

## کاهش کمبودهای دارویی و واردات انسولین؛ به‌زودی

«کمبودهای دارویی در حال کاهش است و در بسیاری از استان‌ها مشکل کمبود این داروها برطرف شده، اما برای پایداری و ثبات در بازار دارویی کشور، به چند هفته زمان نیاز است تا با تامین به‌موقع شرکت‌های تولیدکننده، واردات و کمک به اصلاح مصرف دارو، مشکلات کمبود دارویی به حداقل برسد.» سیدحیدر محمدی، رئیس سازمان غذا و دارو با بیان این مطلب و اعلام خیر تشکیل ستاد رصد تامین دارو، می‌گوید: «کمبودهای دارویی بررسی شده‌اند. بخشی از این کمبودها که تعداد آنها کم است، سراسری بوده و نیاز به زمان بیشتری دار اما کمبود برخی داروها، مقطعی است که با جابه‌جایی موجودی بین استان‌ها، مشکل برطرف می‌شود. بخشی از کمبودها هم مربوط به آنتی‌بیوتیک‌های خوراکی بوده که افزایش تولید و واردات محموله‌ها، این کمبودها رفع می‌شود.»
به گفته محمدی، درباره برخی داروهای حمایتی مانند استامنیوفن، بروفن، شربت دیفن‌هیدرامین و آنتی‌هیستامین‌ها کمبودها در حدی نیست که نیاز به واردات باشد و با افزایش ظرفیت تولید، نیاز مصرف تامین می‌شود: «در برخی استان‌ها که دسترسی آنها به دارو کمتر بوده و یا شرکت‌های پیش سراسری به آن مناطق دسترسی نداشتند‌اند نیز از طریق جابه‌جایی بین ذخیره‌های دارویی، مشکل برطرف خواهد شد.» معاون وزیر بهداشت، تامین پایدار دارو را یکی از مهم‌ترین وظایف سازمان غذا و دارو عنوان می‌کند و می‌گوید: «تا زمان رسیدن به وضعیت پایدار و رفع کمبودهای دارویی، علاوه بر تقویت ظرفیت تولید داخلی، واردات نیز ادامه دارد. ظرفیت تولید داخلی نیز افزایش یافته به گونه‌ای که برخی شرکت‌ها، خطوط دیگر تولید دارو را در مسیر تولید آنتی‌بیوتیک به کار گرفته‌اند. پیش‌بینی می‌کنیم طی روزها و هفته‌های آینده، با افزایش ظرفیت تولید و توزیع منظم و مرتب، مشکل کمبود آنتی‌بیوتیک به‌طور کامل برطرف شود.»
حیدری درباره رفع کمبودهای تامین سرم هم بیان می‌کند: «هم‌اکنون اولویت توزیع سرم با مراکز درمانی است و در صورت تامین نیاز مراکز درمانی، مشکل توزیع محدود سرم در اورخانه هم برطرف می‌شود.» البته کمبودهای دارویی در اقلام دیگر از جمله انسولین‌ها هم مطرح است، هرچند که بر بند ایرانی انسولین، به وفور در داروخانه‌ها وجود دارد، اما برخی از بیماران سازگاری با نوع ایرانی آن ندارند و باید انسولین خارجی مصرف کنند اما کمبود در این زمینه موجب نگرانی آنها شده است.
حالا واردات این دارو هم مدبر کل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو از واردات انسولین قلمی برای بیماران مبتلا به دیابت در کشور خیر می‌دهد و می‌گوید: «علاوه بر اینکه انسولین قلمی به وفور در کشور تولید می‌شود، واردات این دارو هم اقدام کل امر دارو و سازمان غذا و دارو علاوه بر اینکه انسولین قلمی تولید داخل در بازار دارویی موجود است، برخی بیماران بنا به دلایلی نیاز مبرم به استفاده از انسولین قلمی یا برندهای خارجی دارند، به همین دلیل بازودی وارد کشور شده و در اختیار آنها قرار می‌گیرد.»

