

اجتماعی

افزایش ۱۵ تا ۲۰ برابری فوتی‌های ناشی از کرونا در پایتخت

عضو شورای شهر تهران از افزایش ۱۵ تا ۲۰ برابری فوتی‌های ناشی از کرونا در پایتخت طی هفته‌های اخیر نسبت به اردیبهشت‌ماه خبر داد و گفت: کارشناسان معتقدند آلودگی هوا می‌تواند یکی از دلایل این موضوع باشد.
سید محمود میرلوحی در گفت‌وگو با فارس، دربارهٔ موضوع آلودگی هوا در پایتخت اظهار داشت: هر ساله در ۳ ماه آبان، آذر و اردیبهشت وارونگی دما اتفاق می‌افتد و عمده هوای ناسالم و خطرناک را در این ۳ ماه شاهدیم. وی افزود: در حال حاضر علاوه بر موضوع کرونا معضل آلودگی هوا نیز دردرساز شده و هر دوی این مشکل‌ها ریه شهروندان را نشانه گرفته و این مساله بویژه برای افرادی که گرفتار بیماری‌های زمینهای هستند حادتر است.
عضو شورای شهر تهران ادامه داد: در حال حاضر تعداد فوتی‌های ناشی از کرونا در پایتخت به ۱۵۰ الی ۱۶۰ نفر رسیده که نسبت به اردیبهشت‌ماه سال جاری که تعداد فوتی‌ها به دلیل ابتلا به کرونا حداکثر ۹ نفر بود ۱۵ تا ۲۰ برابر شده است. برخی کارشناسان معتقدند ارتباط آلودگی هوا و کرونا با یکدیگر می‌تواند از دلایل افزایش فوتی‌ها باشد.

۳ کشته بر اثر سقوط بالابر در ایستگاه در حال ساخت مترو

سختگوی آتش‌نشانی شهر تهران از مرگ ۳ نفر در پی سقوط بالابر در یکی از ایستگاه‌های در حال ساخت مترو در تقاطع خیابان آزادی و نواب خبر داد.
سیدجلال ملکی در

گفت‌وگو با تسنیم با اعلام خبر سقوط مرگبار بالابر در ایستگاه در حال ساخت مترو در تقاطع خیابان آزادی و نواب اظهار کرد: ساعت ۱۰:۲۲ صبح دیروز یک مورد حادثه سقوط بالابر در تقاطع خیابان آزادی و نواب به مسامه ۱۲۵ آتش‌نشانی تهران اعلام شد که به‌سرعت آتش‌نشانان ۲ ایستگاه آتش‌نشانی به محل حادثه اعزام شدند. وی با اشاره به حضور آتش‌نشانان در مدت زمان ۱۵۰ ثانیه‌ای در محل حادثه‌افزود:در محل مذکور پیمانکار و کارگران در حال کار بوده‌اند که یک دستگاره بالابر متعلق به پیمانکار در حالی که بنا بر اطلاعات اولیه ۳ نفر در آن حضور داشتند، به پایین سقوط کرده بود.

