

خبر

رنج بیماران پروانه‌ای جنوب کشور در شرایط قطعی برق

مدیر عامل خانه ای بی با اشاره به رنج بیماران پروانه‌ای جنوب کشور در شرایط قطعی برق اظهار داشت: ما مدیریت اقتضایی را اجرا کردیم و مجموعه‌ای از پنک‌های شارژی را در نظر گرفتیم. این اقدام به‌ویژه برای بیمارانی است که در مناطق گرمسیر کشور زندگی می‌کنند و قطعی برق، آرامش آن‌ها را مختل می‌سازد. سید حمیدرضا هاشمی گلیاپگانی، مدیر عامل خانه‌ای بی در خصوص مشکلات بیماران پروانه ای در شرایط کنونی جنگ به خبرنگار ایلنا گفت: ما مدیریت اقتضایی را اجرا کردیم و مجموعه‌ای از پنک‌های شارژی را در نظر گرفتیم. این اقدام به‌ویژه برای بیمارانی است که در مناطق گرمسیر کشور زندگی می‌کنند و قطعی برق، آرامش آن‌ها را مختل می‌سازد. زیرا همه بیماران توان مالی تهیه موتور برق یا تجهیزات مشابه را ندارند. با استفاده از این پنک‌ها، می‌توان تا حدی آرامش بیشتری برای آن‌ها فراهم کرد.

وی افزود: با این حال، گرمای شدید در فصل تابستان برای بیماران بسیار آزاردهنده است. زخم‌هایی که این بیماران دارند و پانسمان روی آن‌ها قرار گرفته، در صورت نبود کولر و عدم امکان ایجاد آرامش کافی، در معرض آسیب جدی قرار می‌گیرد. کشورهای هم‌پیمان از جمله اسرائیل و کشورهای اروپایی که تحت نفوذ ایالات متحده آمریکا هستند، باید بدانند که پیامدهای اقدامات مذکور برای بیماران در شرایط جنگی، طبق معاهدات بین‌المللی، از حساب غذا و دارو جدا است و آسیب‌های جدی به آن‌ها وارد می‌شود.

مدیر عامل خانه ای بی ادامه داد: امروز نوزاده‌ای ما به مراجعه کرد که شدت زخم‌هایش بسیار زیاد بود. بررسی‌ها نشان داد که این نوزاد از منطقه‌ای گرمسیر آمده و مشکلات ناشی از قطعی برق، سبب ایجاد این وضعیت شده است. امیدواریم از طریق مسئولان محترم، به‌ویژه وزارت امور خارجه، و تمامی افرادی که در این زمینه فعالیت می‌کنند، موضوع به نقطه‌ای برسد که تصمیمات صحیح اتخاذ شود. همچنین متخصصان داخل کشور نیز ان‌شاءالله فعالیت‌های خود را ادامه خواهند داد.

وی خاطر نشان کرد: لازم به ذکر است که جنگ ارتباطی با غذا و دارو ندارد و تحریم آن‌ها خلاف موازین بین‌المللی است. ما حتی در این زمینه در سه‌ماه ۵۵ بین‌الملل قوه قضائیه شکایت کرده‌ایم. با این حال، هنگامی که بیماران مطلع شوند پانسمان در دسترس نیست، همین موضوع باعث ایجاد استرس در آن‌ها می‌شود و این استرس بزرگ‌ترین آسیب را به بیماران وارد می‌کند.

هاشمی گلیاپگانی اظهار داشت: در همین راستا، تدبیری اتخاذ شده است تا ذخیره‌ای برای این ایام فراهم شود تا در صورت تشدید تحریم‌های دریایی و کشتیرانی، همچنان برای مدتی به پانسمان دسترسی داشته باشیم. ما از پیش چنین تدبیری را اتخاذ کرده بودیم تا در صورت بروز هرگونه مشکلی، مقدار مناسبی از پانسمان در ذخیره داشته باشیم. در حال حاضر، بیماران برای چند ماه آینده از این ذخیره برخوردارند. با این حال، اگر تحریم‌ها در حوزه غذا و دارو شدت بیشتری پیدا کند، با مشکلات جدی‌تری مواجه خواهیم شد.

