آرمان ملی
armanmeli.ir
سال چهارم
شماره ۹۸۳
یکشنبه
۱۴۰۰•۰۱•۲۲
۲۸ شعبان ۱۴۴۲/ ۱۱ آوریل ۲۰۲۱

یادداشت

روش جدید درمان کودکان سرطانی

میترا قالیبافان
متخصص رادیوتراپی
بیمارستان خیریه محک

سال گذشته پرتو درمانی کل بدن (TBI) مؤثرترین روش برای درمان کودکان مبتلا به سرطان خون با ریسک بالا، به عنوان روش جدیدی برای درمان سرطان، در بیمارستان محک راه‌اندازی شد. این روش رادیوتراپی، رادیوتراپی توتال بادی یا رادیوتراپی کل بدن از فرق سر تا نوک پا (TBI=Total Body Irradiation) نام دارد که بدن را از سلول‌های مخرب پاک می‌کند و واکنش‌های ایمنی را به منظور عدم دفع پیوند سلول‌های بنیادی کاهش می‌دهد. همچنین رادیوتراپی توتال بادی میزان بهبودی در کودکان مبتلا به لوسمی (سرطان خون) با ریسک بالا را افزایش می‌دهد. در حال حاضر محک توانسته این تکنیک پیشرفته را برای نخستین بار در ایران و به منظور یکسان‌سازی درمان، مطابق با سایر کشورها به جامعه پزشکی ایران معرفی و از آن برای درمان کودکان مبتلا به سرطان استفاده کند. پرتودرمانی کل بدن (TBI)، به عنوان بخشی از مرحله آماده‌سازی برای پیوند سلول‌های بنیادی خون‌ساز (یا مغز استخوان) شناخته می‌شود. در این روش سیستم ایمنی فرد نیازمند به پیوند برای پذیرش سلول‌های بنیادی جدید، تضعیف، سرکوب و از بین برده می‌شود. همچنین، این روش در دوزهای بالا می‌تواند سلول‌های سرطانی باقیمانده در بیمار را ریشه‌کن کرده و باعث افزایش احتمال موفقیت در پیوند شود. پرتودرمانی کل بدن (TBI)، مکمل شیمی‌درمانی برای انجام پیوند سلول‌های بنیادی خون‌ساز یا مغز استخوان است، در کودکان مبتلا به لوسمی و نیازمند به پیوند که با TBI درمان می‌شوند، شیمی درمانی هم صورت می‌گیرد. در این زمان سیستم ایمنی بدن کودک به منظور کاهش خطر عدم موفقیت در پیوند پس از شیمی درمانی و TBI بسیار ضعیف شده و در بخش پیوند بستری می‌شود. بنابراین لازم است نکات بهداشتی چون استفاده از ماسک، گان، روکفشی توسط کودک و همراهانش رعایت شود. با این کودک و همراه وی باید مطابق با پروتکل‌های سختگیرانه بخش‌های پیوند سلول‌های بنیادی رفتار شود. وی افزود: شیمی درمانی همراه با رادیوتراپی توتال بادی برای درمان کودکان مبتلا به لوسمی با ریسک بالا موثرتر است. این روش درمانی عوارضی مانند آب مروارید، بروز تومورهای ثانویه و نازایی به دنبال دارد. این عوارض فقط برای این نوع از درمان نیست بلکه جزئی از عوارض جانبی محتمل در درمان سرطان است که TBI می‌تواند آنها را تشدید کند. از سوی دیگر در این روش، با قرار دادن بلاک‌های سربی در مسیر اشعه، ریه‌ها تا حدی محافظت می‌شوند تا خطر آسیب ناشی از تابش به آنها کاهش یابد. همچنین می‌توان میزان اشعه وارد شده به بدن و میزان اشعه خارج شده از بدن را اندازه‌گیری کرد تا میزان جذب اشعه مشخص شود. در این روش اشعه بدون هیچ مشکلی از بدن عبور می‌کند. علاوه بر این طبق آمار جهانی، شیمی درمانی همراه با TBI برای پیوند کودکان مبتلا به لوسمی با ریسک بالا، از شیمی درمانی تنها مؤثرتر بوده است. این اقدام با همه دستگاه‌های شتاب‌دهنده امکان‌پذیر است. در بخش پرتودرمانی بیمارستان محک این روش به طور میانگین یک هفته زمان نیاز دارد و هر جلسه حدود چهار ساعت وقت می‌گیرد. گاهی می‌توان متناسب با شرایط جسمی و امکانات موجود دو نوبت رادیوتراپی توتال بادی در روز انجام داد. پروسه رادیوتراپی توتال بادی یک عملیات گروهی است که برای انجام آن از ابتدای شروع کار به حضور همزمان پزشک متخصص رادیوتراپی، یک نفر فیزیسیست پرتودرمانی (متخصص فیزیک رادیوتراپی)، دو نفر کارشناس رادیوتراپی و یک نفر کارشناس تصویربرداری (برای عکسبرداری همزمان با دستگاه پرتابل در حین درمان) نیاز است. قبل از انجام TBI، آماده‌سازی پیش از حضور بیمار، که با توجه به ابعاد بدن کودک، شامل اندازه‌گیری‌ها و محاسبات مقدماتی، ساخت محافظ ریوی و محاسبه مقدار اشعه می‌شود، مورد نیاز است. در مرحله مقدماتی، برای کودک پرونده درست شده، سی‌تی‌اسکن گرفته می‌شود و سپس محاسبات بالا توسط بخش فیزیک پرتودرمانی انجام می‌شود.

