

آمار تلخ تصادفات فوتی موتورسواران تهرانی

رئیس مرکز جامع برخط پلیس راهور تهران بزرگ با اشاره به تخلفات موتورسیکلت سواران، گفت: از ابتدای سال ۱۳۹۴ تاکنون بیش از یکهزار و ۷۰۰ هزار فقره اعمال قانون به جهت عدم استفاده از کلاه ایمنی توسط پلیس انجام شده است. همچنین ۴۲۷ هزار فقره موتورسیکلت حین عبور از محل ممنوع در برخی معابر از جمله داخل تونل، خطوط ویژه، پیاده رو، عبور از چراغ قرمز موثر در تصادفات جریمه شده‌اند. ایسنا نوشت: سرهنگ رابعه جوانبخت ادامه داد: حدود ۲۶۳ هزار فقره موتورسیکلت به هنگام عبور از خطوط ویژه از ابتدای سال ۱۳۹۴ تاکنون اعمال قانون شده است. هر خط در خیابان یک قانون ساده نیست بلکه می‌تواند به مرز بین رسیدن و نرسیدن تبدیل شود و خط ویژه مسیری است که برای سرعت‌های بالا و عبور امن طراحی شده است و زمانیکه موتور سوار وارد این خطوط ویژه می‌شود در واقع خودش را در معرض خطرات بیشتری قرار می‌دهد. وی افزود: اعمال قانون حدود ۱۳۴ هزار فقره عبور و توقف موتورسواران در پیاده‌رو از ابتدای سالجاری تا به امروز نیز به ثبت رسیده است. جوانبخت گفت: ۴۳ درصد از کل متوفیان موتورسیکلت شهر تهران بین گروه سنی ۱۸ تا ۲۵ سال است که عمدتاً به دلیل روحیه هیجان‌طلبی و قدرت ریسک‌پذیری بالایی که دارند تصور می‌کنند با سرعت‌های بیشتری می‌توانند حرکت کنند که همین موضوع تاوان سنگینی برایشان به همراه داشته و منجر به فوت آنها شده است. رئیس مرکز جامع برخط پلیس راهور تهران بزرگ ادامه داد: رکورد در ساعت تصادفات فوتی ۲۰ شب تا ۴۰ بامداد است که این بازه زمانی را با توجه به تفاوت‌هایی که در علت وقوع دارند به دو بخش تقسیم می‌کنیم. بخش اول ساعت ۲۰ شب تا ۲۳ شب به جهت خستگی ناشی از کار روزانه و عجله و شتابی که موتورسواران دارند برای اینکه به خانه برگردند درواقع کاهش میدان دید و تمرکزی که در اثر خستگی روزانه وجود دارد جنس عمده تصادفات به این شکل است. اما از ساعت ۲۴ نیمه‌شب تا ۴۰ بامداد جنس وقوع تصادفات موتورسیکلت تغییر پیدا می‌کند و ما با کاربارانی مواجه هستیم که عمدتاً برای تفریح سرعت ولایی‌کشی در معابر بزرگراهی شهر تهران پایه بزرگراه می‌گذارند. جوانبخت با اشاره به آمار تصادفات فوتی موتورسواران پایتخت در بزرگراه‌ها بر اساس محل وقوع از ابتدای سال ۱۳۹۴ تا به امروز از ۵۴ درصد در بزرگراه‌ها، ۴۰ درصد در خیابان‌های اصلی و ۶ درصد در سایر معابر دانست و گفت: موتورسیکلت سواران وقتی در معبر بزرگراهی با سرعت غیرمجاز تردد می‌کنند، بسیار خطرآفرین هستند که معمولاً با واگونی همراه است که متأسفانه جایگاه اول را در تصادفات فوتی به خود اختصاص داده است. وی افزود: تمام توصیه‌هایی که انجام می‌شود متأسفانه هنوز رانندگانی هستند که این موضوع مهم و خطرناک نگرند. امیدوار هستیم که روز به روز این عدد قابل توجه کاهش داشته باشد چراکه عدم استفاده از کلاه ایمنی هنگام وقوع تصادف در اثر ضربه مستقیم به سر حادثه تلخ و ناگوار به همراه خواهد داشت.

