اخبار

رئیس سابق هلال‌احمر به ۱۲ سال حبس محکوم شد

رئیس سابق سازمان هلال‌احمر به اتهامات مالی گسترده به حبس، شلاق، انفصال از خدمات دولتی و استرداد اموال و پرداخت ۲ برابر مبلغ اختلاس محکوم شد. به گزارش تسنیم، علی‌اصغر پیوندی، رئیس پیشین سازمان هلال‌احمر به اتهام اختلاس و تصرف غیرقانونی در اموال هلال‌احمر به تحمل ۱۲ سال حبس محکوم شد. علی‌اصغر پیوندی به جرم اختلاس یک و نیم میلیارد تومانی در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی بازداشت شده بود. وی همچنین متهم به دریافت ۶۸۰ میلیون کارانه غیرقانونی، تحصیل نامشروع ۴۰ هزار یورو از سازمان تدارکات هلال‌احمر و ۶۰ هزار درهم از بیمارستان هلال‌احمر در دوبی و تصرف غیرمجاز از وجوه هلال‌احمر بود که در مجموع به ۱۲ سال حبس تعزیری، انفصال دائم از خدمات دولتی، ۷۴ ضربه شلاق تعزیری، استرداد اموال و پرداخت ۲ برابر مبلغ اختلاس محکوم شد.

پیشنهاد جدید برای تردد خودروها در روزهای آلوده پایتخت

مدیرعامل ستاد معاینه فنی خودروهای تهران پیشنهاد داد در روزهای اضطرار آلودگی هوا داشتن معاینه فنی برتر به جای پلاک زوج و فرد معیار تردد خودروها قرار گیرد. حسین مقدم در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به آلودگی هوای تهران در روزهای اخیر اظهار کرد: ۲۰ سال قبل برنامه جامع کاهش آلودگی هوا در ۹ محور تدوین شد که در محور پنجم به بحث معاینه فنی دقیق و مستمر توجه ویژه‌ای شد و بر اساس این محور، معاینه فنی مکانیزه مورد توجه قرار گرفت. وی با بیان اینکه راهکار حل معضل آلودگی هوا چندین سال است که مشخص شده و هر وقت که هوا آلوده می‌شود مجددا همه بر لزوم اجرای راهکارهای کاهش آلودگی هوا تاکید می‌کنند، گفت: در این محورها علاوه بر توجه به معاینه فنی به ارتقای تکنولوژی خودرو، توسعه حمل‌ونقل، افزایش کیفیت سوخت و فرهنگسازی نیز توجه شده است که باید درباره میزان موفقیت این راهکارها پرس‌وجو کرد. وی تصریح کرد: پیشنهاد ما این است که در روزهای ناسالم و شرایط اضطرار تصمیمات به‌روزتری اتخاذ شود و تردد خودروها به جای آنکه بر اساس پلاک خودرو باشد، براساس میزان آلایندگی خودرو باشد.

آغاز طرح احداث ۳۰ هزار کلاس درس در استان تهران

معاون سیاسی - اجتماعی استانداری تهران از آغاز طرح احداث ۳۰ هزار کلاس درس در استان تهران خبر داد. شکرالله حسن‌بیگی در ششمین جلسه شورای آموزش‌وپرورش شهرستان‌های استان تهران با اشاره به کمبود سرانه‌های آموزشی در استان تهران گفت: بر اساس احصا و شناسایی کمبودهای کلاس‌های درس در استان تهران، مشخص شد که این استان به ۳۰ هزار کلاس درس نیاز دارد. وی ادامه داد: این کلاس‌های درس یا باید ساخته شود یا نیاز به نوسازی و مقاوم‌سازی دارد که قرار شد این اقدام با مشارکت اداره کل نوسازی مدارس، خیرین مدارس و بنگاه‌های بزرگ اقتصادی انجام شود که با هماهنگی فرمانداران و آموزش‌وپرورش شهرستان‌ها، نیازهای مذکور به فرمانداران ابلاغ شده و تاکنون هم اقدامات خوبی در این زمینه انجام شده است. حسن‌بیگی افزود: قانون به اداره کل آموزش‌وپرورش اجازه داده قسمتی یا تمام یک مدرسه ارزشمند را بفروشد و به جای آن در دیگر نقطه پایتخت مدارسی احداث کند که این طرح به جبران کمبود فضای آموزش‌وپرورش در تهران و شهرستان‌ها کمک می‌کند، چراکه در قبال ملکی باارزش که به فروش می‌رسد بعضا می‌توان چندین مدرسه احداث کرد.

