اولین روزنامه سهامداری ایران (خبرنگاران و کارکنان)

صمت
صنعت معدن تجارت

یکشنبه
• ۵ شهریور ۱۴۰۲
• ۱۰ صفر ۱۴۴۵
• ۲۷ اوت ۲۰۲۳

• سال سی‌وپنجم شماره پیاپی ۳۷۱۰ • دوره جدید سال نهم شماره ۲۳۹۲ • ۱۶ صفحه • قیمت: ۱۰۰۰۰ تومان

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

عرضه انبوه خودروهای برقی از سال آینده



وزیر صنعت، معدن و تجارت از تولید و عرضه خودروهای برقی به‌صورت انبوه از سال آینده و اتوبوس‌های برقی در امسال خبر داد و گفت: تعداد زیادی خودرو آماده تحویل به مردم است و وزارت صمت تسهیلگری شرایط را فراهم می کند تا این خودروها به‌دست متقاضیان برسد و مردم نگران نباشند.
عباس علی‌آبادی در گفت‌وگوی تلویزیونی درباره برنامه‌های وزارت صنعت، معدن و تجارت، اظهار کرد: اختلاف‌نظرها بین سازمان استاندارد، محیط‌زیست و خودروسازان در مقررات و ضوابط بوده است که با دستور رئیس‌جمهوری در حال گذر از این مشکل هستیم. مردم نگران نباشند؛ زیرا خودروها تولید شده‌اند و امسال رکورد تولید خودرو را خواهیم زد.
۲

در بررسی صمت به‌مناسبت روز داروسازی مطرح شد

فقر دارو، رنج درمان

۸-۹-۱۳-۱۴-۱۵



عکس: آیدا فریدی

سرمقاله



قاتلی به نام «آلودگی هوا»
۲

یادداشت‌های امروز



کمبود دارو چشمگیر است
۹



بازار دارویی کشور بیمار است
۹



ارز به‌دست مصرف‌کننده نهایی برسد
۱۴

گفت‌وگو



تهدید درمان با فرسودگی تجهیزات بیمارستانی
۴



در استفاده از اطلاعات فضای مجازی محتاط باشید
۴

گزارش روز

قانونی که برای زیر زمین نیست
۶

تحلیل

چرا نرخ سود در ایران به شاخص‌های کلان حساس نیست؟
۱۱

"آگهی دعوت مجمع عمومی فوق‌العاده"

شرکت بین‌المللی مهندسی سیستم‌ها و اتوماسیون (سهامی خاص) شماره ثبت ۹۰۸۰ شناسه ملی ۱۰۲۶۰۳۰۱۷۰۱

بدینوسیله از سهامداران محترم شرکت بین‌المللی مهندسی سیستم‌ها و اتوماسیون (سهامی خاص) و یا نمایندگان قانونی آنان دعوت بعمل می‌آید تا در جلسه مجمع عمومی فوق‌العاده مذکور که در ساعت ۹ صبح شنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۱۸ در محل دفتر مرکزی شرکت واقع در اصفهان، میدان آزادی، ابتدای خیابان سعادت‌آباد، ساختمان ایریسا تشکیل می‌گردد حضور بهم رسانید.

دستور جلسه مجمع عمومی فوق‌العاده:
۱- تصمیم‌گیری درخصوص افزایش سرمایه شرکت
۲- سایر مواردی که در صلاحیت مجمع مذکور می‌باشد.

هیأت‌مدیره شرکت بین‌المللی مهندسی سیستم‌ها و اتوماسیون (سهامی خاص)

"آگهی دعوت مجمع عمومی فوق‌العاده"

شرکت بین‌المللی مهندسی سیستم‌ها و اتوماسیون (سهامی خاص) شماره ثبت ۹۰۸۰ شناسه ملی ۱۰۲۶۰۳۰۱۷۰۱

بدینوسیله از سهامداران محترم شرکت بین‌المللی مهندسی سیستم‌ها و اتوماسیون (سهامی خاص) و یا نمایندگان قانونی آنان دعوت بعمل می‌آید تا در جلسه مجمع عمومی فوق‌العاده مذکور که در ساعت ۱۴ روز شنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۱۸ در محل دفتر مرکزی شرکت واقع در اصفهان، میدان آزادی، ابتدای خیابان سعادت‌آباد، ساختمان ایریسا تشکیل می‌گردد حضور بهم رسانید.

دستور جلسه مجمع عمومی فوق‌العاده:
۱- تغییر ماده ۳ اساسنامه
۲- سایر مواردی که در صلاحیت مجمع مذکور می‌باشد.

هیأت‌مدیره شرکت بین‌المللی مهندسی سیستم‌ها و اتوماسیون (سهامی خاص)

انا لله و انا الیه راجعون

با نهایت تأسف درگذشت

جناب آقای سرهنگ علیزاده

همکار صدیق و وظیفه‌شناس وزارت صمت را به همسر گرامی و فرزندان برومندشان تسلیت عرض نموده، غفران الهی برای آن مرحوم و طول عمر و سلامتی برای آن خانواده محترم را از درگاه خداوند منان مسئلت دارم.

محمدرضا نعمت‌زاده

نوبت سوم

مزایده ۱۴۰۲۰۵د

شرکت جهان فولاد سیرجان در نظر دارد مقدار حداکثر ۳۰,۰۰۰ (سی هزار) تن نرمه گندله مازاد بر نیاز خود را طبق آنالیز شیمیایی و سبد اقلام مندرج در اسناد مزایده از طریق مزایده عمومی به‌فروش برساند. متقاضیان شرکت در مزایده می‌توانند جهت آگاهی از شرایط عمومی مزایده و دریافت اوراق مزایده و ارائه پیشنهاد همه روزه به استثنای ایام تعطیل رسمی، پنجشنبه و جمعه از تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۰۵ لغایت ۱۴۰۲/۰۶/۱۲ از ساعت ۸ صبح الی ۱۳ به آدرس تهران، میدان ونک، بزرگراه حقانی بعد از جهان کودک، خیابان شهیدی، کوچه ژوبین، پلاک ۲، طبقه۲ مراجعه نمایند.

همچنین آگهی و اسناد مزایده نوبت سوم ۱۴۰۲۰۵د در سایت اینترنتی شرکت جهان فولاد سیرجان به آدرس sjsco.ir پرتال مزایده و مناقصه قسمت مزایده قابل مشاهده می‌باشد.

شرکت جهان فولاد سیرجان

نوبت دوم

مزایده ۱۴۰۲۰۶د

شرکت جهان فولاد سیرجان در نظر دارد مقدار حداکثر ۴,۰۰۰ (چهار هزار) تن نرمه آهن اسفنجی مازاد بر نیاز خود را طبق آنالیز شیمیایی و سبد اقلام مندرج در اسناد مزایده از طریق مزایده عمومی به‌فروش برساند. متقاضیان شرکت در مزایده می‌توانند جهت آگاهی از شرایط عمومی مزایده و دریافت اوراق مزایده و ارائه پیشنهاد همه روزه به استثنای ایام تعطیل رسمی، پنجشنبه و جمعه از تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۰۵ لغایت ۱۴۰۲/۰۶/۱۲ از ساعت ۸ صبح الی ۱۴ به آدرس تهران، میدان ونک، بزرگراه حقانی بعد از جهان کودک، خیابان شهیدی، کوچه ژوبین، پلاک ۲، طبقه۲ مراجعه نمایند.

همچنین آگهی و اسناد مزایده نوبت دوم ۱۴۰۲۰۶د در سایت اینترنتی شرکت جهان فولاد سیرجان به آدرس sjsco.ir پرتال مزایده و مناقصه قسمت مزایده قابل مشاهده می‌باشد.

شرکت جهان فولاد سیرجان



سرمقاله



قاتلی به نام «آلودگی هوا»

منوچهر محمدشمیرانی
کارشناس ارتباطات

خبرهای آلودگی هوا دوباره در صدر اخبار قرار گرفته و همین یکی دو هفته پیش اعلام شد که هوای تهران، برای گروه‌های حساس ناسالم است و مثل همیشه توصیه شد این افراد، از خانه بیرون نروند.قصه تکراری آلودگی هوا، همه‌ساله از اواخر آبان و اوایل آذر شروع می‌شود و مسئولان سازمان‌ها و ادارات مربوطه، در سخنرانی‌ها و مصاحبه‌های خبری، اقدامات مشعشع خویش در زمینه مبارزه با آلودگی هوا را تشریح می‌کنند. بایدها و نبایدهای فراوانی را مطرح می‌سازند و اضافه می‌کنند که سازمان آنها، کار خود را به‌خوبی انجام داده و اگر روز به روز، بر تعداد مرگ‌ومیر ناشی از آلودگی هوا افزوده می‌شود و آمار رسمی، تعداد کشته‌های آن را تا ۴۱هزار نفر در سال نشان می‌دهد، مقصر، کوتاهی سازمان‌های دیگر بوده است.

این بازی، با تشکیل کمیته اضطراری آلودگی هوا و حتی تعطیلی چندروزه مدارس و کسب‌وکار مردم و کارخانه‌ها و... تا ۲۹ دی ادامه پیدا می‌کند که به‌عنوان روز «هوای پاک» نام‌گذاری شده است. دیگر، برای همه عادت شده تا این روز در سال، خیلی‌ها جان عزیز خود را به‌دلیل نبود یک مدیریت واحد برای مبارزه با آلودگی هوا از دست بدهند و مدیران هم یک پاییز و زمستان آلوده دیگر را بگذرانند و همچنان بر صندلی خویش نشسته باشند.آلودگی هوا، زمانی اتفاق می‌افتد که حجم زیادی از ذرات یا مواد مضر از قبیل گازها، ذرات و زیست ملکول‌ها، وارد اتمسفر کره زمین شود. سازمان جهانی بهداشت، آلودگی هوای درون ساختمان را «بزرگ‌ترین خطر بهداشت محیطی در جهان» دانسته است و آلودگی هوای خارج از ساختمان را نیز عامل افزایش دلایل مرگ‌ومیر در جهان می‌داند.براساس گزارش سازمان جهانی بهداشت، آلودگی هوا در سال ۲۰۱۲ باعث مرگ ۷ میلیون انسان در سراسر جهان شده است و تخمین زده می‌شود که کاهش بهره‌وری و کیفیت زندگی ناشی از آلودگی هوا، سالانه بیش از ۵ تریلیون دلار، برای اقتصاد جهان هزینه در بر داشته باشد.آمار مرگ‌ومیر ناشی از آلودگی هوا در سال ۲۰۱۵ به ۹ میلیون نفر افزایش پیدا کرد. تلخ‌ترین و جدی‌ترین کشتار ناشی از آلودگی هوا را شاید بتوان «مه‌دود» بزرگ سال ۱۹۵۲ در شهر لندن دانست که ۴ هزار نفر در مدت چند روز، در اثر غلظت بالای آلاینده‌های هوا، جان خود را از دست دادند.

خسارات آلودگی هوا

با توسعه کلانشهرها، تولید خودروهای غیراستاندارد، فرسودگی بیش از ۹۰ درصد موتورسیکلت‌های در حال تردد، کارخانه‌های آلاینده و استفاده از سوخت مازوت و... همگی، با وارونگی هوا (اینورژن) دست به‌دست هم می‌دهند تا فصل پاییز هر سال، انسان‌های بسیاری، همچون برگ‌های زرد فرو ریزند و همین امر موجب شود آلودگی هوا در ایران، سومین علت مرگ‌ومیر باشد. کارشناسان می‌گویند که خسارت‌های آلودگی هوا در دنیا ـ فقط به‌علت از کارافتادگی افراد ـ رقمی بیش از ۱۴۴ میلیارد دلار شده و در ایران نیز، آلودگی هوا سالانه حدود ۸.۲ میلیارد دلار، به کشور خسارت می‌زند که ۸۰۰ میلیون دلار آن، در بخش بهداشت و درمان است.گفتنی است، ۱۲.۶ مرگ‌های زودرس در ایران، به‌علت آلودگی هواست و بیشترین میزان آن در ۲۷ کلانشهر مانند تهران رخ می‌دهد؛ شهری که سال گذشته، فقط ۲ روز هوای پاک داشت و بیش از ۱۷۰روز (نیمی از سال) را، شهروندان تهرانی در هوایی آلوده نفس کشیدند.البته، کارشناسان تعداد ۷ میلیونی خودروهای فرسوده، از مجموع ۲۵ میلیون خودروی شماره‌گذاری‌شده و فرسودگی و از رده خارج بودن ۹۰ درصد موتورسیکلت‌های در حال تردد را هم، جزو عوامل مشخص آلودگی هوا می‌دانند که ورود خودروهای استاندارد به چرخه حمل‌ونقل کشور، می‌تواند تا اندازه زیادی، از نقش منفی این خودروها بکاهد.

قانون هوای پاک

مشکلات و معضلات زیست‌محیطی فراوان ناشی از آلودگی هوا، مسئولان و نمایندگان مردم را به‌صرافت انداخت تا کاری کنند و در این ارتباط، قانون «هوای پاک» در سال ۱۳۹۶ توسط مجلس تصویب و ابلاغ شد. باتوجه به راهکارهای پیش‌بینی‌شده در این قانون، باید با گذشت بیش از ۵ سال از ابلاغ این قانون، آلودگی هوا کاهش پیدا کند،اما هنوز هم، کشور همچنان با مشکل آلودگی هوا، دست به گریبان است و هر سال، شهرهای جدیدتری درگیر این معضل زیست‌محیطی می‌شوند.در جدیدترین گزارش مشترک وزارت بهداشت و مرکز تحقیقات کیفیت هوای دانشگاه علوم‌پزشکی شهیدبهشتی در سال ۱۴۰۰، میانگین تعداد مرگ‌ومیر ناشی از مواجهه طولانی‌مدت با ذرات معلق در بزرگسالان بالای افراد ۳۰ سال، فقط در شهرهای مورد مطالعه کشور، تعداد ۲۰هزار و ۸۳۷ نفر بوده و هزینه‌های مرتبط با این مرگ‌ومیرها در سال ۱۴۰۰، معادل ۱۱.۳ میلیارد دلار برآورد شده است که این آمارها، نشان از وخامت مسئله آلودگی هوا و لزوم هماهنگی تمام دستگاه‌ها، برای اصلاح قانون هوای پاک و اجرای همه‌جانبه آن دارد.مرکز پژوهش‌های مجلس نیز در گزارشی درباره قانون هوای پاک، کمبود منابع مالی، در اولویت نبودن مسئله آلودگی هوا برای دولتمردان، نبود نظارت کافی و موثر، ناهماهنگی بین دستگاه‌های مجری و عملکرد جزیره‌ای و تفسیر شخصی از متون قانون را، از اصلی‌ترین عوامل اجرا نشدن کامل قانون هوای پاک ذکر کرده است. از آنجا که تاکنون، مصوبات و قوانین زیادی در حوزه آلودگی هوا وضع شده است، کارشناسان تاکید دارند که صرف تدوین قانون، برای اجرای این راهکارها کافی نیست و مهم‌ترین پیش‌نیاز، تخصیص بودجه و اعتبارات برای اجرای راهکارهاست. در سال ۱۴۰۱ ، تنها برای نوسازی حدود ۵۰ هزار دستگاه اتوبوس در سطح کشور، رقمی حدود ۴۰ درصد از کل بودجه عمومی لازم بود و برای اجرایی کردن پیشنهادهای حل مشکل آلودگی هوا، بودجه‌ای برابر ۲۰۶ هزار میلیارد تومان نیاز است. برای فراهم کردن سایر ملزومات اجرای آن، دولت باید سالانه ۴۱هزار میلیارد تومان بودجه در نظر بگیرد. این در حالی است که در قانون بودجه ۱۴۰۱، کل اعتبار تخصیص‌یافته برای اجرای قانون هوای پاک فقط ۲۸۸ میلیارد تومان و در لایحه بودجه سال ۱۴۰۲ برابر ۱۶۰ میلیارد تومان بود که در مقایسه با میزان اعتبار لازم واقعی، برای اجرای راهکارهای کاهش آلودگی هوا بسیار ناچیز است. به هر حال، باتوجه به پرهزینه و بلندمدت بودن راهکارهای دائمی کاهش آلودگی هوا، باید در کنار آن، حرکت‌های خلاقانه و اقداماتی از قبیل نصب فیلتر جاذب ذرات معلق روی خودروهای دیزلی، مدیریت تقاضای سفرهای درون‌شهری، تدوین حدود مجاز انتشار آلاینده‌ها، جلوگیری از آلایندگی ماشین‌آلات غیرجاده‌ای در درون شهرها، حذف کارکرد درجا در پایانه‌های اتوبوسرانی، افزایش بهره‌وری نیروگاه‌ها و صنایع، توسعه ساختمان‌های سبز و گسترش حمل‌ونقل پاک به‌اجرا درآید تا کمتر، شاهد مرگ‌ومیر ناشی از آلودگی هوا باشیم.

افزایش تعاملات جهانی، دستاورد عضویت در بریکس

سفیر جمهوری اسلامی ایران در برزیل با تاکید بر اینکه عضویت در بریکس نتیجه ماه‌ها اقدامات فشرده دیپلماتیک دولت سیزدهم بود، گفت: با بهره‌گیری مناسب از این فرصت شاهد دستاوردها و آثار مثبت در آینده خواهیم بود.

حسین قریبی در گفت‌وگو با ایرنا درباره اهمیت و مزایای عضویت ایران در بریکس، متعاقب سفر رئیس‌جمهوری کشورمان به افریقای‌جنوبی و حضور در نشست سران آن گروه، اظهار کرد: عضویت ایران در گروه بریکس اتفاق مبارکی است که نتیجه ماه‌ها تلاش و اقدامات فشرده دیپلماتیک از سوی دولت سیزدهم، وزارت امور خارجه و سفارتخانه‌های ایران در ۵ کشور عضو آن گروه بوده است.

وی گفت: این ائتلاف در سال‌های اخیر به شکل مستمر رو به رشد و در سال ۱۹۷۵ و پیش از شکل‌گیری بریکس، کمابیش ۱۷ درصد از اقتصاد جهان یا همان جی دی پی دنیا در اختیار اعضای این گروه بوده، در سال ۲۰۱۰ به بالای ۲۶ درصد رسیده است و امسال هم بالاتر از ۳۲ درصد خواهد بود.

قریبی بااشاره به این مطلب که بیشترین حجم از تجارت دنیا در اختیار اعضای گروه بریکس است، تصریح کرد: با پذیرش اعضای جدید این میزان بسیار بالاتر خواهد رفت و به‌عنوان یک بلوک قدرتمند و تاثیرگذار اقتصادی در جهان بدون رقیب به‌حساب می‌آید.

سفیر ایران در برزیل افزود: در عمل سیاست تقویت چندجانبه‌گرایی در نظام بین‌الملل با پیشبرد اهداف بریکس بهتر محقق می‌شود و علاوه بر این، ظرفیت‌های ایران نیز در اختیار این گروه قرار خواهد گرفت و با یک برنامه‌ریزی توسعه‌محور منجر به افزایش تعاملات تجاری میان اعضای آن خواهد شد. تجربه برزیل پیش‌روی ما قرار دارد که همزمان با افزایش مبادلات خارجی خود توانست میزان تولید ناخالص داخلی را افزایش معناداری دهد. بنابراین، بین افزایش تجارت خارجی و توسعه رابطه مستقیمی وجود دارد.

بسیاری از کارشناسان و فعالان اقتصادی نیز معتقدند که عضویت ایران در گروه بریکس به تداوم سیاست دلارزدایی از اقتصاد جهانی کمک خواهد کرد. سران گروه بریکس شامل برزیل، روسیه، چین، هند و افریقای‌جنوبی در نشست اخیر خود که در افریقای‌جنوبی در حال برگزاری است، با عضویت ایران و ۵کشور دیگر شامل عربستان، امارات، مصر، اتیوپی و آرژانتین به‌عنوان اعضای کامل در گروه بریکس موافقت کردند.

تاکید رئیس‌جمهوری در همایش شهید رجایی:

تحول در نظام اداری الزام انکارناپذیر است



رئیس‌جمهوری با تاکید بر الزام انکارناپذیر تحول در نظام اداری کشور در گام دوم انقلاب اسلامی گفت: نظام اداری کارآمد، چابک و امیدآفرین برای تحقق اهداف انقلاب اسلامی بسیار نقش‌آفرین است.

به‌گزارش مهر، سیدابراهیم رئیسی، رئیس‌جمهوری در هجدهمین همایش شهید رجایی که در سالن اجلاس سران برگزار شد،طی سخنانی اظهار کرد: از تمامی وزارتخانه‌ها، دست‌اندرکاران و همکاران بخش‌های مختلف کشور که حقیقتا تلاش‌شان در حوزه‌های مختلف قابل‌تقدیر است، تشکر می‌کنم و فقط این نیست که تلاش عده‌ای خاص را مورد تشکر قرار دهیم، بلکه زحمات همه افرادی که امیدآفرینی می‌کنند، قابل‌تشکر است.

وی افزود: در گام دوم انقلاب اسلامی یک گام انکارناپذیر داریم که تحول اداری در کشور است. رئیسی ادامه داد: نظام اداری در تحقق اهداف بسیار نقش‌آفرین است. نظام اداری امیدآفرین کارآمد و چابک در تحقق هدف‌های انقلاب بسیار مهم است تا همه شاخص‌های نظام انقلابی را داشته باشد تا در نتیجه ایمان و تقویت آن، مردم‌پایه و عدالت پایه بودن را نیز داشته باشیم و افزایش بهره‌وری را هم، به‌همراه داشته باشد.

رئیس‌جمهوری بیان کرد: ما در این نظام اداری با مشخصه‌هایی که برای نظریه انقلاب اسلامی در اختیار داریم، باید مقایسه کنیم که سازمان اداری کشور چقدر متناسب با آن آماده شده است و آیا در راستای تحقق اهداف نظام انقلابی هست یا از آن فاصله دارد؟

وی ادامه داد: وظیفه همه مسئولان و مدیران و کارمندان این است که این فاصله‌ها را کم کنیم و نظام اداری متناسب با نظام انقلابی شود و در این راه، ممکن است با یک‌سری موانع و نخواستن‌ها مواجه شویم، چون برخی تحول‌ناپذیرند و وضع موجود را می‌پسندند.

رئیس‌جمهوری گفت: بر کسی پوشیده نیست که مشکلات نظام اداری ما بروکراسی و پیچیدگی و درهم‌تنیدگی دارد. آن موضوعاتی که موجب کندی کارها می‌شود، باید استخراج شوند و با کار کارشناسی برای رفع آنها اقدام کنیم. رئیسی متذکر شد: دموکراسی همزاد خود دارد که به‌قول دانشمندان، این همزاد همان بروکراسی است که مشکلات و پیچیدگی‌های خاص خود را دارد. وی درباره موضوع حقوق و مزایای کارکنان دولت اظهار کرد: از ابتدای دولت، دنبال نظام عادلانه پرداخت بودیم و هستیم. باید این نظام جایگزین نظام چانه‌زنی برای بودجه سازمان‌ها شود تا هرکس به میزان کاری که می‌کند، دریافتی داشته باشد.

وی ادامه داد: نظام عادلانه پرداخت از آرزوهای جدی است که باید دولت و مجلس دست به‌دست هم دهند و آن را اجرا کنند. نظام عادلانه پرداخت برای کارمندانی که در جای جای کشور در حال خدمت هستند، بسیار مهم است و باید پیاده و اجرا شود.

تجدیدنظر در فرآیندهای اداری

حجت‌الاسلام رئیسی در ادامه تصریح کرد: به همه مدیران در سراسر کشور توصیه می‌کنم که فرآیندهای اداری را یک بار دوباره نگاه و بررسی و در آن تجدیدنظر کنند که آیا فلان گردش کار لازم است؟ در نتیجه این بازنگری، کارها چابک‌تر، سهل‌تر و آسان‌تر به نتیجه می‌رسد.

وی گفت: از کارهای مهم جهادی بعد از داشتن انگیزه و اندیشه، سرعت اجرای کارها است. باید نقطه هدفی دیده شود و برای رسیدن به آن تلاش شود تا مردم به انجام کارها اعتماد کنند؛ موضوعی که دشمن نمی‌خواهد انجام شود و نمی‌خواهد شکل بگیرد.

رئیس‌جمهوری اذعان داشت: من برخی روندهای اداری را بررسی کردم و مدیران آنها را خواستم و جلسه گذاشتیم. در حالی که خود مدیران هم از آن روند طولانی اداری راضی نبودند. در نتیجه، شرایط تغییر کرد و در عرض چند روز، مجوزهای بسیاری داده شد، در حالی که در گذشته این‌گونه نبوده است. وی با تاکید بر الزام انکارناپذیر تحول در نظام اداری کشور در گام دوم انقلاب اسلامی گفت: نظام اداری کارآمد، چابک و امیدآفرین برای تحقق اهداف انقلاب شکوهمند اسلامی و تداوم این نظام انقلابی بسیار نقش‌آفرین است. رئیس‌جمهوری در ادامه نظام اداری مردم‌پایه، عدالت‌محور، متکی بر ایمان و توأم با بهره‌وری را از شاخصه‌های نظام اداری انقلابی برشمرد و افزود: امروز باید ضمن ارزیابی و مقایسه نظام اداری کشور با این شاخصه‌ها ببینیم که نظام اداری ما با نظام اداری متناسب برای تحقق اهداف انقلاب چه میزان فاصله دارد.

رئیسی متناسب‌سازی نظام اداری کشور برای تحقق اهداف انقلاب اسلامی را وظیفه همه مسئولان و مدیران و کارمندان دانست و تصریح کرد: چنین تحولی ممکن است در ابتدا با موانعی مواجه شود، چراکه برخی تحول‌ناپذیرند و به وضع موجود اداره‌ها و سازمان‌ها اکتفا می‌کنند.

رئیس‌جمهوری بروکراسی اداری را یکی از مشکلات نظام اداری کشور و موجب پیچیدگی، درهم‌تنیدگی و کندی کارها دانست و افزود: ما بر کار کارشناسی در نظم اداری کشور تاکید داریم، اما باید مراقبت کنیم که هم کار کارشناسی و عالمانه و به دور از اعمال نظرات فردی و شخصی انجام گیرد و هم موجب کندی کار نشود.

وزیر صمت از ارسال آیین‌نامه واردات خودروهای کارکرده به دولت خبر داد

عرضه انبوه خودروهای برقی از سال آینده

وزیر صنعت، معدن و تجارت از تولید و عرضه خودروهای برقی به‌صورت انبوه از سال آینده و اتوبوس‌های برقی در امسال خبر داد و گفت: تعداد زیادی خودرو آماده تحویل به مردم است و وزارت صمت تسهیلگری شرایط را فراهم می‌کند تا این خودروها به‌دست متقاضیان برسد و مردم نگران نباشند.

به‌گزارش ایرنا، عباس علی‌آبادی در گفت‌وگوی تلویزیونی درباره برنامه‌های وزارت صنعت، معدن و تجارت، اظهار کرد: تعداد زیادی خودرو آماده تحویل به مردم است و وزارت صمت با تسهیلگری شرایط را فراهم می‌کند و مردم در این زمینه نگران نباشند.

وی افزود: اختلاف‌نظرها بین سازمان استاندارد، محیط‌زیست و خودروسازان در مقررات و ضوابط بوده است که با دستور رئیس‌جمهوری در حال گذر از این مشکل هستیم. مردم نگران نباشند؛ زیرا خودروها تولید شده‌اند و امسال رکورد تولید خودرو را خواهیم زد.

وزیر صمت گفت: در تحویل خودروها به مشتریان این موانع را برمی‌داریم و کسانی که به حساب خودروسازان یا سازمان حمایت پول واریز کرده‌اند، خودروی خود را تحویل خواهند گرفت و روندها دنبال می‌شود و شرکت‌ها و خودروسازان به تعهدات خود عمل می‌کنند.



علی‌آبادی ادامه داد: خودروهای مونتاژی هم تولید شده‌اند که به‌زودی اطلاعات آنها نیز اعلام می‌شود.

وی با بیان اینکه آیین‌نامه واردات خودروهای کارکرده تنظیم و تدوین و به دولت ارسال شده است، گفت: در جلسه هیات‌دولت مطرح و تصویب خواهد شد که در این بخش تسریع خواهیم داشت.

وزیر صمت درباره واردات خودروهای نو نیز، بیان کرد: روال کاری واردات خودروهای نو انجام می‌شود و تعداد زیادی خودرو وارد شده که نمایشگاهی برپا می‌کنیم و مردم می‌توانند خودروها را ببینند.

علی‌آبادی بااشاره به اینکه ساخت اتوبوس‌های برقی به‌صورت انبوه آغاز شده است، گفت: احتمالا مردم تا آخر امسال، تعداد قابل‌توجهی اتوبوس برقی در شهر مشاهده خواهند کرد و از این اتوبوس‌های برقی استفاده خواهیم کرد.

وی با اعلام اینکه سال آینده خودروهای برقی به‌صورت انبوه برای مردم عرضه خواهد شد، بیان کرد: ساخت موتورسیکلت برقی به‌صورت تجاری آغاز شده است و در زمینه تولید خودروی برقی نیز ۲ شرکت جلوتر از بقیه هستند، البته در ساخت موتورسیکلت به‌صورت تجاری بعضی از شرکت‌ها کار را شروع کرده‌اند.

وزیر صمت بااشاره به واردات، ادامه داد: واردات خودروهای برقی که قابلیت‌های فوق‌العاده‌ای دارند نیز، در اولویت وزارت صنعت، معدن و تجارت خواهد بود.

هشدار به بانک‌های خصوصی برای اصلاح ساختار



وزیر امور اقتصادی و دارایی اعلام کرد: بانک مرکزی ضرب‌الاجل ۶ ماهه‌ای هم به بانک‌های خصوصی داده است تا با اقدامات موثر به اصلاح ساختاری برسند.

به‌گزارش مهر، احسان خاندوزی، وزیر امور اقتصادی و دارایی در یک مصاحبه رادیویی گفت: دشمنان تمرکز بسیاری داشتند تا با جهش ارزی و تحریم از رشد اقتصادی ایران جلوگیری کنند،اما با مجموعه‌ای از تدابیر، رشد نقدینگی از ۳۹ درصد به زیر ۲۹ درصد کاهش یافت.

خاندوزی بااشاره به دیپلماسی اقتصادی دولت و تعاملات مفید با کشورهای همسایه و همسو و آزاد شدن بخش‌هایی از منابع ارزی بلوکه‌شده کشور گفت: در ۴ ماه اخیر، شاهد کاهش سرعت تورم بودیم که با همراهی مردم تا پایان امسال از دوره ۵ ساله تورمی عبور خواهیم کرد.

وزیر اقتصاد افزود: باوجود القائات دشمن بر به بن‌بست رسیدن اقتصاد کشور، اتفاقات ماه‌های گذشته در همکاری و رایزنی ایران با کشورهای عربستان، چین، روسیه و بریکس، نشان از چشم‌انداز امیدبخش اقتصاد ایران در مسیر چندجانبه‌گرایی و جانمایی کشور در عرصه بین‌الملل دارد.

وی اصلاح حوزه‌های مالی و بانکی را بسیار مهم دانست و تصریح کرد: از سال ۹۷ ، تعداد ۱۱ بانک دولتی زیانده بودند و با دارایی مردم و دولت ادامه می‌دادند که امروز به یک بانک در حال اصلاح مالی رسیده و بانک مرکزی ضرب‌الاجل ۶ ماهه‌ای هم به بانک‌های خصوصی داده است تا با اقدامات موثر به اصلاح ساختاری برسند.

خاندوزی زمان حاضر را بهترین دوره هماهنگی دستگاهی در حوزه اقتصادی دانست و اظهار امیدواری کرد که با هماهنگی قوای سه‌گانه به‌ویژه قوه قضاییه به اصلاح قوانین و ساختار برای رقابت‌پذیری اقتصاد ایران در عرصه بین‌المللی دست یابیم و بستر مناسبی برای رفع موانع تولید و صادرات فراهم شود. وی دولت را مسئول بسترسازی زیرساخت برای صادرکنندگان و تولیدکنندگان داخلی و سرمایه‌گذاران خارجی دانست و گفت: تصمیمات خوبی در این حوزه‌ها گرفته و ابلاغ شده است تا صادرکنندگان ما بتوانند در مزایده‌ها و مناقصه‌های بین‌المللی شرکت کنند و به رقابت بپردازند. خاندوزی منابع آزادشده ارزی را برای توسعه اقتصادی کشور بسیار مهم و اثربخش دانست و تصریح کرد: آنچه در ماه‌های آینده شاهد آن خواهیم بود، شروعی از اثرات آزادسازی منابع ارزی کشور خواهد بود.

ویژه‌تر از خبر

آغاز به کار بزرگ‌ترین نمایشگاه فرش دستباف جهان در تهران



افتتاح سی‌امین نمایشگاه بین‌المللی فرش دستباف

عکس: موج

سی‌امین نمایشگاه فرش دستباف ایران، که در نوع خود بزرگ‌ترین نمایشگاه فرش جهان محسوب می‌شود، در محل دائمی نمایشگاه‌های بین‌المللی تهران در حال برگزاری است و تا ۷ شهریور نیز ادامه دارد.

