



۳۰ میلیون تومان وام سفر؛ چطور و چگونه؟
وزارت میراث‌فرهنگی و هتلدارها از طرح اعطای وام سفر بی‌اطلاع هستند

۱۰

یکشنبه ۱۶ بهمن ۱۴۰۱ | ۱۴ رجب‌القعده ۱۴۴۴ | سال سی‌و یکم | شماره ۷۰۷۸۷

هلمشاپدک جامعه



عکس:همشهری/خلدخورشیدی

ضربه دارویار به رانت خواران

با گذشت ۷ماه از اجرای طرح دارویار، مسئولان از کاهش رانت و فساد در واردات دارو و به صرفه نبودن قاچاق دارو به کشورهای همسایه خبر می‌دهند

مزارش
مریم سرخوش
روزنامه‌نگار

نزدیک به ۷ماه از اجرای طرح دارویار می‌گذرد، طری‌حی که از ۲۳ تیر امسال با حذف ارز ۴۲۰۰تومانی دارو و پرداخت مابه‌التفاوت آن به بیمه‌ها، شرایطی متفاوت را برای تولیدکنندگان دارویی کشور رقم زده؛ حداقلی شدن فساد و رانت در صنعت دارو و افزایش تولید داخل. سازمان غذا و دارو اوایل امسال از کاهش واردات خبر داده و اعلام کرده بود در سال ۹۷سالانه ۳.۷میلیارد دلار برای واردات دارو ارز وجود داشته، این میزان در سال ۹۸به ۳میلیارد دلار و تا پایان سال ۹۹به کمتر از ۲.۵میلیارد دلار رسیده است. همین ارز تخصیص یافته پیش از اجرای طرح دارویار و حذف یارانه‌ای، فساد و رانت در بازار دارویی کشور جریان داشته و شرایط به گونه‌ای رقم خورده بود که برخی واردکنندگان حسی مواداولیه وارداتی را وارد چرخ تولید نکرده و دورریزی می‌کردند، چرا که مابه‌التفاوت ارز دولتی ۴۲۰۰تومانی نسبت به ارز آزاد با قیمت حدود ۳هزار تومان، سود قابل توجهی را نصیب این افراد می‌کرد. همسو با آن، بستری دائمی برای سودجویان به دلیل قیمت پایین دارو در ایران در مقایسه با کشورهای اطراف فراهم بود تا با خروج دارو از شبکه توزیع و قاچاق آن، سود هنگفتی را به جیب بزنند. اما اکنون با وجود اینکه اجرای دارویار در فاز اول مشکلات متعددی از جمله گرانی داروهای بدون نسخه، کمبود دارو و بودجه را هم به همراه داشته، اما حداقلی شدن رانت و پس از اجرای این طرح با حذف ارز ۴۲۰۰هزار تومانی رقم خورده است.

۳۰ میلیون تومان وام سفر؛ چطور و چگونه؟

وزارت میراث‌فرهنگی و هتلدارها از طرح اعطای وام سفر بی‌اطلاع هستند

۱۰

سه‌م ۹۹درصدی تولید داخل

سیدحیدر محمدی، رئیس سازمان غذا و داروی کشور با تأیید حذف رانت و فساد از صنعت دارویی کشور به همشهری می‌گوید: «از اواخر تیر امسال که اصلاح سیاست‌های ارزی آغاز شد، مشکلاتی مانند احتکار هم تا حدود زیادی برطرف شد. از سوی دیگر با اقدامات انجام شده، امروز در حوزه دارو چیزی به اسم ارز ترجیحی و یارانت و فساد وجود ندارد. مهم‌ترین مشکل در حال حاضر تأمین‌نشدن ارز ترجیحی در حوزه تجهیزات مصرفی و شیرخشک است اما امیدواریم با تضمین تأمین اعتبار این مشکل رفع شود.» رئیس سازمان غذا و دارو درباره اینکه آیا می‌توان گفت در گذشته عداد و ارقامی ناشی از رانت حوزه دارو وجود داشته؟ بیان می‌کند: «رانتی که اکنون درباره آن صحبت می‌کنیم به این مسئله مربوط می‌شود که از گذشته ارز ترجیحی به میزان ۴۲۰۰تومانی به حوزه دارو هم تعلق می‌گرفت و تفاوت آن با نرخ ارز آزاد ۲۷هزار تومان، باعث می‌شد که برخی به‌دنبال دریافت ارز باشند. اما وضعیت به‌گونه‌ای بود که برخی از آنها ارز را می‌گرفتند و دارویی وارد نمی‌کردند. برخی هم با وجود دریافت ارز، واردات دارو را انجام می‌دادند اما تولید و توزیع نداشتند. برخی هم با ارز دولتی دارو وارد و با هدف قاچاق به کشورهای همسایه از زنجیره توزیع خارج می‌کردند. مشکل هم اینجا بود که برخی از این داروها قیمت‌های قابل توجهی داشتند اما چون با ارز دولتی وارد می‌شدند، با همان قیمت‌های کم از زنجیره خارج و به کشورهای دیگر قاچاق می‌شدند. با اجرای طرح دارویار و حذف یارانه‌ای حجم قابل توجهی از فسادی که در زنجیره تأمین و توزیع دارو وجود داشت، اکنون حذف شده و کاهش یافته است. یعنی برای متخلفان و سودجویان دیگر ارزشی ندارد که داروی تأمین‌شده با ارز نیما‌ی را از زنجیره خارج کنند.»