محدودیت‌ها و ممنوعیت‌های جاده‌ای در تعطیلات پیش‌رو

جانشین پلیس راه کشور، ممنوعیت‌ها و محدودیت‌های تردد در جاده‌ها در بازه زمانی ۳۰ مهر تا ۵ آبان را تشریح کرد. سرهنگ ایوب شرافتی در گفت‌وگو با فارس، به محدودیت‌های ترافیکی پلیس راهور جهت تسهیل در تردد شهروندان و مدیریت تردد در تعطیلات پایانی هفته اشاره کرد و اظهار داشت: تردد موتوسیکلت از ساعت ۱۲ ظهر ۳۰ مهر تا ساعت ۶ صبح پنجم آبان از محورهای کرج ـ چالوس، هراز، فیروزکوه و محور تهران ـ سمنان ـ مشهد و بالعکس ممنوع است. سرهنگ شرافتی تصریح کرد: تردد کلیه تریلرها در محور هراز ممنوع بوده و تردد همه کامیون‌ها به استثنای حاملین مواد سوختی و فاسد شدنی از ساعت ۶ الی ۲ بامداد روزهای پنجشنبه، جمعه، شنبه، یکشنبه و دوشنبه از یکم آبان تا پنجم آبان در محور هراز ممنوع است.

ضرورت اقدام حاکمیتی برای دورکاری حداکثری

رئیس فراکسیون محیط زیست مجلس شورای اسلامی بر ضرورت اقدام حاکمیتی نسبت به دورکاری حداکثری در شهر تهران و ممنوعیت سفرهای غیرضرور تاکید کرد. سمیه رفیعی در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به افزایش شیوع ویروس کرونا و جان باختن تعداد زیادی از هموطنان گفت: دورکاری در تهران با توجه به شرایط وخیم کرونایی و آلودگی هوا یکی از تصمیمات و تدابیری است که باید اتخاذ شود. آلودگی هوا که هر ساله با شروع فصل سرد سال اوج می‌گیرد، خود علتی کافی برای این است که بعضی کارمندان تا حد امکان دورکار شوند، چه رسد به اینکه ویروسی مثل کرونا با آلودگی هوا همزمان شده است. وی با بیان اینکه تحقیقات نشان‌دهنده تاثیر ۵۰ درصدی آلودگی هوا بر افزایش شیوع ویروس کروناست، اظهار کرد: این رقم تخمین کمی نیست، به اذعان کارشناسان ذرات کمتر از ۲/۵ میکرون امکان جابه‌جایی ویروس کرونا را دارند. اگر بخواهیم همین فرض را مبنا قرار دهیم لازم است که بی‌شک تصمیماتی در این زمینه بگیریم. احتمالا بر اثر آلودگی هوا تعداد مبتلایان به ویروس کرونا بیشتر خواهد شد.

آغاز پرداخت کمک‌هزینه معیشتی ۳۰۰ هزار تومانی مددجویان بهزیستی

رئیس سازمان بهزیستی از آغاز پرداخت کمک‌هزینه معیشتی به ۱۰۰ هزار خانوار مددجوی بهزیستی در سراسر کشور خبر داد و گفت: افرادی که مستمری‌بگیر هستند و کسانی که پشت نوبت مستمری قرار دارند، بر اساس اولویت و جدول توزیع استانی، کمک‌هزینه معیشتی ۳۰۰ هزار تومانی را دریافت خواهند کرد. وحید قبادی‌دانا افزود: کمک‌های بنیاد مستضعفان و سایر دستگاه‌ها، مشارکت‌های مردمی و کمک‌های خیرین کمک‌حال مددجویان بهزیستی بوده است.

عدم آگاهی نسبت به قرنطینه خانگی موجب شکل‌گیری موج جدید ابتلای گروهی اعضای خانواده‌ها به «کووید-۱۹» شده است

حمله کرونا به خانه‌ها!

