

میز خیر

**دانش آموزان واکسن کرونا بزنند**  
رئیس کمیته راهبردی مطالعات واکسیناسیون وزارت بهداشت می‌گوید دانش آموزان پیش از ورود به مدرسه، واکسن کرونا بزنند

روز گذشته برای چهارمین بار از ابتدای شیوع کرونا تاکنون، موارد فوت کرونا روی عدد یک قرار گرفت؛ هر چند که تنها در ۱۳ روز گذشته، ۳ روز، بدون فوتی کرونا به ثبت رسید و مجموعه این اقدامات سبب شد تا پیشنهاد حذف ماسک بر اساس رنگ‌بندی شهرها از سوی کمیته علمی کشوری مقابله با کرونای وزارت بهداشت مطرح شود.

هنوز ستاد ملی مقابله با کرونا این موضوع را مصوب نکرده، با این حال از آغاز روند تزویلی ابتلا و فوت کرونا، میزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی و به‌طور مشخص ماسک هم کاهش قابل توجهی داشته است. در حالی که در بسیاری از کشورها، موارد ابتلا به کرونا با زیرسویه‌های اومیکرون در حال افزایش است و در آینده خطر شیوع این زیرسویه‌ها در کشور وجود دارد، اما به گفته مسعود یونسیان، رئیس کمیته راهبردی مطالعات واکسیناسیون وزارت بهداشت و متخصص اپیدمیولوژی، یک چهارم افراد که در میان آنها کودکان هم قرار دارند، هنوز واکسن تزریق نکرده‌اند و یک سوم هم واکسیناسیون‌شان را تکمیل نکرده‌اند. او به همشهری می‌گوید واکسیناسیون کودکان علیه کرونا، اهمیت زیادی دارد؛ چراکه این افراد اگر هم خودشان، گرفتار نوع و خیم این بیماری نشوند، می‌توانند ناقل باشند و بیماری را در جامعه منتقل کنند؛ بنابراین توصیه کمیته علمی کشوری مقابله با کرونای وزارت بهداشت هم تزریق واکسن به این گروه سنی است. البته هنوز این موضوع از سوی ستاد ملی مقابله با کرونا به‌طور رسمی اعلام نشده است.

او می‌گوید: «توصیه به تزریق واکسن برای تمام جمعیت است که کودکان هم در میان آنها قرار دارند. به هر حال وضعیتی که اکنون در آن به سر می‌ریم به‌دلیل تزریق واکسن و ایمنی طبیعی است که به‌دلیل ابتلا به کرونا در جمعیت بالای کشور، ایجاد شده است؛ بنابراین با توجه به اینکه مدت زمان قابل توجهی از واکسیناسیون عمومی گذشته، افرادی که در گروه‌های حساس قرار می‌گیرند، با شیوع زیرسویه‌های کرونا می‌توانند منجر به رقم خوردن بیک جدیدی از کرونا شوند که کودکان هم در همین گروه قرار می‌گیرند.»

بر اساس اعلام یونسیان، تزریق واکسن کرونا برای کودکان بسیار کم‌عارضه است و اجباری هم برای تزریق به این گروه سنی وجود ندارد، اما توصیه کلی به واکسیناسیون این گروه است که اغلب آنها هم دانش آموز هستند و با حضور در مدرسه می‌توانند ناقل باشند؛ این هم در شرایطی که تا به‌مراه، ایمنی جمعی کاهش پیدا می‌کند و می‌تواند شرایط خطرناک‌تر را ایجاد کند.

اجتماعی



اخلال در خط تولید دارو

اصلاح‌نشدن قیمت‌ها، گرانی تامین مواد اولیه و افزایش هزینه‌های جانبی، تولید دارو در کشور را کاهش داده و منجر به کمبود برخی از اقلام دارویی شده است

