

افزایش ۴۰ درصدی فوتی‌های کرونا طی یک هفته

سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: آمار جان‌باختگان کرونا در یک هفته ۴۰ درصد افزایش داشته است. به گزارش ایسنا، عباس شیروان افزود:

تعداد بستری‌ها نسبت به هفته قبل ۲۵ برابر شده و احتمال افزایش آمار جان‌باختگان هم وجود دارد. آمار ابتلا به کرونا از دو هفته پیش شروع به شدت گرفتن کرد و افزود که تعداد شهرهای قرمز، نارنجی و زرد افزایش یافته است. او با اشاره به احتمال ایجاد محدودیت‌های بیشتر گفت که افزایش آمار جان‌باختگان ممکن است هنوز اثر موج جدید نباشد و هشدار داد که آمار مرگ‌بر اثر کرونا ممکن است بیشتر شود. شیروان با بیان اینکه در هفته‌های اولیه موج جدید همه‌گیری کرونا به سر می‌بریم به مردم توصیه کرد که واکنس بزنند.

مقام اول دانش‌آموزان ایرانی در المپیاد جهانی زیست‌شناسی

تیم ملی المپیاد دانش‌آموزی ایران در رشته زیست‌شناسی توانست به چهار مدال طلا، تپه‌اول جهان را کسب کند. تیم المپیاد ملی فیزیک دانش‌آموزی ایران نیز توانستند در مسابقات جهانی المپیاد فیزیک ۲۰۲۲ سوئیس ۲۲ مدال نقره و ۲ مدال برنز را کسب کنند.

کنکور ۱۴۰۲ با ۴ تغییر قطعی برگزار می‌شود

رئیس سازمان سنجش آموزش کشور گفت: چهار تغییر مهم شامل «حذف دروس عمومی»، «تاثیر قطعی سوابق تحصیلی»، «حذف زیر گروه‌ها» و «برگزاری دوبار در سال» در کنکور ۱۴۰۲ اجرایی می‌شود. به گزارش تسنیم، عبدالرسول پورعباس افزود: مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی درباره تغییرات کنکور ۱۴۰۲ قانون است و طبق تاریخ تصویب نیز ماه به عنوان مجری برگزاری کنکور، موظف هستیم آن را اجرا کنیم.

بازداشت سارق در پیچه‌های فاضلاب در تهران

فرمانده انتظامی شهرستان ری از بازداشت فردی که در پوشش لباس شهرداری اقدام به سرقت در پیچه‌های فلزی فاضلاب و قطعات پل‌های آهنی کرده بود، خبر داد. به گزارش ایسنا، دوستعلی جلیلیان در حاشیه دستگیری این فرد گفت: از چند روز پیش وقوع چند فقره سرقت در پیچه‌های فاضلاب و پل‌های آهنی شهرداری که منجر به ایجاد صدمه به شهروندان در محدوده شهرداری شده بود، به پلیس اطلاع داده شد. در پی این گزارش عوامل گشت انتظامی فردی را که لباس شهرداری بر تن داشت اما در حال باز کردن پیچ‌های پل یکی از خیابان‌ها بود، مشاهده کردند و با توجه به اینکه رفتار این فرد مشکوک شدند. وی با بیان اینکه منتهم در جریان بازجویی‌های انجام شده به چهار فقره سرقت در پیچه‌های فاضلاب و پل‌های آهنی در پوشش لباس شهرداری اعتراف کرد، گفت: برای این فرد پرونده‌ای تشکیل شد و پس از آن برای ادامه روند رسیدگی به جرم روانه دادرسی شد.

