

از گوشه و کنار

پیداروی در کار نیست؛ فقط با خطوط هوایی موافقت عراق با ورود ۳۰ هزار زائر ایرانی اربعین



کمیته عالی بهداشت و ایمنی عراق با پذیرش حدود ۳۰ هزار زائر ایرانی در مراسم اربعین موافقت کرده به گزارش ایلاتانین کمیته در بیانیه‌ای اعلام کرد که علاوه بر ۳۰ هزار زائر ایرانی، در مجموع ۱۰ هزار زائر نیز از کشورهای عربی و سایر نقاط جهان پذیرفته می‌شوند. در این بیانیه آمده است که زائران باید تنها از طریق فرودگاه‌های بین‌المللی این کشور به عراق سفر کنند و به شرطی که تست کرونا منفی آن‌ها ۷۲ ساعت قبل از ورود به این کشور انجام شود.

عده ورود ۹۰ میلیون دوز واکسن تا پایان آبان



رئیس جمعیت هلال احمر با اشاره به جزئیات واردات واکسن کرونا تا آبان ماه امسال، گفت: جمعا تا آبان ماه ۹۰ میلیون دوز واکسن کرونا وارد کشور می‌شود. به گزارش خبرگزاری ایسنا، کریم همتی درباره روند واردات واکسن کرونا، گفت: این واکسن‌ها را از کانال صلیب سرخ وارد می‌کنیم و همه دستگاه‌ها در این کار دخیل هستند و جلسات مرتبط هم به ریاست معاون اول رئیس جمهور تشکیل می‌شود. بر این اساس در شهریور ماه ۲۰ میلیون دوز واکسن و تامپلر و آبان ۸۰ میلیون دوز واکسن وارد کشور می‌شود. این در حالی است که بنابر اعلام صفحه اینستاگرامی رئیس جمعیت هلال احمر، همتی گفت: در عین حال ۱۰ میلیون دوز هم مازاد بر این است برای سنین دانش آموزی ۱۲ تا ۱۸ سال وارد می‌شود.

پایان زندگی ۵۸۳ نفر دیگر با کرونا رقم خورد



به گزارش دیروز وزارت بهداشت ۵۸۳ نفر از شهروندان ایرانی در ۲۴ ساعت گذشته جان خود را از دست دادند. همچنین بیش از ۲۷ هزار نفر از شهروندان به جمع کرونایی‌ها اضافه شدند. این در حالی است که در مجموع واکسیناسیون انجام شده در ایران ۲۹ میلیون و ۴۵۲ هزار و ۴۴۴ دوز اعلام شده است و از این تعداد ۵ میلیون و ۸۲۲ هزار و ۸۴۸ نفر نیز هر دو دوز واکسن را دریافت کرده‌اند.

افزایش ۱۶ درصدی تلفات رانندگی در ۴ ماه نخست امسال



سازمان پزشکی قانونی اعلام کرد: در چهار ماهه نخست سال جاری ۵۶۳۳ نفر در حوادث رانندگی جان خود را از دست دادند که در مقایسه با مدت مشابه سال قبل (سال ۱۳۹۹) که آمار تلفات ۴۸۵۸ نفر بود، آمار ۱۶ درصد بیشتر شده است. سازمان پزشکی قانونی کشور در تازه‌ترین گزارش خود اعلام کرد: رشد تلفات تصادفات که از ابتدای سال جاری آغاز شده بود در چهار ماهه امسال و تیرماه نیز تکرار شد. در ادامه این گزارش آمده است: در این مدت استان‌های فارس ۴۴۶، سیستان و بلوچستان ۳۸۸ و خراسان رضوی با ۳۶۷ فوتی بیشترین و استان‌های ایلام با ۳۴، کهگیلویه و بویراحمد با ۷۰ و قم با ۸۰ فوتی کمترین آمار تلفات تصادفات را داشته‌اند.

صدور مجوز واکسن پاستوکوک برای استفاده کودکان در کوبا

کاینوش جهانپور سخنگوی سازمان غذا و دارو خبر داد: واکسن سوبراکا که در ایران با نام پاستوکوک تولید می‌شود در کوبا برای گروه سنی ۱۸ تا ۱۸۲ سال نیز مجوز مصرف اضطراری دریافت کرد.

مهلت خرید کتاب‌های درسی ۵ روز دیگر تمدید شد



وزارت آموزش و پرورش اعلام کرده است که با وجود مدت کوتاهی که به شروع مدارس باقی است، بیش از ۲ میلیون دانش آموز هنوز کتاب‌های درسی خود را خریداری نکرده‌اند. بر اساس این اعلام با توجه به اینکه امسال هیچ کتاب درسی در کتابفروشی‌ها فروخته نمی‌شود، مهلت خرید کتاب‌های درسی ۵ روز دیگر تمدید شد.

