اولین روزنامه سهامداری ایران (خبرنگاران و کارکنان)

صمت
صنعت معدن تجارت

شنبه
• ۲ مرداد ۱۴۰۰
• ۱۳ ذی‌الحجه ۱۴۴۲
• ۲۴ ژوئیه ۲۰۲۱

• سال سی‌ویکم دوره جدید شماره ۱۸۴۵ • پیاپی ۳۱۶۳ • ۸ صفحه • قیمت: ۲۰۰۰ تومان

www.smtnews.ir - http://Telegram.me/smtnews



دستگاه‌های دولتی از تولید واکسن داخلی پشتیبانی کنند

رهبر معظم انقلاب اسلامی پس از دریافت نوبت دوم واکسن کووایران برکت با بیان اینکه مردم خوزستان ناراحتی‌شان را بروز دادند و هیچ گله‌ای نمی‌شود از آنان داشت، گفتند: مسئولان و دولت بعدی حل مشکلات خوزستان را به‌صورت جدی دنبال کنند. حضرت آیت‌الله خامنه‌ای پس از دریافت نوبت دوم واکسن کووایران برکت با تشکر از مجاهدت‌های مجموعه‌های بهداشت و درمان در مقابله با بیماری به‌ویژه از زحمات دانشمندان و پژوهشگران در تولید واکسن داخلی، بر لزوم استمرار رعایت کامل شیوه‌نامه‌های بهداشتی تا توقف شیوع بیماری تاکید کردند. ۲



چرا وزارت بهداشت از واکسیناسیون توسط بخش خصوصی حمایت نکرد

ارمنستان یا کیش خودمان

۴و۷

واکسن در بند تحریم؟

۶

عکس: آیدا فریدی

سرمقاله



کرونای خوبی از بهار تا پاییز انسان ۲

یادداشت‌های امروز



پرسش‌هایی از سعید نمکی درباره واکسیناسیون ۲



دغدغه‌های اساسی واکسن کرونا ۴



تسهیلات کرونایی و مشکلات نظام بانکی ۶

گفت‌و گو



واکسیناسیون عمومی رفع یکی از دو مانع اقتصاد ۵

تحلیل روز

گره واکسیناسیون باید به‌دست دولت باز شود

تامین و توزیع واکسن کرونا تقریبا در تمام کشورهای جهان از سوی دولت‌ها انجام می‌شود و در جهان امروز تزریق واکسن کرونا، خدمتی عمومی و رایگان است. در ایران نیز قانون اساسی بر این امر تاکید و دولت را مکلف کرده زمینه واکسیناسیون عمومی را برای یکایک افراد جامعه فراهم آورد. با این حال، به‌دلیل پیامدهای غیرمستقیم تحریم‌ها، دولت ایران نتوانسته آن‌طور که باید و شاید واکسن تهیه کند، به همین دلیل از ابتدای سال از بخش خصوصی خواسته شد در این زمینه وارد شود. ۳





دستگاه‌های دولتی از تولید واکسن داخلی پشتیبانی کنند

مسئولان و دولت بعدی حل مشکلات خوزستان را به‌صورت جدی دنبال کنند



رهبر معظم انقلاب اسلامی پس از دریافت نوبت دوم واکسن کووایران برکت با بیان اینکه مردم خوزستان ناراحتی‌شان را بروز دادند و هیچ گله‌ای نمی‌شود از آنان داشت، گفتند: مسئولان و دولت بعدی حل مشکلات خوزستان را به‌صورت جدی دنبال کنند.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی دفتر مقام معظم رهبری، حضرت آیت‌الله خامنه‌ای پس از دریافت نوبت دوم واکسن کووایران برکت با تشکر از مجاهدت‌های مجموعه‌های بهداشت و درمان در مقابله با بیماری به‌ویژه از زحمات دانشمندان و پژوهشگران در تولید واکسن داخلی، بر لزوم استمرار رعایت کامل شیوه‌نامه‌های بهداشتی تا توقف شیوع بیماری تاکید کردند.

ایشان در ادامه با اشاره به مشکلات عمیقا دردآورد مردم وفادار استان خوزستان در زمینه آب، مسئولان دستگاه‌های دولتی و غیردولتی را موظف کردند به‌صورت جدی رسیدگی به مشکلات و مسائل مردم خوزستان را دنبال کنند.

رهبر معظم انقلاب اختلال ایجادشده در دسترسی مردم به واکسن را عمدتا ناشی از بدقولی فروشندگان خارجی واکسن خواندند و گفتند: این مسئله یک بار دیگر به مردم و مسئولان کشور یادآوری کرد که تکیه به دیگران موجب بروز مشکلات می‌شود؛ بنابراین باید بتوانیم در همه مسائل روی پای خود بایستیم. ایشان افزودند: البته در کنار تولید داخل ناگزیر از تولید خارجی مطمئن نیز استفاده می‌کنیم اما باید با تمرکز و تلاش بر روی تولید داخل جلوی منتظر و معطل ماندن مردم را گرفت و امیدواریم با توجه مسئولان، توزیع واکسن به آسانی و روانی کامل در بین مردم انجام شود.

رهبر معظم انقلاب اسلامی همچنین با اشاره به جهش‌های پی در پی ویروس و باقی ماندن خطرات آن، مردم را به استمرار رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی فراخواندند و گفتند: طولانی شدن قضیه بیماری نباید موجب کاهش حساسیت‌ها شود و در همه جا از جمله مراسم‌های گوناگون مذهبی و غیرمذهبی نیز باید اصل را بر رعایت کامل شیوه‌نامه‌های توصیه‌شده از طرف مسئولان مانند ماسک و فاصله‌گذاری قرار داد.

ایشان خاطرنشان کردند: اگر مردم برای یک دوره، زحمت رعایت کامل شیوه‌نامه‌ها را قبول کنند، بیماری ریشه‌کن یا حداقل شیوع آن و ادامه خطرات جانی و خسارات مالی متوقف می‌شود. حضرت آیت‌الله خامنه‌ای خطاب به مسئولان تاکید کردند: دستگاه‌های دولتی به‌صورت جدی از تولید واکسن‌های داخلی پشتیبانی کنند تا این کار به بهترین وجه انجام شود.

رهبر معظم انقلاب در بخش دیگری از سخنان‌شان به مشکلات مردم خوزستان اشاره کردند و گفتند: در روزهای اخیر یکی از نگرانی‌های واقعا دردآور، مسئله آب خوزستان و مشکلات مردم بود. ایشان با گلایه از رعایت نشدن توصیه‌های متعدد قبلی درباره آب خوزستان و فاضلاب اهواز افزودند: اگر آن توصیه‌ها مورد توجه قرار می‌گرفت مسلما این وضع ایجاد نمی‌شد که مردم وفادار خوزستان را باوجود این همه امکانات و استعدادهای طبیعی و کارخانجات در استان، ناراضی و ناراحت کند.

حضرت آیت‌الله خامنه‌ای خاطرنشان کردند: مردم ناراحتی خود را بروز دادند اما هیچ گله‌ای از آنها نمی‌توان داشت، چراکه مسئله آب آن‌هم در آن آب‌وهوای گرم خوزستان مسئله کوچکی نیست.

ایشان با اشاره به حضور وفادارانه و فداکارانه مردم خوزستان در خط مقدم مشکلات ۸ سال دفاع مقدس، گفتند: این مردم نباید دچار مشکلات باشند و اگر به وقت خود به کار مردم رسیدگی می‌شد، این وضعیت ایجاد نمی‌شد.

رهبر معظم انقلاب اسلامی افزودند: اکنون که دستگاه‌های دولتی و غیردولتی مشغول کار شدند و همچنین دولت بعدی که بر سر کار خواهد آمد، کارها را به‌صورت جدی دنبال کنند. حضرت آیت‌الله خامنه‌ای همچنین مردم را به مراقبت در مقابل توطئه‌های دشمن توصیه کردند و گفتند: دشمن به دنبال آن است که از هر چیز علیه انقلاب و کشور و مصالح مردم استفاده کند؛ بنابراین باید مراقبت شود که بهانه‌ای به‌دست آن داده نشود.

باید حق معترضان را محترم بشماریم



رئیس‌جمهوری اعتراض مردم در شرایط سخت و طاقت‌فرسای ناشی از بی‌آبی و گرمای شدید هوا در خوزستان را حق مردم این استان مقاوم و قهرمان‌پرور کشور دانست و تاکید کرد: باید حق معترضان را محترم بشماریم و حرف‌شان را بشنویم.

به‌گزارش ایسنا، حسن روحانی بعدازظهر پنجشنبه در تماس تلفنی با قاسم سلیمانی دشتکی، استاندار خوزستان ضمن دریافت گزارش استاندار از وضعیت استان و اقدامات انجام شده برای حل مشکلات اخیر، تاکید کرد: بی‌آبی و گرمای بالای ۵۰ درجه، بسیار سخت و طاقت‌فرساست و مردم حق دارند به شرایط موجود اعتراض کنند. رئیس‌جمهوری با بیان اینکه شرایط ایجادشده در استان کاملا ناخواسته بوده، گفت: مردم خوب، صبور و مقاوم استان تردید نداشته باشند که دولت گوش شنوای صدای اعتراض بحق آنها است و همه سعی و تلاش خود را برای حل سریع مشکل بی‌آبی ناشی از خشکسالی بی‌سابقه کشور و انباشت مشکلات باقیمانده از سال‌های گذشته، به‌کار خواهد بست. وی با تاکید بر ضرورت پاسخگویی مقام‌های استان به مردم و تشریح دلایل وضعیت ایجاد شده به‌صورت کاملا شفاف و دقیق برای مردم به استاندار خوزستان دستور داد از همه امکانات لازم در استان و همچنین استان‌های همجوار استفاده کرده و با هماهنگی و همکاری همه دستگاه‌ها نسبت به حل سریع مشکلات ایجاد شده اقدام کند. رئیس‌جمهوری همچنین با اشاره به سفر معاون اول رئیس‌جمهوری به استان برای بررسی و پیگیری از نزدیک مشکلات به نمایندگی از رئیس‌جمهوری و دولت، تاکید کرد هماهنگی‌های لازم برای حداکثر استفاده از ظرفیت این حضور برای رفع سریع مشکلات انجام گیرد.

تشکیل شورای راهبردی ویژه خوزستان



رئیس‌جمهوری منتخب با بیان اینکه دستور تشکیل شورای راهبردی ویژه احصای مسائل و راهکارها برای استان خوزستان را صادر خواهیم کرد، گفت: برای حل مشکلات خوزستان حتی یک روز را هم از دست نمی‌دهیم. به‌گزارش صداوسیما، سید ابراهیم رئیسی، رئیس‌جمهوری منتخب در ادامه جلسات ویژه خود برای بررسی مسائل فوریت‌دار کشور و در نشست ویژه بررسی مسائل خوزستان، هیچ‌گونه توقف و معطلی را در رفع نگرانی‌ها و مشکلات مردم مجاز ندانست و اظهار کرد: برای خوزستان استاندار ویژه تعیین می‌کنیم تا به‌صورت نوبه‌ای در جلسات هیات دولت شرکت کند. رئیس‌جمهوری منتخب با بیان اینکه در استان خوزستان، مشکلات و معضلات متعددی وجود دارد و مشکلی نیست که امروز ظهور و بروز پیدا کرده باشد، اظهار کرد: متاسفانه نسبت به خوزستان بی‌توجهی‌هایی صورت گرفته و چنانچه در طول این مدت توجه خاصی به استان شده بود، امروز شاهد انباشت مسائل و مشکلات در سطح استان نبودیم. رئیسی با تاکید بر اینکه باید اهتمام ویژه‌ای در کشور نسبت به برطرف کردن مسائل استان خوزستان داشت، گفت: چند استان داریم که باید به آنها توجه خاص داشت که خوزستان مهم‌ترین آن است. در دولت سیزدهم بنا داریم مسائل و مشکلات این استان را با برنامه‌ریزی و تلاش ویژه‌ای مورد رسیدگی قرار دهیم و دغدغه و نگرانی مردم شریف این خطه را برطرف سازیم. وی با تاکید بر اینکه باید با همکاری همه نهادها و مردم خوزستان تمامی مشکلات استان برطرف شود، اظهار کرد: این اعتماد و اطمینان را به مردم استان می‌دهم که تمامی ظرفیت‌ها و نیروی انسانی کارآمد و ارزشمند استان موردتوجه جدی دولت خواهند بود.

رئیس‌جمهوری منتخب اعتماد بین مردم و دولت را از ظرفیت‌های اجتناب‌ناپذیر و محوری دانست و تصریح کرد: هیچ گونه تبعیض و ناکارآمدی قابل‌قبول نیست و باید سازکارهایی ایجاد کنیم که تبعیض را از بین ببرد. رئیسی تشکیل شورای راهبردی متشکل از شخصیت‌های حقیقی و حقوقی برای بررسی وضعیت استان خوزستان را مورد تاکید قرار داد و گفت: دیدگاه‌ها و راهکارهای این شورا برای رفع مشکلات مردم خوزستان مورد توجه دولت سیزدهم خواهد بود. رئیسی پیگیری و تحقق کامل طرح رهبر معظم انقلاب در رابطه با استان خوزستان را ضروری دانست و تاکید کرد: بدون شک اگر این طرح در سطح استان تحقق یافته بود، امروز شاهد مشکلات کنونی در خوزستان نبودیم؛ بنابراین این طرح به‌صورت یک بسته کامل مورد توجه جدی دولت خواهد بود.

بیانیه

نامه ۱۶ تشکل دانشجویی علوم پزشکی به رئیسی

۱۶ تشکل دانشجویی علوم پزشکی سراسر کشور در نامه‌ای خطاب به سید ابراهیم رئیسی، اولویت‌های نظام سلامت ایران را به دولت سیزدهم یادآور شدند.

به گزارش ایسنا، در ابتدای این بیانیه خطاب به سید ابراهیم رئیسی، رئیس‌جمهوری منتخب آمده است:

حکمرانی خوب نظام سلامت منجر به عملکرد بهتر نظام سلامت و در نهایت، دستیابی به نتایج سلامتی بهتر برای مردم جامعه می‌شود و ضروری است ابعاد پنجگانه حاکمیت شامل مشارکت معنادار، شفافیت، استفاده از شواهد برای تصمیم‌سازی، پاسخگویی و مسئولیت‌پذیری موردتوجه تصمیم‌سازان نظام سلامت قرار گیرد و اصلاح حاکمیت نظام سلامت با تولیت وزارت بهداشت، با جدیت توسط رئیس‌جمهوری مطالبه شود. در ادامه این بیانیه با تاکید بر ضرورت ایجاد و تکمیل پرونده الکترونیک سلامت، اجرای طرح پزشک خانواده، پیشگیری و مبارزه با فساد و تعارض منافع و افزایش شفافیت و پاسخگویی در نظام سلامت، اظهار شد: با عنایت به کلام رهبر معظم انقلاب و توجه خاص به وضعیت حساس نظام سلامت کشور که حدود ۱۷ درصد بودجه عمومی را به خود اختصاص می‌دهد.

در همین حال در شرایطی که با چالش‌های عمیقی همچون پایان دادن به کرونا، جلوگیری از ورشکستگی دانشگاه‌ها و تامین دارو روبه‌رو است، انتظار می‌رود حضرتعالی انتخابی صاحب تجربه مدیریتی ملی، کارآمد و با روحیه جوان داشته باشید، چراکه مجالی برای آزمون و خطا و از دادن فرصت‌ها نمانده است.

در بخش دیگری از این بیانیه با اشاره به ویژگی‌های وزیر بهداشت تصریح شده است: باتوجه به بند ۹-۶ سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی رهبر معظم انقلاب که تدوین تعرفه خدمات و مراقبت‌های سلامت مبتنی بر شواهد و براساس ارزش افزوده با حق فنی واقعی یکسان برای بخش دولتی و غیردولتی در نظر گرفته شده، بی‌توجهی و اجرا نشدن این قانون ریشه بسیاری از مشکلات و آسیب‌ها است و باعث افزایش هزینه‌های کمرشکن و به زیر خط فقر رفتن بسیاری از بیماران شده است. ایجاد سازکاری برای ترغیب اساتید و متخصصان به حضور بیشتر در مراکز درمانی و آموزشی دولتی با هدف رفاه مردم و با در نظر گرفتن ناتوانی در پرداخت هزینه‌های بخش خصوصی و جلوگیری از ضعف آموزشی دانشجویان بسیار حائز اهمیت است.

در ادامه این بیانیه آمده است: توسعه کمی و کیفی بیمه‌های بهداشتی و درمانی با هدف همگانی ساختن بیمه پایه درمان، کاهش سهم مردم از هزینه‌های درمان تا آنجا که بیمار جز رنج بیماری، دغدغه و رنج دیگری نداشته باشد، ارائه خدمات فراتر از بیمه پایه توسط بیمه تکمیلی، اصلاح نظام پرداخت مبتنی بر کیفیت عملکرد، افزایش کارآیی، ایجاد درآمد عادلانه و ترغیب انگیزه‌های مثبت ارائه‌کنندگان خدمات و توجه خاص به فعالیت‌های ارتقای سلامت و پیشگیری در مناطق محروم از ضروریات است. در بخش دیگری از این بیانیه تاکید شده است: امروزه ارائه خدمات سلامت به مردم از کیفیت، تخصص و آموزش اندکی دور شده و دچار برخورد شهرداری‌مآبانه و صرفا خدمات‌نگر شده است.

در پایان این بیانیه آمده است: در پایان جنبش دانشجویی مسلمان در دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور وظیفه خود می‌بینند در راستای تحقق مسئولیت اجتماعی‌اش، برای دستیابی به این مهم، بیشینه تلاش و تکاپوی علمی و اجرایی خود را در طبق اخلاص گذارد.

از فضای مجازی

پرسش‌هایی از سعید نمکی درباره واکسیناسیون



محمدرضا جلائی‌پور - فعال مدنی: بعد از گذشت حدود ۱۷ ماه از آغاز پاندمی کرونا، کمتر از ۲ هفته است که واکسیناسیون عمومی در ایران آغاز شده و تا امروز تنها حدود ۵ درصد ایرانیان دوز اول یا دوم واکسن کرونا را دریافت کرده‌اند. این درصد در ترکیه ۴۶، در بریتانیا ۶۸، در عربستان ۵۲، در برزیل ۴۴ و در مالزی ۳۰ است و میانگین جهانی هم ۲۶ درصد است.

علاوه بر تحریم‌های شدید اقتصادی که از موانع مهم واردات بیشتر و سریع‌تر واکسن‌های معتبر به ایران و تولید واکسن در ایران بوده، عوامل دیگری هم در تاخیر و ضعف واکسیناسیون عمومی در ایران نقش تعیین‌کننده ایفا کرده‌اند که در غیاب آنها حتی در شرایط جنگ تحریمی هم می‌شد واکسیناسیون عمومی را ماه‌ها زودتر آغاز و از مرگ ده‌ها هزار ایرانی در اثر کرونا پیشگیری کرد. در ادامه پرسش‌هایی درباره بعضی از این عوامل ذکر می‌شوند:

شرکت نکردن در فاز سوم کارآزمایی واکسن‌های معتبر خارجی

ایران خلاف بسیاری از کشورها از جمله ترکیه، شیلی، امارات، عربستان و بحرین در فاز سوم کارآزمایی بالینی واکسن‌های معتبر سایر کشورها از جمله واکسن‌های چینی و روسی مشارکت نکرد و از ده‌ها میلیون سهمیه زودتر و ارزان‌تر این واکسن‌ها محروم شد. سازمان نظام پزشکی ایران و بسیاری از متخصصان از ابتدا مشوق دولت ایران برای مشارکت در فاز سوم کارآزمایی این واکسن‌های معتبر بودند، زیرا اساسا مشارکت در این فاز خطرات فاز اول و دوم را ندارد، اما وزیر بهداشت ایران با ذکر جمله عوام‌فریبانه «موش آزمایشگاهی دیگران نمی‌شویم» این فرصت را از ایران گرفت. به پشتوانه کدام نظر کارشناسانه مخالف این مشارکت بودید؟

هزینه تولید و نرخ بالا

به شهادت رئیس ستاد اجرایی فرمان امام (ره) برای واکسن کووبرکت حداقل ۴هزار میلیارد تومان (یعنی نزدیک یک میلیارد دلار) هزینه شده، این در حالی است که برای پژوهش و زیرساخت‌های تولید واکسن آسترازنکا (آکسفورد) که ۹۷ درصد تامین مالی‌اش از منابع عمومی دولت‌ها و خیریه‌ها بوده، تنها ۶۵ میلیون پوند از منابع عمومی دولت‌های مختلف دریافت شده و در ابتدا ۱۰ میلیون دلار هم شرکت آسترازنکا پرداخت کرده است؛ یعنی در مجموع کمتر از یک‌دهم کووبرکت. با این سرمایه‌گذاری عمومی تا امروز بیش از ۶۰۰ میلیون انسان با این واکسن واکسینه شده‌اند و قرار است تا پایان سال ۲۰۲۱ این عدد به ۳ میلیارد نفر برسد. هر دوز واکسن معتبر آسترازنکا با نرخی بین ۲ تا ۵ دلار به دولت‌ها فروخته شده است. کووبرکت هنوز باوجود وعده‌های مکرری که محقق نشدند فقط ۸۰۰ هزار دوز تولید کرده و هر دوز آن قرار است با نرخ ۲۰۰ هزار تومان به دولت فروخته شود (با دلار دولتی معادل حدود ۴۷ دلار؛ یعنی حدود ۲۰ برابر نرخ آسترازنکا). چرا واکسن کووبرکت بیش از ۱۰ برابر آسترازنکا کمک دولتی دریافت می‌کند، حتی یک‌صدم آن هم تولید نشده و هر دوز آن بانرخی ۲۰ برابر نرخ آسترازنکا فروخته می‌شود؟

منع واردات رسمی واکسن‌های امریکایی و انگلیسی

گرچه عملا و به‌شکل غیررسمی امروز اجازه واردات آسترازنکا و واکسن‌های امریکایی بدون تبادل مستقیم با امریکا داده شده، اما منع اولیه واردات رسمی این واکسن‌ها باعث از دست رفتن زمان و فرصت واردات مستقیم و غیرمستقیم چند میلیون دوز واکسن معتبر انگلیسی و امریکایی با نرخ مناسب و بعضا در قالب هدیه به ایران شد. چرا مانع این تصمیم پرآسیب نشدید یا لااقل نقدش نکردید؟

تاخیر در سفارش خرید واکسن‌های معتبر خارجی

ایران چند ماه طلایی را برای سفارش زودهنگام خرید چندین واکسن معتبر غیرامریکایی (از جمله چینی و روسی) با نرخ مناسب از دست داد. واکسن‌های معتبری که با نرخی بین ۲ تا ۵ دلار در ابعاد چنده‌میلیونی به دولت‌ها فروخته می‌شد، اکنون به سختی و به تعداد بسیار کمتر توسط بخش خصوصی با نرخ بیش از ۱۲ دلار قابل‌خریداری است. چرا در سفارش و پیش‌خرید واکسن‌های معتبر سرعت و چابکی کافی نداشتید؟

نبود شفافیت

باوجود مطالبه‌های مکرر، هنوز فرآیند دریافت کمک دولتی و میزان دقیق کمک‌های دولتی دریافتی توسط کووبرکت و سایر واکسن‌های تولید داخل، میزان ارز دولتی دریافتی توسط شرکت‌های مختلف برای واردات واکسن و تعداد دقیق واکسن واردشده شفاف نشده و باوجود وعده و دستور رئیس‌جمهوری سامانه شفاف کرونا راه‌اندازی نشده است. چرا؟

سر مقاله

کرونای خوبی
از بهار تا پاییز انسان



ناصر بزرگمهر / مدیر مسئول
management@smtnews.ir
به نام او که هر چه بخواهد همان می‌شود

اگر تولد آدمی را جوانه زدن بدانیم، سبزینه وجود و سال‌های بهاری عمر، دوران کودکی و نوجوانی است و جوانی آغاز شکفتن غنچه زیبایی است؛ سال‌هایی که برای هر فرد با فرد دیگر متفاوت خواهد بود.