محمدی در پاسخ به این سؤال که با وجود تفاوت نرخ ارز نیما‌یی فعلی ۲۸۵۰۰تومان با نرخ ارز آزاد ۴۵هزار تومان آیا چنین وضعیتی دوباره تکرار

امنیت در خوی

گشت‌های ویژه نیروی انتظامی شهرستان خوی امنیت را بعد از زلزله تمام و کمال حفظ کرده‌اند

۱۱



نقل قول



ضرورت حل مشکل کمبود بودجه تربیتی
اصغر یاقسرزاده، معاون پرورشی و فرهنگی وزارت آموزش و پرورش؛ مجلس و دولت، سناپر نهاده‌ها و مؤسسات را به این امر مکلف‌کنند که اگر هزینه‌های فرهنگی و تربیتی خود را به‌صورت مستقیم در اختیار آموزش و پرورش قرار نمی‌دهند، لاقلاً در حوزه دانش‌آموزی خرج کنند و پسه این کار موظف و مکلف باشند. با این کار قطعاً کمک بزرگی به ما می‌شود. ضمن اینکه مسئله کمبودبودجه در حوزه تربیت بدنی نیز وجود دارد و عددی که برای بودجه آن پیشنهاد شده چندان قابل توجه نیست.



ماندگاری پزشکان در مناطق کم‌برخوردار

بهروز رحیمی، معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت-وزارت بهداشت در ۴دهه اخیر، گام‌های بلندی در مسیر ارتقای سلامت برداشته است.

وزارت بهداشت در تمام فعالیت‌های خود رو بگرد عدالت محوری را دنبال می‌کند و اولویت آن ایجاد دسترسی آسان و ارزان مردم به خدمات بهداشتی و درمانی و بهره‌مندی عادلانه از سید سلامت است. اکنون نیز به دنبال فراهم‌سازی شرایط ماندگاری پزشکان متخصص در مناطق کم‌برخوردار به‌عنوان یک اولویت هستیم.



ارتقای سلامت با کاهش هزینه‌های بستری

بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت- بزرگ‌ترین دستاوردهای انقلاب اسلامی ایران است. قبیل از انقلاب اسلامی وضعیت ایران با جمعیت ۸۲میلیون نفری به گونه‌ای بود که در همه عرصه‌ها به‌ویژه حوزه سلامت وابستگی کامل به غرب داشت. دنبال این هستیم که هزینه خدمات بستری به حداقل برسد و با رایگان‌شده، چرا که این یکی از راه‌های مناسب برای ارتقای سلامت مردم است.



رتبه‌بندی معلمان مهرآفرین از شهریور
یوسف نسوری، وزیر آموزش و پرورش؛براساس مذاکرات انجام‌شده با رئیس دیوان محاسبات و مکاتبات و برگزاری جلسات کارشناسی و مدیریتی تاریخ اعمال رتبه‌بندی معلمان مهرآفرین از ۳۱شهریورماه ۱۴۰۰است. تاکنون برای این معلمان مانند سایر مشمولان ۱۵۰م‌فوق‌العاده رتبه‌بندی پرداخت شده است. احکام معلمان طرح مهر آفرین طی چند روز آینده صادر می‌شود.