مدیر عامل خانه ای بی در پایان گفت: امیدواریم چنانچه جنگ در جریان باشد، اقدامات لازم از سوی طرف‌های مربوطه انجام شود و ما نیز پاسخ مناسب را ارائه دهیم. با این وجود، تحریم کشتی حامل دارو یا ممانعت از ورود آن به آب‌های سرزمینی، خلاف کنوانسیون‌های بین‌المللی و مقررات مربوطه است. طبق مقررات مشخص‌شده، هیچ کشوری در ایام جنگ مجاز به تحریم غذا و دارو نیست. بیماران نگران نباشند ما از راه‌های موجود، ان‌شاءالله به امید خداوند متعال، پانسمان‌ها را در اختیار آن‌ها قرار خواهیم داد، همان‌گونه که تا امروز نیز چنین بوده است.



عضو هیات علمی پژوهشگاه زلزله‌شناسی ایران با بیان اینکه زلزله‌های اخیر در نقاط مختلف کشور رخدادهایی غیرعادی یا خاص نیستند، گفت: مردم نباید زلزله‌های کوچک را به بمباران‌ها و حملات مرتبط بدانند؛ در عوض، مسئولان باید برای زلزله واقعی که ممکن است هر لحظه رخ دهد، برنامه‌ریزی و آمادگی داشته باشند.

به گزارش خبرنگارآین،فرامرز ناطقی الهی، عضو هیات علمی پژوهشگاه زلزله‌شناسی ایران، در خصوص زلزله‌هایی که در هفته‌های اخیر در شهرهای مختلف کشور رخ داده است، گفت: زلزله‌های از سوی مردم به خود جلب کرده‌اند، رخدادهای غیرعادی یا خاصی نیستند و این پدیده همواره در نقاط مختلف جهان و ایران رخ می‌دهد.

ایلنا در خبری نوشت:نوی افزود: اگر سوابق هر سال را بررسی کنیم، در زمان‌های گوناگون زلزله‌هایی با بزرگی‌های متفاوت ثبت شده است. با این حال، در برخی موارد، به دلیل حساسیت مردم نسبت به مسائل حاشیه‌ای جاری در کشور، توجه و دقت آنان نسبت به این زلزله‌ها افزایش می‌یابد.

زلزله‌های اخیر ویژگی غیرعادی ندارند

این زلزله‌شناس با اشاره به سابقه وقوع زلزله‌های مشابه در سال‌های گذشته اظهار کرد: در سال گذشته نیز زلزله‌هایی با ویژگی‌های مشابه رخ داده بود و پیش از آن نیز چنین زلزله‌هایی ثبت شده است. این زلزله‌ها ممکن است دقیقاً در همان نقطه قبلی نبوده باشند و در فاصله چند کیلومتری رخ داده باشند؛ بزرگی آن‌ها نیز ممکن است کمی کمتر یا بیشتر از موارد پیشین بوده باشد.

«درویی که بیمار می‌تواند با نسخه و بیمه با چندصد هزار تومان تهیه کند، گاهی در بازار غیررسمی با قیمت گزاف به فروش می‌رسد. این مسئله در خصوص داروهای کمیاب بیشتر صدق می‌کند؛ که در داروخانه پیدا نمی‌شوند، اما در بازار سیاه و پلتفرم‌های دیجیتال چرأ، آن هم با قیمت‌هایی که چندین برابر نرخ رسمی است.»

به گزارش خبرنگارآین، این بخشی از روایت دکتر رسول نظری‌فرد، داروساز و مؤسس داروخانه بیماران خاص، از وضعیت این روزهای بازار دارو است؛ بازاری که به گفته فعالان آن، همزمان با کمبود برخی اقلام، بدهی چندماهه بیمه‌ها، مشکلات نقدینگی و گسترش عرضه دارو در کانال‌های غیررسمی دست‌وپنجه نرم می‌کند.

