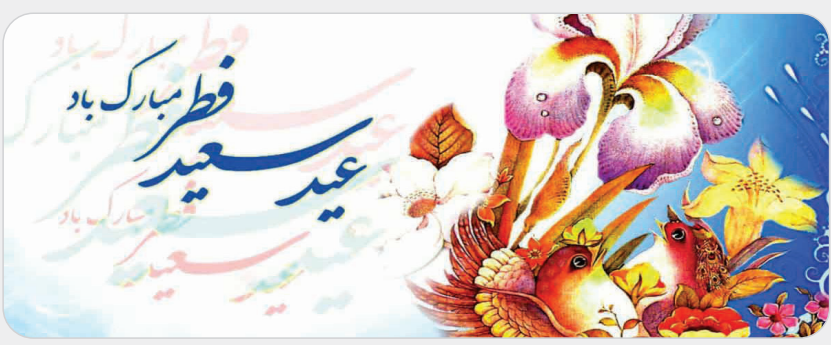


مدیرکل فرهنگ و ارشاد اسلامی فارس خبر داد:
برگزاری ویژه برنامه‌های
«هفته فرهنگی سدی»
در کلانشهر شیراز
پوشش گرافیکست‌های مطرح کشور
در باب سعدی



پنجشنبه ۲۱ فروردین ۱۴۰۲ - ۲۹ رمضان ۱۴۴۴ - ۲۰ آوریل ۲۰۲۲ - سال بیست‌ونهم - شماره ۳۶۱۷ - بها ۱۲۰۰۰ تومان



منطقه جنوب ایران (فارس /خوزستان /بوشهر /کهگیلویه و بویراحمد /هرمزگان) آدرس سایت: www.tolounews.com پست الکترونیک: toloudaily@gmail.com

یادداشت روز

تحلیل خبر

دکتر محمدمهدی جعفری زاده

باز هم قصه تلخ دارو و درمان بیماران

دیروز خبری داشتیم از افزایش چند برابری قیمت داروها و لوازم و تجهیزات پزشکی و مشکلات عدیده‌ای که برای بیماران و خانواده‌های آنها وجود آورده است، امروز تعدادی از پزشکان و عوامل «درمان» سفره دل خود را باز کرده‌اند و از انواع و اقسام بی پولی و درماندگی بیماران گفته‌اند؛ از جمله اینکه بسیاری از بیماران، مداوی خود را به صورت ناقص و نیمه تمام رها کرده و می‌روند، برخی در صف‌های طولانی بیمارستان‌های دولتی به انتظار نوبت می‌مانند و درد مریضی و خطر پیشرفت بیماری را به جان می‌خرند، بعضی پس از مداوا به بهانه‌های مختلف بدون پرداخت هزینه از بیمارستان فرار می‌کنند، تعدادی پس از معالجه و گذراندن دوره نقاهت، چون توان پرداخت هزینه بیمارستان را ندارند، محترمانه در اتاقی زندانی می‌شوند و شبه گروگان گرفته می‌شوند تا نزدیکان آنها با فروش ماشین، خانه، لوازم منزل و امثالهم پولی را فراهم کرده و بیمار خود را ترخیص کنند. پزشکان که چنین حال و روزی را برای می‌بینند بعضاً از حق الزحمه خود می‌گذرند و حتی از جیبشان به آنها کمک می‌کنند تا نجات یابند، مراکز خیریه و افراد خیر نیز در این میان همراهی کرده و بخشی از هزینه‌های نیازمندان را می‌پردازند، رفت و آمد بستگان بیماران به دفاتر اتمه جمعه و نمایندگان مجلس و سایر مسئولان، جهت مشکل‌گشایی از هزینه‌های بیماران، شدت گرفته است و

مسئولان بیمارستان‌ها می‌گویند تازه هنوز این هزینه‌های بیمارستان‌ها و لوازم عمل، با ارز ۴۲۰۰۰ تومانی و بخشی ۲۸۰۰۰ تومانی است و این همه مشکلات رواج دارد، از این پس که همه این امکانات بیمارستانی باید با ارز ۵۰۰۰۰ یا ۶۰۰۰۰ تومانی خریداری شود، پیشاپیش همه بیمارستان‌ها خلع سلاح شده و گفته‌اند بالاچاره باید این هزینه‌ها از دوش بیمارستان‌ها برداشته شود و به عهده مردم گذاشته شود! آنها می‌گویند نمی‌دانیم کار به کجا کشیده خواهد شد فقط همه نگران و بریشان خاطرم و به فکر سرنوشت آینده بیماران هستیم....