می‌تواند تداوم اجرای آن را با مشکلاتی مواجه کند. طری‌حی که امسال با بودجه ۷۱هزار میلیارد تومانی آغاز شد، اما در کمتر از ۲ماه مانده به پایان سال تنها ۶هزار میلیارد تومان بودجه گرفته. فعالان دارویی معتقدند همین حالا هم با تزریق ۳۰ تا ۴۰هزار میلیارد تومان می‌توان آن رنجت داد، اما اگر امسال این منابع تأمین نشود، سال آینده با ۷۰ تا ۸۰هزار میلیارد تومان هم نمی‌توان به داد صنعت داروسازی کشور رسید. از سوی دیگر طبق پندهای مطرح شده در طرح ملی دارویی، بنای بود تسهیلات ویژه بانکی تا سقف ۱۵۰۰میلیارد تومان به کمک داروسازان کشور بیاید تا تأمین داروی مردم با وقفه هم‌زمان نشود، چراکه با آزادسازی قیمت ارز دارو، تأمین نقدینگی با ارز نیما‌یی داروسازان را با مشکلات متعددی مواجه کرده، اما بانک‌ها تاکنون تعاملی در این زمینه نداشته و با وجود دستور مستقیم بانک مرکزی، در مسیر ارائه تسهیلات به صنایع داروسازی کشور، سنگ‌اندازی می‌کنند؛ موضوعی که می‌تواند در مسیر تأمین دارو در ماه‌های آینده سدی محکم ایجاد کرده و مبعاران را در رنج و سرگردانی تأمین دارو قرار دهد. مجتبی بوربور، نایب‌رئیس اتحادیه واردکنندگان دارو چندی پیش در این باره گفته بود: «موضوع ارائه تسهیلات بانکی به صنعت داروسازی کشور، مربوط به شورای پول و اعتبار در ۲۰مهر بوده، اما تاکنون میزان بسیار کمی تسهیلات ارائه داده‌اند. اگر بخواهیم دپوی استراتژیک کشور را به حالتی که در بحث سرم لازم است مصرف بیش از حد کنترل شود. انتظار این است که کنترل در همه حوزه‌ها با جدیت انجام شود و دانشگاه‌ها در بحث نظارت با دقت بیشتری عمل کنند. باید از مصرف‌کنندگی فاصله بگیریم. این کار با کنترل درست، محقق می‌شود.»

دارویار ضربه‌فنی نشود!

دارویار اکنون در نقطه خوبی قرار دارد اما چشم‌انداز روشنی پیش روی آن نیست، چالش‌های پولی جدید پیش‌روی این طرح

تحول در مدارس شاهد

به مرحله اجرا دربیاریم. او افزود: اقدامات تحولی بلندمدت، کوتاه‌مدت و میان‌مدتی در دستور کار داریم و درصدد ایجاد تحول در مدارس شاهد هستیم. نیازمند یک نگاه، برنامه ویژه و عملیات مهم در مدارس شاهد هستیم. مدیر کل امور شاهد و ایثارگران وزارت آموزش و پرورش، همچنین درباره درجه‌بندی مدارس شاهد هم که پیش از این مطرح بوده است گفت: درجه‌بندی مدارس شاهد نیز در دل همین برنامه‌ها قرار می‌گیرد. امید است بتوانیم در آینده نزدیک زیرساخت‌های لازم را فراهم کنیم و برنامه‌های تحولی را به‌صورت الگویی در مدارس شاهد اشاعه دهیم.

فاطمه عسگری‌نیا
روزنامه‌نگار

ضرورت توسعه ناوگان امداد هوایی کشور

با توجه به قرار گرفتن ایران در منطقه‌ای که محل وقوع حوادث طبیعی زیادی است، بی‌تردید تقویت ناوگان هوایی امدادی کشور هم، باید یکی از مهم‌ترین اولویت‌های کاری مسئولان باشد. کشور ما تجربه تلخ بلایای طبیعی، به‌ویژه زلزله‌های فاجعه‌بار را داشته است. در این میان استفاده از امکانات هوایی در امدادرسانی به مناطق زلزله‌زده، همواره بخش جدایی‌ناپذیر عملیات مقابله‌بوده است. پشتیبانی هوایی در امدادرسانی به آسیب‌دیدگان زلزله‌هم در سال ۱۳۸۲، یکی از تجارب قابل تأمل در امدادرسانی هوایی است. در این فاجعه که اکثر مراکز درمانی منطقه به‌دلیل آسیب‌های جدی، غیرقابل بهره‌برداری شده بود، فرودگاه‌محلی شهر، به نقطه اعزام کلیه مجروحان به دیگر شهرهای کشور بود. حجم اعزام نیروهای امدادی- درمانی به این شهر و انتقال مجروحان به دیگر شهرها تا به امروز، در نوع خود منحصر به فرد بوده است.

۷۰درصد پایگاه‌ها در مناطق صعب‌العبور

سرعت عمل در عملیات‌های امداد و نجات، از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. هم‌اکنون ۵۱پایگاه اورژانس هوایی، در سطح کشور فعال است که ۷۰درصد مأموریت‌های آنها در مناطق محروم و صعب‌العبور انجام می‌شود. رئیس سازمان اورژانس کشور در حالی خبر از راه‌اندازی پایگاه اورژانس هوایی در کشور می‌دهد که معتقدست بالگردهای در نظر گرفته شده، چندان برای آمبولانس هوایی مناسب نیستند. آمبولانس هوایی، بالگرد خاص لایحه بودجه ۱۴۰۲ برای اورژانس هوایی در نظر گرفته نشده، می‌گوید: «اگر اعتبار حداقلی ۷۰۰میلیارد تومانی در لایحه بودجه ۱۴۰۲ در نظر گرفته نشود، تعطیلی پایگاه‌های اورژانس هوایی را در پی خواهد داشت.»