کودک روستایی، بچگی نکرده، بزرگ می‌شود و کودک شهری، در جوانی، هنوز ترس‌های کودکی را با خود حمل می‌کند و گاهی از سگ و گربه و سوسک و کبوتر می‌هراسد.

تابستان وجود انسان، سال‌های تجربه‌اندوزی است، گرمای کار است، دوران پس‌انداز است، اندوخته عقل است.پاییز انسان با بیماری، بیکاری، بازنشستگی، دلزدگی، خستگی، خواب‌آلودگی و پر ازحرف‌های نهفته و نگفته از راه می‌رسد. کهنسالی و پیری برای یک نفر در چهل‌سالگی رخ می‌دهد و برای دیگری در هشتادسالگی هم زود است.

من جوان‌های پیرشده زیر بار نادانی را سال‌هاست که در این کلاس و آن محل کار می‌بینم و رنج می‌کشم. نصیحت‌پذیر نیستند، پرمدعای ساکت هستند، زیر بار زندگی زاییده‌اند، آویزان پدر و مادر هستند، حسرت نسل قبل را می‌خورند، روی قبر خالی گذشته نامعلوم سینه می‌زنند، نگاه‌شان به خارجی و عقل و همت‌شان داخلی است.

پیرمردان هشتادساله‌ای را در فرنگ دیده‌ام که کودکی می‌کنند، پیرزنان نودساله‌ای را دیده‌ام که جوانی می‌کنند؛ سفر می‌روند، راه می‌روند، حرف می‌زنند، با سگ و گربه زندگی می‌کنند، لبخند می‌زنند، عشق را هنوز می‌فهمند، عاشقی را دوست دارند. خزان زندگی را می‌شناسند. می‌دانند که وسط هر محله، قبرستانی در انتظارشان است. هر روز از کنار آن رد می‌شوند. بهشت زهرا را خارج از شهر، دور از چشم اغیار نساخته‌اند. هر محله برای خودش آرامستانی دارد که از کودکی مردم به دیدن آن عادت کرده‌اند. نیازی به پیشواز مرگ رفتن ندارند. می‌دانند که مرگ یک روز به سراغ‌شان می‌آید، به آن فکر نمی‌کنند، صحبتی از رفتن نیست. کودک و نوجوان و جوان و مسن و پیر، همه به زندگی دلبسته‌اند.

فرهنگ شادی، بر فرهنگ غم پیروز است. برای مرده‌های تاریخ تعطیل نمی‌کنند؛ تولد مسیح را جشن می‌گیرند. در همه تقویم، همه تعطیلات برای جشن تولدها و شادی‌هاست.

کرونا آمده است؛ خوش آمده است. به‌دنبال راه مبارزه با آن هستند، آن را جنگ جهانی سوم می‌دانند، می‌خواهند از آن خاطره بسازند تا برای فرزندان‌شان تعریف کنند، یادشان هست که پدربزرگ‌ها و مادربزرگ‌های‌شان از جنگ جهانی دوم گفته‌اند.

مردمی دیده‌ام که شب‌ها ساعت‌شان را کوک می‌کنند و صبح‌ها بیدار می‌شوند تا به آفتاب سلامی دوباره کنند.

تا شقایق هست، زندگی باید کرد. ساعت‌تان را دوباره کوک کنید؛ زندگی جریان دارد.

دوران کرونایی را یک توقفگاه کنارجاده‌ای یا به‌قول فرانسوی‌ها AiRE محلی برای بنزین زدن، دستشویی رفتن، خوردن، خوابیدن، پا را دراز کردن، بازی کردن بچه‌ها، خستگی در کردن، پروخالی شدن بدانیم.

از بهار تا پاییز زندگی انسان را نوشتم و گفتم تا شقایق هست، زندگی باید کرد. ساعت‌تان را دوباره کوک کنید، زندگی جریان دارد، عمر زود تمام می‌شود.

متولد می‌شوی، نوزادی تمام می‌شود، کمی بزرگ می‌شوی، کودکی به پایان می‌رسد، نوجوانی و جوانی زود می‌گذرد، ازدواج و تولد بچه‌ها و میانسالی و پیرسالی شروع می‌شود و کهنسالی هم در یک چشم بهم زدن تمام می‌شود.

ناگهان بانگی برآمد خواجه مرد
خوش نگر جانم که او با خود چه برد
خاک بر قبرش بریزند از پی‌اش
چونکه او، خاک هم برای خود نبرد
خاک دنیا را نباشد فایده
کار نیکی بایدش با خود ببرد
نکبت ظلم و ستم بر او بماند
گرچه از ما هرچه بوده او ببرد
لیک زورگویان عالم غافلند
ناگهان بانگی برآمد خواجه مرد

همه این اتفاقات برای یک انسان حداکثر حدود ۷۰، ۸۰ یا ۱۰۰ سال و برای یک کلاغ و لاشخور و لاکپشت ۲۰۰، ۳۰۰ سال طول می‌کشد.

حالا حیواناتی هم هستند که همه این گذر عمر برای‌شان یک روز است. خانواده حشره‌های یک‌روزه، کوتاه‌ترین طول دوره زندگی را روی کره زمین دارند. زندگی آنها تنها ۲۴ ساعت طول می‌کشد و به‌علت طول عمر یک‌روزه‌شان باعنوان «حشرات یک‌روزه» نامیده می‌شوند.

مگس‌ها ۲ هفته و تک‌سلولی‌ها چندثانیه و صدف‌ها هزار سال زندگی می‌کنند. این نشان می‌دهد زمان یک امر قراردادی برای هر مخلوقی است.

البته ما انسان‌ها، زمان همه حیوانات را با زمان تعیین‌شده برای خودمان می‌سنجیم. وقتی از طول عمر چندثانیه‌ای یک حیوان و هزارساله حیوان دیگر حرف می‌زنیم، این طول عمر تعیین‌شده را با عمر خودمان یعنی انسان سنجش می‌کنیم.

وقتی داریم چند ثانیه را می‌شماریم، ۱، ۲، ۳، ۴، ۵، به عدد ۱۰ نرسیده عمر یک تک‌سلولی تمام می‌شود؛ یعنی چند ثانیه ما، برای یک آمیب، یک عمر است، زایش و بزرگ شدن و تجدید نسل کردن و پیر شدن و مردن است.

حالا ما گاهی چند ساعت، چند روز، چند ماه، چند سال را برای آشنایی، برای لذت بردن، برای شادی، برای یاد گرفتن و برای انسان بودن کم می‌دانیم.

در دنیایی که در چند ثانیه، حیوانی دیگر متولد می‌شود، بزرگ می‌شود، ازدواج می‌کند، پیر می‌شود و می‌میرد، چرا به چند ساعت، چند روز، چند هفته، چند ماه و چند سال اهمیت نمی‌دهیم.

هر چند ثانیه، یک زندگی است؛ قدر لحظه لحظه آن را در این دوران سخت اقتصادی، اجتماعی، سیاسی و کرونایی بدانیم.

کرونا بیماری آغاز یا پایان قرن ما بوده و هست، دردافزا است، نکبت داشته و دارد، عزیزان ما را از ما گرفته، اما حالا که دولتمردان درگیر بازی‌های سیاسی و اقتصادی خودشان هستند ما مردم، خودمان هیولای کرونا را به کرونای خوبی تبدیل کنیم و راه مقاومت و مبارزه با آن را با نکات ساده فاصله اجتماعی و ماسک و الکل و سایر موارد ابتدایی بیاموزیم.

تحلیل روز

گره واکسیناسیون باید به‌دست دولت باز شود



امیرعباس آذرمونـد: تامین و توزیع واکسـن کرونـا تقریبا در تمام کشـورهای جهان از سـوی دولت‌ها انجـام می‌شـود و در جهان امروز تزریق واکسن کرونا، خدمتی عمومی و رایگان است. در ایران نیز قانون اساسـی بر این امر تاکید و دولت را مکلف کرده زمینه واکسیناسـیون عمومی را بـرای یکایک افراد جامعه فراهم آورد. بـا این حال، به‌دلیل پیامدهای غیرمسـتقیم تحریم‌ها، دولت ایران مدعی اسـت نتوانسته آن‌طور که باید و شاید واکسن تهیه کند. به همین دلیل از ابتدای سال از بخش خصوصی خواسته شد در این زمینه وارد شود. با گذشت بیش از ۱۰۰ روز از سـال، هنوز نه دولت توانسـته آن‌طور که شایسـته است واکسیناسـیون عمومی را پیش ببرد، نه واکسن تولید داخلی به اندازه کافی تولید شـده و نه بخش خصوصی با وجود شعارهای اولیه، توفیقی در این زمینه به‌دست آورده است. شاید همین ناکامی «جمعی» است که سبب می‌شود بخش خصوصی باز هم از واردات واکسن براساس «شرط و شروط» سخن بگوید. به همین دلیل پرداختن به اینکه واکسیناسیون عمومی کرونا باید چگونه باشـد و بخش خصوصی «حداکثر» چه نقشی می‌تواند در این زمینه داشته باشد، خالی از لطف نیست.

به گزارش صمت و براسـاس گزارشـی که چندی پیش منتشـر شده، ویروس کووید ۱۹ تاکنون حدود ۲۰۰ میلیون نفر را در جهان مبتلا کرده و موجب مرگ میلیون‌ها نفر شـده است. کشـورهای مختلف مجموعه‌ای از اقدامات را برای مقابله با گسـترش این بیماری و پیامدهای ناشی از آن بـه کار بسـته‌اند. برنامه‌ریزی برای تامین و توزیع واکسـن، به‌عنوان یکی از راهکارهای موثر در مقابله با گسـترش این بیماری و پیشـگیری از آن از همان ماه‌های ابتدایی در دسـتور کار کشـورهای گوناگون قرار گرفته اسـت. تاکنون کشـورهای زیادی با گذشت حدود یک سـال از بیماری، واکسیناسـیون را آغاز کرده‌اند و پیشـرفت‌هایی نیز حاصل شـده است. تقویـت این راهکار برای ایران نیز که بـا موج جدیدی از بیماری و میزان قابل‌توجهی ابتلا و مرگ ناشـی از بیماری مواجه شـده، اهمیت بسیاری دارد.

با این وجود، برنامه واکسیناسـیون در کشـور پیشـرفت کافی نداشته است. بهره‌گیری از ظرفیت بخش خصوصی برای واردات این کالا، یکی از راهکارهای تسریع در تامین واکسن برای جمعیت کشور است و البته این راهکار مخالفان و موافقانی دارد.

توزیع فراگیر و رایگان ضروری است

سـازمان جهانی بهداشـت همـواره بر تامیـن و توزیع واکسـن از سـوی دولت‌ها تاکید کرده اسـت. در ایران نیز تاکنون تامین و توزیع واکسن‌های ضروری، براسـاس برنامه پیشگیری و بهداشت کشور و از سوی بخش دولتی انجام شده است.

از سـوی دیگر، در سـال‌های گذشـته، با توجه به مواجهه کشور با تحریم‌هـا، بخش خصوصی همواره به‌عنوان یکـی از تامین‌کننده‌های کالاهای پزشکی از جمله دارو و واکسن حضور فعالی داشته است.

چنین وضعیتی باوجود ادعاهای تحریم‌کنندگان مبنی بر خارج بودن کالاهای پزشکی از شمول تحریم‌ها برای کشور ایجاد شده است.

ایـن امر به دلایـل مختلفی از جمله تحریـم کانال‌های مالی، ترس طرف‌هـای خارجی از مجازات‌هـای تحریم‌کنندگان و... رخ داده و این حوزه در عمل به‌طور غیرمسـتقیم تحت تحریم قرار گرفته اسـت. در این شرایط، بخش خصوصی ظرفیت این را دارد که با دورزدن تحریم‌ها بتواند در این زمینه به دولت و کشور یاری رساند. طبق اصل ۲۹ قانون اساسی جمهوری اسـلامی، برخورداری از خدمات بهداشتی و درمانی حقی همگانی بوده و دولت مکلف‌شده از مسیرهای قانونی، آن را برای یکایک افراد کشـور تامین کند. از سوی دیگر، کالاها و خدمات حوزه بهداشـت و پیشگیری نظیر واکسیناسـیون دارای ویژگی «استحقاقی بـودن» به‌معنای قلمداد شـدن کالاهـا و خدمات حوزه بهداشـت و پیشـگیری به‌عنوان یـک حق برای همه افراد جامعه اسـت و باید در دسـترس آنها قرار گیرد. به همین دلیل، لازم اسـت دولت نسبت به تامین آن در کمترین زمان ممکن برای یکایک افراد جامعه همت کند و باید این دسترسـی برابر به‌طور رایگان تامین شـود. گفتنی اسـت بدقولی شرکت‌های تامین‌کننده دلیل اصلی پیشرفت نکردن کشور در تامین واکسن از طریق واردات ذکر شده است.

در صورت صحت این مدعا، بخش خصوصی تنها در صورت پیشنهاد قیمت‌هـای بالاتر به تامین‌کنندگان، می‌تواند واکسـن بیشـتری را به کشـور وارد کنـد؛ بنابراین این امر باعث تامین واکسـن گران‌تر برای کشور خواهد شد. از سـوی دیگر، حاشیه سود شرکت واردکننده نیز به نرخ واکسـن‌های وارداتی افزوده خواهد شد. این در حالی است که براسـاس بخشنامه سازمان غذا و دارو مقررشـده واکسن‌های وارداتی بخش خصوصی با پرداخت هزینه از طرف مصرف‌کنندگان تزریق شود و از ایـن رو، هر دو ویژگی اسـتحقاقی و عمومی بـودن این کالا را با چالش مواجه خواهد کرد.

▣ خطر نشت واکسن به بازار غیررسمی

نکتـه کلیدی در این زمینه آن اسـت که با توجه به اجازه سـازمان غذا و دارو به شرکت‌ها برای فروش واکسن، در صورت واردات محدود واکسن از سـوی بخش خصوصی، امکان شکل‌گیری بازار سیاه و ارائه قیمت‌های کنترل‌نشـده در بازار نیز وجود خواهد داشت. همچنین در صورتی که واردات واکسـن از سوی بخش خصوصی تحت یک سامانه، ثبت و ردیابی انجام نشـود، احتمال نشـت به بازار غیررسمی ن وجود دارد. عدم‌شفافیت و نظارت ضعیف در موضوع قیمت‌گذاری در تجارب مشـابه، زمینه را برای قیمت‌های غیرواقعی و شـکل‌گیری بازار سیاه فراهم می‌آورد. از سـویی ورود شرکت‌های گوناگون به عرصه واردات واکسـن این تردیـد را ایجاد می‌کند که برخـی واردکنندگان به‌دلیل کسب سودهای کلان اقدام به واردات کالاهای تقلبی کنند.

به‌تازگـی اینترپل نیز اعلام کرده که هزاران دوز واکسـن تقلبی در چین و افریقا کشـف شـده و ضمن اشاره به گسـتردگی واکسن‌های تقلبی توزیع‌شده در جهان، آمار اعلامی را قله کوه یخ دانسته است.

مطابق دسـتورالعمل سـازمان غـذا و دارو، داوطلبان واکسـن‌های وارداتی از سـوی بخـش خصوصی بـا پرداخت تمـام هزینه‌های آن می‌توانند واکسـن را دریافت کنند. این امر اولا اقدامی ناعادلانه است، چراکه دسترسی به خدمات سلامت براساس اصول اولیه تامین عادلانه خدمات سـلامت، باید براسـاس نیاز انجام شود و نه توان پرداخت. در ضمن، این عملکرد ممکن اسـت باعث احسـاس تبعیـض میان افراد جامعه شده و با برنامه‌های متولی سلامت برای واکسیناسیون جمعیت بـه صورت عمومی نیز در تعارض اسـت. در این صورت افراد خارج از اولویت اما دارای توان پرداخت، برای واکسـن کرونا زودتر از گروه‌های اولویت‌دار به واکسـن دسترسـی پیدا خواهند کرد. باید توجه کرد در توزیع واکسـن، تنها موضوع تامین اهمیت ندارد، بلکه ظرفیت تزریق نیز عاملی تعیین‌کننده اسـت، بنابراین با اتخـاذ این رویکرد و تزریق خـارج از نوبت برای افرادی که واکسـن را بـا پرداخت هزینه دریافت می‌کننـد، ایـن احتمال هم وجـود دارد که بخشـی از ظرفیت توزیع واکسن به افراد داوطلب قرار گیرد و در برنامه ملی اخلال ایجاد شود.

▣ خط قرمز سیاستی کرونا

گزارش مرکز پژوهش‌های مجلس شورای اسلامی بر یک نکته تاکید دارد؛ اینکه فرض قطعی درباره واکسیناسـیون این است که در صورت اجرای سراسـری، می‌تواند ایمنی جمعی به همراه داشـته باشد و در غیـر این صـورت، تنها ایمنی فردی محقق می‌شـود. به‌عبارت دیگر، وابستگی واکسیناسیون به مولفه‌ای چون توانمندی اقتصادی، در عمل ویژگی سراسـری بـودن آن را تحت‌تاثیر قرار می‌دهـد و باعث ایمنی فردی می‌شود.

در نهایت اینکه احساس مسئولیت عمومی به‌عنوان مولفه‌ای اثرگذار در مدیریت بحران قابل تعریف اسـت. به عبـارت دیگر، بیماری کرونا بیماری ویروسـی اسـت که تجربه جهانی تا به امروز نشـان داده در درجـه نخسـت با رعایت اصول بهداشـتی از سـوی مـردم، همراه با مسئولیت‌پذیری دولت و مردم، امکان کنترل خواهد داشت. به همین دلیل سـپردن این امر مهم به بخش خصوصی یا سـازکار نابرابر بازار می‌تواند به احساس مسئولیت عمومی برای مدیریت بحران کرونا ضربه بزنـد. توجه به تبعیض‌آمیز نبودن خدمات در زمینه مدیریت کرونا در کشـورهای سرمایه‌داری هم به‌عنوان یک خط قرمز سیاستی تعریف و تلاش شـده در قالب یک خدمت عمومی از سوی دولت پیگیری شود، چراکـه آثار و پیامدهای اقتصادی و اجتماعـی این پدیده برای دولت در میان‌مدت و بلندمدت بسـیار پرهزینه‌تر از واکسیناسـیون عمومی خواهد بود.

آنچه تاکنـون درباره دلیـل عدم‌تامین واکسـن از راه واردات برای دولت‌ها مطرح شـده، ناظر بر کمبود واکسـن در جهـان و به‌تبع آن عدم‌تحویل به موقع واکسـن‌های خریداری‌شـده از سوی شرکت‌ها و سـازکار کووکس بوده است و در صورت تایید موضوع یادشده از سوی مراجع مربوطه، این چالش در مقابل بخش خصوصی هم وجود خواهد داشت.

بنابرایـن از همان حدود دو ماه پیش انتظار می‌رفت ورود این بخش هم نتواند روند تامین واکسـن برای کشـور را تسـریع کند و سیاست اصلی برای کشور، حرکت به سمت تولید واکسن خواهد بود و استفاده از سیاست واردات تا زمان نتیجه‌بخشی سیاست تولیدی در دستور کار قرار دارد و به همین دلیل، سیاستی موقت به‌شمار می‌رود.

