



افزایش جرائم تخلفات دخانی

رئیس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت درباره آخرین وضعیت افزایش نرخ جرائم تخلفات دخانی توضیحاتی ارائه داد. به گزارش ایسنا، بهزاد ولی‌زاده درباره آخرین وضعیت افزایش نرخ تخلفات تبلیغات محصولات دخانی اظهار کرد: بنابر گزارش وزارت دادگستری، برخی نرخ‌های تخلفات دخانی افزایش یافته است. بررسی نرخ جریمه‌های ابلاغی با نرخ‌های مدنظر وزارت بهداشت تطابق دارد. او درباره زمان اجرای جرائم دخانی براساس نرخ جدید گفت: در حال حاضر در انتظار صدور مصوبه هیئت‌وزیران هستیم. دو ماه از سال راه‌په‌ری کرده‌ایم و در سومین ماه سال به‌سر می‌بریم؛ انتظار داریم هیئت‌وزیران نرخ جرائم تخلفات دخانی را در سریع‌ترین زمان ممکن ابلاغ کند. رئیس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت ادامه داد: پس از ابلاغ نرخ جدید تخلفات دخانی، حوزه قضایی نیز باید نرخ جدید تخلفات دخانی را به دادستان‌های کشور اعلام کند و براساس این جرائم، آرای متخلفان صادر شود.



تغییر ساعت کاری متروی تهران

مدیر ارتباطات و امور بین‌الملل شرکت بهره‌برداری مترو تهران و حومه گفت: از روز چهارشنبه ۱۶ خردادماه ۱۴۰۲، مترو تهران یک‌ساعت زودتر کار خود را آغاز می‌کند. به گزارش مهر، هادی زند، مدیر ارتباطات و امور بین‌الملل شرکت بهره‌برداری مترو تهران و حومه با بیان اینکه فعالیت مترو تهران و حومه از ۱۶ خردادماه تا ۱۵ شهریورماه ۱۴۰۳ به‌دلیل تغییر ساعت ادارات تغییر خواهد کرد، افزود: در این مدت سرویس‌دهی در خطوط درون‌شهری (یعنی خطوط ۴، ۶، ۴، ۲، ۱، ۷) از شنبه تا چهارشنبه از ساعت ۴:۳۰ بامداد، پنجشنبه‌ها از ساعت ۵:۳۰ و روزهای جمعه از ساعت ۶:۰۰ صبح آغاز می‌شود و در تمام خطوط تا ساعت ۲۲ ادامه خواهد داشت. او تصریح کرد: ساعت کاری مترو در خط ۵ از شنبه تا چهارشنبه از گلشهر به سمت تهران از ساعت ۴:۳۰ و از تهران به سمت گلشهر از ساعت ۵:۳۰ آغاز می‌شود و سرویس‌دهی در روزهای جمعه در این خط همانند خطوط درون‌شهری از ساعت ۶:۰۰ صبح آغاز خواهد شد. سرویس‌دهی در خط پرند بدون تغییر و طبق زمانبندی قبلی ادامه خواهد داشت.



ساعت طرح ترافیک ثابت است

مدیرعامل سازمان حمل‌ونقل و ترافیک شهر تهران در خصوص ساعت اجرای طرح ترافیک همزمان با تغییر ساعت کار ادارات براساس مصوبه هیئت‌دولت، توضیحاتی ارائه داد. به گزارش ایسنا، شهریار افندیزاده با اشاره به مصوبه هیئت‌دولت مبنی بر اجرای تغییر ساعت کار ادارات از ۱۵ خردادماه تا ۱۵ شهریورماه ۱۴۰۲ از ساعت ۶:۰۰ صبح الی ۱۳:۰۰ گفت: با توجه به تغییرات اعمال‌شده توسط دولت، اجرای طرح ترافیک در شهر تهران از ساعت ۶:۳۰ الی ۱۸:۰۰ است و هیچ‌گونه تغییری نخواهد داشت. مدیرعامل سازمان حمل‌ونقل و ترافیک شه‌تهران با اشاره به آمار جابه‌جایی‌های انجام‌شده در طول شبانه‌روز در پایتخت افزود: آمار روزانه در شهر تهران حدود ۲۰ میلیون سفر است که از این میزان، حدود ۴۲ درصد را مسافرهای شغلی و حدود ۱۸ درصد را سفرهای آموزشی به خود اختصاص می‌دهند.