افزایش پوشش بیمه، هیچ تغییری در پرداخت از جیب بیمار نداشته باشد. محمد عبده‌زاده، رئیس هیأت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در این باره از ارسال نامه‌ای سرگشاده به رئیس جمهوری خبر می‌دهد و به همشهری می‌گوید: «صنایع دارویی تمایلی به کاهش و توقف تولید ندارند، چرا که تولیداتشان با جان و سلامت مردم در ارتباط است اما برای تولید درست و مناسب باید از حداقل‌هایی هم برخوردار باشد؛ از جمله تخصیص به‌موقع ارز و پهای تمام‌شده که خود دولت مصوب می‌کند و باید مثل دیگر صنایع برای دارو هم لحاظ شود.» همایون سامیح، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس هم اوایل هفته جاری از وارد شدن ضرب به کارخانجات دارویی خبر داده و گفته بود: «در وضعیت فعلی قیمت دارو باید تغییر ۲۰ تا ۳۰ درصد و حتی ۴۰ تا ۵۰ درصد ایجاد شود تا کارخانه‌ها با مشکل مواجه نشوند و امکان ادامه تولید دارو در کشور وجود داشته باشد.» این در حالی است که بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت روز گذشته درباره کمبودهای

مریم سرخوش روزنامه‌نگار گزارش

افزایش پوشش بیمه، هیچ تغییری در پرداخت از جیب بیمار نداشته باشد. محمد عبده‌زاده، رئیس هیأت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در این باره از ارسال نامه‌ای سرگشاده به رئیس جمهوری خبر می‌دهد و به همشهری می‌گوید: «صنایع دارویی تمایلی به کاهش و توقف تولید ندارند، چرا که تولیداتشان با جان و سلامت مردم در ارتباط است اما برای تولید درست و مناسب باید از حداقل‌هایی هم برخوردار باشد؛ از جمله تخصیص به‌موقع ارز و پهای تمام‌شده که خود دولت مصوب می‌کند و باید مثل دیگر صنایع برای دارو هم لحاظ شود.» همایون سامیح، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس هم اوایل هفته جاری از وارد شدن ضرب به کارخانجات دارویی خبر داده و گفته بود: «در وضعیت فعلی قیمت دارو باید تغییر ۲۰ تا ۳۰ درصد و حتی ۴۰ تا ۵۰ درصد ایجاد شود تا کارخانه‌ها با مشکل مواجه نشوند و امکان ادامه تولید دارو در کشور وجود داشته باشد.» این در حالی است که بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت روز گذشته درباره کمبودهای

دارو به همان قیمت قبل باقی بماند. این نتیجه‌ای جز ورشکستگی، تعطیلی کارخانه‌ها، کمبود و فقدان دارو ندارد.» او در پاسخ به این سؤال که چه میزان افزایش قیمت‌ها می‌تواند منجر به رفع مشکلات تولیدکنندگان شود؟ توضیح می‌دهد: «این مسئله در گروه‌های مختلف دارویی متفاوت است. در داروهایی که به‌صورت شربت است، افزایش قیمت شکر تأثیرگذار است که اکنون ۳ برابر شده. در سرم‌ها مواد اولیه پتروشیمی که متاثر از پلی‌اتیلن و پلی‌پروپیلن است، در بورس عرضه و قیمت آن از سوی خود دولت تعیین می‌شود. دیگر هزینه‌های تولید هم وجود دارد که چندین برابر شده و باید به نسبت افزایش‌ها، قیمت دارو هم به‌روز شود.» این مسئول درباره اینکه چه داروهایی در کشور دچار کمبود هستند، با احتمالاً با کمبود مواجه می‌شوند، می‌گوید: «بسیاری از شرکت‌ها به‌دلیل اینکه بیشتر محصولاتشان در حاشیه زیان قرار گرفته، با مواد قبلی که داشتند، اقدام به تولید کرده‌اند اما دیگر سفارشی را ثبت نمی‌کنند و بالطبع تولیدی هم نخواهند داشت. همین حالا تولید سرم در کشور به‌شدت کاهش پیدا کرده و به اندازه نیاز بازار نیست. شربت‌های آنتی‌بیوتیک کمیاب شده‌اند و این شروع اتفاقی است که ما نگران آن هستیم.»