ایران جزو ۱۰ کشور دارای بیشترین شیوع چاقی است

معاون وزیر بهداشت در مراسم بزرگداشت روز جهانی کنترل و پیشگیری از چاقی با تأکید بر اینکه نیاید بحث چاقی را صرفاً به کاهش وزن و تناسب اندام تقلیل داد، اظهار کرد، چاقی یا اضافه‌وزن نشانه‌هایی از تغییرات و فعل و انفعالات در بدن هستند که نه‌اینها به عدم تعادل در مصرف گروه‌های مغذی و ریز مغذی‌ها بازمی‌گردد. علیرضا رئیسی گفت: کاهش وزن به عنوان یکی از عوارض بسیاری از بیماری‌ها مانند دیابت کنترل نشده، پرکاری تیروئید و حتی سرطان، اتفاق می‌افتد و در این موارد صرف میزان (عدد) کاهش وزن مهم نیست، بلکه سرعت تغییرات وزن فرد اهمیت دارد که اگر این تغییر وزن (کاهش یا افزایش) در مدت کوتاهی باشد، خطرناک است. معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با استناد به آمارهای جهانی، ایران را یکی از ۱۰ کشور دارای بیشترین شیوع چاقی در جهان عنوان کرد و گفت: مصرف غذاهای ناسالم در ایران بسیار زیاد و روبه افزایش است، آمارها نشان می‌دهد میزان چاقی از سال ۱۳۹۰ تا ۱۴۰۳ در کشور، روند صعودی شدیدی داشته است. وی با اشاره به اینکه مشکل چاقی و اضافه‌وزن در گروه سنی نوجوانان بسیار نگران‌کننده است، تصریح کرد: یکی از دلایل اصلی این روند، کاهش شدید فعالیت بدنی افراد به ویژه در کودکان و نوجوانان است چراکه عمده این افراد ساعت زیادی از شبانه‌روز را بدون کوچکترین تحرک بدنی در فضای مجازی سپری می‌کنند که در سال‌های اخیر جایگزین انجام بازی‌های رایانه‌ای شده است و همین امر و نداشتن تحرک لازم، پیامدهای جبران‌ناپذیری را برای افراد (اکتون و در دوره میانسالی) به همراه داشته و دارد. رئیسی با اشاره به اینکه صرف جای ولرم و آب بهترین توصیه برای افکارکردن روزه‌داران است، افزود: ربهیز از مصرف مواد غذایی دارای قند ساده و کربوهیدرات بالا در وعده افطار، نقش موثری در حفظ سلامتی دارد و از خواب‌آلودگی بعد از غذا هم که ناشی از افزایش شدید انسولین است، جلوگیری می‌کند.

پنجشنبه	سال هشتم
۳۰ • ۱۱ • ۱۴۰۴	شماره ۲۳۲۷
۱۵ رمنان ۱۴۴۷ / ۱۹ فوریه ۲۰۲۵	

وضعیت قرمز دارو برای بیماران

ناترازی ها به بازار دارو رسیده است



گرانی نفس مردم را بریده، حالا دیگر ابتدایی ترین نیازهای زیست روزمره ایرانیان تبدیل به کالاهایی لوکس و دست‌نیافتنی شده‌اند. از تهیه مواد خوراکی که کمر می‌شکند تا گرانی‌ها و کمبودهای دارو و درمان که حیات بیماران را به سخره گرفته است. شرایطی که نه قابل انکار است و نه توجیه‌پذیر. ایلنا نوشت؛ یکماه پیش بود که سید جلیل میرمحمدی میدی در نشست علنی مجلس به گرانی دارواشاره کرده و گفته بود «برخی داروها که ۴۰۰ هزار تومان بودند در حال حاضر به عدد ۱۰ میلیون تومان رسیده است و این افزایش قیمت به‌ویژه در زمینه داروهای بیماری‌های پیوندی، خاص، سرطانی و تک دارو است و شاهد افزایش یک تا ۱۰ میلیونی هستیم.» چند روز پیش هم هادی احمدی، سخنگو و عضو هیات مدیره انجمن داروسازان ایران از کمبود ۱۵۰ تا ۲۰۰ قلم دارو در ایران خبر داد و بیان داشت: «اگر روند ادامه پیدا کند احتمال اینکه کمبودها بیشتر شود وجود دارد. در حال حاضر پرداختی از جیب بیمار در برخی موارد بیش از ۶۰ تا ۷۰ درصد است که آسیبی جدی به بیمار می‌زند. وضعیت بیماران خاص در حوزه دارو بغرنج‌تر است.»