کارشناسان حوزه دارو تأکید می‌کنند که اگرچه تولید داخل همچنان بخش عمده نیاز دارویی کشور را تأمین می‌کند و نشانه‌ای از یک بحران فراگیر دیده نمی‌شود، اما تداوم مشکلات مالی و اختلال در زنجیره تأمین می‌تواند دسترسی بیماران به برخی داروها را دشوارتر کند. **داروهای کمیاب در داروخانه پیدا نمی‌شوند اما در فضای دیجیتال چرا**

نظری‌فرد معتقد است بخشی از مشکل بازار دارو نه در تولید، بلکه در نحوه توزیع و نظارت بر عرضه دارو شکل می‌گیرد. او با اشاره به گسترش فعالیت برخی بسترهای آنلاین و کانال‌های غیررسمی می‌گوید: «امروز داروهایی را می‌بینیم که بیمار برای پیدا کردن آنها از این داروخانه به آن داروخانه می‌رود، اما همان داروها در فضای مجازی، شبکه‌های واسطه‌ای و بازار غیررسمی قابل تهیه هستند.»

او تأکید می‌کند که این موضوع صرفاً به چند مورد محدود نیست و در سال‌های اخیر با گسترش بسترهای

دیجیتال، شکل تازه‌ای به خود گرفته است. به گفته او، بخشی از داروهای کمیاب یا یارانه‌ای به جای آنکه به دست مصرف‌کننده واقعی برسند، از مسیرهای مختلف از شبکه رسمی خارج شده و در بازار غیررسمی عرضه می‌شوند: «تا زمانی که جلوی این نشئی در زنجیره توزیع گرفته نشود، مشکل برخی داروهای کمیاب ادامه خواهد داشت.»