روی خط آرمان ملی

۸۸۷۶۰۱۷۶

بازبودن تالارها

با گذشت بیش از ۴ روز از اعمال محدودیت‌های مناطق قرمز در محله ما همچنان تالارها که جزو مشاغل پر خطر هستند فعالیت دارند. شهریار- اندیشه فاز یک خیابان درختی... خواهشمندیم به مسئولان اعلام کنید نظارت کنند که لااقل این بیماری بیشتر از این نشود.

یک شهروند از شهریار

اتوبوس بین‌شهری

این حرف واقعا درست است که به بهانه کرونا و نصف کردن ظرفیت کرایه زنجان - تهران دوبرابر شد الان هم با بالاترین ظرفیت مسافر سوار می‌کنند. در حال حاضر این اتوبوس‌ها تمام صندلی‌ها را پر می‌کنند و جای خالی در اتوبوس نیست.

کریمی از زنجان

سهام عدالت

ما که سهام عدالت نداریم تکلیف‌مان چیست. این کارت اعتباری شامل ما نمی‌شود؟! فکری هم به حال کسانی کنید که سهام عدالت ندارند.

اسدی از تهران

همسان‌سازی حقوق

مسئولان به‌فکر همسان‌سازی حقوق بازنشستگان کشوری باشند و هرچه زودتر حکم‌ها را بزنند ببینیم چه دستاوردی را دولت برایمان مدنظر قرار داده است. در همسان سازی بازنشستگان یعنی شما اصل مستمری ما را بالا ببرید نه اینکه تقسیم کنید بین حق عائله‌مندی و حق مسکن؟!

یوسفی از انزلی

گزارش «آرمان ملی» از روند افزایشی ابتلا به کرونا در کشور:

مقصر سفرهای نوروزی معرفی شود

رئیس کمیسیون بهداشت مجلس، در نامه‌ای خواستار تعقیب قضائی رئیس ستاد کرونا شد

وزارت میراث: سفرها باعث قرمز شدن کشور نشد!

آرمان ملی: آمار شیوع کرونا همچنان روند صعودی و عمودی خود را در نمودار روزانه ابتلا و مرگ و میر طی می‌کند و مسئولان هیچ برنامه موثر و ضربتی برای کنترل این شرایط به غیر از توصیه به مردم برای زدن ماسک، رعایت پروتکل‌های بهداشتی، در کنار محدودیت‌های مشاغل دو- سه و چهار ندارند. در این شرایط روند مراجعه به اکثر بیمارستان‌ها در کلانشهرها به پنج برابر افزایش پیدا کرده، اما مشارکت مردم در رعایت پروتکل‌های بهداشتی به ۵۶ درصد رسیده است.

