

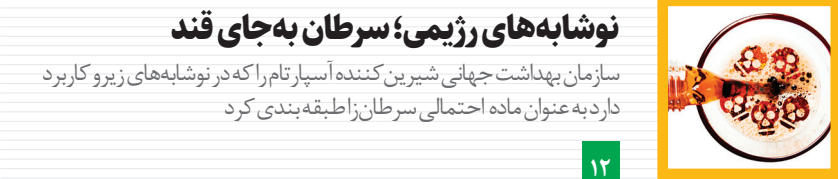


بی‌آبی در گرم‌ترین نقطه جهان

مصائب آب در اهواز و روستاهای آن همچنان ادامه دارد و هزاران خانوار همچنان در انتظار آب هستند

۱۱

شنبه ۲۴ تیر ۱۴۰۲ | ۲۶ ذی‌الحجه ۱۴۴۴ | سال سی‌ویکم | شماره ۸۸۲۹



نوشابه‌های رژیمی؛ سرطان به جای قند

سازمان بهداشت جهانی شیرین‌کننده‌های آسپارتام را که در نوشابه‌های زبرو کاربرد دارد به عنوان ماده احتمالی سرطان‌زای طبقه‌بندی کرد

۱۲

هلمشهر در یک جامعه

مهار تحریم با صادرات داروی ایرانی

انزوای دارو و تجهیزات پزشکی ایرانی به دلیل تحریم و نبود همکاری از سوی بانک‌های جهانی برای انتقالات ارزی با چند سفر اخیر دولت به کشورهای آمریکایی و آفریقایی کاهش یافته است

گزارش

مریم سرخوش

روزنامه‌نگار

اواسط اردیبهشت امسال و هم‌زمان با برپایی پنجمین نمایشگاه توانمندی‌های صادراتی ایران بود که سیدابراهیم رئیسی، رئیس‌جمهور از شکسته شدن رکورد ۴۰ساله صادرات در کشور خبر داد و بر اراده جدی دولت برای گسترش صادرات و رونق دادن به حکم، تنوع و کیفیت تولید تأکید کرد؛ صادراتی که به نظر می‌رسد، بخش مهمی از آن به حوزه سلامت، صنعت دارو و تجهیزات پزشکی کشور مربوط است که در چند سال گذشته به دلیل تحریم‌های ظالمانه و نبود ارزی، منزوی شده است. اما رئیسی‌جمهور بارها تأکید کرده که ایران تجربیات خوبی در حوزه سلامت دارد و این جزو حوزه‌هایی است که می‌تواند زمینه همکاری بین‌کشورها را فراهم کند؛ تأییدی که در سفرهای اخیر به قاره آفریقا نیز بارها از طرف وی مطرح شد. حالا بررسی دستاورد سفرهای

برون مرزی دولت نشان می‌دهد مذاکرات برای کاهش انزوای صنایع سلامت محور کشور از اهمیت زیادی برخوردار است. امضای قراردادهای صادراتی در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی از اولویت سفرهای بین‌المللی دولت سیزدهم است. در آخرین سفر هیات دولت به آفریقا هم همین سیاست دنبال شد و در میان سندهای همکاری امضا شده با کشورهای کنیا، اوگاندا و زیمبابوه تفاهنامه‌های تأمین و دیده می‌شود. فرایند صادرات ۵۰دستگاه پزشکی و ۱۰اداروی ایرانی به آفریقا هم آغاز شده است؛ این در حالی است که پیش از این هم در سفر هیات دولت به کشورهای آمریکای لاتین، قرارداد صادرات دارو، واکسن و تجهیزات پزشکی امضا شده بود و همان زمان بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت امضای این تفاهنامه‌ها را بزرگ‌ترین دستاورد ایران در حوزه سلامت عنوان کرده و گفته بود: «شرکت‌های ایرانی به تدریج داروها و تجهیزات پزشکی تولیدشده در کشور را صادر خواهند کرد.» این در حالی است که

امسال

بسیاری

نخستین بار

با هدف تقویت

دیپلماسی سلامت، مجوز

فعالیت پزشکان و پرستاران ایرانی

در مراکز درمانی عراق در طول برگزاری

بزرگ‌ترین تجمع مذهبی در این کشور هم صادر

شده است.