جامعه

COMMUNITY

۱۲



انسولین کوپنی

هم‌میهن در گفت وگو با بیماران مبتلا به دیابت

از فشار مضاعف و رنج‌شان برای تهیه قلم انسولین، نوار و دستگاه تست قند

و گرانی دستگاه‌های کنترل‌کننده گزارش می‌دهد



زهرا جعفرزاده

خبرنگار گروه جامعه

سه‌میه‌بندی است، هر ماه با نسخه باید به یک منطقه جدید رفت، نه یکی، چندین منطقه؛ مثل شادی که برای خرید دارویش، داروخانه‌های قلهک تا سلسبیل را یکی یکی سرزد تا در نهایت توانست انسولینش را بخرد؛ انسولین قلمی خارجی، سهمیه‌ای است. مثلاً قلم بخواهی دو تا سه قلم می‌دهند. مابقی را باید آزاد گرفت؛ هر قلم ۲۰۰ هزار تومان. نوار تست قند هم گران است، هر بسته ۵۰ عددی نزدیک ۲۰۰ هزار تومان. نوارها به سختی پیدا می‌شوند و بیمه نیستند. دستگاه‌های تست قند، هر بار از یک شرکت خرید می‌شود و دستگاه گلوکوکارد صفریک که خون کمتری می‌خواست و عمق سوزنش کم بود، در ایران کم است و نوارش نیست. بیماران به دنبال دستگاه‌ها و نوارقندهای جدیدند. همه اینها درحالی‌است که هر سال به تعداد بیماران مبتلا به دیابت اضافه می‌شود. اوایل اردیبهشت‌ماه امسال، سازمان غذا و دارو فهرستی از پرفروش‌ترین داروها را در کشور اعلام کرد. به گفته رئیس اداره پایش تا‌مین زنجیره داروی سازمان غذا و دارو، متفورمین مصرفی بیماران مبتلا به دیابت با بیش از ۱ میلیارد و ۲۰۰ میلیون عدد فروش، پرمصرف‌ترین داروی کشور در سال گذشته بود.

ساله که گیر نمیداد. «تعداد بیماران مبتلا به دیابت کم نیست. هر سال هم به گفته اسدالله رجب که بنیانگذار انجمن دیابت ایران است، ۳۰۰ تا ۴۰۰ هزار نفر به تعداد این بیماران افزوده می‌شود. آخرین آماری که از تعداد مبتلایان به این بیماری وجود دارد، مربوط می‌شود به اعلام روابط عمومی انجمن اطلاع‌رسانی دیابت در آبان‌ماه سال گذشته که برآورد شده بود، ۷/۵ میلیون مبتلا به دیابت در ایران وجود دارند که نشان‌دهنده ابتدای ۱۹/۱۴ درصد از جمعیت بالای ۲۵ سال به این بیماری است. از سوی دیگر این انجمن تأکید کرد که حدود ۲۵ درصد از مبتلایان از ابتدای‌شان بی‌اطلاع‌ند که عددنگران‌کننده‌ای است. یگانه زن جوانی ۴۳ ساله است و از سال ۹۵ با ابتلا به نوع یک دیابت، تزریق انسولین را شروع کرد؛ «در دوره ریاست‌جمهوری احمدی‌نژاد شنیده بودم که چقدر داروها کمبود دارد، اما هیچ‌وقت تصور نمی‌کردم خودم هم گرفتار این کمبودها شوم.» یگانه می‌گوید که همیشه با کمبود قلم انسولین مواجه‌ایم؛ دارویی که اگر نباشد زندگی‌شان به خطر می‌افتد. یک وعده نژدن انسولین می‌تواند جان‌شان را به خطر اندازد، به‌کما روند، چشم‌شان آسیب ببیند یا خون‌رسانی به پای آنها دچار اختلال شود: «همین حالا که دارم با شما صحبت می‌کنم، انسولین لانتوس و نوومی‌کس پیدا نمی‌شود.» لانتوس انسولین پایه و سریع‌ال‌اثر است و نورویید، انسولین غذایی. بنابراین ممکن است یک بیمار از هر دو نوع استفاده کند. لانتوس را شرکت سانفی یاستور و نورویید را شرکت نوو نور‌دیسک وارد می‌کند.