گروه اجتماعی: افزایش ابتلای خانوادگی به کرونا نشان می‌دهد جامعه هنوز درباره قرنطینه خانگی و رعایت پروتکل‌های بهداشتی در منازل اطلاعات کافی ندارد.

به گزارش «وطن امروز»، روز گذشته برای چندمین روز متوالی آمار روزانه مبتلایان کرونا در کشور رکورد زد و عدد ۵۶۱۶ نفر را ثبت کرد.

عوامل زیادی در گسترش ابتلا به کرونا موثر است که می‌توان به سیاست‌گذاری اشتباه و اصرار به عدم تعطیلی متناوب و قطع زنجیره انتقال، رعایت نکردن پروتکل‌های بهداشتی در اماکن عمومی، عادی‌سازی شیوع کرونا و افزایش موارد ابتلای خانوادگی اشاره کرد. این روزها ابتلای خانوادگی به کرونا به یکی از موضوعات مهم در جامعه سلامت تبدیل شده است.

دکتر قاسم جان‌بابایی، معاون درمان وزیر بهداشت در این باره گفت: از ۲ هفته قبل روند رو به رشد تعداد بستری‌شدگان در بیمارستان‌ها را شاهد هستیم که این موضوع همزمان با افزایش مراجعان سرپایی اتفاق افتاد. رعایت نکردن پروتکل‌های بهداشتی از سوی عده‌ای سبب شده است حتی آنهایی که رعایت می‌کنند هم گرفتار بیماری شوند.

وی با اشاره به بروز شکل جدیدی از ابتلا به کرونا در کشور، اظهار کرد: در این شرایط موارد ابتلای خانوادگی به کرونا افزایش یافته است و همزمان ۲ تا ۳ نفر از اعضای یک خانواده درگیر می‌شوند. این موضوع بیانگر آن است که شرایط قرنطینه خانگی بیماران بدرستی رعایت نشده است. ممکن است عده‌ای به شکل خفیف به کرونا مبتلا شوند و نیاز به بستری شدن در بیمارستان نداشته باشند اما باید در منزل نکات بهداشتی را رعایت کنند تا بیماری را به سایر اعضای خانواده انتقال ندهند.

جان‌بابایی افزود: یکی از دلایلی که طی ۲ تا ۳ هفته گذشته مراجعه بیماران بدحال به بیمارستان‌ها افزایش یافت این بود که این افراد دیرتر به بیمارستان‌ها مراجعه کردند. درست است که شانس بهبود بیماران با داشتن روند درمانی مناسب افزایش می‌یابد اما باید در زمان مناسب به مراکز درمانی مراجعه کنند.

پیام طبرسی، رئیس بخش عفونی بیمارستان مسیح دانشوری در این باره به «وطن امروز» گفت: به دلیل قدرت بالای سرایت ویروس کرونا و افزایش همه‌گیری آن، روزبه‌روز بر آمار مبتلایان و جان‌باختگان این بیماری افزوده می‌شود.

وی به موارد متعدد بستری گروهی اعضای خانواده‌ها یا کارکنان محیط‌های اداری به دلیل عدم رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی و پزشکی اشاره کرد و اظهارداشت: کرونا اکنون کوچک و بزرگ یا پیر و جوان نمی‌شناسد، بنابراین افرادی که به رعایت اصول بهداشتی و فاصله‌گذاری اجتماعی پایبند نیستند باید منتظر مرگ خود یا عزیزان‌شان باشند.

رئیس بخش عفونی بیمارستان مسیح دانشوری خاطرنشان کرد: قدرت انتقال ویروس کرونا و گستردگی شیوع آن در سراسر کشور به قدری زیاد است که افرادی که در بیرون از خانه تردد دارند، بویژه آنهایی که با حمل‌ونقل عمومی سفر می‌کنند باید حتما در خانه هم ماسک بزنند، چرا که این ویروس تا چند روز نشانه‌ای ندارد و مبتلایان آن ناقلان خاموشند.