سی‌امین نمایشگاه فرش دستباف ایران با تمرکز بر موضوع‌های تخصصی و صادراتی و همچنین فروش داخلی دایر شده است و در بخشی از آن شامل ۴ سالن نیز، بهترین فرش‌های عتیقه و معاصر کشورمان قرار داده شده‌اند تا مخاطبان از آنها بازدید کنند. در این نمایشگاه، صدها کارگاه و واحد تولیدی و هزاران بافنده و قالیباف، تولیدات خود را ارائه کرده‌اند؛ تولیداتی از جنس هنر و زیبایی، از انواع فرش و قالی روستایی، عشایری، نفیس و ابریشم تا انواع گبه و گلیم، تابلوفرش و بافت زنده فرش؛ آثاری که چشم هر بازدیدکننده‌ای را خیره و مبهوت می‌کند. سی‌امین نمایشگاه فرش دستباف ایران با محوریت توسعه صادرات و یافتن بازارهای جدید صادراتی در کشورهای مختلف جهان، به‌ویژه امریکا و کشورهای اروپایی، برپا شده است.

در سی‌امین نمایشگاه فرش دستباف ایران، بیش از ۴۵۰ شرکت تولیدی و صادراتی هنر ـ صنعت فرش دستباف کشور حضور و مشارکت دارند و گنجینه‌ای از قالی‌های دستباف، مهم‌ترین کالای فاخر ایرانی و آثار کم‌نظیر بافندگان و هنرمندان ایرانی را به‌نمایش گذاشته‌اند.

در این نمایشگاه، انواع فرش‌های دستباف مناطق مختلف ایران در اندازه‌ها و رنگ‌های مختلف، قالی و قالیچه، تابلوفرش‌های مختلف و دیگر دست‌بافته‌های هنرمندان ایرانی عرضه شده و فضایی بسیار متنوع و رنگارنگی را در معرض دید مخاطبان قرار داده است.

همزمان با برگزاری سی‌امین نمایشگاه فرش دستباف ایران؛ چندین هیات بازرگانی و تجاری از کشورهای مختلف جهان با حضور در محل نمایشگاه، ضمن بازدید از تولیدات فرش دستباف کشورمان، با تولیدکنندگان و فروشندگان ایرانی وارد مذاکرات تجاری شده‌اند. نمایشگاه فرش دستباف ایران، مهم‌ترین نمایشگاه فرش دستباف جهان محسوب می‌شود که هرساله با برگزاری آن؛ هیات‌ها، تجار و بازرگانان از نقاط مختلف جهان در نمایشگاه حضور می‌یابند و با تولیدکنندگان فرش دستباف کشورمان وارد مذاکرات تجاری می‌شوند. افزایش صادرات در کنار فروش داخلی، معرفی ظرفیت‌های این بخش اقتصادی، برنامه‌ریزی برای حل مشکلات، موانع و نقاط ضعف موجود این صنعت، ایجاد بسترهای مناسب برای سرمایه گذاری‌های داخلی و خارجی، ایجاد زمینه اشتغال و کارآفرینی، آشنایی دست‌اندرکاران با محصولات، نوآوری‌ها و ظرفیت‌های موجود، ایجاد فضای رقابتی سالم میان تولیدکنندگان داخلی برای ارتقای کیفیت تولید و ایجاد ارتباط مستقیم و رودررو میان تولیدکنندگان و مصرف‌کنندگان، از مهم‌ترین اهداف برگزاری سی‌امین نمایشگاه فرش دستباف ایران است. برگزاری ده‌ها نشست تخصصی، کارگاه‌های آموزشی، بافت زنده فرش و قالی، برپایی ایستگاه نقاشی با موضع بافت فرش برای کودکان و اجرای گروه‌های موسیقی محلی، از جمله برنامه‌های جانبی این نمایشگاه است.

کارشناسان در بررسی تاثیر مشوق‌های مالیاتی در تحقیق و توسعه تاکید دارند

شاه‌کلید توسعه فناوری در صنایع

شهناز صفایی
editor@smtnews.ir

اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه (R&D) ابزاری قدرتمند در تامین مالی توسعه و بومی‌سازی فناوری در صنایع است. این سیاست با ارائه مشوق‌های مالی و حمایت از شرکت‌ها برای سرمایه‌گذاری در فعالیت‌های تحقیق و توسعه، نوآوری، پیشرفت فناوری و رشد اقتصادی را ارتقا می‌دهد. اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه به‌عنوان محور اصلی در تحریک سرمایه‌گذاری در تحقیق و توسعه، ایجاد پس‌انداز اقتصادی و تشویق بخش خصوصی برای ایفای نقش فعال در نوآوری و بومی‌سازی فناوری عمل می‌کند. صمت درباره مزایای این سیاست مهم توسعه صنعتی با رویکرد توسعه فناوری و نوآوری صنعتی با دو نفر از کارشناسان اقتصاد به گفت‌وگو پرداخته است که در ادامه می‌خوانیم. در این گزارش به بررسی مزایای اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه و چگونگی افزایش سرمایه‌گذاری، صرفه‌جویی اقتصادی و مشارکت بخش خصوصی در تحقیق و توسعه پرداخته‌ایم.



عکس: آیدا فریدی

افزایش سرمایه‌گذاری در تحقیق و توسعه

یکی از مزیت‌های اولیه اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه، توانایی آن در تحریک سرمایه‌گذاری در فعالیت‌های تحقیق و توسعه است. با ارائه مشوق‌های مالی در قالب اعتبار مالیاتی، شرکت‌ها تشویق می‌شوند تا منابع را به طرح‌های تحقیق و توسعه اختصاص دهند. این امر به نوبه خود به نوآوری دامن می‌زند، پیشرفت‌های فناوری را ارتقا و رقابت‌پذیری صنایع را افزایش می‌دهد. زمانی که شرکت‌ها انگیزه مالی قوی برای سرمایه‌گذاری در تحقیق و توسعه دارند، احتمالا بخش بیشتری از بودجه خود را به پروژه‌های تحقیق و توسعه اختصاص می‌دهند. این افزایش سرمایه‌گذاری می‌تواند منجر به نوآوری‌های موفقیت‌آمیز، توسعه محصول بهبودیافته و ایجاد فناوری‌های جدید شود. اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه به‌عنوان یک کاتالیزور برای شرکت‌ها برای دنبال کردن استراتژی‌های نوآوری بلندمدت، پرورش فرهنگ خلاقیت و آزمایش عمل می‌کند. در دسترس بودن منابع مالی از طریق اعتبار مالیاتی شرکت‌ها را قادر می‌سازد ریسک و راه‌های جدیدی برای پیشرفت تکنولوژی کشف کنند. این سرمایه‌گذاری در تحقیق و توسعه، پایه دانش را در صنایع افزایش می‌دهد و دارایی‌های مالکیت معنوی و رقابت در بازارهای ملی و بین‌المللی را ایجاد می‌کند.

زمینه‌ساز افزایش بهره‌وری و خلق ارزش

سیدغنی نظری، عضو هیات رئیسه کمیسیون اقتصادی در گفت‌وگو با صمت درباره در نظر گرفتن مشوق‌های مالیاتی برای طرح‌های تحقیق و توسعه صنعتی، گفت: یکی از محورهای مهم مصوبات مجلس در زمینه کاهش ریسک، هزینه‌های تحقیق و توسعه هستند که در راستای اهداف عمومی کشور نیز قرار دارند و باید برای توسعه فناوری در صنعت اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه اعطا شود، زیرا طرح‌های تحقیق و توسعه بهترین جا برای اعطای حمایت‌های دولتی از صنعت به شکل هدفمند و در جهت ارزش‌افزوده بیشتر در اقتصاد است. در واقع آنجاهایی که صنعت برای حوزه تحقیق و توسعه و بازارسازی برای شرکت‌های دانش‌بنیان و فعالیت‌های علم و فناوری هزینه می‌کند؛ باید هزینه قابل‌قبول مالیاتی باشد، نه اینکه این هزینه‌ها را حذف کنیم و از آنها مالیات بگیریم و از این نظر اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه یک سیاست مهم حمایتی دولت از صنایع در جهت توسعه است.

عضو هیات رئیسه کمیسیون اقتصادی مجلس اظهار کرد: اگر ریسک هزینه کردن در امور تحقیق و توسعه یا فناوری را در قالب اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه در نظر نگیریم، سرمایه بخش مولد به‌جای اینکه هزینه و سرمایه‌اش را به سمت کارهای فناوری و توسعه و خلق ارزش بیشتر بوده و بهره‌وری را بالا ببرد؛ به سمت بازارهای غیرمولد مانند خرید سکه و ارز و طلا می‌رود و این موضوع برای اقتصاد کاملا منفی است.

وی ادامه داد: اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه از این نظر که علاوه بر افزایش رویکرد تحقیق و توسعه، ضامن خلق ارزش بیشتر و بهره‌وری بهتر در صنایع است؛ بسیار ضروری است و ما باید مشوق‌های مالیاتی را به طرف کارهای علمی و فناورانه ببریم، نه به جاهای غیرضرور. ایراد ما این است که از برخی جاهایی که باید مالیات بگیریم، نمی‌گیریم. فرار مالیاتی ۱۰۰ هزار میلیارد تومانی از اینجاهاست، اما از برخی جاها که نباید مالیات اخذ کنیم مالیات می‌گیریم و از همین‌رو مجلس به‌طورجدی از سیاست اعطای اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه دفاع می‌کند.



وی در پایان خاطرنشان کرد: طرح‌های تحقیق و توسعه صنعتی در جاهایی هستند که با در نظر گرفتن مشوق‌های مالیاتی که در قالب اعتبار مالیاتی به این شرکت‌ها داده می‌شود، می‌توانیم به بهره‌وری بالاتری از محصولات صنعتی برسیم که برای آینده اقتصاد و صنعت کشور در تمامی بخش‌ها مفید است و باید این سرمایه‌گذاری با حمایت دولت شکل بگیرد و در واقع تولید را که مورد تاکید رهبر معظم انقلاب نیز هست موردحمایت قرار دهیم.

تحقیق و توسعه برای خلق ارزش بیشتر در تولید

علی پاشایی‌بیدار، کارشناس حوزه علم و فناوری درباره اهمیت اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه در تکمیل زنجیره ارزش صنایع خام‌فروش ایران به صمت گفت: تحقیق و توسعه (R&D) نقش مهمی در هدایت نوآوری، بهبود کیفیت محصول و تقویت رشد اقتصادی دارد. برای تشویق کسب‌وکارها به سرمایه‌گذاری در فعالیت‌های تحقیق و توسعه، دولت‌ها در سراسر جهان مشوق‌های مختلفی از جمله اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه را معرفی کرده‌اند. این اعتبار مالیاتی، کسب‌وکارها را تشویق می‌کند تا بودجه بیشتری را به طرح‌های تحقیق و توسعه اختصاص دهند؛ بنابراین تاثیر مثبتی بر تولید صنعتی و زنجیره ارزش ایجاد می‌کند. هدف در اینجا بررسی اهمیت اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه در افزایش بهره‌وری و ایجاد ارزش بیشتر برای محصولات با افزایش هزینه‌های تحقیق و توسعه و تکمیل زنجیره ارزش است. از همین‌رو نیز اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه به‌عنوان یک کاتالیزور برای نوآوری عمل می‌کند. شرکت‌هایی که مشوق‌های مالیاتی دریافت می‌کنند بیشتر در تحقیق و توسعه سرمایه‌گذاری می‌کنند که منجر به توسعه محصولات و فناوری‌های نوآورانه می‌شود. دولت‌ها با اجازه دادن به کسب‌وکارها برای کسر بخشی از هزینه‌های تحقیق و توسعه خود از بدهی مالیاتی خود، شرکت‌ها را تشویق می‌کنند تا در فعالیت‌های تحقیقاتی اساسی شرکت کنند. این منجر به ایجاد ایده‌ها، اختراعات و پیشرفت‌های فناوری جدید می‌شود که بهره‌وری و رقابت در بازار را هدایت می‌کند.

ایجاد تسهیلات مالی

وی ادامه داد: اعتبار مالیاتی برای تحقیق و توسعه، تسهیلات مالی را برای کسب‌وکارها فراهم می‌کند و آنها را قادر می‌سازد تا منابع بیشتری را به طرح‌های تحقیق و توسعه اختصاص دهند. این افزایش هزینه به سازمان‌ها اجازه می‌دهد تا بخش‌های تحقیقاتی خود را گسترش دهند، پژوهشگران و دانشمندان بیشتری را استخدام و در تجهیزات و فناوری‌های پیشرفته سرمایه‌گذاری کنند. از طریق افزایش قابلیت‌های تحقیق و توسعه، شرکت‌ها می‌توانند فرصت‌های استفاده نشده را کشف و مشکلات پیچیده را حل کنند و محصولاتی را توسعه دهند که نیازهای در حال تکامل مشتری را برآورده کند. دولت‌ها با تشویق افزایش هزینه‌های تحقیق و توسعه، تکامل صنایع را تسهیل می‌کنند که منجر به افزایش بهره‌وری و رشد اقتصادی می‌شود. اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه نقش مهمی در تکمیل زنجیره ارزش دارد. با سرمایه‌گذاری در فعالیت‌های تحقیق و توسعه، کسب‌وکارها می‌توانند مراحل مختلف توسعه محصول را از تصور تا تجاری‌سازی بهینه کنند. این امر منجر به تولید محصولات با کیفیت و ارزش‌افزوده بالاتر می‌شود که به نوبه خود زنجیره ارزش را تقویت می‌کند. بهبود کیفیت محصول منجر به افزایش رضایت مشتری، وفاداری به برند و تقاضای کلی بازار می‌شود. در نتیجه، کسب‌وکارها می‌توانند قیمت‌های بالاتری داشته باشند و به حاشیه سود بهتری دست یابند، که باعث رشد اقتصادی و ایجاد مزیت رقابتی در بازار جهانی می‌شود.

سیاست هدفمند

این کارشناس حوزه علم و فناوری با تاکید بر اینکه اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه یک سیاست هدفمند در جهت رسیدن به جهش اقتصادی در حوزه صنعتی است، اظهار کرد: اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه منجر به افزایش فعالیت‌های اقتصادی و فرصت‌های شغلی می‌شود. از آنجایی که کسب‌وکارها روی طرح‌های تحقیق و توسعه سرمایه‌گذاری بیشتری می‌کنند، به نیروی کار ماهر برای پیشبرد این تلاش‌ها نیاز دارند. در نتیجه، مشوق‌های مالیاتی تحقیق و توسعه، ایجاد شغل را به‌ویژه در زمینه‌هایی مانند علم، فناوری، مهندسی و ریاضیات تشویق می‌کند. علاوه بر این، افزایش مخارج تحقیق و توسعه با تقویت توسعه صنایع، تامین‌کنندگان و خدمات مکمل، رشد اقتصادی را تحریک می‌کند. این یک اثر چند برابری ایجاد می‌کند، زیرا صنایع پر رونق به یک زنجیره ارزش قوی و کارآمد متکی هستند که منجر به افزایش سطح بهره‌وری و رونق اقتصادی کلی می‌شود.



وی در پایان گفت: اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه به‌عنوان یک ابزار قدرتمند در ارتقای نوآوری، بهره‌وری و رشد اقتصادی عمل می‌کند. با تشویق شرکت‌ها برای سرمایه‌گذاری بیشتر در طرح‌های تحقیق و توسعه، دولت‌ها می‌توانند پیشرفت فناوری و زنجیره ارزش را تقویت کنند و رقابت‌پذیری صنایع را در مقیاس جهانی بهبود بخشند. علاوه بر این، این اعتبار مالیاتی، همکاری، تبادل دانش و ایجاد شغل را تشویق و به شکوفایی اقتصادی کلی یک کشور کمک می‌کند. از آنجایی که کسب‌وکارها به تکامل خود ادامه می‌دهند و با چشم‌انداز رقابتی فزاینده سازگار می‌شوند، اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه در پیشبرد پیشرفت و ایجاد و خلق ارزش بیشتر و بلندمدت برای صنایع و جامعه به‌عنوان یک کل حیاتی باقی می‌ماند.

مزایای تحقق اعتبار مالیاتی تحقیق‌و توسعه

از مزایای قابل‌توجه اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه، ظرفیت آن برای ایجاد صرفه اقتصادی تحقیق و توسعه است. تحقیق و توسعه به‌خودی‌خود، به‌دلیل ریسک‌های بالا و همچنین عدم‌قطعیت بالای تحقق و رسیدن به اهداف اولیه موردانجام پژوهش‌ها، بسیار غیراقتصادی است و تعداد بالایی از کسب‌وکارها به سمت تحقیق و توسعه نمی‌روند؛ از همین‌رو دولت با ورود و اعطای حمایت‌هایی هدفمند مانند مشوق مالیاتی هدفمند تحقیق و توسعه؛ یعنی اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه به سمت تشویق صنایع جهت هزینه‌کرد در این حوزه خواهد کرد. مشوق‌های مالیاتی ارائه‌شده از طریق اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه نیز هزینه‌های مرتبط با فعالیت‌های تحقیق و توسعه را کاهش می‌دهد. در دسترس بودن اعتبار مالیاتی به‌طور موثر هزینه‌های سرمایه‌گذاری بخش خصوصی در تحقیق و توسعه را کاهش می‌دهد و باعث می‌شود شرکت‌ها از نظر مالی بتوانند ابتکارات تحقیقاتی بلندپروازانه را انجام دهند.

علاوه بر این، اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه نقشی اساسی در ترویج بومی‌سازی فناوری ایفا می‌کند. با تشویق شرکت‌ها برای سرمایه‌گذاری در تحقیق و توسعه، اعتبار مالیاتی توسعه فناوری‌های صنعتی داخلی‌سازی می‌شوند و همچنین دولت با چنین حمایت‌های هدفمندی، صنایع را نیز در شرایط تحریمی به سمت بومی‌سازی فناوری‌های موجود را تشویق می‌کند. این سیاست هدفمند دولت در زمینه اعطای مشوق مالیاتی هدفمند، چند مزیت اقتصادی دارد. اولا، اتکا به فناوری‌های گران‌قیمت خارجی را کاهش می‌دهد و شرکت‌ها را قادر می‌سازد قابلیت‌های فناوری پیشرفته را با هزینه کمتر به‌دست آورند. ثانیا بومی‌سازی فناوری انتقال دانش و تخصص را تسهیل می‌کند و باعث رشد نیروی کار ماهر و ایجاد فرصت‌های شغلی و این به نوبه خود منجر به افزایش بهره‌وری اقتصادی و افزایش رقابت کلی صنایع می‌شود.

اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه به‌عنوان یک کاتالیزور قدرتمند برای سرمایه‌گذاری بخش خصوصی در تحقیق و توسعه عمل می‌کند. با ارائه مشوق‌های مالیاتی هدفمند نظیر اعتبار مالیاتی شرکت‌ها تشویق می‌شوند تا در توسعه فناوری‌های جدید و ارتقای فناوری‌های موجود ابتکار عمل کنند. این امر به‌ویژه برای کشورهایی مانند ایران مفید است، زیرا بخش عمده‌ای از صنایع ایران از خام‌فروشی و عدم‌توسعه زنجیره ارزش رنج می‌برند و با تسهیل سرمایه‌گذاری بخش خصوصی در تحقیق و توسعه علاوه بر کمک به رشد کلی اقتصاد، زمینه بهره‌وری بیشتر و تکمیل زنجیره ارزش نیز فراهم می‌شود.

در دسترس بودن اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه، شرکت‌های بخش خصوصی را نیز تشویق می‌کند تا فعال‌تر در فعالیت‌های تحقیق و توسعه مشارکت کنند. این روند برای کسب‌وکارهایی که پروژه‌های نوآورانه انجام می‌دهند، پاداش‌های ملموسی ارائه می‌کند و آنها را قادر می‌سازد تا عمیق‌تر به سمت توسعه فناوری حرکت کنند. علاوه بر این، اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه مشوق همکاری و مشارکت بخش خصوصی با موسسات تحقیقاتی، دانشگاه‌ها و سایر صنایع است. تلاش‌های مشترک در تحقیق و توسعه می‌تواند دانش، منابع و تخصص مشترک را به ارمغان آورد و از یک رویکرد جمعی برای هدایت نوآوری کارآمدتر و موثرتر استفاده کند.

سخن پایانی

بنا بر این گزارش، سرمایه‌گذاری در تحقیق‌وتوسعه یک محرک حیاتی برای رقابت اقتصادی و رشد پایدار است. با استفاده از مزایای اعتبار مالیاتی تحقیق‌وتوسعه، دولت‌ها می‌توانند محیطی را ایجاد کنند که سرمایه‌گذاری بخش خصوصی، بومی‌سازی فناوری و نوآوری‌های مهم را تشویق کند. اعتبار مالیاتی تحقیق‌وتوسعه نقشی اساسی در شکل‌دهی چشم‌انداز صنعتی، پیشبرد پیشرفت اقتصادی و قرار دادن کشورها در خط مقدم پیشرفت‌های فناوری ایفا می‌کند.

> اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه به‌عنوان یک ابزار قدرتمند در ارتقای نوآوری، بهره‌وری و رشد اقتصادی عمل می‌کند

> اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه نقشی اساسی در ترویج بومی‌سازی فناوری ایفا می‌کند

دریچه

تاثیر اعتبار مالیاتی تحقیق‌وتوسعه در صنایع

صنایع با تسهیل ورود و موفقیت شرکت‌های دانش‌بنیان متمرکز بر حوزه تحقیق‌وتوسعه می‌توانند تولیدات و فرآیندهای تولیدی با فناوری پیشرفته ایجاد کنند، این خلق ارزش جدید در اقتصاد، به سمت واحدهای بیشتر و مشاغل جدید نیز خواهند رفت که شغل بیشتری ایجاد می‌کنند و رقابت‌پذیری را در بازارهای جهانی افزایش می‌دهند.

یکی از رویکردهای موثر برای شرکت‌های دانش‌بنیان در این زمینه در راستای بازارسازی، ارائه اعتبار مالیاتی برای فعالیت‌های تحقیق‌وتوسعه است. زمانی که شرکت‌ها در توسعه فناوری‌ها، فرآیندها و محصولات جدید سرمایه‌گذاری می‌کنند، هزینه‌ها و ریسک‌های قابل‌توجهی را بدون هیچ تضمینی برای موفقیت یا بازدهی متحمل می‌شوند. اعتبار مالیاتی به جبران برخی از این هزینه‌های اولیه کمک و پروژه‌های تحقیق‌وتوسعه را از نظر مالی امکان‌پذیرتر می‌کند. آنها با کاهش هزینه‌های پس از مالیات، سرمایه‌گذاری بخش خصوصی را در نوآوری تشویق می‌کنند. مطالعات نشان داده‌اند هر دلار اعتبار مالیاتی بین یک تا ۳ دلار در هزینه‌های تحقیق‌وتوسعه خصوصی اضافی ایجاد می‌کند.

اعتبار مالیاتی تحقیق‌وتوسعه معمولا به‌عنوان درصدی از مخارج تحقیق‌وتوسعه واجد شرایط محاسبه می‌شود که ممکن است شامل دستمزد کارکنان تحقیق و توسعه، هزینه مواد و لوازم مورداستفاده، پرداخت به پیمانکاران و مشاوران و هزینه‌های توسعه نرم‌افزار خاص باشد. آنها را می‌توان به‌عنوان اعتبار مبتنی بر حجم که با هزینه‌های تحقیق‌وتوسعه بیشتر افزایش می‌یابد یا اعتبار افزایشی که پاداش افزایش در تحقیق‌وتوسعه را در یک دوره پایه افزایش می‌دهد، ساختاربندی کرد. اعتبار مالیاتی تحقیق‌وتوسعه که به خوبی طراحی‌شده‌اند، با موفقیت نوآوری خصوصی بیشتری را تحریک می‌کنند که شاید در غیر این صورت اتفاق نمی‌افتاد.

یکی دیگر از رویکردهای مهم اعطای اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه، جلوگیری از خام‌فروشی صنعتی در داخل کشور است. هنگامی‌که مواد خام در حالت طبیعی خود با ارزش‌افزوده کم صادر می‌شوند، اقتصاد فرصت‌های توسعه قابلیت‌های صنعتی و ایجاد مشاغل تولیدی با مهارت بالاتر را از طریق پردازش بیشتر از دست می‌دهد. دولت‌ها می‌توانند با محدود کردن صادرات مواد خام و همچنین اعطای اعتبار مالیاتی تحقیق‌وتوسعه در صورت تکمیل زنجیره ارزش با کمک شرکت‌های دانش‌بنیان، صنایع را به سمت انجام فعالیت‌های پیچیده‌تر با ارزش‌افزوده در داخل کشور تشویق کنند. این امر موجب توسعه فناوری‌های صنعتی، مهارت‌ها و تخصص‌هایی می‌شود که برای ارتقای زنجیره‌های ارزش جهانی ضروری هستند. با گذشت زمان، با رشد توانمندی‌های داخلی، محدودیت‌های صادراتی می‌توانند به‌تدریج کاهش یابد. کشورهایی مانند چین، کره جنوبی و تایوان با موفقیت از این رویکرد در گذشته برای ایجاد قدرت تولید خود استفاده کردند. با این حال، محدودیت‌ها باید با قوانین سازمان تجارت جهانی مطابقت داشته باشد و به‌عنوان حمایت گرایی پنهان مورداستفاده قرار نگیرد.

ارائه مشوق‌های مالیاتی هدفمند مانند اعتبار مالیاتی تحقیق‌وتوسعه برای تولیدکنندگان و صنعتگران داخلی یکی دیگر از اهرم‌های سیاست‌گذاری در حوزه توسعه صنعتی است. با تسهیل ورود شرکت‌های دانش‌بنیان به صنعت از طریق سیاست اعتبار مالیاتی تحقیق‌وتوسعه این شرکت‌هابر تحقیق‌وتوسعه محصول تمرکز می‌کنند. این امر به جای صادرات فقط مالکیت معنوی، ایجاد ظرفیت تولید محلی را تشویق می‌کند. مشوق‌های مالیاتی هدفمند تولید نظیر اعتبار مالیاتی تحقیق‌وتوسعه به‌گونه‌ای طراحی شده‌اند که در طول زمان به‌تدریج حذف می‌شوند تا از وابستگی بلندمدت جلوگیری شود، در عین حال منابع تولید را به سمت خلق ارزش بیشتر هدایت می‌کنند تا محصولات صنعتی با ارزش‌افزوده بالا و همچنین فناور تولید شود. کشورهایی مانند ایرلند، سنگاپور و استرالیا با استفاده از سازکار مشوق‌های هدفمند تولیدی نظیر اعتبار مالیاتی تحقیق‌وتوسعه به سمت تولید هدفمند رفتند و برای توسعه صنایع استراتژیک موفقیت‌هایی را تجربه کرده‌اند. وقتی سیاست‌هایی مانند اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه، محدودیت‌های صادرات مواد خام و مشوق‌های تولید با هم اجرا شوند، می‌توانند یک اکوسیستم سیاست حمایتی ایجاد کنند که ورود و رشد شرکت‌های دانش‌بنیان متمرکز بر نوآوری صنعتی را تسهیل می‌کند. این امر باعث توسعه صنایع با فناوری پیشرفته، مشاغل تولیدی ماهر و بخش‌های صادرات رقابتی جهانی در اقتصاد داخلی می‌شود.

این سیستم و سازکار جدید حمایتی، یک سیستم نوآوری خودپایدار ایجاد می‌کند که در آن تحقیق‌وتوسعه مستمر منجر به توسعه محصول جدید می‌شود که سپس از طریق تولید محلی و فعالیت‌های ارزش‌افزوده مقیاس می‌شود. با گذشت زمان، این ساختار صنعتی و اقتصادی را تغییر می‌دهد و آن را از اتکا به صادرات منابع طبیعی به سمت فعالیت‌های دانش‌محور تغییر می‌دهد. کشورهایی که به‌طور استراتژیک توسعه صنعت دانش‌محور را از طریق سیاست‌های هدفمند تسهیل کرده‌اند، شاهد افزایش قابل‌توجه درآمد، بهره‌وری و استانداردهای زندگی بوده‌اند.

در نتیجه، اعطای اعتبار مالیاتی تحقیق‌وتوسعه علاوه بر حضور فعال شرکت‌های دانش‌بنیان در صنعت برای هدایت نوآوری صنعتی، موجب جلوگیری از فروش مواد خام نیز خواهد شد. اعتبار مالیاتی تحقیق‌وتوسعه به‌عنوان ابزار سیاستی موثری است که دولت‌ها می‌توانند از آنها برای تشویق شرکت‌های دانش‌بنیان برای هدایت نوآوری صنعتی به‌عنوان محرک‌های اصلی تحقیق، توسعه فناوری و ارزش‌افزوده در اقتصاد خود استفاده کنند. در صورت اعطای اعتبار مالیاتی تحقیق و توسعه، صنایع خود به‌دنبال تکمیل زنجیره ارزش برای کسب سود بیشتر و دریافت اعتبار مالیاتی خواهند رفت و از این طریق علاوه بر حضور موثر شرکت‌های دانش‌بنیان فناور و با محوریت تولید محصولات با خلق ارزش بیشتر در زنجیره ارزش جهانی، سازکار مثبت و فرآیند مهمی در زمینه توسعه صنعتی ایجاد می‌شود که سرمایه‌گذاری بخش خصوصی را در نوآوری تسهیل می‌کند، قابلیت‌های تولید پیشرفته داخلی را ایجاد می‌کند و بخش‌های صادراتی رقابتی را در سطح جهانی توسعه می‌دهد که اقتصاد ما را به سمت رقابت‌پذیری بیشتر، رفاه و رشد پایدار به رهبری صنایع دانش‌بر هدایت می‌کند.

گفت‌وگوی مدیرعامل و قائم‌مقام بیمارستان پاستورنو با صمت

فرسودگی تجهیزات بیمارستانی، درمان را تهدید می‌کند



عکس: آیدا فریدی

کیمیا ملکی - شهناز صفایی: **مدت‌هاست رد پای فشار اقتصادی و اعمال تحریم‌ها را به‌وضوح در تمام بخش‌ها شاهدیم. از جمله بخش‌های مهمی که به‌شدت تحت‌تاثیر این وضعیت قرار گرفته‌اند، بیمارستان‌ها و مراکز درمانی هستند. از آنجاکه بخش درمان با سلامت جامعه ارتباط مستقیم دارد، باید بیشتر موردتوجه قرار گیرد و دولت موظف است از هر راهی که می‌تواند بیمارستان‌ها و مراکز درمانی را تجهیز و مشکلات آنها را برطرف کند. واقعیت این است که در حال حاضر وضعیت اقتصادی بیمارستان‌ها مناسب نیست و گردانندگان بیمارستان‌ها چه دولتی‌ها و چه خصوصی، دیگر قادر به خرید تجهیزات نو و جایگزینی دستگاه‌های فرسوده و مستهلک نیستند و به‌ناچار به تعمیر همان دستگاه‌های کهنه و خارج از رده رضایت داده‌اند. زنگ خطری که به صدا درآمده بسیار نگران‌کننده است و باید دولت و متولیان امر سریع‌تر به این موضوع ورود کرده و تدبیری بیندیشند. صمت در این گزارش به‌مناسبت روز پزشک که در تقویم رسمی کشور روز اول شهریور است، با ایمان اخباراتی، مدیرعامل بیمارستان پاستورنو و نازنین اخباراتی، قائم‌مقام این بیمارستان گفت‌وگویی اختصاصی انجام داده و به بررسی برخی از چالش‌های امروز در زمینه فعالیت کاری بیمارستان‌ها پرداخته است. بخش نخست این گفت‌وگو با ایمان اخباراتی بوده و دربخش دوم نازنین اخباراتی به چند سوال صمت پاسخ داده است.**

◉ همان‌طور که می‌دانید در حال حاضر به‌دلیل مشکلات اقتصادی و تاثیر تحریم‌ها، در بخش تامین تجهیزات پزشکی و دارویی دچار مشکلاتی هستیم. باتوجه به اینکه سال‌هاست در خانواده درمان کشور مشغول فعالیت هستید و از نزدیک شاهد این کم‌وکسری‌ها بوده‌اید، بفرمایید مشکلات ما در این بخش چقدر جدی است؟

پیش از همه اول شهریور را که به یاد ابوعلی سینا، روز پزشک نام‌گذاری شده و مناسبتی بسیار عالی است، خدمت جامعه پزشکی و درمانی کشور تبریک می‌گویم.

