دولت فیلترهای صادرات دارو به عراق را حذف کرد

صادرات صنعت دارو و تجهیزات پزشکی روی ریل توسعه

ناکامی سودجویان با حذف رانت و قاچاق معکوس دارو

گزارش خبری

فریبا خان‌احمدی
خبرنگار

صنعت دارو و تجهیزات پزشکی در سال‌های گذشته از جهات مختلفی آسیب دید؛ از یک سو این صنعت به واسطه تحریم‌های ظالمانه امریکا و عدم همکاری بانک‌ها برای نقل و انتقال ارز تحت فشار قرار گرفت و از سوی دیگر به واسطه اعمال برخی سیاست‌های داخلی دولت قبل همچون تخصیص ارز ۴۲۰۰ تومانی نتوانست به جایگاه خود در منطقه دست یابد و منزوی شد. هر چند که در آن زمان هم برخی شرکت‌های داروسازی تلاش‌شان بر ادامه صادرات و ارزآوری بود اما بازار صادرات دارو در سیطره قاچاقچیان معکوس دارو بود چرا که اختلاف ارز دولتی با ارز آزاد وسوسه‌انگیز بود و سودجویان را به سمت قاچاق معکوس دارو هدایت می‌کرد. در همین حال، صنعت داروی ایران در شرایطی پا در رقابتی ناعادلانه گذاشته بود که از یک سو عده‌ای با سوءاستفاده از ارزانی بازار دارویی کشور به واسطه تولید دارو با ارز دولتی، بازارهای اطراف را با داروهای قاچاق پر کرده بودند و از سوی دیگر تمایلی برای تسهیل و ایجاد رغبت در تولیدکنندگان دارو به جهت گسترش صنعت دارویی ایران در خارج از مرزها وجود نداشت. از همین رو حالا که حدود یک سال است ارز دولتی دارو حذف شده و یارانه دولتی دارو به طرح دارویار تزریق می‌شود، انتظار می‌رود صادرات دارو به کشورهای اطراف با افزایش قابل توجهی مواجه شود. دولت سیزدهم نیز فرصت را مغتنم شمرده و ضمن مسدود کردن راه‌های قاچاق سازمان یافته دارو به کشورهای همسایه از جمله عراق به عنوان کشور مقصد قاچاق دارو مسیر صادرات را برای تولیدکننده‌های داروی ایرانی تسهیل کرده است. اهمیت موضوع صادرات دارو بیشتر مشخص می‌شود وقتی بدانیم دولت ایران در اول هفته‌ای که گذشت میزبان عالی‌ترین مقام حوزه سلامت کشور عراق بود. نتایج رایزنی‌ها و تفاهمنامه‌های دولت ایران با مقامات کشور عراق بیانگر این نکته است که اقتدار و کیفیت صنعت داروی ایران بیش از پیش در منطقه به نمایش گذاشته می‌شود. طبق آمارهای سازمان غذا و دارو، ۱۸۰ کارخانه تولید داروی نهایی و ۶۵ کارخانه تولیدکننده ماده اولیه و مؤثره تولید دارو در ایران وجود دارد و سیستم پخش دارو از طریق ۶۲ شرکت پخش در اختیار ۱۴ هزار داروخانه در سراسر کشور قرار می‌گیرد. با این حال ارزش ریالی بازار دارویی ایران سال گذشته بیش از ۱۰۰ هزار میلیارد تومان و ارزبری حوزه دارو در ایران ۲ میلیارد دلار بوده و ۹۹ درصد داروهای مورد نیاز در داخل تولید می‌شوند. از طرفی در حوزه تجهیزات پزشکی ۴۰ درصد بازار توسط تولیدکنندگان داخلی تأمین می‌شود، به طوری که اقلامی چون دستگاه‌های الکتروشوک، ونتیلاتور، همودیالیز، شتاب دهنده و بسیاری از ملزومات مورد نیاز تولید، تأمین و برخی از آنها نیز صادر می‌شوند.