+

مذاکرات دولتی برای تسهیل صادرات

با وجودی که طی ماه‌های اخیر صادرات دارو و تجهیزات پزشکی به دیگر کشورها با توجه به برخی کمبودها در کشور مورد انتقاد بوده، اما به گفته بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت توسعه صادرات هم‌زمان با تأمین نیاز داخلی خواهد بود و در عین حال دیپلماسی سلامت، به عنوان یکی از ابزارهای تعمیق روابط کشورها اهمیت دارد. عین‌اللهی با بیان اینکه یکی از ضعف‌های صنایع داروسازی در کشور، ناکافی بودن صادرات است، تأکید می‌کند: «رئیس‌جمهور در مذاکرات دو جانبه، چند جانبه و در دیدار با مقامات تعدادی از کشورها، زمینه افزایش صادرات دارو و تجهیزات پزشکی را فراهم کرده و با چنین امکانی لازم است هم‌زمان با رشد تولید، شاهد افزایش صادرات هم باشیم.»

+

تقاضای آفریقایی‌ها برای داروهای دامی ایران

فرایند ثبت بیش از ۵۰دستگاه پزشکی و همچنین ۲اداروی صادرات به کنیا انجام شده و ثبت و فرایند صادرات بیش از ۱۰اداروی دیگر به این کشور در مرحله اجرایی است. «این نکته‌ای است که امیرحسین میرآبادی، رئیس مرکز تعاملات بین‌المللی معاونت علمی، فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان ریاست‌جمهوری اعلام کرده است. او همچنین درباره ظرفیت‌های همکاری با اوگاندا در حوزه سلامت هم به ایرنا گفته: «در این کشور با همکاری مشترک معاونت علمی، فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان با جامعه‌المصطفی، مرکز نمایشگاهی محصولات دانش‌بنیان افتتاح و در عمل زیرساختی برای توسعه صادرات محصولات دانش‌بنیان و نمایش توانمندی‌های ایرانی ایجاد شده است. از جمله محصولات ارائه‌شده در این نمایشگاه داروهای پزشکی، مکمل‌های گیاهی، محصولات مرتبط با حوزه دام و طیور و... بود. بخش‌های مختلف تجاری اوگاندا از این نمایشگاه بازدید کرده و روی تعدادی از داروهای دامی درخواست‌های خوبی داریم.» میرآبادی همچنین از برگزاری نمایشگاه تجهیزات پزشکی و دارویی در کنیا هم خبر داده که ۱۰شرکت دانش‌بنیان ایرانی در آن حضور داشتند و ۲شرکت ایرانی موفق به امضای قرارداد شدند.

+

اولین مجوز برای فعالیت در مراکز درمانی عراق

برای نخستین بار با هدف تقویت دیپلماسی سلامت و با رایزنی دیپلماتیک جمعیت هلال احمر با عراقی‌ها مجوز فعالیت پزشکان و پرستاران ایرانی در مراکز درمانی عراق صادر شده است. بر این اساس تیم پزشکان ایرانی در ایام اربعین با هدف خدمت به زائران ایرانی در این مراکز فعال خواهند شد. پیرحسین کولیوند، رئیس جمعیت هلال احمر با تأکید بر اینکه این مسئله منجر به تقویت دیپلماسی سلامت در بزرگ‌ترین تجمع مذهبی خواهد بود، گفت: «پایاده‌روی اربعین، بزرگ‌ترین تجمع انبوه در دنیاست و لازمه مدیریت این تجمع، دانش کافی است. ما می‌خواهیم دیپلماسی سلامت کشورهای اسلامی و حتی سایر کشورها را تقویت کنیم؛ چون یکی از مؤثرترین و نفوذترین برنامه‌هاست. بر این اساس در نشست مجمع صلیب‌سرخ جهانی هم کمیته‌تجمعات انبوه داریم که مسئولیت آن برعهده ایران است و ما مباحث علمی و عملیاتی تجمعات انبوه را مطرح کردیم. چند دستاورد داشتیم که یکی از آنها قبول برای حضور مسئولان آنها در این کنفرانس و حتی پیاده‌روی اربعین بود. آنها پیشنهاد دادند که آموزش مدیران عملیاتی با ایران باشد.»

+

دلیل افزایش تقاضای داروی ایرانی در کنیا

با وجودی که پیش از این صادرات برخی از داروهای ایران به کشورهای آفریقایی وجود داشت، اما کارشناسان می‌گویند استفاده کافی از این ظرفیت هنوز وجود ندارد؛ به ویژه اینکه بازار دارو در کنیا برای حضور ایرانی‌ها بسیار مستعد است و پس از حضور هلال احمر در کنیا و استفاده مردم این کشور از داروهای ایرانی، درخواست برای داروهای ایرانی به شدت افزایش پیدا کرده است.

