مدیرعامل شرکت خاکریزآب شهرداری تهران عنوان کرد

تکمیل ۷۰۰ کیلومتر کانال برای کاهش آبگرفتگی معابر

مهسا قوی‌قلب / مدیرعامل شرکت خاکریز آب شهرداری تهران، در نشستی با خبرنگاران در زمینه جمع‌آوری آب‌های سطحی پایتخت گفت: ۲۱۱ پروژه در این حوزه تعریف شده است.

به گزارش خبرنگار «ایران» حمید نجاری اصل، با بیان اینکه طرح جمع‌آوری آب‌های سطحی در سال ۷۳ با هدف افزایش تاب‌آوری شهر تهران کلید خورد، اظهار کرد: در سال ۷۳، دستگاه تی‌بی‌ام تهیه شد و به‌صورت تخصصی روند پروژه‌ها برنامه‌ریزی شد. وی با اشاره به اینکه در سال آینده دوبرابر اعتبار خواهیم داشت و سرعت‌بخشی کارها هم افزایش بیشتری خواهد داشت، گفت: تا امروز ۵۵۰ کیلومتر کانال آب سطحی احداث شده است و ۱۵۰ کیلومتر دیگر باید ساخته شود تا کانال‌ها کامل شود. برای نائل شدن به این هدف ۲۵ تا ۳۰ هزار میلیارد تومان اعتبار نیاز داریم.

نجاری اصل افزود: در برنامه۴ساله شهرداری، سالانه ده کیلومتر باید به شبکه اصلی اضافه شده و یک کیلومتر هم احیای رودخانه‌ها داشته باشیم. بحث احیای رودخانه کن هم باید انجام شود. همچنین در غرب تهران بیش از ۱۰۰ کیلومتر باید احداث شبکه آب‌های سطحی داشته باشیم.

مدیرعامل شرکت خاکریزآب در ادامه توضیحات خود افزود: از سال قبل تاکنون ده کیلومتر مجموعه تونل و لوله و کانال ساخته شده است یعنی برنامه سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲ به صورت کامل انجام شده است. با تکمیل این شبکه تا حد زیادی تاب‌آوری شهروندان پایتخت افزایش پیدا خواهد کرد.

نجاری اصل با تأکید بر اینکه از ۲۱۱ پروژه بیشترین پروژه‌ها مربوط به احداث است، گفت: در حوزه چیتگر، بحث احداث داریم، در رودخانه کن گذردهی رودخانه و عرض معبر باید افزایش یابد و پروژه‌های رسوب‌گیر هم در این مرحله انجام می‌شود. پروژه ازگی - الهیه در منطقه ۲۲، پروژه‌ای دیگر در خیابان شریعتی محدوده دبستان و احیای کانال سرخه‌حصار هم در حال انجام است.

گزارش «ایران» از دومین نمایشگاه محصولات سلامت‌بنیان

ورود دانش‌بنیان‌ها برای رفع نیاز کشور در حوزه سلامت

گزارش خبری

محدثه جعفری
خبرنگار

۲۴ تا ۲۶ دی‌ماه، مصلای امام خمینی(ره) تهران میزبان شرکت‌های دانش‌بنیانی است که در عرصه سلامت فعالیت می‌کنند و با تولیداتشان وابستگی کشور به واردات را در حوزه دارو بیش از ۹۰ درصد و به گفته مسئولان در حوزه تجهیزات تا ۴۰ درصد کاهش داده‌اند. به گفته تولیدکنندگان حوزه سلامت، محصولات ایرانی با همان کیفیت برندهای خارجی و ۵۰ درصد قیمت کمتر به مراکز درمانی و بیمارستان‌ها عرضه می‌شود.

قیمت مناسب و خدمات پس از فروش، مزیت استفاده از تولیدات بومی

اما مزیت کالای ایرانی فقط قیمت مناسب آن یا جلوگیری از خروج ارز از کشور نیست، بلکه خدمات پس از فروش که از سوی شرکت‌های داخلی و متخصصان این حوزه به خریداران عرضه می‌شود، سبب استقبال بیشتر از محصولات داخلی شده است. یونس امینی، مدیر پروژه یک شرکت دانش‌بنیان که در حوزه تولید دستگاه‌های ونتیلاتور فعالیت می‌کند، در گفت‌وگو با «ایران» در خصوص تولید تجهیزات پزشکی گفت: کار شرکت ما تولید دستگاه‌های ونتیلاتور با دو تکنولوژی است که هر کدام مزایا و معایت خودشان را دارند که هر دو مورد نیاز کشور است. در حال حاضر حدود ۸۰ درصد مراکز درمانی کشور از دستگاه‌های ونتیلاتور ما استفاده می‌کنند.»