چرا پای بخش خصوصی به میان کشیده شد

از آنجایی که وضعیت واکسیناسیون سراسری از برنامه وزارت بهداشت و همچنین از سـایر کشـورهای همتراز عقب‌تر اسـت، تاخیر در این روند سـبب شده دولت و وزارت بهداشـت بهره‌بـرداری از ظرفیـت بخش خصوصی را بـرای تامین کمبود و جبران تاخیر در واردات واکسن، در دستور کار بگذارند. به همین دلیل، سازمان غذا و دارو در ۲۸ اسـفند سـال گذشته اعلام کرد تمامی شـرکت‌های واردکننده دارو و فرآورده‌های بیولوژیک ثبتی و فوریتی که قادر به تامین واکسـن کووید ۱۹ از منابع معتبر موردتایید این سازمان هستند، به این منظور اقدام کنند.

پیرو این فراخوان در ۸ فروردین امسـال سـازمان یادشـده در نامه‌ای دیگر ضمن اشـاره به تاکید رئیس‌جمهوری و همچنین مصوبه ۷ فروردین سـتاد ملی مدیریت بیماری کرونا به شرکت‌ها اعلام کرد هر چه سریع‌تر با اعلام وضعیت به سازمان غذا و دارو مراجعه کنند. این فراخوان مبنی بر بهره‌گیری از توان تمامی شرکت‌های واجد توانایی لازم در تامین واکسن‌های کووید ۱۹ از منابع معتبر موردتایید سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت و با استفاده از ارز غیرترجیحی اعلام شد.

در این نامه مصرف واکسـن‌های یادشـده از سـوی افراد داوطلب، ضمن پرداخت تمامی هزینه‌ها و ثبت در سامانه ردگیری و رهیابی دارو، بلامانع ذکر شده است.

گفتنی اسـت مسـئولان وزارت بهداشـت دربـاره دریافت پول از افـراد در قبال واکسیناسـیون با اسـتفاده از واکسن‌های وارداتی از سوی بخش خصوصی، اظهارات ضد و نقیضی داشـته‌اند. مثلا باوجود اظهارات سـخنگوی ستاد کرونا مبنی بر وجود واکسیناسیون پولی در کشور، بلافاصله این مسئله از سوی سخنگوی سازمان غذا و دارو تکذیب شده است. یک روز بعد اما مدیرکل داروی سازمان غذا و دارو رسما وجود واکسیناسـیون پولی را برای افرادی که در اولویت نیسـتند، اعلام کرد. در مصاحبه دیگری، مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو اعلام کرد سیاست وزارت بهداشـت واکسیناسـیون رایگان همه مردم است و واکسن‌های وارداتی شرکت‌های خصوصی نیز از آنها خریداری خواهد شد. این در حالی است که همان‌گونه که پیش از این نیز گفته شد، سازمان غذا و دارو در نامه ۸ فروردین به صراحت ذکر کرده که مصرف واکسن برای افراد داوطلب با پرداخت هزینه بلامانع است.

بخش خصوصی به‌مثابه بازوی حمایتی دولت

با توجه به مباحث مطرح‌شده، به نظر می‌رسد ورود بخش خصوصی به موضوع واردات واکسن کووید ۱۹ بـا پیچیدگی‌هایـی بیـش از واردات سـایر کالاها و خدمات دارویی روبه‌رو اسـت؛ از این‌رو ضرورت دارد در زمینـه همکاری این بخش با دولت همواره نکاتی مدنظر قرار گیرد. از یک سـو با توجه به نیاز کشور به واردات واکسـن، استفاده از ظرفیت بخش خصوصی به‌ویژه در شرایط تحریم، به‌عنوان کمک بخش دولتی می‌تواند موثر و کمک‌کننده باشد.

همچنیـن تزریـق واکسـن خـارج از سـند ملی واکسیناسـیون و براسـاس پرداخت هزینه می‌تواند باعث احسـاس تبعیض و بی‌عدالتی در جامعه شـود و این امر هم مسـئولیت‌پذیری مردم در مبارزه برای ریشه‌کنی بیماری از طریق رعایت بهداشت فردی را تحت‌تاثیر قرار خواهد و سـرمایه اجتماعی حاکمیت را به شدت ضربه‌پذیر می‌کند؛ بنابراین نوع همکاری بخش خصوصی و دولت چه در واقع امر، چه در کلام مسئولان، چه در بازنمایی‌های رسانه‌ای باید با عنوان «بخش خصوصـی به‌مثابه بـازوی حمایتی دولت» تعریف شـود. باید توجه داشـت که واردات به‌عنوان مسـیر موازی تولید واکسن در فاز اول واکسیناسیون اسـت؛ بنابراین ضرورت دارد مسـیر تولید به صورت رقابتی و فعال هموار شـود و شرکت‌های تولیدکننده در عیـن رعایت اخلاق رقابتـی، تلاش کنند هر چه سریع‌تر به موفقیت جمعی در این زمینه دست یابند و با این رویکرد، برنامه‌ریزی برای صادرات این محصول استراتژیک در دستور وزارت بهداشت قرار گیرد.

بـه این ترتیب، توزیع واکسـن باید فقط از سـوی دولت، در چارچوب سند ملی واکسیناسیون کشور و به صورت رایگان و عمومی انجام شود. در این فرآیند بخـش خصوصی نیز می‌توانـد در واردات محصول و نـه در هیچ‌یک از مراحل دیگر به‌عنوان بازیگر حامی حضور یابد. تمام واکسن‌های وارد شده از سوی بخش خصوصی، ضمن ثبت در سامانه تامین و توزیع وزارت بهداشت، جهت توزیع در اختیار دولت قرار گیرد.

سازکار نظارت بر نرخ و کیفیت محصولات از سوی وزارت بهداشـت باید به‌صورت شفاف و تعریف شده باشـد، طوری‌که نرخ و کیفیت واکسـن‌های وارداتی توسـط بخش خصوصی را تضمیـن کند. باید توجه داشـت کـه واکسـن وارداتـی، چه از سـوی بخش خصوصـی و چـه بخش دولتی باید بـا نظارت دقیق بر نرخ و کیفیت توسـط وزارت بهداشت و طبق سند ملی واکسیناسیون تزریق شود.



سخن پایانی

تجربه تمام سـال‌های تحریم نشـان داده بخش خصوصـی تنها بازوی حمایتی بـرای واردات و دور زدن تحریم‌هاست.

دولـت با تکیه بر سیاسـت‌های رفاهی- به‌صورت ویـژه اختصاص بودجـه واکسیناسـیون ملی- باید به‌عنوان متولی تامین سـلامت میان مردم و بخش خصوصـی حضوری فعال داشـته باشـد. در مقابل مجموعه بهداشـت و درمان کشـور باید به صورت مـدون و برنامه‌ریـزی شـده به تسـهیل‌گیری در فعالیـت مجموعه‌هـای تولیدکننـده و واردکننده واکسـن بپردازد و از ایجـاد فضای رقابتی میان این مجموعه‌ها جلوگیری کند.

انتقال نفت از گوره به جاسک و مکران

مسیر مشتریان نفت ایران کوتاه شد

رئیس‌جمهوری صبح پنج‌شنبه در هشتاد و سومین پویش ملی تدبیر و امید برای جهش تولید، طرح ملی عظیم انتقال نفت خام از گوره به جاسک و پایانه صادراتی منطقه مکران را از طریـق ویدئو کنفرانس افتتاح کرد. به گزارش ایسـنا، خط انتقال نفت خام از گوره به جاسـک برای نخسـتین‌بار در تاریخ، صادرات نفت کشـورمان را بـدون نیاز به عبور از تنگه هرمز مقدور می‌کند و در فاز نخسـت، ظرفیت انتقال روزانه ۳۰۰ هزار بشـکه نفت را دارد. برای احداث این خط لولـه با توجه به اعمال تحریم‌های ظالمانه علیه کشـورمان برای نخستین‌بار هزار کیلومتر لوله مقاوم در برابر خوردگی از سـوی متخصصان کشـور ساخته شـده است. همچنین پمپ‌های بسیار عظیم ۲.۵ مگاواتی سازگار با سرویس ترش نیز برای نخسـتین‌بار در کشـور ساخته شده و در این خط لوله مورد استفاده قرار گرفت.

وزیر نفت با تشـریح مراحل توسعه خط انتقال نفت خام گوره-جاسـک تاکید کـرد: در این طرح ملـی، جلوه‌های کم‌نظیری از سـاخت داخل و در هم شکسـتن تحریم‌ها به نمایش گذاشـته شده اسـت. به گزارش وزارت نفت، بیژن زنگنه در مراسم بهره‌برداری رسمی از خط لوله انتقال نفت خام گوره - جاسک اظهار کرد: امروز روز تاریخی در صنعت نفت ایران اسـت و برای نخستین‌بار در تاریخ بیش از ۱۱۰ سـاله نفت ایران عملیات صادرات نفت از سواحل مکران در دریای عمان آغاز می‌شود.

وی با اشاره به اینکه ایجاد سـامانه ایجاد پایانه صادراتی نفـت خام در منطقه مکران، از سـال‌های اولیه دهه ۱۳۶۰ و اوج جنـگ تحمیلی، مطرح بود، افزود: سـاخت خط لوله انتقال نفت به‌نام «محرم»، بر همین اسـاس آغاز و با پایان جنگ این خط رها شـد و بخشی از این خـط لوله انتقال به قطـر ۵۶ اینچ به طول حدود ۲۲۰ کیلومتر در اسـتان بوشـهر به انتقال آب به مناطق ساحلی اختصاص یافت.



وزیر نفت با یادآوری اینکه در جریان سفر سال ۱۳۹۲ رئیس جمهوری به اسـتان هرمزگان، این فکر دوباره به‌طور جدی مطرح شـد و براین اساس، پس از بررسـی کارشناسی موضوع، توجیه اقتصادی، فنی و محیط زیسـتی، این طرح با اعتبار حدود ۲ میلیارد دلار در شورای اقتصاد تصویب و ابلاغ شـد، افزود: فرآیند سـاخت و تأمین تجهیزات از سال ۱۳۹۷ آغاز و عملیات لوله‌گذاری این طرح به‌صورت رسـمی تیرماه ۱۳۹۹ با دسـتور رئیس جمهوری آغاز شد.

وزیـر نفت با بیـان اینکه این طـرح در ابتدای سـال ۱۴۰۱ به بهره‌برداری کامل می‌رسد، افزود: ظرفیت انتقال کنونی روزانه ۳۰۰ هزار بشـکه‌ای نفـت این خط لوله، آبان‌ماه بـه روزانه ۴۰۰ هزار بشـکه، دی‌مـاه به ۵۰۰ هـزار بشـکه و با آمدن تلمبه‌خانـه و مخزن ذخیره در جاسـک به ۷۵۰ هزار بشکه و اسفندماه به ظرفیت یک میلیون بشکه در روز می‌رسـد، بهره‌برداری تدریجی از طرح‌های بزرگ موضوعی طبیعی است.

زنگنه با تاکید بر اینکه در همه بخش‌های طرح خط لوله گوره - جاسـک اسـتانداردهای ملی و بین‌المللی از جمله اسـتانداردهای IPS، API و ASME رعایت شده، افزود: این طرح جلوه کم‌نظیر از درهم شکسـتن تحریم‌ها و تکیه بر توان داخل بوده اسـت. وی ادامه داد: برای تولید تختال (فولاد مبارکه) و رسیدن به ورق (فولاد اکسین خوزستان) و سپس تحویل آن به لوله‌سازها یک کار یک‌ساله بین شرکت ملی نفت ایران و فولاد مبارکه و شرکت فولاد اکسین انجام و ما بخش اصلی ورق برای نخستین بار داخلی‌سازی شد.

زنگنـه بـا ابـراز امیـدواری از اینکه این طـرح به‌عنوان مهم‌ترین طرح پایه‌ای زمینه‌سـاز توسـعه منطقه مکران و کلید توسـعه اقتصادی این منطقه باشـد، اعلام کرد: مجوز اجرای ۳ طرح پالایشـگاهی با ظرفیت پالایش روزانه ۹۰۰ هزار بشـکه نفت خام در این منطقه صادرشـده و در حال انجام اسـت که این طرح‌ها می‌تواند صنایع پایین‌دستی هم داشته باشد.

یادداشت

دغدغه‌های اساسی واکسن کرونا



اکبر عبداللهی‌اصل
متخصص اقتصاد و مدیریت دارو

در ماه‌های اخیر همواره سه موضوع اساسی پیرامون واکسن کرونا مطرح بوده؛ اولویت‌بندی‌های مربوط به تزریق واکسن، دوراهی تولید یا واردات واکسن و همچنین ورود بخش خصوصی برای واردات واکسن به کشور. پرداختن به هر یک از این موضوعات، مباحث مفصلی را می‌طلبد و ما در این مجال فقط به‌طور اجمالی نگاهی به آنها می‌اندازیم.

اولویت‌بندی مطلق نیست

در زمینه اولویت‌بندی‌های مربوط به تزریق واکسن کرونا باید گفت اگرچه اولویت‌بندی برای توزیع واکسن بسیار اهمیت دارد اما نمی‌توان بر درست یا نادرست بودن شیوه اولویت‌بندی تاکید خاصی داشت، زیرا الگوهای متفاوتی در این‌باره در کشورهای مختلف وجود دارد و اختلاف دیدگاه‌ها بسیار زیاد است. عده‌ای معتقدند اولویت‌بندی‌ها بر همین مبنایی که در حال‌حاضر در کشور انجام شده درست است؛ یعنی باید گروه‌هایی مانند کادر بهداشت و درمان و سالمندان و بیماران در اولویت باشند. در مقابل، گروهی بر این باورند که گروه‌های بهره‌ور جامعه یعنی جوانان، کارمندان دولت و شرکت‌ها و شاغلان در معرض خطر مانند رانندگان باید در اولویت‌های بالاتر قرار بگیرند.

البته نمی‌توان هیچ‌یک از این اولویت‌بندی‌ها را به شکل بنیادی درست یا غلط نامید، زیرا در هر حال با درنظر گرفتن مختصات هر جامعه، ممکن است اولویت‌بندی‌های متفاوتی ارائه شود؛ بنابراین نمی‌توان بر این شکل از اولویت‌بندی ارائه‌شده از سوی دولت برای دریافت واکسن کرونا ایراد چندانی گرفت و اگر قرار باشد ایرادی بر دولت وارد شود، در حوزه تامین واکسن است.

فرصت‌هایی که از دست دادیم

دولت در مواجهه با واکسن کرونا اندکی دستپاچه عمل کرد و زمانی که امکان واردات دارو به شکل بهتری وجود داشت، با شعار حمایت از تولید داخل در خرید و واردات واکسن تعلل کرد و جلوی واردات را گرفت؛ یعنی ما می‌توانستیم در نیمه دوم سال ۱۳۹۹ برای واردات واکسن اقدام کنیم که متاسفانه در آن مقطع، زمان را از دست دادیم. در آن زمان تصور بر این بود که واکسن تولید داخل در زمان کمتری آماده تولید شود و با توجه به ارزبری بالای واردات واکسن، ترجیح بر این بود که این کالا در کشور تولید شود، زیرا هزینه واردات به میزان کافی از این واکسن تقریبا دو برابر بودجه کل داروی کشور بود و چنین ارزی در اختیار نداشتیم. ضمن اینکه اگرچه درنهایت بانک مرکزی این پول را در اختیار گذاشت اما کُندی وزارت بهداشت در تامین آن، امکان رضایتمندی خوبی که می‌توانست در مردم ایجاد شود را از بین برد.

در آن زمان دولت می‌توانست برای تامین واکسن اقشاری مانند کارمندان دولت از بودجه‌های همان بخش‌ها برای واکسیناسیون آنها هزینه کند یا شرکت‌ها هزینه واکسیناسیون کارکنان خود را تقبل کنند اما در این زمینه نیز به شکل مطلوب عمل نشد.

بخش خصوصی می‌توانست راهگشا باشد

درباره موضوع ورود بخش خصوصی به عرصه واردات واکسن نیز باید گفت که این موضوع هرگز به شکل درست تفسیر نشد. به جز برخی از واکسن‌هایی که در کشور تولید می‌شود، درحال‌حاضر بخش عمده واکسن‌های موردنیاز کشور از طریق واردات بخش خصوصی تامین می‌شود و همچنان توزیع این واکسن‌ها در اختیار وزارت بهداشت است و درباره واکسن کرونا نیز می‌توانست به همین شکل عمل شود. شرکت‌های دولتی برای واردات واکسن با موانع و مشکلات متعددی مواجه هستند، درحالی‌که بخش خصوصی می‌توانست در این زمینه بسیار چابک‌تر و آزادتر عمل کند و با برگزاری مناقصه‌هایی واردات واکسن کرونا را انجام دهد و توزیع آن طبق روال از سوی دولت انجام شود.

در هر حال به نظر می‌رسد اگر دولت و وزارت بهداشت در بحث تامین واکسن کرونا بهتر عمل می‌کردند و از ظرفیت‌های موجود بهره بهینه می‌بردند، درحال‌حاضر جمعیت قابل‌توجهی از کشور با واکسن‌های وارداتی واکسینه شده بودند و در عین حال، امکان طی شدن فرآیند تحقیق و تولید واکسن‌های داخلی نیز فراهم بود.

چرا وزارت بهداشت از واکسیناسیون توسط بخش خصوصی حمایت نکرد

ارمنستان یا کیش خودمان

پیمان صفردوست
editor@smtnews.ir

در ماه‌های اخیر، تزریق واکسن در کشور به یک موضوع چالش‌برانگیز تبدیل شده و عده زیادی معتقدند پوشش و سرعت واکسیناسیون بسیار پایین است. همین موضوع باعث شد تا موضوع تورهای واکسیناسیون به مقصد کشورهای همجوار رونق بگیرد و مسافرت‌های زیادی با هدف واکسیناسیون رایگان به این کشورها و به‌ویژه ارمنستان انجام شود. این درحالی است که مسئولان و دست‌اندرکاران بخش خصوصی تاکید می‌کنند در شهری مانند کیش که از قوانین مناطق آزاد پیروی می‌کند، می‌توان واردات واکسن را انجام داد. در این صورت، واکسیناسیون بدون خارج شدن ارز از کشور، به صورت رایگان و با حفظ ارزش‌های انسانی، برای ساکنان و گردشگران انجام می‌شود. پیشنهادی که گفته می‌شود با مخالفت وزارت بهداشت به نتیجه نرسید. حال اگر امکان تغییر مقصد مسافران سلامت از ارمنستان به کیش وجود دارد، چرا وزارت بهداشت با این کار مخالفت می‌کند؟ با گزارش صمت در این باره همراه باشید.



مخالفت با مشارکت بخش خصوصی که می‌توانست به نفع سلامت و اقتصاد کشور باشد باعث شد طرح واکسیناسیون رایگان جزیره کیش تا امروز متوقف بماند و به جای آن صنعت گردشگری کشورهای دیگر، با حضور ایرانیان رونق بگیرد

گلایه‌هایی از جنس واکسن و اقتصاد

چندی است فیلمی از رضا رشیدپور چهره نام‌آشنا و مجری صداوسیماست در فضای مجازی دست به‌دست می‌شود که در آن چند سوال از وزیر بهداشت درباره واردات و تزریق واکسن در جزیره کیش مطرح شده است. سوالاتی که شاید برای برخی دیگر از شهروندان نیز پیش آمده باشد. وی در این ویدئو گفته است: آقای وزیر بهداشت، من در جزیره کیش زندگی می‌کنم و می‌خواهم از جناب‌عالی سوالی بپرسم و خواهش می‌کنم برای روشن شدن مسئله برای یک فرد رسانه‌ای، تا پیش از پایان دوره وزارت به این پرسش من پاسخ بدهید.

چند ماه قبل، عده‌ای از سرمایه‌گذاران خوشنام جزیره کیش تصمیم گرفتند صندوقی ایجاد کرده و از منابع آن در جهت خرید واکسن کرونا استفاده کنند. مقرر شده بود در مرحله نخست به همه کارکنان فعال صنعت گردشگری که در جزیره مشغول به کار هستند، بدون دریافت هیچ پولی، واکسن تزریق شود. همچنین قرار بود به همه کیشوندان که حدود ۳۰ تا ۴۰ هزار نفر بیشتر نیستند، به‌طور رایگان واکسن کووید۱۹ تزریق شود. علاوه براین برنامه‌ریزی شده بود بدون استفاده از کمک‌های دولتی مقدمات جذب گردشگر درمانی را فراهم کنند تا هموطنان ما به‌جای رفتن به ارمنستان، در جزیره کیش واکسن را دریافت کنند. این طرح که تماما با اتکا به سرمایه‌های بخش خصوصی اجرا می‌شد، ازسوی وزارت بهداشت با مخالفت مواجه شد. گفته شد مسئولان وزارت بهداشته گفته‌اند، واکسن را تهیه کنید و در اختیار دولت قرار دهید تا وزارت بهداشت در این‌باره تصمیم‌گیری کند.



حال سوال من این است؛ شما برای جزیره کیش که مثلا منطقه آزاد است، چه چیزی باقی گذاشته‌اید؟ هزار هزار میلیارد تومان ضرر به بدنه صنعت گردشگری در این جزیره وارد شده، همه هتل‌ها خالی هستند و هر سرمایه‌گذار خردی که در این حوزه فعالیت داشته، به‌کلی ورشکسته شده است. تعداد زیادی از این افراد هم با وجود منطقه آزاد بودن کیش، مالیات‌های سنگینی پرداخت می‌کنند. می‌دانیم در جنگ اقتصادی به‌سر می‌بریم اما وقتی عده‌ای با پول خودشان می‌خواهند واکسن تهیه کنند و رایگان در اختیار مردم بگذارند، چرا مخالفت می‌کنید؟ وقتی تصاویر ارمنستان و ترکیه را می‌بینید، واقعا چه حالی به شما دست می‌دهد؟ اگر این واکسن را در جزیره کیش تزریق می‌کردند، علاوه بر اینکه هجوم گردشگر اتفاق می‌افتاد و صنعت گردشگری جزیره می‌توانست نفسی بکشد، هموطن ما در خانه و خاک خودش واکسن را تزریق می‌کرد و سرمایه‌ای هم از کشور خارج نمی‌شد. ذات این مخالفت شما برای من روشن نیست؛ بفرمایید چرا مخالفت کردید و ایراد این کار کجا بود؟ آقای وزیر اینکه سرمایه‌گذاران کیش واکسن می‌خریدند و مردم جزیره را با پول خودشان واکسینه می‌کردند، چه ایرادی داشت؟ اینکه بتوانیم جلوی رفتن مردم به ارمنستان و ترکیه را بگیریم و به‌جای آن یک میلیون نفر، ۲ میلیون نفر یا هر تعدادی از شهروندان ایرانی را در کیش واکسینه کنیم، چه ایرادی داشت؟ آقای وزیر! لطفا پاسخ این پرسش را به من بدهید.