یادداشت

کمدی شیطانی مکرون

ادامه از صفحه اول

... از چنین کنایه‌هایی بی‌نصبی بگذارد که در واقع اشاره‌شان به «بریزیت» همسر مکرون است که ۲۵ سال از خودش بزرگ‌تر است. آخرین پرده از زائر طنز شدت محبوب و مضحکه رئیس‌جمهور فرانسه را رجب‌طیب اردوغان همین چند روز پیش به نمایش گذاشت. رئیس‌جمهور ترکیه که خود به خاطر سیاست‌های ضد اروپا، «فراطلی» خوانده‌شده‌اند، در شرایط عالی تریبک دیروز مارین لوپن، رهبر نزدیک‌ترین جریان فرانسه به نئونازی‌ها به مکرون می‌توانست به معنای مرگ حزب سیاسی حاکم بر پاریس باشد اما ظاهرا شرایط مکرون در بحران پسا‌کرونا اصلا عدای نیست. جالب‌تر اینکه منابع سیاسی غرب از جمله اچ‌ای هلی‌بر، تحلیلگر برجسته مسائل جهان اسلام در بنیاد کارنگی آمریکا، زست فاشیستی مکرون در فرانسه علیه مسلمانان را از مدتی قبل پیش‌بینی کرده‌بودند. ۱۰ روز پیش از حمله منجر ساله چچنی که بهانه‌ای برای اسلام‌ستیزی اخیر رژیم فرانسه شده، در مقاله‌ای برای فارین پالیسی نوشته بود: مکرون از اقبال روزافزون جامعه‌کشورش به راست‌گرایان افراطی جبهه‌میلی وحشت‌ناک و تلاش می‌کند مواضعی افراطی شبیه لوپن اتخاذ کند تا توجهات را از او به سمت حزب لیبرال «به پیش» جلب کند! حالا شاهد به تحقق پیوستن آن پیش‌بینی به مسخره‌ترین شکل ممکنش هستیم. این دلکغ دیکتاتوررئیس همان رژیم‌می است که به اسم دموکراسی در امور هر کشور دیگر دخالت کرده و می‌کند. او در حالی لعن و نفرین سکولارترین دولت‌های اسلامی و عربی را به جان خریده که در همان حال مدعی نجات لبنان با اکثریتی مسلمان هم هست. جدا از اینکه لیبرال فرانسه هنوز هیچ مدرکی داد بر ارتباط ارگانی قاتل نوجوان معلم فرانسوی با گروه‌های تکفیری ارائه نداده است، جای این سوال وجود دارد که آیا اصرار سلوموئل پاتی برای توهمین به مقدسات دانش‌اموزان مسلمان خود ناقض قانون «آزادی بیان» در این کشور بوده یا خیر؟ قانونی که مشخصا توهمین به یک شخص یا عقیده‌اش بدون دادن فرصت کافی دفاع به او را ممنوع کرده است. دموکراسی خواهی مستبدانه و بیمارگونه مکرون ما را به یاد تصویر می‌آورد که حساب شبکه آر تی در اینستگرام منتشر کرد و اصرار رئیس‌جمهور فرانسه برای برگزاری انتخابات شهرداری‌ها در اوج تعطیلی‌های دوران قرنطینه را زیر سوال برد. آر تی با قرار دادن تاریخ یادشاهی بر سر مکرون و نسبت دادن عنوان امپراتور به او چنین به دموکراسی فرانسوی اشاره زده بود: «دموکراسی می‌تواند خیلی از اقدامات را انجام دهد اما ارزش‌های آن در برابر کرونا مصونیت نمی‌آورد». به همین ترتیب زست دیکتاتورمانانه هم نمی‌تواند باعث شود جهان یک دلقک را جدی بگیرد.

«وطن امروز» از مطالبات وزارت بهداشت برای مهار کرونا گزارش می‌دهد

سلامت منتظر دولت

عضو کمیته علمی ستاد مبارزه با کرونا: برنامه‌های جامعی برای قطع زنجیره انتقال کرونا وجود دارد ولی دولت همراهی نمی‌کند

گروه اجتماعی: بررسی اظهارات مسؤولان وزارت بهداشت نشان می‌دهد دولت توجه چندانی به بسیاری از برنامه‌های این وزارت‌خانه برای مقابله با کرونا نمی‌کند.

به گزارش «وطن امروز» ۴ روز بعد از انتقادات کم‌سابقه وزیر بهداشت از اجرا نشدن برنامه‌های وزارت بهداشت، رهبر انقلاب سلامت را اولویت کشور و وزارت بهداشت را محور برنامه‌های مقابله با کرونا دانستند. بررسی اظهارات سعید نمکی نشان می‌دهد دولت در حوزه تامین مالی، پرداخت سهم وزارت بهداشت از مبلغ برداشتی از صندوق توسعه ملی، استخدام نیروی انسانی و سیاست‌گذاری برای قطع زنجیره انتقال «کویود-۱۹» اختلاف شدیدی با وزارت‌خانه بهداشت دارد. وزیر بهداشت از همان تیرماه و بعد از مخالفت گسترده برای بازگشایی‌ها، اعلام کرد تحت فشار است. سعید نمکی اواسط تیرماه گفت: ما می‌دانستیم بازگشایی‌ها آمارها را بالا می‌برد این جهل ما نبود، این ضعف اقتصاد ما بود که ما را به زانو درآورد. اگر بیشتر از این به ما فشار بیاید من هم مجبورم حرف‌هایی بزنم که خارج از اندیشه بعضی‌ها است.