طبرسی با بیان اینکه همه‌گیری کرونا از طریق مسافرت‌ها تشدید می‌شود، گفت: در مسافرت‌ها معلوم نیست میزبان حامل ویروس کروناست یا میهمان و با توجه به سنت دورهمی‌ها در صورت وجود یک فرد مبتلا به کرونا، احتمال ابتلای دیگر افراد نیز افزایش می‌یابد.

[مشکل تهران برای بستری بیماران کرونایی]

معاون برنامه‌ریزی و نظارت ستاد فرماندهی مقابله با کرونا در تهران گفت: اگر روند ابتلا با همین روال ادامه داشته باشد، مطمئنا تهران با مشکل جدی در زمینه بستری بیماران جدید کرونایی مواجه می‌شود. علی ماهر در گفت‌وگو با ایسنا با اشاره به روند صعودی ابتلا و میزان بستری بیماران کرونایی در بخش‌های عادی و ویژه بیمارستان‌ها و مراکز درمانی تهران در طول پیک سوم کرونا، اظهار کرد: متاسفانه همچنان میزان ورودی بیمارستان‌ها به‌مراتب بیشتر از ترخیصی‌هاست و هر روز نیز بر تعداد مبتلایان و مراجعان به مراکز درمانی و بیمارستان‌ها و به تبع آن، بستری‌شدگان افزوده می‌شود. وی با بیان اینکه ظرفیت تخت‌های عادی و ویژه در نظر گرفته شده برای بیماران کرونایی در بیمارستان‌های تهران از چند وقت پیش تکمیل شده است، گفت: از هفته گذشته اکثر بیمارستان‌ها با ترخیص بیماران الکتیو، ظرفیت‌های جدیدی را برای بستری بیماران کرونایی ایجاد کردند که این ظرفیت نیز محدود است و حداکثر طی چند روز آینده پر می‌شود. ماهر با بیان اینکه اگر روند ابتلا با همین روال ادامه داشته باشد، مطمئنا تهران با مشکل جدی در زمینه بستری بیماران جدید کرونایی مواجه می‌شود، اظهار کرد: البته استفاده از ظرفیت بیمارستان‌های صحرایی هنوز در دستور کار ستاد قرار نگرفته است ولی این امکان وجود دارد که در صورت نیاز و بحرانی شدن شرایط از ظرفیت این بیمارستان‌ها نیز استفاده شود.

آمار مبتلایان، درگذشتگان، بستری‌شدگان و بهبودیافتگان کرونا در چند هفته اخیر

روز	تعداد مبتلایان	تعداد فوتی‌ها	میزان بستری روزانه	تعداد بهبودیافتگان
۱۲ مهر	۳۵۲۳	۱۷۹	۱۴۰۱	۲۴۱۱
۱۳ مهر	۳۶۵۳	۲۱۱	۱۴۸۳	۲۲۹۱
۱۴ مهر	۳۹۰۲	۲۳۵	۱۹۵۳	۲۳۲۷
۱۵ مهر	۴۱۵۱	۲۲۷	۲۱۲۷	۲۵۰۷
۱۶ مهر	۴۰۱۹	۲۳۹	۱۸۲۰	۲۳۰۹
۱۷ مهر	۴۳۹۲	۲۳۰	۲۰۵۲	۲۱۹۱
۱۸ مهر	۴۱۴۲	۲۱۰	۱۷۸۷	۲۰۷۹
۱۹ مهر	۳۸۷۵	۱۹۵	۱۲۷۳	۲۵۷۱
۲۰ مهر	۳۸۲۲	۲۵۱	۱۷۲۴	۲۴۳۹
۲۱ مهر	۴۲۰۶	۲۷۲	۲۰۶۳	۲۷۳۲
۲۲ مهر	۴۱۰۸	۲۵۴	۱۹۴۹	۲۷۱۹
۲۳ مهر	۴۸۳۰	۲۷۹	۲۲۳۷	۲۹۹۱
۲۴ مهر	۴۶۱۶	۲۵۶	۲۰۳۱	۴۰۰۴
۲۵ مهر	۴۵۵۲	۲۶۵	۲۰۱۶	۲۰۷۵
۲۶ مهر	۴۱۰۳	۲۵۳	۱۷۷۹	۳۰۱۱
۲۷ مهر	۳۸۹۰	۲۵۲	۱۶۶۱	۳۴۷۹
۲۸ مهر	۴۲۵۱	۳۳۷	۱۹۴۸	۳۹۶۰
۲۹ مهر	۵۰۳۹	۳۲۲	۲۲۵۴	۳۳۱۶
۳۰ مهر	۵۶۱۶	۳۱۲	۲۳۴۰	۴۰۳۳

