



سه‌شنبه ۱۰ بهمن ۱۴۰۲ شماره ۸۳۹۲

irannewspaper



رئیس هیأت مدیره انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات پزشکی اعلام کرد

معضل نقدینگی

پیش روی تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی

تولیدکنندگان ۲۰۰ میلیون دلار ارز می گیرند و ۱٫۵ میلیارد دلار کالا تولید می کنند

گزارش

محدثه جعفری

خبرنگار

تأمین کنند به طوری که اکنون سالانه یک و نیم میلیارد دلار واردات تجهیزات پزشکی انجام می شود. اگر تولید داخلی نبود باید حداقل ۳ میلیارد دلار ارز هزینه می شد تا نیاز کشور تأمین شود.»

تولید محصولات سلامت محور با چالش‌هایی روبه‌رو بوده است؛ از تخصیص ارز گرفته تا دریافت تسهیلات بانکی. وصول مطالبات تولیدکنندگان از مراکز درمانی را هم باید به این چالش‌ها اضافه کرد، چرا که این تولیدکنندگان طلب حدود ۸ هزار میلیارد تومانی از مراکز درمانی دارند. آنچه از گفته‌های آنان برمی آید این است که

مهم‌ترین مشکل این روزهای تولید، تأمین نقدینگی برای ادامه کار است.

حدود ۸ همت طلب از مراکز درمانی داریم

دکتر جلیل سعیدلو، در گفت وگو با «ایران» درخصوص برخی از چالش‌های پیش روی تولیدکنندگان و

تأمین کنندگان تجهیزات پزشکی گفت: عموم تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی با مشکلات و دغدغه‌هایی ازجمله تأمین نقدینگی، ارز، تأمین مواد اولیه، دریافت مطالباتشان از مراکز درمانی و بیمارستان‌ها و... روبه‌رو هستند که تأثیر بسیاری در روند تولید می‌گذارد.

وی با اشاره به مطالبات تولیدکنندگان و تأمین‌کنندگان تجهیزات پزشکی از مراکز درمانی و بیمارستان‌ها عنوان کرد: درحال حاضر حدود ۸ هزار میلیارد تومان، طلب تولیدکنندگان و تأمین‌کنندگان تجهیزات از مراکز درمانی است که گاهی پرداخت آن تا دو سال زمان می‌برد و با توجه به این وقفه در پرداخت به تولیدکننده، در آخر، باز هم درخواست تخفیف می‌کنند. وقتی پول و سرمایه درگدش نباشد تولیدکنندگان نمی‌توانند کارشان را جلو ببرند. از طرفی هزینه‌های جاری شرکت‌ها باید از فروش کالایشان تأمین شود.

به گفته وی، بانک‌ها هم به سختی

تسهیلات را در اختیار تولیدکنندگان قرار می‌دهند که آن مبلغ هم به اندازه نیاز تولیدکننده نیست و سودی حدود ۲۰ درصد بابت تأمین گردش نقدینگی به بانک پرداخت می‌کند تا کالایش را تولید کنند که سود کمی برایشان دارد.

۱۷ درصد سود تولید

رئیس هیأت مدیره انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات پزشکی با اشاره به اینکه تعداد کدهای اقلام پزشکی بسیار زیاد است و قیمت‌گذاری برای آنها دشوار، اظهار داشت: موضوع دیگری که در حوزه تولید تجهیزات پزشکی مورد نقد تولیدکنندگان است، در پارامترهای تعیین‌کننده قیمت، موضوعات توسعه، سرمایه‌گذاری کلان و... در خط تولید تجهیزات پزشکی نادیده گرفته می‌شود و حاشیه سودی که برای تولیدکننده