ماجرای ترخیص داروهای فاسد و بی اثر کرونا از گمرک چیست؟

شبح موهوم رم‌دسیویر بر سر بیماران و خانواده‌ها



سعیده علیپور

درخواست می‌کند تا داروهای وار داتی از این شرکت هندی ترخیص نشود. در این نامه نوشته شده بود که «نظر به وجود موارد متعدد شکایت و ریکال از داروهای مختلف تولیدی یک شرکت در هند در سال‌های گذشته به دلایلی مانند رسوب، ذرات خارجی، حشره در ویال تزریقی و تغییر رنگ و شکل دارو؛ جلوی واردات داروهای این شرکت گرفته شود».

باین حال در تاریخ هشتم شهریور در شرایطی که تمام این داروها وارد چرخه توزیع شده بودند، خبرگزاری فارس گزارش داد که محمدرضا شانه‌ساز، رئیس سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت در نامه‌ای به سازمان بازرسی گفته که «گمرک بدون دریافت و اخذ مجوز از وزارت بهداشت اقدام به صدور مجوز ورود برخی از اقلام دارویی به گمرکات کرده است و این مسئله منجر به انباشت دارو در گمرکات در شرایط نگهداری نامطلوب شده است».

اما گمرک ترخیص خودسرانه این داروها که شامل داروی رم‌دسیویر از شرکت هندی و سرم شرکت ترک بوده را رد و اعلام کرد که «در تاریخ یک شهریور نامه‌ای از سوی سازمان غذا و دارو به گمرک فرودگاه امام ارسال می‌شود مبنی بر اینکه دقیقاً رم‌دسیویرهای همین شرکت هندی ترخیص شود». اتفاقی که مورد مشابه آن برای سرم‌های تولید یک برند ترک نیز رخ داد.

رم‌دسیویرهای حاشیه‌ساز
در حالی که خرید هر قلم داروی رم‌دسیویر، ضمن ایجاد صف‌های

طولانی در داروخانه‌ها و مراکز درمانی، هزینه بالایی روی دست سیستم درمان می‌گذارد و جیب بیماران را خالی‌تر از قبل می‌کند، بسیاری معتقدند این دارو اثر بخشی لازم را ندارد و تنها در ایران اینگونه مورد توجه است. حتی برخی از مسئولان امر، شائبه کاسبی باین دارو را هم مطرح کردند. به طوری که علیرضا زالی، رئیس ستاد مقابله با کرونای تهران، ۲۱ مرداد گفت که «ما ۷۲۰ میلیون یورو برای رم‌دسیویر هزینه کردیم، در حالی که باید این پول را خرج واکسن می‌کردیم». او افزود بود که «هزینه داروهای کرونا چند برابر واردات واکسن شده است اما اجازه خرید واکسن ندادند، چون فکرمی کردند گران است». در این میان برخی کارشناسان معتقدند، مطالعات بالینی متعدد از سوی سازمان‌های بین‌المللی اثرگذاری داروهای همچون رم‌دسیویر را بر درمان کرونای سرنوشت‌ناک، اما همچنان درمانگاه‌های سرپایی تزریق رم‌دسیویر راه اندازی و این دارو تجویز شده و در بازار دولتی و آزاد بین یک تاسه میلیون تومان فروخته می‌شود.

رم‌دسیویر را زینت یا توموت شه!
در روزهای اخیر علی‌اصغر زنده‌دل، متخصص تب ستنی در یک برنامه تلویزیونی در شبکه افق با اشاره به صحبت‌های دکتر قانع، مسئول سابق کمیته علمی مقابله با کرونا در دائر گذاری داروهای رم‌دسیویر و فاوپیراوبر و از قول او گفت: «ژاپن این دارو را تولید کرد و دید هیچ تأثیری ندارد و آن را به چین داد و چین با ایران

خبر ترخیص محموله ۱۳ تنی داروی ضد کرونا رم‌دسیویر یک شرکت هندی با سابقه نامطلوب و توزیع آن در بازار دارویی، نگرانی‌های زیادی را در خصوص اثرات نامطلوب این دارو بر سلامتی و زندگی بیماران به وجود آورده است

مذکره داشت و ایران هم بدون مطالعه این داروها در سطح هزار میلیارد تومان خریداری کرد این خرید هزار میلیاردی را در چند مرحله تکرار کرد این دارو را به تمام استان‌ها و دانشگاه‌ها فرستاد. با علم به اینکه این دارو هیچ تأثیری ندارد، مردم را مجبور به استفاده از این دارو کردند. به مرور هم معلوم شد تنها کشوری که از این دارو استفاده کرده ایران بوده است و ما خودمان داوطلبانه با وجودی که می‌دانستیم دارو اثری ندارد، آن را خریداری کرده‌ایم و از آن بدتر دستور داده شد تا تمام شدن این داروها مصرف نشوند و به عبارتی بزینت یا توموت شه و پولش را از مردم بگیریم!»