وی به دوران اپیدمی کرونا اشاره کرد و گفت:«در دوران همه‌گیری کووید۱۹ همه دنیا غافلگیر شد و تولیدکنندگان تمام تمرکزشان روی خدمات‌دهی به مردم کشور خودشان بود و هیچ کشوری نیروهایش را برای ارائه خدمات به کشور دیگری نمی‌فرستاد. در آن دوران از دستگاه‌های ونتیلاتور (دستگاهی که کار تنفس را برای بیماران که به طور موقت یا دائم دچار مشکلات تنفسی هستند، انجام می‌دهد) بسیار زیاد استفاده می‌شد و گاه نیاز بود در کارکرد دستگاه تغییراتی صورت گیرد. مهندسان ما تغییراتی روی میزان فشار این دستگاه‌ها ایجاد کردند تا با فشارهای پایین هم کار کند و نیاز بیماران بیشتری را پاسخ دهد و ما توانستیم این اقدام را برای مردم کشورمان انجام دهیم.»

این نمونه‌ای از هزار نمونه دیگری است که نشان می‌دهد تولید محصولات مصرفی در هر حوزه در داخل کشور تا چه حد -بویژه در شرایط بحرانی- می‌تواند نیاز مردم را رفع کند.

مهندس امینی گفت: یکی دیگر از محصولات این شرکت ماشین بیهوشی است که برای بیهوش کردن بیماران در اتاق‌های عمل مورد استفاده قرار می‌گیرد. همچنین اخیراً به سمت تولید دستگاه سی‌تی‌اسکن ۱۶ اسلایس رفتیم که کاملاً با برندهای اروپایی قابل رقابت است. برای تولید دستگاه ۱۲۸ اسلایس هم برنامه‌ریزی‌هایی انجام شده است تا وارد چرخه خط تولید شود.

وی در پاسخ به اینکه چقدر محصولات تولید شده توسط شرکت‌های داخلی بومی‌سازی شده است، توضیح داد: در تولید دستگاه، فقط برخی از قطعات در بازار وجود دارد و اصلاً برای شرکت‌ها به صرفه نیست که بخواهند آن قطعه را هم خودشان تولید کنند. درباره برخی از قطعات هم نیاز به فناوری‌های خاصی است که ما به آن دسترسی نداریم و نمی‌توانیم آن را تولید کنیم، مثل قطعات الکترونیکی و میکروچیپ‌ها که فقط چند کشور خاص فناوری آن را دارند. هیچ کمپانی‌ای به یک‌باره نمی‌تواند تمام قطعات مورد نیازش را تولید کند اما شرکت‌های ایرانی به دلیل تحریم‌ها مجبور شدند بیشتر نیازشان را از داخل تأمین کنند و برخی از قطعات را که در گذشته وارد می‌کردیم اکنون خودمان تولیدکنندگان آن هستیم چراکه شرکت‌ها به خاطر تحریم حاضر به فروش محصولاتشان به ایران نبودند و همین امر سبب خیر برای ما شد که آن قطعات را هم بومی‌سازی کنیم و نیازمان را به واردات کاهش دهیم.

مهندس امینی با اشاره به اینکه نرم‌افزار مهم‌ترین بخش تولید و کارکرد محصول است، عنوان کرد: نرم‌افزار دستگاه‌های ما کاملاً بومی‌سازی و توسط مهندسان ایرانی نوشته شده است و در بخش سخت‌افزار هم طراحی‌ها را خودمان انجام می‌دهیم. دستگاه‌هایی که ما در ایران تولید می‌کنیم از لحاظ صرفه اقتصادی برای کشور بسیار مقرون به صرفه است چراکه قیمت محصولات ما نصف قیمت برندهای خارجی است و از هزار بیمارستانی که در کشور وجود دارد ۹۶۰ بیمارستان از محصولات شرکت ما استفاده می‌کنند.