وزیر دادگستری از آغاز طرح ساماندهی کودکان کار و خیابان خبر داد

ساماندهی کودکان کار و خیابان

نیازمند همفکری و آموزش است

وزیر دادگستری از آغاز طرحی برای ساماندهی کودکان کار و خیابان خبر داد و گفت: اگر بخواهیم معاندان را جمع کنیم با دستورالعمل ساده می‌شود. این کار را انجام داد ولی اگر بخواهیم کودکان کار را حمایت و پذیرش کنیم، با یک دستورالعمل ساده نمی‌شود و این موضوع حساسیت خاصی دارد. به گزارش فارس، امین حسین رحیمی، وزیر دادگستری، دیروز در کارگاه نظام حمایت از اطفال و نوجوانان ویژه قضات خانواده، اطفال، نوجوانان و مدیران دفاتر حمایت از زنان، کودکان و خانواده، خاطرنشان کرد: وزارت دادگستری مرجع ملی کنوانسیون حقوق کودک است. وی با اشاره به اینکه حمایت از اطفال و نوجوانان از مرجع کنوانسیون به مرجع ملی حقوق کودک تغییر یافته است، اظهار کرد: در سند ملی حقوق کودک برای وزارت دادگستری تکالیفی در نظر گرفته شده و هماهنگی و هم افزایی دستگاه‌های ذی ربط در زمینه حقوق کودک با مرجع ملی است که وزارت دادگستری آن را انجام می‌دهد.

رحیمی تصریح کرد: موضوعات مربوط به اطفال پیچیده هستند.

موضوعات کودکانی که در معرض خطرند یا دچار آسیب شده‌اند نیازمند آموزش و همفکری است و برگزاری این کارگاه‌ها ضروری است. برای بررسی اینکه چطور

مشکلات آنها را حل کنیم و برای ارتقای جایگاهشان چه کارهایی انجام دهیم، برگزاری کارگاه‌هایی لازم است. وی گفت: نحوه برخورد با کودک بزهاکار مهم است که باید پلیس اطفال داشته باشیم و خوب است رشته مرتبط با پلیس



از نمایندگان

مجلس درخواست

می‌کنیم،

بودجه‌ای

متناسب با

واقعیت و

نیاز کشور

برای بخش

سلامت و

تجهیزات

پزشکی

تنظیم

کنند. اگر

بخش

تولید در

این حوزه

متوقف

شود،

دولت باید

با چندین

برابر ارز،

همان

محصول

را از خارج

وارد کند

می‌ماند، فقط ۱۷ درصد است. با این عدد تولید نمی‌تواند بالنده و توسعه‌گرا باشد. برای داشتن پژوهش و R&D (تحقیق، نوآوری و توسعه محصولات) باید سرمایه‌گذاری در آن صورت گیرد تا به محصولات جدید و با کیفیت دست پیدا کنیم. با این حاشیه سود که نقد هم نیست، نمی‌توانیم به این ارزش‌ها دست پیدا کنیم.

وی درخصوص زمان‌بیر بودن تهیه مواد اولیه برای تولید گفت: به علت بوروکراسی اداری و زمان‌بیر بودن آن، تأمین مواد اولیه برای تولیدکنندگان بسیار طولانی شده است. زمان در تمام فرایندهای اقتصادی عملی تأثیرگذار و سرنوشت‌ساز است و این امر تولید را با وقفه روبه‌رو می‌کند و تولیدکننده نمی‌تواند بموقع به تعهداتش عمل کند.

رئیس هیأت مدیره انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی با اشاره به وجود چنین ارزی در تولید تجهیزات پزشکی، گفت: نرخ‌های مختلف ارز در کشور همچون ارز ترجیحی و نیمایی در حوزه تجهیزات پزشکی کشور نیست. این عدد و رقم به‌کندی صورت گیرد. گاهی در همین تخصیص ارز هم اجحاف در حق برخی تولیدکنندگان صورت می‌گیرد و سبب می‌شود برخی از تولیدکنندگان نتوانند در مقام رقابت دوام بیاورند.

از مجلس می‌خواهیم در بودجه

اعتبار کافی برای بخش سلامت و

تجهیزات پزشکی دیده شود

سعیدلوی با بیان اینکه حدود ۲هزار شرکت تولیدکننده فعال در حوزه تجهیزات پزشکی داریم، گفت: اگر بخش تولیدی در حوزه تجهیزات متوقف

شود، دولت باید با چندین برابر ارز، همان محصول را از خارج وارد کند.