هواپیمایی کشورمان طبق دستور ستاد ملی مقابله با کرونا درحال‌حاضر با ۶۰ درصد ظرفیت کار می‌کند. در این شرایط دو اتفاق رخ می‌دهد؛ نخست اینکه نرخ بلیت‌ها افزایش می‌یابد و نکته دوم اینکه، تعداد صندلی‌های ناوگان حمل‌ونقل هوایی کاهش پیدا می‌کند و این مسئله مشکلاتی برای سیستم حمل‌ونقل در پی دارد. د

ر اینجا یک پرسش پیش می‌آید؛ چه ایرادی داشت که ایرلاین‌ها در صورت داشتن تست پی‌سی‌آر یا رپید تست، اقدام به سوار کردن مسافران با ۱۰۰ درصد ظرفیت کنند؟

حال سوال این است که هزینه ۲۰۰ تا ۳۰۰ هزار تومانی تست را چه کسی باید پرداخت کند؟ پاسخ بسیار ساده است؛ ایرلاین‌ها حاضرند این هزینه را پرداخت کنند اما با ظرفیت ۱۰۰ درصد پرواز کنند و تعداد پروازها را نیز افزایش دهند. اگر در همین جزیره کیش این برنامه اجرا و یارانه ۳۰۰ هزار تومانی به مسافران داده می‌شد، قطعا صنعت گردشگری به این روز نمی‌افتاد. می‌دانید چه آسیبی به کیش، اصفهان، قشم، شیراز و... وارد شده است؟ هتلداران و آژانس‌های مسافرتی در حال بیچاره شدن هستند، کسبه معمولی و سوغاتی‌فروشان در حال ورشکستگی هستند.تنها تدبیری که اندیشیده می‌شود هم بستن و محدود کردن کسبه است. آقایان کارهای دیگری هم می‌توان انجام داد. گاهی اوقات فکر می‌کنم به قدری درگیر کار می‌شوید که دیگر حوصله ندارید به سایر راهکارها فکر کنید. آقای دکتر نمکی دلیل مخالفت شما با این پیشنهادات چیست؟ والله اگر دلیل‌تان منطقی باشد، جلوی همین دوربین اعلام می‌کنم که قانع شده‌ام.

> مسئولان وزارت بهداشت اعلام کردند بخش خصوصی فقط می‌تواند در واردات مشارکت داشته باشد و کل محموله باید بعد از ورود تحویل وزارتخانه شود

کیش می‌توانست الگوی واکسیناسیون کرونا باشد



حسین شیرازی‌منش- رئیس هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع کیش:

پس از تولید جهانی واکسن کرونا و امکان خریداری آن از سوی کشورهای دیگر و با توجه به شرایط منطقه آزاد کیش برای خریداری و پوشش واکسیناسیون همگانی در این جزیره، محسن قریب، دبیر انجمن سرمایه‌گذاران و کارآفرینان کیش، ایده‌ای را در این زمینه مطرح کرد. وی در این زمینه پیشنهاد کرد با توجه به اینکه رئیس‌جمهوری تاکید دارند که بخش خصوصی می‌تواند برای کمک به واکسیناسیون سریع‌تر همه ملت ایران، واکسن موردنیاز را وارد کند، سرمایه‌گذاران جزیره کیش این واکسن را وارد کرده و رایگان در این جزیره توزیع کنند تا هم ساکنان واکسیناسیون شوند و جزیره را از این ویروس پاک کنند و هم به جریان افتادن دوباره گردشگری و اقتصاد در کیش را به‌دنبال داشته باشد. این موضوع با توجه به پیامدهای مثبتی که می‌توانست داشته باشد، با موافقت اعضا در هیات امنای انجمن و روسای دیگر تشکل‌های صنفی کیش مصوب شد.

پیش‌بینی ما این بود که با روند موجود برای واردات تا تیرماه واکسن‌ها به دست‌مان برسد و با توجه به میزان گردشگر کیش در فصل تابستان بخش خصوصی با سرمایه‌گذاری ۲۰۰ تا ۳۰۰ میلیارد تومانی و واردات یک میلیون دوز واکسن، این کار را به انجام برساند. در آن مقطع، هنوز موضوع تورهای واکسیناسیون ترکیه و ارمنستان مطرح نشده بود اما بسیاری از کسانی که تمکن مالی کافی داشتند، برای دریافت واکسن کرونا از ایران به دوبی سفر می‌کردند. سفری که با توجه به دونوبته بودن دوزهای دریافتی واکسن کرونا حدود ۲۰۰ تا ۲۵۰ میلیون تومان هزینه در برداشت و فقط ثروتمندان قادر به پرداخت چنین هزینه‌ای بودند.

پس از نامه‌نگاری با مرکز بهداشت کیش و همزمان با روند انجام گفت‌وگوها با وزارت بهداشت، برای واردات واکسن با یکی از بزرگ‌ترین شرکت‌های داروسازی کشور که دارای دفاتری در کیش است، مذاکراتی انجام دادیم. در این‌باره قرار بر این شد که این شرکت نیز بدون نیت تجاری، واردات این واکسن و تحویل آن به مرکز بهداشت کیش را انجام دهد. براساس نامه‌نگاری‌های انجام‌شده با وزارت بهداشت، برای دریافت مجوز واردات واکسن از سازمان غذا و دارو اقدام و مجوز لازم برای واردات را دریافت کردیم و در نهایت شرکت کیش‌مدیفارم توانست در ترکیه با یک شرکت معتبر دارویی برای واردات یک میلیون دوز واکسن به توافق برسد و پروفرمای لازم را دریافت کند.

انجمن سرمایه‌گذاران و کارآفرینان کیش در واقع با این اقدام چند هدف را دنبال می‌کرد که نخستین آنها این بود که جزیره کیش از وضعیت همه‌گیری خارج شود و ساکنان آن واکسن رایگان دریافت کنند. در کنار آن ما در پی این بودیم که مسافرانی را که با هدف دریافت واکسن به کشورهای دیگر سفر می‌کنند را جذب کیش کنیم و با تزریق رایگان واکسن رونق اقتصادی را برای این جزیره ایجاد کرده و از خروج ارز از کشور جلوگیری کنیم. در کنار این موارد می‌خواستیم با واردات یک میلیون دوز واکسن و تزریق آن به صورت رایگان، به دولت کمک کرده باشیم.

ما حتی این پیشنهاد را نیز مطرح کردیم که می‌توانیم از این یک میلیون دوز واکسن وارداتی، حدود ۵۰۰ هزار دوز را در شهرهای محروم استان هرمزگان تزریق کنیم. ما در این زمینه با مرکز بهداشت کیش نیز هماهنگ کردیم تا با پشتیبانی ارائه خدمات رفاهی مطلوب از سوی انجمن سرمایه‌گذاران، آمادگی افزایش تعداد مراکز تزریق واکسن کرونا را داشته باشد تا به محض ورود واکسن، واکسیناسیون با سرعت مطلوبی انجام شود.

تصور ما این بود که با انجام موفق چنین طرحی، هم ما برای تداوم این کار دلگرم می‌شویم و هم راه را برای ورود بخش خصوصی در شهرهای سیاحتی و گردشگری به این کار باز می‌کنیم اما وزارت بهداشت در نهایت با این کار مخالفت کرد و تاکید داشت که بخش خصوصی باید پس از واردات، واکسن‌ها را در اختیار این وزارتخانه بگذارد؛ این رویکرد وزارت بهداشت زمانی می‌توانست توجیه‌پذیر باشد که بخش خصوصی قصد کسب سود اقتصادی از این واردات را داشته باشد اما برای سرمایه‌گذاران کیش که چنین هدفی را دنبال نمی‌کردند، این موضع‌گیری قابل‌قبول نبود.

در جلسه‌ای که درباره این موضوع داشتیم با یکی از معاونان وزارت بهداشت تماس گرفتیم که با این پیشنهاد موافقت نشد. مخالفت با موضوعی که می‌توانست به نفع سلامت و اقتصاد کشور باشد باعث شد طرح واکسیناسیون رایگان جزیره کیش تا امروز متوقف بماند و به جای آن صنعت گردشگری کشورهای دیگر، با حضور ایرانیان رونق بگیرد.

۳ هدفی که محقق نشد



محسن قریب- دبیرکل انجمن سرمایه‌گذاران و کارآفرینان کیش:

واکسیناسیون در دنیا به عهده دولت‌هاست اما در کشور ما درباره واکسن کرونا زمان‌بندی واکسیناسیون به تعویق افتاد و به همین دلیل رئیس‌جمهوری از بخش خصوصی خواست تا واردات این واکسن را تحت نظارت وزارت بهداشت انجام دهند.

پس از فراخوان رئیس‌جمهوری مبنی بر دعوت بخش خصوصی برای واردات واکسن، ما هم در جزیره کیش این مسئله را از طریق انجمن سرمایه‌گذاران و فعالان اقتصادی کیش پیگیری و مجوز این کار را هم دریافت کردیم. قرار شد یک میلیون دوز واکسن آسترازنکا وارد کنیم. هدف ما واکسیناسیون رایگان ساکنان جزیره و معرفی کیش به‌عنوان شهر سالم بود. پس از آن هم تزریق رایگان واکسن به گردشگران با هدف رونق گردشگری منطقه در دستور کار قرار داشت. ما پیش از اتفاقات تلخی که هم‌اکنون در ارمنستان در حال رخ دادن است، می‌خواستیم در جزیره کیش واکسیناسیون را انجام دهیم تا به ۳ هدف کم کردن بار مالی دولت در واردات واکسن، جلوگیری از خروج ارز از کشور و رونق صنعت گردشگری و اقتصاد برسیم.

مسئولان وزارت بهداشت در ابتدا با کلیات این موضوع موافقت کردند اما بعد از تکمیل پروفرمای دو هفته‌ای که برای واردات و تامین یک میلیون دوز واکسن انجام شد، به ما اعلام کردند که بخش خصوصی فقط می‌تواند در واردات مشارکت داشته باشد اما کل محموله باید بعد از ورود تحویل وزارتخانه شود و امکان استفاده از این واکسن‌ها فقط برای جزیره کیش میسر نیست.

دست‌اندرکاران وزارت بهداشت اعلام کردند واکسن‌های وارداتی براساس سند ملی واکسیناسیون در سراسر کشور مصرف خواهد شد و این مسئله برای ما که واردات واکسن را بدون انتفاع مالی و برای رونق گرفتن اقتصادی کیش در نظر داشتیم، غیرمنطقی بود. ما از ابتدا نیز عنوان کرده بودیم که این واکسن‌ها با منابع مالی بخش خصوصی و برای جزیره کیش وارد می‌شود و در غیر این صورت، هدف ما از این کار برآورده نخواهد شد. در نهایت رویکرد نامناسب وزارت بهداشت باعث توقف این طرح شد و درست چند هفته پس از این مخالفت وزارت بهداشت بود که مردم نیز ترجیح دادند با توجه به اعلام عمومی کشوری مانند ارمنستان برای واکسیناسیون رایگان رنج و هزینه بالای مسافرت را به جان بخرند و راهی نه‌چندان مطمئن را برای واکسیناسیون انتخاب کنند.

در هر حال، اگر این طرح تأیید می‌شد و با مخالفت ناآگاهانه دست‌اندرکاران وزارت بهداشت به بن‌بست نمی‌رسید، برای افرادی که مایل بودند زودتر از زمانبندی وزارت بهداشت واکسن دریافت کنند، یک گزینه مطلوب و مطمئن تلقی می‌شد، از خروج ارز از کشور جلوگیری می‌کرد، رونق اقتصاد و گردشگری کیش را در پی داشت و می‌توانست به روند واکسیناسیون سرعت بخشد.

سخن پایانی

موضوع مخالفت با واردات واکسن از سوی بخش خصوصی در حالی مطرح می‌شود که وزارت بهداشت اصرار دارد مجوز واردات واکسن برای شرکت‌های خصوصی صادر شده اما آنها در این زمینه موفق عمل نکرده‌اند و به همین دلیل، مجوز آنها لغو می‌شود. جلوگیری از مشارکت بخش خصوصی در واردات و تزریق واکسن کرونا شاید پیش از این دارای دلایل قابل‌قبولی مانند جلوگیری از تشکیل بازار سیاه و انواع تقلب، تخلف و فریب مردم بود اما امروز که موضوع سفرهای متقاضیان سلامت به ارمنستان مطرح است، دیگر توجیه عقلانی ندارد. مشارکت بخش خصوصی آن هم در منطقه محصور و محدودی مانند کیش که مدیریت سلامت و توزیع واکسن در آن چندان مشکل نیست، امروز علاوه بر مزایا و محسنات خود، می‌توانست منزلت و شأن ایرانیانی که امروز با صرف هزینه‌های بسیار بیشتر به کشورهایی نظیر ارمنستان سفر می‌کنند را حفظ کند.

گفت‌وگو

در گفت‌وگوی صمت با نماینده پیشین مجلس شورای اسلامی مطرح شد

واکسیناسیون عمومی رفع یکی از دو مانع مهم اقتصاد



امیرعباس آذرم‌وند: گفته می‌شود تاکنون حدود ۱۰ درصد جمعیت ایران نخستین دوز واکسن کرونای خود را دریافت کردند. این عملکرد در قیاس با بسیاری از کشورهای جهان و حتی کشورهای همسایه، قابل‌دفاع نیست. باوجود تحریم، مردم انتظار دارند دولت بتواند از آنها در مقابل کرونا محافظت کند. این را قانون اساسی هم مورد تاکید قرار داده اما به هر دلیلی تاکنون چنین نشده است. کرونا گرچه یک مقوله مرتبط با حوزه سلامت است اما تبعات آن، چون خودش، مرزها را درنوردید و تمام بخش‌ها به‌ویژه اقتصاد را از خود متاثر کرد. در این زمینه هادی حق‌شناس، کارشناس اقتصاد و نماینده پیشین مجلس شورای اسلامی در گفت‌وگو با صمت تاکید کرد تسریع در واکسیناسیون کرونا به سود اقتصاد تمام خواهد شد. با این حال وی تصریح کرد جز کشورهای کوچک و کشورهای توسعه‌یافته، بیشتر کشورهای جهان هنوز به واکسن نیاز دارند. همچنین او پیش‌بینی کرد ظرف روزهای آینده تزریق واکسن کرونا سرعت یابد.
مشروح این مصاحبه را در ادامه می‌خوانید.



◉ تقریبا همه افراد آشنا به امور بر این نکته توافق دارند که اقتصاد ایران با دو مانع بزرگ تحریم و کرونا مواجه است. درباره اثرات کرونا بحث‌های فراوانی صورت گرفته، با این وجود، سرعت واکسیناسیون در کشور امیدوارکننده نبوده است. جز واکسیناسیون راه دیگری برای کنترل کرونا و تبعاتش وجود دارد؟

در اینکه کرونا چه تاثیری بر اقتصادهای جهان و شاخص‌های آن داشته، نیازی نیست بر شاخص‌های کشورهایی چون ایران تمرکز کنیم، بلکه بهتر است به شاخص‌های مذکور در کشورهای توسعه‌یافته بپردازیم. اقتصاد ایالات متحده به‌عنوان بزرگترین اقتصاد جهان در سال ۲۰۲۰ میلادی رشد منفی ۲.۵ درصدی را تجربه کرد و تولید ناخالص تمام جهان نیز کاهش ۳ درصدی داشته است. این ارقام بزرگی تاثیر این ویروس کوچک را نشان می‌دهد. حالا چه برای ایران و چه هر کشوری در جهان برای مقابله با اثرات منفی شیوع این ویروس، راهی بهتر از واکسیناسیون عمومی وجود ندارد.

نرخ واکسیناسیون در کشور پایین‌تر از حد وعده داده شده است. با این سرعت ممکن است مدت‌ها طول بکشد تا واکسیناسیون عمومی محقق شود. راه دیگری وجود ندارد؟

البته رعایت پروتکل‌ها فعلا راه مناسبی است اما من فکر می‌کنم در هفته‌های آینده سرعت واکسیناسیون افزایش خواهد یافت. تاکنون ۱۰ درصد جمعیت کشور واکسن زده‌اند و طبیعی است تا واکسیناسیون همه جامعه راه درازی داریم، اما نباید صرفا براساس عملکرد کنونی به آینده نگریست. اگر کشورهایی که جمعیت کمی دارند و باتوجه به جمعیت کم خود، نسبتا ثروتمند بوده و البته کشورهای توسعه‌یافته صنعتی که شرایطی یکسره متفاوت با ایران دارند، توانستند به‌راحتی اکثریت جمعیت خود را واکسینه کنند، کشورهای زیادی عملکردی مشابه ایران دارند؛ به همین دلیل مشکل واکسن همچنان یک مشکل عمومی برای کشورها است.

به مسائلی چون واکسیناسیون کرونا هم از منظر اقتصاد ملی و هم اقتصاد بین‌الملل باید پرداخت. این امر ثابت شده که واکسیناسیون تنها زمانی موفق خواهد بود که حدنصاب قابل قبولی در تمام جهان واکسن را دریافت کرده باشند. هیچ کشوری به‌تنهایی ایمن نخواهد شد. گردشگری یک بخش مهم از اقتصاد امروز است و سهمی ۱۰ درصدی از کل مشاغل جهان را دارد. مادامی که شرایط به روال عادی بازنگردد و توریست‌ها نتوانند به همه کشورها و مقاصد گردشگری سفر کنند، احتمالا این بخش دچار رکود باشد.

◉ اثر سرعت بخشیدن به واکسیناسیون را کدام بخش‌ها در اقتصاد ایران احساس خواهند کرد؟

همان‌طور که در جهان حاکم است، من فکر می‌کنم در ایران هم این ماجرا مصداق دارد. گزارش‌های مختلف مراجع رسمی نشان می‌دهند شیوع ویروس کرونا بیش از هر بخشی مشاغل کوچک و خرد و البته مشاغل مرتبط با گردشگری را دچار رکود کرد. از هتلداری تا رستوران‌های کشور یک کسادی بزرگ را از سر گذراندند و بخش‌هایی چون صنایع پوشاک نیز به‌شکل غیرمستقیم آسیب دیدند. جدا از تعطیلی‌های تحمیلی، گردشگران افرادی هستند که اقدام به خرید می‌کنند، به همین دلیل صنایعی چون پوشاک به‌شکل غیرمستقیم از شیوع کرونا آسیب دیدند. بخش حمل‌ونقل هم با کاهش مسافر مواجه بود و به‌طور کلی حال و روز خوشی ندارد.

همه شواهد گواهی می‌دهند که باید مردم ایران در اسرع وقت واکسن بزنند. این صرفا یک مسئله اجتماعی یا بهداشتی نیست، بلکه از منظر اقتصادی هم چیزی که می‌تواند از میلیاردها تومان زیان جلوگیری و خیلی زود مشاغل از دست رفته در دوران کرونا را احیا کند، واکسیناسیون عمومی است.

به‌واقع اقتصاد ما نه با یک شوک که همزمان با دو شوک بزرگ مواجه است؛ از یک سو شیوع کرونا که بحرانی جهانی بود و هیچ اقتصادی از گزند آن مصون نماند و از سوی دیگر تحریم‌های ظالمانه و یکطرفه امریکا علیه اقتصاد ایران. با این حال من فکر می‌کنم بحران کرونا باتوجه به غیرقابل پیش‌بینی بودن آن، بیشتر در زیان زدن به اقتصاد ایران توفیق حاصل کرد. خطر خروج یکطرفه امریکا از برجام از زمان روی کار آمدن دونالد ترامپ وجود داشت، چراکه این جزو وعده‌های او در دوران تبلیغات انتخابات بود. حتی زمانی که وی در اردیبهشت ۹۷ خروج کشورش از برجام را اعلام کرد، ۶ ماه به شرکت‌ها برای خروج از ایران فرصت داد، اما شیوع کرونا که به‌طور رسمی در ایران از ابتدای اسفند ۹۸ آغاز شد، از ۳ ماه پیش از آن قابل پیش‌بینی نبود. نه‌تنها برای ایران بلکه هیچ کارشناسی انتظار نداشت یک ویروس از ووهان چین به تمام جهان گسترش یابد و با گذشت ماه‌ها همچنان جهان درگیر آن باشد.

در هر حال من فکر می‌کنم تسریع در واکسیناسیون عمومی مردم ایران به سود اقتصاد کشور، به‌ویژه بخش گردشگری خواهد بود. چنانچه شاخص‌های بخش گردشگری به شرایط عادی و نرمال خود بازگردد، حتما کمک شایانی به احیای اقتصاد ملی هم می‌شود و شاخص‌هایی چون رشد اقتصاد یا اشتغال هم وضعیت بهتری پیدا خواهند کرد.