دنیا واردکننده تجهیزات پزشکی ایران هستند

نقطه اتکای توسعه صادرات در زیمبابوه

زیمبابوه به علت تحریم‌های بین‌المللی زمینه‌های قابل توجهی به لحاظ سرمایه‌گذاری در حوزه سلامت دارد. ایران با اتکا به ظرفیت‌های خود در این حوزه می‌تواند با پروژه‌هایی از جمله صنایع دارویی، صادرات دارو و تجهیزات پزشکی، همچنین انتقال تجربه و تکنولوژی ساخت دارو و تجهیزات پزشکی ایرانی، ساخت بیمارستان و اعزام پزشکان متخصص فعالیت‌هایش در این کشور را افزایش دهد.

۳۰ میلیون دلار سالانه تجهیزات پزشکی از ایران صادرات می‌شود

۴۰ درصد

راه ارتباطی صادرات از بیمارستان ایرانی اوگاندا

برخی شرکت‌های ایرانی به‌صورت محدود دارو و تجهیزات پزشکی به اوگاندا صادر می‌کنند، اما ایران نیازمند حضور جدی‌تر و گسترده‌تر در این حوزه است. کارشناسان می‌گویند می‌توان از ظرفیت فعالیت بیمارستان ایران و اوگاندا، ساخته‌شده از طریق کمک‌های توسعه‌ای ایران، جهت معرفی، بازاریابی و فروش دارو و تجهیزات پزشکی نیز استفاده کرد.

۴۰ درصد

تجهیزات پزشکی از جمله دستگاه‌های الکتروشوکی، ونتیلاتور، همودیالیز، شتاب‌دهنده و بسیاری از ملزومات مورد نیاز در داخل تولید و برخی از آنها صاد می‌شود

۵ واکسن

آنفلوآنزا، HPV، روتاویروس، پنومونی و مننژیت که از سوی شرکت‌های دانش‌بنیان ایرانی تولید می‌شوند، به‌عنوان ظرفیت‌های صادراتی حوزه سلامت مطرح هستند

۵۰۰ میلیارد

دلار ظرفیت صادراتی در بازار جهانی تجهیزات پزشکی وجود دارد

۱۴۰۰ میلیارد

دلار در سال ۲۰۲۲ بازار دارویی جهان بوده و سهم ایران از این بازار ۷۰ میلیون دلار ثبت شده که اغلب آن مربوط به محصولات دارویی با فناوری بالا و دانش‌بنیان است

نقل قول



کمیوداروی هموفیلی نداریم

سجاد اسماعیلی، مشاور رئیس سازمان غذا و دارو: داروی فاکتور ۸ بلاسمایی بیمسازان هموفیلی از گمرک ترخیص شد تا بین بیماران توزیع شود. در حال حاضر کمیوداروی هموفیلی در بازار نداریم و تا چند سده آینده هم دپوی مناسب برای داروی بیماران هموفیلی خواهیم داشت. سازمان غذا و دارو سیاست‌گذاری تولید و تأمین دارو را بر عهده دارد و اقدامات لازم را برای واردات انجام داده است. کمیودارو به شدت یک ماه گذشته نیست، ولی هنوز تولید داخل سرعت و میزان لازم را نیافته؛ به همین دلیل در بی‌واردات دارویم.



اهدای ۳۰ دستگاه آمبولانس به مناطق محروم

رییس بنیاد مستضعفان: بنیاد مستضعفان در راستای محرومیت‌زدایی از مناطق کم‌برخوردار کشور در ۳سال اخیر سومین مرحله از تحویل آمبولانس‌های تجهیز شده به این مناطق را اجرا کرد. با توجه به واگذاری اخیر، تعداد آمبولانس‌های اهدایی بنیاد مستضعفان به مناطق محروم به ۱۰۰دستگاه رسید. ۳۰دستگاه آمبولانس مجهز به ۳۰منطقه در ۱۲استان کشور اعزام شد که به برخی استان‌ها مانند سیستان و بلوچستان، یزد، گیلان و کرمان ۲دستگاه آمبولانس اختصاص یافت.

حالا به گفته او، در حال حاضر مشکل فنی سیستم برطرف شده و زمان وقوع تخلف با پیامک ارسالی مطابقت دارد. اما با همه اینها که گفته شد، اصل تخلف توسط کاربران محرز بوده و کاربران می‌توانند از طریق سایت راهور ۱۲۰، نرم‌افزار موبایلی پلیس من یا مراجعه به دفاتر پلیس ۱۰۰ نسبت به استعلام و پرداخت جریمه خود اقدام کنند.