تا ۴ ماهه دپوی رم‌دسیویر داریم!

اماد را این میان آنچه بیشتر وضعیت را نگران کننده نشان می‌دهد، اظهارات سید جلیل میرمحمدی مبدی، نایب رئیس اول کمیسیون بهداشت است. او با بیان اینکه تاسه ماه دپوی رم‌دسیویر داریم به ایلاتا گفت: «معاون غذا و داروی

کشور در جلسه‌ای به نمایندگان مجلس گفته که تاسه ماه دیگر دارو هست». دپویی که برخی تمام شدن آن را با کاهش موج گسترده کرونا همزمان می‌دانند.

ادعای افزایش مرگ و میر

اما در برنامه تلویزیونی شبکه افق؛ زنده‌دل گفت که تنگی نفس و افزایش ۵۰ درصدی مرگ و میر از عوارض جانبی رم‌دسیویر و فاوپیراوبر است. به همین خاطر هم ماییمارانی داریم که اصلاً مدنی نیستند، اما با دریافت این داروهای می‌زنند. از نگاه این پزشک باید و کلا و حقوقدانان و کسانی که دستشان می‌رسد متهمان را محاکمه کنند، چرا که به ازای هر یک نفری که بر اثر عوارض این داروها جان خودشان را از دست داده‌اند، مسئولند.

هر چند برخی اظهار نظر جنجالی زنده‌دل را که تخصصش طب سنتی است و چندان گراشی به طب مدرن ندارد، قابل اتکا نمی‌دانند اما معتقدند جدال در خصوص این دارو به بر سر جان مردم که سیاسی و اقتصادی است.

ماجرای رم‌دسیویر از کجا شروع شد؟

همه چیز از یک لایو اینستاگرامی شروع شد. دهم فروردین دکتر هاشمیان، پزشک مستقر در بیمارستان مسیح دانشوری و متخصص ICU، در یک لایو اینستاگرامی انتقادات شدیدی را به وزارت بهداشت جهت جلوگیری از تولید یا واردات و استفاده از یک داروی ژاپنی به نام «فاوپیراوبر» مطرح کرد. دارویی که بعدها آن را با نام رم‌دسیویر می‌شناسیم.

هاشمیان مدعی بود که وزارت بهداشت از ورود این دارو به دلیل نداشتن استاندارد «FDA» (سازمان غذا و دارو ایالات متحده) جلوگیری کرده، در حالی که این داروی ژاپنی توانسته جان ۲۷ نفر از ۳۰ نفر بیماری را که تحت درمان این دارو بوده‌اند، نجات دهد.

اما کاینوش جهانپور، سخنگوی سازمان غذا و دارو در پاسخ به این اظهارات که به شدت واکنش برانگیز هم شده بود گفت: «مقررات و آیین‌نامه‌های حاکم بر ورود یک دارو به فهرست دارویی کشور مشخص است و هیچ جای دنیادر لایو اینستاگرامی در خواست ورود یک دارو به کشور را الزام نمی‌کنند». جهانپور در ادامه تأیید کرد که این دارو طبق آزمایش‌ها، تأثیر نسبی بر بهبود بیماران را نشان می‌دهد. او بعدها تمام قدرت پشت این دارو در آمد و اواخر مرداد ماه امسال گفت که رم‌دسیویر به کاهش ۴۰



قرارداد ۸۹ روزه، بعد از ۵ سال طرح
وی ادامه داد: وقتی فردی از دانشگاه فارغ التحصیل می‌شود، پس از اتمام طرح که ۲ سال طول کشیده است، از او می‌خواهیم که ۲ سال دیگر به عنوان تمدید طرح کار کند. پس از تمدید طرح، دوباره از او می‌خواهیم تا ۶ ماه دیگر قراردادش را تمدید کند و در نهایت پس از ۵ سال گذراندن طرح به عنوان نیروی ۸۹ روزه از او استفاده می‌کنیم و ساعتی ۱۵ هزار تومان پول به او می‌دهیم و آن قدر این نیروها را به صورت موقت نگه می‌داریم که از سن استخدام آن‌ها می‌گذرد.