تولید ۱۰۰ ماشین دیالیز

بهنام هوشیاری‌پور، مدیر بازاریابی یکی دیگر از شرکت‌های دانش‌بنیان حاضر در دومین نمایشگاه محصولات سلامت‌بنیان که ۲۰ سال هم تجربه پرستاری دارد به «ایران» گفت: ۲۰ سال سابقه پرستاری‌ام در بخش دیالیز با بیمارانی که مشکلات کلیوی داشتند سپری شد. در دهه ۸۰ کار دیالیز را که انجام می‌دادیم هر بار چیزی کم و کسر بود؛ یک‌بار پودر نبود، یک‌بار کمبود فیلتر داشتیم و... اکثر محصولات هم وارداتی بودند و قیمتشان با افزایش قیمت ارز بالا می‌رفت.

وی گفت: در اواخر دهه ۸۰ این شرکت با فیلتر دیالیز کار تولید را کلید زد. فیلتر یکی از مهم‌ترین محصولاتی است که برای بیماران دیالیزی مورد نیاز است. اکنون ۴ میلیون فیلتر را در ۱۶ نوع در فلاکس‌ها و جنس‌های مختلف تولید می‌کنیم.

وی با اشاره به اینکه ۴ قلم مورد نیاز دیگر برای کار دیالیز شامل سوزن، پودر بی‌کربنات، ست و محلول دیالیز توسط همین شرکت تولید می‌شود، بیان کرد: اکنون حدود ۲۵۰ دستگاه تصفیه آب در ۷۰۰ بخش دیالیز کشور داریم و شرکت ما روی نوعی دستگاه تصفیه آب کار کرده که صد دستگاه از آن در بخش‌های دیالیز نصب شده است.

وی با اشاره به اینکه با تلاش جوانان ایرانی ماشین دیالیزی تولید کردیم که ۵۰ درصد قطعات آن تولید داخل است، گفت: ۵۰ درصد دیگر عمدتاً پمپ‌های سرامیکی هستند و یک‌سری قطعات دیگر که تولید آن تکنولوژی خاصی را می‌طلبد وارد کردیم که با توجه به حجم تولید، واردات این قطعات از لحاظ اقتصادی به‌صرفه‌تر است. ماشین ما مجوز و پروانه تولید را دریافت کرده است و تا پایان امسال می‌توانیم ۱۰۰ ماشین دیالیز تولید کنیم تا وارد بازار مصرفی کشور شود. امیدواریم بتوانیم در بحث تولید ماشین هم باری از دوش کشور برداریم.

هوشیاری‌پور با توجه به آخرین قیمتی که از دو برند خارجی برای این دستگاه‌ها داشتند، گفت: برند آلمانی این دستگاه با یک میلیارد و ۲۰۰ میلیون تومان و یک میلیارد و ۳۰۰ میلیون تومان به فروش می‌رسد و این در حالی است که قیمت محصولات ایرانی حدود ۷۰۰ میلیون تومان است که اگر به تولید انبوه برسد قیمت آن تا ۵۰۰ میلیون تومان هم پایین خواهد آمد.

ایرنا

> مدیر پروژه یک شرکت دانش‌بنیان:
> در دوران همه‌گیری کووید۱۹ از دستگاه‌های ونتیلاتور بسیار زیاد استفاده می‌شد و گاه نیاز بود در کارکرد دستگاه تغییراتی صورت گیرد. در آن دوران هیچ کشوری نیروهایش را برای ارائه خدمات به کشور دیگری نمی‌فرستاد. ما توانستیم این اقدام را برای مردم کشورمان انجام دهیم

رئیس هیأت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای کشور در گفت‌وگو با «ایران» اعلام کرد

سنجش کیفیت و اثربخشی داروهای ایرانی با استانداردهای بین‌المللی

در مراسم افتتاح دومین نمایشگاه محصولات سلامت‌بنیان، ۱۷ قلم دارو و ۸ قلم داروی طب سنتی در کشور توسط وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی رونمایی شد.