به همین دلیل باید از تولیدکننده حمایت شود تا ضمن ادامه تولید، محصولات کیفی را به بازار داخلی و جهانی عرضه کند. از مجلس شورای اسلامی می‌خواهیم در بودجه سالانه کشور اعتبار کافی برای بخش سلامت و تجهیزات پزشکی دیده شود و سازمان‌های بیمه‌گر هم با سرعت

بیشتری مطالبات مراکز درمانی را پرداخت کنند تا پول در زنجیره تأمین سلامت کشور گردش سریع‌تری داشته باشد و مردم به خدمات بهتری دسترسی داشته باشند.

۱٫۵ میلیارد دلار

ارزش کالای تولید داخل

رئیس هیأت مدیره انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات

گفت: طرحی در این خصوص شروع شده و ویژگی‌های این طرح قانون محوری است. تلاش کردیم که فرایند مستمری باشد و جلسات زیادی با شهرداری، بهزیستی، فراجا، دادگستری و تمام متولیان حوزه گذاشته شده و قرار شده طرح مستمر اجرا شود. این طرح موقتی نیست. برای اولین بار

است که در این طرح دستگاه‌ها با هم هماهنگند. این مقام مسئول بیان کرد: این طرح، حق محور و حمایتی است و صرفاً این نیست که کودکان را از خیابان جمع‌آوری کنیم بلکه باید حمایت شوند. این طرح به این نحو است که اگر کودکی بدسرپرست و بی‌سرپرست است تحت حمایت خانواده‌ها قرار گیرد و اگر خانواده کودک فقیر است، آن خانواده از لحاظ مادی مورد حمایت قرار گیرد. وی افزود: پاندهایی هستند که از این کودکان سوءاستفاده می‌کنند. این پاندها مجرمند و برخورد قضایی با آنها ضروری است. رحیمی گفت: کار مهم دیگر مرجع ملی، توسعه مجتمع‌های شوق زندگی است و می‌توان از آن به عنوان نماد جدی همکاری قوه قضائیه

و دولت نام برد. این مجتمع‌ها ابتدا در مشهد تشکیل شد و بعد در ایلام، استان مرکزی، فارس و گلستان تشکیل شد. پیگیریم که مجتمع‌های شوق زندگی را در سراسر کشور توسعه دهیم

و کودکان در معرض خطر و آسیب دیده در مجتمع‌ها مستقر شوند. وی ادامه داد: خانواده محور کردن و تسهیل مراقبت از کودکان بی‌سرپرست



نحوه

برخورد

با کودک

بزهاکار

مهم است

باید پلیس

اطفال

داشته

باشیم

و خوب

است رشته

مرتبط

با پلیس

اطفال

ایجاد شود

اجتماعی

و ملزومات پزشکی، در خصوص میزان تخصیص ارز به تولیدکنندگان عنوان کرد: تولیدکنندگان داخلی در بهترین شرایط ۲۰۰ میلیون دلار ارز دریافت و یک و نیم میلیارد دلار کالا تولید می‌کنند، یعنی ۷ برابر آنچه ارز گرفتند کالا در اختیار کشور و مراکز درمانی قرار می‌دهند. حال اگر تولیدکننده نتواند کالای مورد نیازش را تأمین کند و تولید متوقف شود، هزینه خرید وسایل و تجهیزات پزشکی برای کشور هفت برابر می‌شود و البته دولت باید نقد اجناس را خریداری و به کشور وارد کند.

سعیدلو در خصوص صادرات گفت: با توجه به پتانسیل و توانمندی که داریم متأسفانه بخش صادراتمان محدود است و برای اینکه صادرات صورت گیرد باید وارد مقوله رجیستری و دریافت استانداردهای بین‌المللی و منطقه‌ای

شویم که پای مجوزهای مختلف در دیگر کشورها هم به میان می‌آید.