دکتر حمیدرضا اینانلو سرپرست امور بین‌الملل سازمان غذا و دارو درباره موانع صادرات داروی ایرانی به کشور عراق و چگونگی تسهیل آن به «ایران» می‌گوید: «وزیر بهداشت عراق در اولین سفر خود همراه هیأتی بلندپایه وارد ایران شد، این دیدار که با وزیر بهداشت و مسئولان حوزه سلامت کشور عراق و طرف ایرانی انجام شد، نقطه عطفی در صادرات داروهای ایرانی به عراق است. مسئولان حوزه دارویی کشور عراق در حوزه عمومی و دولتی عراق فعال بودند، با توجه به اینکه ایران سال‌های متمادی در زمینه صادرات دارو به کشور عراق همکاری دارد اما همکاری دوجانبه در سطح تفاهمنامه‌هایی که بین وزیر بهداشت عراق و کشورمان بسته شد منحصر به فرد است.»

وی در ادامه درباره جزئیات تفاهمنامه تسهیل صادرات دارو به عراق می‌افزاید: «در تفاهمنامه‌ای که بین وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با وزیر بهداشت عراق بسته شد، موضوع صادرات دارو و تجهیزات پزشکی و فرآورده سلامت و انتقال تجربه و تکنولوژی ساخت داروی ایرانی و تجهیزات پزشکی ایران در اولویت برنامه‌ها بود اما در حوزه بهداشت و درمان نیز قراردادهایی بین طرفین امضا شد.»

اقدامات فنی درخصوص تأییدیه‌های بین‌المللی

به گفته سرپرست امور بین‌الملل سازمان غذا و دارو، در این تفاهمنامه به تسهیل فرایند ثبت دارو و تجهیزات پزشکی ایرانی به عنوان ابزار مهم توسعه صادرات به عراق تأکید شد. با توجه به اینکه پروسه صادرات دارو به این شکل است که کشورهای واردکننده دارو از قبل اقدامات فنی را در خصوص تأییدیه‌های بین‌المللی انجام می‌دهند و پس از آن اقدام به ثبت دارو می‌کنند تا دارو را از کشور تولیدکننده وارد کنند، طبق مذاکرات طرفین قرار بر این شد صادرات داروهای ثبت شده در ایران به مثابه ثبت در عراق تلقی شوند. اینانلو با اشاره به فرایند تسهیل ثبت داروهای ایرانی در عراق عنوان می‌کند: «عراق تسهیلات مناسبی برای آسان شدن واردات دارو و تجهیزات پزشکی ایرانی در نظر گرفته است. مقامات وزارت بهداشت از وزیر بهداشت عراق درخواست کردند که داروهای ثبت شده در ایران را به شرطی که در کشور عراق تولید داخل نداشته یا تولید کفایت تأمین بازار را نداشته باشند، به مثابه ثبت در عراق تلقی کنند. در واقع با تسهیل ثبت داروی ایرانی در عراق یکی از موانع مهم صنعت دارویی کشور برداشته می‌شود چرا که از این پس طبق تفاهمنامه کشور عراق، واردات داروهای «های تک» را که نیاز به گواهی و تأییدیه‌های بین‌المللی دارند برای داروهای ایرانی مستثنی کرده است، از طرفی همچنین توافق کرده‌ایم که کشور عراق فرایند رگولاتوری دارو در ایران را قبول کند. با توجه به اینکه شرکت‌های دارویی و تجهیزات پزشکی نظارت‌های کیفی را بر عهده رگولاتوری کشور خودشان قرار می‌دهند و بر اساس دستگاه رگولاتوری پروانه ورود دارو را به بازار رصد می‌کنند، در این زمینه نیز وزیر بهداشت عراق قبول کردند که تأییدیه ایران را برای مطالعات بالینی و هم ارزی زیستی بپذیرند؛ این پروسه نیز به ثبت داروی ایرانی در عراق کمک می‌کند.»

وی با بیان اینکه ایران توانمندی‌های زیادی در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی دارد، می‌گوید: «دولت ایران فقط زمینه صادرات دارو و تجهیزات پزشکی را به عراق تسهیل کرده است و در واقع با پای کار آمدن بخش خصوصی در زمینه تولید دارو، تجهیزات پزشکی و انتقال تکنولوژی به اعتبار صنعت داروی کشور افزوده می‌شود، همچنین صنعت دارویی می‌تواند از این مسیر به بازارهای جهانی ورود کند. در چنین شرایطی که صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی بتوانند از داخل مرزهای کشور به خارج از مرزها هدایت شوند از لحاظ کمی و کیفی رشد می‌کند.»

