرده‌اند و اعضای شورای شهر تهران دارو سلفی اقدام نموده که این امر تنها از جانب یکی از بانک‌ها اجرایی شده است و باقی بانک‌های عامل به استناد آیین‌نامه رشد تراز بانک‌ها که از سوی بانک مرکزی ابلاغ شده است از ارائه تسهیلات امتناع نموده‌اند.

۷ کمبود قابل ملاحظه اقلام دارویی وارداتی، تجهیزات و ملزومات پزشکی و شش خشک به‌علت عدم تخصیص منظم منابع و ارز ترجیحی توسط سازمان برنامه و بودجه و بانک مرکزی. با عنایت به آنکه پس از تخصیص و تأمین یک میلیارد دلار در فروردین ۱۴۰۱، به استناد تفاهمنامه چهار جانبه میان وزارت امور اقتصادی و دارایی، بانک مرکزی، سازمان برنامه و بودجه و وزارت امور اقتصادی و دارایی در تیرماه مقرر شد تا راستای جلوگیری از هرگونه اختلال در نظام سلامت کشور، سهمیه ارزی دیگری، به مبلغ ۵۰۰ میلیون دلار توسط بانک مرکزی برای واردات اقلام مذکور تأمین گردد. اما این بانک توجیه عدم ابغای تسهیلات مرتبط با تفاهمنامه توسط سازمان برنامه و بودجه، مبنی بر تخصیص اعتبار به‌صورت ماهانه بابت مابه‌التفاوت ریالی ارز تخصیص یافته (نرخ بانکی تا نرخ سامانه‌ای تی‌اس) از اختصاص ۵۰۰ میلیون دلار باقی مانده امتناع نموده است.

اهمیت واکسیناسیون کودکان با شیوع بیماری‌های ویروسی

«بیماری‌های ویروسی رو به افزایش و ناشناخته است، مانند کووید-۱۹ که همه‌گیری آن در سطح دنیا و کشور، مشکلات زیادی را برای افراد به‌ویژه کودکان، ایجاد کرده است.»

محمد مهدی ناصحی، رئیس هجدهمین کنگره بین‌المللی اورژانس‌ها و بیماری‌های شایع کودکان با بیان این مطلب، تأکید کرد: «در این باره بحث واکسیناسیون و نگاه جامع‌تر به بیماری‌های ویروسی در طب کودکان بسیار با اهمیت است و باید مورد بررسی و توجه قرار گیرد. همچنین ارائه خدمات به کودکان و زنان باردار در مراکز جامع سلامت و بهداشتی و درمانی برای پیشگیری و درمان بیماری‌های ویروسی بسیار حائز اهمیت است.» ناصحی همچنین با اشاره به برگزاری هجدهمین کنگره بین‌المللی اورژانس‌ها و بیماری‌های شایع طب کودکان که در بیمارستان کودکان کانمفید در حال برگزاری است، عنوان کرد: «این کنگره یکی از برجسته‌ترین و جامع‌ترین برنامه‌های علمی کشور است که از سوی استادان برجسته‌ای از گروه کودکان کشور در حال برگزاری است.» به گفته ناصحی، از ویژگی‌های شاخص و متمایزکننده کنگره امسال، بحث پرامون تکنولوژی‌های دانش بنیان و ارائه گایدلاین‌های نوین بیماری‌های کودکان است که پزشکان بهترین بهره‌ر را می‌توانند از این کنگره ببرند.

اجتماعی



عمل‌ایران

تهران؛ پایتخت حمایت از اهدای عضو

با تصویب طرح «تکریم و نکوداشت از خانواده‌های اهداکننده اعضای پیوندی»، مدیر یت شهری تهران نخستین پارلمان

شهری حامی خانواده‌های اهداکننده عضو در دنیا شد

رفاهی و تفریحی برای خانواده متوفی، ارائه خدمات مشاوره و… مورد تأکید قرار گرفته است.