این درحالی است که با وجود چنین مشکلاتی به بسیاری از کشورها همچون اروپا صادرات داریم اما عدد و مقدار آن متناسب با پتانسیل تولید تجهیزات پزشکی کشور نیست. این عدد و رقم می‌تواند افزایش پیدا کند به شرط آنکه مشکلات تولیدکنندگان جدی گرفته شود و اعتبارات لازم را بدون پشت سر گذاشتن بوروکراسی‌های فراوان ارائه دهند. اگر مشکلات و موانعی که در سرازه تولید هست برداشته شود، قاعداً می‌توانیم از ظرفیت کامل تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی استفاده کنیم.

اعتبارات دارویار جوابگوی

تولیدکنندگان دارو نبود

رئیس هیأت مدیره انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات

و ملزومات پزشکی با اشاره به اجرای طرح دارویار گفت: ایجاد این طرح از ضروریات در کشور و اصل طرح دارویار بسیار ترقی و پیشرو است اما به خاطر اعتبار ناکافی مشکلاتی برای تولیدکنندگان دارو به وجود آورد که انتظار می‌رود با دنظر گرفتن بودجه کافی برای سال آینده، این مشکل در برطرف خواهد شد.

رئیس هیأت مدیره انجمن تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی گفت: باید اعتبارات رایلی از سوی بانک‌ها به شکل تسهیلات ارزان قیمت در اختیار تولیدکنندگان قرار گیرد تا معطل نقدینگی که اکنون هم وجود دارد، تشدید نشود و تولید ادامه یابد. از مسئولان و نمایندگان مجلس

شورای اسلامی درخواست می‌کنیم، بودجه‌ای متناسب با واقعیت و نیاز کشور تنظیم کنند تا شاهد شکوفایی و رشد تولید داخل باشیم.

و بدسرپرست از موضوع‌هایی است که پیگیری می‌شود. قانون فرزندخواندگی شرایط سختی پیش‌بینی کرده است. آیین‌نامه قانون اصلاح شد و به‌بهزیستی اختیار داده شد که کودک بدسرپرست و بی‌سرپرست که به آن سپرده می‌شود، به خانواده واجد شرایط سپرده شود.

رحیمی گفت: در شیرخوارگاه‌ها طفل کم داریم و اکثر آنها به صورت موقت واگذار می‌شوند. البته هیأت نظارتی وجود دارد. وی افزود: طرح حمایت از کودکان در معرض خطر توسط مرجع ملی و با همکاری سازمان ملل تشکیل

در شهرستان بهارستان تهران انجام شد و از ۴ هزار نفر کودک در معرض خطر در آنجا حمایت شد و این اقدامی بود که برای اولین بار رخ داد.

نبايد اجازه دهيم طفل يا

نوجوان به تنهائی زیر بار

سنگين جرم قرار گیرد

در ادامه این کارگاه، علیرزاده، قائم مقام معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضائیه گفت: مؤثرترین روش برای پیشگیری از جرایم اطفال و نوجوانان روش وضعی و اجتماعی است. دادگستری در این دو حیطة از ابزار مؤثری برخوردار نیست.

علیرزاده تأکید کرد: باید در انتخاب واکنش‌های اجتماعی محتاط بود و رفتار محترمانه مبتنی برکرامت انسانی با طفل را مدنظر داشت. در این حوزه نباید اجازه دهیم طفل یا نوجوان به تنهائی زیر بار سنگین جرم قرار گیرد.

وی با بیان اینکه در صورت تصویب طرح پیشنهادی، نماینده آتش‌نشانی در «کمپته نما» عضو شده و حق رأی خواهد داشت، گفت: تاکنون یکی از رویکردهای اعضای «کمپته نما» ملاحظات مربوط به حوادث نیز بوده و بر اساس استانداردها و شرایط، نماهایی را تأیید می‌کردند که به ایمنی شهرخنده‌های وارد نکند؛ اما قطعاً حضور نماینده آتش‌نشانی می‌تواند ضرب ایمنی را افزایش دهد. عباسی درباره لزوم افزایش اختیارات سازمان آتش‌نشانی و اقدام بالابر یا صدور اخطاریه به ساختمان‌های ناایمن،

وضعیت ایمنی و رویکرد ملاحظات ایمنی نمای ساختمان‌ها، می‌تواند در کاهش بروز حوادث در ساختمان‌ها مؤثر باشد. حضور این کارشناسان می‌تواند موجب آسودگی خاطر در رعایت اصول ایمنی باشد که مطمئن شویم با حضور این نمایندگان، نماهای ساختمان براساس اصول ایمنی طراحی، انتخاب و اجرا شود.