## طرح مجلس برای حذف ازدواج در سنین پایین

هفته گذشته مجلس در تدوین طرحی با عنوان «تأسیس سازمان ملی اقامت»، بحث تأییت فرزندان حاصل ازدواج زنان ایرانی با مردان خارجی را محدود کرد. ابوالفضل ابوترابی، عضو کمیسیون امور داخلی کشور و شوراهادر مجلس درباره لغو قانون اعطای تابعیت به فرزندان مادران ایرانی به ایسنا توضیحاتی داده و گفته: «با توجه به کندزدن پورو کراسی پیچیده برای اتباع غیرایرانی در طرح تأسیس سازمان ملی اقامت و از سوی دیگر بستری که برای کودکان کهنسری در برخی از استان‌های مرزی ایجاد شده بود، لغو اجرای قانون تعیین تکلیف تابعیت فرزندان حاصل از ازدواج زنان ایرانی با مردان خارجی در طرح تأسیس سازمان ملی اقامت پیش‌بینی شده است.» ابوترابی با بیان اینکه چند نکته درباره این موضوع حائز اهمیت است، تأکید می‌کند: «اول اینکه از زمان تصویب قانون اصلاح قانون تعیین تکلیف تابعیت فرزندان حاصل از ازدواج زنان ایرانی با مردان خارجی در سال ۹۸ بالغ بر ۱۱۰ هزار نفر در سامانه ثبت‌نام کرده‌اند تا زمانی که این طرح به نتیجه برسد، همچنان سامانه باز خواهد بود و افراد جامانده نیز می‌توانند ثبت‌نام کنند. در طرح ذکر شده بعد از تصویب این قانون افرادی که در سامانه ثبت‌نام کرده‌اند به وضعیت تابعیت فرزندان آنها رسیدگی خواهد شد.» البته به گفته این نماینده مجلس، به دلیل لغو اجرای این قانون در طرح تأسیس سازمان ملی اقامت پیش‌بینی شده است: «اول اینکه در زمان تصویب این قانون به‌دنبال ایراد شورای نگهبان، از لفظ ازدواج شرعی استفاده کردیم. در همه جای دنیا با ازدواج قانونی این تابعیت داده می‌شود. اما ما در این قانون آورده‌ایم فرزندان حاصل از ازدواج شرعی زنان ایرانی با مردان غیر ایرانی به تابعیت ایران درمی‌آیند. لفظ ازدواج شرعی، زمینه کودک‌همسری را در بسیاری از استان‌های مرزی فراهم کرده تا این فرزندان تابعیت بگیرند.

اگر لفظ از دواج قانونی بود، قطعاً دادگستری یا دفاتر ثبت ازدواج جلوی کودک‌همسری را می‌گرفتند اما لفظ ازدواج شرعی این زمینه را برای کودک‌همسری فراهم کرده است.»
نماینده نجف‌آباد در مجلس ادامه می‌دهد: «از سوی دیگر در طرح تأسیس سازمان ملی اقامت پورو کراسی پیچیده‌ای که در زمینه اقامت و تابعیت وجود داشت، کنار رفته و همه امور در یک سازمان جمع شده است. با تصویب این طرح مشکلات اقامت و تابعیت این افراد با در نظر گرفتن تمام جوانب حل خواهد شد و این افراد می‌توانند ازدواج خود را به‌صورت قانونی ثبت کنند. اکنون نیز این مشکل فقط برای ایران وجود دارد. در این طرح غیرایرانی سازماندهی خواهند شد و مشکلات آنها نیز حل می‌شود.» به گفته ابوترابی، با لغو قانون اعطای تابعیت به فرزندان مادران ایرانی، دیگر چیزی به‌عنوان ازدواج شرعی وجود ندارد و این اتباع می‌توانند به‌صورت قانونی ازدواج خود را ثبت کنند؛ مسئله‌ای که جلوی کودک‌همسری را نیز می‌گیرد.

## نقض آمبولانس‌های فرسوده زند



# نقض آمبولانس‌های فرسوده کند می‌زند

در ۱۰ سال گذشته هیچ مبلغی بابت نوسازی آمبولانس‌های کشور اختصاص نیافته و ۲ سازمان امدادی هلال احمر و اورژانس کشور به‌شدت از این موضوع نگرانند

تسهیلات بانکی برای خودروهای سنگین و کمک‌های بلاعوض اسقاط خودرو شود.»