نسخه الکترونیک؛ فرصت یا تهدید؟ مسیر خروج دارو از شبکه رسمی

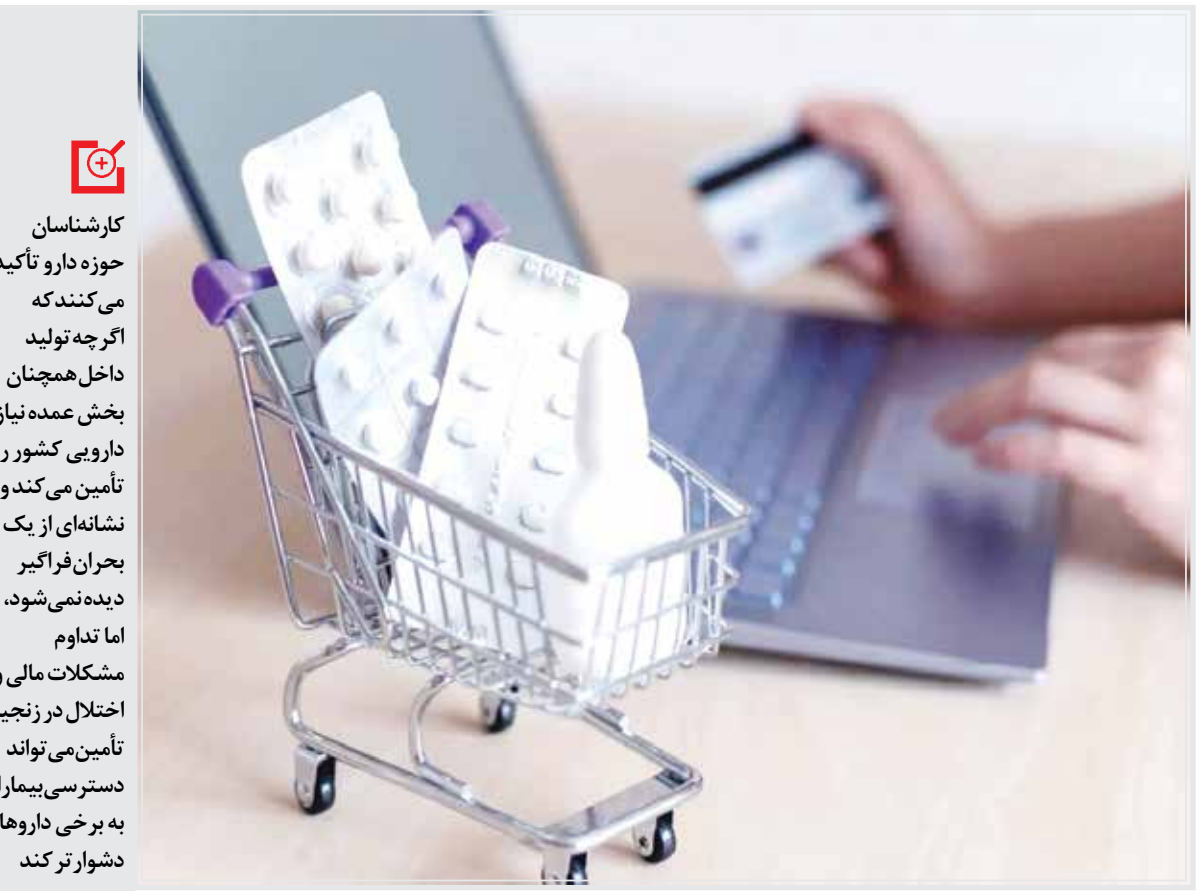
نظری‌فرد در ادامه یکی از نقاط آسیب‌پذیر این چرخه را نسخه‌نویسی الکترونیک می‌داند: «اصل نسخه‌نویسی الکترونیک اقدام مثبتی بوده اما در برخی موارد زمینه‌سواستفاده‌هم ایجادشده است. دسترسی افراد متعدد به برخی سامانه‌ها و نبود نظارت کافی می‌تواند زمینه‌سودر نسخه‌های صوری یا غیرواقعی را فراهم کند؛ نسخه‌هایی که در نهایت به دریافت دارو از شبکه رسمی و عرضه آن در بازار آزاد منجر می‌شوند.» این داروساز معتقد است اختلاف قیمت میان نرخ رسمی و نرخ بازار آزاد، انگیزه اقتصادی قابل توجهی برای چنین تخلفاتی ایجاد کرده است: «گاهی دارویی که بیمار باید با بیمه و هزینه‌ای محدود دریافت کند، در بازار غیررسمی با چندین برابر قیمت فروخته می‌شود. تا زمانی که این فاصله قیمتی و ضعف‌های نظارتی وجود داشته باشد، مقابله با بازار سیاه دارو دشوار خواهد بود.»

نظری‌فرد همچنین نسبت به فعالیت برخی وب‌سایت‌ها و صفحات مجازی که به شکل مستقیم

دارو در داروخانه موجود نیست، اما در فضای مجازی چرا!

پشت پرده کمبود دارو

یک داروساز می‌گوید: «امروز می‌بینیم که بیمار برای پیدا کردن برخی داروها از این داروخانه به آن داروخانه می‌رود، اما همان دارو در فضای مجازی، شبکه‌های واسطه‌ای و بازار غیررسمی به سهولت قابل تهیه است؛ چون این اقدام از مسیرهای مختلف از شبکه رسمی خارج شده و در بازار غیررسمی، اعم از سایت‌ها و پلتفرم‌های فروش دارو، عرضه می‌شوند.»