◉ اهمیت در اولویت بودن مشاغل سخت و زیان‌آور، به‌ویژه کارگران معدن در واکسیناسیون را چقدر می‌دانید؟

واقعیت این است که واکسیناسیون عمومی به‌معنای این نیست که به همه مردم همزمان واکسن تزریق شود، چراکه امکانات چنین کاری فراهم نیست؛ پس ضروری است افراد حسب سن و سال یا زمینه فعالیت خود، اولویت‌بندی شوند و براساس همین اولویت مورد تزریق واکسن قرار گیرند. مثلا طبیعی و بحق است که بخش درمان به‌عنوان فعالان خط مقدم مبارزه با کرونا در صف مقدم واکسیناسیون قرار بگیرند. این اقدام سبب می‌شود فرآیند ارائه خدمات بهداشتی به بیماران کرونا بهبود پیدا کند؛ پس این مسئله صرفا از زاویه منفعت شخصی قابل‌دفاع نیست و کاملا منافع عمومی را در خود دارد.

یا به‌طور مثال پاکبان‌های عزیز و محترم که برای تامین حداقل‌های معیشتی خود باید همواره در خیابان و در معاشرت با افراد متعدد باشند، حتما باید زودتر از بقیه واکسن دریافت می‌کردند یا واکسیناسیون سریع‌تر معلمان و اساتید دانشگاه که کاملا قابل دفاع است. نظام آموزشی کشور نباید بیش از این معطل رفع کرونا باشد و برای اینکه بتواند خیلی سریع به روال گذشته خود برگردد، طبیعی است که معلمان و اساتید دانشگاهی باید هر چه سریع‌تر واکسن دریافت کنند.

همچنین رانندگان محترم تاکسی و اتوبوس هم که در شرایط بحرانی وظیفه خطیری را بر عهده دارند، طبعا باید زودتر از افراد دیگر واکسن دریافت کنند. برخی صنایع هم هستند که هر روز تعطیلی آنها به کشور آسیب می‌زند و نمی‌توانند و نباید تعطیل شوند. طبیعی است فعالان این بخش، از جمله کارگران آنها نیز در اولویت دریافت واکسن قرار بگیرند. در مجموع معتقدم بخش معدن یا بخش‌هایی از این دست، باید در زمینه واکسیناسیون موردتوجه قرار بگیرند.

«آگهی مزایده»

نوبت اول

شرکت سهامی ذوب آهن اصفهان (سهامی عام)
با اطمینان بسازید

شرکت سهامی ذوب آهن اصفهان

ردیف	نوع فراخوان	شماره	موضوع	مهلت دریافت اسناد
۱	مناقصه	۱۴۰۰۰۱۹۷۰	خرید ۴۰۰ عدد ورق بستر شانه‌ای	۱۴۰۰/۰۵/۱۶
۲	مناقصه	۳۹۲۳۱	اجرای عملیات پشتیبانی ساخت قطعات و تجهیزات مکانیکی کارخانه	۱۴۰۰/۰۵/۱۰
۳	مناقصه	۹۹۰۱۰۹۶	خرید ۹ عدد دستگاه تنفسی با متعلقات و کپسول	۱۴۰۰/۰۵/۰۱
۴	تمدید مناقصه	۹۹۰۳۸۸۹	یک ردیف بالک جرثقیل	۱۴۰۰/۰۵/۰۴
۵	تمدید مناقصه	۹۹۰۲۳۳۹	هشت ردیف قطعات راپید	۱۴۰۰/۰۵/۰۴
۶	مناقصه	۹۹۰۴۱۰۶	دو ردیف قاب درب باطری	۱۴۰۰/۰۵/۱۲
۷	مناقصه	۱۴۰۰۰۶۹۳	۱۴ ردیف رولیک هادی	۱۴۰۰/۰۵/۱۶

ضمناً لیست استعلام‌های مربوط به خریدهای متوسط (بدون برگزاری مناقصه) در سایت شرکت به آدرس ذیل درج می‌گردد.

سایر موارد:
۱- زمان دریافت اسناد: از تاریخ نشر آگهی نوبت اول تا پایان ساعت اداری مهلت دریافت اسناد (مندرج در جدول)
۲- جهت دریافت اسناد و کسب اطلاعات بیشتر به آدرس www.esfahansteel.ir مراجعه فرمایید.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۰/۰۵/۰۲ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۰/۰۵/۰۴ روابط عمومی ذوب‌آهن اصفهان

آگهی فراخوان شرکت فولاد مبارکه اصفهان

ردیف	نوع فراخوان	شماره	موضوع	مهلت ارسال مدارک	مدیریت مرتبط
۱	مناقصه عمومی	۴۸۵۳۵۴۳۰	تأمین ۲۰۰هزار تن کنسانتره مورد نیاز فولاد مبارکه	۱۴۰۰/۰۵/۱۵	خرید مواد اولیه
۲	مناقصه عمومی	۴۸۵۲۹۲۰۰	پروژه خرید تجهیزات مخازن سوخت جایگاه مرکزی	۱۴۰۰/۰۵/۲۲	قراردادهای توسعه
۳	مناقصه عمومی	۴۸۵۲۹۲۰۱	پروژه نصب و راه‌اندازی تجهیزات مخازن سوخت جایگاه مرکزی	۱۴۰۰/۰۵/۲۲	قراردادهای توسعه
۴	مناقصه عمومی	۴۸۵۳۳۳۲۹	انجام عملیات تعمیرات و بازسازی تأسیسات و تجهیزات مکانیکی خطوط تولید شرکت فولاد مبارکه	۱۴۰۰/۰۵/۰۸	قراردادهای خرید

مناقصات و مزایدات: جهت دریافت اسناد و کسب اطلاعات بیشتر به نشانی www.msc.ir لینک مناقصات و مزایدات بخش خرید و تأمین کنندگان مراجعه و طبق راهنمای موجود، نسبت به انتخاب مناقصه مورد نظر از طریق سیستم ارتباط با تأمین کنندگان (SRM) اقدام نمائید.
سایر فراخوان‌ها: جهت کسب اطلاعات بیشتر به نشانی www.msc.ir بخش اطلاعیه‌ها، فراخوان مربوطه مراجعه بفرمایید.

کد آگهی: ۲۹-۱۴۰۰

روابط عمومی شرکت فولادمبارکه اصفهان

آگهی دعوت به مجمع عمومی فوق‌العاده

شرکت معدن کار باختر

شرکت معدن کار باختر (سهامی خاص) به شماره ثبت ۵۷۳ و شناسه ملی ۱۰۸۶۱۶۷۰۰۱۶

بدینوسیله از کلیه سهامداران محترم شرکت معدن کار باختر (سهامی خاص) دعوت به عمل می‌آید تا در جلسه مجمع عمومی فوق‌العاده صاحبان سهام این شرکت که راس ساعت ۱۱:۰۰ مورخ ۱۴۰۰/۰۵/۱۳ در آدرس: سعادت‌آباد- نرسیده به خروجی بزرگراه ایتا... هاشمی‌رفسنجانی(شرق)- خیابان حق‌طلب غربی (۳۶)- پلاک ۴۹- ساختمان صبانور برگزار می‌گردد، حضور بهم رسانند.

دستور جلسه:
۱ - اصلاح ماده ۲ اساسنامه (موضوع شرکت)
۲ - سایر مواردی که در صلاحیت مجمع عمومی فوق‌العاده می‌باشد.

هیات‌مدیره شرکت معدن کار باختر (سهامی خاص)

سهامداران محترم شرکت معدن کار باختر (سهامی خاص)

با عنایت به شیوع بیماری ناشی از ویروس کرونا و حسب ابلاغیه‌های ستاد ملی مبارزه با بیماری کرونا مبنی بر اینکه تا اطلاع ثانوی برگزاری مجامع صرفاً در شرایطی که حداکثر با حضور تعداد ۸ نفر سهامدار حقیقی و حقوقی امکان‌پذیر است و با توجه به الزام حضور ارکان مجمع، هیات‌رئیسه و حسابرس و بازرس قانونی شرکت، از سهامداران محترم تقاضا می‌گردد با مشاهده همزمان مجمع در فضای مجازی به آدرس Blue.negateshonline.com خادمان خود را در برگزاری بهتر این مجمع یاری رسانند.ضمناً جهت دسترسی، نام کاربری و کلمه عبور به شماره تلفن‌های ثبت شده سهامداران محترم ارسال خواهد شد. همچنین لازم به ذکر است که به علت رعایت شرایط بهداشتی از ارائه یک تبلیغاتی و پذیرایی رایج در مجامع، خودداری شده است.

هیات‌مدیره شرکت معدن کار باختر (سهامی خاص)

آگهی تجدید مزایده عمومی شماره ۱۰۰۰۰۹۲۴۴۷۰۰۰۰۰۳

نوبت اول شماره مجوز ۱۱۵۲۰۵

آگهی مزایده عمومی شماره: PA-9806-MA

فروش کاتالیست مستعمل واحد RFCC به مقدار ۶.۴۰۰.۰۰۰ کیلوگرم

شرکت پالایش نفت امام خمینی(ره) در نظر دارد مزایده عمومی (فروش کاتالیست مستعمل واحد RFCC به مقدار ۶،۴۰۰،۰۰۰ کیلوگرم) به شماره ۱۰۰۰۰۹۲۴۴۷۰۰۰۰۰۳ (شماره در خواست PA-۹۸۰۶-MA) را از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت برگزار نماید. کلیه مراحل برگزاری مزایده از دریافت و تحویل اسناد تا ارسال دعوت‌نامه جهت سایر مراحل مزایده، از طریق درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت(ستاد) به آدرس WWW.SETADIRAN.IR انجام خواهد شد. لازم است مزایده‌گران در صورت عدم عضویت قبلی، مراحل ثبت‌نام در سایت مذکور و دریافت گواهی امضای الکترونیکی را جهت شرکت در مزایده محقق سازند. تاریخ انتشار فراخوان در سامانه تاریخ ۱۴۰۰/۵/۰۲ می‌باشد.

ردیف	شماره درخواست	شرح مختصر کالا	مقدار / تعداد	قیمت پایه	مبلغ تضمین شرکت در مزایده (ریال)
۱	PA-۹۸۰۶-MA	فروش کاتالیست مستعمل واحد RFCC	۶،۴۰۰،۰۰۰ کیلوگرم	ندارد	۱/۳۵۰/۰۰۰/۰۰۰

مهلت ارائه پیشنهاد: تاریخ ۱۴۰۰/۰۵/۰۲ تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۵/۲۳
زمان بازدید: از ۱۴۰۰/۰۵/۰۹ تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۵/۱۴
زمان بازگشایی: تاریخ ۱۴۰۰/۰۵/۲۴
زمان اعلام برنده: تاریخ ۱۴۰۰/۰۵/۲۴
مهلت دریافت اسناد مزایده: تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۵/۲۳
اطلاعات تماس دستگاه مزایده‌گزار: آدرس: اراک، کیلومتر ۲۰ جاده بروجرد، سه‌راهی شازند، شرکت پالایش نفت امام‌خمینی(ره) شازند، اداره تدارکات و امور کالا. تلفن: ۳۳۴۹۲۸۴۴-۰۸۶ و ۰۸۶-۳۳۴۹۲۸۴۰
اطلاعات تماس سامانه ستاد جهت انجام مراحل عضویت در سامانه: ۱۴۵۶-۰۲۱
آدرس اینترنتی: WWW.IKORC.IR

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۰/۰۵/۰۲ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۰/۰۵/۰۵ روابط عمومی شرکت پالایش نفت امام‌خمینی(ره) شازند

با ما سبک زندگی اقتصادی را گسترش دهید

www.Gostaresh.news

یادداشت



تسهیلات کرونایی و مشکلات نظام بانکی

علی‌اصغر پورمتین
کارشناس امور بانکی

ارائـه تسـهیلات کرونایی یکی از مسـائلی اسـت که در تمام کشـورهای جهان به‌عنوان یکی از بزرگ‌ترین چالش دولت‌ها در یک سال اخیر شناخته می‌شـود. البته واکنش دولت‌ها نیز در مقایسـه با یکدیگـر تفاوت‌های زیادی داشـته، اما به‌طور کلی ایـن موضوع در اغلب کشورهای غربی و شرقی جهان تبدیل به یکی از مناقشـه‌برانگیزترین بحث‌هـا بین دولت و نمایندگان پارلمان‌ها شـده است. در کشور ما نیز این تسـهیلات برای اقشـار مختلف جامعه در نظر گرفته شـده و در موارد زیادی توسـط بانک‌ها پرداخت شـد. البتـه این تصمیمات با انتقاداتـی مواجـه بوده که یکـی از این نقدها مربوط بـه محدودیت‌ها و مشـکلات بانک‌ها برای ارائه خدمات و تسـهیلاتی است که به نام وام کرونا شهرت یافته است.

بایـد توجه داشـت که شـرایط اقتصادی به گونه‌ای است که بانک‌ها از پس ارائه تسهیلاتی که دولـت پیش‌بینی کرده برنمی‌آیند، چراکه قرار اسـت بازپرداخت وام‌های کرونایی به بعد از ریشـه‌کنی کرونـا موکول شـود، در حالی که منابع مشـخصی برای جبران این کسـری سنگین بانک‌ها در نظر گرفته نشده است.

اما مسـئله به همینجا ختم نمی‌شود، چون خدمات بانکی برای کمک به مردم آسیب‌دیده از پاندمـی کرونـا تنها به پرداخت تسـهیلات محدود نمی‌شـود، بلکه تمهیداتی در راستای استمهال وام‌ها نیز جزو این برنامه است تا مردم فشار کمتری را احساس کنند.

در زمینه تسـهیلات کرونایی موارد بسیاری وجود دارد که اجرای آن را برای بانک‌ها بسیار سـخت و حتی غیرممکن می‌کند. از مهم‌ترین مشکلاتی که بانک با آن مواجه است، مشخص نبودن زمان بازپرداخت‌ها است زیرا هیچ بانکی امـکان پرداخت وامی کـه نمی‌داند چه زمانی بازپس داده خواهد شد را ندارد.

برای مثال وقتی یک هتلدار برای گرفتن وام به بانک‌ها مراجعه می‌کند، زمان بستن قرارداد که می‌رسـد بازپرداخت وام را موکول به زمانی می‌کند که بحران شیوع ویروس کرونا به پایان رسـیده باشد؛ البته وی حق دارد و پیش از آن امـکان بازپرداخت را نـدارد، چراکه درآمدی نـدارد که بتواند از پس تعهداتی که بانک داده، بربیاید. این مسئله باید توسط دولت و مجلس مـورد نظر قرار می‌گرفت تا برای این شـرایط تمهیداتی لحاظ شود.

تضمینی برای بازپرداخت نیست

قـراردادی را که تاریخ بازپرداخت وام در آن مشـخص نیست چگونه می‌توان امضا کرد؟ به افرادی که سـپرده‌های کوتاه‌مدت هم دارند و توان بازپرداخت این تسهیلات را ندارند چگونه می‌تـوان وام‌هایی داد که زمـان بازپرداختش مشخص نیسـت؟ البته اینها تازه در شرایطی اسـت که افراد واقعـا می‌خواهند وام‌ها را پس بدهند؛ متاسفانه مواردی داریم که از ۳۰ سال قبل تاکنون وام‌هایی داده شـده که افراد هنوز هم از بازپرداخت آن سر باز می‌زنند.

مثلا وام‌هایی که در زلزله رودبار به بسیاری از زلزلـه‌زدگان پرداخت شـده بـود هنوز هم تسـویه نشده است. متاسـفانه برخی افراد هم به این امر دامن زدند و گیرندگان تسهیلات را به پس ندادن وام‌ها تشویق کردند.

البتـه این وام‌ها پرداخت شـده‌اند و تقریبا کسی نمی‌تواند مدعی شود که بانک‌ها از دادن وام امتناع کرده‌اند اما واقعا شـرایط قراردادها اصلا منطقی نیست و بانک‌ها نمی‌دانند چطور باید از پس هزینه‌های این تسهیلات بربیایند.

همان‌طور که گفته شد از اقداماتی که بانک مرکزی پیش‌بینی کـرده بود امهال وام‌ها بود که طی آن مهلت داده شد تا افراد بتوانند پس از مـدت معینی تعهدات خـود را انجام دهند و بانک‌هـا نیـز در اغلب مـوارد از این تصمیم پیـروی کرده و اقدامات لازم را در این راسـتا سامان دادند تا شهروندان و متقاضیان خدمات بانکی در کشـورمان کـه از تبعات اقتصادی و معیشتی کرونا آسـیب دیده‌اند فشار کمتری را احسـاس کنند، اما دولـت، بانک مرکزی و مجلـس نیز باید شـرایط را به‌گونـه‌ای مورد بررسـی قرار دهند که با کمترین آسیب از سد کرونـا بگذریم. بانک‌ها در اقتصاد کشـورمان نقشـی محوری داشته و ما نمی‌توانیم فشاری علاوه بر توان ذاتی سیسـتم بانکی بر آن وارد کنیـم؛ در غیر این صـورت بدنه اقتصاد دچار مشـکلات گسترده‌تری می‌شـود که حل آنها بسیار دشوارتر خواهد بود.

صمت موانع بانکی در مسیر خرید واکسن کرونا را بررسی کرد

واکسن در بند تحریم؟

سهند اینانلو
editor@smtnews.ir



تامین منابع ارزی برای خرید و واردات واکسن توسط دولت یکی از مباحث جدی است که در ماه‌های اخیر همواره مطرح بوده است. البته مسئله موانع خرید دارو از روزی که ایالات متحده امریکا از برجام خارج شـد تاکنون همواره مطرح بوده است. هرچند مقامات امریکایی بارها بر مستثنا بودن خرید دارو توسـط ایران از کلیت تحریم‌های وضع شـده تاکید دارند اما باز هم شاهد وجود مشکلات عدیده‌ای در مسـیر انتقال وجوه با هدف تهیه دارو هسـتیم که پرونده خرید واکسن کرونا هم با موانعی از این دست مواجه است.

کارشناسـان دلیـل وجود این موانـع را ترس شـرکت‌های دارویی خارجـی از گرفتار شـدن در دام تحریم‌های بانکی امریکا دانسـته و معتقدند بانک‌های بین‌المللی هم باوجود شـامل نشـدن غذا و دارو در مجموعه تحریم‌ها، تمایلی به ریسـک کردن نداشـته و به‌صلاح نمی‌دانند که در ازای بهره‌مند شدن از کارمزد ناچیز انتقال وجه برای خرید دارو، خودشان را در معرض تنبیهات سفت و سخت نظام بانکی بین‌المللی قرار دهند.

البته برخی بانک‌های کوچک‌تر در دنیا (به‌ویژه بانک‌های بزرگ و کوچک چینی) حاضر به همکاری در این زمینه با ایران بودند اما طبق گزارشات مطروحه، قرار گرفتن ایران در لیست سیاه FATF باعث شد حتی چنین فرصت‌های ارزشمندی هم از دست بروند و ما برای تهیه واکسن کرونا دچار مشکل باشیم.

چقدر برای واکسن هزینه کرده‌ایم؟

طبق گزارش خبرگزاری صداوسـیمای جمهوری اسـلامی ایران حسن روحانـی در روزهـای اخیر آمـاری در زمینه میزان هزینه‌کـرد ایران برای واردات دارو اعلام کرده که طبق آن بانک مرکزی در ۴ ماه اول امسال بیش از ۵ میلیارد دلار ارز برای تهیه دارو و کالاهای اساسـی تامین کرده اسـت. البته طبق اعلام رئیس‌جمهوری اسلامی ایران قرار است در هفته‌های آینده حدود ۶ میلیارد دلار ارز برای تهیه دارو و کالاهای اساسی تامین شود، اما نه حسـن روحانی و نه وزارت بهداشت از مقدار دقیق هزینه‌ای که برای خرید واکسـن شده اطلاع‌رسـانی نکرده‌اند. با این حال به‌نظر می‌رسد مبالغی که تاکنون در این زمینه پرداخت شده یا پرداخت خواهد شد، از آنچه تخمین زده می‌شـد، بیشتر باشد. البته از طرفی هم گفته می‌شود بخشی از هزینه واکسن‌هایی که در اختیار جمهوری اسلامی ایران قرار گرفته، از طریق کره جنوبی و ژاپن پرداخت شده، زیرا ایران در هر دوی این کشورها منابع ارزی بلوکه‌شـده‌ای دارد که مسئله پرداخت هزینه واردات واکسن کرونا از محل این حساب‌های ارزی مطرح است؛ از همین رو نمی‌توان به‌طور دقیق میزان هزینه‌کـرد ایـران در این زمینه را تخمین زد اما همان‌طور که اشـاره شـد بسیاری از کارشناسـان معتقدند به‌دلیل برقراری محدودیت‌های تحریمی این احتمال وجود دارد که دولت ایران هزینه‌ای به‌مراتب بیشتر از آنچه عرف است را در این زمینه پرداخت کرده باشد.

نحوه پرداخت پول مشکل همیشگی است



سید کمیل طیبی، استاد تمام دانشکده اقتصاد دانشگاه اصفهان بر لزوم واردات واکسـن توسط کشورمان تاکید داشـته و به صمت گفت: باتوجه بـه وضعیت اقتصادی کشـورمان و همچنین در خطر بودن سلامت شهروندان این نیاز احسـاس می‌شـود که هر طور شده واکسن وارد شود و کشور از دست این ویروس نجات یابد.

وی در ادامه افزود: متاسفانه باز هم شاهد افزایش تعداد قربانیان کرونا در کشـور هستیم، در حالی که کشورهای دیگـر موفق به مهار آن شـده‌اند و در بسـیاری از موارد حتی اقتصادها در حال بازگشت به حالت عادی هستند.