همچنین براساس مشاهدات خبرنگار «آرمان ملی» از سطح محله و کسبه بازار تهران، هیچ نشانی از محدودیت‌ها وجود ندارد و تعداد زیادی از مغازه‌ها همچنان مشغول به کار هستند. روند ترافیک و ازدحام در اتوبوس و مترو نیز با کاهش ۱۰ درصدی مواجه است و وضعیت پایتخت تهران هیچ شباهتی به شهری با وضعیت کاملا قرمز ندارد. در این شرایط ۱۹۶۶۶ بیمار جدید کرونا در کشور از جمعه (۲۰ فروردین) تا شنبه (۲۱ فروردین) شناسایی و ۱۹۳ تن بیمار دیگر جان باختند. بر این اساس مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به دو میلیون و ۴۹ هزار و ۷۸ نفر رسید و تاکنون ۶۴ هزار و ۲۳۲ نفر جان خود را از دست دادند. در این میان هر روز چند شهر به شهرهای قرمز کشور اضافه می‌شود و طبق آخرین آمار وزارت بهداشت در حال حاضر ۲۵۷ شهرستان قرمز و ۱۲۹ شهرستان نارنجی هستند.

موج سنگین کرونا در اغلب استان‌ها

در این بین سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا با اعلام موج سنگین ابتلا به کرونا در اغلب استان‌های کشور و شلوغی بیمارستان‌ها، علل شکل‌گیری موج جدید دانست و اعلام کرد: «شاخص رعایت پروتکل‌ها به زیر ۶۰ درصد رسیده است.» علیرضا رئیسی ادامه داد: «در ۱۲ استان شیب بسیار تندی از بیماری را شاهد هستیم. استان‌های اردبیل، بوشهر، خراسان جنوبی، خراسان شمالی، آذربایجان شرقی، کرمان، لرستان، همدان، زنجان، مرکزی، قم، فارس از استان‌هایی هستند که شیب بسیار تند بیماری را تجربه می‌کنند و باید مراقب بود که از خسارت وارده بکاهیم.» طبق اعلام وزارت بهداشت و درمان نیز نمودار موارد ابتلا و بستری روزانه کرونا در کشور همچنان با شیب تند صعودی رو به امتداد است. سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا تاکید کرد: در شهرهای قرمز به جز گروه مشاغل یک که ضروری هستند بقیه مشاغل تعطیل است. در شهرهای نارنجی مشاغل ۱ و ۲ مجاز به فعالیت هستند و در شهرهای زرد هم مشاغل ۱ و ۲ و ۳ فعال هستند.

مدیریت کرونا باید مجازات شود!