اگر به این نجوی دل پزشکان، پرستاران، روسای بیمارستان‌ها و دلسوزان توجه کنیم به یک جمع بندی می‌رسیم و آن اینکه مدیریت کشور باید همه علل این اوضاع را کنار هم ببیند و ببیند از کجا باید شروع کند تا از مشکلات روزافزون بیماران و خانواده‌های آنها کاسته شود. مسلماً هیچ معلولی بدون علت نیست و مجموعه علل است که باعث بروز چنین شرایطی شده و مجدداً خواهد شد. مسئولان راه حل اساسی برای برون رفت از این فضا را پیدا کرده و به مردم بگویند و آنها را به آینده بهتری نوید دهند. البته نویدی که حقیقی و واقعی باشد و در مردم «باور» ایجاد کند و نتیجه آن را در کوتاه مدت، میان مدت و دراز مدت ببینند و گر نه دست روی دست گذاشتن و در چرخه روزمرگی افتادن، شرایط را به مراتب خطرناک‌تر خواهد کرد. این درحالی است که در بسیاری از کشورهای پیشرفته، هزینه درمان، رایگان یا نزدیک به صفر است. مسئولان ما، کدام راه را انتخاب خواهند کرد؟

نائب رئیس اتحادیه واردکنندگان دارو:

تولیدکنندگان به دنبال

افزایش ۲۵ تا ۳۰ درصدی

قیمت دارو

احتمال کمبود داروهای ساده و بیمارستانی

هشدار جمعی از پزشکان:

بیماران درمان خود را رها می‌کنند، چون پول ندارند!



تحلیل این خبر را در ستون «تحلیل خبر» بخوانید



معاون هماهنگی امور زائرین و گردشگری استانداری فارس:
ایجاد دهکده‌های گردشگری عشایری یکی از ضرورت‌ها در استان فارس است
در دستور کار مدیریت شهری شیراز قرار گرفت؛
تقویت زیرساخت‌های عمرانی در حوزه فرهنگی
اختصاص تدابیر لازم برای ویژه‌برنامه‌های «هفته شیراز»
شهردار صدرا خبر داد:
آغاز نهضت آسفالت شهرداری صدرا در سال ۱۴۰۲

یاد می‌آورد که نیمه‌های پارسال و به دنبال گرانی قیمت دارو، به مدت چند ماه توان خرید داروی بیماران را نداشتند و می‌گویند: هرگونه وقفه در مصرف دارو برای این بیماران، مساوی است با بی‌اثر شدن درمان و پیشرفت بیماری.
خانواده مبتلایان اسکیزوفرنی، گروه دیگری هستند که طی ماه‌های اخیر، به دلیل سنگینی بار هزینه دارو و درمان بیمار، سر دوراهی سقوط به اعماق دره فقر به دلیل ادامه درمان یا رها کردن مداوی بیمار و تماشای مرگ زودرس بیماران ایستاده‌اند.
طیبه دهباشی‌زاده، مدیرعامل انجمن حمایت از بیماران اسکیزوفرنی به «اعتماد» می‌گوید: هزینه دارو و درمان مبتلایان اسکیزوفرنی مانند سایر بیماران اعصاب و روان بالاست به خصوص که این بیماران با چالش پوشش بیمه‌ای هزینه‌ها هم مواجهند. در حال حاضر، خانواده‌های تعدادی از بیماران ما به دلیل بار سنگین هزینه زندگی در تهران و به خصوص هزینه مسکن در پایتخت، قصد مهاجرت به شهرهای کوچک دارند تا قادر به تأمین معاش باشند که این اقدام، مساوی با رها کردن درمان بیمار است، چون این بیماران در شهر تهران و کلانشهرهای بزرگ و برخوردار، به خدمات توانبخشی و حمایت‌های اجتماعی با کیفیت دسترسی دارند و از درمان مناسب بهره می‌برند، اما در صورت مهاجرت به شهرهای کوچک و کم‌برخوردار، از هرگونه خدمت بازتوانی محروم می‌شوند که نتیجه این اتفاق، تبدیل این افراد در حال درمان، به یک بیمار مزمن ناتوان از بازگشت به زندگی عادی است.