❖ بیماری سخت‌تر، تامین دارو توان فرستار

بیماران و به‌ویژه بیماران سخت‌علاج در میانه نبرد میان مرگ و زندگی دست و پا می‌زنند. تعدادی از بیماران در گفت‌وگو با «ایلنا» از کمبودها و ناترازی‌های دارویی می‌گویند. موضوعی که زندگی آن‌ها را با خطر جدی مواجه کرده است. داروها یا نایاب هستند یا کمیاب. گرانی دارو توان خرید دارو را از بسیاری بیماران گرفته و برخی دیگر هم با سختی و زحمت بسیار امکان‌تأمین دارو را پیدا می‌کنند. هر قدر بیماری سخت‌تر، تأمین داروی آن هم توان فرستار. بیماران یا خانواده آن‌ها در داروخانه‌های شلوغ و پرهرج و مرج مرجع سرگردان می‌شوند به امید تأمین داروی مورد نیاز، تیری که در موارد بسیاری به سنگ می‌خورد. در این میان هیچ حمایتی هم از بیماران نمی‌شود. نه وزارت بهداشت و مجلس به فکر بیماران هستند و نه انجمن‌های خصوصی توان چندانی در این زمینه دارند.

❖ افزایش سرسام‌آور قیمت یک قلم دارو

۲ سال پیش فاطمه ناچار شد عمل تخلیه رحم و تخمدان

گزارش

روایت دستفروشان از اقتصاد بقا

۳۵ هزار جنگجوی برای بقا

پدیده دستفروشی تنها از منظر نظم شهری قابل بررسی نیست؛ در سوی دیگر، گروهی از شهروندان قرار دارند که در پی ناکامی در یافتن شغل پایدار یا به دلیل تمایل به استقلال شغلی، با سرمایه‌ای اندک به این فعالیت روی آورده‌اند. برآورد ۳۵ هزار نفر می‌رسد که از این میان، نزدیک به ۲۰ هزار نفر در بازارچه‌های سامان دهی شده مستقر شده‌اند. به‌گفته برخی کارشناسان، بخشی از این افراد را حتی فارغ‌التحصیلاتی تشکیل می‌دهند که امکان ورود به بازار کار رسمی را نیافتاده‌اند و با تهیه کالاهای قابل حمل، بدون نیاز به فضای ثابت تجاری، برای خود منبع درآمدی ایجاد کرده‌اند. فرارو نوشت، در سال‌های اخیر، دولت و مدیریت شهری با هدف حمایت از این قشر، اقدام به ایجاد بازارچه‌های ویژه برای سامان دهی دستفروشان کرده‌اند؛ با این وجود، استقبال محدود از این فضاها و تداوم فعالیت دستفروشان در سطح شهر، پرسش‌هایی جدی را مطرح می‌کند؛ چرا بخشی از دستفروشان تمایلی به استقرار در بازارچه‌ها ندارند؟ و با وجود فراهم‌بودن زیرساخت، چه عواملی موجب خالی ماندن برخی غرفه‌ها و رکود نسبی این بازارها شده است؟