در این بین روز گذشته حسینعلی شهریاری، رئیس کمیسیون بهداشت مجلس، در نامه‌ای به رئیس قوه قضائیه خواستار تعقیب قضائی رئیس ستاد کرونا به دلیل جلوگیری نکردن از سفرهای نوروزی شد! شهریاری در این نامه که روز شنبه ۲۱ فروردین ماه منتشر شده، تاکید کرد: سونامی نوروز، کاملا قابل پیش بینی و پیشگیری بود اما به صورت ناباورانه محدودیت‌های سفر در ایام نوروز ۱۴۰۰ نادیده گرفته شد. شهریاری در این نامه نوشت که بر اساس قانون مسئولیت مدنی و قانون مجازات اسلامی قصور یا تقصیر، در این‌باره متوجه رئیس ستاد کرونا است. رئیس کمیسیون بهداشت مجلس در پایان این نامه از رئیس قوه قضائیه درخواست کرد که «در مقابل اقدام ناصواب رئیس قوه مجریه درباره سفرهای نوروزی اقدام قضائی انجام شود.» در همین حال محسن فتحی، دبیر کمیسیون بهداشت مجلس، گفت که «اولویت قراردادن اقتصاد و گردشگری در روزهای اخیر، کشور را به مرحله بحران رسانده است.» او تاکید کرد که سفرهای نوروزی همچنین نتوانست اقتصاد گردشگری را از مهلکه آسیب‌های ناشی از کرونا نجات دهد. مقام‌های وزارت بهداشت پیش از این بارها با برگزاری سفرهای نوروزی مخالفت کرده بودند. از جمله ایرج حریرچی، معاون وزیر بهداشت، روز ۱۸ فروردین در یک برنامه تلویزیونی تاکید کرده بود که وزارت بهداشت مخالف سفرهای نوروزی بوده اما مقام‌های دیگر به دلایل اقتصادی با این تصمیم مخالفت کرده‌اند. او در پاسخ به سوال مجری برنامه گفته بود که نمی‌تواند اعلام کند کدام مقامات با سفرهای نوروزی موافق بوده‌اند.

روند قرمز شدن به سفر مربوط نیست!

در این میان معاون گردشگری وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی اعلام کرد: روند قرمز و نارنجی شدن شهرها زمانی آغاز شد که هنوز سفرهای نوروزی اتفاق نیفتاده بود. پس چرا ما این روند قرمز شدن وضعیت شهرها را به سفرهای نوروزی نسبت می‌دهیم؟ آن هم در شرایطی که نوروز امسال فقط یک میلیون نفر به مسافرت رفته‌اند. ولی تیموری افزود: به طور دقیق این روند از روز سوم فروردین شروع شد. یعنی زمانی که هنوز سفرهای نوروزی به صورت کامل شکل نگرفته بود. باید به یاد داشته باشیم حجم سفرهای نوروزی معمولا از هفته دوم فروردین افزایش پیدا می‌کند. چون الگوی مسافرت نوروزی مردم ما به این صورت است که اغلب مایل هستند سال تحویل را در خانه بمانند و سفرهایشان را از روزهای دوم و سوم به بعد آغاز می‌کنند. تیموری با بیان اینکه نوروز سال گذشته قرنطینه اعمال شد، گفت: امسال اگر ما می‌خواستیم قرنطینه را اعمال کنیم آیا مردم واقعا در خانه می‌ماندند و به سفر نمی‌رفتند؟ آیا قبل از نوروز مردم سفر نمی‌رفتند؟ برای ما در گردشگری اتفاقا دغدغه‌ای که وجود دارد این است که به ستاد ملی مقابله با کرونا کمک کنیم تا سفرها در قالب همان پروتکل‌های وضع شده انجام شود. اگر ما نقصی در اجرای این پروتکل‌ها داشته‌ایم طبیعتا در جریان نظارت‌هایی که مسئولان وزارت بهداشت اعمال کردند این نقص‌ها معلوم و اعلام می‌شد. اما وقتی چیزی اعلام نمی‌شود پس باید نتیجه بگیریم آن بخش از سفرهای نوروزی که در چارچوب مراکز اقامتی رسمی وزارت میراث فرهنگی و تورهای ما انجام شده قطعا با رعایت پروتکل‌ها بوده است.

«آرمان ملی» گزارش می‌کند:

بلاتکلیفی بیماران در دوراهی نسخه کاغذی و آنلاین

پس از ۵ ماه از الکترونیکی شدن نسخه‌های درمانی، اما مردم و پزشکان بلاتکلیف هستند

آرمان ملی: بیش از ۵ ماه است که پزشکان طرف قرارداد بیمه تامین اجتماعی و برخی از بیمه‌های درمانی دیگر موظف شده‌اند نسخه بیماران خود را به‌صورت الکترونیکی بنویسند. مسأله‌ای که اگرچه می‌تواند اقدامی پیشرو در روند درمان به‌شمار آید اما به‌زعم برخی پزشکان و داروخانه‌داران، هنوز زیرساخت‌هایش فراهم نشده و مردم را دچار مشکلاتی کرده است. آنها می‌گویند به‌علت برخی دردسرهای این طرح، بعضا مجبور شده‌اند قید همکاری با برخی بیمه‌ها را بزنند، چرا که مشکلات شیوه جدید نسخه‌نویسی هم ظرفیت پیش‌بینی و درمان را پایین آورده و هم باعث بی‌اعتمادی مردم به جامعه پزشکی شده است. آذرماه سال ۹۹ بود که مصطفی سالاری، مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی اعلام کرد: «پروژه نسخه‌نویسی الکترونیک و حذف دفترچه‌های کاغذی یکی از مهم‌ترین اولویت‌های ما محسوب می‌شود و به‌صورت هفتگی روند پیشرفت این برنامه را بررسی می‌کنیم.» پس از آن، سامانه‌ای طراحی شد تا نسخ الکترونیکی در آن بارگذاری شوند. همچنین هر هفته در سازمان تامین اجتماعی جلسه‌ای برای پیگیری میزان پیشرفت طرح الکترونیکی شدن نسخه‌ها برگزار شد اما ظاهرا با گذشت ۵ماه، همچنان برخی از ایرادهای اولیه پابرجاست و مثلث پزشک، بیمار و داروخانه یا مراکز درمانی از آن رنج می‌برند.

هیچ‌کس از جامعه پزشکی نظر نخواست

اسماعیل عرب، متخصص اطفال می‌گوید: «وقتی که یک طرح با زندگی روزمره و جان مردم سر و کار دارد، بررسی‌های کارشناسی جدی می‌خواهد. در ماجرای الکترونیکی شدن نسخه‌های درمانی سازمان تامین اجتماعی و بیمه‌های خدمات درمانی حتی با رئیس یک بیمارستان هم مشورت نکردند. مدیران که تصمیم خود را گرفته بودند، دست‌کم از چند پزشکی که در اجرایی‌ترین نقطه درمان یعنی بیمارستان و مطب هستند، هم نظرخواهی می‌کردند تا ایرادهای طرح دربیاید.» او معتقد است صرفا تجربه کشورهای دیگر در یک مسأله نمی‌تواند توجیه خوبی برای اجرای همان طرح در ایران باشد؛ «برای مثال می‌گفتند طرح پزشک خانواده خوب است چون در انگلیس اجرایی شده اما کسی نمی‌دانست که مردم این کشور هیچ رضایتی از پزشک خانواده ندارند چون این طرح برنامه شرکت‌های بیمه‌ای انگلیس برای منفعت بیشتر بود که جای بحث دارد. در الکترونیکی شدن نسخ درمانی نیز صرفا نمی‌توان گفت کشورهای دیگر تجربه کرده‌اند و ما هم باید به این سمت برویم. نکته اینجاست که زیرساخت‌های الکترونیکی شدن نسخه در ایران به‌طور کامل وجود ندارد.» سال ۱۳۹۵ بود که طرح نسخه‌نویسی الکترونیکی برای نخستین‌بار در مطب پزشکان طرف قرارداد سازمان تامین اجتماعی برای تسهیل روند کاری داروخانه‌ها و مراکز پاراکلینیک راه‌اندازی شد. اما اجرای کامل طرح نسخه‌نویسی الکترونیکی به‌طور رسمی در اسفند ۹۷ در ۳۱ استان و یک شهرستان کلید خورد و به مرور زمان در شهرستان‌های دیگر نیز توسعه یافت به‌طوری که آبان‌ماه ۹۸ «طاهر موهبتی» مدیرعامل سازمان بیمه سلامت از اجرای طرح نسخه‌نویسی الکترونیکی در ۲۳۵ شهر خبر داد و گفت: زیرساخت‌های آن تا پایان سال در همه شهرهای کشور آماده خواهد شد؛ ضمن اینکه رسیدگی الکترونیکی اسناد بستری نیز در ۴۴۰ بیمارستان در حال اجراست.