کارشناسان حوزه دارو تأکید می‌کنند که اگرچه تولید داخل همچنان بخش عمده نیاز دارویی کشور را تأمین می‌کند و نشانه‌ای از یک بحران فراگیر دیده نمی‌شود، اما تداوم مشکلات مالی و اختلال در زنجیره تأمین می‌تواند دسترسی بیماران به برخی داروها را دشوارتر کند. **داروهای کمیاب در داروخانه پیدا نمی‌شوند اما در فضای دیجیتال چرا**

نظری‌فرد معتقد است بخشی از مشکل بازار دارو نه در تولید، بلکه در نحوه توزیع و نظارت بر عرضه دارو شکل می‌گیرد. او با اشاره به گسترش فعالیت برخی بسترهای آنلاین و کانال‌های غیررسمی می‌گوید: «امروز داروهایی را می‌بینیم که بیمار برای پیدا کردن آنها از این داروخانه به آن داروخانه می‌رود، اما همان داروها در فضای مجازی، شبکه‌های واسطه‌ای و بازار غیررسمی قابل تهیه هستند.»

او تأکید می‌کند که این موضوع صرفاً به چند مورد محدود نیست و در سال‌های اخیر با گسترش بسترهای دیجیتال، شکل تازه‌ای به خود گرفته است. به گفته او، بخشی از داروهای کمیاب یا یارانه‌ای به جای آنکه به دست مصرف‌کننده واقعی برسند، از مسیرهای مختلف از شبکه رسمی خارج شده و در بازار غیررسمی عرضه می‌شوند: «تا زمانی که جلوی این نشئی در زنجیره توزیع گرفته نشود، مشکل برخی داروهای کمیاب ادامه خواهد داشت.»

نسخه الکترونیک؛ فرصت یا تهدید؟ مسیر خروج دارو از شبکه رسمی

نظری‌فرد در ادامه یکی از نقاط آسیب‌پذیر این چرخه را نسخه‌نویسی الکترونیک می‌داند: «اصل نسخه‌نویسی الکترونیک اقدام مثبتی بوده اما در برخی موارد زمینه‌سواستفاده‌هم ایجادشده است. دسترسی افراد متعدد به برخی سامانه‌ها و نبود نظارت کافی می‌تواند زمینه‌سودر نسخه‌های صوری یا غیرواقعی را فراهم کند؛ نسخه‌هایی که در نهایت به دریافت دارو از شبکه رسمی و عرضه آن در بازار آزاد منجر می‌شوند.» این داروساز معتقد است اختلاف قیمت میان نرخ رسمی و نرخ بازار آزاد، انگیزه اقتصادی قابل توجهی برای چنین تخلفاتی ایجاد کرده است: «گاهی دارویی که بیمار باید با بیمه و هزینه‌ای محدود دریافت کند، در بازار غیررسمی با چندین برابر قیمت فروخته می‌شود. تا زمانی که این فاصله قیمتی و ضعف‌های نظارتی وجود داشته باشد، مقابله با بازار سیاه دارو دشوار خواهد بود.»

نظری‌فرد همچنین نسبت به فعالیت برخی وب‌سایت‌ها و صفحات مجازی که به شکل مستقیم دارو در داروخانه موجود نیست، اما در فضای مجازی، شبکه‌های واسطه‌ای و بازار غیررسمی قابل تهیه هستند.»

او تأکید می‌کند که این موضوع صرفاً به چند مورد محدود نیست و در سال‌های اخیر با گسترش بسترهای دیجیتال، شکل تازه‌ای به خود گرفته است. به گفته او، بخشی از داروهای کمیاب یا یارانه‌ای به جای آنکه به دست مصرف‌کننده واقعی برسند، از مسیرهای مختلف از شبکه رسمی خارج شده و در بازار غیررسمی عرضه می‌شوند: «تا زمانی که جلوی این نشئی در زنجیره توزیع گرفته نشود، مشکل برخی داروهای کمیاب ادامه خواهد داشت.»