فصه کمبود آمبولانس‌ها چه در اورژانس و مرکز فوریت‌های پزشکی کشور، چه در جمعیت هلال احمر و پایگاه‌های امدادی آن، فصره امروز و دیروز نیست. تقریباً یک دهه‌ای می‌شود که در این دو مجموعه امدادی کشور با وجود اینکه آمبولانس یکی از تجهیزات ضروری و به‌اعتراف مدیرانشان جزء لاینفک ماموریت‌های امدادی آنهاست، نه از خرید آمبولانس‌های جدید خبری است نه از تخصیص اعتباری ویژه برای این امر. همین امر باعث شده تا امروز ما شاهد فعالیت بالغ بر ۴ هزار آمبولانس مستهلک در خط مقدم ماموریت‌های امدادی اورژانس و هلال احمر باشیم.

موضوعی که حالا تعدادی از نماینده‌های مجلس شورای اسلامی را هم نگران کرده و آنها را به این فکر انداخته که از هر منبعی که می‌توانند برای خرید یا نوسازی آمبولانس‌ها کمک بگیرند. حتی این موضوع در جلسه بررسی طرح نوسازی ناوگان حمل‌ونقل سنگین کشور هم مطرح شد و نمایندگان استان‌های خراسان شمالی و یزد تأکید کردند که نوسازی ناوگان آمبولانس‌هایی که با جان انسان‌ها سرو و کار دارند، بر نوسازی ناوگان حمل‌ونقل سنگین و باری کشور ارجحیت دارد.

### نوسازی ناوگان حمل‌ونقل سنگین یا آمبولانس‌ها؟

سیدمحمد پاک‌مهر، نماینده مردم خراسان شمالی معتقد است: حالا که طرح نوسازی ناوگان حمل‌ونقل سنگین کشور در اولویت کار مجلس قرار دارد، بهتر است مجلسی‌ها هم هوشمندی به خرج دهند و از محل اجرای این طرح راهی برای نوسازی ناوگان آمبولانس‌های هلال احمر و اورژانس باز کنند. به اعتقاد او، اگر ۵۰ درصد از مجموع مبلغ ۱٫۵ درصدی که قرار است به ازای نوسازی ناوگان حمل‌ونقل سنگین کشور به حساب صندوق حمایت از تحقیقات و توسعه صنایع پیشرفته کشور واریز شود صرف خرید آمبولانس شود، این دغدغه بزرگ هم رفع‌و فصل می‌شود. او می‌گوید: «از وقتی تولید واردات خودروهای سنگین با چالش‌های فراوانی روبه‌رو شد، دولت تصمیم گرفت برای برورفت فعالان این حوزه از چالش‌های مذکور لایحه‌ای را تقدیم مجلس کند که طی آن، هم ناوگان حمل‌ونقل سنگین نوسازی شود هم از تعطیلی خط تولید این خودروها جلوگیری شود. البته دولت برای اینکه طرحش در مقابل مواعی چون نبود گواهی اسقاط متوقف نشود، این تبصره را هم اضافه کرده است که در صورت نبود گواهی اسقاط، تولیدکنندگان می‌توانند ۱٫۵ درصد قیمت هر خودرو را به صندوق حمایت از تحقیقات و توسعه صنایع پیشرفته کشور واریز کنند؛ پولی که براساس شروط لایحه باید صرف کرده شود.»

**در هر ۳۱۰۰ پایگاه اورژانس کشور، ما یک دستگاه آمبولانس داریم، اما از وجود آمبولانس رزرو در این پایگاه‌ها خبری نیست؛ موضوعی که به‌شدت خود را هنگام پوشش‌دهی حوادث و انتقال مصدومان نشان می‌دهد**

# اجتماعی



جاهه‌ای، امداد کوهستان و… جان انسان‌های بیشتری را هم نجات دهد. البته کویلیتد به همان اندازه که نگران تقویت ناوگان آمبولانس‌های هلال احمر است، در حوزه بالگردهای امدادی هم دغدغه‌های خودش را دارد و می‌گوید زمینگیربودن بالگردها در شرایطی که نیاز مبرم به این تجهیزات داریم، اصلاً جایز نیست.

مهدی ولی پور، رئیس سازمان امداد و نجات جمعیت هلال احمر در گفت‌وگو با همشهری دغدغه‌های کویلیوندر را تأیید می‌کند و می‌گوید: «خیلی از مسیرهایی که ما مجبور به امدادرسانی در آنها هستیم، دوباره به‌صورت بالگردها و صعب‌العبور گرفته تا محل زندگی عشایر در مناطق دور دست و سخت مجبور به استفاده از بالگردهای امدادی هستیم.»