به‌دلیل اینکه خدمات درمانی و بیمارستانی تکنولوژی‌محور هستند، تجهیزات این بخش در جهان مدام در حال بروزرسانی و ارتقای عملکرد هستند و در فاصله‌ای کوتاه شاهد ورود فناوری‌های جدید در این بخش هستیم. در نمایشگاه‌های گوناگون هم، چه در داخل و چه خارج کشور شاهد ارائه تجهیزات پزشکی جدید با فناوری‌های روزآمد هستیم. به‌عنوان نمونه به‌تازگی نمایشگاه تجهیزات پزشکی در دوبی با عنوان «عرب‌هلث» برگزار شد که در آن بهترین تجهیزات و دستگاه‌ها با فناوری روز عرضه شد. در حالی که این نمایشگاه‌ها محل عرضه و خرید تجهیزات روز هستند، متاسفانه متاثر از تحریم‌ها و محدودیتی که در نقل‌وانتقالات مالی داریم، ما نمی‌توانیم برای خریداری این تجهیزات اقدام کنیم. شرکت‌های دیگر کشورها از اعتبارات LC و همچنین خطوط اعتباری ریفاینانس و یوزانس برای تامین نیازمندی‌های خود استفاده می‌کنند که متاسفانه در دسترس شرکت‌ها ایرانی نیست و ما باید به‌صورت سنتی از طریق حواله و... نقل‌وانتقالات مالی را انجام دهیم. علاوه بر این موارد باید تجهیزات‌مان را از شرکت‌هایی خریداری کنیم که تاییدیه وزارت بهداشت را دارند. در حال حاضر به لحاظ فناوری، بیشتر دستگاه‌ها و تجهیزاتی که در دسترس داریم روزآمد نیستند و از آنجایی که امکان خرید مستقیم از کمپانی‌های تولیدکننده را نداریم همین تجهیزات هم با قیمت‌های بالایی به‌دست ما می‌رسد.

در زمینه خدمات پس از فروش هم با مشکلات زیادی مواجهیم. اگر در گذشته به شرکتی در ایران نمایندگی داده شده، در حال‌حاضر متاثر از تحریم‌ها، این نمایندگی‌ها دیگر فعالیت ندارند و خدماتی هم به ما ارائه نمی‌دهند. باتوجه به آنچه گفته شد، تجهیزات پزشکی ما به سمت فرسودگی رفته و مهم‌تر از همه اینکه تعمیرات این دستگاه‌ها براساس استانداردهای لازم انجام نمی‌شود؛ بنابراین از یک سو در تهیه و تامین تجهیزات و دستگاه‌های پزشکی و درمانی و از سوی دیگر، دریافت خدمات پس از فروش با چالش‌های زیادی روبه‌رو هستیم.

ما تحت تحریم هستیم و مراوده مالی با کشورهای دیگر نداریم، به همین دلیل به این وضعیت رسیده‌ایم. در این شرایط، چاره‌ای نیست و مجبور به خرید این تجهیزات از شرکت‌های چینی، هندی، اروپای شرقی و کشورهایی که کالاهای چندان باکیفیت و بازار خاصی ندارند، هستیم. کم و کیف بخش درمان، به‌طور مستقیم با سلامت جامعه ارتباط دارد؛ با این وجود متاسفانه ما مجبوریم از تجهیزات و ملزومات درجه ۲ و ۳ که با نرخ تجهیزات درجه یک به‌دست ما رسیده، استفاده کنیم. البته برخی از تجهیزات پزشکی مورداستفاده از تولیدات داخلی هستند که برخی از آنها کیفیت خوبی دارند و برخی هم قابل‌رقابت با نمونه‌های خارجی نیستند و کیفیت مناسبی ندارند.

◉ همان‌طور که گفتید بروزرسانی نشدن تجهیزات پزشکی آنها را وارد فاز فرسودگی می‌کند. باتوجه به اهمیت بخش درمان و اینکه این روند یک زنگ خطر جدی برای جامعه است، برای حل این مشکل چه انتظاری از دولت دارید و راهکار را چه می‌بینید؟

باتوجه به مشکلاتی که در حوزه درمان با آنها مواجهیم، بهترین راهکار این است که برای تجهیز بیمارستان‌ها، یارانه دولتی و اعتبارات بلندمدت در نظر گرفته شود. در این صورت بروزرسانی تجهیزات برای بیمارستان‌ها امکان‌پذیرتر خواهد شد. در حال حاضر باید خریدها به‌صورت نقدی انجام شود که این از توان بیمارستان‌ها خارج است. تخت بیمارستانی یک تجهیز ساده است که بیشتر بیمارستان‌های ما حتی در تامین آن هم عاجز هستند.

فرسودگی تجهیزات مهم‌ترین چالش حال حاضر بیمارستان‌هاست که به‌دلیل مشکلات مالی و اقتصاد نابسامان بیمارستان‌ها نگران‌کننده است و روزبه‌روز به این فرسودگی افزوده می‌شود. قسمت بد ماجرا آنجاست که آسیب نهایی این ضعف بیمارستان‌ها در تامین تجهیزات و فرسودگی آنها، متوجه بیماران می‌شود. شاید دهک بالای درآمدی یعنی ۱۰ تا ۲۰ درصد جامعه بتوانند از سرویس‌های خاصی در بیمارستان‌های مجهز استفاده کنند، اما متاسفانه ۷۰ تا ۸۰ درصد افراد جامعه از این خدمات محروم هستند و متاسفانه آسیب می‌بینند.

◉ در موضوع فرسودگی و استهلاک تجهیزات بیمارستانی بیمه چه نقشی دارد و چقدر این نهاد می‌تواند به بیمار و بیمارستان کمک می‌کند؟

در حوزه درمان با دو بخش بیماران بیمه‌ای و آزاد طرف هستیم. بیماران با پذیرش آزاد کسانی هستند که هزینه‌های درمانی خود را به‌صورت نقدی براساس تعرفه‌های معاونت درمان پرداخت می‌کنند و افراد تحت پوشش بیمه که شامل بیمه‌های تکمیلی و پایه است و بخشی از هزینه‌های آنها به‌صورت نقدی و بخشی ازسوی بیمه‌ها در قالب مطالبات بیمارستانی پرداخت می‌شود.

گپ بزرگی که در این بخش وجود دارد و به اقتصاد درمان آسیب زده مربوط به رویکردی است که بیمه‌ها در پرداخت هزینه بیماران به بیمارستان‌ها دنبال می‌کنند.

همان‌طور که می‌دانید هر سال اول فروردین هزینه تمام کسب‌وکارها افزایش می‌یابد. این موضوع یک بعد روانی دارد؛ یعنی از لحاظ روانی ابتدای هر سال انتظار داریم قیمت‌ها افزایش داشته باشد و از شیر و ماست گرفته تا نیروی انسانی و... افزایش نرخ را تجربه می‌کنند. بیمارستان یک شهر است و به تمام نیروها از نیروی خدمات و حراست گرفته تا پرستار و بهیار و پزشک و... پرداخت مالی دارد و از لحاظ اجتماعی نیز تحت‌تاثیر عملکرد این بخش‌هاست؛ به‌عبارتی هر بیمارستان یک جامعه کوچک است که از هر قشر و طبقه شغلی را در خود دارد و به هر کدام از این اقشار بیرون از بیمارستان فشار وارد شود، تاثیر آن به بیمارستان منتقل می‌شود.

قرارداد بیمه‌های تکمیلی و امثالهم به‌طور تقریبی از تیر شروع می‌شود؛ یعنی از تیر اعداد و ارقام را تعیین می‌کنند و قرارداد می‌بندند و بعد در یک بازه زمانی نسبتا طولانی نسبت به پرداخت هزینه بیمار به بیمارستان اقدام می‌کنند. البته در این زمینه، روند شرکت‌های بیمه با هم متفاوت است و بعد از انعقاد قرارداد، یکی دوماهه، یکی چهارماهه و... پول را پرداخت می‌کنند. به‌عنوان نمونه فروردین به بیماری خدمات داده شده، قرارداد بیمارستان با شرکت تیر منعقد می‌شود، در حالی که در این فاصله هزینه افزایش داشته و پول هم ۴ تا ۵ ماه بعد به بیمارستان می‌رسد؛ یعنی هزینه خدمات به این بیمار ۱۰ ماه بعد به بیمارستان پرداخت می‌شود.

◉ از زمان ارائه خدمات به بیمار تا پرداخت هزینه به بیمارستان، تقریبا چقدر زمان می‌برد؟

این همان خلأ بزرگی است که در بالا اشاره شد و مشکلات زیادی را برای بیمارستان‌ها به‌ویژه در شرایط کنونی که اقتصاد آنها ضعیف شده ایجاد کرده است. در این زمینه ما با دو موضوع مواجهیم؛ یکی موضوع تعیین نرخ است که متاسفانه حداقل ۴ ماه بعد از شروع سال جدید، قیمت‌های جدید اعلام می‌شود و موضوع دوم تاخیر در پرداختی نهایی است که حدود ۸ تا ۹ ماه طول می‌کشد. در ۴ ماه نخست سال به‌دلیل تاخیر در اعلام نرخ‌ها، خدمات‌رسانی به بیمار با قیمت‌های سال قبل انجام می‌شود و بعد از قرارداد جدید هم ۴ تا ۵ ماه طول می‌کشد تا بیمه سهم خود در هزینه درمان را به بیمارستان پرداخت کند.

همان‌طور که می‌دانید اقتصاد کشور ما یک اقتصاد تورمی است؛ در نتیجه در سال شاهد افزایش چندباره نرخ کالاها هستیم. بیمارستان‌ها هم به‌دور از تاثیرات شرایط اقتصادی جامعه نیستند و هزینه‌های این مراکز درمانی مهم هم از ابتدای سال افزایش می‌یابد. بیمارستان کارمندان زیاد، از هر قشری دارد که باید معیشت آنها را تامین کند. در واقع حدود ۴ ماه ابتدایی سال بیمارستان‌های کشور متضرر می‌شوند، زیرا هزینه خدماتی که ارائه می‌کنند، با تعرفه سال قبل دریافت می‌شود و در نهایت این موضوع موجب می‌شود فشار زیادی به اقتصاد درمان وارد شود.

◉ به‌نظر شما چگونه می‌توان این مشکل را برطرف کرد؟

شیوه درست این است که در ابتدای سال، وقتی تعرفه‌های جدید توسط معاونت درمان اعلام می‌شود، تعرفه شرکت‌های بیمه‌ای نیز روزآمد شود، اما هیچ‌گاه چنین نشده است. بر این اساس، رویکرد بیمه‌ها همیشه به نفع شرکت‌های بیمه و به ضرر بیمارستان‌ها و مراکز درمانی است. بیمارستان، چه دولتی و چه خصوصی قسمتی از جامعه است که خدمات‌رسانی می‌کند و با این شیوه نامناسب قطعا آسیب می‌بیند.

◉ یکی دیگر از مسائلی که درباره جامعه پزشکی زیاد به گوش می‌رسد، مربوط به مهاجرت پزشکان است. نظر شما در این باره چیست؟

واقعیت این است که بسیاری از پزشکان در خانواده‌هایی بزرگ شده‌اند که از ابتدا تحصیلات آنها موردتوجه بسیار زیاد خانواده بوده است.

در واقع پزشکان همان شاگرداول‌هایی هستند که شاید در کودکی از بسیاری از تفریحات محروم مانده‌اند تا در تحصیل موفق شوند و در نهایت نیز رتبه‌های برتر کنکور را به‌دست آوردند و پس از کنکور و ورود به دانشگاه هم سال‌های زیادی را مشغول تحصیل هستند.

دانشجویان رشته پزشکی در مدت تحصیل هم درآمد خاصی نداشته و در سال‌های آخر تحصیل‌شان باید در شهرستان‌های گوناگون دوره بگذرانند تا در نهایت بتوانند پروانه طبابت در شهرهای بزرگ را بگیرند.

در تمام این سال‌هایی که اشاره شد، شاهد افزایش نرخ کالا و خدمات و تورم هستیم و وقتی پزشک پس از سال‌ها تلاش وارد بازار کار می‌شود، بسیاری از فرصت‌های اقتصادی را از دست داده است. آنها باید نخست از راه‌های مختلف به جذب بیمار بپردازند. این یک واقعیت است که یک پزشک ۱۵ سال از بهترین سال‌های عمرش را در بازار کار نبوده است.

به همه این موارد باید این مورد را هم اضافه کنیم که تعرفه برخی از رشته‌های پزشکی متناسب با تورم بالا رفته، اما برخی هم به‌نسبت تورم افزایش نداشته است. به‌دلایل گوناگون به برخی رشته‌های پزشکی توجه و به برخی دیگر کم‌لطفی شده است. اگر تعرفه پزشکی را با هزینه‌های گوناگون زندگی، دلار، سکه، خودرو و... مقایسه کنید، می‌بینید که تعرفه‌های پزشکی متناسب بالا نرفته است.

این رویکرد دو نکته دارد؛ نخست اینکه قشر پزشکی وارد مسیرهای دیگری می‌شوند تا کسب درآمد کنند و برای رسیدن به این هدف رشته‌های خاصی را برمی‌گزینند. مثلا به‌جای جراحی عمومی به سمت جراحی زیبایی می‌روند. اینکه به تعرفه‌های پزشکی به‌ویژه در برخی رشته‌های توجه نشده، باعث شده پزشکان برای کسب درآمد به‌دنبال راه دیگری باشند. نکته دوم به مهاجرت می‌رسد.

مهاجرت از کجا می‌آید؟ چرا یک فرد تحصیلکرده ناگهان از زادگاه و وابستگی‌های خود می‌گذرد؟ درست وقتی که فرد احساس می‌کند ظلمی اقتصادی یا اجتماعی به او شده و نمی‌تواند به سطحی از رفاه در جامعه خود برسد و موانع زیادی در مسیر شغلی و رفاهی خود می‌بیند به مهاجرت می‌اندیشد.

در نتیجه نیرویی که سال‌های سال برای تحصیل او هزینه‌های مختلفی پرداخت شده، به‌راحتی به کشورهای دیگر اروپایی، امریکا و کانادا می‌رود.

در واقع اعتقاد پزشکانی که مهاجرت می‌کنند این است که اقتصاد درمان برای آنها نمی‌صرفد. البته این پزشکان در برخی از کشورها اصلا اجازه طبابت ندارند، اما باز هم طبابت نکردن را به ماندن در کشور ترجیح می‌دهند.

یعنی نیروی تحصیلکرده ما به‌دلیل مشکلات اقتصادی از کشور مهاجرت می‌کند تا بتواند زندگی خود را تامین کند و به سطح مناسبی که دوست دارد، برسد و این‌گونه است که با یک رویکرد نادرست و اشتباه نیروهای توانمند و باسواد زیادی را از دست می‌دهیم.

◉ چه مشکلاتی در زمینه تعرفه‌های پزشکی دارید؟

همان‌طور که پیش از این اشاره کردم متاسفانه توجه درستی به موضوع تعرفه‌های پزشکی نشده است. در برخی از شاخه‌های پزشکی تعرفه‌ها متناسب با تورم افزایش پیدا کرده، اما در برخی دیگر اصلا چنین نیست.

اگر میزان افزایش تعرفه‌های پزشکی را از سال ۹۵ تاکنون بررسی کنید متوجه عدم تناسب آن با افزایش تورم خواهید شد که متاسفانه از پیامدهای این مسئله بروز تخلفاتی ازسوی برخی از پزشکان برای کسب درآمد بیشتر است. به‌طور مثال متاسفانه شاهد انجام عمل‌های زیبایی در برخی از کلینیک‌ها هستیم که کاملا پرستارمحور است.

در استفاده از اطلاعات فضای مجازی محتاط باشید

در بخش دوم این گفت‌وگو نازنین اخباراتی، قائم‌مقام بیمارستان پارستورنو ضمن تبریک روز پزشک به همکاران و جامعه پزشکی به ابعاد دیگری از مشکلات حوزه درمان پرداخت.

◉ فضای مجازی این روزها در تمام بخش‌ها تاثیرگذار است و رد پای آن را چه به‌صورت مثبت و چه منفی شاهدیم. نظر شما در این زمینه چیست؟

در حال حاضر با سیطره اینترنت بر جهان، برای هر اتفاقی ابتدا به موتورهای جست‌وجوگر سر می‌زنیم. در مقابل همان‌طور که می‌دانید در دنیای مجازی ترفندهای بسیاری برای بیشتر دیده شدن وجود دارد که با بکارگیری آنها می‌توان یک محصول یا خدمت را در اولویت جست‌وجوها قرار دارد و به‌نوعی جست‌وجوگر را به سمت آن سوق داد. در نتیجه ممکن است یک پزشک که شاید عملکرد خوبی هم ندارد، با ترفندهای بازاریابی در جست‌وجو بهترین جایگاه را در دنیای مجازی به‌دست آورد و به‌عنوان بهترین دکتر متخصص معرفی شود. در نتیجه چنین روندی، شاهد شهرت جراحان زیبایی هستیم که به‌دلیل تعداد فالور زیاد یا مراجعه برخی از اینفلوئنسرها به مطب‌شان، درخواست مبالغ زیادی از بیمار دارند و برخی از آنها حتی دستمزدشان را به دلار یا سکه از بیمار دریافت می‌کنند.

درخواست من از مردم این است که چیزی که نتیجه جست‌وجو در موتورهای جست‌وجوگر یا شبکه‌های اجتماعی است را مبنا قرار ندهند و کمی به خروجی این ابزارها شک کنند. بهترین پیشنهاد من این است که از پزشک موردوثوق خودشان بخواهند یک پزشک خوب به آنها معرفی کند. درست این است که هر فردی ۲ پزشک معتمد داشته باشد. برای پیروی از نتیجه جست‌وجوی ما در اینترنت، به‌ویژه اگر قرار است مبلغی برای آن پرداخت شود، بهتر است کمی مکث و تفکر کنیم، بیشتر بگردیم و همیشه شک کنیم تا به نتیجه خوبی برسیم.

◉ موضوع مهم دیگر درباره برنامه‌سازی‌های صداوسیما در حوزه درمان است. در این برنامه‌ها با دعوت از پزشکان در حوزه‌های مختلف اطلاعاتی ارائه می‌شود. در این زمینه نظر شما چیست؟

صداوسیما برای کسب درآمد برنامه‌هایی در قالب طبابت تولید و برخی از پزشکان را به‌عنوان کارشناس به این برنامه‌ها دعوت می‌کند. با احترام به همه این پزشکان، باید این حقیقت را بپذیریم که برخی از افرادی که به این برنامه‌ها دعوت می‌شوند، ممکن است اصلا آن جایگاه کارشناسی را نداشته باشند. برخی از این پزشکان با پرداخت وجهی به تهیه‌کنندگان و صداوسیما به این قبیل برنامه‌ها دعوت می‌شوند. البته تاکید می‌کنم هستند پزشکان معتمدی که واقعا به‌دلیل تخصص‌شان در این برنامه‌ها حضور می‌یابند. این در حالی است که مردم گمان می‌کنند فردی که در رسانه ملی به‌عنوان کارشناس حضور دارد، پزشک معتمد و حاذقی است.

در نهایت باتوجه به اینکه سال‌هاست در ارتباط با جامعه پزشکی کشور فعالیت دارید، از خاطرات خوب و بدتان در جامعه درمانی بگویید. بهترین خاطره‌ها بی‌شک در بخش زنان و زایمان تجربه می‌شود. بیمارستان پاستور نو سال ۱۳۵۳ تاسیس شده است؛ یعنی سال آینده وارد ۵۰سالگی خود می‌شود.

ما در اینجا همکارانی داریم که خودشان در این بیمارستان به دنیا آمده و فرزندان‌شان را نیز در این بیمارستان به‌دنیا آورده‌اند. ازدواج برخی از همکاران با یکدیگر نیز از اتفاقات خوب این بیمارستان است. در بین تمام خاطره‌ها نجات و بازگشت به زندگی بیماری که از زنده ماندنش قطع امید شده، می‌تواند از بهترین خاطرات باشد.

نمایندگان مجلس شورای اسلامی در گفت‌وگو با صمت:

«کان‌مین» معدن را جایگزین نفت می‌کند


عکس: آیدا فریدی

فرشته صائمی: نمایشگاه کان‌مین یکی از نمایشگاه‌های تخصصی حوزه صنعت و معدن محسوب می‌شود که در نیمه دوم سال جاری هجدهمین دوره آن برگزار خواهد شد.

کان‌مین مهم‌ترین رویداد حوزه معدن و صنایع معدنی کشور محسوب می‌شود که آغاز آن با شرکت آلمانی و گروه متخصص آلمانی کلید خورد. دوره‌های رویداد کان‌مین در سال‌های گذشته به صورت کنسرسیومی و با حضور کشورهای خارجی و ایرانی برگزار می‌شد.کان‌مین در رده نمایشگاه‌هایی قرار دارد که قبل از تحریم‌ها، از طرف شرکت‌های آسیایی، اروپایی و آمریکایی مورد استقبال قرار می‌گرفت اما با شروع تحریم‌ها و آغاز پاندمی کرونا مدتی این نمایشگاه برگزار نشد.

با این وجود، امسال در روزهای ۱۳ تا ۱۶ آبان در محل دائمی نمایشگاه‌های بین‌المللی تهران رویداد کان‌مین برگزار می‌شود. بر همین اساس سایت گسترش‌نیوز، پایگاه خبری موسسه صمت درباره لزوم برگزاری چنین نمایشگاه‌هایی و تاثیر آنها بر حوزه صنعت با چند تن از نمایندگان مجلس شورای اسلامی گفت‌وگو کرده است.

کان‌مین، فرصتی برای معرفی ظرفیت‌ها



محمدرضا پورابراهیمی، رئیس کمیسیون اقتصادی مجلس شورای اسلامی در گفت‌وگو با خبرنگار گسترش‌نیوز درباره لزوم برگزاری نمایشگاه‌های بین‌المللی نظیر کان‌مین گفت: کمترین فایده برگزاری نمایشگاه‌های بین‌المللی نظیر کان‌مین معرفی ظرفیت‌های سرمایه‌گذاری به طرف‌های خارجی است، به این ترتیب که آنها می‌توانند در این ظرفیت‌های جدید سرمایه‌گذاری کنند.

او افزود: باوجود همه تلاش‌هایی که قبل و بعد از انقلاب و به ویژه در سال‌های اخیر در حوزه معدن انجام شده، در این حوزه هنوز در ابتدای راه هستیم چراکه در حال حاضر تنها ۷ درصد از ظرفیت‌های معدنی کشور مورد شناسایی قرار گرفته و در این میان حتی اطلاعات اکتشافی ۹۳ درصد معادن را نداریم؛ دیگر وضعیت از این بدتر نمی‌شود.

این نماینده مجلس شورای اسلامی در پایان خاطرنشان کرد: بنابراین هر اندازه در نمایشگاه‌هایی نظیر کان‌مین در حوزه اکتشاف، استخراج و بهره‌برداری از معادن با مشارکت طرف‌های خارجی سرمایه‌گذاری کنیم، ظرفیت معدنی و عواید حاصل از آن به راحتی می‌تواند جایگزین نفت در اقتصاد شود. البته این نکته نیز قابل اهمیت است که خارجی‌ها شدیدا به دنبال سرمایه‌گذاری در حوزه معادن ایران هستند.

برگزاری نمایشگاه‌ها به رقابت ایجاد می‌کند



علی جدی، نایب‌رئیس کمیسیون صنایع و معادن مجلس شورای اسلامی در گفت‌وگو با گسترش‌نیوز درباره لزوم برگزاری نمایشگاه‌هایی نظیر کان‌مین گفت: هر اندازه در داخل یا خارج از کشور نمایشگاه‌های تخصصی برگزار شود که تولیدکنندگان در زنجیره با هم آشنا شوند و بتوانند کار خود را توسعه دهند، به نفع کشور است.

او افزود: در نمایشگاه‌ها فعالان متعددی حضور دارند که مورد شناسایی قرار می‌گیرند و از این طریق در خدمات‌گیری و خدمات‌دهی رقابت صورت می‌گیرد که در نتیجه این زنجیره یکدیگر را می‌شناسند؛ بنابراین برگزاری نمایشگاه‌ها یک نقطه قوت است.

برگزاری نمایشگاه منجر به جذب سرمایه‌گذار می‌شود

فتح‌الله توسلی، عضو کمیسیون اقتصادی مجلس شورای اسلامی درباره مزایای برگزاری نمایشگاه کان‌مین یادآور شد: قطعا برگزاری نمایشگاه‌های تخصصی برای معادن خوب است چراکه در قبال آن سرمایه‌گذاری داخلی و خارجی جذب می‌شود. به باور توسلی، جذب سرمایه در حوزه معدن به مقدمه نیاز دارد و قبل از جذب سرمایه باید هدف از تولید و زنجیره تولید در معادن مشخص شود، سپس فکری در راستای جذب سرمایه داخلی و خارجی صورت بگیرد.

فتح‌الله توسلی، در گفت‌وگو با خبرنگار گسترش‌نیوز درباره راه‌های افزایش سهم درآمدهای معدنی در تولید ناخالص ملی گفت: به شدت نسبت به عملکرد وزارت صنعت و معدن درباره معدن اعتراض و نقد جدی به آن دارم، چراکه قانون را اجرا نمی‌کنند و نظارت به اندازه کافی انجام نمی‌دهند. علاوه بر این مسئولان امر بهره‌برداران معدن پیگیری نمی‌کنند. بنابراین اولین متهم اصلی در حوزه معادن، وزارت صمت است. در اغلب شهرستان‌ها مردم با بهره‌برداران معدن مشکل دارند، دلیل اختلاف مذکور هم این است که معدنکار منطقه‌ای را به انحصار خود درآورده و آن منطقه را نابود کرده است. این در حالی که هنوز مشخص نیست معدنکار ماده معدنی پیدا کرده یا هنوز به موردی دست پیدا نکرده و هنوز می‌چرخد و تخریب می‌کند. از این‌رو این امر منجر به ناراحتی مردم منطقه شده است.

سهم مردم مناطق از معادن چه شد؟

عضو کمیسیون اقتصادی مجلس شورای اسلامی افزود: بنده اخیرا طی نامه‌ای به خزانه‌داری درخواست کردم که بگویند آن ۱۵ درصد تبصره ۶ ماده ۱۴ چقدر است. البته مبلغ بسیار قابل توجهی است، کما اینکه در چند سال گذشته ۱۵ درصد مذکور رقمی حدود ۹ هزار میلیارد تومان شده که توسط مسئولان امر دریافت شد، البته به استان‌ها پرداخت نشده یا قسمت قابل توجهی از این رقم به اهالی منطقه تخصیص داده نشده است. همچنین این ۱۵ درصد به شهرستان‌ها اصلا اختصاص داده نشد و به جای آن به منابع طبیعی پرداخت کردند که آنها هم هیچ اقدامی انجام ندادند.

توسلی با اشاره به نحوه بهره‌برداری از معادن تصریح کرد: در حال حاضر به صورت کاملا سنتی و غیرحرفه‌ای از معادن برداشت می‌شود، در حالی که در دنیا برای برداشت هزار تن کانی، چندین هکتار زمین را از بین نمی‌برند بلکه با استفاده از امکانات و تجهیزاتی که در اختیار دارند، محل منابع معدنی را شناسایی می‌کنند، سپس برداشت از آن نقطه را انجام می‌دهند و در پایان منطقه را به حالت اولیه خود برمی‌گرداند.

این نماینده مجلس شورای اسلامی در ادامه اظهار کرد: درباره معدن ابتدا باید به این نتیجه برسیم که از پس اکتشاف معدن به دنبال چه چیزی هستیم، به عبارت دیگر وقتی می‌خواهیم از معدن اکتشاف کنیم، قرار است چه اتفاقی صورت بگیرد، زنجیره تولید کجاست؟ برای نمونه، در حال حاضر معدن آهن در یک شهرستان وجود دارد اما ذوب‌آهن را در شهر دیگری احداث کردند، جدای از بحث مسیری که قرار است آهن کشف شده از معدن به ذوب آهن برود و هزینه دارد، نابودی یک منطقه و آباد کردن منطقه دیگر بسیار مهم است. در حقیقت باید آن زنجیره در منطقه احداث شود و کسی هم که قرار است از معدن منطقه بهره‌برداری کند باید زنجیره تولید را در محل مورد نظر احداث کند. به عنوان مثال، اگر معدن آهن



است؛ باید مجموعه فولاد در کنار آن وجود داشته باشد و یا اگر معدن طلا است؛ باید ملزومات آن در همان منطقه احداث شود.

حضور تاجیک‌ها در معدن طلای ایران

توسلی با اعلام خبر ورود تاجیک‌ها به یکی از معدن‌های طلای ایران ابراز کرد: در مورد معدن طلا در ایران نکته قابل توجهی وجود دارد و آن نکته این است که معدن طلای کردستان را تاجیک‌ها گرفتند و مواد داخل آن را می‌برند، واقعیت امر این است که معلوم نیست چه اتفاقی در آن منطقه می‌افتد و سود بهره‌برداری از این معدن طلا به جیب چه کسانی می‌رود. در مجموع وضعیت معدن رها شده و بسیار ناراحت‌کننده است. عضو کمیسیون اقتصادی مجلس شورای اسلامی در پاسخ به این پرسش که منظور این است معدن طلای کردستان واقع در کشور ایران در دست تاجیکستان است؟ خاطرنشان کرد: بله، معدن طلای کردستان دست خارجی‌ها است.

سخن پایانی

بسیاری ضرورت برگزاری نمایشگاه بین‌المللی کان‌مین را مثبت ارزیابی می‌کنند و معتقدند برگزاری نمایشگاه‌های بین‌المللی نظیر نمایشگاه کان‌مین توانمندی‌های کشور را به نمایش می‌گذارد و از طرف دیگر ارائه این توانمندی‌ها منجر به انعقاد قراردادهای جدید می‌شود که در نهایت چرخه اقتصاد بهبود پیدا می‌کند.

آگهی مناقصه عمومی یک مرحله‌ای

همزمان با ارزیابی کیفی (یکپارچه) شماره ۰۹-۱۴۰۲/۰۶م

نوبت دوم

مجتمع سرب و روی مهدی‌آباد در نظر دارد **خرید، نصب، راه‌اندازی و آموزش دستگاه جذب اتمی و تجهیزات مربوطه مورد نیاز مجتمع سرب و روی مهدی‌آباد** را از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به شماره فراخوان ثبت ستاد ۲۰۰۲۰۹۰۰۱۵۰۰۰۰۰۹ و با جزئیات مندرج در اسناد مناقصه با تضمین شرکت در مناقصه (فرآیند ارجاع کار) به مبلغ ۳،۸۰۰،۰۰۰،۰۰۰ (سه میلیارد و هشتصد میلیون) ریال به صورت ضمانت‌نامه معتبر بانکی برگزار نماید. کلیه مراحل برگزاری مناقصه از دریافت و تحویل اسناد فراخوان تا بازگشایی پاکت‌ها از طریق درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به آدرس www.setadiran.ir انجام خواهد شد.

تاریخ انتشار مناقصه در سامانه ستاد ساعت ۱۰ صبح مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۰۵ و مهلت زمانی دریافت اسناد مناقصه از سایت ستاد تا ساعت ۱۷:۰۰ مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۱۲ و مهلت ارائه پیشنهادات حداکثر تا ساعت ۱۵:۰۰ مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۲۷ و جلسه بازگشایی پاکات صبح روز سه‌شنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۲۸ برگزار می‌گردد. علاقمندان شرکت در مناقصه می‌بایست جهت ثبت‌نام و دریافت گواهی امضای الکترونیکی با شماره سامانه ۱۴۵۶ تماس حاصل نمایند و یا به آدرس اینترنتی www.setadiran.ir مراجعه نمایند.

آدرس مجتمع سرب و روی مهدی‌آباد: استان یزد، شهرستان مهریز، کیلومتر ۷۵ جاده مهریز - انار، روستای مهدی‌آباد بهادران، معدن سرب و روی مهدی‌آباد

شماره تماس: ۰۳۵۳۲۵۵۴۱۹۴

مجتمع سرب و روی مهدی آباد

فراخوان مناقصه عمومی دو مرحله‌ای

نوبت اول

شرکت فولاد خوزستان (سهامی عام)

شماره: ۵۲۴۶۹۵۶۸

شرکت فولاد خوزستان در نظر دارد انجام فعالیت اجرایی ذیل را طبق شرح کار و خدمات تدوین شده مندرج در اسناد مناقصه پس از ارزیابی کیفی از طریق مناقصه به پیمانکار واجد شرایط واگذار نماید. لازم به ذکر است باتوجه به اینکه اعلام آمادگی و دریافت اسناد مناقصه از طریق وب‌سایت مدیریت تامین کنندگان به آدرس الکترونیکی https://pim.ksc.ir انجام خواهد شد ضروری است مناقصه‌گران در صورت عدم عضویت قبلی مراحل ثبت‌نام در سایت مذکور را جهت شرکت در مناقصه محقق سازند.

الف) موضوع مناقصه: پروژه مهندسی، تهیه، نصب و راه‌اندازی شوت‌تلسکوپی جهت تخلیه داست بین و اصلاح سه دیواره در محل استقرار کامیون در غبارگیرهای واحد احیا EPC

ب) شرح مختصری از مشخصات و مقادیر کار:

ج) محل اجرای خدمات و مدت انجام کار: محل انجام خدمات/ پروژه در واحد پروژه‌های آهن‌سازی شرکت فولاد خوزستان و مدت اجرای قرارداد از تاریخ ابلاغ شروع بکار توسط کارفرما ۱۸ ماه می‌باشد.