اصلاح قیمت دارو مبتنی بر تورم

بهرام دارایی، رئیس سازمان غذا و دارو هم مطرح شدن مشکلات و چالش‌ها از سوی داروسازان را طبیعی و منطقی می‌داند و از رفع مشکلات این صنعت در آینده نزدیک خبر می‌دهد. او با اعلام اینکه صنایع دارویی یکی از دستاوردهای ایران است که با فناوری بالا و حضور نخبگان تولید دارو اداره می‌شود، به همشهری می‌گوید: «از این گروه‌ها حمایت می‌شود، یکی از این روش‌های حمایت، اصلاح قیمت است. این اصلاح قیمت براساس لایحه بودجه ۱۴۰۱ همراه با اصلاح پوشش بیمه انجام خواهد شد. یعنی ممکن است قیمت قفسه دارو افزایش پیدا کند اما پوشش بیمه باعث می‌شود که مردم برای داروهای تحت پوشش هیچ هزینه اضافی نسبت به سال گذشته پرداخت نکنند.» دارایی ادامه می‌دهد: «۳ ماه است که اصلاح قیمت انجام شده و به‌زودی قیمت دارو مبتنی بر تورم اصلاح خواهد شد. این تغییر کمک می‌کند تا ندوم و گسترش تولید را داشته باشیم. عبده‌زاده، رئیس هیأت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران به همشهری می‌گوید و ادامه می‌دهد: «از بهمن سال گذشته که اختصاص ارز دارو دچار اختلال شد، ما نامه‌نگاری‌های زیادی کردیم اما پاسخی نگرفتیم. به همین دلیل مجبور به ارسال نامه به رئیس جمهوری شدیم.» به گفته او، اختصاص ارز منظم نیست و در بحث پهای تمام‌شده هم که تولید وابسته به مواد اولیه، هزینه‌های جانبی، بسته‌بندی، نهاده‌های تولید، حامل‌های انرژی و... است، نگاه کارشناسی وجود ندارد؛ «نمی‌شود دولت همه چیز را افزایش دهد اما

سرعت تولید در شرکت‌های داروسازی کند شده، نتیجه آن کمبود برخی داروهای داروخانه‌هاست. دلیل کمبود دارو این روزها دیگر نه شیوع کرونا و افزایش بیماران، بلکه اعتراض تولیدکنندگان است که می‌گویند به‌دلیل برطرف نشدن مشکلات، خط‌های تولیدشان تعطیل شده است؛ اتفاقی که منجر به کمبود سراسری بسیاری از اقلام دارویی شده است. به گفته آنها تعطیلی کمیسیون قیمت‌گذاری دارو و اصلاح نشدن قیمت دارو، اختلال در تخصیص ارز دارو، افزایش کسابقه‌نپاده‌های تولید دارو، افزایش حقوق، دستمزد، گاز مصرفی، حمل‌ونقل، هزینه‌های گمرکی، ارزش افزوده ۹ درصدی برای مواد اولیه دارویی و... امکان ادامه تولید را از آنها سلب کرده است. این در حالی است که براساس اعلام وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو، دولت اصلاح قیمت دارو را ضروری می‌داند اما باید به‌گونه‌ای انجام شود که با

افزایش پوشش بیمه، هیچ تغییری در پرداخت از جیب بیمار نداشته باشد. محمد عبده‌زاده، رئیس هیأت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در این باره از ارسال نامه‌ای سرگشاده به رئیس جمهوری خبر می‌دهد و به همشهری می‌گوید: «صنایع دارویی تمایلی به کاهش و توقف تولید ندارند، چرا که تولیداتشان با جان و سلامت مردم در ارتباط است اما برای تولید درست و مناسب باید از حداقل‌هایی هم برخوردار باشد؛ از جمله تخصیص به‌موقع ارز و پهای تمام‌شده که خود دولت مصوب می‌کند و باید مثل دیگر صنایع برای دارو هم لحاظ شود.» همایون سامیح، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس هم اوایل هفته جاری از وارد شدن ضرب به کارخانجات دارویی خبر داده و گفته بود: «در وضعیت فعلی قیمت دارو باید تغییر ۲۰ تا ۳۰ درصد و حتی ۴۰ تا ۵۰ درصد ایجاد شود تا کارخانه‌ها با مشکل مواجه نشوند و امکان ادامه تولید دارو در کشور وجود داشته باشد.» این در حالی است که بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت روز گذشته درباره کمبودهای

نقل قول



**محمد مهدی ناصحی** مدیرعامل سازمان سلامت سطح پوشش بیمه‌ای خدمات بستری به ۹۵ درصد و خدمات سرپایی به ۸۰ درصد افزایش یافته است. همچنین این سازمان برای پوشش خدمات پرستاری در منزل آمادگی دارد. گروه‌های زیادی تحت پوشش بیمه قرار گرفته‌اند و نزدیک به ۴۶ میلیون نفر جمعیت از قبل و به تازگی ۵ میلیون نفر هم طی امسال، بیمه شده‌اند. / ایسنا