جالب اینکه وی ۲۹ مهرماه بار دیگر تهدید کرد ناگفته‌ها را خواهد گفت. قطعا مخاطب نمکی بنده دولت است. بازخوانی اظهارات وی نشان می‌دهد وزارت بهداشت در حوزه تصمیم‌گیری و اجرا اختلاف‌نظر بسیاری با بنده دولت دارد.

وزیر بهداشت هفته پیش گفته بود: یکی از دردهای درونم این است که نمی‌توان اپیدمی را با خواش جمع کرد، طرف مبم کرونا اعتقاد ندارم! وقت است داریم التماس می‌کنیم اما کدام یک از پروازهای ما منطبق با پروتکل‌های بهداشتی است؟ نمی‌دانم چه کسی باید اینها را حل کند. چند ماه است که داریم خواش می‌کنیم؟ چقدر من و همکارانم باید التماس کنیم؟ کجای دنیا وزیر بهداشت و پرسنل بهداشت و درمان دارند التماس می‌کنند. وزیر بهداشت اضافه کرد: در کشورهایی که در جمع کردن اپیدمی موفق حاصل کردند، وزیر بهداشت می‌نویسد و می‌خواهد و همه مکلف به اجرا هستند، اینجا وزیر بهداشت تمنا می‌کند، خواش می‌کند و زانو می‌زند اما کسی گوش نمی‌دهد. کدام یک از اتوبوس‌های ما منطبق با اصول پروتکل‌های بهداشتی است؟ در تهران اعلام کردیم داخل شهر منبع توسعه ویروس است چرا که با جش‌هایی که ویروس داشته، قدرت سرراشتش ۱۰ برابر شده است. گفتند تا پایان اردیبهشت اتوبوس اضافه می‌شود اما یک اتوبوس هم اضافه نشد. اعلام شد هر یک ماسک شستن و جرمه می‌شود، من ۳-۴ روز قبل در خیابان تماشا کردم که ۴۰ درصد افرادی که در اتوبوس بودند ماسک نزنده‌اند، آیا می‌توان به این صورت عفونت را جمع کرد؟ فقط من و همکارانم باید ته رودخانه جنازه و زخمی جمع کنیم و بگویی بیماری‌ای است که نه دارو دارد و نه واکسن و فقط راهش پیشگیری و فاصله‌گذاری است. از عالم‌ترین دانشمند ویروس‌شناس پرسید این ویروس چه زمانی تمام می‌شود، می‌گوید نمی‌دانم. پرسید چه زمانی دارو پیدا می‌کند، می‌گوید نمی‌دانم، اما می‌گوید یک چیز را می‌دانم که این ویروس با پیشگیری قابل کنترل است. پیشگیری هم شامل فاصله‌گذاری، ماسک، شستن دست و... است.

وزیر بهداشت گفت: ما این ضعف را که ضعف بزرگی است، داریم. یعنی ضعف عدم حمایت از اجرای پروتکل و ضعف عدم ایستادن مقابل پروتکل‌شنکن و قانون‌شکن و برخورد با آنها عده زیادی از مردم گوش می‌دهند اما عده‌ای هم گوش نمی‌دهند. اظهارات وزیر بهداشت نشان می‌دهد دولت در اجراییات و حتی تصمیم‌گیری برای اعمال محدودیت‌های بیشتر مشکلات بسیاری دارد. اما مهم‌ترین گلايه وزیر این بود که به دستورات این وزارت‌خانه توجه چندانی داشت. کرونا تا جایی که وی باید التماس کند. مقام معظم رهبری در جلسه اخیر ستاد مقابله با کرونا به طور مستقیم به این مساله اشاره کردند و وزارت بهداشت را محور تصمیم‌گیری در این باره دانستند.

گروه اجتماعی: وزارت بهداشت سرتاجم درمان

داروخانه‌ها پرورنده کمبود انسولین در کشور بسته می‌شود.

به گزارش «وطن امروز»، با وجود اعلام کمک‌مک مبنی بر افزایش میزان واردات انسولین به کشور نسبت به سال گذشته اما همچنان شاهد مشکلات نیازمندان به انسولین هستیم. به گفته بسیاری از کارشناسان، عدم مدیریت برای توزیع انسولین موجب ایجاد چنین مشکلاتی شده است.