تصریح کرد: مأموریت سازمان آتش‌نشانی شناسایی و صدور اخطاریه است، اما بعد از آن مأموریت شهرداری تهران آغاز می‌شود؛ یعنی شهرداری باید در ارتباط با مقام قضایی اقدام مضاعفی داشته باشد و در کمپته ایمنی مناطق که ریاست آن با شهردار منطقه است، وضعیت ایمنی ساختمان‌هایی که آتش‌نشانی آنها را شناسایی و اخطاریه صادر کرده، پیگیری شود و اقدامات بعدی که برای رعایت ایمنی الزام‌آور است انجام شود و حتی اقدام قضایی صورت گیرد.

مرور

رئیس جمهور در نشست

با مسئولان معاونت امور زنان و خانواده:

جولگی‌ری از سیاست‌زدگی و نگاه

تشریفاتی به زنان از مهمترین

مأموریت‌های معاونت زنان است



رئیس جمهور، گسترش عدالت و جلوگیری از سیاست‌زدگی و نگاه تشریفاتی به بانوان را از مهمترین مأموریت‌های معاونت زنان و خانواده دانست و گفت: دینداری، حضور آگاهانه و تأثیرگذار، مسئولیت‌پذیری و نقش آفرینی در عرصه‌های مختلف از مشخصه‌های بارزی است که انقلاب اسلامی از زن ایرانی به جهان معرفی کرده است.

به گزارش ایرنا، آیت‌الله سید ابراهیم رئیسی، دیروز در نشستی با مسئول و مدیران معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری، خانواده ایرانی-اسلامی را نماد قدرت فرهنگی کشور دانست و گفت: موضوع «زن و خانواده» در دولت مردمی نه یک مسأله، بلکه فرصتی است که می‌تواند در سامان دادن به بسیاری از مسائل و مشکلات جامعه مؤثر باشد.

رئیس‌جمهور نوآزمندسازی زنان و توسعه مشارکت اجتماعی آنها در سطوح مدیریتی و همچنین استیفای هرچه بیشتر حقوق زنان مبتنی بر زیست‌بوم ایرانی-اسلامی را اساسیت زیربنایی ومورد تأکید دولت دانست و با ضروری دانستن پیگیری مستمر نظام مسائل زنان و به روز کردن این نظام مسائل از سوی معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری، منظومه فکری و اندیشه‌ای رهبری معظم انقلاب اسلامی را بهترین مینا برای سیاست‌گذاری‌ها و اقدامات معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری در پیگیری مسائل این حوزه دانست.

آیت‌الله رئیسی با موظف دانستن همه دستگاه‌های اجرایی به ارائه کمک‌های فرهنگی، اقتصادی، سیاسی، اجتماعی و بین‌المللی به امور زنان و خانواده، تصریح کرد: نگاه جمهوری اسلامی به زن نه نگاه ابزاری غریب به زنان است و نه دیدگاهی که برای زنان نقش و جایگاه اجتماعی قائل نیست، بلکه نگاه سومی است که بر اساس آن زن هم می‌تواند هم‌دوش مرد، جامعه‌ساز باشد و هم در خانواده نقش اساسی ایفا کند.