محمدعبده‌زاده، رئیس هیأت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای کشور در گفت‌وگو با «ایران» با اشاره به چالش‌های پیش‌روی تولید دارو گفت: شرکت‌های تولیدکننده دارو با فراز‌ونشیب‌های بسیاری در زمینه‌های تولید محصولات مختلف دارویی روبه‌رو هستند؛ از تحریم‌ها گرفته تا تأمین ارز و تأمین نقدینگی مورد نیاز برای خرید مواد اولیه، اما بزرگ‌ترین مشکل اغلب شرکت‌ها تأمین نقدینگی است. وی در خصوص دلایلی که سبب ایجاد مشکل در تأمین نقدینگی شده است، توضیح داد: یکی از این دلایل دانشگاه‌های علوم پزشکی و مراکز دولتی است که مطالبات شرکت‌های دارویی را بموقع پرداخت نمی‌کنند و این در حوزه بیمارستانی با ماه‌ها تأخیر صورت می‌گیرد و زمانی که بانک مرکزی ارز را برای خرید مواد اولیه تخصیص می‌دهد عملاً ریالی برای تأمین و پرداخت نداریم. ما می‌دانیم دانشگاه‌های علوم پزشکی و مراکز درمانی دولتی مشکلات بسیاری در تأمین و پرداخت هزینه‌ها دارند اما به نظر می‌رسد پرداخت مطالبات دارو را آخرین اولویت خود قرار می‌دهند که این موضوع باید حل شود.

زنجیره تخصیص ارز و تسهیلات به شرکت‌ها یکدست شود

دکتر عبده‌زاده با اشاره به دلیل دوم کمبود نقدینگی در بحث تولید دارو گفت: در بودجه سال ۱۴۰۲ به طرح دارویار ۶۹ هزار میلیارد تومان اختصاص پیدا کرد اما این عدد بسیار کمتر از مبلغی بود که سازمان غذا و دارو پیشنهاد کرده بود. ناگفته نماند وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از دولت درخواست کرده که این میزان تخصیص جوابگوی طرح دارویار نیست و به گفته رئیس سازمان غذا و دارو از این مبلغ هم حدود ۳۲ همت پرداخت شده است. این کمبود بودجه زنجیره‌وار به مطالبه شرکت‌های دارویی از بیمه‌ها و دولت متصل شده و سبب کمبود نقدینگی برای شرکت‌ها شده است.

وی ادامه داد: برای جلوگیری از مشکلات پیش‌روی تولید دارو توسط شرکت‌های داخلی، باید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درخواستی را در هیأت دولت مطرح کند تا دستگاه‌های مختلف از جمله سازمان برنامه و بودجه، بانک مرکزی و... که در روند تخصیص ارز و تأمین نقدینگی برای تولیدکنندگان دخیل هستند، با هم همراه‌تر شوند تا مشکلات کمتری پیش‌روی شرکت‌ها قرار گیرد.

داروهای تولید داخل استانداردهای بین‌المللی را پاس می‌کنند

رئیس هیأت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای ایران در خصوص کیفیت محصولات تولیدی دارو در کشور بیان کرد: دارویی که در کشور تولید و وارد بازار مصرفی می‌شود تمام پله‌های بررسی کیفیت و اثرگذاری را طی می‌کند و مجوزهای لازم برای تولید آنها از سوی سازمان غذا و دارو دریافت شده است. استانداردهایی که برای ورود داروها به چرخه مصرفی وجود دارد با استانداردهای بین‌المللی برابری می‌کند. کیفیت داروها یا بر اساس فارماکوپه USP یا BP مورد ارزیابی قرار می‌گیرد. اینکه محصول مشابه شرکت‌ها با هم متفاوت است به خاطر مواد اولیه است که وارد می‌کنند، ولی به طور خلاصه باید گفت تمام محصولاتی که از سوی شرکت‌های ایرانی تولید می‌شود باید استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را طی کنند و در صورت تأیید اثربخش بودن و داشتن کیفیت مطلوب، وارد بازار می‌شوند.

تولید اکثر داروهای خاص توسط دانش‌بنیان‌ها

به گفته دکتر عبده‌زاده، همزمان با رشد و تحول حوزه پزشکی و درمان در کشور، حوزه دارویی هم رشد باکیفیتی داشته و توانسته است در تولید داروهای باکیفیت جدید مشکل بیماران را حل کند.