محمدرضا شانه‌ساز، رئیس سازمان غذا و داروی ایران در اوایل هفته جاری گفت: محموله جدید انسولین قلمی وارد کشور شده و از امروز(دروز ۵ آبان) توزیع آن شروع می‌شود. یک محموله هم از یک کمپانی دیگر بزودی وارد کشور می‌شود. تلاش می‌کنیم تعداد رقبای خارجی عرضه‌کننده انسولین قلمی را در کشور زیاد و قیمت تمام‌شده آن در ایران ارزان کنیم تا قیمت آن (از نظر یورویی) در سطح قیمت کشورهای دیگر به ایران عرضه شود. وی ادامه داد: مشکلی که از گذشته وجود داشته، این است که انسولین قلمی از طرف کمپانی عرضه‌کننده، از نظر نرخ یورویی خیلی گران‌تر از کشورهای دیگر به ایران عرضه می‌شود. کمپانی‌های تولیدکننده انسولین نباید این دارو را در زمانی که ایران در شرایط تحریم است، گران‌تر بفروشند، بنابراین با اقدامات انجام‌شده و ایجاد رقابت بین کمپانی‌های عرضه‌کننده انسولین به بازار ایران، قیمت یورویی واردات آن را کاهش داده‌ایم و از این پس محموله‌های انسولین وارداتی با قیمتی حدود نصف قیمت قبلی وارد کشور می‌شود و به طور قطع قیمت آن برای مصرف‌کننده و بیمه‌ها نیز کاهش می‌یابد.

دولت سعی دارد با تخصیص انسولین قلمی بر اساس کد ملی به کمبود این دارو پایان دهد اما دکتر اکبر عبداللهی اصل، مدیرکل اسبق داروی سازمان غذا و دارو حنف از ۲۲۰۰ تومانی را تنها راهکار ریشته‌ای خروج از بحران فعلی می‌داند. دکتر عبداللهی‌اصل، استادیار دانشگاه علوم پزشکی تهران و مدیرکل اسبق داروی سازمان غذا و دارو در گفت‌وگو با «وطن امروز»، در ارتباط با علت کمبود انسولین در کشور گفت: در فهرست رسمی کشور، انسولین‌های کوتاکنتر، گولار، اسپارلت و گولوزین، انسولین‌های متوسط‌الاثر مثل این‌پاج و انسولین‌های طولای‌اثر مثل دتیمیر و گلارزین وجود دارد. پایه انسولین