د) شرایط مناقصه‌گران متقاضی:

- داشتن ظرفیت آزاد (تعدادی و ریالی) در رشته مربوطه (باتوجه به نوع مناقصه)
- دارا بودن رتبه‌بندی متناسب با موضوع مناقصه از سازمان برنامه و بودجه کشور (حسب مورد)
- داشتن سابقه مفید در رابطه با موضوع مناقصه و حسن شهرت در فعالیت‌های گذشته براساس رزومه کاری و توان فنی و مهندسی
- دارا بودن صلاحیت ایمنی معتبر از اداره تعاون کار و رفاه اجتماعی براساس ماده ۲ و ۳ آیین‌نامه ایمنی امور پیمانکاری مصوب وزارت کار و امور اجتماعی در تاریخ ۱۳۸۹/۰۳/۰۵
- دارا بودن گواهی صلاحیت معتبر از اداره تعاون کار و رفاه اجتماعی موضوع تصویب‌نامه شماره ۳۸۳۲۶/ت ۵۲۷۰۵ه مورخ ۸۱/۰۹/۰۵ هیات محترم وزیران درخصوص انجام خدمات موضوع مناقصه
- توانایی ارائه ضمانتنامه شرکت در مناقصه به مبلغ ۴،۴۰۰،۰۰۰،۰۰۰ (ریال)
- توانایی تهیه ضمانتنامه انجام تعهدات (در صورت برنده شدن) به میزان ۵٪ بار مالی پیمان براساس نرخ پیشنهادی

- در تعیین برنده مناقصه و در شرایط برابر اولویت با شرکت‌های بومی استانی است.

تذکر: حسب مورد ارائه یک نسخه از اساسنامه شرکتنامه و آگهی تاسیس و آخرین آگهی تغییرات ثبت شده در روزنامه رسمی کشور و هر گونه گواهی مبنی بر واجد شرایط بودن شرکت مطابق با مفاد آگهی الزامی می‌باشد.

هـ) محل و مهلت و چگونگی دریافت مدارک مناقصه‌گران:

از کلیه متقاضیان دعوت به عمل می‌آید پس از انتشار آگهی در این فراخوان و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۱۱ با مراجعه به نشانی اینترنتی فوق‌الذکر ضمن تکمیل فرآیند ثبت‌نام و تایید نهایی آن و ارسال درخواست اعلام آمادگی از طریق وب‌سایت مذکور نسبت به بارگذاری مدارک مورد نیاز به همراه مستندات مربوطه مطابق با اطلاعات درخواست شده در وب‌سایت اقدام نمایید تا ارزیابی لازم وفق آیین‌نامه و دستورالعمل ارزیابی کیفی شرکت فولاد خوزستان بر روی مدارک ارسالی مناقصه‌گران بعمل آید.

تاکید می‌گردد اعلام آمادگی و ارسال مدارک، هیچگونه حقی را برای متقاضیان جهت شرکت در مناقصه‌های آتی این شرکت ایجاد ننموده و مدارک الصاقی و همچنین کسب امتیاز براساس معیارهای ارزیابی کیفی و توانمندی‌های بهداشتی و زیست‌محیطی (HSE) می‌باشد.

ضمنا اسناد مناقصه برای متقاضیان واجد شرایط در مرحله ارزیابی کیفی نیز از طریق آدرس مذکور قابل دریافت خواهد بود. همچنین زمان برگزاری جلسه توجیهی (سایت ویزیت) پیش از اعلام قیمت، زمان تحویل و گشایش پاکات در اسناد مناقصه درج شده است.

(ارائه معرفی‌نامه و کارت ملی برای متقاضیان شرکت در مناقصه و نمایندگان شرکت‌ها در همه مراحل لازم و ضروری می‌باشد).

و) نام و نشانی کارفرما:

خوزستان اهواز- ابتدای بزرگراه خلیج‌فارس- بلوار فولاد خوزستان- شرکت فولاد خوزستان- کدپستی: ۱۳۱۱۱- ۶۱۷۸۸

ضمنا متقاضیان می‌توانند جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن ۰۰۹۸۶۱۳۲۱۳۶۴۱۵ آقا/خانم امیرضا خادم مسجدی (کارشناس امور قراردادها) تماس حاصل فرمایند.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۲/۰۶/۰۵ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۲/۰۶/۰۸

روابط عمومی شرکت فولاد خوزستان

آگهی مناقصه عمومی به شماره: ۱۴۰۲/۲۱/ع

شرکت معدنی و صنعتی گل گهر (سهامی عام) در نظر دارد پروژه "خرید، نصب، راه‌اندازی و آموزش تجهیزات ذخیره‌سازی و سرور" خود را از طریق برگزاری مناقصه عمومی به شرکت واجد شرایط و دارای گواهی شورای عالی انفورماتیک با رتبه حداقل ۳ در رشته های تولید و ارائه رایانه‌های غیر Main Frame و شبکه داده‌های رایانه‌ای و مخابراتی و مجوز افتا در زمینه خدمات عملیاتی یا فنی از سازمان فناوری اطلاعات واگذار نماید. لذا متقاضیان می‌توانند جهت اخذ اسناد مناقصه به وب‌سایت این شرکت به نشانی WWW.GEG.IR بخش مناقصه و مزایده مراجعه و اسناد مذکور را به همراه فرم پرسشنامه ارزیابی تأمین کنندگان دانلود نمایند. آخرین مهلت تحویل پاکات ساعت ۱۴:۰۰ روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۲۶ در محل دفتر کمیسیون معاملات مجتمع و یا دبیرخانه دفتر مرکزی تهران می‌باشد. بازدید از محل اجرای موضوع مناقصه و حضور در جلسه پرسش و پاسخ روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۱۲ مقرر شده است. شایان ذکر است فرمت ضمانت‌نامه‌های مورد تهیه می‌بایست عیناً مطابق با فرمت ارائه شده در اسناد مناقصه باشد. شرکت معدنی و صنعتی گل‌گهر در قبول یا رد هر یک از پیشنهادات بدون نیاز به ذکر دلیل و بدون جبران خسارت مختار می‌باشد.

کمیسیون معاملات شرکت معدنی و صنعتی گل گهر

اقدام سند زمین ملکی به اداره ثبت اسناد شهرستان سرعین

پلاک ثبتی ۵۹۶۹ فرعی از ۳۰۹ اصلی ثبت سرعین با کدپستی ۵۶۴۱۳۸۶۶۴۹ واقع در شهر سرعین میدان سیمرغ به متراژ ۱۲۴۰ به نام حسن بوستانی سند معرفی به اداره ثبت شهرستان معرفی گردید.

اردبیل

یادداشت

از اطلس معدن چه می‌دانیم؟



امین صفری ـ کارشناس و فعال معدنی

در حال حاضر اطلس زمین‌شناسی در کشور وجود دارد که در آن نقشه‌ها و اطلاعات زمین‌شناسی گردآوری شده است. برای مثال، نقشه یک‌پانصدهزار به کتاب جامعی تبدیل شده و با کیفیت مناسب در اختیار عموم قرار گرفته است. اما هنوز مجموعه‌ای با عنوان اطلس معادن نداریم. آنچه در حال حاضر در اختیار فعالان حوزه معدن قرار دارد، سامانه کاداستر است که در آن شرایط هر محدوده‌ای به شکل مدون روزآمد شده و مشخص است که کدام محدوده‌ها ثبت شده‌اند و هریک از نظر گواهی کشف، پروانه اکتشاف یا مزایده و... در چه شرایطی قرار دارند. البته لازم است که اطلاعات موجود در سامانه دقیق‌تر و کامل‌تر شود و لایه‌های اطلاعاتی بیشتری را در بر گیرد. شنیده می‌شود که برای تهیه اطلس معادن کشور، اقداماتی در برخی استان‌ها انجام شده است، اما چنان‌که گفته شد، هنوز چیزی با عنوان اطلس معدنی در کشور نداریم. تهیه اطلس زمین‌شناسی برعهده سازمان زمین‌شناسی است. البته همان‌طور که اشاره شد، چند سال پیش اطلسی با مقیاس یک‌پانصدهزارم با کمک نهادهای گوناگون جمع‌آوری و در سازمان زمین‌شناسی تجمیع شد و به چاپ رسید. اما تهیه اطلس معادن کشور باید به‌صورت مجموعه‌ای باشد که اطلاعات کاملی در این حوزه در اختیار دارد و بر این اساس، روشن است که معاونت معدنی وزارت صمت باید این نقش را ایفا کند. به‌نظرمن، لازم است که معاونت معدنی هر استان، اطلس معادن آن استان را چاپ کند تا روشن شود هر نقطه از کشور از چه ظرفیتی برخوردار است و لایه‌های اطلاعاتی بیشتری از آنچه در کاداستر موجود است، جمع‌آوری کند و در اختیار فعالان حوزه معدن بگذارد. برای مثال مشخص شود هر معدنی چقدر ذخیره دارد، عیارش چقدر است، نقشه‌های معادن و محدوده‌های اطراف آن و جانمایی کارخانه‌ها و دامپ‌های باطله و...مشخص شود و به این ترتیب، اطلاعات چنین اطلسی از آنچه در سامانه کاداستر موجود است، بیشتر خواهد شد،به‌ویژه درباره ذخایر و انواع آن از جمله سولفیدی، اکسیدی و... پس اگر لایه‌های بیشتری از اطلاعات استان به استان تهیه شود و آن را در مجموعه‌ای تحت‌عنوان اطلس منتشر کنند یا در سایتی در دسترس عموم قرار دهند، اقدام بسیار مثبتی خواهد بود و هم برای تصمیم‌گیری دقیق و درست نهادهای ذی‌ربط موثر است، هم به سرمایه‌گذاران کمک می‌کند که بدانند چه معادنی در کشور هست و هم برای مصرف‌کنندگان مواد و محصولات معدنی کارگشا است، اما در حال حاضر چنین مجموعه کاملی را در اختیار نداریم و این اطلاعات در دسترس عموم نیست. خلاصه کلام اینکه، تفاوت کاداستر و اطلس این است که اطلس حاوی نقشه‌های تخصصی از موضوع موردنظر است. به‌عنوان مثال، معدن یا زمین‌شناسی و شامل لایه‌های اطلاعاتی دقیق و کامل درباره موضوع موردنظر است، اما کاداستر تنها وضعیت فعلی محدوده‌ها را نشان می‌دهد و اینکه هر محدوده به نام کیست و در چه مرحله‌ای از ثبت است. پس تهیه اطلس زمین‌شناسی برعهده سازمان زمین‌شناسی و اطلس معادن برعهده معاونت معدنی وزارتخانه یا سازمان‌های صمت استان‌ها است و تفاوت آن با آمایش سرزمین این است که در آمایش سرزمین، اطلاعات جامعی از تمام شرایط مناطق گوناگون از مزیت‌ها و محدودیت‌ها گرفته تا شرایط اقتصادی، فرهنگی، اجتماعی و... وجود دارد و تهیه آن برعهده سازمان برنامه و بودجه است که تمام دیتاها را در اختیار دارد و از توان اقتصادی لازم برای تهیه آن برخوردار است. تا جایی که می‌دانم پیش از این، شاید چیزی در حدود ۵۰ یا ۶۰ سال پیش هم مطالعات آمایشی انجام شده و اطلاعات آن موجود است. امروزه با استفاده از پهپاد، سرعت نقشه‌برداری چندبرابر می‌شود. البته نقشه‌برداری پهپادی، تنها توپوگرافی منطقه را انجام می‌دهد و عوارض زمین را مشخص می‌کند، اما اطلاعات زمین‌شناسی و ژئوفیزیک منطقه را به‌دست نمی‌دهد. به‌عبارت ساده‌تر، نقشه‌برداری پهپادی، پستی و بلندی‌های زمین را نشان می‌دهد. بدیهی است که این روش و در حال حاضر در بسیاری از شرکت‌ها از این روش نقشه‌برداری استفاده می‌شود که کمکی به سطح اولیه کار زمین‌شناسی است، اما بعد از این مرحله باید کار ژئوفیزیک انجام شود و لایه‌های زمین‌شناسی موردبررسی قرار گیرد و نقشه‌های زمین‌شناسی و ژئوفیزیکی به‌دست آید. البته به‌تازگی با پهپاد می‌شود ژئوفیزیک پهپادی انجام داد که به این ترتیب، سرعت کار نسبت به ژئوفیزیک‌های زمینی افزایش پیدا می‌کند و در حال حاضر چند شرکت در کشور با وارد کردن امکانات و تجهیزات موردنیاز آن توانایی انجام این کار را دارند. روش ژئوفیزیک هلیکوپتری یا هوایی هم وجود دارد که تنها سازمان زمین‌شناسی و سازمان انرژی اتمی مجوز انجام آن را دارند و باید گفت ما در این حوزه هم خیلی عقب هستیم، زیرا هزینه بسیار بالایی دارد. بنابراین به‌نظر می‌رسد که باید هرچه سریع‌تر برای جبران عقب‌ماندگی در این زمینه، تصمیمات جدی اتخاذ شود. ژئوفیزیکی که امروزه وجود دارد، در اختیار سازمان انرژی اتمی است که چیزی حدود ۵۰ یا ۶۰ سال از عمر آن می‌گذرد. در آن زمان روس‌ها خطوط را با فاصله ۷.۵ کیلومتر به ۷.۵ کیلومتر برداشت کردند و امروزه همان برای کل کشور به‌عنوان بیس استفاده می‌شود. البته بعدها سازمان زمین‌شناسی یا سازمان انرژی اتمی براساس نیاز به‌صورت منطقه به منطقه، ژئوفیزیک را با فاصله خطوط کمتر در بخش‌هایی انجام دادند،اما این اطلاعات در اختیار همین ۲ سازمان است. سازمان انرژی اتمی این اطلاعات را به‌صورت محرمانه نگه می‌دارد و دسترسی به آن امکان‌پذیر نیست. اما براساس نیاز، می‌توان اطلاعاتی را که سازمان زمین‌شناسی در اختیار داشته دارد، خریداری کرد، اما این اطلاعات در اختیار عموم مردم قرار ندارد. بنابراین یکی از ملزوماتی که در زمینه اکتشاف به‌شدت جای آن خالی است، ژئوفیزیک هوایی در کل کشور با فواصل کمتر، پرواز با ارتفاع پایین‌تر و دقت اطلاعات بیشتر است که باید از سوی این سازمان‌ها انجام شود و برای تکمیل اطلاعات زمین‌شناسی یا اکتشاف در اختیار عموم قرار گیرد.

گزارش صمت در پی دیدار وزیر کار با معدنچیان زغال‌سنگ

قانونی که برای زیر زمین نیست

گیتا جاودانی
editor@smtnews.ir

سیدصولت مرتضوی، وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی که در آغاز هفته دولت به کرمان سفر کرده بود، در جمع کارگران معدن هشونی کوهبنان حاضر شد و ضمن بازدید از این معدن از نزدیک در جریان مشکلات کارگران قرار گرفت.

معدن هشونی با ذخیره ۱۷ میلیون تن زغال‌سنگ در سال ۱۳۵۵ به بهره‌برداری رسیده و تا امروز، حدود ۸ میلیون تن آن استخراج شده است. این معدن ۱۸ خرداد امسال بر اثر سیل دچار آسیب‌های فراوانی شد، اما کارگران با دست خالی معدن را بازسازی و کار را آغاز کردند.

به‌گزارش صدای زرند، رئیس مجتمع منطقه معدنی هشونی در این دیدار گفت: معدن هشونی تا ۱۰ سال پیش با همین کارگران تا ۲۵ هزار تن زغال‌سنگ تولید می‌کرد، اما باتوجه به فرسودگی نیروی کارگری در حال حاضر با کاهش تولید روبه‌رو است و حقوق کارگران هم به‌سختی تامین می‌شود. وی با بیان اینکه شرکت زغال‌سنگ طولانی‌ترین تونل در شمال استان را دارد، گفت: از این ظرفیت می‌توان برای ژئوتوریسم علمی، آموزشی و تفریحی استفاده کرد.

در گزارش امروز صمت، یدالله زمانی، رئیس شورای کارگری معدن زغال‌سنگ پابدانا و مهدی قنبری، معدنچی زغال و یکی از اعضای پیشین شورای کارگری، درخواست‌های کارگران معادن منطقه از وزیر کار را (که شاید درددل معدنچیان سراسر کشور باشد)، با ما در میان گذاشتند. امید است که به‌زودی با تمهیدات وزارت کار، گره از مشکلات کارگران معادن گشوده شود.



عکس: صمت

جمعیت کارگری معادن فرسوده شده و رو به پیری می‌رود و در آینده‌ای نزدیک، شاهد تعطیلی بسیاری از معادن خواهیم بود، چون کسی دیگر حاضر نیست با این حقوق ناچیز در عمق زمین کار کند

شواهد نشان می‌دهد بیشتر بازنشستگان مشاغلی مانند کار در معدن، اندکی پس از بازنشستگی یا از دست می‌روند یا به‌طورکامل خانه‌نشین می‌شوند و فرصتی برای چشیدن طعم زندگی حتی در دوران بازنشستگی خود نمی‌یابند

سالی معادل ۳ سال



یدالله زمانی ـ رئیس شورای کارگری معدن زغال‌سنگ پابدانا: فعالیت ما زیر نظر صندوق بازنشستگی فولاد است و به سازمان تامین‌اجتماعی بیمه می‌پردازیم که هردو از زیرمجموعه‌های وزارت کار به‌شمار می‌رود، اما درگیری‌های کارگران با این دو سازمان از سال‌های سال پیش باوجود نامه‌نگاری‌ها و پیگیری‌های فراوان همچنان ادامه دارد و هنوز به هیچ نتیجه‌ای نرسیده است.

ما از وزیر کار درخواست کرده‌ایم که اگر قولی می‌دهند حتما اجرا کنند، زیرا بیشتر مشکلاتی که ما با آن دست‌وپنجه نرم می‌کنیم، لاینحل نیست، اما تا امروز هیچ مسئولی برای گره‌گشایی از این مشکلات اقدامی نکرده است، در غیر این صورت به‌راحتی قابل‌حل بود.

من ۳ سال و ۳ ماه بعد از برادرم در سال ۷۵ ، کار خودم را آغاز کردم. او با ۱۵ سال کار بازنشست شد، اما من با ۲۳ سال کار و ۱۸سال سابقه پرداخت بیمه، همچنان مشغول به کار هستم، زیرا در مدت کار من ۱۱ پیمانکار تغییر کرد و هر پیمانکاری حق بیمه نیمی از سال را پرداخت نکرد. پیمانکاران ما ماشین زیرپای فرزندان‌شان را مدل به مدل بالاتر بردند، اما بچه‌های من با مشکلات و محرومیت‌های زیادی دست‌وپنجه نرم می‌کنند. کارگر معدن به‌ازای هر سال کار، ۳ سال پیرتر می‌شود، اما به‌واسطه بی‌توجهی کارفرما، همچنان باید در سن بازنشستگی به کار خود ادامه دهد.

بنابراین طرح رتبه‌بندی باتوجه به درجه سختی کار باید دوباره انجام شود. چرا و با چه ملاک و معیاری، کارگری که در کارگاه‌های زیرزمینی فعالیت می‌کند را با کارگر انتظامات و... در گروه ب مشاغل سخت و زیان‌آور، هم‌ردیف هم قرار داده‌اند؟ باید کارهای سخت و زیان‌آور براساس ضریب سختی تفکیک شوند و شرایط هرکدام به‌طوراختصاصی تعریف شود.

ما شکایت خود را در سطح استان به مراجع متعددی برده و مشکلات را بیان کرده‌ایم و همه اعتراف می‌کنند که اعتراض ما بحق است، اما در سطح استان قابل‌حل نیست.

▣ مسئله ۴ درصدی کارگران

طبق قانون سازمان تامین‌اجتماعی، کارفرما موظف است بعد از احراز شرایط بازنشستگی بیمه‌شده (کسی که در کارگاه او کار می‌کند) ۴ درصد میزان مستمری برقراری بیمه‌شده نسبت به سنوات اشتغال او در مشاغل سخت و زیان‌آور را که توسط تامین‌اجتماعی محاسبه و درخواست می‌شود، پرداخت کند. اما یکی از مشکلات بزرگ ما همین موضوع ۴ درصد است. پس از تایید مشاغل سخت و زیان‌آور در کمیته‌های استانی، پرداخت مبلغ ۴ درصد بیمه این‌گونه مشاغل به کارفرما ابلاغ و این مبلغ از کارفرما اخذ می‌شود. برخی کارفرمایان از پرداخت این مبلغ خودداری می‌کنند و این اقدام آنها، باعث بازنشسته نشدن کارگران در سیستم تامین‌اجتماعی می‌شود. این مشکل باعث شده که ظلم بزرگی به همکاران ازدست‌رفته ما شده و امروز خانواده بسیاری از آنها که بر اثر سختی کار از دست رفته‌اند، جزو حداقلی‌بگیران تامین‌اجتماعی شده‌اند. اگر این مشکل با نظارت وزیر کار حل شود، خبر خوشی برای کارگران و به‌ویژه ایتام خواهد بود.

▣ لشکر معدنچیان فرسوده

جذب نیرو در معادن زغال‌سنگ هم از دیگر مشکلات است. الان جمعیت کارگری معادن فرسوده شده و رو به پیری می‌رود و در آینده‌ای نزدیک، شاهد تعطیلی بسیاری از معادن خواهیم بود، چون کسی دیگر حاضر نیست با این حقوق ناچیز در عمق زمین کار کند. زغال‌سنگ صنعتی بسیار اشتغالزا است. اگر از سرمایه‌گذار حمایت کنند، تخفیف‌ها یا معافیت‌های مالیاتی، یارانه و... به این بخش اختصاص بدهند، این صنعت رونق خواهد گرفت.

در کارهایی که جنبه مستمر و دائم دارند، قرارداد کار موقت معنا و مفهومی ندارد،اما متاسفانه بر این کارها مهر قراردادی زده‌اند. بارها گفته شده است که آیین‌نامه تبصره ۲ ماده ۷ قانون کار که از آن سوءاستفاده می‌شود، هرچه سریع‌تر تهیه و تدوین شود تا تکلیف نیروهای قراردادی حتی شرکتی و پیمانکاری در شرکت‌ها و مجموعه‌ها مشخص شود،اما متاسفانه با کارگرانی که حتی بیش از ۲۳ سال سابقه کار دارند، همچنان قرارداد موقت منعقد می‌شود؛ در هیچ جای دنیا کارگران باسابقه، دارای قرارداد موقت نیستند.

سرمایه‌داران و تعدادی از کارفرمایان، با مدد وزارت کار و امثال دادنامه ۱۷۹ هیات‌عمومی دیوان عدالت اداری از سال‌های ۷۲ و ۷۵ تا هم‌اکنون مانع دستیابی کارگران به حقوق مسلم شرعی و قانونی و انسانی‌شان شده و می‌شوند و با روش‌های غیرانسانی و ضدکارگری، کارگران را از نظر روانی وارد جنگی فرسایشی می‌کنند.

▣ تسهیلاتی که حق ما است

سختی معدنکاری با کارهای دیگر قابل‌قیاس نیست، اما متاسفانه درآمد این قشر بسیار ناچیز است. وقتی قرار است حداقل دستمزد را تعیین کنند، باید به این مسئله توجه شود که فعالیت همه کارگرها یکسان نیست و یکی در کارگاه استخراج در عمق زمین کار می‌کند و دیگری در اداره و پشت میز نشسته است. به‌علاوه، در قانون کار آمده است که باید حق سختی کار به معدنچیان تعلق بگیرد، اما مبلغ ۵۰ یا ۱۰۰ هزار تومان برای سختی کار، چه دردی از کارگر دوا می‌کند؟ پیش از این، قانون ضریب ۲ داشتیم یعنی کارگر معدنکار طول عمر داشت و بعد از ۱۰ سال کار در بخش استخراج و ۵ سال در بخش‌های دیگر، بازنشسته می‌شد، اما الان این ضریب ۱.۵ شده است.

جدال فرسودگی با کار سخت



مهدی قنبری ـ معدنچی زغال و یکی از اعضای پیشین شورای کارگری: کارگران شرکت زغال‌سنگ کرمان طی سالیان متمادی در عرصه اقتصادی و کار سخت و زیان‌آور مشغول به کار بوده‌اند و در حال حاضر دچار فرسودگی، بیماری‌های شغلی و انواع نقص‌های جسمی و آسیب‌های روحی شده‌اند، بنابراین روشن است که ادامه کار با این پرسنل، دیگر جوابگوی تولید اقتصادی و پایدار نیست و روز به روز تولید کمتر و هزینه بیشتری را برای شرکت زغال‌سنگ برجا می‌گذارند و هزینه فرسودگی بسیار بیشتر از هزینه بهره‌وری شده است.

کار در معادن جزو مشاغل سخت و زیان‌آور محسوب می‌شود و کار در معادن زیرزمینی، به‌ویژه زغال‌سنگ جزو سخت‌ترین آنها است. بنابراین اصلاح ضریب سختی کار در معادن زیرزمینی ضروری است، زیرا کارگران بهترین ساعات روز خود را در عمق زمین سپری می‌کنند و بعد از ۱۵ سال، دیگر توانی برای ادامه کار ندارند.

▣ ۱۰ سالی که معادل یک عمر است

ضریب شغلی کارهایی با این درجه سختی در اغلب کشورها ۲ به بالا و حتی ۳ در نظر گرفته می‌شود، زیرا معادن به‌ویژه معادن زغال‌سنگ تمامی عوامل زیان‌آور شناخته‌شده (در رده‌بندی مشاغل زیان‌آور) از جمله گردوغبار مسموم، کار در تاریکی، سروصدای آسیب‌زا، قرار گرفتن در معرض گازهای سمی و زیان‌آور و پرتوهای خطرناک و..... را دارد که همگی باعث آسیب رسیدن به دستگاه شنوایی، بینایی، قلب و عروق و سیستم عصبی کارگران می‌شود. متاسفانه در قانون تامین‌اجتماعی این شغل هم‌ردیف دیگر مشاغل دشوار مانند رانندگی، نانوایی و... قرار گرفته و دارای ضریب ۱.۵ تصویب شده است، در صورتی که از نظر سختی کار، قابل‌مقایسه با هم نیستند. در واقع، فعالیت بیش از ۱۰ سال در معادن زیرزمینی امکان‌پذیر نیست و سلامت کارگران در این ۱۰ سال آسیب‌های فراوانی می‌بیند و دیگر توان ادامه فعالیتی تا این اندازه سخت و دشوار را نخواهند داشت. بنابراین، روشن است که اجبار آنها به ادامه کار، چیزی جز سربازی برای شرکت نیست، اما در صورت تصویب ضریب ۲ برای کارگران مانند سال‌های پیشین صندوق بازنشستگی فولاد که ۱۰ سال کار در تونل و ۵ سال کار در کارهای خدماتی بیرون از تونل بود، باعث می‌شود که نیروی جوان و پرانرژی به چرخه تولید وارد شوند و سرعت تولید افزایش پیدا کند. کارگران معادن بیشتر از ۱۵ سال توانایی کار ندارند، کارگران نیاز به نفس تازه دارند و سرمایه‌گذاری نیمه‌مکانیزه یا مکانیزه در این معادن ضروری است.

▣ چشیدن طعم زندگی

از سوی دیگر، همان‌طور که شواهد نشان می‌دهد، بیشتر بازنشستگان مشاغلی مانند کار در معدن، اندکی پس از بازنشستگی یا از دست می‌روند یا به‌طورکامل خانه‌نشین می‌شوند و فرصتی برای چشیدن طعم زندگی حتی در دوران بازنشستگی خود نمی‌یابند. بسیاری از نیروهای فعلی شرکت، با سابقه‌ای بیش از ۱۸سال در معادن مشغول فعالیت هستند و دیگر توانی برای کار در آنها وجود ندارد که در صورت اجرای ضریب ۲ می‌توانند چند صباحی در کنار خانواده طعم زندگی را بچشند.

باتوجه به فرمایشات رهبر معظم انقلاب، مبنی بر خودکفایی در تمامی عرصه‌ها و از آنجا که زغال‌سنگ نقش بسیار مهمی در تهیه فولاد، که اسکلت و شالوده اقتصادی یک مملکت است، دارد؛ بنابراین باید نسبت به رفع مشکل وقفه بیمه‌ای، اقدام شود.

علاوه بر این، باید تجهیزات و امکانات به‌روز معدنی برای تامین امنیت و سلامت معدنچیان فراهم و به‌جای پرسنل فرسوده، نیروی تازه‌نفس و جوان به خدمت گرفته شود و به این ترتیب، می‌توان امیدوار بود که شرکت از بحران فعلی سریع‌تر خارج شود و این زحمتکشان عرصه اقتصاد بتوانند چند صباحی از نعمت بازنشستگی بهره‌مند شوند.

▣ برای درگذشتگان

براساس قانون کار، افرادی که حداقل ۲۰ سال متوالی و ۲۵ سال متناوب در کارهای سخت و زیان‌آور مخل سلامتی، اشتغال داشته باشند، می‌توانند تقاضای بازنشستگی پیش از موعد داشته باشند. اما این قانون شامل حال بسیاری از همکاران ما که طی مدت فعالیت خود در مشاغلی سخت و زیان‌آور مشغول به کار بوده‌اند و در سال‌های پایانی کار خود (به‌طورمثال در سال نوزدهم فعالیت) جان به جان‌آفرین تسلیم کردند، نمی‌شود و سازمان تامین‌اجتماعی برای بازماندگان آنها ۱۹ روز حقوق را در نظر می‌گیرد. بنابراین، باید در این بند که ظلم بزرگی در حق کارگران مشاغل سخت است، بازنگری صورت گیرد.

ماده ۱۴۹ قانون کار کارفرمایان را مکلف کرده است با تعاونی‌های مسکن و در صورت نبود این تعاونی‌ها مستقیم با کارگران بدون مسکن همکاری کنند و برای تامین خانه‌های شخصی و مناسب، اقدامات لازم را انجام دهند. همچنین، کارفرمایان کارگاه‌های بزرگ مکلف به احداث خانه‌های سازمانی در جوار کارگاه یا در محل مناسب در نزدیکی کارگاه‌ها هستند و همچنین دولت موظف است با استفاده از تسهیلات بانکی و امکانات سازمان مسکن، راه و شهرسازی، شهرداری‌ها و سایر دستگاه‌های مربوطه برای انجام این مهم همکاری‌های لازم را انجام دهد که خوشبختانه دولت انقلابی با عزم جدی و توان مضاعف در این‌باره کارهای بزرگ و تصمیم‌های بسیار خوبی گرفته است که امیدواریم با جدیت ادامه پیدا کند و به نتیجه لازم برسد.

▣ تعهدات کارفرمای فعلی

به‌موجب تبصره ۲ ماده ۷ قانون کار جمهوری اسلامی ایران و همچنین ماده ۱۲ قانون کار مبنی بر اینکه تمامی تعهدات کارفرمای سابق برعهده کارفرمای فعلی است. شرکت زغال‌سنگ کرمان که از سال ۱۳۸۹ با تهاتر و با همه بدهی‌های دولت در سال ۱۳۹۲ به صندوق بازنشستگی فولاد واگذار شده و در حال حاضر شرکت زغال‌سنگ کرمان یکی از زیرمجموعه‌های صندوق بازنشستگی فولاد است. باتوجه به توضیحات فوق و ادله و شواهد کافی، کارگران شرکت زغال‌سنگ کرمان زیرمجموعه صندوق بازنشستگی فولاد هستند و کارفرما براساس ماده ۱۲ مکلف به رعایت کلیه حقوق و قراردادهای آنها است.

از آنجایی که در سال‌های اخیر قراردادی از سوی صندوق ارائه نشده و همچنین شرایط بند د ماده ۲۱ خاتمه قرارداد احراز نشده و به دلیل ادامه همکاری پرسنل و کارگران با مجموعه، هیچ‌گونه بحثی درباره خاتمه همکاری مطرح نبوده است، پس برای احقاق حقوق کارگران و همچنین، رعایت امنیت شغلی قراردادهای پرسنل به‌صورت دائم و با صندوق بازنشستگی فولاد تهیه و ابلاغ کند.

▣ طرح طبقه‌بندی مشاغل

طرح طبقه‌بندی مشاغل در شرکت زغال‌سنگ کرمان اجرا شده، اما متاسفانه روال قانونی که صراحتا در قانون کار جمهوری اسلامی آمده طی نشده و نظرات شخصی و ... قابل‌قبول در آن گنجانده شده، به‌طوری‌که بسیاری از موارد بدیهی در این طرح از جمله سابقه کار، مدرک تحصیلی، شرایط متفاوت کاری و.... گنجانده نشده است، بنابراین ضروری است که نسبت به بازنگری کلی این طرح اقدام شود.

سخن پایانی

به‌گزارش صدای زرند، در مراسم دیدار با وزیر کار، نماینده کارگران معادن بخش خصوصی کوهبنان هم از مشکلات معادن خصوصی گفت. وی تبعیض قائل شدن بین کارگران معادن خصوصی و دولتی در بخش پرداخت حقوق، اجرا نشدن درست و صحیح طرح طبقه‌بندی در بعضی از معادن، قرارداد موقت کارگران بخش خصوصی، امنیت شغلی نداشتن کارگران در بعضی از معادن خصوصی را از جمله این مشکلات عنوان کرد و افزود: یکی دیگر از مشکلاتی که باعث تنش روحی در کارگران شده، واردات زغال‌سنگ است که ضربه سنگینی به معادن و کارگران وارد کرده است. وی گفت: این کار باعث می‌شود معادن از عهده مخارج و پرداخت حق و حقوق کارگران برنیایند و در نتیجه منجر به تعدیل نیرو و گاهی تعطیلی معادن می‌شود.