البته شبیه لانتوس هم در ایران تولید می‌شود مانند انسولین بازالین. بیماران باید دوز بالاتری بزنند و ممکن است طی استفاده، دچار عوارض پوستی شوند. آنها داروخانه‌های ۱۳ آبان و هلال احمر را هم رفته‌بودند و دارو پیدا نکرده بودند؛ داروخانه‌هایی که اغلب داروهای خاص را می‌توان آنجا پیدا کرد: «در دوره کرونا، اصلاً نمی‌شد انسولین پیدا کرد، آن دوره «هشتگ انسولین نیست» راه انداختیم.»

بیماران مبتلا به دیابت، بحرانی‌ترین دوره را در پاییز ۹۹ تجربه کردند. اوضاع برایشان آنقدر وخیم شده بود که «هشتگ انسولین نیست» در فضای مجازی به‌شدت دست‌به‌دست می‌شد و روند درمان‌شان را مختل کرده بود. مشکل آن دوره هم انسولین قلمی بود؛ محصولی که بیماران دیابتی به‌شدت به آن نیاز دارند و اگر نباشد، آنها را به کمای دیابت می‌برد. نکته اما اینجاست که آنچه از زبان مسئولان سازمان غذا و دارو شنیده می‌شود با آنچه بیماران مبتلا به دیابت می‌گویند، فاصله زمین تا آسمان است. مسئولان از وفور انسولین می‌گویند و بیماران از کمبود. سازمان غذا و دارو، اشاره‌اش به انسولین‌های ایرانی و رگولار است، آنها همیشه موجودند، اما نه مطابق با نیاز بیماران. «نبود انسولین فشار روانی خیلی زیادی روی ما گذاشته است، میزان تحریک‌پذیری عصبی بیماران مبتلا به دیابت، کمی بالاست و وزود دچار مشکل می‌شوند، در این شرایط وقتی دارو نباشد، اوضاع روحی‌شان به‌هم می‌ریزد. یعنی علاوه بر درد فیزیکی باید درد روانی را هم تحمل کرد.» یگانه می‌گوید که هر بار به داروخانه می‌رود تا دارویش را بخرد، دچار فشار عصبی می‌شود، استرس می‌گیرد که نکند دارویش را نداشته باشند و خودش را منقبض می‌کند تا وقتی که داروخانه‌دار جوابش را بدهد: «دارو پیدا نشدن خیلی آذین‌مان کرده.» بیماران مبتلا به دیابت، مانند سایر بیماران خاص، باید در سازمان بیمه، همچنین بخش دارویی هلال احمر پرونده داشته باشند تا به آنها سهمیه‌تعلق گیرد. سالی یک‌بار این سهمیه‌تأمیدی می‌شود. آنها ماهانه به داروخانه مراجعه می‌کنند و براساس سهمیه‌ای که پزشک برایشان در نظر گرفته قلم انسولین دریافت می‌کنند. نکته اما اینجاست که سهمیه به همه نمی‌رسد: «ما یک‌روز زودتر هم نمی‌توانیم داروی مان را بگیریم.