به گفته سرپرست امور بین‌الملل سازمان غذا و دارو، صادرات دارو به عراق نوعی بازی برد-برد برای طرفین ایرانی و عراقی است. ایران سابقه همکاری با دستگاه رگولاتوری دارویی عراق را دارد، از سوی دیگر در سنوات قبل کارشناسان عراقی در آزمایشگاه مرجع سازمان غذا و دارو آموزش دیده بودند. از این رو توافق کردیم در بحث نظارت و تولید کمک شود و آنها هم ارتقای ظرفیت دهند.

فعالیت شرکت‌های ایرانی درخصوص سرمایه‌گذاری و انتقال تکنولوژی دارویی به عراق

اینانلو با بیان اینکه صادرات داروی ایرانی به عراق بدون ارزیابی و فقط از طریق مستندات داخلی انجام می‌شود، عنوان می‌کند: «طبق این قرارداد دوطرفه شرکت‌های ایرانی نیز در بحث سرمایه‌گذاری و تولید مشترک و انتقال تکنولوژی به عراق باید فعال باشند، این موضوع به رشد صنعت و بین‌المللی شدن صنعت داروی ایرانی کمک می‌کند.»

وی با اشاره به اینکه کارخانه داروسازی و تعداد انگشت شماری شرکت داروسازی در عراق در جریان حمله امریکا و ناامنی غیر فعال شده است، اظهار می‌دارد: «تفاهمنامه دولت ایران با عراق این امکان را برای بخش خصوصی فراهم می‌کند که بتوانند برای احداث کارخانه در عراق ترغیب شوند. یکی از مواردی که باعث می‌شود ورود غیر قانونی و قاچاق دارو در مرزهای ایران و عراق به کمترین سطح برسد همین مسأله صادرات دارو و احداث کارخانه‌های ایرانی بخش خصوصی در کشور عراق است.»

دکتر اینانلو با تأکید بر اینکه بازار دارویی داخل کشور محدود است، می‌گوید: «طبق سیاست‌های کلی حاکمیت و اسناد بالادستی چاره‌ای نداریم جز اینکه به سمت توسعه صادرات غیر نفتی حرکت کنیم، ضمن آنکه ارزش افزوده‌ای که دارو و تجهیزات پزشکی ایجاد می‌کند، مطلوب است. در شرایطی که منابع ارزی وضعیت زیاد مطلوبی ندارد صادرات کمک می‌کند منابع ارزی جدیدی ایجاد شود و ارز حاصل از صادرات می‌تواند منابع مورد نیاز را برای تهیه مواد اولیه صنعت دارو فراهم کند.»

ایران

> در تفاهمنامه‌ای که بین وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با وزیر بهداشت عراق بسته شد، موضوع صادرات دارو و تجهیزات پزشکی و فرآورده سلامت و انتقال تجربه و تکنولوژی ساخت داروی ایرانی و تجهیزات پزشکی ایران در اولویت برنامه‌ها بود اما در حوزه بهداشت و درمان نیز قراردادهایی بین طرفین امضا شد

جلوگیری از نشت ۶۰۰ قلم تجهیزات پزشکی به بازار

رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به کارکرد ابرسامانه تیتک در رهگیری و ردیابی داروها و تجهیزات پزشکی گران قیمت و پرمصرف که ریسک قاچاق و خروج از زنجیره را دارند، گفت: اکنون برای بیش از ۱۳۰۰ قلم داروی گران قیمت و پرمصرف استعلام در داروخانه و به نام بیمار انجام می‌شود و بالغ بر ۶۰۰ قلم تجهیزات پزشکی نیز در مراکز درمانی ثبت شده و استعلام می‌شوند.

دکتر سیدحیدر محمدی در رابطه با ابر سامانه تیتک و ثبت فرایندهای دارو و تجهیزات در این سامانه، به ایسنا گفت: بسیاری از فرایندها را از طریق این سامانه در حال رهگیری هستیم و ردیابی می‌کنیم. در همین راستا کلیه فرایندهای صدور مجوز در سامانه تیتک انجام می‌شود. در قالب این سامانه این قابلیت وجود دارد که بدانیم تولید کننده‌هایی که در سامانه تیتک ثبت شده‌اند چه تعداد از فرآورده‌های سلامت محور (دارو و تجهیزات) را تولید کرده و تحویل پخش داده‌اند و شرکت پخش چه تعدادی را از چه کسی تحویل گرفته است، چه تعداد در کدام شرکت پخش و در کجای کشور است و تحویل کدام داروخانه یا مرکز درمانی شده است و در نهایت هم می‌توانیم بگوییم بخش بزرگی از این موارد که از نظر ریالی حدود ۵۰ درصد بازار را تشکیل می‌دهند، تحویل کدام بیمار شده است. اینکه تحویل کدام بیمار شده است مربوط به این است که رهگیری کنیم دارو یا تجهیزات مربوطه از زنجیره خارج نشوند.