مزایا و ایرادات

با توسعه بیشتر این طرح، پزشکان استقبال کمتری از آن کردند اما در دهم اسفند سال ۹۹، علی بابایی کارنامی، سخنگوی کمیسیون اجتماعی مجلس، از پزشکان خواست که با این طرح همکاری کنند. بابایی کارنامی گفت که خواه یا ناخواه این طرح باید در کشور اجرایی شود؛ «این اقدام از هدررفت منابع جلوگیری می‌کند و در راستای الکترونیکی کردن دولت است. مخالفت برخی پزشکان و داروخانه‌ها درست نیست، چراکه با آغاز این کار توسط تامین اجتماعی، مردم از آن استقبال کردند. گروه‌های مخالف نیز باید همکاری کنند تا این طرح خوب، به درستی ادامه یافته و استفاده از آن آسان شود.» پزشکان و داروسازان اما معتقدند که این طرح اگرچه می‌تواند مزایایی داشته باشد اما هنوز بستر مناسبی برای اجرای بهینه ندارد. علی‌اکبر جعفریان، فوق تخصص بیهوشی و استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران معتقد است که طرح الکترونیکی شدن نسخه‌های درمانی نه‌تنها روند درمان را بهتر نکرده بلکه چند مشکل جدید هم برای بیمار ایجاد کرده است؛ «امروز در سطح کشور تعداد بسیاری پزشک داریم که به هر علتی طرف قرارداد با هیچ‌یک از بیمه‌ها نیستند و آزاد کار می‌کنند. این دسته از پزشکان به هیچ‌وجه نمی‌توانند وارد شبکه نسخه‌نویسی الکترونیک شوند و برای ادامه کار آنها در این شیوه جدید برنامه‌ریزی نشده است.» جز پزشکان که علاقه‌ای به نوشتن نسخه الکترونیکی ندارند، برخی بیمارستان‌های خصوصی نیز از اجرای این طرح سر باز می‌زنند؛ «بیمارستان‌های خصوصی هیچ‌گاه منابع خود را خرج قوانین شرکت‌های بیمه نمی‌کنند چون برای آنها سودی ندارد و دود این تصمیم تنها به چشم بیماران می‌رود چون وقتی یک بیمارستان خصوصی یا یک پزشک به شبکه نسخه‌نویسی الکترونیک دسترسی نداشته باشد، بیمار هم باید پول بیمه را بپردازد و هم داروها و آزمایش‌های خود را به‌صورت آزاد تهیه کند.»

درخواست پوشش بیمه‌ای داروی کرونا

وزیر بهداشت در نامه‌هایی جداگانه خطاب به رئیس سازمان غذا و دارو و مدیران عامل سازمان‌های بیمه سلامت و تامین اجتماعی با اشاره بر ضرورت افزایش دسترسی راحت‌تر مبتلایان به کرونا به داروهای فاویپیراویر و رمدیسیور، گفت: پوشش بیمه‌ای این داروها مورد توجه قرار گیرد. دکتر سعید نمکی تاکید کرد: مصرف داروهای ضدویروس فاویپیراویر و رمدیسیور جهت جلوگیری از جهش و مقاومت ویروس باید منطبق با پروتکل‌ها بوده و نسخه نویسی نیز توسط پزشکان متخصص عفونی و ریه و یا پزشکان عمومی آشنا به پروتکل‌ها و مورد تائید معاونین درمان و بهداشت دانشگاه‌ها صورت گیرد. در ادامه این نامه آمده: «پیرو تصمیمات قبلی در مورد پوشش داروهای ضد ویروس فاویپیراویر و رمدسیویر برای بیماران سرپایی مبتلا به COVID-۱۹، هنوز شکوائیه هایی از بعضی از استانها مبنی بر عدم پوشش بیمه‌ای این داروها در درمان سرپایی واصل می‌شود.

محیط بانان اجازه استفاده از سلاح را ندارند!