■ **پوست‌اندازی مدیریتی برای مقابله با کرونا در کشور**

کارشناسان معتقدند اگر دولت دستورات ستاد ملی مقابله با کرونا را به خوبی اجرا کند مسیر عبور از بحران بیماری «کویود-۱۹» آسان می‌شود. عضو ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: وزارت بهداشت برنامه‌های اصولی و دستورالعمل‌های کارشناسی‌شده‌ای را برای مهار بیماری «کویود-۱۹» به مسؤولان اجرایی کشور ارائه کرده‌است که دولت باید سفت و سخت آن را اجرا کند. مینو محرز در گفت‌وگو با «وطن امروز» به تاکید مقام معظم رهبری مبنی بر اجرای تصمیم‌گیری‌ها برای مقابله با بیماری «کویود-۱۹» با محوریت وزارت بهداشت اشاره کرد و اظهار داشت: وزارت بهداشت قبلا پیشنهادهایی به دولت و ستاد ملی مقابله با کرونا برای جلوگیری از شیوع گسترده این ویروس ارائه کرد اما دولت در اجرای آنها ضعیف عمل کرد. وی با بیان اینکه پس از دیدار اعضای ستاد ملی مقابله با کرونا با رهبر انقلاب، تصمیمات با محوریت وزارت بهداشت انجام می‌شود و دور کاری نمی‌از کارکنان دولت همچنن محدودیت‌هایی در برخی استان‌ها اعمال شده است، افزود: چنانچه از ابتدا وزارت بهداشت محور اصلی تصمیمات قرار می‌گرفت اکنون به چنین روزی دچار نمی‌شدیم و چه‌سا زنجیره شیوع این ویروس در کشور قطع می‌شد، چرا که متولی سلامت و بهداشت وزارت بهداشت و درمان است و با پوست‌اندازی مدیریتی و همکاری مردم می‌توان بر این بیماری غلبه کرد. عضو کمیته کشوری مبارزه با بیماری‌های واکبیر داد ایران خاطر‌نشان کرد: در ماه‌های پیش به دلیل وجود تصمیمات چندگانه متاسفانه سیاست‌گذاری‌های وزارت بهداشت در مدیریت این بیماری به حاشیه‌پوشی و چه بسا حذف از برنامه‌ها و پیشنهادهای مدیران این وزارت‌خانه برای مهار بیماری «کویود-۱۹» شکل اجرایی به خود نگرفت. محرز با بیان اینکه دولت باید در اجرای رعایت همگانی پروتکل‌های بهداشتی برای مهار ویروس کرونا با قدرت وارد عمل شود، افزود: هر اقلمی در جهت مهار بیماری «کویود-۱۹» باید با هماهنگی دستگاهها و البته با محوریت وزارت بهداشت و در مان انجام شود تا نتیجه کار بخوبی حاصل شود. عضو ستاد ملی مقابله با کرونا به تاکل آمدنی دولت آمریکا در مهار بیماری «کویود-۱۹» و آمار بسیار بالای جان‌باختگان در این کشور اشاره کرد و افزود: کشوری که مدینه از پیشرفته بودن است به دلیل بی‌توجهی دولت و شخص رئیس‌جمهورش به تبعات چنین بیماری مرگباری، اکنون بالارین آمار جان‌باختگان و مبتلایان را در بین کشورهای دنیا داراست. محرز با بیان اینکه به‌رغم ایجاد محدودیت‌ها همچون تعطیلی تالارها، رستوران‌ها، اماکن ورزشی و... اما بعضا مشاهده می‌شود که برخی از این صنف هنوز فعالیت می‌کنند، گفت: در چنین شرایطی است که دولت باید سفت‌وسخت با خاطیان برخورد کرد. وی در پاسخ به این سوال که چرا با وجود جرمه خاطیان بدون ماسک و ایجاد محدودیت‌ها همچنان برخی ماسک نمی‌زنند یا از قوانین و مقررات سرپیچی می‌کنند، گفت: مسؤول اجرایی کشور دولت است، بنابراین دولت باید با هر فردی که پروتکل‌های بهداشتی واصله‌گذاری‌های فیزیکی را رعایت نمی‌کند طبق مقررات برخورد جدی و او را جریمه کند.

■ **واکسن فعلی کرونا ماسک است**

عضو کمیته علمی ستاد ملی مبارزه با کرونا، از ماسک به عنوان واکسن حال حاضر مقابله با ویروس «کویود-۱۹» نام برد. رضا ملکزاده با اشاره به روند رو به افزایش موارد ابتلا به کرونا در خانواده‌ها، به مهر گفت: با توجه به در پیش بودن روزهای سرد سال، اگر نخواهیم پروتکل‌های بهداشتی را جدی بگیریم، باید منتظر افزایش تلفات کرونا در کشور باشیم. وی در ادامه خطر انتشار ویروس در فضاهای بسته را گوشزد کرد و افزود: با سرد شدن هوا، در و پنجره‌ها بسته می‌ماند و همین مساله می‌تواند به انتشار و انتقال ویروس در فضاهای بسته منجر شود. لازم است در محیط‌های سر بسته حتماً تهویه مناسب استفاده شود، ضمن اینکه باید پنجره‌ها را در زمان‌های مختلف باز نگه داشت تا به جابه‌جایی هوای سالم محیط بسته کمک کند. عضو کمیته علمی ستاد ملی

تداوم آلودگی هوا در کشور تا نیمه آبان‌ماه



مدیرکل پیش‌بینی و هشدار سریع سازمان هواشناسی گفت: بر اساس پیش‌بینی‌های انجام شده تا نیمه آبان‌ماه در کشور با جو پایدار و آلودگی هوا مواجه هستیم اما انتظار می‌رود پس از آن نفوذ سامانه‌های بارشی به مناطق مختلف ایران بیشتر شود. صادق ضیاییان در گفت‌وگو با ایسنا گفت: از روز چهارشنبه (۷ آبان) تا اواسط هفته آینده شرایط پایداری جو را در کشور خواهیم داشت که سبب آلودگی هوا در شهرهای صنعتی و پرجمعیت می‌شود.