نسخه الکترونیک؛ فرصت یا تهدید؟ مسیر خروج دارو از شبکه رسمی

نظری‌فرد در ادامه یکی از نقاط آسیب‌پذیر این چرخه را نسخه‌نویسی الکترونیک می‌داند: «اصل نسخه‌نویسی الکترونیک اقدام مثبتی بوده اما در برخی موارد زمینه‌سواستفاده‌هم ایجادشده است. دسترسی افراد متعدد به برخی سامانه‌ها و نبود نظارت کافی می‌تواند زمینه‌سودر نسخه‌های صوری یا غیرواقعی را فراهم کند؛ نسخه‌هایی که در نهایت به دریافت دارو از شبکه رسمی و عرضه آن در بازار آزاد منجر می‌شوند.» این داروساز معتقد است اختلاف قیمت میان نرخ رسمی و نرخ بازار آزاد، انگیزه اقتصادی قابل توجهی برای چنین تخلفاتی ایجاد کرده است: «گاهی دارویی که بیمار باید با بیمه و هزینه‌ای محدود دریافت کند، در بازار غیررسمی با چندین برابر قیمت فروخته می‌شود. تا زمانی که این فاصله قیمتی و ضعف‌های نظارتی وجود داشته باشد، مقابله با بازار سیاه دارو دشوار خواهد بود.»

نظری‌فرد همچنین نسبت به فعالیت برخی وب‌سایت‌ها و صفحات مجازی که به شکل مستقیم دارو در داروخانه موجود نیست، اما در فضای مجازی، شبکه‌های واسطه‌ای و بازار غیررسمی قابل تهیه هستند.»

او تأکید می‌کند که این موضوع صرفاً به چند مورد محدود نیست و در سال‌های اخیر با گسترش بسترهای دیجیتال، شکل تازه‌ای به خود گرفته است. به گفته او، بخشی از داروهای کمیاب یا یارانه‌ای به جای آنکه به دست مصرف‌کننده واقعی برسند، از مسیرهای مختلف از شبکه رسمی خارج شده و در بازار غیررسمی عرضه می‌شوند: «تا زمانی که جلوی این نشئی در زنجیره توزیع گرفته نشود، مشکل برخی داروهای کمیاب ادامه خواهد داشت.»

نسخه الکترونیک؛ فرصت یا تهدید؟ مسیر خروج دارو از شبکه رسمی

نظری‌فرد در ادامه یکی از نقاط آسیب‌پذیر این چرخه را نسخه‌نویسی الکترونیک می‌داند: «اصل نسخه‌نویسی الکترونیک اقدام مثبتی بوده اما در برخی موارد زمینه‌سواستفاده‌هم ایجادشده است. دسترسی افراد متعدد به برخی سامانه‌ها و نبود نظارت کافی می‌تواند زمینه‌سودر نسخه‌های صوری یا غیرواقعی را فراهم کند؛ نسخه‌هایی که در نهایت به دریافت دارو از شبکه رسمی و عرضه آن در بازار آزاد منجر می‌شوند.» این داروساز معتقد است اختلاف قیمت میان نرخ رسمی و نرخ بازار آزاد، انگیزه اقتصادی قابل توجهی برای چنین تخلفاتی ایجاد کرده است: «گاهی دارویی که بیمار باید با بیمه و هزینه‌ای محدود دریافت کند، در بازار غیررسمی با چندین برابر قیمت فروخته می‌شود. تا زمانی که این فاصله قیمتی و ضعف‌های نظارتی وجود داشته باشد، مقابله با بازار سیاه دارو دشوار خواهد بود.»

او تأکید می‌کند که این موضوع صرفاً به چند مورد محدود نیست و در سال‌های اخیر با گسترش بسترهای دیجیتال، شکل تازه‌ای به خود گرفته است. به گفته او، بخشی از داروهای کمیاب یا یارانه‌ای به جای آنکه به دست مصرف‌کننده واقعی برسند، از مسیرهای مختلف از شبکه رسمی خارج شده و در بازار غیررسمی عرضه می‌شوند: «تا زمانی که جلوی این نشئی در زنجیره توزیع گرفته نشود، مشکل برخی داروهای کمیاب ادامه خواهد داشت.»