آیت‌الله رئیسی کاهش نرخ بیکاری زنان، افزایش ۱۰۰ درصدی رشد ورزش بانوان و مصاد آوری آنها در دولت مردمی، تصویب لایحه پیشگیری از آسیب دیدگی زنان و ارتقای امنیت آنان در برابر سوءرفتار و تخصیص یک درصد اعتبار دستگاه‌ها به حوزه بانوان و همچنین توجه به نوآزمندسازی و ارتقای سلامت و کیفیت‌بخشی به زندگی زنان سرپرست خانوار را از جمله اقدامات دولت در حوزه زنان برشمرد.

رئیس جمهور با تأکید بر ضرورت پرهیز از موازی‌کاری در همه بخش‌ها از جمله معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری افزود: مأموریت اصلی معاونت امور زنان و خانواده این است که بدون ورود به عرصه اجرا، با تشکیل اتاق فکر در حوزه مسائل مختلف، به شکل جدی تأمین نیازمندی‌ها و مطالبات زنان و خانواده به خصوص زنان سرپرست‌خانواده را در دستگاه‌های مربوط بررسی و اجرایی شدن آنها را پیگیری نمایند.

آیت‌الله رئیسی با تأکید بر تلاش جدی برای رسیدگی به مسائل حوزه زنان و خانواده، به هجوم سنگین فرهنگی دشمن برای تضعیف نهاد خانواده اشاره کرد و گفت: مقابله با این هجوم نیازمند برنامه‌ریزی هوشمندانه است و باید تلاش شود علاوه بر بهره‌گیری شایسته از این ظرفیت، گروه‌های دشمنی که در بخش‌هایی برای زنان و دختران ایجاد شده نیز برطرف شود.

رئیس سازمان غذا و دارو:

۳۳ قلم دارو

به سبب دارویی کشور اضافه شد

رئیس سازمان غذا و دارو با بیان اینکه ۳۳ داروی جدید به سبب دارویی کشور اضافه شد، گفت: از لحاظ تولید دارو در شرایط مطلوبی هستیم. سال گذشته کمبود شدید داروهای بی‌بومبسی داشتیم درحالی‌که اکنون در کشور تولید می‌شود. داروهای جدید با تکنولوژی و اثر جدید وارد فهرست دارویی کشور شده و به محض آغاز تولید آنها سازمان غذا و دارو در این باره اطلاع‌رسانی خواهد کرد.

در ستاد وزارت بهداشت برگزار شد. افزود: بیش از ۳ هزار داروی نزدیک در کشور داریم. در زمینه ذخایر استراتژیک سعی می‌کنیم داروهای اساسی را ذخیره کنیم تا در مواقع ضروری و نیاز در اختیار مردم و داروخانه‌ها قرار دهیم. ۸۰۰ قلم دارو نیز ذخیره کرده‌ایم تا در صورت نیاز به بیماران عرضه کنیم.

وی اظهارداشت: تا پایان سال جاری بیش از ۹۰۰ هزار داروی بیماران سی اف وارد کشور می‌شود.

به پلتفرم‌های فروش اینترنتی دارو

اجازه فعالیت نمی‌دهیم

محمدی درباره فعالیت پلتفرم‌های فروش اینترنتی دارو، گفت: بشدت با اجرای این نوع روش مخالف هستیم و اجازه فعالیت به این پلتفرم‌ها را نمی‌دهیم. هر کسی از آن دفاع کند منافی سلامت مردم است. درعین حال ارسال دارو به درب منزل بیماران را قبول داریم و مخالفتی با اجرای آن نداریم.

وی تصریح کرد: البته این طرح برای بیماران ام اس و خانواده‌های شهدا و جانبازان بالای ۵۰ درصد درحال اجراست. با داروخانه‌ها که هسته اصلی اجرای آن هستند، مشورت کردیم و بزودی از طریق نسخه‌نویسی الکترونیک دستورالعمل آن ابلاغ می‌شود. در این طرح نسخه کاغذی در دستور کار نیست و باید از طریق نسخه‌نویسی الکترونیک انجام شود.

محمدی با اشاره به موفقیت ایران در تولید واکسن کرونا، گفت: واکسن‌های روتارویروس، پنوموکوک و تب‌زد بزودی در کشور تولید می‌شوند.