آمار مبتلایان، درگذشتگان، بستری‌شدگان و بهبودیافتگان کرونا در ۲ هفته اخیر

روز	تعداد مبتلایان	تعداد فوتی‌ها	میزان بستری روزانه	تعداد بهبودیافتگان
۲۴ مهر	۴۶۱۶	۲۵۶	۲۰۲۱	۴۰۰۴
۲۵ مهر	۴۵۵۲	۲۶۵	۲۰۱۶	۲۰۷۵
۲۶ مهر	۴۱۰۳	۲۵۳	۱۷۷۹	۳۰۱۱
۲۷ مهر	۳۸۹۰	۲۵۲	۱۶۶۱	۳۳۷۹
۲۸ مهر	۴۲۵۱	۳۳۷	۱۹۴۸	۳۹۶۰
۲۹ مهر	۵۰۳۹	۳۲۲	۲۲۵۴	۳۳۱۶
۳۰ مهر	۵۶۱۶	۳۱۲	۲۳۴۰	۴۰۳۳
اول آبان	۵۴۷۱	۳۰۴	۲۳۴۲	۳۹۶۵
۲ آبان	۶۱۳۴	۳۳۵	۲۳۱۴	۴۰۱۱
۳ آبان	۵۸۱۴	۳۳۵	۲۱۶۹	۴۲۰۶
۴ آبان	۶۱۹۱	۲۹۶	۲۰۴۱	۴۱۶۳
۵ آبان	۵۹۶۰	۳۳۷	۴۹۸۲	۴۱۹۶

تعداد فوتی‌های روزانه دوباره اوج گرفت

جدیدترین آمارهای کرونایی نشان می‌دهد روند افزایشی مرگ‌ومیر ناشی از «کویود-۱۹» همچنان ادامه دارد. سختگوی وزارت بهداشت بعدازظهر دیروز(پنجم آبان ۹۹) به ارائه گزارشی از وضعیت کرونا در کشور پرداخت و اظهار داشت: در شبانه‌روز گذشته ۵۹۶۰ بیمار جدید کرونایی در کشور شناسایی شدند که با احتساب آمار قبلی، مجموع بیماران «کویود-۱۹» در کشور به ۵۷۷ هزار و ۸۵۶ نفر رسید. وی با اعلام اینکه از ظهر روز گذشته تا ظهر امروز (دوشنبه) ۳۳۷ بیمار کرونایی جان خود را از دست دادند، گفت: مجموع جان‌باختگان کرونا در کشور به ۳۲ هزار و ۹۵۳ نفر رسید. سیماسادات لاری با اعلام اینکه تاکنون ۴۵۹ هزار و ۲۵ نفر از بیماران کرونایی بهبود یافته و از بیمارستان‌ها مرخص شده‌اند، افزود: حال ۴۹۸۲ نفر از بیماران «کویود-۱۹» وخیم است. به گفته سختگوی وزارت بهداشت، تاکنون ۴ میلیون و ۷۵۳ هزار و ۳۵۷ مورد آزمایش تشخیص «کویود-۱۹» در کشور انجام شده است. لاری افزود: در حال حاضر استان‌های تهران، اصفهان، قیم، آذربایجان شرقی، خراسان جنوبی، سمنان، قزوین، لرستان، اردبیل، خوزستان، کرمانشاه، کهگیلویه‌بویراحمد، گیلان، بوشهر، زنجان، ایلام، خراسان رضوی، مازندران، چهارمحال‌وبختیاری، البرز، آذربایجان غربی، مر کزی، کرمان، خراسان شمالی، یزد و کردستان در وضعیت قرمز و استان‌های هرمزگان، فارس، گلستان و سیستان‌وبلوچستان نیز در وضعیت نارنجی و زرد قرار دارند. سختگوی وزارت بهداشت همچنین از اعلام وضعیت قرمز کرونا در ۴۲ شهرستان کشور خبر داد. سیماسادات لاری درباره وضعیت کرونا در استان‌های کشور، گفت: ۱۷۵ شهرستان در وضعیت قرمز قرار دارند ولی ۴۲ شهرستان را فوق قرمز و بحرانی اعلام کردیم که تعداد بستری‌شدگان و وضعیت شیوع در آنها با شاخص‌هایی که محاسبه می‌شود، بسیار بیشتر است. وی افزود: در استان‌هایی که بتاسیل این را دارند کانون انفجاری باشند، مانند تهران، دماوند و رامهرین مانند اسفند ۹۸ باید محدودیت بیشتری لحاظ شود و اگر از طرف هموطنان همکاری نشود، ممکن است شهرستان‌های بیشتری دچار این وضعیت خطرناک شوند. البته اعمال محدودیت‌های جدی قطعاً کسب‌وکار و زندگی روزمره مردم را دچار اخلال خواهد کرد. سختگوی وزارت بهداشت به ادامه گفت: به دلیل محدودیت‌هایی که در شهرهای قرمز یا بحرانی ایجاد شده، کمیته مرگزی نظارت بر آنها تشکیل شده که متشکل از تمام اصناف است و امنیت نظامی و اجتماعی را رعایت می‌کند اما لازم است خود مردم هم این مساله را جدی بگیرند. در حال حاضر در تهران کارکنان ۵۰ درصد دور کار هستند و اگر مساله بیماری بحرانی تر شود ممکن است تصمیم جدی‌تری بگیریم.