اگر نیاز داشتیم، باید با قیمت آزاد بخیریم. اوایل مشکل تأمین دارو نداشتیم، اما هر چقدر تحریم‌ها بیشتر شد و دقیقاً از زمانی که ترامپ، رئیس‌جمهور قبلی آمریکا، زیر برجام زد، این وضعیت شدت گرفت. من همیشه یکی، دو بسته آزاد می‌خرم از ترس اینکه با کمبود مواجه نشوم.» هر قلم انسولین خارجی دو سیال پیش ۲۵ هزار تومان بود امسال انسولین نورویید ۱۴۵ هزار تومان است. یگانه اما قلم انسولین توچنو مصرف می‌کند که هر یک عدد ۲۵۰ هزار تومان است. مصرف

گزارش سلامت

یگانه در ماه ۴ قلم انسولین نورویید و دو قلم انسولین توچنوست. بیماران دیابتی گاهی به‌میزان بیشتری از انسولین‌های سریع‌ال‌اثر مثل نورویید نیاز پیدا می‌کنند، در این مواقع بیمار ناچار است با تعرفه آزاد این انسولین را بخرد.

سهمیه کم داروخانه‌ها

داروخانه‌ها سهمیه انسولین دارند، در نسخه ۴ قلم نوشته شده اما داروخانه ۳ قلم می‌دهد. آن یک قلم باقی‌مانده را اما نمی‌توان از داروخانه دیگری تهیه کرد. همه باید از یک داروخانه باشد. حالا تکلیف بقیه‌اش چه می‌شود؟ باید آزاد خریداری شود. محمود هادی پور، داروساز و کارشناس داروست. او داروخانه‌ای در تهران دارد و می‌گوید که سهمیه داروخانه آنها که در مرکز شهر قرار دارد، جوایگوی هفت، هشت بیمار دیابتی است: «سهمیه‌ها خیلی پایین است.» مابقی باید از کجا پیدا شود؟ «باید بروند، بگردند و پیدا کنند. چاره‌ای نیست.» بیماران مبتلا به دیابت هم واقعاً چاره‌ای جز گشتن در میان داروخانه‌ها ندارند: «نوسان قند من خیلی بالاست، خیلی وقت‌ها مجبورم بیشتر از آنچه تجویز شده، مصرف کنم. یکی از دلایلش هم استرس است.» او هم یکی از دوستان مبتلا به دیابتش را به‌تازگی از دست داده و هر روز قندش بالای ۴۰۰ بوده است. توصیه پزشکان، تهیه قلم‌های انسولین خارجی است. پزشک یگانه هم مانند صدها پزشک دیگر به او توصیه کرده به هیچ‌وجه انسولین ایرانی نخرد: «من از ابتدا خارجی مصرف کردم. البته برخی از بیماران از انسولین رگولار استفاده می‌کنند، اما پزشکان می‌گویند که این انسولین دقت و اثر قلم‌ها را ندارد. در دوره ریاست‌جمهوری ترامپ به‌ما گفتند که خودتان را به‌نوع ایرانی انسولین عادت دهید، چون ممکن است نوع خارجی دیگر پیدا نشود. اما این کار خیلی سخت است. عادت به انسولین جدید، چندین‌ماه طول می‌کشد. فقطش هم پایین است. یکی از بیماران وقتی انسولینش را تغییر داده بود، کارش به‌بستری کشیده شد.»

بحران بیماران شهرهای دور

تنها مشکل بیماران دیابتی اما تهیه انسولین نیست، دستگاه تست قند هم داستان خودش را دارد؛ دستگاهی که منجر به کنترل قند می‌شود و بیماران در طول روز چندین بار باید از آن استفاده کنند. مشکل اما خود دستگاه نیست، نوار تست قند خون است که هر بار به سختی پیدا می‌شود و چون پیدا نمی‌شود، باید دستگاه جدیدی خریده شود. قیمت دستگاه قند خون از ۳۰۰ هزار تومان شروع می‌شود و به چند میلیون می‌رسد. نوار تست قند خون قبلاً ۴۰ تا ۵۰ هزار تومان بود. اما حالا یک بسته ۵۰ عددی، ۲۰۰ هزار تومان است. بیماران اگر نخواهند طبق اصول تست قند بگیرند، روزانه نیاز به ۴ تست دارند که با این حساب، به سرعت نیاز به خرید مجدد دارند. بیشتر بیماران ناچارند برای صرفه‌جویی، روزانه یک تا دو بار تست بگیرند. همه اینها مشکلات بیماران در شهری مانند تهران است و در شهرهای دیگر به‌ویژه شهرهای دور و مناطق محروم، وضعیت بیماران سخت‌تر است: «در بسیاری از شهرهای کوچک دستگاه تست قند خون پیدا نمی‌شود. ممکن است تنها یک داروخانه دارو و ملزومات بیماران مبتلا به دیابت را داشته باشد.» بیماران به هم نوار تست قند و انسولین قرض می‌دهند؛ به‌ویژه برای بیماران شهرهای دور و کوچک.