وی تاکید کرد: قانون کار در اوایل انقلاب نوشته شده، براساس معادن سطحی بوده، حال که هر کارگر معدن نزدیک به ۹۰۰ متر در عمق زمین با همان ماده و تبصره‌ها کار می‌کند، در هیچ جای قانون مضرات و بدی آب‌وهوا و سختی کار دیده نشده است.

وی در پایان گفت: تنها خواهش کارگران معادن بخش خصوصی این است که مسئولان صدای آنها را بشنوند.



آمار پزشکان ایران به تفکیک

تعداد کل اعضا
۳۴۸.۳۵نفر

مرد
۱۳۷.۳۸۵نفر

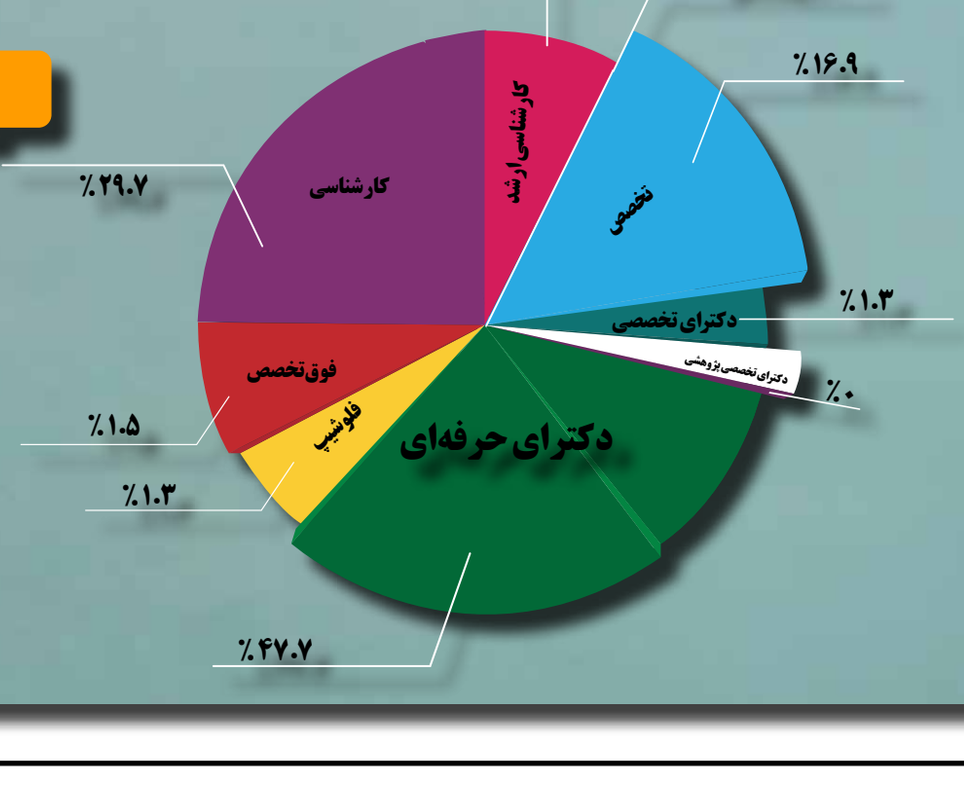
زن
۲۱۰.۹۶۵نفر

تعداد اعضای دارای پروانه صلاحیت حرفه‌ای
۱۱۷.۹۷۰نفر

مرد
۶۲.۱۲۳نفر

زن
۵۵.۸۴۷نفر

توزیع نسبی اعضای سازمان نظام پزشکی ایران به تفکیک سطح تحصیلات



اینفوگرافی: سامان شرف‌الدین

رئیس هیئت مدیره انجمن قیر ایران:

صنعت قیر ایران جزء ۱۰ صنعت ارز آور کشور است



در مراسم پایانی کنفرانس چالش‌های صادراتی صنعت قیر و توسعه بازار، خبرنگار اقتصادی روزنامه صمت با داوود محمدی گفتگو کرد. در این گفتگو وی اظهار داشت: در علم اقتصاد توسعه صادرات از مولفه‌های مهم و تاثیرگذار است و با توجه به ظرفیت‌های تولیدی کشورمان توجه به صادرات اجتناب ناپذیر و نیازمند حمایت موثر و مستمر قوای سه گانه کشور می باشد. محمدی، با اشاره به نگاه راهبردی مقام معظم رهبری به بخش خصوصی و حمایت از آن، ضرورت بکارگیری ظرفیت‌های بخش خصوصی را از الزامات پیشرفت در همه حوزه ها به ویژه حوزه اقتصادی ذکر کرد.وی، از صنعت قیر ایران به عنوان یکی از ده صنعت ارز آور کشور یاد کرد و گفت: صادرات چهار میلیون تن قیر در سال و کسب جایگاه و سهم موثر در بازار بین‌الملل، این صنعت را در زمره ی یکی از بازیگران موثر در بازار صادرات محصولات غیر نفتی قرار داده است.وی خاطر نشان کرد، انجمن قیر ایران به عنوان یکی از تشکل‌های فعال بخش خصوصی تاکنون گام های موثری در حمایت از تولید کنندگان قیر و تسهیل گری در امر صادرات این محصول برداشته است. محمدی گفت: طی روزهای گذشته نمایشگاهی با هدف توسعه صادرات و تقویت بازارهای صادراتی با حضور جمعی از تولید کنندگان عضو انجمن قیر و شرکت های روغنی، مدیران و تجار شرکت های نفتی در دبی برگزارگردید.محمدی در ادامه افزود، در حاشیه این کنفرانس تخصصی، ملاقات‌ها و مذاکرات متعددی با خریداران و تجار از کشورهای چین، هند، پاکستان و چند کشورهای آفریقایی با هدف توسعه صادرات انجام شد.وی تصریح کرد: هرچند صادرکنندگان این صنعت به واسطه تحریم‌های ظالمانه با مشکلات متعددی دست و پنجه نرم می‌کنند؛ اما آنچه آزاردهنده است؛ عدم درک صحیح شرایط از سوی دستگاه‌های اجرایی مرتبط با این صنعت می‌باشد.رئیس هیئت انجمن قیر ایران افزود، رفع مشکلات صنعت قیر با همکاری دستگاه های اجرایی می‌تواند ضمن ارز آوری مناسب برای کشور موجب افزایش اشتغالزایی و ظرفیت صادرات و نهایتاً توسعه اقتصادی کشور شود.محمدی، با تاکید بر اینکه انجمن قیر ایران بعنوان تشکلی پویا همه ی تلاش خودرا برای تعامل وارائه مشاوره تخصصی به مراجع قانونگذاری ودستگاه های اجرایی بکار بسته است؛ اظهار امیدوار کرد بعنوان سربازان خط مقدم اقتصادی بتوانند گام های موثری در تقویت قدرت اقتصادی کشور بردارند.

Chairman of the Board of Directors of the Iranian Bitumen Association:

Iran’s Bitumen Industry Among Top 10 Forex Earning Industries of the country

At the closing ceremony of the conference on the export challenges of the bitumen industry and market development, Samat newspaper had an interview with Davood Mohammadi. In this interview, Mr Mohammadi said: In economics, export development is one of the important and influential components, and according to the production capacities of our country, attention should be paid to exports. It is inevitable and requires the effective and continuous support of the three establishmet forces of the country.

Mohammadi, referring to the strategic view of the Supreme Leader towards the private sector and its support, called for the need to use the capacities of the private sector from the requirements of progress in all fields, especially the economic field.

He mentioned Iran’s bitumen industry as one of the top ten foreign exchange earning industries of the country and said: exporting four million tons of bitumen per year and gaining an effective position and share in the international market, has placed this industry among one of the effective players in the non-oil product exports market.

He pointed out that the Iranian Bitumen Association, as one of the active organizations of the private sector, has taken effective steps in supporting bitumen producers and facilitating the export of this product.

Mohammadi said: During the past few days, an exhibition aimed at developing exports and strengthening export markets was held in Dubai with the presence of a group of producers who are members of the bitumen association and oil companies, managers and traders of oil companies.

He further added that, on the sidelines of this specialized conference, meetings and negotiations were held. Several meetings were held with buyers and merchants from China, India, Pakistan and several African countries with the aim of developing exports. But what is annoying is the lack of proper understanding of the conditions by the executive bodies related to this industry.



The chairman of the Iranian Bitumen Association added that solving the problems of the bitumen industry with the cooperation of the executive bodies can increase job creation and export capacity and ultimately the economic development of the country while raising the appropriate currency for the country.

Mohammadi, emphasizing that the Iranian Bitumen Association, as a dynamic organization, has used all its efforts to interact and provide expert advice to legislative authorities and executive bodies, expressed hope that as economic frontline soldiers, they can take effective steps in

گپ و گفت

پیامدهای تحریم در تامین تجهیزات پزشکی

شهناز صفایی: صنعت تجهیزات پزشکی ایران، به‌ویژه پس از افزایش شدید و قابل‌توجه نرخ ارز با چالش‌های جدی روبه‌رو شده است. مشکلات تخصیص ارز ترجیحی از یک سو و فشارهای اقتصادی و تاثیر تحریم‌ها از سوی دیگر که نیاز به تجهیزات پزشکی داخلی را در همه ابعاد آن چندبرابر کرده، باعث شده این صنعت در صدر صنایع حیاتی قرار بگیرد. با این حال، نبود ارز کافی و کاهش واردات تجهیزات مورنیاز، کشور را در تنگنا قرار داده است. دست‌اندرکاران حوزه تجهیزات پزشکی معتقدند سال ۱۴۰۲، باتوجه به محدودیت‌های بودجه‌ای، حذف ارز ترجیحی، افزایش نرخ تورم، گرانی کالاها و... سال سخت و شکننده‌ای برای آنها خواهد بود و لازم است تدابیر لازم از هم‌اکنون، پیش‌بینی و اتخاذ شود، زیرا اگر دولت توجهی به مسائل و مشکلات تولیدکنندگان و تامین‌کنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی نداشته باشد، بازار تجهیزات پزشکی کشور ملتهب و بحرانی خواهد شد.



صمت به‌منظور بررسی بیشتر چالش‌های موجود در تامین تجهیزات پزشکی و کمبودهای آن به گپ‌وگفت با هانی تحویل‌زاده، یکی از تولیدکنندگان شیرخشک پرداخته که در ادامه می‌خوانید.

◉ آیا تولیدکنندگان ما در داخل توان تامین نیاز کشور به تجهیزات پزشکی را دارند؟

بیشتر تجهیزاتی که ما در بخش پزشکی برای داروهای خاص استفاده می‌کنیم، به‌دلیل حساسیت بسیار زیادی که دارد، واردات از اروپا و به‌عبارتی وارداتی است. در اغلب موارد جز درباره تجهیزات کلی مانند اتصالات و لوله‌ها بقیه تجهیزات لازم برای خطوط تولید ما از خارج تامین می‌شود.

◉ در تامین تجهیزات وارداتی برای خطوط تولید با چه مشکلاتی مواجهید؟

هزینه تامین تجهیزات پزشکی برای خطوط تولید از خارج از یک سو متاثر از کاهش ارزش ریال، افزایش زیادی داشته و خرید ماشین‌آلات اروپایی را برای ما از صرفه اقتصادی دور کرده و از سوی دیگر عرضه‌کنندگان اروپایی تجهیزات پزشکی برای خطوط تولید به‌صورت مستقیم خدمات پس از فروش و گارانتی ارائه نمی‌دهند و این خدمات فقط شامل تجهیزاتی می‌شود که قدیمی هستند و بسیار پیش‌تر خریداری شده‌اند.

◉ وضعیت خرید و فروش تجهیزات پزشکی در بازارهای جهانی چگونه است؟

آنچه در حال حاضر در بازار تجهیزات پزشکی شاهد آن هستیم این است که چینی‌ها در بازارهای جهانی به‌نوعی جایگزین کشورهای اروپایی شده‌اند. محصولات چینی با هزینه‌های کمتر و خدمات پس از فروش در بازارهای جهانی عرضه می‌شوند. با تمام اینها معضل اصلی ما برای تامین تجهیزات پزشکی به تامین و تخصیص ارز و حواله آن برمی‌گردد.

در برخی از موارد به‌دلیل حساسیت بالای تجهیزات پزشکی و سلامتی باید این تجهیزات از اروپا تامین شود، اما این کشورها متاثر از شرایط تحریم، مراوده تجاری با ایران ندارند و این نوع از تجهیزات را هم به ما نمی‌فروشند و فقط خدماتی برای تجهیزاتی که قبلا خریدار شده، می‌دهند.

◉ باتوجه به مشکلاتی که مطرح شد و اینکه خرید برخی تجهیزات برای ما امکان‌پذیر نیست، چه باید کرد؟

برای خرید تجهیزات اروپایی یکی از راهکارهایی که پیش‌روی ما قرار دارد و به‌ظاهر هم چاره‌ای جز دنبال کردن آن نداریم، خریداری تجهیزات از طریق کشور ثالث مانند دوبی، ترکیه و عراق... است و به‌صورت غیرمستقیم هم خدمات پس از فروش بگیریم. البته این روند هزینه‌بر است و زمان خرید تجهیزات را طولانی‌تر می‌کند.

◉ تولید شیرخشک الان در چه وضعیتی قرار دارد؛ باتوجه به مشکلات بسیاری که در مسیر تولید قرار دارد؟

وضعیت تولید شیرخشک اطفال خوب است و از ابتدای سال جاری ماهانه حدود ۳ میلیون قوطی شیرخشک تولید شده است. در واقع در سال جاری حدود ۲۰ میلیون قوطی شیرخشک تولید شده که این اعداد و رقم مطلوب است. البته در ماه‌های اخیر به‌دلیل عدم تخصیص ارز کمی با کاهش تولید روبه‌رو بوده‌ایم که سازمان غذا و دارو باید ارز بیشتری را به تولیدکنندگان اختصاص دهد تا میزان تولید افزایش یابد.

البته تنها در برخی از کارخانه‌های تولیدی شاهد کاهش تولید هستیم. گفتنی است تا سال گذشته نیاز واقعی نوزادان به شیرخشک سالانه ۳۵ میلیون قوطی بود، در حالی که سال گذشته ۶۰ میلیون قوطی از این محصول مصرف شده است. در واقع نیمی از این شیرخشک‌ها مازاد بر مصرف واقعی بوده است.

◉ گاهی اعلام می‌شود با کمبود شیرخشک روبه‌رو هستیم، علت این کمبودها چیست؟

کمبود شیرخشک به سه عامل مهم کلی تخصیص کم، نابهنگام و نبود منابع ارزی در بانک مرکزی بازمی‌گردد. گاهی بیش از ۳ ماه طول می‌کشد که برای ترخیص برخی مواد اولیه محموله‌های شیرخشک از بانک عامل حواله بگیریم. همین مسئله باعث می‌شود مواد اولیه دیر به کارخانه‌ها برسد و داروسازی‌ها با ظرفیت کمتری تولید کنند. ۸۵ درصد مواد اولیه شیرخشک از اروپا وارد می‌شود که برای این کار نیازمند تخصیص ارز هستیم. در مجموع اگر تخصیص ارز با همین روند ادامه یابد، ظرفیت تولید شیرخشک رو به کاهش می‌رود و با بحرانی جدی مواجه می‌شویم.

در بررسی تخلفات برخی از داروخانه‌ها مطرح شد

ناچار به حفظ بقا!

کیمیا ملکی
editor@smtnews.ir

دیگر تعداد گزارش‌های مربوط به چالش‌های صنعت دارو از حساب و کتاب خارج شده و نمی‌دانم الان چندمین بار است که به قصه پرغصه بیماران می‌پردازم. این بار اما داستانی جدید از این مجموعه‌داستان را سر می‌گیریم؛ داروهای تحمیلی! در این روزگار سیاه کمبود دارو در کشور، دردی دیگر بر درد بیماران اضافه شده و آن هم زدوبندهای برخی از پزشکان با برخی از داروخانه‌داران است که به‌موجب آن مریض بخت‌برگشته باید چند قلم داروی اضافه را در عین بی‌ارتباطی آنها با درمانش، بپذیرد. یک نمونه این مشکل را می‌توان به‌وضوح در کلیپی که این روزها از مذاکره پزشکانی با مسئولان داروخانه‌ها دست به دست می‌شود، مشاهده کرد. این در حالی است که همان داروهای مندرج در نسخه نیز در بسیاری از شرایط یافت نمی‌شود یا در صورت وجود، بیمار قدرت پرداخت هزینه آن را ندارد. از سوی دیگر بسیاری از فعالان حوزه دارو معتقدند اجرای طرح دارویار نه‌تنها هیچ بهبودی در اوضاع ایجاد نکرده، بلکه در پس اجرای آن تنها داروخانه‌ها ماندند و حساب سنگین پرداخت‌نشده توسط بیمه تامین اجتماعی! شاید وجود همین مشکلات است که برخی از آنها را برای حفظ بقا به انجام برخی تخلفات وا می‌دارد. صمت در این گزارش به بررسی مشکلات داروخانه‌ها و تخلفات برخی داروخانه‌داران پرداخته است.



عکس: صمت

کمبود دارو از کجا آب می‌خورد؟

در شرایطی که کمبود برخی از داروها، مشکلات جدی برای بیماران به‌ویژه بیماران خاص ایجاد و بسیاری را راهی بازار ناصرخسرو کرده، شاهد زدوبند برخی از پزشکان با برخی از داروخانه‌داران هستیم. این موضوع را کلیپی که این روزها از مذاکره پزشکان با مسئولان داروخانه در حال دست به‌دست شدن در فضای مجازی است، به‌خوبی نشان می‌دهد. این کلیپ که در چند هفته اخیر در فضای مجازی می‌چرخد، پرده از همکاری برخی پزشکان و مسئولان داروخانه‌ها برای تجویز داروهای مشخص و تاکید به بیمار برای مراجعه به فلان داروخانه برای نسخه‌پیچی برمی‌دارد. در این کلیپ گفت‌وگوهای مختلفی از چند پزشک و مسئول چند داروخانه شنیده می‌شود که نشان می‌دهد هر یک از پزشکان در قبال دریافت مبلغی چند میلیون تومانی از مسئول داروخانه در نسخ بیماران داروی تقویتی، کرم خاص، پماد و... تجویز یا بیمار را ملزم به دریافت دارو از داروخانه‌ای خاص می‌کنند. برای تجویز دارو راهنمای بالینی وجود دارد، اما تجویز دارو در ایران بیش از حد معمول است و تجویزها طبق راهنمای بالینی تهیه‌شده توسط وزارت بهداشت انجام نمی‌شود؛ البته این پروتکل‌ها هم ناقص هستند. به‌عقیده برخی از پزشکان بخشی از مشکل ناشی از کم‌کاری بیمه‌ها است. بیمه‌ها می‌توانند پروتکل‌ها را روی سامانه بارگذاری کنند تا پزشک مجاز به تجویز خارج از محدوده نباشد. همچنین براساس اعلام وزارت بهداشت مردم می‌توانند تخلفاتی را که مشاهده می‌کنند از طریق سامانه‌های تلفنی رسیدگی به شکایات مردم ۱۶۹۰ و ۱۴۹۰وزارت بهداشت و سامانه ۱۳۵ دریافت شکایات تعزیرات حکومتی اعلام کنند.

چرخ اقتصاد داروخانه بد می‌چرخد

علیرضا سالم، عضو رسمی شورای‌عالی داروخانه‌های ایران در گفت‌وگو با صمت ضمن تبریک روز داروساز، با اشاره به صحبت‌های رئیس سازمان غذا و دارو در همایش انجمن علمی داروسازان گفت: نقدهای بسیاری نسبت به سیاست‌گذاری‌های دارویی وجود دارد؛ این در حالی است که خلاف تمام استانداردهای بین‌المللی، رئیس سازمان غذا و دارو اعلام می‌کند اولویت اول سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت به‌عنوان متولی نظام سلامت، سلامت جامعه است و سلامت اجزا و سلامت اقتصاد سلامت یعنی گروه‌های پزشکی و داروساز در اولویت‌های بعدی این سازمان قرار دارد، زیرا تا سلامت اقتصاد اجزای اصلی سلامت در یک جامعه حفظ نشود، بی‌شک نمی‌توان به تحقق سلامت عمومی در جامعه امیدوار بود.

▣ مزایای طرح داروساز معین

وی با اشاره به برخی تخلفات انجام‌شده ازسوی برخی داروخانه‌داران اظهار کرد: در سال ۱۳۹۵ شورای‌عالی داروخانه‌ها طرحی را با عنوان طرح داروساز معین، در راستای رفع معضل پراتیک‌محوری به وزیر بهداشت وقت آقای قاضی‌زاده هاشمی و رئیس سازمان غذا و دارو وقت، آقای دیناوند ارائه کرد.

در بخشی از این طرح اشاره شده بود که شاهد گسترش نفوذ قشر غیرداروساز در حوزه داروخانه و نظام سلامت هستیم و پس از هشدار به وزارت بهداشت درخواست شد طرح داروساز معین اجرا شود. اجرای این طرح با فراهم‌سازی بستر ورود داروسازان به حوزه مدیریت داروخانه‌ها که عملا در آموزش دانشکده‌های داروسازی از آن غفلت شده بود، می‌توانست زمینه‌ساز خروج نیروهای غیرداروساز از حوزه داروخانه شود.

▣ بی‌توجهی شورای‌عالی سیاست‌گذاری

سالم با تاکید بر بی‌توجهی صورت‌گرفته به طرح معرفی‌شده افزود: طرح داروساز معین که نماد توسعه و ابزار نفوذ داروسازان در حوزه مدیریت داروخانه از نقطه صفر یعنی درخواست و سفارش دارو تا نقطه نهایی که تحویل دارو به بیمار است، در شورای‌عالی سیاست‌گذاری کشور موردتوجه قرار نگرفت و متاسفانه این طرح و پیشنهادی که در سال ۹۵ به سازمان غذا و دارو ارائه شد در بایگانی این سازمان خاک خورد.

▣ تمرکز داروخانه‌ها در مناطق برخوردار

عضو رسمی شورای‌عالی داروخانه‌های ایران با انتقاد از آیین‌نامه جدید داروخانه‌ها بیان کرد: تاسیس داروخانه یکی از اصلی‌ترین اهدافی است که قشر داروساز برای فعالیت اقتصادی انتخاب کردند، اما متاسفانه با تدوین و اجرای آیین نامه جدید تاسیس داروخانه، شاهد تاسیس ۳۵۰۰ داروخانه در کشور بوده‌ایم و خلاف آنچه در اهداف آیین‌نامه جدید ذکرشده بود، یعنی نظام سطح‌بندی، شاهد کوچ و مهاجرت داروخانه‌ها از مناطق کم‌برخوردار به مناطق برخوردار بوده‌ایم. وی افزود: در نتیجه اجرای این آیین‌نامه، حاشیه شهرها موردتوجه کمتری قرار گرفت و بیشتر سرمایه‌گذاران در حوزه دارویی وارد مراکز شهر شدند. نگاهی گذرا به خیابان‌های تهران یا شهرهای بزرگ کافی است تا شاهد تراکم بیش از اندازه داروخانه‌ها در برخی از مناطق شهر باشیم؛ همین‌طور شاهد کاهش تاسیس داروخانه در مناطق کم‌برخوردار. به این ترتیب خلاف آنچه در آیین‌نامه جدید تاسیس داروخانه به آن اشاره شد، نظام سطح‌بندی در اولویت قرار نگرفت و حتی شاهد راه‌اندازی داروخانه‌هایی در فاصله‌ای کمتر از فاصله مصوب آیین‌نامه هستیم.

▣ دارویار با داروخانه‌ها چه کرد؟

سالم با اشاره به ضرر و زیان‌های ناشی از طرح دارویار گفت: طرح دارویار که با تبلیغات فراوانی ازسوی سازمان غذا و دارو به‌عنوان یک طرح شفابخش نظام سلامت ارائه شد، چندی نگذشت که دچار بحران شد و به اقتصاد داروخانه‌ها به‌شدت آسیب زد. متاسفانه بودجه لازم برای اجرایی شدن طرح دارویار تحقق پیدا نکرد و سازمان‌های بیمه‌گر که قرار بود طبق قانون اقدام به پرداخت بدهی‌های داروخانه‌ها کنند کوتاهی کردند و در مجموع نظام دارو و بنیان داروخانه‌داری به‌دلیل اجرایی شدن این طرح از بین رفت.

وی در ادامه افزود: براساس طرح دارویار قرار بود داروخانه‌های کشور ۶۰ درصد مطالبات فروردین و اردیبهشت را دریافت کنند که دریافت نکردند و در حال حاضر طلب داروخانه‌های کشور از سازمان تامین اجتماعی شامل ۲ ماه اول سال به میزان ۴۰ درصد دریافت‌ها و برای ماه‌های خرداد، تیر و مرداد به میزان ۱۰۰ درصد است و اکنون داروخانه‌های ما با بحران فراگیر معوقات بیمه روبه‌رو هستند. یکی از اهداف طرح دارویار برقراری سلامت در جامعه بود، اما عملا با آسیب رساندن به اجزا و ویترین نظام سلامت که داروخانه است، داروخانه‌ها را وارد یک بحران فراگیر اقتصادی کرد و بسیاری از آنها اکنون در مرحله ورشکستگی هستند.



▣ اوضاع بد است!

عضو رسمی شورای‌عالی داروخانه‌های ایران با اشاره به وضعیت بد اقتصاد داروخانه‌ها بیان کرد: در حال حاضر اقتصاد داروخانه‌های بخش خصوصی به‌دلیل گسترش بخش دولتی و پلتفرم‌ها به‌گونه‌ای است که برای گردش کاری حداقلی دست به انجام اقداماتی چون فروش خارج از شبکه برای کسب سود بالاتر، داشتن رانت و ارتباط با مراکز برای اخذ سهمیه‌های دارویی خاص، کاهش هزینه‌ها از طریق تعدیل پرسنل، کاهش بکارگیری مسئولان فنی مناسب و ایجاد ارتباط ناسالم با اجزا و مراکز پزشکی و صدور نسخه می‌زنند.

▣ فروش دارو در پلتفرم‌ها

سالم درباره فروش دارو به‌واسطه پلتفرم‌ها اظهار کرد: فروش دارو از طریق پلتفرم‌ها و گسترش بخش دولتی و تعدد داروخانه برای حفظ صرفه اقتصادی متاسفانه از طریق افراد غیرداروساز در حوزه داروخانه‌داری دارای ۵ پیامد گسترش فساد در نظام دارویی و شکل‌گیری شبکه‌های توزیع محصولات قاچاق، ایجاد شبکه ناسالم در حوزه معاونت‌های غذاودارو، شرکت‌های توزیع وتامین‌کننده کالا و به تبع آن خروج برنامه‌ریزی‌شده اقلام دارویی به سمت بازارهای موازی، کاهش سطح کیفیت ارائه خدمات دارویی به‌دلیل تلاش در جهت بکارگیری نیروهای ارزان و فاقد دانش درخور، بکارگیری مسئولان فنی با دستمزد پایین و تنزل مقام علمی داروساز در داروخانه‌ها و چراغ سبز به پرسنل داروخانه برای دخالت در امور داروسازی، شکل‌گیری شبکه فساد در نظام سلامت و ایجاد حلقه انتفاعی در بین گروه پزشکی از طریق پورسانت با هدف تجویز دارو و نسخ غیرمرتبط با سلامت بیمار خواهد شد.

> طرح دارویار داروخانه‌ها را وارد یک بحران فراگیر اقتصادی کرد و بسیاری از آنها اکنون در مرحله ورشکستگی هستند

نباید به اعتماد بین بیمار و داروخانه خدشه وارد شود

زهرا منصورنیا، فعال صنعت دارو درباره زدوبندهای برخی از پزشکان با برخی از داروخانه‌داران به صمت گفت: زدوبند پزشکان و داروخانه‌داران موضوع جدید و خیلی شایع نیست که بخواهیم آن را بزرگنمایی کنیم، چراکه به‌واسطه این بزرگنمایی دیدگاه بیمار به پزشک و داروخانه تغییر می‌کند، بلکه باید این مشکل به‌طور ریشه‌ای حل شود.

وی با انتقاد از آیین‌نامه جدید تاسیس داروخانه اظهار کرد: دو سال پیش آیین‌نامه راه‌اندازی داروخانه تغییر کرد و حریم داروخانه‌ها برداشته و مجوزهای بی‌رویه صادر شد.

این اتفاق باعث ایجاد رقابتی ناسالم بین داروخانه‌ها شد تا بتوانند نسخ پزشکان شلوغ را تصاحب کنند. با این حال بعید می‌دانم ویدئویی که به‌تازگی در فضای مجازی دست به دست می‌شود صحت داشته باشد، چراکه داروخانه سود آنچنانی برای پرداخت مبالغ سنگینی که در این کلیپ اشاره شده، ندارند.

همچنین زیان بی‌اعتمادی ناشی از انتشار ویدئوهایی از این دست به حلقه آخر درمان که داروخانه‌ها هستند، بی‌شک به بیماران می‌رسد.

▣ به ورشکستگی رسیدیم

منصورنیا درباره پرداختی بیمه‌ها به داروخانه‌ها نیز بیان کرد: بیمه‌ها مطالبات داروخانه‌ها را در حال حاضر با ۵ ماه تاخیر پرداخت می‌کنند؛ در نتیجه نقدینگی داروخانه کاهش پیدا می‌کند و مجبور است به هر طریقی خروجی خود را بالا ببرد تا دچار ورشکستگی نشود. در واقع کم‌کاری بیمه‌ها منجر به بروز برخی تخلفات ازسوی داروخانه‌داران می‌شود. نکته تاسف‌آورتر دیگر اینکه به‌دلیل پرداخت دیرهنگام بیمه، داروخانه‌های بسیاری دیگر نسخ تامین اجتماعی را قبول نمی‌کنند.

> بیمه‌ها مطالبات داروخانه‌ها را در حال حاضر با ۵ ماه تاخیر پرداخت می‌کنند



▣ دارو گران نشده است

این فعال صنعت دارو درباره افزایش نرخ داروها گفت: اگر به میزان افزایش نرخ کالاهای مختلف توجه کنیم، درمی‌یابیم افزایش نرخ دارو بسیار ناچیز است.

اگر پوشش بیمه‌ای داروها افزایش پیدا کند و معوقات به‌موقع پرداخت شود، این سیکل معیوب اصلاح خواهد شد. در سال جاری افزایش نرخ خاصی در داروهای فراگیر که موجب درگیری بیماران شود، نداشتیم و در سال ۱۴۰۱ شاهد تغییر قیمت‌های فاحش‌تری بودیم.

▣ درد دل یک داروساز

منصورنیا در پایان با تبریک روز داروساز به همکاران خود گفت: ما داروسازان مستقل موسس داروخانه، مظلوم‌ترین حلقه چرخه درمان هستیم. ای کاش تا دیر نشده فکری به حال این گروه بی‌پشتوانه شود تا سرمایه‌گذاران منفعت‌طلب جایگزین داروسازان دلسوز نشوند.

سخن پایانی

هر بار که گزارشی درباره دارو و اوضاع بیماران می‌نویسیم گویی داغی تازه بر دلمان می‌نشیند.

یک بار حرف از کمبود دارو است و یک بار قیمت آن! در این بین گاهی خبری از وقوع تخلفی ازسوی برخی از داروخانه‌داران به گوش می‌رسد که شاید در پایان گزارش‌های‌مان قانع شویم که برخی برای حفظ بقا ناچار به انجام تخلف شده‌اند، اما درد مردم از یک سو و نداری از سوی دیگر این استدلال را از توجیه می‌اندازد!

بررسی مشکل گرانی و کمبود دارو در گفت‌وگو با نمایندگان مجلس

چرخه معیوب تامین دارو اصلاح شود

وضعیت دارویی کشور خلاف آن چیزی که به آن اشاره می‌شود، اصلا مساعد نیست. در واقع تولیدکنندگان داخلی دارو با مشکلات بسیاری مواجهند و این مسئله باعث شده تا کیفیت داروهای تولید داخل به‌شدت کاهش پیدا کند. مسئله‌ای که حالا نمایندگان مجلس هم به آن اشاره کرده و از دولت می‌خواهند به‌جای راه‌حل قیمت‌های دستوری برای دارو به فکر راهکاری برای افزایش کیفیت داروها و البته راهکاری برای رفع گرانی دارو در کشور باشد. کمبود دارو در ایران طی سال‌های اخیر به‌طورمحسوسی وجود داشت، اما اغلب این کمبودها بیشتر در زمینه داروهای بیماری‌های خاص احساس می‌شد و بیماران برای تهیه داروی موردنیاز خود که در داروخانه‌ها یافت نمی‌شد، مجبور بودند در بازار سیاه به‌دنبال دارو باشند و با نرخ گزافی آن را از دلالان دارو تهیه کنند، اما این کمبود هم‌اکنون در زمینه داروهای آنتی‌بیوتیک ساده و داروهای ساخت داخل ایران که پیش‌تر در تمام داروخانه‌ها و مراکز درمانی به‌وفور یافت می‌شد نیز، دامنگیر شده است و مردم برای تهیه داروهای ساده نیز دچار مشکل شده‌اند. سیاست غیرمنطقی و دستوری عدم‌افزایش نرخ دارو در صنعت دارویی کشور باوجود افزایش لجام‌گسیخته نرخ نزدیک به ۷۰ درصد نهاده‌های دارو، ناشی از تحمیل ارز نیمایی و تورم داخلی در ۳ سال گذشته (که طبق اعلام رسمی مرکز آمار ایران حدود ۶۱ درصد فقط در یک سال گذشته بوده) است. ملت در این گزارش مشکل گرانی و کمبود دارو را از نگاه نمایندگان مجلس شورای اسلامی مورد نقد و بررسی قرار داده است.