اصل ماجرا

ماجرای جریمه‌های زودتر از وقوع تخلف چه بود؟

در هفته‌های اخیر راننده‌هایی که در پی تخلفات رانندگی جریمه شدند و پیامک به دست‌شان رسیده بود با یک اختلاف فاحش زمانی وقوع تخلف و پیامک دریافتی روبرو شدند. همین باعث شد تا خیلی از مردم تعجب خود را از این موضوع از طریق انتشار پیامک‌های جریمه در فضای مجازی ابراز کنند و شوخی‌هایی را هم با پلیس در فضای مجازی راه بیندازند؛ مبنی بر اینکه یک ساعت جلوتر از تخلف جریمه شدیم. کاربران فضای مجازی در پست‌های خود اشاره می‌کردند در زمان ثبت این جریمه اصلاً در محل حاضر نبودند. خیلی‌ها ادعا می‌کردند اصلاً تخلفی انجام نداده‌اند، اما عده‌ای هم بودند که تخلف را قبول داشتند ولی زمان وقوعش را خیر. خلاصه اینکه این واکنش‌ها در فضاهای مجازی آنقدر دست به‌دست چرخید و چرخید تا اینکه رئیس مرکز اجرائیات پلیس راهور فراجا را وادار به ارائه توضیحاتی در این باره کرد و گفت واقعیت از چه قرار است. سرهنگ محمد حسن ابراهیم‌پور خطای سیستمی پیش آمده در ثبت ساعت وقوع برخی از تخلفات رانندگی را علت این اتفاق عنوان کرد و گفت در هفته‌های اخیر به دلیل بروز مشکلات فنی در ساعت سرور سامانه مرکز اجرائیات، آن دسته از رانندگانی که مرتکب تخلف رانندگی شده بودند، در پیامک ارسال شده مغایرت زمان وقوع تخلف را مشاهده کرده‌اند. این موضوع به اجرائیات اطلاع داده شد. با بررسی‌های صورت گرفته مشخص شد تنظیم ساعت سرور سیستم اجرائیات دلیل آن بوده است. البته دلیل همه این اتفاقات هم به گفته او همین جلوگیری از وقوع تخلف رسمی کشور در سال جاری بوده است: «در سنوات گذشته ساعت رسمی کشور یک ساعت جلو کشیده می‌شد و امسال این تغییر رخ نداد، در حالی‌که در تنظیمات پیش‌فرض سرور چنین تغییری اعمال شده بود. همین موجب شده بود کاربرانی که پیامک تخلف را دریافت می‌کردند، از نظر زمان وقوع تخلف یک ساعت تفاوت را مشاهده کنند. به عبارت دیگر زمان وقوع تخلف در پیامک ارسالی یک ساعت جلوتر اعلام می‌شد.»

حالا به گفته او، در حال حاضر مشکل فنی سیستم برطرف شده و زمان وقوع تخلف با پیامک ارسالی مطابقت دارد. اما با همه اینها که گفته شد، اصل تخلف توسط کاربران محرز بوده و کاربران می‌توانند از طریق سایت راهور ۱۲۰، نرم‌افزار موبایلی پلیس من یا مراجعه به دفاتر پلیس ۱۰۰ نسبت به استعلام و پرداخت جریمه خود اقدام کنند.

خبر

اجرای مرخصی زایمان برای معلمان رسمی و پیمانی

آموزش و پرورش مرخصی ۹ماهه زایمان را به‌طور کامل برای نیروهای رسمی و پیمانی خود اجرائی کند. چه کارکنان اداری و آموزشی و چه معلم‌های رسمی و پیمانی شامل این ۹ماه مرخصی می‌شوند، اما این امر شامل حال معلمان حق‌التدریسی نمی‌شود. مشاور امور زنان وزیر آموزش و پرورش، با بیان این مطلب گفت: پس از اتمام مرخصی ۹ماهه زایمان، معلمان حتماً در مدرسه یا در نواحی و منطقه‌های دیگر جایابی می‌شوند.