مرئی‌های او ولی‌پور برای ناوگان آمبولانس‌های هلال احمر می‌خواند، نگران‌کننده است. به‌گفته او درحالی‌که باید طبق استانداردهای تعریف‌شده ۲۹۱۸ دستگاه آمبولانس در جمعیت هلال احمر کشور فعال باشند، هم‌اکنون تنها ۹۵۶ دستگاه فعالند. این در حالی است که ۲۸۳ دستگاه از همین تعداد کم هم کلا فرسوده و از رده خارج هستند.

ولی‌پور معتقد است: ناوگان خودرویی و لجستیک و در میان همه آنها آمبولانس، از ضرورت‌های کار در حوزه امداد و نجات است. اگر ما در هر ماموریتی به‌خاطر خرابی آمبولانس‌ها نتوانیم مصدومان را به‌موقع‌بسه مراکز درمانی و بیمارستانی برسانیم، هرچه سرعت عمل کمک‌های امدادی خود توسط نجات‌گران را افزایش دهیم، باز بی‌فایده است. به گفته او، امدادرسانی در مناطق صعب‌العبور کوهستانی و روستاهای مرزی توسط نیروهای اورژانس امکان‌پذیر نیست و تنها خودروهای هلال احمر است که می‌تواند در این بخش یاری‌گر مردم نیازمند کمک باشد؛ بنابراین باید توجه به تقویت و نوسازی این ناوگان حساس که با جان مردم سرو کار دارد، در دستور کار جمعیت هلال احمر قرار بگیرد.

او در این ساره می‌گوید: «هم‌اکنون تنها ۴۲۰۰ دستگاه انواع خودروی امدادی در اختیار سازمان امداد و نجات جمعیت هلال احمر است، این در حالی است که نیاز ما ۱۱ هزار و ۱۲۴ دستگاه انواع خودروهای امدادی است. سنگین، نیمه‌سنگین و موتورسیکلت است. نکته قابل توجه اینجاست که از ۴۲۰۰ دستگاه در اختیارمان هم ۱۶۷۳ دستگاه بالای عمر استاندارد مشغول خدمات‌رسانی است.»

**جای خالی آمبولانس‌ها در پایگاه‌های امداد**

جای خالی آمبولانس‌های مورد نیاز هلال احمر در پایگاه‌های امداد جاده‌ای بیشتر به چشم می‌خورد؛ ۶۰۰ پایگاه امداد و جاده‌ای که تعدادشان یک پنجم استاندارد تعریف‌شده است. ولی‌پور در این باره می‌گوید: طبق قانون ما باید در ۲ هزار نقطه حادثه‌خیز و آسیب‌خیز کشور، هم پایگاه امداد و نجات داشته باشیم، هم آمبولانس. این‌در حالی است که تنها ۶۰۰ پایگاه ما در این مناطق فعال است و تعداد آمبولانس‌های در اختیارشان هم بیش از یک آمبولانس در هر پایگاه نیست.

رئیس سازمان امداد و نجات جمعیت هلال احمر حالا یک نگرانی دیگر هم دارد و آن لغو مصوبه ۳ سال گذشته دولت برای واردات ۹۰۰ دستگاه خودروی امدادی به‌خاطر اتمام مهلت قانونی

یکشنبه ۲۹ آبان ۱۴۰۱  
شماره ۸۶۴۳

### نقل قول



**یونس پناهی** معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت میانگین تعداد اقلام داروی موجود در یک نسخه در دنیا، ۱٫۲ تا ۸٫۲، یعنی کمتر از ۲ قلم است، اما در ایران، این عدد بالاست و میانگین آن حدود ۳٫۶ قلم است. هرچه تعداد داروی مصرفی بیمار بیشتر باشد، ممکن است عوارض و تداخل دارویی بیشتری برای بیمار ایجاد کند.



**محسن زارعی** رئیس مرکز سنجش آموزش و پرورش داوطلبان کشور دی ماه که قافذ سوابق تحصیلی هستند، همچنین فارغ‌التحصیلان قبل از سال ۸۴ باید در امتحانات نهایی از سوم تا ۲۶ دی امسال شرکت کنند. این افراد برای بهره‌مندی از سهم ۴۰ درصدی نمرات امتحانات نهایی باید در مدارس ثبت‌نام و در کنار سایر دانش‌آموزان در امتحانات شرکت کنند. اتسنیم



**سیدمنظر شَتر** مدیرکل انتقال خون استان تهران در پی شیوع آنفلوآنزا و سرمای هوا، مراجعات مردم به مراکز اهدای خون کاهش یافته است. از شهروندان عزیز درخواست می‌کنیم که به یاری بیماران نیازمند به خون بنشایند. بیش از ۱۶۰ بیمارستان و ۲۸ هزار تخت بیمارستانی در تهران وجود دارد که نشان‌دهنده مصرف بالای خون و فرآورده‌های خونی از سوی بیماران است.