رئیس فراکسیون محیط زیست مجلس اظهار کرد: محیط بان‌ها از یک طرف با مقام بالادستی مواجه هستند که از آنها حسن تکلیف می‌خواهند و از طرف دیگر با شکارچی‌هایی مواجه هستند که با آخرین تجهیزات وارد مناطق می‌شوند و این در حالی است که محیط بان‌ها از کمترین حد امکانات و تجهیزات برخوردار بوده و علاوه بر حقوق و مزایای کم دستاویزی برای حمایت قانونی در محاکم قضایی‌اند. سمیه رفیعی در مورد شهادت دو تن از محیط بان‌ها اظهار کرد: متأسفانه به این قشر توجه نمی‌شود و این در حالی است که این اقشار پیش قراولان حفاظت از محیط زیست هستند. سازمان حفاظت از محیط زیست نتوانسته جایگاه شغلی این عزیزان را در کشور جا بیندازد. در حال حاضر تنها چیزی که در دست محیطبان‌ها است سلاحی است که بعضا نمی‌توانند از آن استفاده کنند.

وضعیت خانه دایی جان ناپلئون

رئیس کمیته میراث فرهنگی شورای شهر تهران گفت: همچنان برای کاربری قطعی خانه دایی جان ناپلئون تصمیمی گرفته نشده و هنوز به شهرداری تحویل داده نشده است. اما در حال حاضر عمده کار مرمت این بنای تاریخی به پایان رسیده است. حسن خلیل آبادی افزود: یکی از مشکلاتی که برای دسترسی به خانه اتحادیه وجود دارد این است که در محیط لاله‌زار قرار دارد و به دلیل تراکم جمعیت و مشاغل درب این خانه که در کوچه‌ای باریک واقع شده است کمی رفت و آمد به این مکان را دشوار می‌کند. خلیل آبادی درباره وضعیت مرمت این خانه عنوان کرد: این خانه سال‌ها رها و خالی از هر سکنه‌ای بوده و کاربری مشخصی نداشته است به همین دلیل تلی از خاک و نخاله و آجر در این خانه انباشت بوده است. پس از اینکه تصمیم به بازسازی این خانه گرفته شد بسیار تلاش بر این بود که شکل اولیه این خانه حفظ شود.

کوتاه

احکام بازنشستگان در اردیبهشت

آرمان ملی: به‌دنبال طرح برخی ابهامات در چگونگی متناسب سازی مستمری بازنشستگان در فروردین سال‌جاری، سازمان تأمین اجتماعی در اطلاعیه‌ای اعلام کرد: وجود پاره‌ای اشکالات و ابهامات در چگونگی افزایش مستمری فروردین ۱۴۰۰ برخی از غیرحداقل‌بگیران، با وصول نظرات و بررسی کارشناسی به عمل آمده؛ وجود بعضی ایرادات نرم افزاری در محاسبات مستمری متناسب سازی شده در خصوص متوسط بگیران (غیرحداقل بگیران) ملاحظه شد که مستلزم اصلاح فنی و نرم افزاری است. صدور احکام جدید برای مستمری بگیران فوق تا پایان اردیبهشت سال جاری، اقدام لازم انجام شود.

سفارش اینترنتی کتب درسی

آرمان ملی: ثبت سفارش و خرید اینترنتی کتاب‌های درسی سال تحصیلی ۱۴۰۱ ۱۴۰۰-از امروز، (یکشنبه) آغاز شد. طبق اعلام سازمان پژوهش و برنامه ریزی آموزشی، ثبت سفارش کتاب‌های درسی برای تمام پایه‌های تحصیلی و رشته‌ها از ۲۲ فروردین ماه آغاز می‌شود و ثبت نام پایه‌های ورودی اول، هفتم و دهم از ۶ تیرماه خواهد بود. بر این اساس برای گروه میان پایه (پایه‌های تحصیلی دوم تا ششم، هشتم و نهم، یازدهم و دوازدهم) تا ۲۲ خرداد ماه فرصت ثبت سفارش وجود دارد و برای پایه‌های ورودی اول، هفتم و دهم نیز تا ۱۶شهریور ماه این امکان دیده شده است.