تحلیل این خبر را در ستون «تحلیل خبر» بخوانید

۴۰ میلیون نفر از جمعیت ایران در پهنه‌بندی فرونشست زمین زندگی می‌کنند

بیت‌اللهی با تأکید بر اهمیت جریان دائمی زاینده‌رود برای مقابله با پدیده فرونشست زمین در اصفهان تصریح کرد: زمانی که جریان آب این رودخانه قطع می‌شود، ۲۵ متر سطح آب پایین می‌رود و فرونشست تشدید می‌شود اما هرگاه آب جریان می‌یابد ۲ متر جریان می‌شود که این موضوع اهمیت جریان آب در زاینده‌رود را نشان می‌دهد.
وی تأکید کرد: اگر همه چاه‌های آب اصفهان را مسدود کنند و رودخانه زاینده‌رود جریان دائمی نداشته باشد، فرونشست زمین را نیز به‌طور مستمر خواهیم داشت. وی، نقش زاینده‌رود در تغذیه آبخوان‌های اصفهان را بی‌نظیر دانست و هشدار داد: اگر کاری برای زاینده‌رود انجام نشود تصویر ۱۰ سال آینده اصفهان، وحشتناک خواهد بود.
بیت‌اللهی خاطرنشان کرد: یکی از ویژگی‌های بد فرونشست زمین در اصفهان، نامتقارن بودن است که خطرپذیری آن را برپایه در آثار تاریخی و میراثی بیشتر و بدتر می‌کند.
وی، بهترین راهکار برای کاهش مخاطرات ناشی از فرونشست زمین را «تدوین مقررات ملی فرونشست زمین» عنوان کرد و گفت: ما در زمان حاضر حتی یک بند مقررات لازم‌الاجرا برای فرونشست زمین در کشور نداریم در حالی که تنظیم چنین قوانینی مانند مقررات ساختمان ضروریست. به گزارش ایرنا، فرونشست یک پدیده زیست محیطی به معنی نشست تدریجی یا پایین رفتن ناگهانی سطح زمین به دلیل تراکم موارد زیرسطحی است. برداشت بیش از حد از آب‌های زیرزمینی ناشی از نیاز روزافزون به منابع آب که به دنبال توسعه صنعت و کشاورزی رخ داده، از دلایل اصلی این پدیده به شمار می‌رود.
تهدید و آسیب‌های جریان‌ناپذیر سازه‌ها و تاسیسات شهری، خطوط انتقال نیرو، ساختمان‌ها و آثار و بناهای تاریخی و فرهنگی از نگرانی‌های کارشناسان برای آینده پیش‌روی اصفهان بر اثر برداشت بی‌رویه از آب‌های زیرزمینی این دیار است.

کنید یک مبتلای گرفتگی عروق، به دلیل ناتوانی از پرداخت هزینه جراحی از درمان منصرف شود. این فرد دچار ایست قلبی می‌شود. یک مبتلای سرطان در صورت ناتوانی از پرداخت هزینه‌های شیمی درمانی و دارو، دوباره به همان پله اول بیماری سقوط می‌کند. طبق گزارش‌هایی که همکاران پرستارم از بیمارستان‌های دولتی به من می‌دهند، شرایط به گونه‌ای است که بیماران بی‌بضاعت به دلیل ناتوانی از تأمین هزینه درمان، دچار مرگ تدریجی و زودرس خواهند شد. امروز در بیمارستان‌های دولتی بزرگ شهر تهران مثل بیمارستان شریعتی، بیمارستان سینا و بیمارستان امام که با هزینه‌های مناسب، حداقل خدمات را ارائه می‌دهند، تعداد زیادی از بیماران که از شهرهای دور و نزدیک راهی تهران شده‌اند، را می‌توان شناسایی کرد که به دلیل فقر و مشکلات معیشتی، بعد از اطلاع از هزینه درمان، از مداوی درد خود منصرف می‌شوند.