شهادت یک تکاور پلیس گیلانی در زاهدان

معاون اجتماعی فرماندهی انتظامی گیلان گفت: استوار یکم مهدی کامور، اهل آستانه اشرفیه هنگام بازرسی از خودروهای عبوری، با اقدام

ناجوانمردانه راننده خودرو به شهادت رسید. به گزارش ایسنا، مجید رسول‌زاده با بیان اینکه استوار یکم مهدی کامور هنگام ماموریت در ایست بازرسی ورودی شهر زاهدان، هنگام ماموریت، قصد بازرسی از یک دستگاه خودرو را داشت که راننده در اقدامی ناجوانمردانه، این مامور گیلانی را زیر گرفت، خاطر نشان کرد: متأسفانه به دلیل شدت برخورد، این مامور جان بر کف پلیس در دم جان باخت و به درجه فیه شهادت نائل آمد. معاون اجتماعی فرماندهی انتظامی گیلان عنوان کرد: با اقدام به موقع دیگر ماموران انتظامی حاضر در محل، بلافاصله خودروی مهاجم متوقف و راننده ۱۹ ساله آن دستگیر شد.

قصر شیرین ۴.۶ ریشتر لرزید

در ساعت ۱۲ و ۳۴ دقیقه دیروز دوشنبه ۲۷ تیر ماه زلزله‌ای به بزرگای ۴.۶ ریشتر در استان کرمانشاه را لرزاند. این رخداد لرزه‌ای در ۱۶ کیلومتری قصر شیرین و ۲۲ کیلومتری سرپل ذهاب استان کرمانشاه و ۳۰ کیلومتری خانقین عراق بوده است.

طرح «دارویار»، افزایش ۳۰ تا ۱۰۷ درصدی قیمت داروهارا جبران می‌کند؟



سعیده علیپور

«کار به داروهایمان رسید. به چیزی که من و امثال من، با آن زنده‌ایم». این جمله یک کاربر مبتلا به دیابت نوع یک است که نگرانی‌اش را در توییتر به اشتراک گذاشته. این تنها نگرانی او نیست. نگرانی خیلی از آنهاست که دارو حکم «هوآب و غذا» برایشان دارد. اما دولت سیزدهم کاری به این ضروریات ندارد؛ کارش را برداشته و این بار سر وقت حوزه درمان رفته است.

در روزهای اخیر در نشست سازمان غذا و دارو اعلام شد که شرکت‌های دارویی می‌توانند ۲۰ تا ۳۰ درصد به قیمت محصولاتشان اضافه کنند؛ اما این رقم گویا تنها خوراک خبری برای رسانه‌ها بوده، چرا که در عمل شرکت‌های داروسازی اعلام کرده‌اند تا ۱۰۷ درصد قیمت‌های خود را نسبت به گذشته افزایش خواهند داد.

شرکت داروسازی فارابی اعلام کرده است که تولیداتش به‌طور متوسط ۱۰۷ درصد افزایش قیمت خواهند داشت. داروسازی دنا هم این رقم را ۳۹ درصد اعلام کرد. سبحان دارو ۲۳ درصد، داروسازی سبحان آنکولوژی ۲۰ درصد و داروسازی عبیدی هم ۱۲ درصد افزایش قیمت خواهند داشت.

این افزایش عجیب و غریب قیمت دارو در حالی است که کمتر از یک ماه پیش ابراهیم رئیسی، رئیس دولت سیزدهم پس از اعلام حذف ارز ترجیحی با قاطعیت اعلام کرده بود که قیمت دارو افزایش نمی‌یابد. هر چند پای حرف دولتی‌ها که بنشینید آنها خود این روند صعودی قیمت دارو را اساساً تکذیب می‌کنند و می‌گویند با طرحی به اسم «دارویار»، مصرف‌کننده حتی متوجه این افزایش هم نمی‌شود. هر چند تنها چند روز پس از اجرای این طرح، شمار زیادی از مصرف‌کنندگان دارو که دفترچه درمانی بیمه‌ای در اختیار نداشتند قیمت قابل توجهی را برای دارو پرداخت کردند و بسیاری دیگر اساساً به دلیل مشکل کمبود دارو موفق به دریافت دارو نشدند.