با این شرایط هر فرد دیگری باشد اگر پیشنهاد بهتری از یک کشور مقصد دریافت کند که تمام امکانات را در اختیار او قرار بدهند، حتماً می‌پذیرد. عضو شورای عالی سازمان نظام پرستاری بیان کرد: تنها راهکار، استخدام رسمی و ترمیم حقوق پرستاران و اجرای طرح فوق العاده خاص است که دولت جدید باید به آن توجه کند. در صورت عملیاتی شدن و عده‌ها، ۹۹ درصد مهاجرت‌ها کاهش می‌یابد.

افزایش ۶ برابری تقاضای مهاجرت پرستاران ایرانی

تربیت هر پرستار مستلزم صرف هزینۀ بسیار است

عضو شورای عالی سازمان نظام پرستاری نیز در مورد افزایش مهاجرت پرستاران در ایام کرونا اظهار کرد: پرستاران ایرانی در رنکینگ جهانی جایگاه پانزدهم را دارند. این یعنی پرستاران ما می‌توانند تمام استانداردهای لازم را به راحتی پشت سر بگذارند و از هر کشوری پذیرش دریافت کنند. یوسف رحیمی بیان کرد: بابت تربیت یک کارشناس پرستاری بیش از یک میلیارد تومان هزینه می‌شود. بنابراین نباید اجازه بدهیم به راحتی نیروهای ما از دست بروند؛ این مورد درباره پزشکان نیز مصداق می‌کند.

وی گفت: از زمان شروع کرونا تاکنون آمار مهاجرت در بین پرستاران به شدت افزایش پیدا کرده است. این افزایش آمار در شهرستانها زیاد نیست اما در استان‌های بزرگ و به ویژه شهر تهران، به دلیل ارتباط با شرکت‌های مهاجرتی، به خصوص پرستاران بیمارستان‌های تأمین اجتماعی، به دلیل مشکلات اقتصادی و حمایتی به شدت دنبال مهاجرت هستند.

مراجعه می‌کنند و برای کشور مقصد تأییدیه دریافت می‌کنند اما آمار کلی از همه پرستارانی که اقدام به مهاجرت می‌کنند، وجود ندارد. وی ادامه داد: از زمان همه‌گیری کرونا تاکنون تعداد قابل توجهی از پرستاران برای مهاجرت اقدام کرده‌اند. کشور‌های مقصد، شاخص تعداد پرستاران را افزایش داده‌اند و شرایط اقامت را بسیار آسان کرده‌اند. قبلاً اگر پرستاری قصد جذب شدن در کشور مقصد داشت، ۲ سال طول می‌کشید تا تأیید شود و باید ۲ سال در سمت کمک بهیار یا کمک پرستار فعالیت می‌کرد اما در حال حاضر این روند تسریع و تسهیل شده است و با کمترین حداقل‌ها و راحت‌ترین وضعیت شرایط را برای اقامت و جذب پرستاران از کشور مبدا فراهم کرده‌اند.

وی بیان کرد: در وضعیتی که پرستار ۱۰۰ ساعت یعنی ۳ برابر معمول کار می‌کند اما با مرخصی استعلاجی‌اش موافقت نمی‌شود، قطعاً شرایط ایده‌آل کشور مقصد باعث می‌شود تا از خانواده و کشورش جدا شود تا حداقل نیازهای مالی خود را رفع کند.

این روزهای در کنار خبرهای بد کرونایی، سیل مهاجرت کادر درمان به دلیل فشارهای زیاد کاری ناشی از پیک‌های متعدد این بیماری، بیم‌وخیم تر شدن وضعیت مراکز درمانی را بیشتر کرده است. در حالی که پیشتر گفته شد سالانه ۲۰۰ تا ۳۰۰ پرستار برای مهاجرت اقدام می‌کنند، اما به گفته دبیر کل خانه پرستار ایران، اکنون بیش از ۱۵۰۰ نفر در سال اقدام به مهاجرت می‌کنند. یعنی شش برابر بیش از سال‌های گذشته.

به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، محمد شریفی مقدم، گفت: پرستارانی که تصمیم به مهاجرت می‌گیرند، از کانال‌های مختلف برای خروج از کشور اقدام می‌کنند. برخی از طریق موسسات کاربایی اقدام می‌کنند که جایی ثبت نمی‌شود و برخی نیز به صورت شخصی در خارج از کشور ارتباط برقرار می‌کنند و با انجام امور حقوقی به صورت شخصی از کشور خارج می‌شوند و نمی‌توان این مورد را اثبات کرد. شریفی مقدم افزود: بعضی از پرستاران برای مهاجرت به امور بین‌الملل سازمان نظام پرستاری

خبر

رویدادی که وضعیت مراکز درمانی را وخیم‌تر می‌کند