❖ روایت دستفروشان از اقتصاد بقا

حوالی عصر زمستان است و با وجود سرمای هوا، دستفروشان به‌صورت پراکنده در خیابان ولیعصر تهران مستقر شده‌اند. برخی اجناس خود را روی دست حمل می‌کنند و میان مردم راه می‌روند تا در صورت حضور مأموران شهرداری از مواجهه با شکایت و جریمه جلوگیری کنند. مارال، دختر ۲۵ساله‌ای با مدرک کارشناسی گرافیک، صنایع دستی شامل گل سر، گردنبند و گوشواره می‌فروشد. او در پاسخ به اینکه چرا دستفروشی را انتخاب کرده است، می‌گوید: «فکر می‌کنید دنبال کار نزنم؟ سخت در اشتباهید. کارا نبود. من شروع کردم به طراحی و اجرای طرح‌های خودم بر روی اکسسوری‌ها». مارال درباره سرمایه خود توضیح می‌دهد: «با ۵ میلیون تومان فقط می‌توانم برای یک روز تا یک هفته مواد اولیه تهیه کنم و درآمد روزانه را صرف زندگی و خرید مجدد اجناس کنم. در نهایت چیزی برای پس انداز باقی نمی‌ماند و آینده روشن را نمی‌توانم تصور کنم.» او در نهایت در جمله‌ای قابل‌تأمل بیان داشت: «فقط امورات می‌گذرد». این روایت میدانی با آمار رسمی نیز همخوانی دارد. معاون اشتغال وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی اعلام کرده است ۵۷ درصد بازار اشتغال کشور را مشاغل غیررسمی تشکیل می‌دهند که بخش عمده آن در مشاغل خرد و سیار متمرکز است. روی آوردن به مشاغل غیررسمی ارتباط مستقیمی با آمار بیکاری دارند که نرخ بالای بیکاری جوانان در آن قابل توجه به نظر می‌رسد؛ طبق جدیدترین داده‌ها، در پاییز ۱۴۰۴ حدود ۲۱.۵ درصد از فعالان ۱۵ تا ۲۴ ساله بیکار بوده‌اند که نسبت به پاییز سال قبل ۱.۳ درصدافزایش داشته‌است. کارشناسان اقتصادی این شکاف را یکی از محرک‌های ورود جوانان به بازار کار غیررسمی می‌دانند. علاوه بر این، موانع ورود به بازار کار رسمی نقش مهمی در گسترش دستفروشی دارد. استانیات‌ها و شرکت‌های خصوصی در شرایط فعلی اقتصادی به محدودیت‌های سرمایه‌ای ا برخورد کرده‌اند و نه تنها نیرو نمی‌گیرند، بلکه رو به تعدیل نیرو می‌آورند. در بخش دولتی نیز فرایند استخدام طولانی و رقابتی است و فرصت‌های محدود موجود، شانس جوانان را برای ورود به کار رسمی کاهش می‌دهد. برخی دیگر دستفروشی را شغل دوم خود می‌دانند و پس از اتمام ساعات کاری رسمی در سطح شهر ظاهر می‌شوند.

❖ فاصله سیاست تا معیشت

در تهران حدود ۶۰ بازارچه در ۲۱ منطقه برای ساماندهی و استقرار دستفروشان پیش‌بینی و راه‌اندازی شده است. مجتبی اقوامی‌پناه، مدیرعامل شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل شهر تهران، در این باره می‌گوید: «در برخی مناطق تنها یک بازار فعال وجود دارد، در حالی که در مناطق پرتعداد و پرجمعیت پیش از یک بازار برای پاسخگویی به نیاز دستفروشان و شهروندان پیش‌بینی شده است». با این حال، مشاهدات میدانی حکایت از استقبال محدود از این بازارچه‌ها دارد. حتی در ایستگاه‌های مترو، غرفه‌هایی برای دستفروشان آماده شده‌اند اما غالب آن‌ها خالی است؛ به‌گونه‌ای که اگر در هر ایستگاه ۱۰ غرفه وجود داشته باشد، دست‌کم چهار غرفه بدون فعالیت باقی می‌ماند. برخی غرفه‌داران نیز اجناس خود را به حراج می‌گذارند و اعلام می‌کنند که «به دلیل تغییر شغل، همه چیز به قیمت خرید فروخته می‌شود». وضعیت در بازارهای سطح شهر نیز مشابه است. به‌عنوان نمونه، غرفه‌های بلوار کشاورز عمدتاً به فروش اغذیه اختصاص یافته‌اند؛ زیرا دستفروشان باور دارند این نوع غرفه‌ها درآمد بیشتری دارند. با این وجود برخی غرفه‌ها تنها به افرادی داده می‌شود که کالاهایی به جز خوراکی بفروشند و این مساله باعث می‌شود غرفه‌ها خالی بماند. سارا، یکی از زنان فعال در این بازارچه‌ها، اظهارکرد: «عموماً به زنان غرفه‌ها به شکل رایگان داده می‌شود. اما برای مردان اینگونه نیست». یکی از افرادی که پیش‌تر در یکی از ایستگاه‌های شاهراه دکه اغذیه‌فروشی راه انداخته بود نیز در گفت‌وگو با فرارو اشاره می‌کرد: «افرادی ناشناس روزانه ۱۰ مبلغ ۱ میلیون تومان دریافت می‌کنند و اگر این مبلغ را ندهیم تهدیدمان می‌کنند که تمام وسایل مان را می‌گیرند.» این در حالی است که از نگاهی دیگر برخی از دستفروشان به شکل مافیایی عمل می‌کنند و شبانه بالغ به ۵۰ میلیون تومان درآمد دارند. آیامانه ۱۴۰۴ بود که مدیرعامل شرکت ساماندهی با اشاره به وجود مافیای دستفروشی در برخی مناطق تهران و درآمد میلیونی شبانه‌گفت: «دیدهمی‌است که این افراد با حمایت‌های شهرداری سامان نمی‌یابند و باید با همکاری نیروی انتظامی و برخورد قهری مدیریت شوند». از منظر سیاستی، شهرداری تهران هدف از ایجاد بازارچه‌ها را حمایت معیشتی و کاهش بی‌نظمی شهری عنوان می‌کند. با این حال، نوسانات بازار و وابستگی مشتریان به محل فروش فعلی، تمایل دستفروشان به تغییر مکان را کاهش داده است. بسیاری از آنان معتقدند این مشتریان هدف از ایجاد بازارشان با حضور در مکان کنونی آن‌ها را می‌شناسند و جای‌جایی ممکن است باعث از دست رفتن این مشتریان شود. برآیندها شواهد نشان می‌دهد که فاصله میان طراحی سیاست‌های ساماندهی و واقعیت معیشت روزانه فروشندگان، عامل اصلی استقبال محدود از این طرح‌ها است.