محمد انوشه‌ئی
editor@smtnews.ir



عکس: آیدا فریدی

بازار دارو دوباره وارد بحران شد

همان‌طور که پیش‌بینی می‌شد، بازار دارویی کشور دوباره وارد بحران شده و به‌نظر می‌رسد کمبودهای دارویی خیلی زود خودنمایی کنند؛ اما سوال این است که چرا صنعت داروسازی کشور که بیش از ۹۷ درصد نیاز داخلی را تامین می‌کند، درگیر چالش و بحران می‌شود؟ البته که پاسخ این سوال نیز، واضح و روشن است و همگان می‌دانند صنعت داروسازی کشور از کمبود نقدینگی رنج می‌برد و باز هم می‌دانیم که دارو، یک کالای استراتژیک است که اگر دچار کمبود شود؛ تبعات آن می‌تواند فراتر از گرفتاری بیماران باشد؛ بنابراین، نباید اجازه داد بازار دارویی کشور متلاطم شود.

بعد از حذف ارز ۴هزار و ۲۰۰ تومانی، پیش‌بینی می‌شد که نرخ دارو باتوجه به هزینه‌های تولید آن، واقعی شود که تا حدود زیادی قیمت‌ها دستخوش تغییر شد؛ اما به‌نظر می‌رسد کافی نبوده است و شرکت‌های دارویی همچنان با بحران کمبود نقدینگی مواجهند. ضمن اینکه، تاخیر بیمه‌ها در پرداخت مطالبات دارویی، زنجیره تامین دارو را دچار مشکل ساخته است.

بدهی مراکز درمانی به داروخانه‌ها، بدهی داروخانه‌ها به شرکت‌های پخش دارو، بدهی شرکت‌های پخش دارو به شرکت‌های دارویی؛ مثل حلقه‌های یک زنجیر است که اگر هرکدام جدا بیفتد؛ زنجیره دچار اختلال می‌شود. بدهی سازمان تامین‌اجتماعی به وزارت بهداشت، یکی از چالش‌های نقدینگی در حوزه درمان است که ترکش‌های آن به سمت‌وسوی شرکت‌های دارویی نشانه می‌رود.

«دارو» یک موضوع فراوزارتخانه‌ای است

محمدعلی محسنی‌بندپی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی درباره موضوع کمبود دارو در کشور به ملت توضیح داد: کمیسیون بهداشت در روزهای گذشته از وزارت صمت، وزارت بهداشت، سازمان بازرسی، بانک مرکزی، سازمان برنامه، سازمان اطلاعات سپاه، سازمان اطلاعات واجا، مرکز پژوهش‌ها و همچنین تولیدکنندگان دارو و تجهیزات‌پزشکی دعوت به‌عمل آورده بود و یک نشست مفصلی را پیرامون بحث دارو در کشور تشکیل داد. وی در ادامه گفت: به‌طورکلی مسئله دارو یک موضوع فراوزارتخانه‌ای است. بنده به‌تازگی در جلسه دیپلماسی سلامت که در وزارت بهداشت برگزار شد هم، عرض کردم زمانی که بحث پروازها می‌شود، پای وزارت راه و شهرسازی وسط می‌آید یا وقتی که بحث ویزا می‌شود، وزارت خارجه دخیل و در موضوع ترددها و امنیت، از وزارت کشور صحبت می‌شود؛ در حالی که باید یک فرد یا قوه‌ای در جایگاه بالاتری بایستد و فعالیت تمام وزارتخانه‌ها را با هم هماهنگ کند. موضوعی که به‌عنوان نماینده مردم می‌خواهم عرض بکنم، این است که اکنون کشور در رابطه با تجزیه دارو وضعیت مناسبی دارد، اما در بحث ترکیب حرفی برای گفتن ندارد. برای حل مشکلات مربوط به دارو با جمع‌بندی کلی کمیسیون بهداشت مجلس قرار شده تا با ارسال نامه‌ای به رئیس‌جمهوری، تمام چالش‌هایی که وجود دارد، اطلاع‌رسانی شود.

▣ دارو به‌طورمستقیم با جان بیماران سر و کار دارد

این نماینده مجلس خاطرنشان کرد: در حال حاضر بحث این است که تولیدکنندگان معترض هستند که ارز دارو به‌موقع به دست‌شان نمی‌رسد، از طرفی هم شرکت‌های تولید دارو از اینکه قیمت‌های دستوری حتی هزینه‌های آنها را پوشش نمی‌دهد و دخل‌وخرج‌شان با هم جور نیست، گله‌مند هستند به‌طوری که هزینه‌ها بیشتر از قیمت‌هایی است که به آنها اعلام می‌شود. عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس بیان کرد: موضوع دیگر بحث بیماران خاص است. دارو مثل فرش نیست که اگر به‌سرعت تهیه نشود، اتفاق خاصی رخ ندهد. دارو به‌طورمستقیم با جان بیماران سر و کار دارد، به‌ویژه بیماران خاص که به‌شدت وابسته به این داروها هستند. تا زمانی که این ناهماهنگی آن هم به این گستردگی وجود دارد یا در کیفیت دچار مشکل می‌شویم یا در کمیت، اما متاسفانه اکنون در ۲حالت با چالش روبه‌رو هستیم.

▣ داد بیماران بیماری‌های خاص درآمد

محسنی بندپی افزود: بنده در مصاحبه قبلی خود عرض کردم که در گذشته یک گلو درد چرکی را با یک ورق کپسول آموکسی‌سیلین درمان می‌شد، اما اکنون با ۶ورق کپسول هم فرد درمان نمی‌شود، این دقیقا همان کیفیت است که درباره‌اش صحبت شد. در بحث کمیت نیز مشاهده می‌کنیم که داد بیماران بیماری‌های خاص درآمده است و از وضع فعلی ناراضی‌اند. از بیماران هموفیلی و دیالیزی گرفته تا بیماران پارکینسون، ام اس، پیوند اعضا و... دچار مشکل در تهیه داروهای وارداتی شده‌اند. نماینده مردم چالوس بیان کرد: آن چیزی که ما در کمیسیون بهداشت و درمان به آن رسیده‌ایم، این است که این وضعیت در یک حد بالاتری به ریاست شخص معاون اول رئیس‌جمهوری، باید مورد بررسی قرار بگیرد و نیاز وضعیت فعلی هرچه سریع‌تر ساماندهی شود. محسنی‌بندپی بیان کرد: اراده مجلس بر این موضوع است که بتواند از اختیارات خود برای تخصیص به‌موقع ارز از طرف بانک مرکزی استفاده کند و برای تخصیص اعتبارات ریالی به سازمان برنامه فشار بیاورد تا اقدامات سریع‌تر پیش رود. یک بخش عمده‌ای از نارسایی دولتی به این موضوع برمی‌گردد که بیمارستان‌های ما خدمات ارائه می‌دهند، اما سازمان برنامه تخصیصی را که باید بابت دارو ارائه کند، به‌طور کامل و سر موعد پرداخت نمی‌کند. مشکل دیگر طلب مالی سازمان‌های بیمه‌گر نظیر بیمه تامین‌اجتماعی است، به‌طوری که این سازمان در مقطعی یک طلب ۳۰۰ هزار میلیارد تومانی از دولت داشت و ۸ هزار میلیارد تومان به بیمارستان‌ها بدهکار بود و اعلام کرد تا زمانی که طلب خود را از دولت نگیرد، بدهی خود را به بیمارستان‌ها پرداخت نمی‌کند. درست است که این موضوع حل شد، اما به هر حال بیمارستان‌ها طلب خود را باتوجه به افزایش روزانه هزینه‌های جاری، با تاخیر دریافت کردند و این موضوع به ضرر بیمارستان‌ها شد. وی در پایان خاطرنشان کرد: ما برای رسیدن به خودکفایی ناگزیریم از شعار دادن جدا شویم و به‌طور اساسی و علمی از تولید حمایت کنیم. اگر قرار است به خودکفایی برسیم، باید در نخستین اقدام دغدغه‌های تولید دارو را برطرف کنیم تا جنس باکیفیت در بازار توزیع شود. البته این صحبت تنها به دارو مرتبط نیست، چراکه در هر بخش تولید، برای رسیدن به خودکفایی باید مشکلات تولیدکننده برطرف شود تا کیفیت ظهور پیدا کند. مسلما با این اتفاق دوام تولید حفظ خواهد شد و انحصار از بین می‌رود.



> دارو به‌طورمستقیم با جان بیماران سر و کار دارد؛ به‌ویژه بیماران خاص که به‌شدت وابسته به داروهای مربوط هستند

دورنمای بهداشت و سلامت جامعه

ملک محمد فاضلی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی درباره مشکلات سلامت و دارو در کشور به ملت گفت: دارو یک نیاز اساسی و حیاتی جامعه بوده و این موضوع برای همگان مشخص است و تامین دارو باید از حساسیت ویژه‌ای برخوردار باشد. وی در ادامه گفت: آن چیزی که اکنون در بحث تامین دارو شاهدش هستیم، ریشه در فرآیند بهداشت و سلامت جامعه دارد، به‌نحوی که این فرآیند باید در ابتدا یک دورنمای کلی برایش تعریف می‌شد و بعدا برای تغییر و تحولات آن تصمیم‌گیری انجام می‌گرفت. زمانی که در فاصله زمانی کوتاه‌مدت به‌صورت ناگهانی تغییری ایجاد می‌شود، تبعات جبران‌ناپذیری برای سال‌های بعد دارد که حل کردنش ممکن است، مدت زمان زیادی طول بکشد. این اتفاق دقیقا چالشی است که برای حل مشکل دارو پیش آمده است.

▣ انتقال مشکلات به جامعه در نبود نظارت

منتخب مردم سراوان افزود: سال‌های سال بود که به دارو و مواد غذایی سوبسید تعلق می‌گرفت که جامعه توان خرید هم دارو و هم مواد غذایی را داشته باشد. مسلما قطع ارز ۴هزار و ۲۰۰ تومانی راهکار درستی برای حل مشکل دارو نبود، چراکه وقتی از این ارز برای رانت استفاده می‌شد، باید به‌سراغ افزایش نظارت‌ها و بستن راه‌های خلاف قانون می‌رفتیم، نه اینکه مشکلات را به بخش دیگری سوق دهیم. به‌طورقطع پاک کردن صورت‌مسئله هیچ‌وقت جواب نمی‌دهد و کشور را از مسیر توسعه دور نگه می‌دارد. فاضلی بیان کرد: از طرفی، نقش نظارت و پیگیری مستمر برای جلوگیری قاچاق معکوس دارو هم نکته دیگری است که کمتر به آن توجه شده است. ما نمی‌توانیم به‌علت ضعف در نظارت، مشکل را به جامعه منتقل و از زیر بار مسئولیت شانه خالی کنیم.

▣ ضرورت آینده‌نگری در حل مشکل سلامت و دارو

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس تصریح کرد: در حال حاضر بسیاری از سیاست‌گذاری‌های سلامت و دارو در قالب برنامه‌ریزی و آینده‌نگری بنا نشده است. برای مثال، زمانی که ارز ۴هزار و ۲۰۰ تومانی در دل جامعه و در قالب بیمه توزیع شد، نتوانست به کمک مردم بیاید، چراکه بخش بزرگی از جمعیت کشور ما بیمه نبودند. همچنین، طرح نسخه‌های الکترونیکی یا دارویار نیز موثر واقع نشدند؛ زیرا این طرح‌ها براساس هدف اصلی سلامت جامعه که یک فرآیند چندساله است، مطرح نشد.



وی در پایان گفت: به‌طورکلی برای اینکه موضوع سلامت و دارو در کشور همیشه در دسترس باشد و مشکلی از این بابت پیش نیاید، باید تمام ذی‌ربطان این امر با همکاری و نظارت مستمر تلاش کنند تا قانون‌گذاری به بهترین شکل ممکن رخ دهد و هیچ فردی در جامعه مشکل دارو و درمان نداشته باشد. اینکه قانونی بدون در نظر گرفتن منابع پایدار و دسترسی عام جامعه تعریف شود، بی‌تاثیر است، چراکه دارو به‌نحوی باید توزیع شود که تمام شهروندان یک جامعه بدون دردسر و به دور از هرگونه مشکلی به آن دست پیدا کنند.

> بسیاری از سیاست گذاری‌های سلامت و دارو برپایه برنامه‌ریزی و آینده‌نگری بنا نشده است

سخن پایانی

در سال‌های اخیر، یکی از مشکلات اساسی در حوزه سلامت ایران، کمبود داروها و دسترسی نداشتن بسیاری از افراد به داروهای ضروری برای درمان بیماری‌ها است که دلایل متعددی دارد. برای حل مشکل کمبود دارو در ایران، یکی از راه‌حل‌های مهم، تقویت تولید داخلی است. دولت باید با ایجاد تسهیلات مالی، تشویق صنعت داروسازی را برعهده بگیرد و شرکت‌های داخلی را به تولید بیشتر و کیفیت بالاتر دعوت کند. همچنین، پژوهش و توسعه در صنعت داروسازی نیز باید تشویق شود. باتوجه به وابستگی ایران به واردات داروها، لازم است که فرآیند واردات داروها نیز سهولت بیشتری یابد. این موضوع شامل بررسی و سرعت بخشیدن به روند تصویب و صدور مجوزهای واردات، رفع مشکلات مالی و بانکی و ارتقای همکاری با شرکای خارجی می‌شود. از طرفی، بررسی و تعیین نرخ منصفانه برای داروها از اهمیت بالایی برخوردار است. دولت باید با تنظیم قوانین و مقررات مناسب، قیمت‌ها را کنترل کند و به رقابت سالم در بازار داروها تسهیلات بیشتری بدهد.

دریچه



کمبود دارو چشمگیر است

همایون سامه‌یح - نماینده مجلس شورای اسلامی

متاسفانه کمبود دارو چشمگیر است. هر بیمار برای تامین تمام اقلام دارویی نسخه خود باید به چندین داروخانه سر بزند. اصل، راحتی و آرامش بیماران است، اما با این روش، هیچ آرامشی وجود ندارد. تعداد داروهای کمیاب یا نایاب زیاد است، در حالی که اغلب این داروها، داروهای اساسی هستند. وی در ادامه با تاکید بر کمبود شدید دارو افزود: در حال حاضر داروهای تزریقی بسیار کمیاب شدند. حتی داروهایی که در گذشته به‌دلیل موجودی زیاد، تاریخ مصرف آنها می‌گذشت، اکنون نایاب شده و جزو داروهای لوکس قرار گرفته‌اند.

پیش‌بینی ما این است که در ماه‌های آینده نه‌تنها مشکل دارو، بلکه مشکلات تجهیزات‌پزشکی هم به‌شدت زیاد خواهد شد. امیدواریم جوی که به‌دلیل کمبود بودجه برای دارو ایجاد شده، با افزایش بودجه از سوی سازمان برنامه از بین برود. وجود این جو روانی باعث افزایش مشکلات می‌شود.

تنها وزارت بهداشت در کمبود دارو مقصر نیست و نباید این مشکلات را تنها گردن وزارت بهداشت انداخت. وضعیت اقتصادی کشور و تصمیماتی که هیات‌دولت و سازمان برنامه و بودجه در تدوین برنامه بودجه اخذ کرده‌اند، باعث ایجاد چنین بحرانی شده است. همچنین، متاسفانه بانک‌ها در حمایت از شرکت‌های داروسازی کم‌کاری می‌کنند و در بیشتر موارد، وامی به شرکت‌های دارویی داده نمی‌شود. در نتیجه، باید سازمان برنامه و بودجه و بانک مرکزی را موردبازخواست قرار داد.

بودجه اختصاص‌یافته از سوی دولت برای دارو، نصف رقم موردنیاز برای تهیه دارو و تجهیزات پزشکی است و پیش‌بینی ما این است که در ماه‌های آینده نه‌تنها مشکل دارو، بلکه مشکلات برای تامین تجهیزات‌پزشکی به‌شدت افزایش خواهد یافت. وضعیت اقتصادی کشور و تصمیماتی که هیات‌دولت و سازمان برنامه و بودجه در تدوین برنامه بودجه اخذ کرده‌اند، باعث بروز چنین مشکلاتی شده است.

بودجه ۶۹ هزار میلیارد تومان برای دارو (در امسال) تغییر نکرده، در حال حاضر تعداد داروهای کمیاب یا نایاب زیاد است و اغلب این داروها، داروهای اساسی هستند که در درمان، بیمار بسیار حیاتی و موثر محسوب می‌شوند، داروهایی که کمیاب شده و مسئله را بغرنج‌تر کرده است.

برای تامین داروی موردنیاز کشور و تجهیزات‌پزشکی به ۱۵۰هزار میلیارد تومان بودجه نیاز است، اما بودجه‌ای که دولت برای دارو اختصاص داده، از نصف این رقم بیشتر نیست.

با کمبود بودجه متاسفانه با مشکلات بیشتری در حوزه دارو مواجه خواهیم شد. پیش‌بینی این است که در ماه‌های آینده نه‌تنها مشکل دارو بلکه مشکلات تجهیزات‌پزشکی هم به‌شدت اضافه خواهد شد.

امیدواریم به‌خاطر جوی که به‌دلیل کمبود بودجه برای دارو ایجاد شده است، از همین الان سازمان برنامه‌وبودجه اقدامی کند و بودجه دارو را افزایش دهد و این جو روانی را از بین ببرد. زیرا وجود این جو روانی باعث افزایش مشکلات می‌شود.

تشکیل کمیته دارو در کمیسیون بهداشت و گردهمایی‌ها و سخنرانی‌ها همه به تامین بودجه که آن‌هم باید از طریق سازمان برنامه‌وبودجه انجام شود، برمی‌گردد.

البته به‌طورقطع هیچ‌کسی از روی عمد یا برای ایجاد مشکل این کار را انجام نمی‌دهد، بلکه هر بخشی دارای مشکلات خودش است و به‌نظرم هیات‌دولت باید در این زمینه فکری کند تا ان‌شاءالله مشکلات اقتصادی کشور بهبود پیدا کند.

مطمئنا با کاهش مشکلات اقتصادی، مشکل معیشت مردم و تامین دارو و تجهیزات‌پزشکی، تامین مواد غذایی و افزایش قیمت‌ها حل خواهد شد. اگر این مسئله اقتصادی حل نشود، تشکیل جلسات متعدد خیلی اثربخش نخواهد بود.

البته انعطاف دولت درباره مسائل سیاست خارجی یک گام بسیار بزرگی است و امیدوارم روش آقای رئیس‌جمهوری به همین منوال به جهت جلو پیش برود، هرچقدر روابط ما با کشورهای دیگر بهبود حاصل پیدا کند، مطمئنا روابط اقتصادی ما بهتر خواهد شد و این امر در بهبود اوضاع اقتصادی کشور نیز تاثیرگذار خواهد بود.

یادداشت

بازار دارویی کشور بیمار است



سلمان اسحاقی ـ سخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس شورای اسلامی: بازار دارویی کشور بیمار است، برآورد می‌شود که حدود ۲۰۰ قلم دارو در کشور دچار کمبود باشد. این در حالی است که گزارش‌هایی نیز از افت کیفیت داروهای تولید داخل به گوش می‌رسد. اگر مسائل قانونی در این حوزه اصلاح نشود، داروهای تولید داخلی بیشتری دچار افت کیفیت خواهند شد. اگر قوانین و مقررات مربوط به تولید و عرضه داروها به‌درستی اجرا نشوند و نظارت کافی بر صنعت دارویی انجام نگیرد، ممکن است کیفیت داروها کاهش یابد و کمبود در بازار ایجاد شود.

ماجرای بحران دارو هر روز در کشور ابعاد پیچیده‌تری به خود می‌گیرد. این روزها شهروندان در کنار کمبود دارو با مسئله‌ای به نام تاثیرگذاری داروهای تولید داخل نیز مواجهند، زیرا نبود نظارت و مشکلات قانونی سبب شده است که به‌درستی نتوان از کیفیت داروهای تولید داخل اطمینان پیدا و این کمبود را از طریق واردات به‌موقع جبران کرد.

این شرایط باعث شده شهروندانی که تا مدتی پیش هنگام مراجعه به داروخانه‌ها به قول معروف به تهیه داروهای مشابه رضایت می‌دادند، این روزها اعتمادشان را نسبت به داروی تولید داخل بیش از گذشته از دست بدهند. نگران کننده اینکه، مصرف برخی از این داروها نه‌فقط شفا نمی‌دهد، بلکه بیمار با مصرف آنها دچار عوارض نیز می‌شود.

گزارش‌هایی از کاهش کیفیت داروهای تولید داخل به کمیسیون بهداشت مجلس رسیده است. برای نمونه، در جلسه‌ای که با نمایندگان افراد مبتلا به تالاسمی داشتیم، عنوان شد که این بیماران با مصرف داروی تولید داخل دچار عوارض شده‌اند و به‌عبارت‌دیگر، عوارض دارو بیشتر از تاثیر مثبت آن بوده است.

سرنخ افت کیفیت داروهای تولید داخل را اگر دنبال کنید، به قانونی می‌رسید که به وزارت صمت اجازه داده است که درباره زمان و میزان واردات دارو تصمیم‌گیری کند. در حالی که کارشناسان تاکید می‌کنند وزارت بهداشت لازم است درباره چنین مسائلی تصمیم‌گیری کند، زیرا سلامت شهروندان باید در اولویت قرار بگیرد.

برخی شرکت‌های تولید داروی داخلی از بحث قانون حمایت از تولید داخلی و اقتصاد مقاومتی سوءاستفاده می‌کنند. لازم به یادآوری است که رهبر معظم انقلاب در این‌باره تاکید کرده‌اند که حمایت از تولیدات داخلی انجام شود؛ اما حمایت نباید سبب کاهش کیفیت تولیدات داخلی شود.

در بحث دارو این مهم باید جدی‌تر گرفته شود، زیرا دارو به‌شکل مستقیم با سلامت شهروندان در ارتباط است و بی‌توجهی به این مهم جان بیماران را تهدید می‌کند. برای رفع این مشکل، قانون باید اصلاح شود. در قانون آمده است که اگر نمونه دارویی در داخل کشور تولید شود، وزارت صمت باید مشخص کند که آیا کشور به واردات این دارو نیاز دارد و میزان واردات چقدر باید باشد؟ این در حالی است که متولی این امر باید وزارت بهداشت باشد. نظام نظارتی بر بازار دارو باید قوی‌تر شود و نظارت بر سازمان‌های تولید دارویی و توزیع‌کنندگان بهبود یابد. افزایش تعداد و کیفیت بازرسان و ارتقای فرآیند نظارت می‌تواند مفید باشد. باتوجه به کمبود داروها، تلاش برای افزایش ظرفیت تولید داخلی مفید است. ایجاد تسهیلات و حمایت از شرکت‌های داروسازی برای توسعه تولید و تکنولوژی‌های نوین نیز می‌تواند موثر باشد.

کارشناسان تاکید می‌کنند که وزارت بهداشت باید کیفیت داروهای تولید داخل را بررسی کند و چنانچه دارویی از کیفیت لازم برخوردار نبود، تولید آن را تا زمان اصلاح متوقف کند و چنانچه این ایراد برطرف نشد، اقدامات لازم را برای واردات داروی باکیفیت انجام دهد تا جامعه با کمبود دارو مواجه نشود.

در قوانین موجود چنین مسئله‌ای دیده نشده است. به‌عبارت‌دیگر، می‌توان گفت تولید دارو نیز در کشورمان مانند تولید خودرو است و به‌دلیل اینکه رقابتی در بین تولیدکنندگان داخلی و خارجی اتفاق نمی‌افتد، تولیدکنندگان برای بهبود کیفیت محصولات خود آن‌طور که باید تلاش نمی‌کنند و در این بین شهروندان آسیب می‌بینند.

روی خط خبر

افزایش ظرفیت برداشت آب از سد کرج

با اتمام مراحل توسعه تصفیه‌خانه آب شماره یک کرج، معادل ۱۵ درصد به ظرفیت برداشت آب شرب از سد امیرکبیر کرج اضافه شد.

به گزارش خبرنگار صمت از استان البرز، حمیدرضا نامداری، مدیرعامل شرکت آبفای البرز با اعلام این خبر گفت: تصفیه‌خانه آب شماره ۱ واقع درحصار کرج درابتدا با ظرفیت ۶۴۸۰ متر مکعب در شبانه‌روز درسال ۱۳۴۴ وارد مدار بهره‌برداری شد و در سال ۱۳۸۴ ظرفیت آن به ۲۵ هزار و ۹۲۰ مترمکعب در شبانه‌روز ارتقا یافت. اما به‌علت بارگذاری جمعیت بسیار بالا طی سال‌های اخیر در کرج، در سال ۱۴۰۱ توسعه ی این تصفیه خانه برای برداشت بیشتر آب از سد کرج با استفاده از تخصیص‌های قانونی وزارت نیرو، مدنظر قرار گرفت.

مدیرعامل آبفای البرز ادامه داد: در توسعه تصفیه‌خانه آب شماره یک کرج ۸۶۴۰ متر مکعب در شبانه روز با استفاده از فن‌آوری نوین به ظرفیت قبلی افزوده می‌شود که هم‌اکنون در حال بهره‌برداری آزمایشی است و تا انتهای تابستان امسال به‌طور کامل وارد مدار بهره‌برداری می‌شود.

مهندس نامداری هزینه توسعه تصفیه‌خانه شماره ۱ را ۳۰ میلیارد تومان ذکر کرد و بیان کرد: این طرح به‌منظور جبران بخشی از کمبودهای آب کرج به‌خصوص درتابستان وافزایش تاب‌آوری شبکه توزیع آب اجرا شده و به این ترتیب جمعیت زیرپوشش این تصفیه‌خانه از ۱۰۵ به ۱۴۰ هزار نفر افزایش می‌یابد و مناطق کم برخوردار از آب شامل حصار، کلاک، ساسانی، خیابان‌های برغان و فروغی زیر پوشش تصفیه‌خانه قرار می‌گیرند.

آبرسانی به ۶۳ روستای لرستان



مدیرعامل شرکت آب و فاضلاب لرستان گفت: ۶۳ روستای محروم مناطق مختلف این استان از آب آشامیدنی بهداشتی و سالم بهره‌مند شدند که آیین افتتاح این طرح‌ها به صورت همزمان در هفته دولت برگزار می‌شود.

به گزارش خبرنگار صمت، یاسر اکبریان ضمن بیان این مطلب گفت: برای آبرسانی به این روستاها با جمعیت بیش از ۲۰ هزار نفر هزار و ۳۰۰ میلیارد ریال با مشارکت قرارگاه امام حسن مجتبی(ع) و بسیج سازندگی استان هزینه شده است.

وی با بیان اینکه عملیات آبرسانی این روستاها ۱۰۲ فرصت شغلی مستقیم و غیرمستقیم ایجاد کرده بود تصریح کرد: درحال‌حاضر هزار و ۶۰۰ روستای لرستان تحت پوشش خدمات آبفا قرار دارند.

به گزارش روابط عمومی شرکت آب و فاضلاب لرستان، به گفته مدیرعامل شرکت آب و فاضلاب لرستان، جهاد آبرسانی یکی از طرح‌های ماندگار دولت سیزدهم برای آبرسانی به روستاهای فاقد آب آشامیدنی سالم و یا نیازمند بازنگری در تاسیسات است که پیش‌بینی شده طی یک بازه زمانی سه ساله در لرستان به سرانجام مطلوب برسد.

مدیرعامل شرکت آب و فاضلاب لرستان افزود: تفاهمنامه با قرارگاه امام‌حسن‌مجتبی (ع) برای آبرسانی به ۱۰ هزار روستای دارای تنش آبی در کشور و مبادله قرارداد عملیات اجرایی برای آبرسانی به ۷هزار و ۱۳۸ روستا در فاز نخست طرح «جهادآبرسانی» صورت گرفته و مقرر شده است تا پایان دولت سیزدهم شاخص برخورداری آب شرب روستایی در سراسر کشور به بیش از ۸۰ درصد ارتقا یابد.

اکبریان ضمن بیان این مطلب گفت: ۴۵۰ هزار اشتراک آب شهری، ۱۵۰ هزار اشتراک آب روستایی و ۲۹۰ هزار مشترک فاضلاب تحت پوشش خدمات شرکت آب و فاضلاب لرستان است.

اراضی بستر رودخانه سند تک‌برگ می‌گیرند

مدیرعامل شرکت آب منطقه‌ای کردستان، از صدور سند مالکیت تک برگی برای ۳هزار هکتار از اراضی بستر رودخانه‌ها و مسیل‌های استان کردستان خبر داد.

مهندس آریانژاد در گفت‌وگو با ایسنا گفت: به منظور تثبیت مالکیت، اعمال حاکمیت بهتر و جلوگیری از هرگونه سوءاستفاده افراد سودجو و در راستای اجرایی کردن مفاد قانون جامع حدنگار، با پیگیری‌های ویژه حوزه حقوقی این شرکت برای میزان ۳ هزار هکتار از اراضی بستر رودخانه‌ها و مسیل‌های استان، سند مالکیت تک برگی صادر و تحویل این شرکت شده است.

وی تاکید کرد: با اخذ سند مالکیت برای اراضی بستر مجاری آب‌های سطحی اساسا با تثبیت مالکیت دولت به تولیت وزارت نیرو (شرکت آب منطقه‌ای استان کردستان) هر گونه سوءاستفاده احتمالی برای تصرفات بستر و حریم منتفی خواهد شد.

آریانژاد، به صدور اسناد مالکیت اراضی شرکت آب منطقه‌ای کردستان اشاره کرد و ادامه داد: این شرکت برای اراضی حوضه سد قشلاق سنندج ۴۴ فقره سند، سد زیویه کامیاران ۶ سد امیرآباد کامیاران ۴ سد رمشت کامیاران ۴ سد سنگ سیاه قروه ۸ سد سورال دهگلان ۸ سد گاران مریوان ۶ و صدور دو فقره اسناد مالکیت ساختمان‌های اداری شهرستان‌های قروه و دهگلان اقدام کرد که خوشبختانه منتج به نتیجه گردیده و موفق به اخذ سند مالکیت تک‌برگی شده است.

با حضور وزیر صمت به‌مناسبت هفته دولت انجام شد

افتتاح ۱۱۳ هزار میلیارد ریال طرح صنعتی در کرمانشاه



گروه استان‌ها
editor@smtnews.ir

بیش از ۱۱۳ هزار میلیارد ریال طرح صنعتی و زیرساختی روز شنبه و در سومین روز از گرامیداشت هفته دولت با حضور وزیر صمت و استاندار کرمانشاه افتتاح شد. به گزارش ایرنا؛ افتتاح ۲۰ واحد سوله‌ای کارگاهی در راستای تقویت شرکت‌های دانش‌بنیان در مساحت ۴ هزار متر مربع با هزار میلیارد ریال در شهرک زاگرس کرمانشاه نخستین طرحی بود که امروز وزیر صنعت، معدن و تجارت در استان کرمانشاه آن را افتتاح کرد.همچنین با حضور وزیر صمت ۲۲ کیلومتر معابر روشنایی با ۴۰۰ میلیارد ریال سرمایه گذاری، ۱۱کیلومتر راهسازی با ۲۲۰ میلیارد ریال اعتبار، شبکه آبرسانی به میزان ۲۵ کیلومتر و تامین مالی ۷۰۰ میلیارد ریال و ۱۵ کیلومتر شبکه گاز رسانی با سرمایه‌گذاری ۲۵۰ میلیارد ریال در شهرک زاگرس کرمانشاه به بهره‌برداری رسید. فاز دوم مجموعه ذوب آهن بیستون با ظرفیت ۲۰۰ هزار تن آهن اسفنجی با بیش از ۱۱۰ هزار میلیارد ریال سرمایه‌گذاری و اشتغال ۴۵۰ نفر سومین طرح مهمی بود که به‌دست وزیر صنعت، معدن، تجارت در استان کرمانشاه افتتاح شد.

روز گذشته فاز دوم مجتمع ذوب آهن بیستون کرمانشاه به ظرفیت ۲۰۰ هزار تن در سال به مناسبت گرامیداشت هفته دولت با حضور عباس علی‌آبادی، وزیر صنعت، معدن و تجارت، مورد بهره‌برداری قرار گرفت. وزیر صنعت، معدن و تجارت در این آیین گفت: افزایش بهره‌وری و ایجاد ارزش افزوده بیشتر از اهداف مهم این وزارتخانه است.عباس علی‌آبادی روز شنبه در آیین بهره‌برداری از فاز دوم مجموعه ذوب آهن بیستون کرمانشاه اظهار کرد: اگر ناترازی در مصرف انرژی برق در کشور وجود دارد ناشی از مصرف نادرست برق چه در بخش خانگی و چه در بخش صنعت است.