وی با بیان اینکه ۲۰ سال پیش برای تهیه کوچک‌ترین دارویی برای بیماری‌هایی همچون ام‌اس، شیمی‌درمانی و داروهای تخصصی مردم هر روز جلوی داروخانه ۱۳آبان و هلال‌احمرصف می‌بستند، عنوان کرد: همه این داروهای تخصصی اکنون توسط شرکت‌های دانش‌بنیان ایرانی تولید می‌شود و دیگر نیازی نیست برای مثال برای خرید یک بسته ۳۰ عددی داروهای ضد سرطان خارجی ۱۷۰ میلیون تومان پرداخت کنند و همان دارو توسط شرکت‌های ایرانی تولید و با مبلغ ۲۵ میلیون تومان عرضه می‌شود که البته پرداخت این مبلغ هم از عهده شهروندان ایرانی خارج است و نمی‌توانند دارویی را با این مبلغ تهیه کنند. در این بخش نقش بیمه‌ها برای پوشش بیمه‌ای داروهای خاص خودش را نشان می‌دهد.

۷۰ میلیون دلار صادرات دارو در سال گذشته

رئیس هیأت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای ایران با اشاره به اینکه صنعت دارو در ایران هنوز آن‌طور که باید نتوانسته است پا به عرصه صادرات دنیا بگذارد، اظهار داشت: سال گذشته مجموعه صادرات دارویی کشور ۷۰ میلیون دلار و در ۶ ماهه اول سال جاری ۲۳ میلیون دلار بود. به نسبت اینکه ما در تولید و مواد اولیه بیش از یک میلیارد دلار ارزبری داریم هنوز برای رسیدن به تراز تجاری مثبت فاصله زیاد است.

نیاز سالانه ۲۵۰ میلیون دلار صنعت داروسازی برای نوسازی و بازسازی

دکتر عبده‌زاده در پایان به موضوع بازسازی و توسعه زیرساخت‌های دارویی کشور اشاره کرد و گفت: صنعت دارویی در حال فرسوده شدن است که امسال با کمک دولت سیزدهم و مجلس بحث توسعه و بازسازی صنعت دارویی کشور وارد برنامه هفتم توسعه شده است و امیدواریم برای آن بودجه مناسبی در نظر گرفته شود. برای به‌روزرسانی تجهیزات ساخت و تولید دارو، سالانه تا پنج سال متوالی ۲۵۰ میلیون دلار ارز در حوزه تجهیزات و ماشین‌آلات خطوط داروسازی نیاز داریم تا بتوانیم این بخش را نوسازی کنیم.

> امسال با کمک دولت سیزدهم و مجلس، بحث توسعه و بازسازی صنعت دارویی کشور وارد برنامه هفتم توسعه شد و امیدواریم برای آن بودجه مناسبی در نظر گرفته شود. برای به‌روزرسانی تجهیزات ساخت و تولید دارو، سالانه تا پنج سال متوالی ۲۵۰ میلیون دلار ارز نیاز است

مرور

معاون فرهنگی دانشگاه تهران اعلام کرد

نگاه کیفی و تمدن‌ساز با توسعه مسئولیت اجتماعی، رسالت جدید دانشگاه تهران

غزل رضایی / معاون فرهنگی دانشگاه تهران با اشاره به تغییر رسالت دانشگاه تهران مبنی بر اینکه دانشگاه اکنون با یک نگاه کیفی ارتقا پیدا کرده است، گفت: دانشگاه تهران اکنون از نمایه‌ها و جایگاه‌های رتبه‌بندی عبور کرده و عمدتاً موضوعی که در این دانشگاه پیگیری می‌شود، موضوع تمدن‌سازی است.

به گزارش خبرنگار «ایران»، مهدی شهبازی، معاون فرهنگی و اجتماعی دانشگاه تهران، در نشست خبری دهمین همایش ملی و دومین همایش بین‌المللی ترویج اخلاق حرفه‌ای و مسئولیت‌پذیری اجتماعی با محوریت دانشگاه تهران، افزود: در حال حاضر داشتن نگاه کیفی مدنظر دانشگاه تهران است و رویکرد جهادگونه و شتاب‌گونه به علم دارد. همچنین رویکرد کارآفرینی، اشتغال و پذیرش مسئولیت نسبت به فارغ‌التحصیلان خود را داریم.

وی گفت: دانشگاه تهران در قالب برنامه تحولی رویکرد مسأله محوری را در تمام حوزه‌های آموزشی، پژوهشی، فرهنگی و دانشجویی در قالب مهارت‌محوری، نیاز محور بودن تحقیقات، ارتباط با جامعه با شکل‌گیری کانون‌ها و انجمن‌های مختلف با پیگیری اولویت‌های خاص را در نظر دارد. نکته مهم دیگر کلید واژه مسئولیت اجتماعی است که برای دانشگاه تهران اهمیت دارد.