گرانی دستگاه‌های کنترلی

سنسور کنترل‌کننده قند خون، دستگاهی است که تهیه‌اش تبدیل به آرزوی بیماران مبتلا به دیابت شده است. این دستگاه با قابلیت تنظیم می‌تواند مثلاً هر ۵ دقیقه یک‌بار میزان قند خون فرد را بسنجد و همه این نوسانات را روی اپلیکیشنی در تلفن همراه نشان دهد. این دستگاه، ابزاری دارد که روی بازوی یا شکم بیمار قرار می‌گیرد و از این طریق، کنترل قند را انجام می‌دهد. قیمت دستگاه اصلی بالای ۲۰ میلیون تومان است و چسبی که روی بدن قرار می‌گیرد، هر ۱۵ روز یک‌بار باید تعویض شود که هر بار هم بالای ۶ میلیون تومان قیمت دارد. بنابراین هر ماه نزدیک ۱۲ میلیون تومان روی دست بیماران خرج می‌گذارد. یکی از مزیت‌های این دستگاه، آرام‌داندن در زمانی است که فرد دچار افت یا نوسان شدید قند خون می‌شود. اگر بیماران مجرب به این دستگاه باشند، به‌راحتی می‌توانند متوجه نوسانات قند شوند. یگانه، بیمار مبتلا به دیابت می‌گوید که افزایش قند، هشدار نا‌رنجی است و افت آن، هشدار قرمز: «افزایش و افت قند، هر دو بسیار خطرناکند، زمانی که قند بالا می‌رود به کلیه، چشم، مغز و پا آسیب می‌زند. گاهی منجر به سکته قلبی هم می‌شود. افراد مبتلا به دیابت، رگ‌های نازک و خشکی دارند و گردش خون‌شان به درستی انجام نمی‌شود به‌ویژه در اندام‌های تحتانی. به‌همین دلیل است که زخم پای دیابتی ایجاد می‌شود؛ چراکه خون‌رسانی به خوبی انجام نمی‌شود. شبکیه چشم هم بخش دیگری است که تحت‌تأثیر این بیماری قرار می‌گیرد.» بیماران مبتلا به دیابت گاهی دچار کمای دیابتی می‌شوند یا یک جای بدن‌شان از کار می‌افتد: «مغز بزرگ‌ترین مصرف‌کننده قند در بدن است و وقتی افت پیدا کند، هوشیاری فرد از دست می‌رود.» یگانه به‌دلیل همین اتفاقات و تشنج‌های بسیار دچار صرع شده و حالا داروی بیماری جدید مصرف می‌کند: «اگر سنسور کنترل قند داشتم قطعاً این اتفاقات نمی‌افتاد.» نورویاتی- درگیری اعصاب- نفروپاتی- درگیری کلیه- و ریتینوپاتی- درگیری عروق خون- دیابتی، از جمله عوارض ابتلا به دیابت است. وقتی میزان قند خون بالا یا پایین می‌رود، این عوارض هم خودش را نشان می‌دهد.

معضل نوار قند

مانده محمدی از کارکنان انجمن اطلاع‌رسانی دیابت است که از ۶ سالگی انسولین تزریق کرده؛ حالا می‌شود ۱۶ سال. چند سالی است که پیدا کردن انسولین مانند بسیاری از بیماران برایش سخت شده و هر بار باید به نقطه‌ای از شهر برود تا بتواند دارویش را تهیه کند. دستگاه تست قند خودش را هم به‌تازگی خریده، نوار تست قند خون دستگاه قبلی پیدا نمی‌شد و ناچار شده دستگاه جدیدی