رابعه امامی رضوی در گفت‌وگو با ایسنا، در پاسخ به اینکه پس از اتمام مرخصی آیا معلمان در فرایند تدریس باز می‌گردند، تصریح کرده: در آن ۹ماه نمی‌توان کلاس را بی‌معلم گذاشت؛ از این رو وقتی معلم وسط سال به مدرسه برمی‌گردد، در همان مدرسه به کار گرفته می‌شود اما سر کلاس نمی‌رود؛ چرا که بالاخره معلم برای آن کلاس‌ها جایگزین شده است. مدیران مدارس این توانمندی را دارند که جایابی مناسب برای نیروی خود داشته باشند و اگر جا هم نداشته‌اند، نواحی دیگر آموزش و پرورش باید آن نیروی رسمی یا پیمانی آموزش و پرورش را ساماندهی کنند.

به گفته وی، معلمان رسمی و پیمانی در این ۹ماهه مرخصی زایمان، حقوق کامل دریافت می‌کنند و تنزل رتبه هم نخواهند داشت. مشاور امور زنان وزیر آموزش و پرورش همچنین در پاسخ به سؤال دیگری مبنی بر ایجاد مهدهای کودک در دستگاه آموزش و پرورش برای راحتی حال مادران شاغل دارای فرزند خردسال که از جمله تکالیف عمومی همه دستگاه‌های



گرم‌روند اهدای خون راکاشش داد

سیدمنظر شبر، مدیرکل انتقال خون استان تهران: با گرم‌شدن هوای رانندگی خون کاهش یافته است. هر چند که در مورد ذخایر خونی در وضعیت مناسبی قرار داریم، اما چون نیاز به پلاکت‌های خونی باید به شکل روزانه تأمین شود، از مردم می‌خواهیم برای اهدای خون هر چه کنی تا بتوانیم راکاشش خون را از خود آنها فسر آوری کنیم و این اختیار بیماران قرار دهیم. اکنون ذخایر خوبی داریم و حداقل تا ۲ هفته مشکلی نخواهیم داشت، اما با گرم شدن هوا شاهد کاهش روند اهدای خون هستیم و این نگران‌کننده است.

در باره اینکه آیا این اقدامات تا مهر ۱۴۰۲ انجام می‌شود تا مدارس دولتی یا ظرفیت بهتری به دانش‌آموزان خدمات دهد؟ عنوان می‌کند: «هم شورای عالی انقلاب فرهنگی و هم وزارت آموزش و پرورش به این موضوع ورود کرده‌اند. ما نیز در شورای عالی آموزش و پرورش دنبال این هستیم تا راهکارها و اقداماتی را پیشنهاد دهیم. معتقدیم اگر اقدامات یادشده انجام شود، می‌تواند به تقویت مدارس دولتی منجر شود. امیدواریم حداقل برخی از این موارد تا قبل از مهر ۱۴۰۲ عملیاتی شود و به مدارس دولتی کمک کند.»

وزیر آموزش و پرورش به انجام اقداماتی برای تقویت این تأکید دارند، بیان می‌کند: «تقویت این مدارس ابعاد مختلفی دارد که شامل بحث نیروی انسانی، تأمین امکانات و تجهیزات و فضای آموزشی، مباحث فناوری و منابع مالی و... می‌شود. اینها همگی زیر نظام سند تحول بنیادین آموزش و پرورش هم قرار می‌گیرند. معتقدیم اگر قدم‌هایی در بحث نیروی انسانی مدارس، محتوای برنامه درسی، تجهیزات و فناوری، امکانات این مدارس، پژوهش‌سراها و انتصاب مدیران کارآمد برداشته شود، قطعاً مدارس دولتی تقویت می‌شوند.» کفاش

بالاخره نوبت تقویت مدارس دولتی رسید

با دستور وزیر آموزش و پرورش بسته تقویتی مدارس دولتی در حال آماده‌سازی است و برخی از آنها در مهر ۱۴۰۲ اجرایی خواهد شد

مدت‌های مدیدی است که کارشناسان آموزش از ضعف‌تر شدن مدارس دولتی انتقاد می‌کنند. مداری که به گفته آنها کیفیت بسیار پایین‌تری در همه حوزه‌ها نسبت به سایر مدارس کشور دارند. آنها دلایل متعددی هم در این باره ذکر می‌کنند؛ از جمله سهم کم دانش‌آموزان مدارس دولتی از رتبه‌های برتر کنکور، کمبود کلاس و افزایش تراکم دانش‌آموزان، بحران کیفیت معلم در این مدارس و... حالا اما به نظر می‌رسد که این انتقادات گسترده تا حدودی جواب داده و بر این اساس موسی‌الرضا کفاش، معاون دبیر کل