طرح دارویار چیست؟

به تازگی طرحی برای هدفمندی یارانه داروهارا ارائه شده که وزارت بهداشت آن را دارویار نامیده است. وزارت بهداشت اعلام کرده است در طرح دارویار یارانه دارو‌ها به انتهای زنجیره منتقل می‌شود و از طریق بیمه‌ها به مصرف‌کننده نهایی تخصیص می‌یابد. این طرح براساس تکلیفی در قانون بودجه ۱۴۰۱ مجلس شورای اسلامی بوده و با دستور ریاست جمهوری به اجرا رسیده است. واضعان مدعی‌اند اجرای این طرح شامل توزیع یارانه دارو متناسب با نیاز بیماران، بهر‌مندی همه دهک‌ها از یارانه، تغییر نکردن پرداخت از جیب بیماران، اجرای بیمه‌همگانی برای احاد

بازتاب گرانی دارو در شبکه‌های اجتماعی

این روزها بسیاری از گران شدن دارو نگرانند و سرنوشت طرح دارویار را هم مبهم ارزیابی می‌کنند. تعداد زیادی از کاربران شبکه‌های اجتماعی در ایران هم نسبت به این گرانی واکنش نشان دادند. کاربری در توییتر نوشت: «نام گران کردن چهار قلم کالا که در عمل ۴۰۰ قلم گران شد را گذاشتند: طرح مردمی سسای یارانه‌ها. تا این لحظه به خاطر گران شدن بقیه کالاها اصلاً پاسخگو نبودند. در مورد دارو در چشم مردم‌نگاه کردند و گفتند گران نمی‌شود؛ حالا گران شده و نامش را گذاشتند: اصلاح پرداخت نظام یارانه دارو».

کاربر دیگری نوشت: «قیمت دارو سر به فلک کشید و چند برابر شد. مثلاً آموکسی ۵۰۰ که ۶ هزار تومان بود، الان به قیمت ۱۱ هزار تومان فروخته می‌شود یا مثلاً فنوبیتال ۱۰۰ که ۱۹ هزار تومان بود ۴۴ هزار ۵۰۰ تومان شده و الباقی اقلام که به همین منوال رشد قیمت داشته‌است. در کنار این، حق فنی دارو‌خانه هم افزایش یافته است. تا جای ممکن رعایت کنید مریض نشوید».

کاربر دیگری خطاب به ابراهیم رئیسی نوشت: «دارو، برنج و روغن و گوشت نیست که بشود ارزش چشم‌پوشی کرد، گاهی جان بیمار به دارو بسته است، انصاف داشته باشید!!! به اندازه کافی هزینه‌بیزیت و روند درمان بالاست، این عذاب‌رآدو چندان نکنید».

کاربر دیگری که در دارو‌خانه فعالیت دارد نوشت: «سیستم قطع شد و بعد از کلی معطلی، بسیاری مجبور شدند داروهایشان را با قیمت بالا و به صورت آزاد بگیرند. حالا بگذریم از آنها که اساساً بیمه نیستند و وصل بودن شبکه هم دردی از شان دوانمی‌کند».

کاربر دیگری با دفاع از بحث گران شدن دارو نوشت: «تولید دارو هم مثل هر فعالیت اقتصادی دیگری، هزینه دارد. اگر در شرایط تورم ۴۰ درصدی، قیمت دارو به ضرب و زور دستور دولت پایین نگه داشته شود، توجیه اقتصادی‌اش را از دست می‌دهد و بعد از مدتی، دیگر کسی تولید نخواهد کرد. آن وقت دیگر دارویی در کار نخواهد بود که گران باشد یا رزان».

با وجود درستی این استدلال در خصوص گرانی دارو، اما تردید در خصوص توان نحوه حمایت بیمه‌ها و البته نظارت دولت بر زنجیره و دارو، باز سوی دیگر شمار فراوان کسانی که هنوز تحت پوشش بیمه نیستند، نگرانی‌ها را در خصوص اجرای طرح هدفمندی یارانه دارو بالا می‌برد.