روزانه ۱۰ تا ۱۲ بیمار نیازمند پیوند می‌میرند

«اقدامات حمایتی شهرداری از خانواده‌های اهداکننده عضو، پیش از این هم وجود داشت اما اکنون در قالب یک طرح منسجم قطعاً ظرفیت بیشتری را برای فرهنگسازی در این حوزه ایجاد نمی‌نماید. سالانه هزار اهدای عضو انجام می‌شود و روزانه ۱۰ تا ۱۲ نفر در لیست پیوند اعضا جان خودشان را از دست می‌دهند. این در حالی است که اگر از ۳ هزار مرگ مغزی سالانه، ۲ هزار اهدای عضو انجام شود، دیگر کسانی در لیست انتظار نمی‌ماند و جان خودشان را به‌دلیل دسترسی نداشتن به عضو پیوندی از دست نخواهد داد. وضعیتي که به گفته کتایون نجفی‌زاده، رئیس انجمن پیوند ایران یکی از دلایل عدم آن کافی نبودن فرهنگسازی در جامعه و ناآگاهی خانواده‌ها از برنگشتن بیماران مرگ مغزی به زندگی دوباره ایجاد شده است. بر این اساس شورا و شهرداری تهران به‌عنوان نخستین پارلمان شهری دنیا به این حوزه ورود کرده‌اند و اعضای شورای شهر تهران روز گذشته با تصویب طرح «تکریم و نکوداشت از خانواده‌های اهداکننده اعضای پیوندی» یک مسئولیت اجتماعی مهم را بر عهده گرفتند. در این‌باره البته وزارت بهداشت هم طی روزهای آینده طرح‌های ویژه خود را رونمایی خواهد کرد اما به گفته سازان دهقانی، رئیس مسئول گروه پیوند و فرهنگسازی اعضای عضو عنوان می‌کند و می‌گوید: فرجام‌آوری اعضای وزارت بهداشت این اقدامات از سوی نهادها و سازمان‌های مختلف ارزشمند است. او به همشهری می‌گوید: «اطلاع‌رسانی درست می‌تواند کمک بزرگی به افزایش اهدای عضو داشته باشد و علاوه بر این تکریم خانواده‌ها هم منجر به احساس ارزشمندی در آنها می‌شود.»

حمایت‌های شهری از خانواده‌های اهداکننده عضو
«سالانه ۲۵۰۰ تا ۳۶۰۰ نفر از هموطنان مان به‌دلیل پیدا نشدن عضو مورد نیاز جان می‌دهند و این در حالی است که مطابق با آمار رسمی سالانه ۵ تا ۸ هزار مرگ مغزی در کشور داریم.» سوده نجفی، عضو هیأت رئیسه شورای شهر تهران با بیان این مطلب، تصویب طرح تکریم و نکوداشت از خانواده‌ه‌های اهداکننده اعضای پیوندی را اقدام مؤثری از سوی شهرداری تهران در زمینه فرهنگسازی اهدای عضو عنوان می‌کند و می‌گوید: «برهمنین اساس پیشنهاد کردیم که بر اساس قانون پیوند اعضا در شهرداری، کمیته‌ای با حضور مسئولان مختلف دخیل در این امر تشکیل شود تا زمینه را برای ارتقای فرهنگ اهدای عضو ایجاد کند. بر این اساس حمایت از پوش‌ها، ساخت فیلم و سریال، تولید محتوای آموزشی و آموزش در مدارس، کاشت درخت به نام اهداکننده در نزدیک‌ترین بوستان به خانه‌اش، بهره‌گیری رایگان از قطعه نام‌آوران ۲ یا ایجاد قطعه خاص اهداکنندگان عضو، ارائه تسهیلات خدماتی،

باوری که باید اصلاح شود

رئیس انجمن پیوند ایرانیان درباره دلایل بی‌غبتی خانواده‌ها به اهدای عضو بیان می‌کند: «عامل اصلی درباره اینکه خانواده‌ها رضایت به اهدای عضو نمی‌دهند این است که آنها نمی‌دانند مرگ مغزی غیرقابل برگشت است و در هرحالتی انتظار معجزه دارند. آنها متقنند که فرد مرگ مغزی شده به زندگی برمی‌گردد چرا که اطلاعاتی از مرگ مغزی ندارند و تنها چیزی که می‌بینند،