مبارزه با کرونا، با تاکید بر گسترش فعالیت مراکز ۱۶ ساعته برای خدمت به بیماران کرونایی، گفت: تسریع انتقال افراد مشکوک به کرونا به مراکز ۱۶ ساعته، می‌تواند از افزایش موارد ابتلا و انتقال ویروس به دیگران جلوگیری کند. ملکزاده با اشاره به اینکه برای دسترسی به واکسن این بیماری فعلا باید منتظر ماند، افزود: بهترین واکسن در حال حاضر، استفاده صحیح از ماسک است. این ماسک می‌تواند ما را تا حدود زیادی در مقابل این ویروس محافظت کند، به شرطی که همراه با ماسک، پروتکل‌های بهداشتی و فاصله اجتماعی را هم رعایت کنیم.

پایین نگه داشته شده است لذا کاملا مشخص است افرادی که به دنبال ثبات نرخ ارز ۴۲۰۰ تومانی هستند، نه دل‌شان به حال تولید واقعی می‌سوزد و نه مصرف‌کننده بلکه آنها واردکنندگان مواد اولیه چینی هستند که با پیش‌اظهاری قیمت ارزی، عملا سود خود را از مابه‌التفاوت نرخ ارزی می‌برند.

عبداللهی‌اصل اینگونه به انتقاد از مواضع مخالفان حذف ارز ۴۲۰۰ تومانی پرداخت: در آزادسازی نرخ ارز فشار نقدینگی به واردکنندگان وارد می‌شود و صنعت با توجه به اینکه سهم کمتری از ارز دولتی داشت، مشکل نقدینگی کمتری دارد لذا باید به مدافعان ارز رزانتی گفت شما که تا دیروز در ظاهر طرفدار تولید بودید چرا حالا سنگ واردکنندگان را به سینه می‌زنید، اتفاقی تپیه می‌کنند چندین بار اعلام کرده که خواهان آزادسازی نرخ ارز است. ■ **این تجربه موفقیت خود را اثبات کرده‌است**

وی در ادامه به این شبهه منتقدان که «بار مالی افزایش قیمت‌ها بر دوش مصرف‌کننده خواهد بود»، پاسخ داد: با توجه به اینکه این تجربه یک بار سال ۹۲ موفقیت‌آمیز بوده، با تخصیص مابه‌التفاوت ارزی به بیمه و پوشش پلکانی بیمه مثل سال ۹۲ این امکان وجود دارد که فرانشیز تغییر نکند.

استادیار دانشگاه علوم پزشکی تهران، وضعیت ۱۰ میلیون نفر از جمعیت کشور در صورت حذف ارز ۴۲۰۰ تومانی را اینگونه تشریح کرد: مهم این است که از این ۱۰ میلیون نفر چند نفر بیمار هستند. هزینه آدم‌هایی که بیمه نیستند مثل تورم سایر کالاهای مصرفی‌شان بالا می‌رود. همین الان که دارو نیست مگر بیماران پول دارو‌هایی که به‌صورت قاچاق تهیه می‌کنند را از بیمه می‌گیرند؟ برخی از مخالفان حذف ارز دارو یا تعدیل آن بحران بیمه‌ای را هر چند وقت یکبار دست‌انویزی برای انتقادات خود می‌کنند. عبداللهی‌اصل درباره این بهانه‌جویی‌ها گفت: عدم تخصیص مابه‌التفاوت نرخ به بیمه‌تنها ریسک آزادسازی است که در صورت تغییرات مجلس به عنوان مداخله منافع مردم با یک مصوبه قابل انجام است و دولت نمی‌تواند سلیقه‌ای عمل کند.