هشدار هواشناسی

ایسنا: سازمان هواشناسی با صدور دو هشدار نسبت به وقوع رگبار و وزش باد در نقاط مختلف کشور هشدار داد. از صبح یکشنبه (۲۲ فروردین ماه) تا صبح دوشنبه (۲۳ فروردین ماه) وقوع رگبار باران، رعدوبرق، در مناطق مستعد رخداد تگرگ و وزش باد شدید موقتی برای جنوب لرستان، چهارمحال و بختیاری، شمال و شرق خوزستان، آذربایجان شرقی، شمال و غرب آذربایجان غربی و شمال کهگیلویه و بویراحمد پیش‌بینی می‌شود. این شرایط جوی دوشنبه (۲۳ فروردین ماه) در شمال آذربایجان شرقی، شمال سمنان، خراسان رضوی، جنوب خراسان شمالی، نیمه شمالی کرمان، شمال سیستان و بلوچستان قابل پیش‌بینی است.

احتکار ۶ تن روغن خوراکی

مهر: رئیس پلیس پیشگیری استان تهران از کشف شش هزار و ۵۴۵ کیلو روغن خوراکی احتکار شده در انباری، در بازار تهران خبر داد. سرهنگ جلیل موقوفه‌ای اظهار کرد: هویت مالک انبار کالا شناسایی و مشخص شد که وی در این انبار مقادیری روغن خوراکی در حلب های ۱۷ کیلویی را از چرخه شبکه توزیع خارج و پنهان کرده است. کارشناسان ارزش ریالی اموال احتکار شده را دو میلیارد و ۵۰۰ میلیون ریال برآورد کرده‌اند.

برج میلاد تعطیل شد

آرمان ملی: مجموعه برج میلاد تهران نیز تا پایان محدودیت‌ها تعطیل است. بنا بر این اطلاعیه، با توجه به برقراری محدودیت‌های اعلام شده از سوی ستاد ملی مقابله با شیوع ویروس کرونا در استان تهران، مجموعه برج میلاد نیز تا اطلاع بعدی و بهبود شرایط تعطیل است و در این مدت هیچ‌گونه خدماتی ارائه نمی‌کند.

واکسن ایرانی، رایگان است

میزان: به گفته عضو کمیته علمی ستاد ملی کرونا و سرپرست تیم تحقیقاتی واکسن ایرانی کووید ۱۹ قیمت واکسن ایرانی کرونا هرچقدر که باشد دولت باید آن را خریداری کند و در اختیار مردم قرار دهد چراکه مردم در شرایط اپیدمی نباید هزینه‌ای برای واکسن پرداخت کنند. مینو محرز افزود: ما مقاله نتایج مرحله اول این واکسن را نوشته و تحویل داده‌ایم و این مقاله باید در اختیار سازمان جهانی بهداشت قرار گیرد، تا ببینیم در کدام نشریه بین‌المللی منتشر می‌شود.

تولید واکسن آنفلوآنزا

باشگاه خبرنگاران: در سال گذشته واکسن آنفلوآنزای فصلی از سایر کشورها تأمین می‌شد اما یک شرکت دانش‌بنیان ایرانی با استفاده از یک پروتئین نوترکیب، واکسن را به تولید رسانده است. امیرحسین عبدالغفاری، مدیرعامل یک شرکت دانش‌بنیان تولیدکننده واکسن آنفلوآنزای فصلی افزود: پس از مطالعات بالینی درصدد هستیم به میزان ۳ تا ۵ میلیون دوز تولید داشته باشیم و نیاز کشور را رفع کنیم. از بهمن سال ۹۹ کارآزمایی بالینی این واکسن را آغاز کردیم که تاکنون به ۴۳۲ نفر تزریق شده و این افراد وضعیت خوبی دارند.