طی سال‌های اخیر، اخبار فراوانی درباره فرار بیماران از بیمارستان‌های جنوب پایتخت دریافت کرده‌ام، بیماران که قادر به پرداخت هزینه درمان نبوده‌اند و بعد از بهبودی و پایان دوره نقاهت، به طریقی از بیمارستان گریخته‌اند. چندی قبل شنیدم در یکی از بیمارستان‌های بزرگ تهران، برای جلوگیری از فرار بیماران فقیر، اتاقی جداگانه برای بیماران در حال بهبودی در نظر گرفته‌اند و بیماران تا زمان تسویه هزینه بیمارستان، در این اتاق به شکل محترمانه‌ای زندانی می‌شوند.
مدیر یکی از انجمن‌های حمایت از بیماران خاص در استان مازندران از ناتوانی برخی خانواده‌ها از خرید داروی بیماران‌شان به دلیل گرانی قیمت می‌گوید. این مدیر که حاضر به ذکر نام خود نیست، دو خانواده را به

مدیر بخش زلزله و خطرپذیری مرکز تحقیقات راه، مسکن و شهرسازی کشور گفت: بر اساس آخرین مطالعات، حدود ۴۰ میلیون نفر معادل ۴۹ درصد از جمعیت کشور در پهنه‌بندی فرونشست زمین، زندگی می‌کنند. به گزارش خبرنگار ایرنا، علی بیت‌اللهی در نشست «اثر فرونشست زمین در میراث فرهنگی و آثار تاریخی» که در اصفهان برگزار شد، افزود: طبق جدیدترین مطالعات انجام شده، وسعت پهنه‌بندی فرونشست زمین در ایران به حدود ۱۵۸ هزار کیلومترمربع می‌رسد که حدود ۱۰ درصد از مساحت کشور را در برمی‌گیرد.
وی با اشاره به اینکه وسیع‌ترین پهنه‌بندی فرونشست زمین در خراسان رضوی است، ادامه داد: اصفهان، رتبه پنجم کشور را در این زمینه دارد اما از نظر تعداد شهرها و میزان بافت فرسوده، در پهنه‌بندی فرونشست دارای رتبه نخست است. بیت‌اللهی خاطرنشان کرد: حدود ۳۸۰ شهر از یکپار و ۴۴۰ شهر کشور در پهنه‌بندی فرونشست زمین مستقر است و این پهنه‌بندی، بسیاری از کلاتشهرهای کشور را درنوردیده است.

اصفهان، بالاترین خطرپذیری فرونشست زمین را دارد
این متخصص ژئوفیزیک با تأکید بر اینکه اصفهان بالاترین خطرپذیری فرونشست زمین را در کشور دارد و این پدیده حدود ۲ میلیون و ۸۰۰ هزار نفر را در محدوده کلانشهر اصفهان و اطراف آن تهدید می‌کند، گفت: در این خطه ۲۶ هزار هکتار با خطر بسیار بالا (فرونشست بالای پنج سانتی‌متر در سال) و سه هزار و ۵۰۰ هکتار دارای فرونشست بالای ۱۰ سانتی‌متر در سال است.
وی با بیان اینکه مساحت پهنه فرونشست در خراسان رضوی پنج برابر اصفهان است، افزود: اما خطرپذیری فرونشست در اصفهان برای بخش‌های مختلف مانند جمعیت و آثار میراثی آن ۲۰ برابر خراسان رضوی است.
وی ادامه داد: در اصفهان ۲۲۸ مسجد و بیمارستان، ۲۵۸ مدرسه، ۱۹ مرکز فرهنگی و ۹ هزار و ۳۷۴ پل در معرض اثر فرونشست زمین قرار دارند.

هشدار جمعی از پزشکان:

بیماران درمان خود را رها می‌کنند، چون پول ندارند!