پای حرف دولتی‌ها که بنشینید آنها خود این روند صعودی قیمت دارو را اساساً تکذیب می‌کنند و می‌گویند با طرحی به اسم «دارویار»، مصرف‌کننده حتی متوجه این افزایش هم نمی‌شود!

در روزهای اخیر علی‌فاطمی، نایب رئیس انجمن داروسازان کشور گفت: «کمبود دارو یک وضعیت فزاینده پیدا کرده است، هر روز وضعیت آن بغرنج‌تر لیست کمبودهای دارویی بحرانی‌تر می‌شود، طوری که الان نمی‌شود داروی مشخصی را نام برد؛ از داروهای ایرانی گرفته تا داروی بیماران خاص و وارداتی، دچار کمبود شده‌اند».

او ادامه داد: «لان دارو‌خانه‌های دولتی و خصوصی کمبود دارو دارند، تعداد دارو‌خانه‌ها هم زیاد شده اما به دلیل کمبود دارو مردم از این دارو‌خانه به آن دارو‌خانه سسر گردان هستند، دارو‌خانه‌های بزرگی مانند ۱۳ آبان، ۲۹ فروردین و هلال احمر هم دچار کمبود دارو هستند».

فاطمی با بیان این که «سامانه تیتک فراگیر شده دیگر نمی‌شود گفت قاچاق معکوس سبب کمبود دارو است» درباره دلایل این کمبودها بیان می‌کند: «دلایل این کمبودها این است که اولاً تولید کارخانه‌های داخلی محدود شده، برای برخی کارخانه‌های داخلی دیگر تولید دارو صرف نمی‌کند، چرا که اکثر مواد اولیه دارو‌ها وارداتی است، و واردات آن‌ها به دلیل محدود بودن منابع ارزی محدود شده است، از طرفی بسیاری از

نیست و بیم آن وجود دارد که طرح دارویار هم توان یاری مردم در این گرانی را نداشته باشد. در این میان چند سالی است که صندوق‌های بیمه در ایران با مشکلات مختلف اقتصادی روبرو هستند و ورشکستگی آنها بارها از سوی کارشناسان هشدار داده شده است، با این وجود مجلس و دولت، کل بار مالی این افزایش قیمت را به دوش نتیجه بیماران هزینه اضافی پرداخت

ردیف	نام دارو	تولید کننده	تاریخ
۱	آموکسی سیلین	سازمان غذا و دارو	۱۳۹۹
۲	پاراسیتامول	سازمان غذا و دارو	۱۳۹۹
۳	دیفن‌هیدرامین	سازمان غذا و دارو	۱۳۹۹
۴	پاراسیتامول	سازمان غذا و دارو	۱۳۹۹
۵	پاراسیتامول	سازمان غذا و دارو	۱۳۹۹
۶	پاراسیتامول	سازمان غذا و دارو	۱۳۹۹
۷	پاراسیتامول	سازمان غذا و دارو	۱۳۹۹
۸	پاراسیتامول	سازمان غذا و دارو	۱۳۹۹
۹	پاراسیتامول	سازمان غذا و دارو	۱۳۹۹
۱۰	پاراسیتامول	سازمان غذا و دارو	۱۳۹۹

طرح هم بسیاری از دارو‌خانه‌ها از عدم تعهد شرکت‌های بیمه در پرداخت بدهی‌هایشان شکایت داشتند و حال نگرانند که بخشی از این بار مالی افزایش قیمت دارو به دوش آنها بیفتد و اقتصاد دارو‌خانه با مشکل مواجه شده و کار به تعطیلی یکشد.