قلبی است که در فرد مرگ مغزی شده هنوز می‌تپد. آنها نمی‌دانند که عزیزشان به‌دلیل مرگ مغزی، فوت شده و دیگر بازگشتی ندارد، به همین زنده او تصمیم‌گیری کنند.» به گفته نجفی‌زاده در دلیل نمی‌توانند در لحظه برای اهدای دیگر اعضای این‌باره ضرورت دارد مفهوم غیرقابل برگشت بودن مرگ مغزی به خانواده‌ها منتقل شود تا در چنین شرایطی تصمیم‌گیری درستی داشته باشند: «در این‌باره باید فرهنگسازی به‌گونه‌ای افزایش پیدا کند که تمام خانواده‌ها در هنگام درخواست برای اهدای عضو، بتوانند به راحتی تصمیم بگیرند. در آن لحظه اگر از خانواده‌ای سؤال شود که با وجود فوت عزیزشان آیا تمایل دارند که همه اعضای او را به خاک بسپارند یا با بخشی از آن جان چند نفر را نجات دهند، بدیهی است که با اطلاع از مفهوم مرگ مغزی تصمیم درستی در این‌باره می‌گیرند.»

نقش حمایتی شهرداری

«در حوزه اقدامات فرهنگی و حمایتی، شهرداری تاکنون کمک‌های زیادی به انجمن کرده اما از روز گذشته تمام اقداماتی که تاکنون انجام می‌شد را به‌صورت منسجم در آورد و به‌اصطلاح به نخستین پارلمان شهری در دنیا تبدیل شد که رسماً وارد حوزه اهدای عضو و حمایت از خانواده‌های اهداکنندگان شده.» نجفی‌زاده همچنین با بیان این‌سب مطلب درباره طرح «تکریم و نکوداشت از خانواده‌های اهداکننده اعضای پیوندی» که روز گذشته از سوی شورای شهر مصوب شد، می‌گوید: «این اقدام امیدوار می‌گویی برای کل جهان شویم. جامعه پزشکی ایران و فعالان این حوزه به تنهایی نمی‌توانند درباره فرهنگسازی اقدام کنند اما شهرداری در قالب این طرح کلیه خدمات شهری که می‌توان به خانواده‌های اهداکننده داد را به‌صورت منسجم به‌عنوان مسئولیت اجتماعی به این حوزه بر عهده گرفت.» به گفته این مسئول، بیشترین نقشی که شهرداری می‌تواند در این‌باره داشته باشد، کمک به فرهنگسازی است چرا که بسیاری از تسهیلات فرهنگسازی را در اختیار دارد: «در این‌باره البته اقداماتی هم در گذشته انجام شده است، از جمله اینکه در بهشت زهرا ی تهران قطعه «نام‌آوران» و «نامیرا» به این اهداکنندگان اختصاص داده شده است. بسیاری از این خانواده‌ها از همین طریق با یکدیگر آشنا شدند و مراسم‌های مشترک را برگزار می‌کنند. یکی دیگر از حمایت‌های شهرداری در اختیار گذاشتن سالن رایگان برای مراسم بزرگداشت اهدای عضو یا جشن نفس در سالیان مختلف می‌باشد. همچنین سازمان زیباسازی، فرهنگسرای مترو و قسمت‌های مختلف شهرداری نیز با تمام توان خود به فرهنگسازی اهدای عضو کمک کرده‌اند.»

نجفی‌زاده اقدامات نهادها و سازمان‌هایی از جمله شهرداری را در افزایش فرهنگسازی اهدای عضو قابل توجه می‌داند و تأکید می‌کند: «درباره اهدای عضو افراد مرگ مغزی، یک رکن اساسی فرهنگسازی است. تکریم خانواده اهداکننده و قهرمان شدن فردی که اعضای او اهدا می‌شود اهمیت بسزایی دارد. این درحالی است که نسل جدید ما دیگر به‌دنبال قهرمان‌های غیرواقعی نیستند و باید با قهرمان‌های واقعی روبه‌رو شوند، چه قهرمانی‌ای بزرگ‌تر و زیباتر از اینکه فردی به هنگام مرگش نجات‌بخش زندگی دیگران شده باشد.»

تشکیل برنده الکترونیک

یکی از شایع‌ترین علل مرگ مغزی در کشور،

قلبی است که در فرد مرگ مغزی شده هنوز می‌تپد.