و بعد از اتمام موجودی تجهیزات مصرفی بیمارستان؛ تجهیزاتی که با ارز ۴۲۰۰۰ تومانی در سال ۱۴۰۰، یا حتی دلار ۲۸ هزار تومانی ابتدای سال ۱۴۰۱ خریداری شده بود، حتماً هزینه تمام شده درمان برای بیماران مراجعه‌کننده به بیمارستان‌های خصوصی هم بسیار بیشتر از رقم‌های امروز خواهد بود، چراکه مسئولان بیمارستان‌ها دیگر قادر به خرید اقلام مصرفی با دلار ۴۰ هزار تومانی و ۵۰ هزار تومانی نیستند و تأمین این تجهیزات را به بیمار واگذار می‌کنند و با وجود آنکه هزینه بستری و خدمات در بیمارستان، از تعرفه مصوب پیروی می‌کند، اما هزینه‌های کم‌رشدن درمان زمانی خود را نشان می‌دهد که پزشکان بیمارستان، نسخه تجهیزات مصرفی موردنیاز برای جراحی و درمان را به همراه بیمار می‌سپرند و او را به بازار تجهیزات پزشکی می‌فرستند تا پروتزی که فرودین پارسال و با دلار به نرخ ۲۸ هزار تومان، ۱۱ میلیون تومان بود را، امسال و با دلار ۵۰ هزار تومانی، ۲۰ میلیون تومان بخرد.
او همچنین گفت: سال ۱۴۰۰، سود مختصری داشتیم. سال ۱۴۰۱ به زیان‌دهی رسیدیم و این زیان‌دهی تا امروز هم ادامه دارد. قادر به نوسازی هیچ‌یک از تجهیزات نیستیم. تعداد بیمارانمان کاهش یافته که با ادامه گرانی هزینه‌های زندگی، باید منتظر کاهش بیشتر مراجعات باشیم.

پرستاران شاغل در بیمارستان‌های دولتی، گزارش‌های متعددی درباره بیماران ناتوان از پرداخت هزینه بیمارستان برای محمد شریفی‌مقدم؛ دبیرکل خانه پرستار می‌فرستند.
شریفی‌مقدم در تحلیل احوال این روزها و این آدم‌ها می‌گوید: اولین تبعات حقوق ۷ میلیون تومانی یک کارگر، کوچک‌تر شدن سفره خانوار است. حاکم قدرت خرید و افزایش فشار اقتصادی بر مردم در دو سال اخیر کاملاً ملموس است و حتماً این شرایط به هزینه‌های درمان و سلامت مردم هم سرایت می‌کند. از پارسال که به دنبال حذف ارزش تریجی، قیمت دارو تا ۲۰۰ درصد افزایش یافت، به دفعات شنیدیم که بسیاری از بیماران بی‌بضاعت، یا از خرید دارو و ادامه درمان و مراجعه به بیمارستان چشم‌پوشی کرده‌اند یا در وضعیت اضطراری و حاد، به بیمارستان‌های دولتی روی آورده‌اند تا حداقل، هزینه بسیار کمتری بپردازند اگرچه که انتظار طولانی‌مدت برای دریافت حداقل خدمات در مراکز درمانی دولتی، باز هم جواب درد مردم را نمی‌دهد.

هفته‌های پایانی پارسال در یکی از بیمارستان‌های اصفهان شاهد بودم که بیماری با گرفتگی عروق به بیمارستان مراجعه کرد و باید در اولین فرصت انژیوپلاستی برای او انجام می‌شد. هزینه این عمل ۳ میلیون تومان بود و بیمار گفت که قادر به پرداخت این هزینه نیست. در همین بیمارستان، از خانواده‌ای تعریف کردند که برای ترخیص دختر ۱۴ ساله‌شان که دچار شوکتگی شده بود، باید ۵۰ میلیون تومان پرداخت می‌کردند و چون امکان پرداخت این رقم را نداشتند، این کودک به مدت دو ماه در بیمارستان زندانی شده بود و اجازه خروج نداشت تا زمانی که خانواده توانست با وام و قرض، هزینه ترخیص فرزندش را جور کند. شریفی‌مقدم چشم‌انداز ناخوشایندی برای این شرایط می‌بیند: فرض کنید که فرد مبتلا به دیسک کمر، به دلیل ناتوانی از پرداخت هزینه جراحی از درمان منصرف شود. این فرد به تدریج فلج می‌شود. فرض