وی با بیان اینکه برق و انرژی از ظرفیت‌های عظیم کشور است افزود: هم اکنون روزانه یک میلیارد کیلووات ساعت برق در کشور توزیع می‌شود در حالی که ظرفیت تولید برق در کشور روزانه سه میلیارد کیلووات ساعت است ولی فعلا وارد مدار نشده است چون میزان نیاز کشور به همین مقدار است.

وزیر صنعت، معدن و تجارت با بیان این امر که متاسفانه بهره‌وری در مصرف انرژی در بخش خانگی و صنعت در کشور وجود ندارد از اینرو نخستین گام در افزایش تولید افزایش بهره‌وری است یادآور شد: صنایع انرژی‌بر در کشورهای پیشرفته دنیا به‌تدریج در حال کنار گذاشته شدن است و به کشورهایی که چالش انرژی برای آنها مهم نیست صادر می‌شود.

علی آبادی ادامه داد: باید به سمت ارزش افزوده بالاتر و زنجیره ارزش افزوده حرکت کنیم یعنی تنها صرفا فولاد خام به عنوان مثال تولید نکنیم بلکه به سمت تولید فرآورده‌های مختلف و فناوری‌های نوین در این حوزه برویم.

وی با بیان اینکه از همه تولیدکنندگان حمایت خواهد شد گفت: این وزارت خانه از همه تولیداتی که در کشور قادر به خلق ثروت بوده و از کیفیت بالای نیز در عین حال برخوردار باشد حمایت خواهد کرد.

وزیر صنعت، معدن و تجارت یادآور شد: یکی از چالش‌های کشور تامین آب و برق مورد نیاز شهرها و بخش صنایع است که دولت در تامین آن برنامه‌های گسترده‌ای را در دست اجرا دارد.

وی تاکید کرد: تامین آب برای استان‌های مرزی و محروم در اولویت این برنامه‌ها قرار دارد که هم اینک در این زمینه چهار پروژه عظیم در کشور در دست اجراست تا با انتقال آب از خلیج‌فارس پس از شیرین‌سازی به همه بخش‌های صنایع و مصرف شرب شهرهای مسیر از جمله زابل، زاهدان، خراسان جنوبی تا مشهد مقدس و نیز تامین آب شرب شهرهای کرمان، یزد و اصفهان است.

علی آبادی اضافه کرد: در بخش صنایع نیز برنامه هایی در دست اجراست تا در زمینه برق از گرمای اتلاف واحدهای صنعتی بتوان بخشی از برق مورد مصرف همان واحد را تامین کرد.

ورود ذوب آهن بیستون به بورس

در این مراسم رئیس هیات مدیره مجتمع ذوب آهن بیستون اظهار کرد: مجموعه ذوب آهن بیستون فعالیت خود را از سال ۱۳۹۱ و به طور رسمی در قالب سه فاز ریخته گری، احیا و نیروگاه آغاز کرد و توانست در سال ۱۳۹۷ فاز نخست خود را در بخش ریخته‌گری مورد بهره‌برداری قرار دهد.

جهاندار شکری افزود: برای راه‌اندازی فاز دوم این مجموعه که شامل تولید آزمایشی و پیش راه‌اندازی آهن اسفنجی است هزار و ۱۰۰ میلیارد تومان سرمایه‌گذاری انجام شده است.وی ادامه داد: با بهره‌برداری از این فاز که قادر است سالانه ۲۰۰ هزار تن آهن اسفنجی تولید و روانه بازارهای داخلی و خارجی کند برای ۴۷۲ نفر نیز اشتغال ایجاد شود.

رئیس هیات مدیره مجتمع ذوب آهن بیستون با بیان اینکه روند پذیرش این مجتمع در بورس نیز اخذ و به زودی سهام آن عرضه خواهد شد یادآور شد: متاسفانه روند صادرات فولاد از کشور به خارج با مشکلاتی مواجه شده است که امیدواریم با رفع این مشکلات شتاب بیشتری بگیرد.

صنایع مادر، پیشران توسعه استان کرمانشاه

استاندار کرمانشاه نیز در این آیین گفت: توسعه صنایع مادری همچون ذوب آهن در این استان می‌تواند به عنوان یک پیشران عمل کرده و زمینه‌ساز توسعه و شکوفایی صنایع دیگر باشد.

محمدطیب صحرایی افزود: اگر چه استان کرمانشاه با مشکلاتی دست به گریبان است اما با وجود این همواره به عنوان استانی با فرصت‌های بی‌نظیر در غرب کشور مطرح بوده است.

وی با اشاره به تولید سالانه ۱۲۰ میلیون تن مواد انواع مواد معدنی و صنعتی اضافه کرد: استان کرمانشاه در زمان جنگ تحمیلی با مشکل نبود سرمایه‌گذاری روبه‌رو بوده که این امر باعث شده در مقایسه با سایر استانها از روند سرمایه‌گذاری مطلوب عقب بماند.

استاندار کرمانشاه تاکید کرد: امیدواریم تا از محدودسازی مصرف انرژی در واحدهای اقتصادی استان هایی همچون کرمانشاه دولت حمایت کرده و وزیر صنعت، معدن و تجارت نیز در این امر و شتاب بخشیدن به روند شکوفایی استان صنعتگران را همراهی کند.

صحرایی ادامه داد: خوشبختانه با تلاش هایی که در یکسال گذشته در این استان صورت گرفته است روند بیکاری در کرمانشاه روند نزولی به خود گرفته و پس از سال‌ها این استان از رده‌های اول و دوم در سه ماهه نخست امسال به رده هفتم تنزل پیدا کرده است.

کمبود انرژی چالش جدی بخش صنعت

نماینده سنقر در مجلس شورای اسلامی نیز در این مراسم گفت: قطع جریان انرژی از چالش‌ها جدی بخش صنعت در کشور است که در برخی فصول سال مشکلاتی را برای تولیدکنندگان به‌وجود آورده است. سیدجواد حسینی کیا افزود: در شرایطی که در سایر کشورهای جهان حوزه صنعت در مواقع ضروری از حوزه هایی است که آخر از همه جریان انرژی آن قطع می‌شود اما متاسفانه در کشورمان این امر برعکس است.

عضو کمیسیون صنایع و معادن مجلس شورای اسلامی با بیان اینکه هم اکنون در کشور ۱۵ هزار مگاوات ناترازی برق وجود دارد یادآور شد: این ناترازی باید با برنامه‌ریزی لازم در کشور به ثبات برسد تا تولیدکنندگان متضرر نشوند.

وی همچنین با اشاره به ظرفیت‌های بالقوه استان کرمانشاه به ویژه در بخش صنعت و معدن یادآور شد: استان کرمانشاه در صدر جدول بیکاری در کشور قرار دارد و مردم با شهامت و قهرمان این استان شایسته این میزان بیکاری نبوده و شرکت‌هایی مانند ایدرو و ایمیدرو باید روند سرمایه‌گذاری در این استان را شتاب بخشیده و به آن توجه بیشتری کنند.

سخن پایانی

بازدید از طرح صنعتی اسلب سرامیک چرم سرام زاگرس با ۶۵ درصد پیشرفت فیزیکی که انواع سرامیک با ظرفیت ۱۰ میلیون تن در سال تولید می‌کند و همچنین بازدید از شرکت گسترش سوخت سبز زاگرس یا کارخانه بیواتانول سوختی کرمانشاه که ۹۵ درصد پیشرفت فیزیکی دارد از دیگر برنامه‌های وزیر صمت در استان کرمانشاه بود که از نزدیک در جریان مشکلات آنها قرار گرفت. دیدار با نماینده ولی فقیه در استان و امام جمعه شهر کرمانشاه از دیگر برنامه وزیر صمت در استان کرمانشاه بود. استان کرمانشاه با بیش از ۲ میلیون نفر جمعیت حدود هزار واحد صنعتی و تولیدی با اشتغالزایی بیش از ۳۰ هزار نفر دارد.

صنایع مادری همچون ذوب آهن در استان کرمانشاه می‌توانند به‌عنوان یک پیشران عمل کرده و زمینه‌ساز توسعه و شکوفایی صنایع دیگر باشند

نیاز یزد به خواهرخوانده‌های ارزآور

پیمان شهر جهانی یزد با هشت خواهرخوانده در انتظار بهره برداری از سوی فعالان اقتصادی، گردشگری، خدماتی و ... بوده اما این ظرفیت همچنان مغفول مانده است.

زمزمه‌های خواهرخواندگی در شهر یزد بعد از جنگ تحمیلی و با توسعه رفت و آمد هیات‌های اعزامی از استان به سایر کشورها مطرح شد و اولین پیمان خواهرخواندگی شهر یزد با شهر هولگین جمهوری کوبا در سال ۱۳۷۹ منعقد شد.

البته اولین اقدام جدی خواهرخواندگی شهر یزد با شهر یاسبرین یا یازبرین مجارستان و به دنبال اعزام هیاتی از شهر یزد به این کشور آغاز شد که در نهایت در سال ۸۶ منجر به انعقاد پیمان رسمی‌خواهرخواندگی شهرهای یزد و یاسبرین شد و از آن به بعد پیمان‌های خواهرخواندگی با جدیت دنبال شد.

پیمان‌های خواهرخواندگی با هدف تبادلات در بخش‌های مختلف فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی و گردشگری صورت می‌گیرد اما بهره برداری از این تبادلات از سوی بخش خصوصی فعال در این بخش‌ها از اهمیت بسزایی برخوردار است.

بخش خصوصی انتظار دارد که شهرداری یزد قدم‌های ابتدایی را با مشورت و همکاری بخش خصوصی بردارد و ظرفیت را برای بهره برداری بهتر فراهم کند تا بخش خصوصی وارد گود شود.

شهر یاسبرین یا یازبرین مجارستان اولین خواهرخواندگی جدی شهر یزد است. این پیمان خواهرخواندگی در سال ۸۶ منعقد شد و بعد از آن شهرهای دیگری نیز به جرگه خواهرخوانده‌های یزد پیوستند.

در حال حاضر شهر یزد با شهرهایی از جمله هولگین جمهوری کوبا، یاسبرین مجارستان، جاکارتای اندونزی، هومس سوریه، نزبی عمان و یئوسوی کره‌جنوبی و ... خواهرخوانده است.

همه خواهرخوانده‌های یزد در انتظار برقراری تبادلات فرهنگی، اقتصادی و گردشگری هستند و باید از این ظرفیت بهترین بهره برداری صورت گیرد.

عضو شورای اسلامی شهر یزد در این باره در گفت‌وگو با مهر با اشاره به اینکه یزد در حال حاضر هشت خواهرخوانده دارد، گفت: خواهر خواندگی می‌تواند اقتصاد را در زمینه‌های مختلفی همچون گردشگری، سلامت و ایجاد فرصت‌های شغلی گسترش دهد.

بی‌بی فاطمه حقیرالسادات یزدی گفت: مسئله خواهر خواندگی می‌تواند تاثیر بسزایی در رشد اقتصادی استان و حتی کشور داشته باشد چرا که این مسئله بر ایجاد شغل‌های مختلف در زمینه گردشگری، بهداشت و درمان، تجارت و ... تاثیر می‌گذارد.

وی افزود: برای رسیدن به اهداف و منافع باید زیرساخت‌هایی وجود داشته باشد که متاسفانه در یزد چنین زیرساخت‌هایی به صورت جامع و کامل وجود ندارند.

حقیرالسادات به گردشگری سلامت اشاره کرد و گفت: گردشگری سلامت یزد در حال حاضر گردشگری سلامت واقعی نیست و تنها باعث شلوغی شهر شده و برای عده‌ای خاص سود داشته در حالی که اگر گردشگری واقعی در حیطه سلامت انجام شود، فرصت‌های شغلی بسیاری ایجاد می‌شود از این رو باید از ظرفیت‌های پیمان‌های خواهرخواندگی بهره گرفت.

این عضو شورای شهر یزد با بیان اینکه خواهر خواندگی باید با کشورهای درآمد زا صورت پذیرد، ادامه داد: درآمد زایی یعنی انتخاب هوشمندانه برای گسترش ارتباطات با کشورهای درآمدزا همچون چین و کشورهای عربی که توریست‌هایشان علاقه مند به خرید سوغات یزد هستند، انجام پذیرد.

عضو شورای اسلامی شهر یزد اظهار داشت: یکی از شهرهای مهمی که می‌تواند خواهرخوانده یزد باشد کربلاست و می‌توان از طریق گردشگری سلامت از توریست‌های این شهر ارز وارد کشور کرد.

به مناسبت هفته دولت انجام می‌شود

بهره‌برداری از ۱۸ پروژه در شهرک‌های صنعتی سمنان



مدیرعامل شرکت شهرک‌های صنعتی استان سمنان گفت: ۱۸ پروژه عمرانی با اعتبار بیش از یک هزار میلیارد ریال در شهرک‌ها و نواحی صنعتی استان بهره‌برداری می‌شود.

به گزارش خبرنگار صمت از استان سمنان، محمدرضا باقری گفت: تجهیز تصفیه خانه فاضلاب و ایستگاه پمپاژ شهرک صنعتی سمنان، سر درب در شهرک صنعتی سمنان، جدول و عملیات خاکی در منطقه ویژه اقتصادی سمنان، لوله‌گذاری (قطعه اول) طرح انتقال پساب و ساختمان آتش‌نشانی از جمله پروژه‌های آماده بهره‌برداری در هفته دولت امسال است.

وی با اشاره به اجرای جدول و عملیات خاکی در شهرک صنعتی شاهرود و شبکه فیبر نوری ناحیه صنعتی قلعه نو خرقان بیان کرد: اجرای شبکه برق در فاز ۴۷ هکتاری شهرک صنعتی گرمسار و اجرای جدول و عملیات خاکی در فاز توسعه ۴۷ هکتاری شهرک صنعتی گرمسار از دیگر پروژه‌های قابل افتتاح شرکت شهرک‌های صنعتی استان در هفته دولت است.

مدیرعامل شرکت شهرک‌های صنعتی استان سمنان ادامه داد: شبکه گاز، اجرای ساختمان نگهبانی در فاز توسعه شهرک صنعتی دامغان، اصلاح تاسیسات شبکه آب، آسفالت روی تاسیسات ایجاد شده و لکه‌گیری معابر؛ و خرید، حمل و نصب علائم راهنمایی و رانندگی و تابلوی ورودی شهرک دامغان پروژه‌های آماده بهره‌برداری در این هفته است.

به گفته وی، ساختمان نگهبانی و لکه‌گیری آسفالت در ناحیه صنعتی صیدآباد از دیگر پروژه‌های عمرانی و زیرساختی قابل افتتاح در این هفته است.

مدیرعامل شرکت شهرک‌های صنعتی استان سمنان یادآور شد: شبکه ۲۰ کیلو ولت در ناحیه صنعتی کالپوش و شبکه داخلی گاز در ناحیه صنعتی فولاد محله نیز همزمان با هفته دولت امسال آماده بهره‌برداری است.

باقری افزود: در مجموع ۱۸ پروژه شامل ۹ پروژه عمرانی در قالب عملیات خاکی، زیرسازی، آسفالت و ابنیه؛ ۲ پروژه شبکه توزیع و تامین آب؛ ۳ پروژه شبکه برق و روشنایی؛ ۲ پروژه شبکه گاز؛ یک پروژه ایمنی، بهداشت و HSEE و یک پروژه فیبرنوری و مخابراتی در این هفته قابل افتتاح است.



عکس: صمت

تحلیل صمت از یک پژوهش درباره عوامل تعیین نرخ بهره بانکی

چرا نرخ سود در ایران به شاخص‌های کلان حساس نیست؟

امیرعباس آذرموند: در نظام پولی ایران از میان تمام عواملی که به‌عنوان مولفه‌های اثرگذار بر نرخ سود بانکی شناخته می‌شوند، ۲ عامل مدت زمان و ارزی یا ریالی بودن، بالاترین نقش را در نرخ سود پرداختی دارند. به‌گونه‌ای که هرچه زمان سررسید سپرده بیشتر باشد، نرخ سود پرداختی هم بیشتر می‌شود که باتوجه به تورم فعلی اقتصادی، طبیعی است. حساب‌های ارزی که ارزش نقدینگی سپرده‌گذاران در برابر تورم را تا حدودی حفظ می‌کنند، نرخ‌های به‌مراتب پایین‌تری نسبت به سپرده‌های ریالی دارند. به‌گزارش صمت و به‌نقل از پژوهشی با عنوان «مهم‌ترین عوامل اثرگذار در تعیین نرخ بهره سپرده‌های بانکی: مروری بر تجربه کشورها» که به قلم ایلناز ابراهیمی تهیه شده، نرخ بهره یکی از مهم‌ترین شاخص‌های نرخ در اقتصاد است و از آن تحت‌عنوان «هزینه فرصت پول» یاد می‌کنند. تعاریف مختلفی از نرخ بهره در اقتصاد وجود دارد و بسته به نگاه حاکم، می‌توان از این مفهوم تعاریف مختلفی ارائه کرد. از جمله، اگر مسئله زمان موردتوجه باشد، نرخ بهره به‌صورت کوتاه‌مدت و بلندمدت تقسیم‌بندی می‌شود. در تعریفی دیگر، با مبنا قرار گرفتن نرخ تورم، مسئله به بهره اسمی و حقیقی تقسیم می‌شود. چنانچه رابطه میان مشتری و نظام بانکی در قالب عرضه‌کننده منابع یا تقاضاکننده آن باشد، نرخ بهره سپرده در برابر نرخ بهره تسهیلات مطرح می‌شود.

نظریه‌های تعیین نرخ بهره

از دید اقتصادی، نرخ بهره بیش از هر چیز نوعی نرخ است که برای استفاده از اعتبار یا پول پرداخت می‌شود. به این ترتیب، نظریه‌های تعیین نرخ بهره زیرمجموعه‌ای از نظریه تعیین نرخ هستند. برای اقتصاددانان کلاسیک، این نرخ در بازار سرمایه و در محل تقاطع تقاضا برای سرمایه‌گذاری در سرمایه و عرضه پس‌انداز شکل می‌گیرد. جان مینیارد کینز معتقد بود که نرخ‌های بهره بیشتر در بازار وام تعیین می‌شود، هرچند عوامل دیگر مانند ترجیحات نقدینگی پس‌اندازکنندگان نیز در تعیین نرخ بهره دخیل هستند. نرخ بهره از طریق پاداشی که آنها انتظار دارند، در ازای اختصاص دادن پول خود به اوراق قرضه یا سایر دارایی‌ها به جای نقد نگه‌داشتن آنها دریافت کنند، تعیین می‌شود. بنابراین نظریه «ترجیحات نقدینگی» بر این باور است که نرخ بهره به‌گونه‌ای تغییر می‌کند که تقاضا برای پول با عرضه آن برابر شود.

این روزها دیگر اجماعی درباره وجود یک نرخ بهره بلندمدت واحد در اقتصاد میان صاحب‌نظران وجود ندارد. در مقابل، مفاهیمی نظیر نظریه انتخاب موردتوجه قرار گرفته است. این انتخاب‌ها تحت‌تاثیر وقایع مالی و غیرمالی قرار می‌گیرد. به اعتبار دیگر، معتقدند دنیای واقعی مانند یک تار عنکبوت پیوسته از وقایع مختلف است که در آن نمی‌توان سطوح نرخ بهره و آثار آن را با یک نظریه ساده تعادل بلندمدت پیش‌بینی و تبیین کرد و باید انتظار داشت نرخ‌های بهره گوناگون در اقتصاد وجود داشته باشد.

از مهم‌ترین نکات درباره نرخ بهره، اسمی یا حقیقی بودن آن است؛ به‌طوری که در نرخ بهره اسمی، تغییر ارزش پول مدنظر قرار ندارد، حال آنکه در نرخ بهره حقیقی، ارزش پول ملی و تغییر آن بر اثر تورم و تغییر قیمت‌ها لحاظ می‌شود.

از نظر ریاضی، نرخ بهره حقیقی برابر است با نرخ بهره اسمی منهای نرخ تورم. در برخی از اقتصادها، نرخ بهره اسمی از نرخ تورم کمتر است که در نتیجه نرخ بهره حقیقی منفی می‌شود. این امر به کاهش انگیزه افراد به پس‌انداز می‌انجامد. علاوه بر تورم، انتظارات تورمی هم در ارتباط مستقیم با نرخ‌های بهره اسمی هستند؛ به‌گونه‌ای که هرچه انتظارات تورمی بالاتر باشد، افراد برای پس‌انداز و سپرده‌گذاری، نرخ‌های بهره بالاتری را تقاضا خواهند کرد.

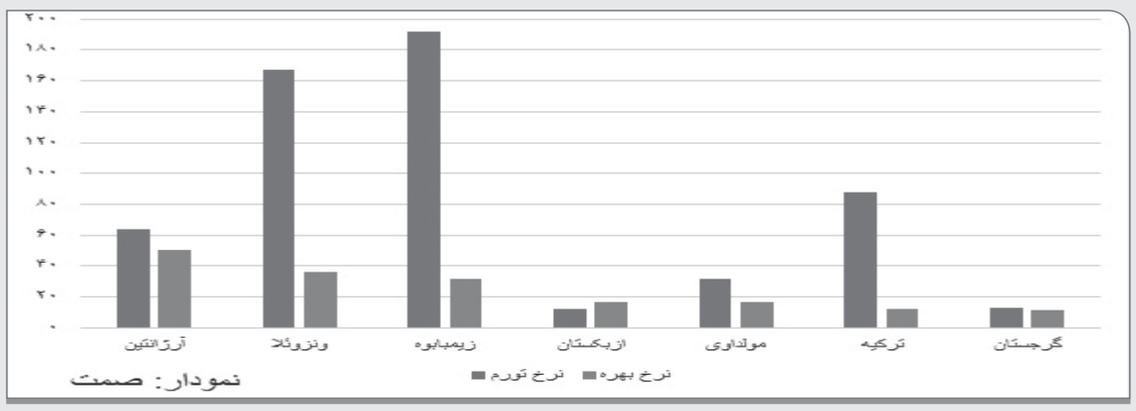
تفاوت میان نرخ‌های بهره تعلق‌گرفته به دارایی‌هایی با سررسیدهای متفاوت از اهمیت خاصی برخوردار است، هرچند تعریف مشخصی از اینکه منظور از بلندمدت، چه مقدار زمانی است، وجود ندارد و برخی بانک‌ها در جهان از سپرده‌های سه‌ماهه و بهره پرداختی به آن نیز با عنوان بلندمدت یاد می‌کنند، در حالی که در همین بانک‌ها، سپرده‌های پنج‌ساله و بیشتر هم وجود دارند. فرآیند حاکم بر بخش بانکی بسیاری از کشورها نشان می‌دهد که در اغلب این کشورها، نرخ‌های بهره‌ای را که سررسید سه‌ماهه و بیشتر دارند، در دسته بلندمدت قرار می‌دهند.

چه عواملی نرخ بهره را تعیین می‌کنند؟

عوامل گوناگون اقتصادی بر نرخ بهره به‌طورعام و به‌طورخاص بر نرخ بهره سپرده‌های بانکی تاثیرگذار هستند.

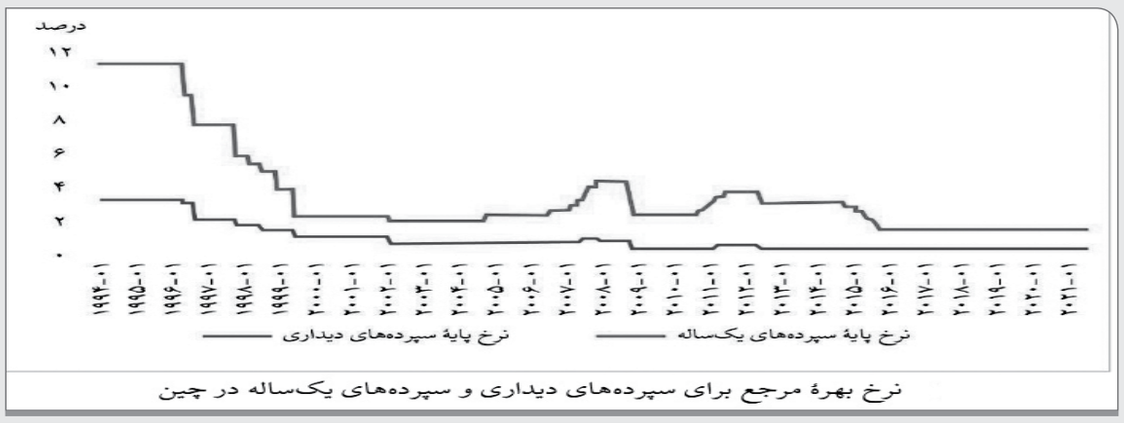
یکی از مهم‌ترین عوامل اثرگذار در نرخ بهره سپرده‌های مدت‌دار در تمام اقتصادهای جهان نرخ تورم و به‌تبع آن، انتظارات تورمی است، زیرا نرخ تورم رابطه جدی با قدرت خرید پول دارد. به‌همین‌دلیل، اگر در یک اقتصاد نرخ بهره پایین‌تر از نرخ تورم باشد، افرادی که اقدام به پس‌انداز پول خود در قالب سپرده‌های مدت‌دار نزد بانک کرده‌اند، در پایان دوره با کاهش قدرت خرید مواجه می‌شوند. این ضرر موجب می‌شود در دوره تورمی، تمایل به پس‌انداز در قالب سپرده‌های مدت‌دار کاسته شود و بانک‌ها برای جذب این منابع، مجبور به پیشنهاد نرخ بهره بالاتری خواهند بود.

در سال ۲۰۲۲، ۱۰ کشوری که بیشترین نرخ بهره اسمی را پرداخته‌اند، بیشترین تورم را هم تجربه کرده‌اند. به‌دلیل محدودیت ترازنامه‌ای بانک‌های تجاری، برای نظام بانکی امکان پوشش کامل نرخ تورم وجود ندارد و باوجود همبستگی نرخ تورم با نرخ بهره بانکی، در بسیاری از کشورهای دچار تورم بالا، نرخ بهره حقیقی منفی است.



افزایش درآمد سرانه هم احتمال داده می‌شود که موجب افزایش سپرده‌های کارگزاران اقتصادی نزد بانک‌های تجاری شود. در نتیجه، می‌توان انتظار داشت در پی افزایش منابع بانک‌ها، اثر آن در نرخ بهره به‌سمت کاهش برود.

از سوی دیگر، افزایش رشد اقتصادی، تقاضا برای وام را در اقتصاد افزایش می‌دهد و منجر به این می‌شود که تقاضای بانک‌ها برای جذب منابع بیشتر شود. به‌همین‌دلیل، فشار رو به بالایی بر نرخ بهره وارد می‌شود. این اثر تقابل دو نیرو است که تغییرات مثبت یا منفی نرخ بهره در برابر افزایش رشد اقتصادی را تعیین می‌کند و یک حکم کلی و نتیجه‌گیری قاطع در این‌باره وجود ندارد.



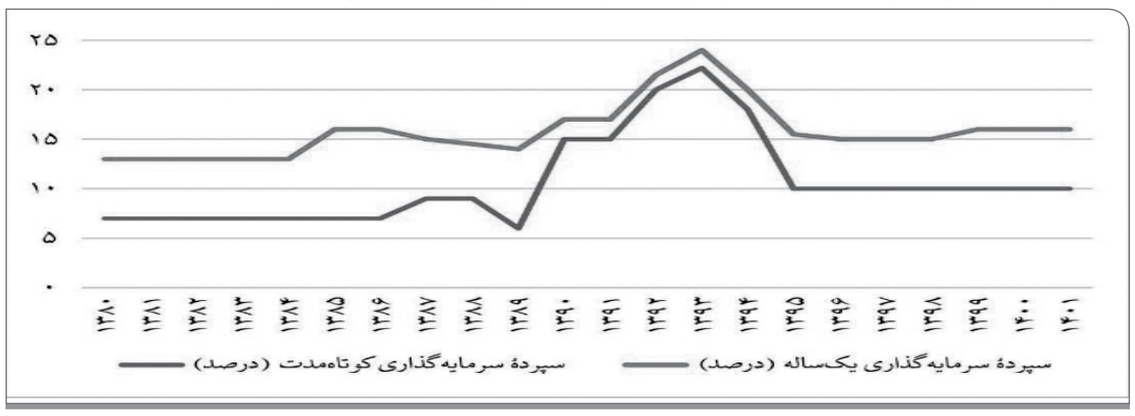
نرخ بهرهٔ مرجع برای سپرده‌های دیداری و سپرده‌های یک‌ساله در چین

روند متفاوت نرخ بهره نسبت به تورم

در اقتصاد هم بنا به قاعده با ۳ عامل وضعیت متغیرهای کلان اقتصادی، ویژگی‌های بانک و ویژگی‌های حساب بانکی در تعیین نرخ بهره سپرده بانکی یا آنچه در ایران به عنوان نرخ سود بانکی خوانده می‌شود، اثر بگذارد. شاید بتوان نرخ تورم را به‌عنوان مهم‌ترین عامل کلان اقتصادی اثرگذار در سطح نرخ بهره سپرده‌های بانکی در اغلب کشورهای جهان معرفی کرد؛ همان‌طور که در ادبیات اقتصادی، افزایش نرخ بهره سیاستی که در پی افزایش در انواع نرخ‌های بهره از جمله نرخ‌های بهره سپرده‌های مدت‌دار را به‌دنبال دارد، به عنوان شناخته‌شدن راه بانک‌های مرکزی برای سیاست‌گذاری برای کنترل نرخ تورم معرفی می‌شود.

در ۴ دهه گذشته، نرخ سود سپرده‌های بانکی به‌شکل برون‌زا و بدون توجه به نوسانات تورمی تعیین شده؛ به‌گونه‌ای که در سال ۱۳۹۵ سود سپرده‌های کوتاه‌مدت باوجود تکانه‌های ارزی که تا امروز ادامه داشته و تورم را به‌شکل فزاینده بالا برده، ۱۰ درصد تعیین شده است. جالب اینکه نرخ مزبور در سال‌های ۸۰ تا ۸۶ هم ۷ درصد بوده و جهش‌های گوناگون تورمی موجب نشده است که سود سپرده یک‌ساله بیش از ۱۶ درصد تعیین شود.

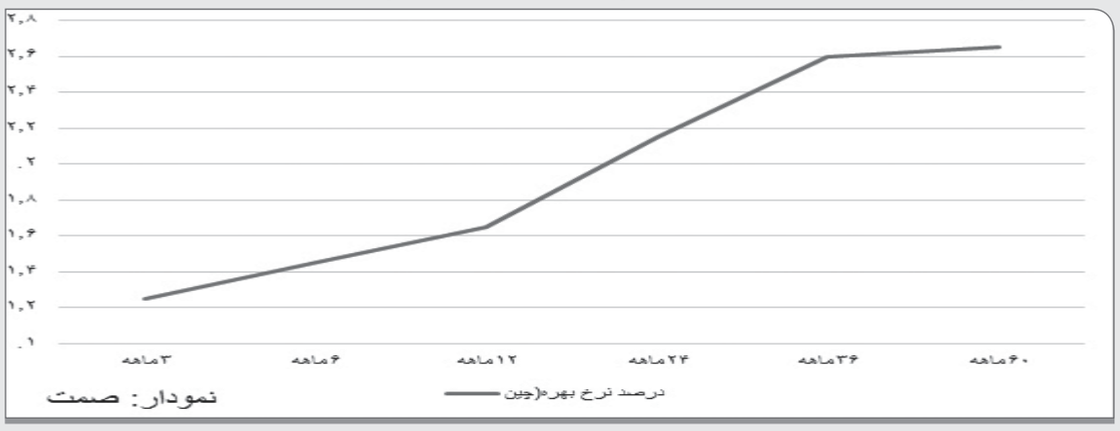
در نظر گرفتن دامنه نوسان برای سود سپرده‌های بانکی در نیمه اول دهه ۹۰ باوجود کاهش تورم از سال ۹۲، نه‌تنها به کاهش نرخ سود بانکی منجر نشد، بلکه با دامن زدن به رقابت بانک‌ها برای جذب منابع، نرخ‌های بهره اسمی را افزایش داده و باعث مثبت شدن نرخ بهره حقیقی شده؛ به‌گونه‌ای که در سال‌های ۹۴ تا ۹۶ از معدود زمان‌هایی بود که به‌دلیل عدم‌کاهش متناسب سقف تعیین‌شده برای نرخ‌های سود بانکی با کاهش تورم، نرخ‌های سود حقیقی مثبت بوده است.