شهبازی درباره فعالیت‌های دانشگاه تهران در حوزه مسئولیت اجتماعی دانشجویان، گفت: ما در حوزه‌های تخصصی ستاد مسئولیت‌پذیری اجتماعی دانشگاه تهران را با نام اختصاری «سماد» تشکیل دادیم. در این ستاد، گروه و دانشکده‌هایی که در زمینه مسئولیت اجتماعی فعالیت داشته‌اند، می‌توانند اقدامات خود را ارائه دهند. از این‌رو بحث نهادینه کردن فرهنگ و بازتعریف فرهنگ از دیگر برنامه‌های ما برای معاون فرهنگی دانشگاه است.

شهبازی از اعطای اولین جایزه و نشان مسئولیت‌پذیری اجتماعی خبر داد و گفت: اولین جایزه و نشان مسئولیت‌پذیری اجتماعی میان دانشگاه تهران و دانشگاه علوم پزشکی تهران در اول بهمن رونمایی می‌شود و طی ۲ سال اخیر، تلاش شده است تا ارتباط تنگاتنگی بین این دو دانشگاه ایجاد شود.

وزیرآموزش و پرورش خبرداد

جذب ۷۲هزار معلم در سال آینده

وزیر آموزش و پرورش از جذب ۷۲هزار معلم جدید در سال آینده خبر داد.

به گزارش ایرنا، رضامراد صحرایی دیروز در همایش ملی تقدیر از شوراهای آموزش و پرورش اظهار کرد: درصدد هستیم به کمک فرهنگیان، مدرسه را به دالان اشتغال و زندگی، نه دالان صرفاً دانشگاه و دانش تبدیل کنیم، هرچند که دانشگاه و دانش هم مهم است.

وزیر آموزش و پرورش از هدفگذاری هدایت ۵۰ درصد دانش‌آموزان به سمت هنرستان‌ها تا پایان برنامه هفتم

خبر داد و گفت: برای تحقق این هدف باید هزار و ۵۰۰ هنرستان در جوار صنایع بسازیم.

وی با بیان اینکه آزمون‌های پایه دهم و یازدهم امسال نهایی بوده و معدل کتبی دیپلم با ضریب ۵۰ درصد برای ورود به دانشگاه مدنظر است، گفت: در این شرایط حتماً کاهش نمره را خواهیم داشت، اما نمی‌خواهیم با مردم دورو باشیم؛ می‌توانیم به جای معدل کتبی معدل کل را منتشر کنیم اما معدل کتبی است که برای راهیابی به دانشگاه اهمیت دارد.

وی با بیان اینکه سال آینده بیش از ۷۲ هزار معلم جدید با آزمون ورودی وارد آموزش و پرورش خواهند شد، خاطرنشان کرد: نزدیک به ۲۰ هزار معلم جدید از دانشگاه‌های فرهنگیان و شهید رجایی وارد نظام آموزشی خواهند شد.

فروش آنلاین دخانیات، ممنوع

تخلفات به دادستانی کل گزارش می‌شود

رئیس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت با تأکید بر اینکه هر نوع فروش آنلاین دخانیات ممنوع است، گفت: ابزار نگرانی ستاد کشوری از فروش دخانیات در فضای مجازی به همراه نمونه‌هایی از تخلفات انجام شده در این زمینه، به دادستانی کل گزارش شده است.

به گزارش ایسنا، مهندس بهزاد ولی‌زاده درخصوص اعلام ممنوعیت فروش آنلاین دخانیات، گفت: قانون جامع کنترل دخانیات، چند ماده مشخص در این زمینه دارد. ماده ۷ این قانون تأکید می‌کند که هر صنفی که بخواهد اقدام به فروش دخانیات کند باید پروانه فروش بگیرد و بر اساس دستورالعمل مصوب ستاد اقدام به فروش کند؛ بنابراین هر صنفی مجاز به فروش دخانیات نیست.

وی با اشاره به اینکه جرایم باید بر اساس نرخ تورم افزایش یابد تا بازدارنده باشد، افزود: تبلیغات دخانیات در حال حاضر تا ۴۴ میلیون تومان جریمه دارد و در مورد عاملین فروش بدون مجوز هم جرایمی دیده شده است که سقف آن حدود ۲۶ میلیون تومان است.