سالانه ۲۵۰۰ تا ۳۶۰۰ نفر به‌دلیل پیدا نشدن عضو مورد نیاز جان می‌دهند و این در حالی است که مطابق با آمار رسمی سالانه ۵ تا ۸ هزار مرگ مغزی در کشور رخ می‌دهد

تصادفات جاده‌ای و ضربه به سر است. نجفی‌زاده در این‌باره بیان می‌کند: «این حوادث بیشتر درباره عابران پیاده، موتورسواران، رانندگان خودروهای نایمن و حتی کارگرانی که هنگام کار اصول ایمنی درباره آنها رعایت نمی‌شود، اتفاق می‌افتد. بررسی‌ها نشان می‌دهد که ۶۴ درصد از کسانی که دچار مرگ مغزی می‌شوند، سر پرست خانوار و زیرخط فقر هستند. با مرگ این افراد، خانواده بی‌سرپرست می‌شود و در شرایط بدتری به لحاظ اقتصادی قرار می‌گیرد. باید وضعیت این خانواده پیگیری و رسیدگی شود.»

او با بیان اینکه در کشورهای مختلف در این‌باره اقدامات گوناگونی انجام می‌شود اما طرح جامعی در این‌باره وجود نداشته است، تأکید می‌کند: «یکی از اقدامات شاخص در کشور ما تأسیس انجمن اهدای عضو ایرانیان بود که به همت افراد بزرگی انجام شد؛ از دکتر فاضل به‌عنوان پدر اهدای عضو ایران تا دکتر ملک حسینی، پدر پیوند کبد، دکتر ماندگار بنیانگذار پیوند قلب در ایران و دیگر افرادی که این انجمن را تشکیل دادند همه به‌دنبال یک هدف بودند؛ فرهنگسازی در زمینه اهدای عضو و حمایت از خانواده‌هایی که اعضای بدن عزیزانشان را اهدا می‌کنند.» به گفته مدیرعامل انجمن پیوند ایران یکی از اقدامات شاخص در این انجمن بود و تاکنون بیش از ۹ هزار خانواده اهدای عضو شناسایی و اطلاعات آنها در سامانه ثبت شده است: «این خانواده‌ها اقدام به وارد کردن اطلاعات خود در سامانه می‌کنند و پس از آن واحد مددکاری ما در رقصی نقاط کشور آنها را ارزیابی و نیازهایشان را بررسی می‌کنند. مشکلات اقتصادی، شغلی، پزشکی و… آنها مورد توجه مددکاران انجمن است و در این‌باره در حد توان به آنها خدمات‌رسانی می‌شود.» او همچنین درباره دیگر وظیفه انجمن اهدای عضو ایرانیان بیان می‌کند: «آموزش تیم‌های اهدای عضو هم یکی دیگر از وظایف این انجمن است که با نیروهای تخصصی، هم در داخل کشور و هم در خارج کشور مباحث مختلف اهدای عضو را تدریس می‌کنند. اهدای عضو یک مسئله کاملاً تخصصی است و پزشکی که بالای سر بیمار مرگ مغزی حضور دارد باید درباره نگهداری بدن پس از تخریب مغز آموزش دیده یا مطالعات کافی داشته باشد. نگهداری از مرگ مغزی تا زمان اهدای عضو بسیار کار سختی است تا کیفیت اعضای مختلف تا زمان اهدا حفظ شود.»

به گفته این مسئول، انجمن به عنوان بازوی وزارت بهداشت کمک می‌کند که اقدامات زیرساختی در زمینه اهدای عضو هم انجام شود: «در این‌باره برنامه سامانه ملی ثبت اطلاعات فراهم‌آوری و پیوند اعضا از سوی انجمن برای وزارت بهداشت نوشته شده و اطلاعات اهداکنندگان و بیماران نیازمند پیوند و پیوند شده در این بانک جمع‌آوری شده و وارد سامانه وزارت بهداشت می‌شود، تا به راحتی لیست بیماران در انتظار پیوند و افراد مرگ مغزی شده که می‌توانند اهدای عضو داشته باشند، در اختیار مسئولین مربوطه قرار بگیرد.»