نسخه الکترونیک؛ فرصت یا تهدید؟ مسیر خروج دارو از شبکه رسمی

نظری‌فرد در ادامه یکی از نقاط آسیب‌پذیر این چرخه را نسخه‌نویسی الکترونیک می‌داند: «اصل نسخه‌نویسی الکترونیک اقدام مثبتی بوده اما در برخی موارد زمینه‌سواستفاده‌هم ایجادشده است. دسترسی افراد متعدد به برخی سامانه‌ها و نبود نظارت کافی می‌تواند زمینه‌سودر نسخه‌های صوری یا غیرواقعی را فراهم کند؛ نسخه‌هایی که در نهایت به دریافت دارو از شبکه رسمی و عرضه آن در بازار آزاد منجر می‌شوند.» این داروساز معتقد است اختلاف قیمت میان نرخ رسمی و نرخ بازار آزاد، انگیزه اقتصادی قابل توجهی برای چنین تخلفاتی ایجاد کرده است: «گاهی دارویی که بیمار باید با بیمه و هزینه‌ای محدود دریافت کند، در بازار غیررسمی با چندین برابر قیمت فروخته می‌شود. تا زمانی که این فاصله قیمتی و ضعف‌های نظارتی وجود داشته باشد، مقابله با بازار سیاه دارو دشوار خواهد بود.»

اخبار

رئیس سازمان اورژانس کشور خبر داد استقرار اتوبوس آمبولانس در هر ۱۰کیلومتر مرزهای تهران و چدابه

رئیس سازمان اورژانس کشور گفت: عوامل اورژانس با حضور بر جاده‌ها و نقاط صفر مرزی، زائران اربعین را در تمام طول مسیر رفت و برگشت در داخل کشور همراهی خواهند کرد و اتوبوس آمبولانس‌ها در هر ۱۰ کیلومتر مرزهای تهران و چدابه مستقر هستند.

دکتر جعفر میعادفر در گفت‌وگو با ایسنا، در توضیح بیشتر گفت: سازمان اورژانس کشور بیش از یک‌هزار ۹۰۰ پایگاه اورژانس در جاده‌های کشور دارد که به صورت ۲۴ ساعته و در تمام ایام هفته فعال هستند و به تصادفات و حوادث جاده‌ای و بین شهری رسیدگی می‌کنند.

وی افزود: در ایام تردد زائران مراسم پیاده‌روی اربعین نیز علاوه بر تمام جاده‌ها، در مسیرهای منتهی به شش پایانه مرزی نیز علاوه بر پایگاه‌های دائم، آمبولانس‌های ما مستقر هستند تا در صورت بروز هرگونه حادثه‌ای فوراً به محل حادثه برسند. رئیس کمیته بهداشت و درمان اربعین حسینی ادامه داد: هر ساله در کمبسیون ایمنی راه بررسی می‌شود که در کدام جاده‌ها میزان تصادفات بالا بوده و علت این امر چه بوده که مشکلات مشخص و حل شوند و خوشبختانه هر سال با انجام اقدامات مناسب وزارت راه و شهرسازی و پلیس راهور، وضعیت جاده‌ها به مراتب از سال قبل بهتر می‌شود که این مسئله باعث کاهش تلفات در تصادفات می‌شود.

میعادفر گفت: به عنوان مثال سال‌های گذشته جاده مرزی تهران به صورت یک لاین و رفت و برگشت بود که تردد در این مسیر ساعت‌ها طول می‌کشید؛ اما با همت مسئولان مربوطه این جاده‌ها اصلاح و بازسازی شده‌اند و این مسیر، هم دایلین شده و هم یک ساعته این مسیر پایان می‌یابد.

رئیس کمیته بهداشت و درمان اربعین حسینی ادامه داد: در استان‌های مرزی مثل مرز تهران و چدابه که بیشترین تردد زائران وجود دارد هر ۱۰ کیلومتر یک اتوبوس آمبولانس مستقر است و همین مسئله رسیدگی به بیماران و مصدومان احتمالی را سرعت می‌بخشد.