وی گفت: طبیعتاً این رهگیری برای اقلامی انجام می‌شود که از نظر اقتصادی به صرفه‌تر باشد؛ چراکه یک سری از اقلام به دلیل پایین بودن قیمت‌شان توجیه ندارد که همه این مسیر را برایشان انجام دهیم.

رئیس سازمان غذا و دارو گفت: ابتدای این طرح در سال ۱۳۹۲ تنها مربوط به کالاهایی بود که قیمت‌شان بالا بود و قاچاق می‌شدند و الان تقریباً برای بیش از ۱۳۰۰ قلم داروی گران قیمت و پرمصرف استعلام در داروخانه و به نام بیمار انجام می‌شود و تعداد زیادی از تجهیزات پزشکی که بالغ بر حدود ۶۰۰ قلم در مراکز درمانی است، استعلام صورت می‌گیرد و این روند در حال توسعه به سایر اقلام است. در مجموع اکنون بخش عمده‌ای از اقلام دارویی و تجهیزات پزشکی که ریسک قاچاق معکوس و خروج از زنجیره دارند، استعلام گرفته می‌شوند.

محمدی ادامه داد: در داشبوردهایی که در ابرسامانه تیتک ارائه کرده‌ایم، کل این موارد مشخص است؛ تعداد مصرف این اقلام و همچنین اقلامی که مشمول کمبود هستند نیز مشخص است. بنابراین داشبوردهایی که در ابرسامانه تیتک است کمک می‌کند تا بتوانیم برنامه‌ریزی دقیقی برای تأمین دارو، تجهیزات و ارز انجام دهیم و همچنین بدانیم که اکنون به لحاظ مواد اولیه، قطعات ساخت، محصول نهایی و... در نقاط مختلف کشور در چه وضعیتی هستیم و پیش‌بینی‌های لازم را برای سال آینده نیز داشته باشیم. این موضوع کمک می‌کند که بتوانیم زنجیره تأمین دارو و تجهیزات را ردیابی و رهگیری کنیم و اطلاع‌رسانی خوب و دقیقی نیز داشته باشیم.

رشد جمعیت جهان کاهشی شده است

کاهش نرخ باروری؛ سالمندی جمعیت

سازمان ملل در بیانیه‌ای به مناسبت روز جهانی جمعیت در سال‌جاری میلادی (۲۰۲۳) گفته است: صدها هزار سال طول کشید تا جمعیت جهان به یک میلیارد نفر افزایش یابد، سپس طی ۲۰۰ سال یا بیشتر، جمعیت جهان هفت برابر شد. در سال ۲۰۱۱ میلادی، جمعیت جهان به مرز هفت میلیارد نفر رسید. در همین حال تقریباً در سال ۲۰۲۱ میلادی به ۷.۹ میلیارد نفر رسید و پیش‌بینی‌ها حاکی از آن است که در سال ۲۰۳۰ میلادی نیز جمعیت جهان به حدود ۸.۵ میلیارد، در سال ۲۰۵۰ به ۹.۷ میلیارد و در سال ۲۱۰۰ به ۱۰.۹ میلیارد نفر برسد.

بر اساس آخرین پیش‌بینی‌های جمعیتی منتشر شده توسط «یوروستات» (مرکز آمار اتحادیه اروپا)، جمعیت اتحادیه اروپا از اول ژانویه سال گذشته میلادی (۲۰۲۲) تا اول ژانویه ۲۱۰۰ میلادی به میزان شش درصد کاهش می‌یابد که معادل ۲۷.۳ میلیون نفر کمتر است. این گزارش همچنین پیش‌بینی کرده است که درصد جمعیت افراد در سن کار (۶۴-۲۰ سال) در کل جمعیت اتحادیه از ۵۹ درصد در سال گذشته میلادی به ۵۰ درصد در سال ۲۱۰۰ کاهش یابد. همچنین داده‌های رسمی نشان می‌دهد که جمعیت چین برای اولین بار در بیش از ۶۰ سال گذشته کاهش یافته است. چین از دیرباز در صدر جدول جمعیتی جهان قرار داشته اما اکنون این رتبه را به هند واگذار کرده است.