طیبی با اشـاره به تحریم‌های بانکی علیه ایران عنوان کـرد: وقتی مسـئله واردات مطرح می‌شـود، ناخودآگاه موضوع پرداخت هزینه‌های لازم برای تهیه اقلام وارداتی نیز به میان می‌آید که واکسن کرونا هم از این امر مستثنا نیسـت. البته امریکایی‌ها گفته بودند دارو شامل تحریم نمی‌شـود و ایران می‌تواند غذا و دارو را بدون محدودیت وارد کند اما وقتی وارد عرصه عمل می‌شویم با مشکلات زیادی مواجه خواهیم شد که کاملا ناشی از وضع همین تحریم‌های یکجانبه بانکی ا سـوی امریکا علیه کشورمان است.

ایـن اقتصاددان بـا توضیح پیرامـون نحوه اثرگـذاری مخـرب تحریم‌ها در مسـیر تهیه واکسـن تصریح کرد: تحریم‌های بانکی باعث شـدند ایران نتواند به‌موقع و بـه میزان کافی هزینه‌های لازم را به شـرکت‌های تولیدکننده واکسـن پرداخت کند. همین مسئله زمینه‌ساز اخلال در روند واردات واکسـن می‌شـود. احتمالا مهم‌ترین دلیلی که ایران نتوانسـته از سـهمیه خود در کووکس استفاده و به مقدار لازم واکسـن وارد کشـور کند نیز به موضوع تحریم‌ها مربوط می‌شود.

وعده کووکس به نتیجه نرسید

مدیر قطب اقتصاد بین‌الملل دانشگاه اصفهان به محقق نشـدن وعده‌های کووکس در زمینه واکسن اشاره کرد و یادآور شـد: کووکس اعلام کرده بود خرید واکسن کرونا ازسـوی ایران به‌هیـچ عنوان شـامل تحریم‌های بانکی نخواهد شـد و دولت ایران می‌تواند سهمیه‌ای که برایش مشـخص شـده را بدون هیچ مانعی خریداری کنـد، اما شـواهدی کـه وجود دارد، نشـانگر محقق نشـدن وعده این نهاد بین‌المللی است، زیرا شـرکت‌های دارویی عرضه‌کننده واکسن کوویـد۱۹ خصوصی هسـتند و از دسـتورات کووکـس و WHO تبعیـت نمی‌کننـد. شـرکت‌ها ترجیـح می‌دهند منافـع خود را با معامله کردن مستقیم با ایران به خطر نیندازند و تولیدات خود را بدون وجود مشـکل به سـایر مشتریان بفروشند. البته باید در نظر داشت چنین مشکلی در زمینه تهیه دارو در سال‌های گذشته نیز وجود داشته و این مسئله تنها به خرید واکسـن کرونا محدود نمی‌شود، اما این امر درباره محصولات مربوط به پاندمی کرونا تاثیر بیشـتری دارد، زیرا تقاضا برای واکسـن کرونا به‌طور طبیعی بسـیار بالا است و شرکت‌ها ترجیح می‌دهند در چنین بازار پررونقی مشـتریانی را انتخاب کنند که دست به نقد بوده و بدون دردسر هزینه را پرداخت می‌کنند. همان‌طور که می‌دانیم بسیاری از کشورها واکسن را پیش‌خرید هم کرده‌اند و با این شرایط طبیعی است که تولیدکنندگان بزرگ واکسن کرونا ایران را در اولویت قرار ندهند.

FATF و محدودیت‌های بانکی

اسـتاد تمام دانشـکده اقتصاد دانشگاه اصفهان ضمن تاکید بر نقش مخرب نپذیرفتن لوایح گروه اقدام مالی به صمت گفت: به‌نظر می‌رسـد یکی از مشکلاتی که بر سر راه خرید واکسـن وجود دارد، مربوط به حضور ایران در لیست سیاه FATF است. همان‌طور که بارها گفته شده نپذیرفتن لوایح گروه اقدام مالی باعث شده ما در امر نقل و انتقالات بانکی با مشکلات زیادی مواجه شویم، در حالی که در صورت پذیرش FATF حداقل می‌توانیم کمی از فشار تحریم‌های بانکی بکاهیم. در هر صورت این واکنش ایران باعث شده تحمل محدودیت‌های ناشی از تحریم‌ها به‌مراتب دشوارتر شود.

وی در پایـان خاطرنشـان کرد: به‌طـور قطع می‌توان گفت اگر نام ایران در لیسـت سیاه FATF نبود، سازکار تهیه واکسن بسیار ساده‌تر از آن چیزی می‌شد که امروز شاهدش هستیم.

> اگر نام ایران در لیست سیاه FATF نبود، سازکار تهیه واکسن بسیار ساده‌تر از آن چیزی می‌شد که امروز شاهدش هستیم

نقل و انتقال ارز خرید را مشکل کرد



سـید محمد پاک‌مهر، نایب رئیس دوم کمیسـیون بهداشـت و درمـان مجلس شـورای اسـلامی با تاکید بر لزوم تسـریع در روند تزریق واکسـن به شـهروندان، به صمت گفت: تهیه واکسن و تسـریع روند واکسیناسیون به‌عنوان یکی از اولویت‌های کمیسیون بهداشـت و درمان مجلس یازدهم مطرح اسـت و سعی شـده در تعامل با وزارت بهداشت موانع را از میـان برداشـته و فرآیند واکسـینه کردن جامعـه را تسـهیل کنیـم. وی در ادامه افزود: البته مشـکلاتی هم در مسـیر خرید واکسـن وجود دارد، اما تلاش‌هایی در حال انجام اسـت تا بتوان به میزان لازم واکسن وارد کرد. از جمله موانع خرید واکسـن می‌توان به مشـکل انتقال وجوه اشـاره کرد. پاک‌مهر نظام توزیع و فروش واکسـن در جهان را ناعادلانه دانسـت و عنوان کرد: مسئله دیگری که در این زمینه وجود دارد نظام نابرابر و ناعادلانه‌ای است که امریکایی‌ها در فروش واکسن ایجاد کرده‌اند. این امر باعث شده کشورهای متمول امکان تهیه را داشته باشند و کشـورهای فقیرتر از امکانات لازم محروم بمانند.

نایب رئیس دوم کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با اشاره به تلاش‌های انجام شده در جهت تهیه واکسن کرونا به صمت گفت: کشـور ما نیز به‌دلایل مختلفـی اعم از موانع پرداخت هزینه‌های خرید واکسـن ناشی از تحریم‌ها دچار مشکل است اما بـا تلاش‌هایی که انجام شـده در کنار تولیدات داخلـی، دوز کافی از واکسـن‌های خارجی نیز تهیه شـده و از این به بعد هم هر قدر نیاز باشد، واکسن وارد کشورمان خواهد شد.

پاک‌مهر در پایان خاطرنشـان کرد: شهروندان عزیز باید مطلع باشند که دانشمندان ایرانی تمام تلاش خـود را به‌کار گرفته و واکسـن ایرانی را به مرحله تولید انبوه رسـانده‌اند. باتوجه به این مسـئله قطعا فرآیند واکسیناسـیون با سـرعت بسـیار بیشتری طی خواهد شـد و کشورمان از تلاش‌های دانشمندان ایرانی بهره‌مند می‌شود.

سخن پایانی...

یکی از موضوعاتی که از ابتدای طرح مسـئله خرید واکسن از کشـورهای خارجی مطرح بوده، محدودیت‌های نقل و انتقالات بانکی به‌دلیل قرار داشتن نام ایران در لیست سیاه FATF است که بارها از سـوی مسـئولان دولتی به آن اشاره شده است. البته همان‌طور که پیش‌تر نیز گفته شـد سـازمان جهانی بهداشـت کانالی را برای خرید واکسـن مشـخص کرده که به‌نام کووکس معروف اسـت و طبق گفته مسـئولان این نهاد، هیچ تحریمی شـامل نقل و انتقالات بانکی برای تهیه واکسـن‌های موردتایید سازمان جهانی بهداشت اعمال نخواهد شد. باتوجه به این گزاره انتظار می‌رفت جمهوری اسـلامی ایران نیز مشکل خاصی برای پرداخت هزینه مورد نیاز واردات واکسن نداشته باشد اما مقامات بانک مرکزی و دولت معتقدند اگر ما در لیسـت سـیاه FATF قرار نداشتیم، ایجاد کانالی برای انتقال وجوه لازم به‌منظور خرید ملزومات مبارزه با ویروس کرونا به‌مراتب سـاده‌تر از آن چیزی بود که در حال حاضر شاهدش هستیم. البته طبق پیگیری‌های صمت از مسـئولان بانـک مرکزی مشـکل خاصـی در زمینه پرداخت‌ها وجود ندارد اما اگر مسـئله لیسـت سیاه گروه اقدام مالی مطرح نبود ایران می‌توانسـت بدون دشواری اقدام به تهیه واکسن کند. لازم به ذکر است هیچ یک از مسئولان بانک مرکزی حاضـر به گفت‌وگـو در زمینه کم و کیف تامین و پرداخت مالی واردات واکسـن نشـدند و این مسئله را به‌کلی مربوط به وزارت بهداشـت دانسته و از پاسخگویی اسـتنکاف ورزیدند. متاسفانه وزارت بهداشـت نیـز اطلاعات دقیقی در ایـن زمینه در اختیار رسـانه‌ها قرار نـداده و پیگیری‌های روزنامـه صمت برای اخذ اطلاعات مذکور تا لحظه نگارش این گزارش بی‌نتیجه بوده است.

در مجمـوع باتوجه به شـواهدی که در دسـت داریم، به‌نظر می‌رسـد مسـیر واردات واکسن برای ایران بسته نیست و دولت می‌تواند بدون مشـکل خاصـی در این زمینـه اقدامات لازم را سـاماندهی کند اما نکته تامل‌برانگیزی کـه در این بین مطرح می‌شود تاخیر در پذیرش لوایح گروه اقدام مالی است که تاکنون هزینه‌های بسـیار سـنگینی را روی دست ملت ایران گذاشته و حالا شاهد سنگ‌اندازی‌هایی (ناشی از قرار داشتن نام کشورمان در لیست سیاه گروه اقدام مالی) در مسیر خرید واکسن هستیم که علاوه بر موارد گذشته سلامت و امنیت جامعه را با خطراتی جدی مواجه سـاخته است؛ از همین رو انتظار می‌رود مسئولان ذی‌ربط همزمان با روی کار آمدن دولت سیزدهم در اواسط ماه جاری، بررسی دوباره پرونده پذیرش لوایح FATF را در دستور کار قرار داده و تلاش کنند موانع موجود را تا حد ممکن از مسیر روابط بانکی کشـورمان با سیسـتم بانکی بین‌المللی بردارند تا منافع ملی ایران بیش از این آسیب نبیند.

نگاه روز

کرونا و مشاغل کوچک امریکایی

ترجمه و تدوین- سهند اینانلو: هفته گذشته دولت بایدن بودجه‌ای بالغ بر ۳ میلیارد دلار را با هدف تقویت کسب‌وکارهای کوچـک که از پاندمی کرونا آسـیب دیده‌اند، تخصیص داد. جو بایدن از روزی که اقتصادی بحران‌زده را از دونالد ترامپ تحویل گرفت تا امروز برای احیای معاش شهروندان امریکایی تلاش‌های زیـادی کرده که افزایش بودجه‌های حمایتی از اقشـار مختلف آسـیب‌دیده از پاندمی کرونا یکی از آنهاسـت. طبق آماری که تاکنون اعلام شده تعداد قربانیان ویروس کرونا در امریکا از مرز ۶۰۰هزار نفر گذر کرده و دولت این کشـور در تلاش اسـت تا از طریق گسـترش دامنه واکسیناسـیون تلفات را تا جای ممکن کنترل کند؛ از همیـن رو دموکرات‌ها لایحه بودجه ۱.۹میلیارد دلاری را تحـت عنـوان «برنامـه نجات» در مـارس به تصویب رساندند که در راستای مهار آثار مخرب کرونا بر اقتصاد این کشور در دستور کار قرار گرفته است. در لایحه مصوب ذکر شده بودجه مذکـور باید توسـط وزارت بازرگانی دولـت دموکرات در جهت حمایت و تقویت کسـب‌وکارهای مختلـف در حوزه‌هایی مانند گردشگری، خدمات، دانش‌بنیان و... هزینه شود. در همین زمینه وزارت بازرگانی امریکا نیز مدعی شـده که این سرمایه‌گذاری‌ها می‌تواند به‌عنوان پشـتوانه‌ای برای مشـاغل کوچک عمل کند و بسـیاری از خانواده‌های خسـارت‌دیده از پاندمی کووید۱۹ را از خطر ورشکسـتگی نجـات دهد. البته در مواردی هم سـعی شـده بخشـی از این بودجه در جهت ایجاد مشاغل جدید برای شـهروندانی که کسـب‌وکار خود را به‌طور کلی از دست داده‌اند صرف شـود. در همین راسـتا «جینا رایمونـدو» وزیر بازرگانی ایـالات متحـده ادعا کرده اجـرای برنامه نجـات در کوتاه‌مدت می‌تواند بیش از ۳۰۰ هزار شغل جدید ایجاد و معیشت بخشی از خانواده‌های امریکایی را احیا کند. طبق اظهارات جینا رایموندو مقرر شده حدود یک میلیارد دلار از بودجه برنامه نجات در جهت آموزش کارگران و کارکنانی هزینه شود که تمایل دارند در یکی از ۸ بخش کسب‌وکارهای کوچک و حتی خانگی فعالیت کنند. البته این طرح تنها در ۳۰ ایالت امریکا اجرایی خواهد شـد و در مرحلـه دوم (در صـورت موفقیت‌آمیز بودن) باقی ایالت‌ها را نیز شـامل می‌شود. اما کارشناسـان معتقدند این طرح بدون ادامه واکسیناسـیون گسترده در سراسر امریکا تاثیرگذار نخواهد بود، زیرا بزرگ‌ترین آسـیب وارد شـده به مشـاغل آن چیزی است که تحت عنوان قرنطینه (lockdown) می‌شناسـیم. به‌دلیل تعطیلی بازارها و سـایر محافل عمومی طبیعتا کسـب‌وکارهای خرد و حتی متوسـط و کلان دچار آسیب‌دیدگی شده‌اند و تنها در صورتـی امـکان احیا دارند که بار دیگـر مردم در این محافل حضور پیدا کنند؛ در غیر این صورت سـرمایه‌گذاری ۳ میلیارد دلاری دولـت دموکـرات نمی‌تواند دردی از اقشـار کم‌درآمد و متوسـط امریکایـی دوا کند. همان‌طور که پیش‌تر گفته شـد وزارت بازرگانـی دولـت بایدن وعده داده متقاضیان دریافت این کمک‌ها در نهایت تا سـپتامبر ۲۰۲۲ به‌صورت کامل کمک‌های مـورد اشـاره را دریافت خواهند کرد که از جملـه آنها می‌توان به دانشـگاه‌ها و کالج‌ها، سـازمان‌های غیرانتفاعی، سازمان‌های مردم‌نهاد، اتحادیه‌ها و کارگاه‌های خرد اشاره کرد؛ البته شرکت‌ها و شـخصیت‌های حقوقی وابسـته به دولت فدرال از دریافت این بودجه مسـتثنا هسـتند. از طرفی هم دموکرات‌ها ۳۰۰میلیون دلار بـرای کمـک به آسـیب‌دیدگان در بخش معدن اختصاص داده‌اند، زیرا یکی از بزرگ‌ترین گروه‌های خسـارت‌دیده در بین اقشـار فرودست امریکایی کارگران معادن زغال‌سنگ این کشور هسـتند. البته این مبلغ به سایر بخش‌های غیرانتفاعی فعال در حـوزه انرژی هم اختصـاص می‌یابد اما طبق آنچه اعلام شـده معادن زغال‌سنگ بیشترین سهم را خواهند داشت.

منبع: رویترز



برگزاری تورهای کرونایی به ارمنستان ادامه دارد

سودای واکسن و خیابان‌خوابی در ایروان

پیمان صفردوست: تولید واکسن کرونا پس از حدود یک سال همه‌گیری این ویروس توانست موجی از امید را در کشورهای مختلف برای مقابله با آن ایجاد کند؛ موجی که در کشور ما به‌سرعت تبدیل به چالش دسترسی به واکسن شد. توزیع قطره‌چکانی، اولویت‌بندی‌های تزریق و صف‌های طولانی دریافت باعث نگرانی بسیاری از خانواده‌ها در دریافت این واکسن شد؛ اما این نگرانی، برای گروهی بهانه‌ای برای سودجویی فراهم ساخت. برخی کشورها برای جذب گردشگر و بازسازی صنعت توریسم خود اعلام کردند تزریق واکسن در این کشورها برای گردشگران به‌صورت رایگان یا با هزینه کم و بدون نوبت انجام می‌شود و متعاقب آن تبلیغات گوناگون برای تورهای موسوم به تورهای تزریق واکسن صورت گرفت. استقبال ایرانیان از این تورها به حدی بوده که گزارش‌هایی از نارضایتی مردم کشورهای میزبان از حضور بیش از حد گردشگران در شهرهای گردشگرپذیر منتشر شده و حتی برخی از این کشورها، برای پذیرفتن هموطنان ما شرایطی مانند حداقل مدت اقامت را اقرار داده‌اند. با گزارش این شماره صمت در این باره همراه باشید:

بازار داغ تورهای تزریق واکسن

گرچه در دوران کرونا بسیاری از مرزها به روی توریست‌های خارجی بسته بود اما به‌دلیل انجام واکیسناسیون همگانی در بسیاری از کشورها و ایجاد ایمنی موردنظر، برخی کشورها از جمله کشورهای اتحادیه اروپا برای بازگشایی تدریجی مرزها و ورود به گردشگران واکسینه‌شده مجوز صادر کرده‌اند. ایران هنوز در منطقه امن کرونا قرار نگرفته و اتحادیه اروپا و برخی کشورهای دیگر، در حال حاضر تنها گردشگرانی را می‌پذیرند که واکسن‌های موردتایید آنها یعنی فایزر، بیونتک، مدرنا، آسترازنکا و جانسون‌اندجانسون را تزریق کرده باشند؛ برندهایی که اغلب آنها در ایران در دسترس نیستند. با آغاز واکسیناسیون عمومی و تزریق رایگان واکسن کرونا برای اتباع خارجی در برخی کشورها از جمله ارمنستان، راه‌اندازی و تبلیغ تور واکسن در ایران نیز آغاز شده است. ارمنستان که با استقبال کم مردم کشورش یعنی حدود ۲ درصد، برای دریافت واکسن کرونا مواجه شده، به‌منظور جذب گردشگر خارجی پس از حدود ۱۸ ماه رکود اقتصادی، از حدود یک ماه پیش مجوز واکسیناسیون عمومی حتی برای اتباع خارجی را به یکی از مراکز تزریق واکسن کرونا داده و تزریق آن را بدون نوبت و رایگان انجام می‌دهد و شهروندان خارجی کشورهایی مثل لهستان، ایران، روسیه و چین از دریافت‌کنندگان واکسن در این مرکز بوده‌اند. در ارمنستان ۳ واکسن آسترازنکا، سینوفارم و اسپوتنیک تزریق می‌شود و گردشگران ایرانی باتوجه به ویزای فرودگاهی ۳۰ روزه در ارمنستان، برای دریافت دوز دوم این واکسن باید یک سفر دیگر به این کشور انجام دهند. قیمت یک تور کوتاه‌مدت به ارمنستان با خدمات معمولی بلیت هواپیما و اقامت هتل و بیمه مسافرتی از حدود ۵ میلیون تومان آغاز می‌شود که این یعنی هزینه ۲ مرحله واکسیناسیون رایگان برای ایرانیان بالغ بر ۱۰ میلیون تومان خواهد بود. این هزینه برای تورهای زمینی و ارزان‌قیمت‌تر با خدمات مشابه حدود ۶ میلیون تومان است. در این مدت میزان استقبال ایرانیان از مسافرت‌های کوتاه‌مدت به ارمنستان برای دریافت واکسن کرونا به حدی بوده که دولت ارمنستان شرط اقامت ده‌روزه را برای ورود گردشگران و بهره‌مندی از واکسن کرونا از ۲۴ تیر اعلام کرده است. آمارهای منتشر شده تا امروز حاکی از آن است که هموطنان ما در کنار لهستانی‌ها، چینی‌ها و روس‌ها رکورددار دریافت واکسن از ایستگاه‌های خیابانی واکسیناسیون در ارمنستان بوده‌اند. البته باید به این نکته نیز توجه داشت که ایروان شهر بزرگ و پیشرفته‌ای نیست و نمی‌تواند پاسخگوی تعداد زیاد گردشگر باشد. بسیاری از کسانی که به قصد دریافت واکسن به ارمنستان و ایروان سفر کرده‌اند، جای مناسبی برای اسکان ندارند؛ ضمن اینکه شنیده‌ها حاکی از این است که بعضی از مسافران گرفتار دلال‌ها و شیادها شده‌اند و اقامت مطلوبی را در این کشور تجربه نمی‌کنند.

ارمنستان، میزبان در دسترس



در میان کشورهایی که برای واکسیناسیون رایگان گردشگران اعلام آمادگی کرده‌اند، ارمنستان یکی از گزینه‌های مطلوب ایرانیان بوده است.

سیدروح‌الله لطیفی، سخنگوی گمرک کشور در گفت‌وگو با صمت درباره حجم مسافرت‌های زمینی انجام شده در هفته‌های اخیر به کشور ارمنستان اعلام کرد: طی تیر سال جاری بیش از ۱۵ هزار نفر به ارمنستان سفر کردند که حدود ۷۰ درصد این مسافرت‌ها از مرز زمینی «نوردوز» استان آذربایجان شرقی انجام شده است.

لطیفی درباره روند خروج مسافران از مرزهای زمینی ایران به سمت ارمنستان بیان کرد: تا نیمه تیر روند خروج مسافران ایران از مرز نوردوز رو به افزایش بود و از حدود ۱۰۰ نفر در اوایل تیر به بیش از ۸۰۰ نفر در شانزدهمین روز ماه رسید اما دوباره این تعداد روند کاهشی داشته است.