رکوردشکنی دوباره

رکورد آمار روزانه ابتلا برای دومین روز متوالی شکست. سیماسادات لاری، سخنگوی وزارت بهداشت دیروز از شناسایی ۵ هزار و ۶۱۶ مورد جدید «کووید-۱۹» در کشور طی ۲۴ ساعت خبر داد و گفت: از این تعداد ۲ هزار و ۳۴۰ نفر در بیمارستان بستری شدند. به گزارش ایسنا، سیماسادات لاری افزود: از ظهر روز سه‌شنبه تا ظهر امروز ۳۰ مهر ۱۳۹۹ بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۵ هزار و ۶۱۶ بیمار جدید مبتلا به «کووید-۱۹» در کشور شناسایی شدند که ۲ هزار و ۳۴۰ نفر از آنها بستری شدند و مجموع بیماران «کووید-۱۹» در کشور به ۵۴۵ هزار و ۲۸۶ نفر رسید. لاری همچنین گفت: متاسفانه در طول ۲۴ ساعت گذشته، ۳۱۲ بیمار «کووید-۱۹» جان خود را از دست دادند و مجموع جان‌باختگان این بیماری به ۳۱ هزار و ۳۴۶ نفر رسید. خوشبختانه تاکنون ۴۳۸ هزار و ۷۰۹ نفر از بیماران، بهبود یافته یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند. همچنین ۴۸۶۱ نفر از بیماران مبتلا به «کووید-۱۹» در وضعیت شدید این بیماری تحت مراقبت قرار دارند. به گفته سخنگوی وزارت بهداشت، تاکنون ۴ میلیون و ۵۹۹ هزار و ۵۵۴ آزمایش تشخیص «کووید-۱۹» در کشور انجام شده است. لاری در توضیح استان‌های در شرایط قرمز گفت: استان‌های تهران، اصفهان، قم، آذربایجان شرقی، خراسان جنوبی، سمنان، قزوین، لرستان، اردبیل، خوزستان، کرمانشاه، کهگیلویه‌وبویراحمد، گیلان، بوشهر، زنجان، ایلام، خراسان رضوی، مازندران، چهارمحال‌وبختیاری، البرز، آذربایجان غربی، مرکزی، کرمان، خراسان شمالی، همدان، یزد و کردستان در وضعیت قرمز قرار دارند.

وی درباره استان‌های در وضعیت هشدار نیز گفت: استان‌های هرمزگان، فارس، گلستان و سیستان‌وبلوچستان نیز در وضعیت نارنجی و زرد قرار دارند. سیماسادات لاری همچنین بعدازظهر چهارشنبه در ارتباط تصویری با شبکه خبر، به وضعیت بیماری کرونا در استان یزد اشاره کرد و گفت: پس از گذر از خیز شدید بیماری در اسفند ۹۸ در استان یزد و عبور از یک خیز ضعیف‌تر در مرداد ۹۹، از اواسط شهریور نمودار موارد ابتلا و بستری روزانه در این استان مجددا روند افزایشی به خود گرفته و این روند صعودی با شیب تندی همچنان در حال امتداد است. وی تاکید کرد: هم‌اکنون تمام شهرستان‌های استان یزد در وضعیت قرمز بیماری کرونا قرار دارند. لاری به موضوع رعایت پروتکل‌های بهداشتی در استان یزد نیز اشاره کرد و افزود: رعایت پروتکل‌ها در یزد ۶۳ درصد گزارش شده است. همچنین میزان استفاده از ماسک در اماکن عمومی ۶۰ درصد و در وسایل نقلیه عمومی ۵۴ درصد اعلام شده است.