چهارشنبه ۱۲ آذر ۱۴۰۱
شماره ۸۶۴۶

نقل قول خیر



دکتر حسین فرشیدی معاون بهداشت وزارت بهداشت اجرای برنامه «شهر سالم و ایمن» در پی تغییرات گسترده اقلیمی و آب و هوایی ضروریست. معاونت بهداشت، اجرای ۲ برنامه راهبردی پزشک خانواده و شهر سالم و ایمن را در دستور کار خود هوایی و اقلیم از نیازهای مهم بشری در عصر حاضر است. / ایسنا



رامین رضایی مدیرکل دفتر امور توانبخشی روزانه و توانپزشکی سازمان بهزیستی کشور یکی از مشکلاتی که امسال با آن مواجه شدیم تأمین سمعک بود، زیرا شرکت‌های واردکننده در اثر اختلالاتی که در تخصیص ارز ترجیحی و مقاومت‌هایی که کشورها دیگر در راستای تحریم نظام داشتند یا مشکلی درخصوص واردات سمعک روبه‌رو شدند. / ایسنا



شهنام عرشى رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیردار وزارت بهداشت در دو، سه هفته موج بیماری آنفلوآنزا تا حدود ۴۰ درصد سرماخوردگی‌ها آنفلوآنزا بوده‌اند. اما هم‌اکنون این میزان به ۲۰ درصد رسیده است. حدود ۶۰ نفر در نتیجه این بیماری در کشور فوت کردند که این عدد برای هر سال مورد انتظار است. / ایسنا

خبر

لزوم استفاده از نخبگان در حل مشکلات تهران

استاندار جدید تهران بر لزوم استفاده از نخبگان در حل مشکلات تهران تأکید کرد. علیرضا فخاری، استاندار جدید تهران در مراسم معارفه خود با بیان اینکه نگاه ما باید برنامه‌محور با چشم‌انداز آینده باشد، گفت: ما با استانی مواجه هستیم که بر جمعیت‌ترین استان کشور بوده و ۲۵ درصد صنعت در این استان است. او تأکید کرد: مسا باید برای آنچه در آینده رخ می‌دهد از حضور فرهیختگان استفاده کنیم. استاندار جدید تهران بیان کرد: ما بحرانی نداریم و خوشبختانه شاهد شرایط بسیار مناسبی در کشور هستیم که باید مردم در جریان قرار بگیرند. فخاری یادآور شد: درست است که استاندار، رئیس شورای تأمین است، اما استاندار مسئول نظارت و هماهنگی است. امیدواریم به مدد همراهی و همفکری سابق و جدید استان تهران، با بیان اینکه ما وقتی به تهران به‌عنوان استان نگاه می‌کنیم مسائل مختلفی برای آن وجود دارد، افزود: در برخی شاخص‌ها، شاخص‌های تهران بعضاً پایین‌تر است و ما انتظار داریم که مسایل کلان و راهبری تهران به‌صورت جداگانه دیده شوند.

عدد خبر

۱۱۵۷۳
مددجو

تحت حمایت کمیته امداد امام خمینی(ره) استان تهران با هدف افزایش اطلاعات و یادگیری حرفه‌ای یک مهارت وبلا رتقن سطح معلومات

و اطلاعات متقاضیان، از دوره‌های آموزشی فنی و حرفه‌ای برخوردار شدند. /مهر

۲
میلیون

آموزشی برای افرادی که آموزش همگانی جمعیت هلال احمر برای آمادگی در برابر مخاطرات را دیده‌اند، صادر شده است. هر شهروند ایرانی باید تا ۳ سال آینده، تحت آموزش ۸ ساعته همگانی، شامل آمادگی در برابر زلزله، سیل، مخاطرات طبیعی و نیز کمک‌های اولیه قرار گیرد. /مهر

۱۸۰
میلیارد

به‌دلیل حوادث رانندگی در استان سمنان از ابتدای فروردین تا پایان مهر امسال جان باختند. از مجموع جانباختگان حوادث رانندگی این استان از ابتدای امسال تا پایان مهرماه، ۱۴۴ نفر مرد و ۷۰ نفر زن بودند. / ایرنا