به‌نظر می‌رسد قرار دادن شرایط اجباری اقامت ده‌روزه توسط دولت ارمنستان در کاهش میزان علاقه‌مندان به انجام این سفر موثر بوده است.

تور تزریق واکسن نداریم



آژانس‌های مسافرتی در ایران در حالی در فضاهای غیررسمی به تبلیغ تورهای مسافرتی تزریق واکسن می‌پردازند که در تماس‌های مستقیم، واکسیناسیون را جزو تعهدات خود نمی‌شمارند و اغلب آن را جزو شرایط کشور میزبان می‌دانند. بیشتر این موسسات باوجود تبلیغات فراوان غیررسمی در فضای مجازی، تاکید می‌کنند توری به‌نام واکسن ندارند و تور آنها صرفا تفریحی است و پیگیری انجام واکسیناسیون در کشور مقصد برعهده خود مسافران است. اما دست‌اندرکاران و مسئولان در این باره چه نظری دارند؟! حرمت‌الله رفیعی، رئیس هیات مدیره انجمن صنفی دفاتر خدمات مسافرت هوایی و جهانگردی ایران در گفت‌وگو با صمت درباره «تور تزریق واکسن» که این روزها نقل‌قول‌های بسیاری درباره آن از گوشه و کنار شنیده می‌شود، اظهار کرد: کار دفاتر جهانگردی و مسافرتی در حوزه گردشگری است و بر این مبنا نمی‌توانند هیچ ادعایی درباره برگزاری تور تزریق واکسن کرونا یا هر گونه اقدام پزشکی دیگر مطرح کنند. رفیعی در این باره افزود: براساس آنچه بیان شد هر گونه تبلیغ و انتشار آگهی تحت عنوان تورهای تزریق واکسن کرونا توسط دفاتر خدمات مسافرت هوایی و جهانگردی خلاف مقررات و ممنوع است و در صورت مشاهده با آنها برخورد قانونی صورت خواهد گرفت. وی در عین حال خاطرنشان کرد: انجام این گونه تبلیغات در فضای مجازی و شبکه‌های اجتماعی توسط موسسات فاقد مجوز دور از ذهن نیست، زیرا این موسسات از هر راهکاری برای جذب مخاطب استفاده می‌کنند. رئیس هیات مدیره انجمن صنفی دفاتر خدمات مسافرت هوایی و جهانگردی ایران در این‌باره تصریح کرد: انجام واکسیناسیون بیماری کرونا یکی از شرایطی است که برخی کشورهای شمالی و حوزه خلیج‌فارس برای آن اعلام آمادگی کرده‌اند و حتی از برخی کشورها مانند افغانستان نیز خبرهایی درباره این موضوع شنیده می‌شود و این جزو ملزومات سفر به این کشورها است و موسسات مسافرتی و جهانگردی می‌توانند این موضوع را به مسافران اطلاع‌رسانی کنند اما مجوزی برای جذب مخاطب برای تورهایی موسوم به تزریق واکسن وجود ندارد. وی تاکید کرد: چنین طرح‌هایی ربطی به صنعت گردشگری ما ندارد و این کشورهای میزبان هستند که برای جذب توریست از کشورهای دیگر، طرح‌هایی مانند واکسیناسیون رایگان را اجرا می‌کنند. رفیعی در پایان گفت: ترجیح متولیان و مجریان مسافرت‌های خارجی و فعالیت‌های جهانگردی کشور این است که بسترهای لازم برای واکسیناسیون همگانی کرونا در کشور به‌نحوی ایجاد شود که هموطنان ما مجبور نشوند تنها برای دریافت واکسن تن به مسافرت به این کشورها دهند.

سفری که گران تمام می‌شود

صبر بسیاری از مردم برای دریافت واکسن کرونا به‌سر آمده و به هر طریقی می‌خواهند واکسن موثر مقابله با این ویروس را هرچه سریع‌تر دریافت کنند. طرح واکسیناسیون بدون نوبت رایگان یا ارزان‌قیمت علاوه بر ارمنستان، از سوی کشورهایی چون امارات متحده عربی با دو واکسن فایزر و سینوفارم و روسیه با واکسن اسپوتنیک‌وی نیز مطرح است و خبرهایی هم از ترکیه و حتی افغانستان در این باره به گوش می‌رسد. جدا از تمام سودجویی‌ها و سوداگری‌هایی که در مسیر ایرانیان جویای سلامت قرار دارد، آیا واقعا شأن و منزلت ایرانیان که زمانی برای واکسیناسیون خارجی‌ها، در مرز ایستگاه‌های آبله‌کوبی ایجاد می‌کردند این است که برای دریافت واکسن مجبور به خیابان‌خوابی در کشورهای دیگر شوند؟! تبلیغ تور واکسن کرونا تاکنون مورد تایید ستاد ملی کرونا و وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی قرار نگرفته اما در هر حال ما با مدیریت نامناسب در این بخش متقاضیان دریافت واکسن کرونا را راهی مسافرت‌های مصلحتی به کشورهای دور و نزدیک کرده‌ایم.

آگهی دعوت مجمع عمومی عادی سالیانه (نوبت دوم)

شرکت خدماتی شهرک صنعتی کاسپین (سهامی خاص) به شماره ثبت ۶۵۷ و شناسه ملی ۱۴۰۰۳۴۹۱۸۵۸

با توجه به اینکه جلسه مجمع عمومی عادی تاریخ ۱۴۰۰/۰۴/۲۳ ساعت ۱۱ شرکت خدماتی شهرک صنعتی کاسپین (سهامی خاص) به حد نصاب نرسید و شرایط قانونی تشکیل مجمع فراهم نشد. بدین‌وسیله از کلیه سهامداران و یا نمایندگان قانونی سهامداران شرکت فوق دعوت می‌گردد در جلسه فوق دعوت مجمع عمومی عادی (نوبت دوم) که در تاریخ ۱۴۰۰/۰۵/۱۳ ساعت ۱۱ به آدرس کیلومتر ۲۵ اتوبان قزوین-تهران، شهرک صنعتی کاسپین، میدان امام‌خمینی، بلوار امام‌خمینی، کدپستی ۳۴۴۵۱۸۱۱۴۳ برگزار می‌گردد حضور به هم رسانند.

دستور جلسه:
- استماع گزارش هیات‌مدیره و بازرس قانونی
- بررسی و تصویب صورت‌های مالی و ترازنامه سال ۹۹ و بودجه پیشنهادی سال ۱۴۰۰
- انتخاب روزنامه کثیرالانتشار
- انتخاب بازرس قانونی شرکت
- سایر مواردی که در صلاحیت مجمع عمومی باشد.

هیات‌مدیره شرکت

آگهی دعوت مجمع عمومی فوق‌العاده (نوبت دوم)

شرکت خدماتی شهرک صنعتی کاسپین (سهامی خاص) به شماره ثبت ۶۵۷ و شناسه ملی ۱۴۰۰۳۴۹۱۸۵۸

با توجه به اینکه جلسه مجمع عمومی فوق‌العاده (نوبت دوم) تاریخ ۱۴۰۰/۰۴/۲۳ ساعت ۱۳ شرکت خدماتی شهرک صنعتی کاسپین (سهامی خاص) به حد نصاب نرسید و شرایط قانونی تشکیل مجمع فراهم نشد. بدین‌وسیله از کلیه سهامداران و یا نمایندگان قانونی سهامداران شرکت فوق دعوت می‌گردد در جلسه مجمع عمومی فوق‌العاده (نوبت دوم) که در تاریخ ۱۴۰۰/۰۵/۱۳ ساعت ۱۳ به آدرس کیلومتر ۲۵ اتوبان قزوین-تهران، شهرک صنعتی کاسپین، میدان امام‌خمینی، بلوار امام‌خمینی، کدپستی ۳۴۴۵۱۸۱۱۴۳ برگزار می‌گردد حضور به هم رسانند.

دستور جلسه:
- افزایش سرمایه شرکت.
- سایر مواردی که در صلاحیت مجمع عمومی فوق‌العاده باشد.

هیات‌مدیره شرکت

آگهی تجدید مزایده عمومی

شهرداری اصفهان

برداشت و فروش میوه درختان زیتون موجود در عرصه‌های فضای سبز سطح شهر اصفهان

سازمان پارکها وفضای سبز شهرداری اصفهان در نظر دارد میوه درختان زیتون موجود در عرصه‌های فضای سبز سطح شهر اصفهان را جهت روغن‌کشی از طریق مزایده عمومی به اشخاص حقیقی وحقوقی به فروش برساند. بنابراین از کلیه واجدین شرایط دعوت می‌نماید جهت دریافت اسناد مزایده، حداکثر تا پایان وقت اداری روز **چهارشنبه** مورخه **۱۴۰۰/۰۵/۱۳** (ساعت ۱۳) به امور قراردادهای سازمان پارکها واقع در خیابان ۲۲بهمن، مجموعه اداری غدیر مراجعه نمایند.

۱) مهلت تکمیل و تحویل اسناد(پیشنهاد) به دبیرخانه محرمانه سازمان، تا پایان وقت اداری روز **شنبه** مورخه **۱۴۰۰/۰۵/۱۶** (ساعت ۱۳) می‌باشد. پیشنهادات واصله روز **یکشنبه ۱۴۰۰/۰۵/۱۷** در سالن جلسات سازمان پارکها بازگشایی خواهد شد.

۲) حساب شماره ۴۰۰۱۵۴۷۱۰۴ نزد بانک شهر شعبه نوربران اصفهان به نام سازمان پارکها و فضای سبز شهرداری اصفهان جهت واریز سپرده نقدی به مبلغ ۱۳۷/۵۰۰/۰۰۰ ریال (به حروف: یکصد وسی وهفت میلیون وپانصد هزار ریال) جهت شرکت در مزایده می‌باشد.

۳) سازمان پارکها در رد یک یا کلیه پیشنهادها مختار است.

۴) تمام مستندات یا اطلاعات خواسته شده (پیشنهاد) می‌بایست مطابق اسناد و شرایط اعلام شده تهیه گردد (پیشنهادات بایستی از حیث مبلغ مشخص و معین و بدون لاک‌گرفتگی و بدون ابهام و در پاکت به‌صورت لاک و مهرشده تسلیم شود) در غیر این صورت ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۵) شرکت در مزایده به منزله قبول شروط و تکالیف سازمان پارکها و فضای سبز طبق ماده ۱۰ آیین‌نامه معاملات شهرداری‌ها خواهد بود.

۶) سایر شرایط، قیمت پایه مزایده و جزئیات مربوطه در اسناد مزایده درج گردیده است که پیشنهاددهندگان می‌بایست یک نسخه از آن را دریافت و با قید قبولی امضاء کرده و به همراه سایر مدارک و مستندات اعلامی ضمیمه و تسلیم نمایند.

۷) متقاضیان می‌توانند جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن **۰۳۱۳۲۶۷۴۰۰۰** داخلی **۲۲۰** تماس حاصل فرمایند.

سازمان پارکها وفضای سبز شهرداری اصفهان

آگهی نوبتی سه ماهه دوم سال ۱۴۰۰

نوبت اول

برابر ماده ۱۲ و ۲۵ قانون ثبت و مواد ۵۴ و ۵۹ آیین‌نامه مذکور اینک املاکی که جزء حوزه ثبتی قزوین مجهول‌المالک بوده و در سه ماهه چهارم سال ۹۹ اظهارنامه آنها برگشته و یا املاکی که آگهی نوبتی آنها اشتباه بوده و طبق رای هیات نظارت و یا طبق اختیارات تفویضی دستور اصلاح آنها صادر شده با ذکر شماره ملک و نام و نام‌خانوادگی مالک و محل وقوع ملک جهت اطلاع عموم به شرح ذیل آگهی می‌گردد:

بخش ۳ قزوین

۴ فرعی از ۲۷۵۳- اصلی کاظم فتاح فرزند غلامعلی نسبت به سه‌دانگ مشاع از ششدانگ یک باب آبانبار واقع در زیر اطاق پنج شکل

لذا برابر ماده ۱۶ قانون ثبت و تبصره ۲ ماده واحده هر کسی نسبت به آگهی فوق اعتراض دارد می‌تواند از تاریخ انتشار نوبت اول به مدت ۹۰ روز و نسبت به آگهی اصلاحی به مدت یک ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و رسید عرض حال اعتراض را دریافت نماید. ضمنا اعتراض به تقاضای ثبت موضوع ماده ۱۶ و ۲۰ قانون ثبت می‌باید توسط معترض ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض به مراجع ثبتی با تقدیم دادخواست به مراجع ذیصلاح قضایی صورت پذیرد.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۰/۰۵/۰۲ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۰/۰۶/۰۱

شعبان عسگری، مدیر واحد ثبتی حوزه ثبت ملک منطقه یک قزوین

آگهی دعوت از بستانکاران شرکت توکا موج هرمزگان (سهامی خاص)

در حال تصفیه به شماره ثبت ۹۵۴۱ و شناسه ملی ۱۰۸۰۰۱۲۲۹۹۶ (نوبت سوم)

شرکت مذکور طبق آگهی شماره ۱۳۹۵۳۰۴۲۳۱۰۳۰۰۲۲۹۹ مورخ ۱۳۹۵/۰۶/۱۷ در اداره ثبت شرکت‌ها و موسسات غیرتجاری متحل گردیده، لذا در اجرای مقررات ماده ۲۲۵ قانون تجارت بدین‌وسیله از کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی که طلب یا ادعایی نسبت به شرکت در حال تصفیه دارند دعوت می‌شود ظرف مدت شش ماه از تاریخ انتشار اولین آگهی با در دست داشتن مدارک و مستندات طلب یا ادعای خود به نشانی اصفهان - مبارکه - جنب شرکت فولاد مبارکه - شرکت حمل‌ونقل توکا مراجعه نمایند. این آگهی ۳ نوبت در روزنامه رسمی و ۳ نوبت در روزنامه کثیرالانتشار صمت هر یک به فاصله یک ماه منتشر می‌گردد و پس از انقضای مهلت مذکور هیچگونه ادعایی پذیرفته نخواهد شد.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۰/۰۳/۰۲ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۰/۰۴/۰۲ تاریخ انتشار نوبت سوم: ۱۴۰۰/۰۵/۰۲

مدیر تصفیه شرکت توکا موج هرمزگان - محمد پورعلی



«آگهی فراخوان»

شناسایی پیمانکار جامع عملیات اکتشافی (نوبت دوم)

شرکت اکتشاف معادن و صنایع غدیر در نظر دارد از طریق برگزاری مناقصه عمومی نسبت به انتخاب پیمانکار جامع عملیات اکتشافی برای انجام عملیات اکتشاف عمومی و تفصیلی در یکی از محدوده‌های خود در استان آذربایجان‌غربی اقدام نماید. لذا بدینوسیله از کلیه شرکت‌های واجد شرایط دعوت می‌گردد تا نامه اعلام آمادگی خود را جهت شرکت در مناقصه به همراه رزومه فنی و تخصصی و اطلاعات مرتبط حداکثر ظرف مدت ۳ روز پس از انتشار آگهی به نشانی تهران، خیابان کلاهدوز (دولت)، سه‌راه نشاط، خیابان اخلاقی‌غربی، پلاک ۴، دبیرخانه کمیسیون معاملات ارسال نمایند.

شایان ذکر است شرکت در این فراخوان صرفاً جهت شناسایی پیمانکار می‌باشد و هیچگونه تعهدی جهت عقد قرارداد برای این شرکت ایجاد نخواهد کرد.

شنبه
۲ مرداد ۱۴۰۰- ۱۳ ذی‌الحجه ۱۴۴۲ - ۲۴ ژوئیه ۲۰۲۱-شماره ۱۸۴۵-پیاپی ۳۱۶۳

صمت
صنعت معدن تجارت

منشور اخلاق حرفه‌ای روزنامه‌نگاری در روزنامه صمت: www.smtnews.ir/about.html

صاحب امتیاز: موسسه فرهنگی و مطبوعاتی «صمت»
مدیرمسئول: ناصر بزرگمهر
سردبیر: عاطفه خسروی

تلفن: ۸۲۱۹۰ - نمابر: ۸۸۷۱۳۷۳۰- پیامک: ۳۰۰۰۸۲۱۹۰
سازمان آگهی‌ها: ۳-۸۸۷۲۲۷۳۲ - نمابر آگهی‌ها: ۸۸۷۲۴۲۱۱-۰۹۱۹۱۲۵۱۴۰۶
امور مشترکین: ۸۸۷۲۲۷۳۵ - روابط عمومی: ۸۸۱۰۵۳۰۹
توزیع و سازمان شهرستان‌ها: ۸۸۷۲۲۷۳۵
تهران، خیابان قائم‌مقام فراهانی - کوچه آزادگان شماره ۲۶ - کدپستی ۱۵۸۶۷۳۳۸۱۱
روابط عمومی: pr@smtnews.ir آگهی: ads@smtnews.ir
امور استان‌ها: ostanha@smtnews.ir
چاپخانه: شرکت چاپ رواق روشن‌مهر

www.smtnews.ir info@smtnews.ir
telegram.me/smtnews instagram.com/smtnewspaper
tozi.smtnews@gmail.com

روزنامه صمت با ۶۳ امتیاز رتبه ۲ در میان روزنامه های تخصصی مقام ۱ در میان روزنامه های اقتصادی مقام ۲
عضو انجمن مدیران روزنامه‌های غیردولتی
عضو انجمن مدیران رسانه
عضو تعاونی مطبوعات

کارتون روز



بدون شرح

طرح: حسین علیزاده

رتبه پایین ایران در جدول واکسیناسیون کرونا

۲۰۵هزار نفر واکسن برکت زده‌اند؛ ۱۴۰ هزار دوز واکسن پاستور آماده تزریق است

واکسیناسیون کرونا در ایران به یک مسئله درجه اول و یک مطالبه عمومی تبدیل شده است. حدود ۱۱ میلیون واکسن خارجی وارد و بیش از ۸ میلیون آن تزریق شده است. واکسن ایرانی برکت نیز به تازگی وارد شبکه بهداشت شده و به گفته سخنگوی سازمان غذا و دارو، ۲۰۵ هزار نفر این واکسن را تزریق کرده‌اند. با گذشت حدود ۱۸ ماه از شیوع کرونا در ایران و حدود ۵ ماه از شروع واکسیناسیون در کشور، تاکنون ۵ میلیون و ۸۹۱ هزار و ۳۸۵ نفر دوز اول واکسن کرونا و ۲ میلیون و ۲۵۲ هزار و ۲۱ نفر نیز دوز دوم را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق‌شده در کشور به ۸میلیون و ۱۴۳ هزار و ۴۰۶ دوز رسیده است. آماری که نشان‌دهنده تزریق یک دوز واکسن به حدود ۸درصد جمعیت بزرگسال و تزریق هر دو دوز واکسن به حدود ۳ درصد آنهاست. کندی روند واکسیناسیون کرونا در ماه‌های اخیر و رتبه پایین ایران در جدول واکسیناسیون کرونا باعث شد برای روشن شدن ابعاد این مسئله و بررسی علل و عوامل آن و آخرین اقدامات انجام‌شده، ایرنا میزگردی با موضوع بررسی چالش‌های واکسیناسیون کرونا و آخرین اقدامات انجام‌شده را برگزار کند.



تسریع واکسیناسیون کرونا در روزهای گذشته



کیانوش جهانپور - مدیرکل روابط عمومی وزارت بهداشت: سیاست استفاده نکردن از واکسن‌های کرونا قبل از تایید آنها و در مراحل کارآزمایی بالینی، یک سیاست حاکمیتی بود که همه نهادهای بالادستی بر سر آن توافق داشتند و البته وزارت بهداشت هم موافق آن بود و اگر در ایران از واکسن‌های خارجی در مراحل کارآزمایی بالینی برای مردم استفاده می‌کردیم، همان کسانی که امروز منتقد این مسئله هستند انتقاد می‌کردند که چرا از واکسن‌های خارجی قبل از تایید نهایی استفاده کردید. وزارت بهداشت متولی واردات واکسن کرونا نیست، بلکه تاییدکننده واکسن است و در زمینه واردات، دستگاه دیپلماسی و وزارت امور خارجی مسئولیت اصلی را بر عهده دارد.