### خبر

## فراخوان مشمولان اعزامی ماه آذر به سربازی

سازمان وظیفه عمومی ناجا در اطلاعیه‌ای، کلیه مشمولان دارای برگ آماده به خدمت آذرماه ۱۴۰۱ را به خدمت فرا خواند. سازمان وظیفه عمومی فراجا در اطلاعیه‌ای اعلام کرد: «کلیه مشمولان دارای برگ آماده به خدمت، در تاریخ آذر ۱۴۰۱ باید در محل و مراکز مندرج در برگ معرفی‌نامه مشمولان حضور یابند.» در اطلاعیه سازمان آمده است: «کلیه مشمولانی که برگ آماده به خدمت به تاریخ آذر ۱۴۰۱ در ایافت کرده‌اند، باید با مراجعه به یکی از دفاتر خدمات الکترونیک انتظامی پلیس +۱۰، برگ معرفی‌نامه مشمولان به مراکز آموزش را دریافت و برای اطلاعات مندرج در آن اقدام کنند. این دسته از مشمولان باید روز سه‌شنبه اول آذر در ساعت، محل و مراکز ذی که بر برگ معرفی‌نامه مشمولان اعلام شده، حاضر و به خدمت دوره ضرورت اعزام شوند.» همچنین مشمولان اعزامی باید کارت تزریق واکسیناسیون کویید-۱۹، واکسن مننژیت و دو گانه را در روز اعزام به همراه داشته باشند. اصل مدارک موردنیاز؛ شامل برگ آماده به خدمت، برگ محل مراجعه، برگ واکسیناسیون، کارت ملی و شناسنامه، مدارک مربوط به شرایط سازمان وظیفه عمومی فراجا، حضور نیافتن به موقع در زمان و محل‌های تعیین شده، غیبت محسوب شده و مطابق با ماده ۵۸ و ۵۹ قانون خدمت وظیفه عمومی، با غایبان رفتار خواهد شد.

### عدد خبر

منبع: سازمان تأمین اجتماعی

## ۳ مستتری

بازنشستگی عادی، از کارافتادگی و بازماندگان بیمه‌شدگان تأمین اجتماعی، در صورت احراز شرایط قانونی مقرر در قانون تأمین اجتماعی، به‌صورت کاملاً غیرحضوری و از طریق سامانه خدمات غیرحضوری تأمین‌اجتماعی به‌نشانی Es.taimn.ir قابل انجام و پیگیری است.

## ۵۰ سالگی

برای آقایان و ۴۵ سالگی برای خانم‌ها، به شرط داشتن حداقل ۳۰ سال سابقه پرداخت حق بازنشستگی و شرایط برقراری مستمری بازنشستگی است که مستمری بازنشستگی این دسته از افراد، ۲ سال متوسط دستمزد آخرین ۲ سال منبای کسر حق بیمه محاسبه و پرداخت می‌شود.

## ۶۰ سال

برای آقایان و ۵۵ سال برای خانم‌ها و داشتن ۲۰ سال سابقه پرداخت حق بیمه، یکی دیگر از شرایط قانونی بازنشستگی است و بازنشستگی این واجد این شرایط می‌توانند با ۲۰روز حقوق، بازنشسته شوند.

## ۲۰ سال

سابقه کاری و دارا بودن ۴۲ سال سن نیز برای زنان مشمول حقوق بازنشستگی است و آنها می‌توانند با ۲۰ روز حقوق بازنشسته شوند.

<sup>[1]</sup> یکی دیگر از شرایط قانونی بازنشستگی است و بازنشستگی این واجد این شرایط می‌توانند با ۲۰روز حقوق، بازنشسته شوند

<sup>[2]</sup> یکی دیگر از شرایط قانونی بازنشستگی است و بازنشستگی این واجد این شرایط می‌توانند با ۲۰روز حقوق، بازنشسته شوند