اما شرایط در کشور ما چگونه است؟ دکتر سیدمحمد طباطبایی، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی ایران با اشاره به اینکه طبق آخرین پیمایش ملی که در سال ۱۳۹۸ انجام شد در کشور ما تقریباً سه و نیم میلیون زوج نابارور وجود دارد، درخصوص وضعیت ارزیابی شرایط زاد و ولد در کشور طی سالیان آینده به ایسنا گفت: نرخ باروری یا TFR میانگین تعداد فرزندانی است که یک خانم در سن باروری به دنیا می‌آورد؛ اگر این خانم با همسرش در نظر گرفته شوند و این زوج دو فرزند داشته باشند، جایگزین خودشان افرادی را به جامعه آورده‌اند و در این شرایط جمعیت نه افزایش پیدا می‌کند و نه کاهش و رشد جمعیت تقریباً ثابت می‌ماند.

طباطبایی با بیان اینکه در کشور ما متأسفانه از سال ۷۹ نرخ باروری زیر حد جایگزینی قرار گرفته است، بیان کرد: در حال حاضر نرخ باروری ما ۱.۶۵ است. اگر در طولانی مدت نرخ باروری کمتر از حد جایگزینی باشد، جمعیت کاهش پیدا می‌کند و به سمت سالمندی می‌رود. آمارها نشان می‌دهند که نرخ رشد جمعیت کشور از ۱.۲ در سال ۱۳۹۵ به حدود ۰.۶ در سال ۱۴۰۰ رسیده است. به عبارتی، در عرض ۵ سال، نرخ رشد جمعیت کشور ۵۰ درصد کاهش یافته است.

او با تأکید بر اینکه ما با سرعت به سمت سالمندی جمعیت حرکت می‌کنیم، اضافه کرد: طبق پیش‌بینی‌ها در سال ۱۴۳۰ حدود ۳۰ درصد جمعیت کشور ما سالمند هستند. در سال ۱۴۳۰ پنجره جمعیتی کشور از نظر اقتصادی بسته می‌شود، یعنی نسبت افراد در سن کار و تولید کمتر از ۶۰ درصد جمعیت می‌شود، اما با در نظر گرفتن سن باروری، ما کمتر از ۸ سال دیگر برای حل این بحران فرصت داریم که ۳ سال اول آن فرصت طلایی است؛ علت آن هم درصد جمعیت خانم‌های در سن باروری است که هر چه جلوتر می‌رویم این درصد کاهش پیدا می‌کند.

دکتر نادر مطیع حق شناس، استادیار مؤسسه تحقیقات جمعیت کشور نیز در سخنانی با بیان اینکه نگاه ما به مقوله جمعیت یک نگاه ساختاری است و نیازهای مخاطبان در هر سنی باید در این ساختار و سیاست‌های جمعیتی دیده شود افزود: طبق برنامه هفتم کشور میزان باروری کل در بازه زمانی سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۶ باید از ۱.۷ فرزند به ۲.۵ فرزند برسد و این بستگی به کار ساختارسازی و نهادسازی و عزم ملی و درک نهادها و دستگاه‌های مسئول و رسانه‌ها دارد.