وی ادامه داد: تأمین‌کنندگان اصلی داروی کشور شامل صنایع داروسازی و شرکت‌های واردات فیزی دارو از کاتال‌سندیک‌های خود بارها اعلام کرده‌اند منافع حاصل از آزادسازی ارز را به مضرات وجود آن ترجیح می‌دهند.

مبارزه با کرونا، با تاکید بر گسترش فعالیت مراکز ۱۶ ساعته برای خدمت به بیماران کرونایی، گفت: تسریع انتقال افراد مشکوک به کرونا به مراکز ۱۶ ساعته، می‌تواند از افزایش موارد ابتلا و انتقال ویروس به دیگران جلوگیری کند.

ملکزاده در ادامه به بیماری زمینهای دارند، هشدار

داد و گفت: بیماران قلبی، دیابتی، سرطانی، دیالیزی و کسانی که فشارخون دارند و همچنین افراد بالای ۶۵ سال، باید بیشتر از دیگران مراقب کرونا باشند. وی با عنوان این مطلب که زمان

تعدیل یا حذف ارز ۴۲۰۰ تومانی: راهکار ریشه‌ای خروج بحران انسولین

انسولین هست زیاد هم هست

برقرار است؛ اگر قرار بود کد ملی مانع قاچاق شود تا الان دفترچه مانع این کار شده بود.

■ **بیمه‌ها مکمل سیاست تعدیل ارز ۴۲۰۰ تومانی**

عبداللهی‌اصل در ادامه گفت: قطعاً حذف ارز ۴۲۰۰ تومانی با تعدیل آن به نرخ‌های نزدیک‌تر به بازار آزاد، راه‌حل بهتری است ولی تبعات زیادی

در باره کاهش بهره‌مندی رانت‌خوران از این نوع ارز وجود دارد و آنها با هر ابزاری سعی می‌کنند با مظلوم‌نمایی و دلهره‌پراکنی در نهادهای قانون‌گذاری که واسفا داروی بیماران گران می‌شود، این اتفاق نیفتد. وی ادامه داد: نیاز کشور به انسولین‌های گلارزین و اسپارلت در حدود ۲۰ میلیون عدد است که در حدود ۱۰۰ میلیون دلار ازببری دارد. اگر مابه‌التفاوت ارز آزاد و دولتی را حساب کنیم، دولت فقط برای انسولین مبلغ ۲۵ هزار میلیارد ریال پارانه می‌دهد در صورت آزادسازی نرخ ارز و تخصیص مابه‌التفاوت به بیمه‌ها اگر چه قیمت این دارو از ۳۵۰ به ۱۵۰۰ هزار ریال تغییر می‌یابد ولی بیمه‌ها امکان پوشش ۱۴۵۰ هزار ریال از این قیمت را دارند؛ فقط کافی است بیمه روش پوشش خود را تغییر دهد؛ این کار یک بار در سال ۹۲ افتاده و بیمه‌ها روش سازگاری با آن را دارند.

■ **تولید در انتظار حذف ارز ۴۲۰۰ تومانی**

استادیار دانشگاه علوم پزشکی تهران اظهار کرد: وقتی قیمت ارزی واقعی شده، برای تولیدکنندگان واقعی نیز این فرصت فراهم می‌شود که با قیمت‌های واقعی‌تر بر رقبای خود در بازار رقابت کنند. هم‌اکنون با حمایت ارزی غلط قیمت‌های دارو پایین‌تر نگه داشته شده و تولیدکنندگان واقعی چون حدود ۵۰ درصد از هزینه‌های‌شان قابل پوشش با ارز ۴۲۰۰ تومانی است و بقیه مطلقاً تورم عمومی جامعه امکان تولید قلم‌ارز ندارند. عبداللهی‌اصل گفت: در حال حاضر تولید قلم‌انسولین در کشور با قیمت‌زیر یک میلیون ریال هیچ توجیهی ندارد، در حالی که وارداتی آن با فشار نرخ ارز