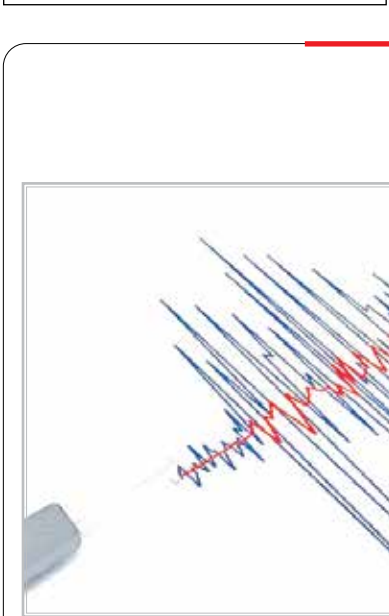
ماجرای پیامک‌های هشدار ورود به محدوده طرح ترافیک چیست؟



آرش رساء ایزدی، معاون سازمان حمل‌ونقل و ترافیک شهرداری تهران، اظهار کرد: ماهیت این پیام اطلاع‌رسانی است و هشدار یا اختاری در آن وجود ندارد. از آنجا که تکلیف قانونی داریم، باید به شهروندی که وارد محدوده می‌شود اطلاع دهیم که ورود وی ثبت ورود وی ثبت شده است.

طی روزهای اخیر ارسال پیامک‌های هشدار مبنی بر تردد پلاک‌های دارای مجوز طرح ترافیک در محدوده‌های طرح ترافیک موجب ابهام و پرسش‌های شهروندان درباره اخذ مجوزهای ترافیکی به وجود آورده است.

به گزارش ایسنا، آرش رساء ایزدی، معاون سازمان حمل‌ونقل و ترافیک شهرداری تهران، اظهار کرد: ماهیت این پیام اطلاع‌رسانی است و هشدار یا اختاری در آن وجود ندارد. از آنجا که تکلیف قانونی داریم، باید به شهروندی که وارد محدوده می‌شود اطلاع دهیم که ورود وی ثبت شده است. بنابراین، ضمن اطلاع‌رسانی مبنی بر ثبت ورودیه محدوده طرح، در انتهای این پیام یک جمله شرطی نیز درج شده است که بر اساس آن، در صورت نداشتن مجوز، نسبت به اخذ مجوز اقدام شود. وی ادامه داد: طبیعتاً افرادی که مجوز ورود به محدوده را دارند، خود از وضعیتشان آگاه هستند و می‌دانند که به صورت روزانه رزرو نموده یا بسته خریداری کرده‌اند یا مشمول تسهیلاتی از قبیل تسهیلات بیماران خاص، معلولین، خبرنگاران و... هستند و نیاز به اقدامی ندارند. همچنین برای اطمینان بیشتر، هر شخصی که بخواهد اطلاعات تردد یا اطلاعات مالی خود را بررسی کند، می‌تواند به سامانه شهزاد مراجعه کرده و موضوع را بررسی کند. معاون سازمان حمل‌ونقل و ترافیک شهرداری تهران همچنین خاطرنشان کرد: از سوی دیگر، این پیام نشان‌دهنده آن است که سامانه‌ها ملاحظات لازم را رعایت کرده و اطلاع‌رسانی مورد نیاز را انجام داده است.



این زلزله‌شناس گفت: حتی در همین لحظه که این مصاحبه انجام می‌شود، اگر زلزله‌ای با بزرگی هفت ریشتر یا بیشتر، موسوم به زلزله آخرالزمانی، در تهران رخ دهد، متخصصان این حوزه که بیش از چهل سال تجربه دارند، همواره در انتظار چنین رخدادی بوده‌اند.

ناطق الهی در پایان خاطرنشان کرد: این امر مستلزم آن است که توجه احکامان و مسئولان کشور به اهمیت این مسئله افزایش یابد.