آگهی تجدید مناقصه عمومی یک مرحله‌ای
(شماره ثبت سامانه ۲۰۰۲۱۰۰۳۰۱۰۰۰۰۱۹)
نوبت اول
شهرداری شمشک دربندسر در نظر دارد به استناد کد طبقه‌بندی ۴۰۲۱۱۰۱ بودجه مصوب سال ۱۴۰۲، پروژه دیوار سنگچین حائل جاده‌ها و مسیل‌ها به مبلغ ۱۴/۸۹۰/۰۵۵/۸۰۰ ریال (به حروف: چهارده میلیارد و هشتصد و نود میلیون و پنجاه و پنج هزار و هشتصد ریال) از طریق برگزاری مناقصه عمومی به اشخاص حقوقی واجد شرایط و دارای گواهی صلاحیت اقدام نماید. لذا بدین‌وسیله از کلیه شرکت‌های دارای سوابق و شرایط دعوت می‌گردد برای کسب اطلاعات بیشتر و شرکت در مناقصه به سایت اینترنتی www.setadiran.ir مراجعه نمایند.
۱ مهلت دریافت اسناد مناقصه از سایت: تا روز شنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۴/۳۱ ساعت ۱۳ می‌باشد.
۲ مهلت زمان ارائه پیشنهاد: روز پنج‌شنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۵/۱۲ ساعت ۱۳ می‌باشد.
۳ زمان بازگشایی پاکت‌ها: روز شنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۵/۱۴ ساعت ۹ می‌باشد.
۴ متقاضیان برای شرکت در مناقصه می‌بایست نسبت به ثبت‌نام و دریافت گواهی امضای الکترونیکی (توکن) به آدرس اینترنتی سامانه ستاد مراجعه نمایند.
۵ برگزاری مناقصه صرفاً از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به آدرس فوق‌الذکر می‌باشد.
۶ متقاضیان قبل از ارائه پیشنهاد قیمت حتماً و با دقت برگ شرایط شرکت در مناقصه را مطالعه نمایند.
◆ اطلاعات تماس دستگاه مناقصه‌گزار (واحد امور قراردادها) جهت دریافت اطلاعات بیشتر در خصوص اسناد مناقصه و ارائه پاکت الف:
نشانی: تهران، شمیرانات، رودبار قصران، شهر شمشک دربندسر، جاده دیزین، شهرداری شمشک دربندسر (تلفن تماس: ۲۴۸۷۳۰۰۰-۲۶۵۲۶۹۴۹)
شهرداری شمشک دربندسر

آگهی مزایده عمومی
گروه هتل‌های کوثر kosarhotels.com
نوبت اول
۱ مزایده‌گزار: هتل هویزه به نشانی: تهران، خیابان طالقانی چهارراه نجات الهی هتل هویزه
۲ موضوع مزایده: اجاره محل وتجهیزات سونا، جکوزی، حمام سنتی و کلوپ ورزشی هتل هویزه با مشخصات ذیل:
۳ مشخصات: به‌مساحت حدود ۳۰۰ مترمربع نوساز دارای سونای خشک، سونای بخار، حمام سنتی، سالن جیم، رختکن، دوش و سرویس بهداشتی
۴ مبلغ پایه اجاره ماهیانه سال اول: ۹/۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال معادل نهصد و شصت میلیون تومان (ماهانه ۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)
۵ مدت: زمان اجاره یک ساله
۶ تضمین شرکت در مناقصه: یک فقره ضمانت‌نامه بانکی به‌مبلغ ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و یا واریز وجه نقد به‌حساب هتل
۷ محل و مهلت دریافت اسناد مزایده: آدرس ذکر شده در بند ۱ واحد فنی و مهندسی و حداکثر تا پایان ساعت ۱۶ مورخ ۱۴۰۲/۰۴/۲۸
۸ محل و مهلت تحویل پیشنهادات: آدرس ذکر شده در بند ۱ و حداکثر تا پایان ساعت ۱۶ مورخ ۱۴۰۲/۰۵/۰۸
۹ محل و زمان بازگشایی پیشنهادات: تهران- خیابان کریم‌خان زند - خیابان ایرانشهر- بعداز چهارراه اراک- پلاک ۱۳۷ ساعت ۱۱ صبح روز ۱۴۰۲/۰۵/۱۰
از کلیه متقاضیان واجد صلاحیت دعوت می‌گردد با همراه داشتن مدارک و سوابق کاری مرتبط در تاریخ و محل‌های تعیین شده مراجعه نمایند.
جهت کسب اطلاعات با شماره تلفن: ۸۸۸۰۴۳۴۶
نمابر: ۸۸۹۰۴۸۱۷ تماس حاصل نمایید.

اخبار

تحویل اتوبوس‌های جدید تهران و کلانشهرها

وزیر کشور از تحویل اتوبوس به شهرداری تهران و سایر کلانشهرها خبر داد.

احمد وحیدی در پاسخ به سؤالی درباره تحویل اتوبوس به شهرداری تهران و شهرداری‌های کلانشهرها به ایسنا گفت: اتوبوس‌ها در حال تحویل است و این کار در روال قرار گرفته است. وزارت کشور در راستای تحقق برنامه تأمین ۱۰ هزار دستگاه اتوبوس جهت تقویت سامانه‌های اتوبوسرانی شهری سراسر کشور، در گام نخست قرارداد تأمین ۲۰۰۰ دستگاه اتوبوس را با یک خودروساز داخلی منعقد کرده که سهم شهرداری تهران در این قرارداد ۹۰۰ دستگاه اتوبوس است. ۸۰ درصد هزینه تأمین اتوبوس‌ها بر عهده دولت و ۲۰ درصد آن برعهده شهرداری‌ها خواهد بود که از این تعهد سال گذشته ۱۷۶ دستگاه اتوبوس را تحویل شهرداری تهران داد.