کمبود دارو در دارو‌خانه‌ها

در آن سوی طیف، شرکت‌های دارویی هستند که می‌گویند اوضاع‌اشران بحرانی است و صنعت داروسازی زیان‌ده شده است. به گفته آنها، تحریم‌ها، آنها را برای تامین مواد اولیه با مشکل روبرو کرده است. آنها می‌گویند که منطقی عدم شفاف‌سازی در خصوص سازوکار وظایف و مسئولیت بیمه‌های درمانی و نحوه نظارت بر آن نشان می‌دهد که اوضاع برای مسئولان هم، چندان شفاف

بیمه به دفتر پیشخوان دولت مراجعه کنند. اتباع غیرمجاز نیز بابت مشخصات خود و با تأیید وزارت کشور می‌توانند از بیمه در خوردار شوند. بیمه روی تخت و بیمه در مواقع اورژانسی جهت افراد فاقد بیمه با مجبور الیوه به برقرار است. اینها همه بدان معناست که دارو‌ها گران می‌شوند، اما مابه‌التفاوت آن را سازمان بیمه‌گر پرداخت می‌کند و در نتیجه بیماران هزینه اضافی پرداخت

نمی‌کنند. اما اینها در صورتی است که بیمار تحت پوشش بیمه بوده و نسخه پزشک را به همراه داشته باشد. مدافعان این طرح معتقدند؛ با طرح دارویار دسترسی مردم به دارو‌ها بهتر و قاچاق معکوس دارو با اصلاح یارانه‌ها کاهش یافته و با افزایش تولید داخل و صادرات مواجه خواهیم شد.

نمی‌کنند. اما اینها در صورتی است که بیمار تحت پوشش بیمه بوده و نسخه پزشک را به همراه داشته باشد. مدافعان این طرح معتقدند؛ با طرح دارویار دسترسی مردم به دارو‌ها بهتر و قاچاق معکوس دارو با اصلاح یارانه‌ها کاهش یافته و با افزایش تولید داخل و صادرات مواجه خواهیم شد.

بازگرانی بر دوش بیمه‌ها

پای حرف دولتی‌ها که می‌نشینیم، آنها طوری از بر نامه‌ها و طرح‌هایشان سخن می‌گویند که به نظر می‌رسد اوضاع کاملاً تحت کنترل است، اما واقعیت امر هر چند در عمل مشخص می‌شود، اما عدم شفاف‌سازی در خصوص سازوکار وظایف و مسئولیت بیمه‌های درمانی و نحوه نظارت بر آن نشان می‌دهد که اوضاع برای مسئولان هم، چندان شفاف

سازمان غذا و دارو اعلام کرد که شرکت‌های دارویی می‌توانند تا ۳۰ درصد به قیمت محصولاتشان اضافه کنند. اما در عمل شرکت‌های داروسازی اعلام کرده‌اند تا ۱۰۷ درصد قیمت‌های خود را نسبت به گذشته افزایش خواهند داد

یادداشت

اندر احوالات درد «خودقانون پنداری»؛

جهالتی که زندگان را به گناه مردگان مجازات می‌کند

محبوبه ولی

به تمام مصائب ریز و درشتی که پیرامونمان آفرار گرفته، این روزها درد «خودقانون پنداری» هم افزوده شده است؛ مدیریت که تصورشان از مدیر بودن، «قانون» بودن است نه مدیریت کردن و اینگونه تمام قوانین را به مفتضحانه‌ترین شکل ممکن برپا می‌دهند؛ فرقی هم ندارد این قانون قدمتی به اندازه خلقت داشته باشد، قانون شرع باشد، قانون‌های مدنی و متون حقوقی جدید باشد یا اصولاً یک اصل انسانی و اتفاقات تازه‌ترین نمونه‌ها از این خودقانون پنداری، از همه محیرالعقول‌تر هم هست چرا که به یکباره تمام این قوانین را بر باد داده است.

مرگ، سنت طبیعت است و از دست دادن عزیزان تجربه‌ای دردناک و روحی همراه با اندوه بسیار را قضا همین طبیعت است که به آدمی حکم کرده سوگ عزیز از دست رفت‌اش بنشیند و دیگر آدمیان را بر آن داشت که به رسم انسان بودن و بنا به اصول اخلاقی با او همدردی کنند و مایه تسلی خاطر او باشند.