وی در ادامه گفت: در هفته چهارم مهر، بروز موارد بستری در استان یزد با افزایش نسبت به هفته ماقبل حدود ۲۸ نفر به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت گزارش شده است که میزان بروز در این شاخص با اختلاف قابل توجهی بالاتر از میزان متوسط کشوری است.

لاری همچنین افزود: میزان بروز موارد مرگ‌ومیر ناشی از کرونا در یزد ۲۴/۵ نفر به ازای هر یک میلیون نفر جمعیت است که این شاخص نزدیک به میانگین کشوری است.

سخنگوی وزارت بهداشت با اشاره به تعطیلات پیش رو، تاکید کرد: از تمام هموطنان می‌خواهم به منظور حفظ سلامت خود و خانواده‌شان از هر گونه اقدام به سفر به طور جدی خودداری کنند.

درمان

کیانوش جهانپور در گفت‌وگو با «وطن امروز»:

انسولین به‌زودی وارد می‌شود

با آنکه کمبود انسولین قلمی در این روزهای کرونایی نگرانی‌های فراوانی را برای بیماران دیابتی ایجاد کرده است اما سخنگوی سازمان غذا و دارو می‌گوید انسولین ویال به وفور در کشور موجود است و انسولین قلمی که خیلی از دیابتی‌ها از آن استفاده می‌کنند بزودی وارد کشور می‌شود. به گزارش «وطن امروز»، بیماران دیابتی جزو گروه‌های پرخطر و آسیب‌پذیری هستند که با شیوع ویروس کرونا بیشتر از هر کسی باید مواظب سلامتی خود باشند، حال در چنین شرایطی که این ویروس خطرناک در کمین است، دیابتی‌ها با مشکل کمبود انسولین مواجهند؛ انسولینی که به صورت انبوه در کشور وجود دارد اما از آنجایی که اکثر این بیماران از انسولین آنالوگ قلمی خارجی استفاده می‌کنند، بنابراین تقاضا برای این دارو در کشور افزایش یافته است. این در حالی است که استفاده از انسولین رگولار ویال داخلی با نوع خارجی آن از لحاظ کیفیت هیچ تفاوتی ندارد.

سخنگوی سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت در گفت‌وگو با «وطن امروز» درباره علل کاهش عرضه انسولین در داروخانه‌ها و افزایش میزان تقاضا گفت: سازمان غذا و دارو به وفور انسولین رگولار ویال را در اختیار دارد و بیماران دیابتی می‌توانند از این نوع انسولین استفاده کنند اما مدتی است الگوی مصرف برای انسولین به سمت آنالوگ قلمی این دارو رفته است. کیانوش جهانپور با بیان اینکه در ماه‌های اخیر با تشدید تحریم‌های ناجوانمردانه و ضدبشری با کمبودهای دارویی چون انسولین قلمی مواجهیم، افزود: محموله‌های وارداتی این دارو در راه است و از هفته‌های آینده وارد کشور می‌شود و با قیمت مناسب در اختیار مردم قرار می‌گیرد. وی خاطرنشان کرد: با واردات این کالا نیاز دارویی بیماران دیابتی برطرف می‌شود اما راه اصلی برای تامین نیاز دارویی توسعه تولید داخلی این نوع دارو است که در کشور در حال انجام است.

وی اضافه کرد: البته باید گفت خیلی از بیماران در کشورهای مختلف از انسولین ویال استفاده می‌کنند اما انسولین قلمی به دلیل مزایایی که دارد، الگوی مصرف به این سمت رفته است. سخنگوی سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت تصریح کرد: کارشناسان سلامت و پزشکان باید بیماران خود را در شرایط بحرانی کمبود انسولین قلمی به استفاده از انسولین‌های ویال هدایت کنند، چرا که از حیث کیفیت، این داروها فرقی با هم ندارند. وی در پاسخ به اینکه چرا فروش این دارو از طریق کارت ملی در داروخانه‌ها انجام می‌شود، گفت: این اقدام رویکرد جدیدی برای فروش انسولین قلمی نیست؛ اکنون سامانه‌ای در نظر گرفته شده که تمام افراد مبتلا به دیابت که طبق تجویز پزشک نیازمند دریافت انسولین هستند، در این سامانه احراز هویت شده و انسولین قلمی مورد نیاز خود را دریافت کنند.