اختصاص ۷۷ میلیون یورو برای خرید واگن‌های مترو از سوی دولت

رئیس شورای عالی استان‌ها نیز ابراز امیدواری کرد که در راستای تعاملات خوب دولت و شهرداری‌ها در سال جاری، اولین گام تحقق مدیریت یکپارچه شهری برداشته شود.

پرویز سروری با بیان اینکه رویکرد اصلی دولت همکاری با مدیریت شهری بوده و ما نیز گشایش‌های خوبی در عملکرد و رویکردهای دولت می‌بینیم، گفت: بروکراسی حاکم در دولت طولانی و دیر بازده است؛ به‌گونه‌ای که در خرید اتوبوس بعد از سال‌ها، دولت سهم ۸۰ درصدی خود را در خرید اتوبوس‌های شهری پرداخت کرده و در خریدهای شهری، دولت اعلام آمادگی کرده تا سهم خود را پرداخت کند. وی با بیان اینکه در موضوع مترو ما شاهد همکاری‌های خوب دولت هستیم، به‌گونه‌ای که ۷۷ میلیون یورو برای خرید واگن‌ها در نظر گرفته است، اظهار کرد: مجوزهای اداری صادر شده و دولت همکاری‌های لازم را در این زمینه داشته اما با این حال معتقدیم روندهای بروکراسی باید اصلاح شود تا سریعتر کارها پیش برود.

برنامه پزشکی خانواده؛ از اولویت‌های مهم دولت

معاون بهداشت وزارت بهداشت با تأکید بر لزوم اجرای کامل برنامه‌های مقابله با بیماری‌های واگیر، بر مراقبت و رصد فعال برنامه‌های در حال اجرا برای مقابله با این بیماری‌ها تأکید کرد.

دکتر حسین فرشیدی در اجلاس مدیران و رؤسای گروه مبارزه با بیماری‌های واگیر دانشگاه‌های علوم پزشکی، اظهار داشت: چند روز پیش مقاله‌ای چاپ و مشخص شد که پس از ۲۰ سال که مالاریا در امریکا وجود نداشت، ۵ نمونه جدید شناسایی شد. معاون وزیر بهداشت تصریح کرد: توجه به بیماری‌های غیرواگیر نباید ما را از بیماری‌های واگیر، غافل کند؛ بنابراین نظام مراقبت و رصد بیماری‌ها باید پویا و فعال باشد. از سوی دیگر همیشه باید آمادگی لازم برای شناسایی و شیوع احتمالی یک بیماری نوپدید را داشته باشیم. فرشیدی با اشاره به موفقیت‌های نظام سلامت در کنترل مرگ و میر نوزادان، کودکان و مادران باردار و بسیاری از بیماری‌های واگیر، خاطرنشان کرد: در حال حاضر ۷۵ تا ۸۳ درصد از موارد مرگ و میر، مربوط به بیماری‌های غیرواگیر است که یکی از عوامل آن می‌تواند موفقیت در اجرای برنامه‌های مقابله با بیماری‌های واگیر و کاهش سهم این بیماری‌ها در عوامل مرگ و میر باشد.

وی اولویت‌های معاونت بهداشت وزارت بهداشت در سال جاری را اجرای قانون جوانی جمعیت و همچنین سلامت خانواده دانست و گفت: اجرای این برنامه‌ها می‌تواند در راستای کنترل بیماری‌های واگیر، مؤثر باشد. معاون بهداشت وزارت بهداشت گفت: اجرای برنامه سلامت خانواده از اولویت‌های مهم دولت است و منابع مورد نیاز آن نیز تأمین شده است. رئیس جمهور نیز تأکید ویژه‌ای بر اجرای این برنامه دارد به گونه‌ای که در مراسم افتتاح کلان بیمارستان غدیر، سه بار در زمینه تقدم بهداشت بر درمان و اجرای برنامه سلامت خانواده، تأکید کرد.