حال اما مشخص نیست بر شهردار خوانسار چه گذشته که چنین بر این اصول و آداب شمشیر کشیده است؟! ابتدای هفته خبری در رسانه‌ها منتشر شد با تیتیر «دستور عجیب شهردار خوانسار درباره افرادی که خودکشی کرده‌اند» ماجرا از این قرار بود که مهدی احمدی، شهردار این شهر طی مکاتباتی با مسئول خدمات شهری شهرداری خوانسار بر گزار می‌رسم ترحیم برای افرادی که به دلیل خودکشی فوت کرده‌اند را در بهشت فاطمیه (س) خوانسار ممنوع اعلام کرد!

رسانه‌ها به خبر خود اضافه کرده بودند که احمدی به هیچ دلیل و منشا قانونی برای این تصمیم خود هم اشاره نکرده است. در روز اما عباسعلی علیخانی، فرماندار خوانسار گفت که برخی هنجار کشنی هادر بعضی مراسم در بهشت فاطمیه (س) باعث این تصمیم شهرداری شده است! این پاسخ هم شفافیت چندانی نداشت اما بر فرض هنجار شکنی یک خانواده در آر استان که از قضا متوفایشان خودکشی کرده به هیچ وجه نمی‌تواند دلیل قانع‌کننده‌ای

آنچه در اینجا اهمیت دارد، این است که خودکشی در ایران جرم‌انگاری نشده است.

گذشته از آن اصل شخصی بودن مجازات در نظام حقوقی کیفری ایران حاکم است و نمی‌توان وقتی کسی می‌میرد، بازماند گانش را مجازات کرد. حتی اگر قانونگذار با استناد به اینکه خودکشی در شرع مقدس اسلام حرام و گناه است، بخواهد آن را جرم‌انگاری کند، اصل شخصی بودن مجازات حکم می‌کند که تاوان گناه بر عهده مرتکب آن است نه بازماندگان وی و اتفاقاً دین ما طلب مغفرت برای در گذشتگان را بسیار توصیه کرده است.

دیگر آنکه وقتی کسی عزیزی را از دست می‌دهد، بار غم سنگینی را بر دوش می‌کشد؛ حال اگر آن عزیز خود خواسته و با خودکشی از دست رفته باشد، این غم برای بازماندگان دوچندان می‌شود و چه بسا سلامت روان آنها را به خطر می‌اندازد.

حال از نظامات شهری و اجتماعی که شهرداری نیز جزئی از آن است انتظار نمی‌رود چنان مترقی و متعادل باشند که این رنج را درک کرده و با نشان دادن حساسیت نسبت به سلامت روان جامعه؛ در اختیار خانواده افرادی که خودکشی می‌کنند، خدمات روانشناسی قرار دهد؛ همین قدر که با چنین دستورات بی‌پایه و اساس و من در آوردی نمک بر زخم نباشند، کافی است!



برای چنین دستوری باشد، علت را شاید بتوان در همان «خودقانون پنداری» جستجو کرد! چگونه می‌توان حق سسوگواری و اساساً حق شهروندی بر گزار می‌رسم سوگواری که دیگر شهروندان از آن برخوردارند از خانواده دیگری دریغ کرد به این بهانه که متوفی آنها خودکشی کرده است؟! در این باب ذکر چند نکته ضروری است. اول آنکه در هیچ یک از متون حقوقی و قوانین ایران خودکشی جرم‌انگاری نشده است. در برخی کشورها مانند هند و مالزی خودکشی «جرم» است و فردی که خودکشی می‌کند در صورت زنده ماندن به حبس و جریمه نقدی محکوم می‌شود. البته هند سال‌ها پیش اعلام کرد که می‌خواهد این قانون را لغو کند. اما به هر ترتیب