سخنگوی سازمان غذا و دارو گفت: فروش انسولین با کارت ملی به دلیل تفاوت قیمتی بسیار زیاد این دارو در داخل کشور نسبت به کشورهای همجوار و جلوگیری از نشت دارو و اطمینان از دسترسی مصرف‌کننده واقعی به انسولین قلمی است.

همچنین نایب رئیس کمیسیون بهداشت مجلس درباره کمبود انسولین در کشور گفت: طبق آماری که در اختیار داریم میزان واردات انسولین در ۶ ماهه امسال نسبت به ۶ ماهه سال گذشته نه تنها کاهشی نبوده بلکه افزایشی بوده است. سیدمحمد پاک‌مهر اظهار داشت: حدود ۱۰ درصد مردم کشورمان متاسفانه بیماری دیابت دارند و مصرف داروی انسولین هم طبیعتا با افزایش روبه‌رو است، بنابراین نیاز به برنامه‌ریزی مستمر، آینده‌نگر و با جدیت داریم چون اگر این موارد نباشد دچار کمبود خواهیم شد.

وی افزود: کشور ما به لحاظ تولید انسولین هیچ مشکلی ندارد و به مقدار نیاز بیماران انسولین در کشور تولید می‌شود اما شکل انسولین تولیدی در کشور به صورت ویال است که خوشبختانه یا متاسفانه با واردات انسولین‌های قلمی به کشور استقبال بالایی از طرف بیماران دیابتی به استفاده از این نوع انسولین صورت گرفت و خیلی از کسانی که از ویال استفاده می‌کردند، داروی خود را با نوع قلمی جایگزین کردند، چرا که استفاده از نوع قلمی آسان‌تر است.

پاک‌مهر ادامه داد: بخشی از انسولین‌های قلمی از طریق واردات تأمین می‌شود و بخشی هم در داخل تولید می‌شود و طبق آماری که در اختیار داریم میزان واردات انسولین در ۶ ماهه امسال نسبت به ۶ ماهه سال گذشته نه تنها کاهشی نبوده بلکه افزایشی بوده و ۱/۳ دهم برابر بیشتر از سال ۹۸ بوده است؛ حال چه اتفاقی افتاده که امروز کمبود انسولین در کشور وجود دارد؟ نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت مجلس در ادامه اظهار داشت: آنچه ما درباره دلایل کمبود انسولین احساس می‌کنیم و با توجه به افزایش واردات در سال جاری نسبت به سال گذشته این است که اولا دارو توزیع مناسبی ندارد و نظارت مناسبی هم در توزیع انسولین صورت نمی‌گیرد، ثانیا برخی افراد سودجو دست به احتکار زده‌اند و مافیای دارو هستند و متأسفانه از مسیرهای رانت و رابطه استفاده می‌کنند و این دارو را احتکار می‌کنند و ثالثا اینکه در حوزه دارو قاچاق اتفاق می‌افتد. پاک‌مهر اضافه کرد: دلیل دیگری که می‌توان به عوامل کمبود انسولین اضافه کرد، موضوع قاچاق دارویی است که در کشور عراق صورت گرفت که متاسفانه برخی جو روانی راه انداختند.

وی گفت: با برخی داروخانه‌ها صحبت کردم و می‌توان گفت ویال انسولین در تمام داروخانه‌ها وجود دارد و در برخی داروخانه‌ها هم حتی نوع قلمی هم وجود دارد که باید پزشکان در تجویز دقت کرده و مسؤولان نیز نظارت‌ها را تشدید کنند تا این دارو به دست بیماران برسد.

نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی گفت: نظارت‌ها حتما و اجبارا باید تشدید شود، نظارت‌ها علمی شود، توزیع از تولید حتی از منابع واردات تا مصرف باید نظارت دقیق و هوشمند شود و آمار هم به صورت مرتب به دستگاه‌های نظارتی ارسال شود. دستگاه‌های نظارتی و قضایی کشور نیز باید با عوامل و کسانی که این نابسامانی را در کشور به وجود آورده‌اند برخورد جدی کنند.