❖ ابتلا به سرطان ریه و دارویی که نیست

محمد ساکن قزوین است و ۱۱ ماه پیش با سرطان ریه دست و پنجه نرم می‌کند. او در کنار این بیماری سخت، روماتیسم مفصلی را هم تحمل می‌کند. آمبولی با عنوان «اسکچوا» یکی از داروهایی است که این بیمار سالمند استفاده می‌کند. وی بیان داشت: این آمپول را باید هر ۲۱ روز یکبار تزریق کنم. اوائل به راحتی پیدا می‌شد، اما در حال حاضر دسترسی به این دارو سخت شده، باید هزار جور زحمت و بدبختی بکشیم و به مراکز مختلفی مراجعه کنیم همیشه هم با پارتی بازی موفق به یافتن و خرید این آمپول می‌شویم. یک دفعه ۷۰۰.۰۰۰ هزار تومان به قیمت آمپول اضافه شد و قیمت آن از حدود ۲ میلیون تومان به ۲ میلیون و ۷۰۰ یا ۸۰۰ هزار تومان رسید. سختی پیدا کردن این دارو یکطرف و گرانی آن هم طرف دیگر. جلوگیری از پیشرفت بیماری و تسریع در بهبود آن به تزریق این دارو وابسته است.»

❖ آمپول ساده‌ای که نایاب شد

در دسرهای دسترسی به دارو اما تنها منحصر به داروهای خارجی و گران قیمت نیست. این روزها حتی تأمین داروهای ساده و تولید داخل هم چندان آسان نیست. موضوعی که نگرانی‌ها بابت سلامت شهروندان را افزایش می‌دهد. سعید یکی از افرادی است که در دسر تهیه داروی تولید داخل را با همه وجود لمس کرده است. دو هفته پیش بود که در چند روزی دچار خونریزی شدید در ناحیه بینی شد. عارضه‌ای که پزشک علت آن را کمبود ویتامین «K» تشخیص داد و برایش آمپول ویتامین «K» تجویز کرد. این داروی تولید داخل نه در شهر خودش سندرچ و نه در شهر اقوامش یعنی کرمانشاه پیدا می‌شد. سعید می‌گوید: «دوستانم در پایتخت هم دست به کار شدند و دنبال ویتامین K گشتند، اما پیدا نمی‌شد تا اینکه آشنای دوستم که صاحب یک داروخانه است قول داد این دارو را برپایمان پیدا کند. آخر سر هم با در دسر قبول داروی تولید یک عدد از این آمپول ارزان قیمت را پیدا کند و نجاتم دهد. نمی‌دانم اگر همین داروی به ظاهر ساده پیدا نمی‌شد، چه اتفاقی برایم می‌افتاد.