**محمد میرزابیگی** رئیس سازمان نظام پرستاری باید با پرستارنماها و افراد سودجو برخورد شود و فضا را برای آنها ناامن کنیم. مطالعات بین‌المللی نشان می‌دهد که در ۱۲ سال آینده، یک درصد مراجعه به مطب‌ها و ۱۲ درصد به بیمارستان‌ها کاهش پیدا می‌کند. در این میان ارائه خدمات در منازل و پلتفرم‌های مجازی افزایش پیدا می‌کند. / ایسنا

عدد خیر

۱/۵ میلیون

بیسواد در کشور وجود دارند، این در حالی است که براساس آخرین بررسی‌ها میانگین باسوادی در کشور ۹۷٫۱ است.

۴۰ درصد

از کلای جوان دادگستری در بحران بیکاری به‌سرمی‌برند و توانایی اجاره یک دفتر به‌صورت گروهی را ندارند.

۱۰ هزار میلیارد

تومان گردش مالی بازار مکمل‌ها در ایران طی سال گذشته بوده است. کشور از سال ۹۰ که ۲۰ درصد مکمل‌ها را تولید می‌کرد، امروز به ۱۰۰ درصد تولید مکمل‌های مورد نیاز کشور رسیده است.

۸ میلیون

سالمند درگیر بیماری‌های مزمن‌اند. آنها حداقل به ۲ بیماری مزمن مبتلا هستند و ۳ نوار مصرف می‌کنند. این افراد نیاز به مراقبت دارند.

شاخص اهدای خون در ایران ۲۴ به ازای هزار نفر



سلامت

مدیرعامل سازمان انتقال خون ایران گفت: «اهدای خون در ایران به‌صورت کاملاً داوطلبانه انجام می‌شود و شاخص‌های اهدای خون در ایران ۲۴ نفر به ازای یک‌هزار نفر جمعیت است.»

مصطفی جمالی در آیین گرامیداشت روز جهانی اهدای خون (۲۴ خرداد برابر ۱۴ ژوئن) افزود: «موقعیت اهدای خون در ایران براساس آنچه سازمان بهداشت جهانی می‌گوید بهترین اهدای خون در دنیا را دارد و این مطلب مورد تأیید این سازمان است.»

او ادامه داد: «شاخص اهدای خون در کشورهای توسعه‌یافته با درآمد متوسط رو به بالا در حد ۱۶٫۴ هزار به ازای هر هزار نفر جمعیت است. در کشور ما این میزان یک‌ونیم برابر بیشتر از این کشورهاست.»

جمالی افزود: «در کشورهای ثروتمندی مانند قطر و عربستان شاخص اهدای خون ۱۰ نفر به ازای هر هزار نفر جمعیت است، اما در کشور ما این شاخص ۲۴ نفر به ازای هر یک هزار نفر است.» مدیرعامل سازمان انتقال خون ایران تأکید کرد: «درحالی که در بسیاری از کشورهای جهان اهدای خون بدون هیچ نوع آزمایش و غربالگری انجام می‌شود و حدود ۵۰۰ میلیون نفر در جهان بدون اینکه آزمایشی روی خون آنها انجام شود خون‌ اهدایی را دریافت می‌کنند.»

جهانی اهدای خون گفت: «گرچه نیاز به خون همگانی است، ولی بسیاری از کشورها در منطقه مدیترانه شرقی با چالش در تامین خون کافی و در دسترس و تضمین کیفیت و سلامت خون خصوصاً در موارد اورژانسی مواجه هستند.»

او تأکید کرد: «سازمان جهانی بهداشت از تمامی کشورهای در تمامی مناطق می‌خواهد که از افرادی که خون اهدا می‌کنند، تقدیر و افرادی را که هنوز اقدام به اهدای خون نکرده‌اند به این امر ترغیب کنند.»

حسین قنق: «تلاش‌های ارزشمند سازمان انتقال خون ایران، ایران را تبدیل به یکی از قوی‌ترین کشورهای در سطح منطقه مدیترانه شرقی در امر دانش و تجربیات اهدای خون کرده است.»

جمالی در خصوص سلامت خون نیز در ایران گفت: «در این خصوص در زمره کشورهای توسعه‌یافته قرار داریم و گاهی اوقات در بسیاری از موارد از آمریکا هم بالاتر هستیم و همه این پیشرفت‌ها را وابسته به اهداکنندگان خون می‌دانیم که یاریگر سازمان انتقال خون هستند.» او گفت: «هم‌اکنون در بسیاری از کشورهای جهان اهدای خون بدون هیچ نوع آزمایش و غربالگری انجام می‌شود و حدود ۵۰۰ میلیون نفر در جهان بدون اینکه آزمایشی روی خون آنها انجام شود خون‌ اهدایی را دریافت می‌کنند.»