کاهش هزینه‌های اورژانس کشور

جعفر میعادفر، با‌انتقاد از اینکه هزینه‌های جاری سازمان اورژانس کشور در لایحه بودجه ۱۴۰۲ نه‌تنها هیچ افزایشی نداشته، بلکه ۵درصد هم کاهش یافته،افزوده‌است: «البته یکی از نکات مثبت بودجه این است که از محل مالیات سیگار و عوارض ترافیکی، مبالغی برای خرید آمبولانس پیش‌بینی شده؛ زیرا یکی از چالش‌های اساسی مأمیحت تأمین آمبولانس است.» به گفته او، با توجه به اینکه تقویت ناوگان آمبولانس به‌عنوان مطالبه جدی مردم حوزه‌های انتخابیه، مورد توجه جدی نمایندگان مجلس است، بنابراین اجماع عمومی مجلس، در مورد نوسازی آمبولانس‌های فرسوده وجود دارد. او می‌گوید: «به‌طور قطع اگر مجلس دولت اعتبار حداقلی ۷۰۰میلیارد تومان را در لایحه بودجه ۱۴۰۲ پیش‌بینی نکندند، پایگاه اورژانس هوایی، تعطیل خواهد شد؛ بنابراین ما منتظر داریم بودجه لازم در نظر گرفته شود تا مسائل آینده با مشکلی مواجه نشویم.»

۴فرزند بالگرد هلال احمر زیرمینیگر شدند

در هلال احمر هم وضعیت چندان بهتر از اورژانس کشور در بخش امداد هوایی نیست؛ از ۱۲فرزند بالگرد امدادی هلال احمر، ۴فرزند مینیگر و غیرفعال است و ۱۸فرزند دیگر نیز در استان‌ها مستقر شده‌اند. بالگردهایی که تماماً نیازمنداورهال و صرف هزینه‌های هنگفت برای تعمیر و نگهداری هستند. بنا بر گفته مدیران جمعیت هلال احمر، هزینه تعمیر هر بالگرد میل، ۳هزار دلار و هزینه خرید هر دستگاه بالگرد دمیل به‌ناوگان امداد هوایی کشور ۲۰میلیون دلار است.

تولیدکنندگان داخل، دست به کارند

درست است که در سال‌های گذشته، ناوگان امداد هوایی کشور در سایه مشکلات تحریم‌ها، فرسوده و فررتوت شده‌اند، اما در این میان تولیدکنندگان داخلی هم بیکار نمانده‌اند و برای تأمین این نیاز، آستین‌ها بالا زده‌اند. تولید هلی‌کوپتری «وا سلامت» که چندی پیش رئیس هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران هم‌ از آن بازدید کرده بود، از جمله این شرکت‌هاست. سیدحسین صفوی، در حاشیه بازدید از این هلی‌کوپتری

اواسلامت گفت: هم‌اکنون شاهد موفقیت‌ها، همت و تلاش‌های روزافزون در شرکت هلی‌کوپتری اواسلامت هستیم و باعث افتخار است که با وجود مشکلات ناشی از تحریم‌ها، تلاش جاهت تقویت بالگردهای اورژانس هوایی به نتیجه رسیده‌است.» او با بیان اینکه برنامه‌ریزی‌های مدونی صورت گرفته تا در مدت زمان کوتاهی، شاهد پیشرفت شرکت هلی‌کوپتری باشیم، افزود: «تمام اقدامات و برنامه‌های اجرایی که در این راستا اجرا شده، مستند خواهند شد و تاروش‌ها و برنامه‌ها برای سایرین نیز مورد استفاده و بهره‌برداری قرار

گیرد.» رئیس هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، همچنین خاطر نشان کرد: «به جز فعالیت‌هایی که امروز توسط مهندسان ایرانی در زمینه تعمیر و ساخت قطعات موردنیاز هلی‌کوپترها شده، در راستای خدمات‌رسانی به مصدومان و آسیب‌دیدگان، اقدامات بسیار مهم و بزرگی که اثربخش بوده‌اند نیز، صورت گرفته است و سازمان اورژانس کشور هم تأکید به ادامه این فعالیت‌ها دارد تا بتوانیم به‌صورت مطلوبی از این خدمات، بهره‌برداری کنیم.» به گفته کاپیتان کیومرث احدی، مدیرعمل شرکت هلی‌کوپتری اواسلامت، این شرکت ۱۵ایستگاه عملیاتی ویژه اورژانس هوایی در البرز، سمنان، گرگان، یزد و گنجا‌ب (خراسان رضوی) دارد و هر کدام از این ایستگاه‌ها، دارای یک بالگرد ویژه اورژانس هوایی است.