❖ بیماران دیابتی به دنبال دارو

۴ سال پیش بود که مریم متوجه شد به بیماری دیابت مبتلاست. قیمت داروهای او ماهیانه نزدیک به ۴ میلیون تومان می‌شود. در این بین یکی از ساده‌ترین داروهایی که پزشک برای مریم تجویز کرده «متفورمین» است، دارویی که تا مدتی پیش نوع خارجی آن به وفور پیدا می‌شد، اما حالا تبدیل به داروی کمیاب و البته گران شده است، مریم اظهارکرد: متفورمین تولید داخل تأثیر بسیار کمی در کنترل بیماری‌ام دارد، حالا اگر بخت با من یار باشد و نوع خارجی را پیداکنم برای هر بسته آن باید ۵۰۰ هزار تومان بپردازم. هر بار که پزشک برای نسخه می‌نویسد، علاوه بر نام دارو برندی که باید بخرم رامشخص می‌کند. برندها اکثراً خارجی هستند، پزشک کاملاً از تأثیر کم داروهای تولید داخل مطلع است. به گفته مریم شرایط بیماران‌ی که انسولین مصرف می‌کنند، بسیار بدتر است. زیرا انسولین خارجی با نیست یا کم پیدا می‌شود و از طرف دیگر انسولین تولید داخل هم تأثیرگذاری خاصی ندارد.

❖ گرانی لبنیات و کاهش مصرف

کالابرگ توضیح داد: کالابرگ برای تمام گروه‌های سنی تخصیص یافته است. بازدیدهای میدانی بیانگر این است که لبنیات جزو اولین اقلام غذایی است که مردم با کالابرگ خرید می‌کنند. قرارگرفتن لبنیات در میان اولین اقلام خریداری شده با کالابرگ، بیانگر آگاهی مردم نسبت به ضرورت مصرف محصولات لبنی است. مردم، دو گروه «محصولات لبنی» و «گروه‌های گوشتی» را که تأمین‌کننده پروتئین به حساب می‌آیند، نسبت به اقلام دیگر ترجیح می‌دهند که با کالابرگ خریداری کنند.

❖ لزوم افزایش مبلغ کالابرگ برای تأمین لبنیات

او ادامه داد: مبلغ کالابرگ به نحوی نیست که سبب اطمینان خاطر برای مصرف ۲ تا ۳ واحد لبنیات در طول شبانه‌روز شود. آمیدوارم، که قیمت‌ها در وهله نخست کاهش یابد یا تثبیت شود. اگر قرار است که قیمت‌ها افزایش یابد، دولت نسبت به افزایش مبلغ کالابرگ نیز اقدام کند تا مردم بتوانند لبنیات خود را تأمین کنند.

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت با بیان اینکه اهمیت مصرف لبنیات بر هیچ‌کس پوشیده نیست، اظهارکرد: لبنیات برای سلامت جامعه لازم است و مصرف این ماده غذایی برای تمام احاد جامعه ضروری است. مصرف لبنیات برای اغلب گروه‌های سنی مانند کودکان، نوجوانان، زنان باردار زنان شیرده و حتی سالمندان بسیار حائز اهمیت است.



کاهش مصرف لبنیات در کشور در حالی به نگرانی جدی برای نظام سلامت تبدیل شده که آمارها نشان می‌دهد سرانه مصرف این گروه غذایی حتی پیش از گرانی‌های اخیر نیز به حدود نصف میزان توصیه‌شده رسیده بود؛ اما اکنون با افزایش قیمت‌ها نیز کارشناسان از احتمال افت بیشتر مصرف خبر می‌دهند؛ موضوعی که ضرورت تقویت سیاست‌های حمایتی مانند کالابرگ و احیای طرح شیر مدارس را دوچندان کرده است. ایسنا نوشت: دکتر احمد اسماعیل زاده درباره میزان مصرف لبنیات در کشور و هشدار متخصصان نسبت به کاهش مصرف به دنبال افزایش قیمت‌ها، با بیان اینکه میزان مصرف لبنیات از مقدار توصیه‌شده کمتر است، اظهار کرد: میزان مصرف لبنیات حتی در روزهایی که چندان گران نبود از میزان توصیه‌شده کمتر بود. بر مبنای توصیه‌های تغذیه‌ای، اغلب گروه‌های سنی می‌بایست ۲ تا ۳ واحد محصولات لبنی در طول شبانه‌روز مصرف کنند، اما آمار و ارقام بیانگر این است که حدود یک واحد لبنیات در کشور مصرف می‌کردیم. پیش از افزایش قیمت محصولات لبنی، میزان مصرف محصولات لبنی حدود نصف مقدار توصیه‌شده بود. غذایی دست یابیم.

❖ اهمیت برنامه شیر مدارس

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت درباره اهمیت اجرای برنامه شیر مدارس گفت: وضعیت قیمت محصولات لبنی به نحوی است که میزان مصرف

❖ مردم با کالابرگ چه کالاهایی می‌خرند؟

اسماعیل زاده درباره خرید لبنیات با