براساس آخرین آمارهای واردات و تولید واکسن‌های کرونا، تاکنون حدود ۱۱ میلیون دوز واکسن کرونای خارجی وارد کشور شده و با قول تقریبا قطعی ژاپن، حدود ۲ میلیون و ۹۰۰ هزار دوز واکسن آسترازنکا ساخت ژاپن هم وارد کشور می‌شود. قبلا این واکسن را از کره جنوبی و ایتالیا وارد کرده بودیم. ادامه دریافت محموله‌های واکسن از چین را هم خواهیم داشت اما با توجه به روند کُند تولید واکسن در روسیه و مشکلاتی که این کشور در خیز جدید کرونا دارد، مدت‌هاست برخلاف قراردادهای قبلی که با کشور روسیه داشتیم، واکسنی از این کشور دریافت نکرده‌ایم. درباره تولید داخل واکسن نیز به‌تدریج شاهد تحویل واکسن‌های داخلی به وزارت بهداشت هستیم. در روزهای گذشته حدود ۷۰۰ هزار دوز واکسن کوویران برکت به وزارت بهداشت تحویل داده شد که تزریق آن در شبکه بهداشت شروع شده و مورد استقبال نیز مواجه شده است به‌طوری که تاکنون ۲۰۵ هزار و ۷۵۵ هزار نفر در ایران واکسن برکت تزریق کرده‌اند و حتی برخی از مردم فقط واکسن برکت را درخواست می‌کنند. نخستین محموله واکسن پاستوکووک انستیتو پاستور نیز که از سازمان غذا و دارو مجوز مصرف اضطراری دریافت کرده، حدود ۲ هفته پیش به میزان ۱۴۰ هزار دوز به وزارت بهداشت تحویل شده که بعد از طی مراحل لازم در مدار واکسیناسیون قرار می‌گیرد. به علاوه اینکه خطوط تولید نیمه‌صنعتی هر دو واکسن (برکت و پاستور) در ایران فعال شده است. خط شماره ۲ تولید واکسن برکت که تولید صنعتی انجام می‌دهد از اوایل مرداد و خط شماره ۳ تولید صنعتی آن از اواخر مرداد در مدار تولید قرار می‌گیرد و جهشی در تولید این واکسن ایجاد می‌شود و از اوایل مرداد، موسسه برکت هر هفته محموله‌های مشخص‌شده‌ای را به وزارت بهداشت تحویل می‌دهد. خط تولید نیمه‌صنعتی واکسن پاستوکووک نیز فعال شده و در شهریور خط تولید صنعتی آن راه‌اندازی می‌شود و ظرفیت تولید آن افزایش پیدا می‌کند. علت اصلی تاخیر یا وقفه در روند واکسیناسیون در ایران نیز چیزی جز خلف‌وعده طرف‌های فروشنده واکسن به ایران در کشورهای روسیه، چین، هند و تولیدکنندگان واکسن آسترازنکا نبود. هند بعد از تحویل حدود ۱۳۵ هزار دوز واکسن کواکسین شرکت باهارات با حکم دادستان حیدرآباد تحویل واکسن به ایران را متوقف کرد و محموله‌های بعدی ارسال نشد. روس‌ها نیز حجم تولید بالایی ندارند. براساس قرارداد با این کشور، قرار بود ۶۲ میلیون واکسن اسپوتنیک به ایران تحویل شود که عملا حدود ۲ میلیون واکسن تحویل داده شد. امید ما به تولید مشترک این واکسن در داخل کشور است. این درحالی است که برخی از سال گذشته با بیان اینکه توان داخلی نداریم به تولید داخل حمله می‌کنند. در عمل اگر خلف وعده‌ای بوده در حوزه واردات بوده، نه در حوزه تولید واکسن. وزارت بهداشت نیز مسئول واردات واکسن نبوده و نیست. حتی در جلسه پنجاه و دوم ستاد مقابله با کرونا نیز بر این موضوع تاکید شده است.

وزارت بهداشت متولی تامین واکسن است



علی تاجرنیا- معاون سازمان نظام پزشکی: علت تسریع واکسیناسیون کرونا در برخی کشورها این است که آنها با واکسن‌سازان معتبر بعد از تاییدیه‌های اولیه در مرحله فاز ۳ کارآزمایی بالینی همکاری کردند و به همین علت تولیدکنندگان واکسن نیز پس از تایید واکسن به میزان نیاز به آنها واکسن دادند و برخی کشورهای منطقه مانند ترکیه، امارات و بحرین با همین سیاست توانستند در زمینه واکسیناسیون جلو بیفتند اما وزارت بهداشت این کار را نکرد و به همین علت از روند سریع واکسیناسیون عقب ماند.

دشواری‌های تامین واکسن بر کسی پوشیده نیست اما در هر صورت، وزارت بهداشت متولی این مسئله است که هم اختیارات لازم و هم مسئولیت را به عهده دارد و باید پاسخگو باشد. مشکل، وعده‌هایی است که به صورت غیرکارشناسی اعلام می‌شود. بسیاری از کارشناسان تاکید داشتند که باید واردات سرعت بگیرد اما وزارت بهداشت از ابتدا تاکید بر تولید داخل داشت و به همین علت در فاز مطالعات بالینی با تولیدکنندگان واکسن همکاری نکرد.

این قابل‌قبول نیست که با حرف‌های احساسی برای توجیه مشارکت نکردن در مطالعات بالینی واکسن‌های خارجی بگوییم، مردم کشورمان را موش آزمایشگاهی نمی‌کنیم، این طور حرف زدن غیرکارشناسی، زیبنده وزارت بهداشت نیست. اینکه امروز میزان واکسیناسیون انجام‌شده با نیاز کشور همخوانی ندارد و در مقایسه با برخی کشورهای همسایه عقب‌مانده‌ایم. توجیهاتی مانند اینکه جمعیت آنها کم یا پول آنها زیاد است یا اینکه آنها بدون کار کارشناسی در فاز کارآزمایی بالینی وارد شده‌اند، قابل‌قبول نیست. در هر صورت ارزیابی‌های وزارت بهداشت درباره میزان واردات و تولید داخل تناقض‌هایی دارد که موجب بی‌اعتمادی و نارضایتی مردم شده است. نمی‌شود توفیقات را مدام به‌نام وزارت بهداشت تبلیغ کنیم اما مشکلات را به گردن وزارت امور خارجه و دیگران بیندازیم.

کشورهای غربی با اعمال تحریم‌ها و فشارهایی هر تلاشی را انجام دادند که به ایران واکسن داده نشوند و ایران واکسن تولید نکند. اینکه به‌تازگی اعلام کرده‌اند تحریم‌های واکسن برداشته شده، معنایش این است که تحریم وجود داشته کما اینکه مسئولان وزارت امور خارجی معتقدند هنوز هم تحریم‌های واکسن لغو نشده است. درباره انجام مطالعات بالینی واکسن‌های خارجی نیز همه ارکان حاکمیت با آن مخالف بودند. در وزارت بهداشت هم اطلاعات لازم برای انجام کارآزمایی بالینی واکسن‌های خارجی را نداشتیم. چرا واکسن برکت که هنوز مراحل کارآزمایی بالینی آن تمام‌نشده وارد چرخه مصرف شده اما درباره واکسن‌های خارجی این کار انجام نشد. این سوال همچنان مطرح است. مشکل دیگر سیستم توزیع واکسن است. واکسیناسیون زمانی کامل است که هر دو دوز آن تزریق شود. چرا در حالی که هنوز واکسیناسیون کادر بهداشت و درمان تمام نشده سراغ واکسیناسیون سالمندان بالای ۶۰ سال آمدیم. هنوز در تهران حدود ۵۰ هزار نفر از کادر درمان در مطب‌ها و بخش خصوصی واکسن دریافت نکرده‌اند. براساس برنامه قرار است تولید واکسن اسپوتنیک روسیه در کشور در یکی از شرکت‌های داخلی انجام شود و به نوعی بعد از پایان مراحل فنی و انجام تست‌ها و مذاکره‌هایی که با طرف روسی انجام می‌شود، جایگزین قرارداد واردات این واکسن از روسیه می‌شود.

چهره

کنترلی بر اجرای دستورالعمل‌ها نیست



متخصص بیماری‌های عفونی با انتقاد از آنچه «عدم اجرای دستورالعمل‌های ستاد ملی مقابله با کرونا در راستای کاهش بار بیماری در کشور» خواند، اظهار کرد: اگر روند به همین منوال باشد روزهای سخت‌تری در انتظارمان خواهد بود. مینو محرز در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به اینکه کرونا تمام برنامه‌ریزی‌ها را بر هم زده، گفت: دستورالعمل‌ها ابلاغ می‌شود اما کنترلی بر اجرای آنها وجود ندارد؛ در حالی که باید هرچه سریع‌تر و قاطع‌تر عمل کرد. تاکنون خیلی خوب کار نکردیم اما از این پس باید با برنامه‌ریزی پیش برویم و حتی با تکمیل واکسیناسیون باز هم شرایط را رصد کنیم. وی گفت: کرونا فعلا مهمان ما است و باید برنامه‌ریزی به‌گونه‌ای باشد که حرف شنوی از ستاد کرونا وجود داشته باشد. متاسفانه پروتکل‌هایی در این مدت ابلاغ شد اما بر اجرای آنها کسی کنترلی نداشت. محرز با اشاره به اینکه هنوز در واکسیناسیون کرونا خیلی عقب هستیم، افزود: امیدوارم هرچه زودتر روند واکسیناسیون افزایش یابد، زیرا واکسن به خوبی جلوی مرگ‌ومیر و بیماری شدید را در برابر واریانت‌های جدید می‌گیرد. این متخصص بیماری‌های عفونی با تاکید بر اینکه جهش هندی (دلتا) کرونا بدتر از سایر جهش‌هاست، تاکید کرد: انواع واکسن‌ها بر ویروس دلتا اثر کامل ندارد و آمار نشان می‌دهد واکسن‌های MRNA حدود ۶۰ درصد در مقابل این ویروس اثر دارد؛ بنابراین خواهش می‌کنم هموطنان حتی در صورت تزریق واکسن همچنان از ماسک استفاده کرده و فاصله‌گذاری اجتماعی، شست‌وشوی دست‌ها و عدم‌شرکت در تجمعات را رعایت کنند. هرگونه تجمع با وجود این واریانت جدید، اشتباه است، زیرا قدرت سرایت ویروس را افزایش می‌دهد. وی درباره پیش‌بینی شرایط بیماری در روزهای آینده نیز گفت: اکنون وضعیت خراب است، کرونای نوع دلتا فوق‌العاده مسری است و در صورت ابتلا همه خانواده باهم به مراکز درمانی مراجعه می‌کنند و از بچه‌های کوچک تا پدربزرگ و مادربزرگ‌ها همه مبتلا شده و حالت شدیدتری از بیماری را تجربه می‌کنند. به شخصه، به لحاظ روحی از دیدن این همه زجر تنفسی خسته شدم و اگر روند به همین منوال باشد، روزهای سخت‌تری در انتظارمان خواهد بود.

نظر کمیته علمی کرونا درباره بازگشایی مدارس



دبیر کمیته علمی کشوری کووید ۱۹ با بیان اینکه با توجه به شرایط پیک پنجم کرونا، هنوز اظهارنظر درباره وضعیت بازگشایی مدارس زود است، در عین حال از احتمال آغاز واکسیناسیون سنین زیر ۶۰ سال از دو هفته آینده خبر داد. عاطفه عابدینی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره نظر وزارت بهداشت در زمینه بازگشایی مدارس در سال تحصیلی جدید، گفت: درحال حاضر دو ماه به فصل مدارس باقی مانده و هنوز اظهارنظر در این‌باره زود است. به‌ویژه اینکه دولت جدید هم خواهد آمد و ممکن است تصمیمات جدیدی گرفته شود اما به نظر می‌آید با شرایطی که اکنون وجود دارد، فعلا بهتر است درباره بازگشایی مدارس صحبتی نکنیم. اگر روند واکسیناسیون رو به جلو باشد، شاید بتوان برای بازگشایی مدارس تصمیم گرفت تا هم پیک پنجم را کنترل کرده و هم واکسیناسیون را افزایش دهیم. عابدینی درباره ادامه وضعیت واکسیناسیون بعد از کامل شدن واکسیناسیون سنین ۶۰ سال به بالا، گفت: قطعا واکسیناسیون گروه‌های سنی براساس سند ملی واکسیناسیون ادامه می‌یابد. در عین حال، اگر تعداد واکسنی که قرار است وارد شود و تولید داخلی‌مان هم به حداکثر برسد، به‌طور قطع، مشاغل حساس و پرخطر نیز جزو گزینه‌های واکسیناسیون هستند. به‌ویژه درباره مدارس، معلمان و مشاغل پرخطر و... به نظر می‌رسد از نظر تعداد واکسن در شرایطی باشیم که بتوانیم دو گروه را پیش بریم. طبق سند واکسیناسیون گروه‌های سنی را پیش می‌بریم. البته در حال حاضر در ۲، ۳ استان افراد بالای ۵۰ سال را هم واکسینه می‌کنند. عابدینی درباره وضعیت خط تولید واکسن برکت نیز به ایسنا گفت: طبق مواردی که برکت به کمیته علمی گزارش می‌دهد، هیچ گزارشی از ایجاد مشکل در خط تولید ارائه نشده و روند تولید در جریان است. وی درباره وضعیت واکسن پاستوکووک نیز اظهار کرد: مجوز مصرف اضطراری واکسن پاستوکووک در ایران صادر شده است. طبق قانون برای همه واکسن‌هایی که می‌توانند در فاز سوم گزارش متوسط داشته و اعلام کنند که کارآیی خوبی دارند که پاستوکووک هم همین‌طور بود، براساس فاز سوم که در کوبا انجام شد، مجوزش را گرفت و اکنون می‌توانند در ایران تولید شود و فکر می‌کنم بتواند به‌زودی ۵۰۰ هزار دوز واکسن را به سیستم واکسیناسیون اضافه کند.

هشدار

شرایط کرونایی کشور در مرز فاجعه



با نگاهی به وضعیت بیمارستان‌ها به‌ویژه در کلانشهر تهران، می‌توان متوجه عمق فاجعه کرونایی شد. آن‌طور که مسئولان بیمارستان امام خمینی (ره) به‌عنوان بزرگ‌ترین مرکز درمانی کشور اظهار می‌کنند، هر شب دو بخش به تعداد بخش‌های کرونایی افزوده می‌شود تا بتوانند پاسخگوی مراجعان کرونایی باشند. در همین حال، سیماسادات لاری، سخنگوی وزارت بهداشت، از افزایش ۱۸.۵ درصدی مرگ‌های کرونایی در پیک پنجم خبر داده و گفته که میزان بستری‌های کرونایی با افزایش ۳۵ درصدی مواجه شده است. تمامی این آمار و ارقام می‌تواند هشداری برای مواجه شدن با فاجعه‌ای ناگوار باشد، اگر نخواهیم نسبت به رعایت پروتکل‌ها و دستورالعمل‌های بهداشتی جدی باشیم. آن طور که سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا عنوان کرده، میزان رعایت پروتکل‌ها به طرز بی‌سابقه‌ای کاهش یافته و به عدد ۴۸ درصد رسیده است. یعنی اینکه ۵۲ درصد مردم به این نتیجه رسیده‌اند که کرونا وجود ندارد و این خیلی خطرناک است، زیرا، همین ۵۲ درصد می‌توانند زحمات ۴۸ درصد افرادی که پروتکل‌ها را رعایت می‌کنند، به باد بدهند.

آمارهای تکان‌دهنده از رعایت پروتکل‌ها

براساس اعلام معاونت بهداشت وزارت بهداشت، میانگین رعایت پروتکل‌های بهداشتی در اماکن عمومی استان‌های کشور از ۱۶ تا ۲۳ تیر ۱۴۰۰ افزون بر ۴۷.۹۵ درصد، میانگین رعایت بهداشت فردی مناسب در اماکن عمومی استان‌ها، ۵۰.۸۹ درصد و میانگین رعایت تهویه مناسب در اماکن عمومی استان‌ها ۵۰.۴۲ درصد بوده است. میانگین موارد استفاده از ماسک در اماکن عمومی از ۱۶ تا ۲۳ تیر ۱۴۰۰ فقط ۴۷.۹۵ درصد و میانگین رعایت پروتکل فاصله‌گذاری در اماکن عمومی کشور ۴۸.۴۱ درصد بوده است. طبق اعلام معاونت بهداشت وزارت بهداشت براساس اقدامات ناشی از تشدید بازرسی‌ها از ۱۶ تا ۲۳ تیر ۱۴۰۰، از ۳ میلیون و ۵۷۷ هزار و ۸۰۷ مراکز تهیه، توزیع و عرضه و فروش مواد غذایی، اماکن عمومی و واحدهای کارگاهی تحت پوشش، ۲۵۲۲۳۱ مرکز مورد بازرسی قرار گرفته‌اند. همچنین در این مدت، ۳۲۰۲۴ مرکز از مراکز تهیه، توزیع، عرضه و فروش مواد غذایی، اماکن عمومی و واحدهای کارگاهی اخطار گرفته و به مراجع قضایی معرفی و ۱۷۲۸ مرکز از این مراکز نیز پلمب شده‌اند. باید توجه کرد که از ۱۶ تا ۲۳ تیر ۱۴۰۰ به ترتیب سوپرمارکت و خواربارفروشی‌ها، نانوایی‌ها و رستوران‌ها رتبه‌های اول تا سوم دریافت اخطار و معرفی به مراجع قضایی را در میان اماکن عمومی را به خود اختصاص داده‌اند و بعد از آن فروشگاه‌های زنجیره‌ای، بانک‌ها، مطب‌ها، ادارات و سازمان‌ها، مراکز ورزشی، پیشخوان و پلیس به علاوه ۱۰، آرامستان‌ها، داروخانه‌ها، تالارهای پذیرایی، پاساژها، پایانه‌های مسافربری درون شهری و اماکن متبرکه و مساجد قرار دارند.

افزایش مرگ‌های کرونایی

سیماسادات لاری، سخنگوی وزارت بهداشت با عنوان این مطلب که در هفته اخیر، تعداد بیماران سرپایی کووید ۱۹ در کشور با افزایش ۲۵ درصدی مواجه بوده، گفت: متأسفانه با افزایش ۳۵ درصدی تعداد بیماران بستری و افزایش ۱۸.۵ درصدی تعداد فوتی‌های کرونا مواجه هستیم. وی ادامه داد: در هفته گذشته استان‌های ایلام، کرمان، یزد، مازندران و هرمزگان به ترتیب دارای بالاترین میزان بروز موارد بستری مثبت در کشور بودند. همچنین استان‌های سیستان و بلوچستان، یزد، هرمزگان و البرز به ترتیب دارای بالاترین میزان بروز موارد مرگ‌ومیر ناشی از کووید ۱۹ بودند. لاری افزود: کاهش میزان عمل به توصیه‌های بهداشتی در کشور در طول ماه‌های اخیر بی‌سابقه بوده که هم‌اکنون به ۴۸ درصد رسیده و استان‌های گیلان، البرز، یزد، کرمان، فارس، هرمزگان و سیستان و بلوچستان دارای پایین‌ترین میزان عمل به دستورالعمل‌های بهداشتی در کشور هستند.

باید منتظر فاجعه باشیم اگر...

محمدرضا صالحی، متخصص بیماری‌های عفونی در بیمارستان امام خمینی (ره)، اظهار کرد: با توجه به اینکه شاهد افزایش بار مراجعات به بیمارستان هستیم، در روزهای آینده با مرگ‌ومیر قابل‌توجهی مواجه خواهیم شد. وی با بیان اینکه موج اخیر بیماری ناشی از ویروس دلتاست، اضافه کرد: این ویروس خیلی سریع‌تر ریه را درگیر می‌کند و میانگین سن بیماران هم پایین‌تر است. صالحی گفت: اگر هموطنان در رفتار خود در سطح اجتماع و تصمیم‌سازان در تصمیم‌سازی، دقت نکنند با فاجعه مواجه می‌شویم. صالحی افزود: در موج‌های قبلی تقریبا به یاد نداریم که نوجوانی را بستری کرده باشند اما در ۱۰ روز گذشته، حداقل ۳ تا ۴ نوجوان، فقط به من مراجعه کردند و بیماری زمینه‌ای جدی هم نداشتند اما درگیری ریوی داشتند. وی از هموطنان خواست رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی را جدی بگیرند و به‌ویژه افراد پرخطر، مسن و خانم‌های باردار و افرادی که زمینه بیماری دیابت، نارسایی قلبی و کلیوی دارند، بیشتر دقت کنند.

دلتا به سرعت در حال پیشرفت است

علیرضا رئیسی، سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا، با اشاره به افزایش تعداد شهرهای قرمز کرونایی به ۱۶۹ شهر، گفت: این موضوع نشان‌دهنده پیشرفت سریع ویروس دلتا در کشور است. وی با اعلام اینکه میزان بستری روزانه بیماران کرونایی در کشور در حال عبور از مرز ۱۸۰۰ نفر است، افزود: وقتی میزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی ۴۸ درصد است باید در انتظار درگیری بیشتر شهرها با ویروس جهش یافته باشیم. رئیسی با انتقاد و نگرانی از رعایت نشدن شیوه‌نامه‌های بهداشتی در کشور، افزود: با توجه به گردش و قدرت سرایت بالای ویروس دلتا، عدم‌رعایت شیوه نامه‌های بهداشتی در جامعه موجب افزایش تعداد بیماران می‌شود.

واردات ۱۲ میلیون دوز واکسن کرونا در ۶ ماه گذشته

در همین حال، معاون فنی و امور گمرکی در نامه‌ای اعلام کرد: بیش از ۱۲ میلیون دوز واکسن کرونا در ۶ ماه گذشته وارد کشور شده است. به گزارش ایرنا، مهرداد جمالی‌رونقی در نامه‌ای به محمدرضا شانه‌ساز معاون وزیر بهداشت اعلام کرد: از ۱۵ بهمن ۹۹ تا ۲۷ تیر امسال، ۱۲ میلیون و ۱۲۲ هزار و ۲۰۰ دوز واکسن کرونا در ۲۳ محموله از طریق گمرک فرودگاه امام خمینی (ره) وارد کشور شده و پس از انجام فوری تشریفات گمرکی، تحویل نمایندگان وزارت بهداشت شده است.

وی افزود: تا تاریخ اعلام شده ۹۲۰ هزار دوز واکسن روسی اسپوتنیک، یک میلیون و ۶۵۰ هزار دوز واکسن چینی، ۱۲۵ هزار دوز واکسن هندی، ۷ میلیون و ۲۷۴ هزار و ۴۰۰ دوز واکسن خارجی و ۲ میلیون و ۱۵۲ هزار و ۸۰۰ دوز واکسن کواکس وارد کشور شده است. گفتنی است ویروس کرونا از اسفند ۹۸ در کشور شیوع پیدا کرد که به موجب آن برای کنترل و پیشگیری از گسترش این ویروس محدودیت‌ها و ممنوعیت‌هایی اعمال شده است. تاکنون بخشی از گروه‌های پرخطر واکسینه شده‌اند و این روند با اضافه شدن واکسن برکت از تولیدات داخلی به روند واکسیناسیون ادامه دارد.