ایران یکی از قوی‌ترین کشورها در دانش و تجربیات اهدای خون است

نماینده سازمان بهداشت جهانی در ایران نیز در این مراسم گفت: «تلاش‌های ارزشمند سازمان انتقال خون ایران، این کشور را تبدیل به یکی از قوی‌ترین کشورهای در سطح منطقه مدیترانه شرقی در امر دانش و تجربیات اهدای خون کرده است.»

سیدجعفر حسین در آیین گرامیداشت روز

نشانی: استان مازندران، شهرستان بابلسر، خیابان طالقانی، کوچه سنبل.

**شرکت بهساز کاشانه تهران (سهامی عام)** جهت ساخت و ساز در قالب قرارداد مشارکت مدنی بر روی یک قطعه زمین واقع در شهرستان بابلسر مطابق مشخصات به شرح جدول فوق از کلیه سرمایه‌گذاران توانمند و متخصص در امر ساختمان دعوت به همکاری می‌نماید.

- شرایط شرکت در فراخوان:**
- ارائه تضمین شرکت در فراخوان پروژه به صورت واريز نقدی، چک تضمین شده بانکی و یا ضمانتنامه معتبر بانکی الزامی می‌باشد.
  - آخرین مهلت ارائه پیشنهادات تا پایان وقت اداری (ساعت ۱۶ روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۰۵) خواهد بود.
  - تضمین اجرای کامل تعهدات قرارداد مشارکت مدنی معادل ۵٪ آورده مالک در پروژه بوده که همزمان با انعقاد قرارداد از متقاضی مشارکت اخذ می‌گردد.
  - شرکت در رد یا قبول پیشنهادهای ارائه شده مختار است و به پیشنهادهای مبهم، مخدوش، مشروط، ناقص و یا پیشنهاداتی که

**شرکت بهساز کاشانه تهران**  
«سهامی عام»

فراخوان دعوت به

**مشارکت در ساخت**

نام پروژه	کاربری	مساحت عرصه طبق سند (مترمربع)	تعداد طبقات	زیربنای تقریبی کل (مترمربع)	زمان اخذ پروانه (ماه)	زمان اجرا (ماه)	تضمین شرکت در فراخوان (ریال)	وضعیت مجوزها
اولیایی بابلسر	مسکونی	۲,۰۰۰	۱۲ طبقه شامل ۱ طبقه همکف و ۱۰ طبقه مسکونی	۸,۸۵۴	۶	۲۴	۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	پیش پروانه

پس از موعد مقرر واصل گردد ترتیب اثر نخواهد داد.

- متقاضیان محترم می‌توانند از تاریخ ۱۴۰۱/۰۳/۱۸ لغایت ۱۴۰۱/۰۴/۰۱ (به غیر از ایام تعطیل و پنجشنبه‌ها) طی ساعات ۸ الی ۱۶ جهت خرید اسناد فراخوان به مبلغ ۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال (دو میلیون ریال) به واحد دبیرخانه و جهت کسب اطلاعات تکمیلی به معاونت فروش و مشارکت شرکت بهساز کاشانه تهران به نشانی تهران، میدان ونک، بزرگراه شهید حقانی، خیابان شهیدی، خیابان سپهر، پلاک ۲۰ مراجعه و یا با شماره تلفن های ۸۶۰۸۵۸۷۴ - ۸۶۰۸۵۸۹۱۶ (داخلی ۱۱۵) تماس حاصل فرمایند.
- همچنین متقاضیان محترم می‌توانند در شهرستان بابلسر به نشانی بابلسر، خیابان طالقانی، طالقانی یک، پن بست دوم، پلاک ۱۲ مراجعه و یا با شماره تلفن ۰۱۱-۳۵۲۷۶۲۴-۳۵۲۷۶۲۴ تماس حاصل فرمایند.
- هزینه‌های چاپ آگهی به عهده برنده فراخوان مشارکت می‌باشد.
- بازپرداخت از ملک با هماهنگی شرکت الزامی است.

www.behsazco.ir
www.tcdgrou.ir