بی اثر کردن شاخص‌های کلان در تعیین نرخ سود

تعیین نرخ بهره سیاستی و اثرگذاری در آن از طریق ابزارهای در اختیار بانک مرکزی از جمله عملیات بازار باز، از مهم‌ترین کانال‌های اعمال سیاست پولی در اقتصاد است که در مرحله بعد، خود را در قالب تغییر در نرخ‌های بهره سپرده و تسهیلات نشان داده و در نهایت با اثرگذاری این نرخ‌ها در رفتار سپرده‌گذاران و سرمایه‌گذاران، عبور سیاست پولی در اقتصاد رخ می‌دهد. در سال‌های متمادی گذشته، ابزار نرخ بهره چندان موردتوجه سیاست‌گذاران پولی نبوده و بیشتر از کنترل کل‌های پولی و نیز نرخ ارز برای اثرگذاری در متغیرهای کلان اقتصادی از جمله تورم استفاده شده است. هرچند در بیشتر کشورهای جهان، تعیین نرخ بهره، سیاستی مرسوم است،اما در اقتصاد ایران، تعیین نرخ سود سپرده‌های بانکی و نرخ تسهیلات از طرف شورای پول و اعتبار، مستقل از تعیین دالان نرخ سود از طرف بانک مرکزی انجام و منجر به بی‌اثری تعریف دالان بهره از سوی بانک مرکزی می‌شود.

می‌توان ادعا کرد که در ایران نرخ بهره سیاستی یا نرخ بهره بازار به‌شکل درون‌زا اثری در نرخ‌های سود سپرده‌های بانکی و نرخ سود تسهیلات ندارد، زیرا نهاد تعیین‌کننده کریدور نرخ سود و به‌تبع آن، نرخ بهره سیاستی با نهاد تعیین‌کننده نرخ سود سپرده‌های بانکی یکی نیست. همچنین، تورم بالا و منفی بودن نرخ بهره حقیقی، امکان جذب منابع پایدار را برای بانک‌ها کاهش داده که بانک‌ها را به‌سوی استقراض از بانک مرکزی سوق داده است. افزایش رشد اقتصادی و درآمد سرانه از یک‌سو، باعث افزایش

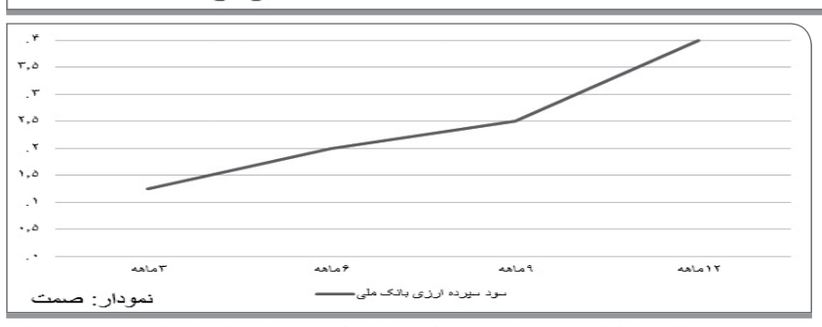


کانال دیگری که برای ارتباط میان نرخ تورم و نرخ بهره سپرده‌های بانکی وجود دارد، از مسیر مداخله بانکی در اقتصاد برای کنترل تورم می‌گذرد. در بیشتر کشورها، مهم‌ترین وظیفه بانک مرکزی، کنترل تورم تعریف‌شده و برای کنترل تورم، نیرومندترین و متعارف‌ترین ابزار در دسترس، نرخ بهره سیاستی است. امروزه با افزایش تورم و فاصله گرفتن آن از تورم هدف صریح یا ضمنی، بانک‌های مرکزی نرخ بهره سیاستی را افزایش می‌دهند که همین افزایش منشأ افزایش سلسله‌وار نرخ‌های بهره حاکم بر اقتصاد از جمله نرخ‌های بهره سپرده می‌شود که نتیجه نهایی آن کنترل تقاضا و تورم است. از دیگر عواملی که در تعیین نرخ بهره سپرده‌های مدت‌دار در اقتصاد موثر است، میزان مداخله دولت در نظام بانکی و قیمت‌گذاری در این شبکه است. در برخی کشورها مانند چین و ایران، علاوه بر نرخ بهره سیاستی، نرخ بهره سپرده‌های مدت‌دار نیز به صلاحدید بانک مرکزی تعیین می‌شود و مهم‌ترین عامل تعیین‌کننده این نرخ‌ها منویات سیاست‌گذار است.

منابع مالی بانک‌ها از راه سپرده‌گذاری افراد می‌شود و از سوی دیگر، به‌دلیل رونق، تقاضا برای تسهیلات بانکی هم بیشتر می‌شود. به این ترتیب، اثر قطعی رشد اقتصادی در نرخ بهره چندان مشخص نیست. این فرضیه در کشورهایی کاربرد دارد که در آن علاوه بر مداخله بانک مرکزی، تحولات محیط کلان اقتصادی نیز در تعیین نرخ بهره بانکی موثر باشد. در حالی که در اقتصاد ایران، تعیین دستوری نرخ سود سپرده‌ها و تسهیلات این مسئله را منتفی کرده است. بررسی سری زمانی نرخ سود سپرده‌های یک‌ساله نشان می‌دهد که در کوتاه‌مدت واکنشی نسبت به رشد اقتصادی دیده نمی‌شود، زیرا بانک‌ها مطمئن هستند که نرخ سود برای چند سال متوالی ثابت نگه داشته می‌شود. به‌طورمثال، از سال ۷۴ تا ۷۹ برای ۶ سال متوالی نرخ سود سپرده‌های یک‌ساله ۱۴ درصد بوده و پس از آن، تنها با کاهش یک درصدی برای ۵ سال آینده تا سال ۱۳۸۴ تثبیت شده است. در این ۱۱ سال، نرخ رشد اقتصادی نوسانات زیادی داشته و حتی دولت هم تغییر کرده است.

■ مسئله تعیین‌کننده «زمان» است

بررسی نرخ سود سپرده مدت‌دار در ایران نشان می‌دهد که این مولفه اثر چشمگیری در تغییر نرخ سود دارد. نرخ سود سپرده سرمایه‌گذاری کوتاه‌مدت، یعنی سپرده‌هایی که برای ۳۰ روز نزد بانک‌ها می‌مانند، برای بیشتر بانک‌ها حدود ۱۰ درصد است. با افزایش تاریخ سررسید سپرده‌گذاری، نرخ‌های پرداختی نیز در تمام بانک‌ها افزایش می‌یابد.



کمابیش در بیشتر بانک‌های ایران، سپرده‌گذاری ارزی هم امکان‌پذیر است و به‌دلیل تورم بسیار بالای حاکم بر اقتصاد که به‌معنای تضعیف پیاپی ارزش پول ملی است، تفاوت محسوس تورم ایران و تورم شرکای تجاری، نرخ سود سپرده‌های ارزی تفاوت معناداری با نرخ سود سپرده‌های ریالی دارند و به‌مراتب پایین‌تر هستند.

گفتنی است، در بسیاری از بانک‌ها، علاوه بر سپرده دلاری، امکان افتتاح حساب به ارزهای دیگر مانند یورو یا درهم امارات هم وجود دارد و حتی نرخ سود تعلق‌گرفته به آنها متفاوت از حساب‌های دلاری است. به‌نظر می‌رسد که مداخله نکردن شورای پول و اعتبار در تعیین نرخ برای حساب‌های ارزی، موجب شده است ویژگی‌های بانک و نیز نوع حساب و مولفه‌های آن تاثیر بیشتری در پرداخت سود سپرده‌ها داشته باشند.

در گفت‌وگوی صمت با کمال اطهاری مطرح شد

مخالفان توسعه چه کسانی هستند؟



در ۲۸ مرداد سال جاری، در اظهارنظرهای کارشناسان درباره این حادثه شاهد برخی حملات شدید به دولت مصدق از سوی اقتصاددانان دست‌راستی بوده‌ایم. از نظر نهادگرایان، ملی‌گرایان و چپ‌گرایان مصدق تنها دولت توسعه‌گرای کشور در یک قرن گذشته بوده است. این بحث، فرصت این را می‌دهد تا به تمایز جریانات فکری مختلف حول مفهوم توسعه دست بزنیم. مصدق کشور را در زمان تحریم بدون نفت اداره کرد و در این دوره تورم چندان افزایش نیافت. شاید همین یک دستاورد نشان دهد ۷ دهه پیش، تاب‌آوری اقتصاد تا چه اندازه در مقابل شوک‌های بیرونی بیشتر بود. کمال اطهاری، کارشناس توسعه با نقد نگاه راست اقتصادی به تشریح معضلات توسعه می‌پردازد و تاکید می‌کند: «جریان راست وطنی گاهی مانع اصلی توسعه در ایران بوده‌اند و هر جایی از تاریخ معاصر هم که گامی به سمت بهبود رفاه عمومی یا برنامه‌ریزی برای توسعه برداشته شده، این گروه مخالفت کرده‌اند. این گروه توسعه صنعتی را بی‌نیاز به برنامه می‌دانند و فعالیت نهادهای تنظیم‌گر چون سازمان برنامه از نظر آنها تحمیل هزینه اضافی است.»
آنچه در ادامه می‌آید مشروح گفت‌وگوی صمت با این کارشناس اقتصاد درباره اقتصاد سیاسی است که در میانه آن گذری به تاریخ معاصر هم زده می‌شود.

◉ در ادبیات اقتصادی، بسته به اینکه فرد به کدام طیف فکری تمایل دارد، تعاریف مختلفی از دولت توسعه‌گرا به میان می‌آید. شما یک دولت مطلوب را حائز چه ویژگی‌هایی می‌دانید؟

متاسفانه در کشور ما مفاهیم من‌درآوردی بسیار به کار می‌رود که معلوم نیست منشأ آنها چیست. به‌احتمال زیاد بسیاری از افراد اگر بخواهند در این باره صحبت کنند، به‌سرعت از ترکیباتی چون دولت کوچک که تنها ناظر اقتصاد است و گاهی نیز آن را دولت حداقلی می‌دانند، استفاده می‌کنند. با این همه اگر به متونی که نهادهای بین‌المللی چون بانک جهانی منتشر کرده‌اند، نگاهی بیندازیم، متوجه می‌شویم این نهادها به هیچ وجه ابعاد یک دولت را موردبحث قرار نمی‌دهند و به‌جای ابعاد یک دولت، به مسئله کارآمدی آن می‌پردازند.

◉ دفاع عریان از خصوصی‌سازی، شوک درمانی، رها کردن قیمت‌ها تحت عنوان «آزادسازی قیمتی» و دولت کوچک چگونه به هویت یک عده از کارشناسان اقتصادی دست راستی تبدیل شد؟

بحث دولت حداقلی صرفا مربوط به اقتصادهای پیرامونی و مشابه ما نیست. این بحث برمی‌گردد به شیوه انتظام نولیبرالیسم در کشورهایی که تمایل دارند شرکت‌های چندملیتی در آنها نفوذ کنند.

◉ مسئله نولیبرالیسم گاه به چالشی مفهومی تبدیل می‌شود. منظور شما از آن چیست؟

این واژه در ایران بسیار عجیب و غریب ترجمه شده و حتی در میان آثار برخی از رادیکال‌ها می‌بینیم که مسئله نولیبرالیسم را فرهنگی و تا لذت‌جویی پایین می‌آورند. راست وطنی ترجیح داد از یک سری سیاست‌های سطحی دفاع کند که در کشورهای توسعه‌یافته سرمایه‌داری و به‌طور مشخص ایالات متحده مورد استفاده قرار گرفتند و از طریق شرکت‌های چندملیتی به جهان تسری یافتند. نولیبرالیسم وقتی وارد می‌شود، ابتدا دولت را در چنگ خود در می‌آورد و سپس به سمت جامعه مدنی حرکت می‌کند. طرفداران این مکتب جامعه مدنی را مصرف‌کننده می‌نامند و این نگاه را بر بازار حاکم می‌کنند. تلاش می‌کنند در هیچ سطحی طبقه کارگر، سازمان‌های مترقی بومی و فعالان محیط‌زیست فعال نشوند تا مبادا کسب سودشان متوقف شود.

در کشور ما جریان راست (منظور جریان راست مدعی دفاع از بخش خصوصی و اقتصاد بازار است) از همه سیاست‌های بی‌ثبات‌کننده دفاع می‌کند. گاهی این گروه به هر اندیشه مترقی، چپ و برابری‌خواهانه حمله می‌کند و آنها را مسبب همه مشکلات جلوه می‌دهد.

◉ در رابطه با استقلال ملی، زمانی انقلاب‌های «بورژوا-دموکراتیک» دولت-ملت‌ها را ساختند و به‌تعبیری پایه مفاهیمی چون ملت را شکل دادند. چرا گاهی به‌نظر می‌رسد جریان راست ایران، استقلال ملی را زیان‌آور می‌شمارد؟

جریان راست چه در ایران و چه در بسیاری از کشورهای دیگر خود را مقابل روشنفکران و فعالان اجتماعی تعریف می‌کند. طرفداران این طیف استقلال اقتصادی را مسخره می‌کنند و برای مردم امارات متحده عربی یا عربستان سعودی را به‌عنوان دولت موفق مثال می‌زنند. در واقع کشورهایی را که هنوز دولت-ملت مدرن در آنها شکل نگرفته به‌عنوان الگو به میان می‌آورند و همزمان به دکتر مصدق حمله می‌کنند.

◉ هدف آنها از این رویه چیست؟

آنها در تلاش هستند تا پوششی برای شرکت‌های چندملیتی فراهم کنند و جز در عرصه سیاست، در اقتصاد، باز بر شوک‌های اقتصادی تاکید می‌کنند. این جریان مختص ایران نیست و در عرصه جهانی، مهم‌ترین حزب مدافع این سیاست‌ها، حزب جمهوریخواه است. جالب است که اگر برخی حرف‌های این آقایان را یک مقام مسئول در کشوری اروپایی بزند و بگوید قیمت‌ها را چند برابر می‌کنیم، دولتش سقوط می‌کند.

◉ چرا مصدق از سوی مدعیان بخش خصوصی مورد حمله قرار می‌گیرد. ماجرا چیست؟

این مایه حیرت من شده که در روزهای گذشته تا این حد به دولت دکتر مصدق حمله شده و چرایی آن برای من سوال است. من در ابتدا فکر می‌کردم منتقدان طرفدار سرمایه‌داری هستند، اما با گذشت زمان متوجه شدم آنها با نوعی ماکیاولیسم در حال توجیه اقتصاد بازاری و جالب اینکه در مقابل تراکم‌فروشی کاملا ساکت هستند. در ماجرای حمله به مصدق هم مشاهده کردیم که گاه مدعی می‌شوند مصدق دستاورد مشروطه را بر باد داده است. گاهی به‌نظر می‌رسد برخی به مصدق و همه سرمایه‌های نمادین حمله می‌کنند و جاده را برای نولیبرالیسم هموار می‌کنند. هرچند من آنها را نولیبرال بنا به تعریف بانک جهانی نمی‌دانم. با این وجود این التزام به نولیبرالیسم نمی‌تواند فرجامی جز صاف کردن جاده برای شرکت‌های چندملیتی داشته باشد.

در کل راست در همه جای جهان به سوسیالیسم یورش می‌برد، اما راست وطنی حتی نمی‌تواند به اینها حمله کند و تمسخر راه می‌اندازد. در جامعه‌شناسی توسعه گفته می‌شود پیکربندی‌های خاص نهادی در هر کشور و سپس استقلال آن به ایجاد نهادهای جدید یاری می‌رساند که این سیاست در زمان مصدق به‌شدت دنبال شد. پشتیبان او بورژوازی ملی بود که مسئله خود را توسعه صنعتی گذاشته بود. امروز مدعیان بخش خصوصی خود به این بخش از بورژوازی حمله می‌کنند؛ حال آنکه توسعه‌گراترین بخش سرمایه‌داران همان‌ها هستند.

◉ از گذشته بحث درباره وقایعی چون کودتای ۲۸ مرداد داغ بوده، اما چه شده که امسال چنین پردامنه به موضوعی مربوط به ۷ دهه پیش پرداخته شد؟

امروز در کشور ما نگرش‌های دست راستی و لیبرالی نیست که هژمونی سیاسی را از آن خود کرده، بلکه برعکس هرچه به جلو می‌رویم، سوسیالیسم، سوسیال دموکراسی و دولت رفاه به‌عنوان یک آلترناتیو مطرح می‌شوند و طبیعی است بخش مهمی از جریان ملی و چپ هم به این الگوها متمایل باشند و مردم هم که از مشکلات و آسیب‌های خصوصی‌سازی نادرست به فغان آمده‌اند، به این الگو بیشتر جذب می‌شوند.

ماجرا زمانی خنده‌دارتر می‌شود که مشاهده می‌کنیم از اوباما تا جک استرای انگلیسی و مادلین آلبرایت بابت کودتا معذرت‌خواهی می‌کنند، اما برخی می‌گویند کودتا از نظر حقوقی و قوانین وقت، غیرقانونی نبوده است.

◉ انحلال مجلس از نظر این افراد عاملی است که کودتا را مشروع جلوه می‌دهد. در کشورهای پارلمانی مانند انگلیس یا رژیم صهیونیستی، مجالس بارها منحل شده‌اند. این مسئله حقوقی ماهیت کودتای ۳۲ را تغییر می‌دهد؟

این کار هم به‌هیچ عنوان فایده نخواهد داشت. تمام کودتاها به یک ماده قانونی اشاره می‌کنند؛ از کودتا علیه مرسی در مصر تا اربکان در ترکیه، همگی به ماده‌ای قانونی تکیه دارند. با این همه مضحک است که مجلس در خدمت دیکتاتوری را مجلس مشروطه و ضامن دموکراسی بخوانند و وقتی نخست‌وزیر برای جلوگیری از توطئه، مجلس را منحل کرده، هم کودتا علیه او مشروع خواهد بود و هم او بر بلندهنده دستاوردهای مشروطه خوانده می‌شود!

◉ در ماهیت سیاست‌های دوره دو سال و نیمه مصدق هم رویکردی وجود دارد که راست‌گرایان را برآشفته کند؟

اگر منظور شما از راست‌گرایان، جریانات افراطی راست، باشد می‌توان گفت با روش سازماندهی مصدق مشکل داشتند؛ ضمن اینکه آنها استقلال و حمایت از صنایع داخلی را به رسمیت نمی‌شناسند و تنها ادغام در اقتصادهای دیگر را قبول دارند؛ پس بازگرداندن منابع ملی به مردم را رد می‌کنند. آنها خواهان شرکت‌های امریکایی هستند و مصدق به دیده تردید به آنها نگریست. ضمن اینکه به‌روشنی بیان کردند خواهان استقلال نیستند و مصدق را هم بابت استقلال نفی می‌کنند. هر کس که به نقش دولت در یک فعالیت اقتصادی توجه می‌کند، از نظر آنها دشمن آزادی و سوسیالیست است.

◉ آنها برای گرایش مصدق به چپ چه استدلالی می‌آورند؟

آنها می‌گویند مصدق به ایجاد نهادهای مهمی در کشور از جمله سازمان برنامه دست زد؛ در حالی که راست افراطی دشمن برنامه‌ریزی است و می‌گوید برای توسعه نیازی به برنامه توسعه صنعتی وجود ندارد. از نظر آنها الگوی مناطق در حال آموزش کره جنوبی که چیزی در حد آمایش سرزمین است هم مداخله در کار بازار است و باید کنار برود.

◉ در نگاهی به ۱۱ دوره برنامه توسعه در کشور، آیا گروه‌هایی را می‌توان یافت که مشخصا دارای سیاست‌های مانع توسعه باشند؟

گاهی به‌نظر می‌رسد جریان راست وطنی مانع توسعه باشد. هر جایی از تاریخ معاصر هم که گامی به سمت بهبود رفاه عمومی یا برنامه‌ریزی برای توسعه برداشته شده، این گروه مخالفت کرده‌اند.

از زمان پهلوی اول که در ایران قانون بازرگانی دولتی نوشته شده، دو طیف یعنی راست وطنی اقتصادخوانده و تجار مقابل آن ایستادند. پس از انقلاب هم این کشمکش ادامه داشت و بازاری‌ها مخالف انحصار دولت در بازرگانی بودند.

◉ عملکرد این گروه در دوران انقلاب چطور بود؟

همه افتخارشان به این است که در زمان رفسنجانی رشد اقتصادی بالا رفت؛ حال آنکه اقتصاد پس از ۸ سال جنگ ثبات را تجربه می‌کرد و معلوم بود رشد اقتصادی بالا خواهد بود. با این حال آنها به دنبال این بودند که فعالیت‌های اقتصادی کمتر مجوز بگیرند و قوانین کار تعدیل شود. آنها تراکم‌فروشی را تئوریزه کردند که بر اثر آن در دهه ۷۰ نرخ بهره بالا رفت و هنوز این مشکل پابرجاست. در حالی که در ایران مانند کشورهای توسعه‌یافته چون سوئد، شبکه بانکی تامین‌کننده منابع مالی برای تولید است، آنها در دهه ۷۰ تمام بانک‌های تخصصی جز مسکن را به نابودی کشاندند و سپس سراغ بانک‌های تجاری رفتند تا بتوانند پروژه‌های عمرانی را تامین مالی کنند و این بانک‌ها هم دوباره به خرید مسکن روی آوردند. عملکرد آنها هیچ دفاعی ندارد. به هر روی دولت موسوی با مشکلات زمان جنگ حمایت‌های مناسبی از صنایع متوسط و کوچک به عمل آورد که در دوره بعد از بین رفت.

فراخوان آگهی مناقصه عمومی

نوبت دوم
شماره ۱۵۵۳۹۰۶

شرکت گازاستان اصفهان درنظر دارد جهت موضوع زیر:

موضوع: اجرای عملیات شبکه‌گذاری پراکنده فولادی ۲ تا ۸ اینچ جمعاً به متراژ حدوداً ۴۸متر و شبکه‌های پراکنده پلی اتیلن ۶۳ تا ۱۲۵ میلی‌متر به متراژ حدوداً ۷۹۳۰متر و ساخت، نصب، جابه‌جایی و جمع آوری انشعابات فولادی، پلی‌اتیلن، پلی فولادی جمعاً به تعداد ۳۲۵ مورد در شهرستان دهاقان و نواحی تابعه

به شماره فراخوان (۲۰۰۲۰۹۱۱۳۸۰۰۰۰۵۶) مورخ ۱۴۰۲/۰۵/۲۴ را از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت برگزار نماید. کلیه مراحل برگزاری مناقصه از دریافت اسناد مناقصه تا ارائه پیشنهاد مناقصه گران و بازگشایی پاکت‌ها از طریق درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به آدرس www.setadiran.ir انجام خواهد شد و لازم است مناقصه گران در صورت عدم عضویت قبلی، مراحل ثبت‌نام در سایت مذکور و دریافت گواهی امضای الکترونیکی جهت شرکت در مناقصه را محقق سازند. لازم به ذکر است کد فراخوان در پایگاه ملی مناقصات ۵۳۱۵۲۷۸۲ می‌باشد.

مهلت زمانی دریافت اسناد مناقصه از سایت: تا ساعت ۱۹:۰۰ روز ۱۴۰۲/۰۶/۰۹ می‌باشد.
مهلت زمانی ارائه پیشنهاد: تا ساعت ۱۹:۰۰ روز ۱۴۰۲/۰۶/۱۹ می‌باشد.
زمان بازگشایی پاکت‌ها: ساعت ۰۸:۳۰ دوشنبه تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۲۰ می‌باشد.
مبلغ تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار: ۱,۷۶۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال می‌باشد.
رتبه مربوط به این مناقصه، داشتن حداقل رتبه معتبر ۵ تاسیسات و تجهیزات می‌باشد.
اطلاعات تماس دستگاه مناقصه‌گزار جهت دریافت اطلاعات بیشتر در خصوص اسناد مناقصه و ارائه پاکت‌های الف: آدرس شرکت گاز استان اصفهان واقع در خیابان چهارباغ بالا- روبروی مجتمع پارک- امور قراردادها و تلفن (داخلی ۳۷۵۹، ۳۷۶۹) ۳۸۱۳۲-۰۳۱
اطلاعات تماس سامانه ستاد جهت انجام مراحل عضویت در سامانه: مرکز تماس: ۴۱۹۳۴-۰۲۱
دفتر ثبت‌نام: ۳۳۹۹۹۸۱۸ و ۳۳۱۹۱۸۹۳

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۲/۰۶/۰۴ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۲/۰۶/۰۵ شرکت گازاستان اصفهان

فراخوان مناقصه عمومی

نوبت اول
شماره ۱۵۵۶۱۲۶

شرکت شهرکهای صنعتی استان اصفهان

همزمان با ارزیابی کیفی (فشرده) یک‌مرحله‌ای

شرکت شهرکهای صنعتی استان اصفهان در نظر دارد اجرای پروژه زیر را به پیمانکاران واجد شرایط از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت(ستاد) واگذار نماید. کلیه مراحل برگزاری مناقصه از دریافت اسناد مناقصه تا ارائه پیشنهاد قیمت مناقصه گران و بازگشایی پاکت‌ها از طریق درگاه سامانه تدارکات دولت به آدرس www.setadiran.ir انجام خواهد شد لازم است مناقصه گران در صورت عدم عضویت قبلی، مراحل ثبت‌نام در سایت مذکور و دریافت گواهی امضای الکترونیکی را جهت شرکت در مناقصه محقق سازند. تاریخ انتشار مناقصه در سامانه تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۰۵ می‌باشد.

آخرین مهلت زمانی دریافت اسناد مناقصه از سایت: ساعت ۱۹ روز یکشنبه تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۱۲
آخرین مهلت زمانی ارائه پیشنهاد: ساعت ۱۳:۰۰ روز یکشنبه تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۲۶
زمان بازگشایی پاکت‌های ارزیابی کیفی: ساعت ۸:۰۰ صبح روز دوشنبه تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۲۷
اطلاعات تماس دستگاه مناقصه‌گزار جهت دریافت اطلاعات بیشتر در خصوص اسناد مناقصه و ارائه پاکت الف: آدرس اصفهان، خیابان ۲۲ بهمن، مجموعه اداری امیر کبیر، شرکت شهرکهای صنعتی استان اصفهان و تلفن ۰۳۱۳۲۶۴۷۳۰۰
اطلاعات تماس سامانه ستاد جهت انجام مراحل عضویت در سامانه: مرکز تماس ۱۴۵۶-۰۲۱
هزینه درج آگهی روزنامه به عهده برنده مناقصه می‌باشد.

موضوع مناقصه: اجرای کانال و حوضچه‌های جمع‌آوری و دفع آب‌های سطحی ضلع غربی شهرک صنعتی بزرگ (شماره ۲۰۰۲۰۰۱۲۸۱۰۰۰۰۴۵ در سامانه ستاد)
مبلغ برآورد اولیه: ۳۰۸,۹۷۵,۵۷۶,۱۹۶ریال و براساس فهارس بهای ۱۴۰۲ (اعتبار طرح جاری)
مبلغ تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار: ۱۴,۸۷۹,۵۱۲,۰۰۰ ریال
رشته و پایه تشخیص صلاحیت پیمانکاران: رتبه ۵ یا بالاتر در رشته راه و ترابری
مدت اجرا: ۱۲ ماه

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۲/۶/۰۵ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۲/۰۶/۰۶ امور پیمانهای شرکت شهرکهای صنعتی استان اصفهان

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۲۶۰۳۰۱۰۷۸۰۰۱۲۵۶ مورخ ۱۴۰۲/۴/۵ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقدسند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک یافت آباد تهران تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای سید حسن کاظمی فرزند سید مسلم بشماره شناسنامه ۸۴۴ صادره از رزن در ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی در آن به مساحت ۶۱ متر مربع در قسمتی از پلاک ۱۹۱۲ فرعی از ۲ اصلی مفروز و مجزی شده از پلاک ۱۶۳۴ فرعی از ۲ اصلی واقع در بخش ۱۲ تهران خریداری از مالک رسمی آقای اصغر همایونفر محرز گردیده است لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی میشود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند میتوانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد. (شناسه آگهی : ۱۵۴۳۸۸۸)

تاریخ انتشار نوبت اول : ۱۴۰۲/۰۵/۲۱ تاریخ انتشار نوبت دوم : ۱۴۰۲/۰۶/۰۵
۱۲۴۵۹/م الف خداداد بشیری- رئیس ثبت اسناد و املاک یافت آباد تهران

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۲۶۰۳۰۱۰۷۸۰۰۱۲۴۹ مورخ ۱۴۰۲/۴/۵ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقدسند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک یافت آباد تهران تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای علیرضا شیری فرزند فتح اله بشماره شناسنامه ۲۶ صادره از درجزین در ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی در آن به مساحت ۱۵۲/۲۳ متر مربع در قسمتی از پلاک ۲۲۹۸ فرعی از ۲ اصلی مفروز و مجزی شده از پلاک ۱۶۲۷ فرعی از ۲ اصلی واقع در بخش ۱۲ تهران خریداری از مالک رسمی آقای غلامرضا ایزدی مقدم محرز گردیده است لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ آگهی میشود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند میتوانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد. (شناسه آگهی : ۱۵۴۳۸۹۵)

تاریخ انتشار نوبت اول : ۱۴۰۲/۰۵/۲۱ تاریخ انتشار نوبت دوم : ۱۴۰۲/۰۶/۰۵
۱۲۴۶۰/م الف خداداد بشیری- رئیس ثبت اسناد و املاک یافت آباد تهران

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۲۶۰۳۰۱۰۴۵۰۰۰۵۵۸ مورخه ۱۴۰۲/۰۴/۲۶ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقدسند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک رودکی تهران تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای حسنعلی نوروزی فرزند جعفر بشماره شناسنامه ۱ صادره از بوین زهرا در ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی در آن به مساحت ۵۵/۳۰ متر مربع پلاک ۲۳۴ فرعی از ۲ اصلی مفروز و مجزی شده واقع در ۱۰ خریداری از مالک رسمی محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی میشود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند میتوانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد. (شناسه آگهی : ۱۵۴۳۸۰۰)

تاریخ انتشار نوبت اول : ۱۴۰۲/۰۵/۲۱ تاریخ انتشار نوبت دوم : ۱۴۰۲/۰۶/۰۵
۱۲۴۵۶/م الف سجاد حسین پور - رئیس ثبت اسناد و املاک رودکی تهران

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۱۶۰۳۰۱۰۷۹۰۰۱۸۱۹ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک تهرانپارس تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای رضاعلی صفاء به شناسنامه شماره ۲ کدملی ۵۱۹۹۷۳۴۱۴۸ متولد ۱۳۳۱ صادره کلیبر فرزند عزیز علی در ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی در آن به مساحت ۱۷۰ متر مربع از پلاک ثبتی شماره ۸۲۷۴ فرعی از ۸۸ اصلی واقع در تهران بخش ۱۱ حوزه ثبت ملک تهرانپارس خریداری در ازای سهم مشاعی محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی میشود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند میتوانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس اخذ رسید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد. (شناسه آگهی : ۱۵۴۳۸۸۳)

تاریخ انتشار نوبت اول : ۱۴۰۲/۰۵/۲۱ تاریخ انتشار نوبت دوم : ۱۴۰۲/۰۶/۰۵
۱۲۴۵۸/م الف رضا النچری - رئیس ثبت اسناد و املاک تهرانپارس



بررسی صمت از مسیر پر پیچ و خم دانش‌بنیان‌ها در صنعت دارو

تولید دارو زمین خورده است

عکس: آیدا فریدی

به‌گفته برخی کارشناسان، اصلی‌ترین دلیل اثربخش نبودن داروهای ایرانی، ناشی از کیفیت مواد اولیه است و ارتباطی با نوع دستگاه‌های تولید و فرآیند آزمایش دارو ندارد. این در حالی است که برخی دیگر از فعالان صنعت دارو معتقدند، دارو در ایران طبق مقررات و استانداردهای بین‌المللی تولید می‌شود و شرکت‌هایی داریم که موفق شده‌اند با کمک صنایع بالادستی همچون پتروشیمی، ماده موثره موردنیاز برای محصول نهایی را با بالاترین خلوص تولید و وارد فرآیند ساخت کنند. تولید محصولات شرکت‌های دانش‌بنیان در حوزه دارو، با کیفیت و استاندارد جهانی و نرخ تمام‌شده مناسب، برای تامین نیازهای داخلی دارای اهمیت بوده و بر همین اساس نیز، محمد مخبر، معاون اول رئیس‌جمهوری چندی پیش در جلسه ستاد ویژه رفع موانع، تقویت و توسعه شرکت‌های دانش‌بنیان در حوزه وزارت بهداشت نسبت به آن تاکید داشته است. به‌گفته وی، وزارت بهداشت و همچنین معاونت علمی و فناوری باید برنامه‌ریزی‌های لازم و زمان‌بندی‌شده در راستای تولیدات دانش‌بنیان را هرچه سریع‌تر تهیه و ابلاغ کنند. صدور مجوز ورود بخش خصوصی به این حوزه نیز باید تسهیل شود، چراکه عزم جدی این شرکت‌ها برای کمک به بخش دارویی کشور می‌تواند به شکوفایی، درآمدزایی و حل معضلات صنعت دارو بینجامد. در واقع چالش‌های توسعه شرکت‌های دانش‌بنیان در صنعت دارو کم نیست و اغلب آنها از جای خالی حمایت‌های وزارت بهداشت به‌عنوان متولی اصلی صنعت دارو در کشور گله‌مندند.

صمت در این گزارش به‌مناسبت روز داروسازی به بررسی چالش‌های دانش‌بنیان‌های فعال در صنعت دارو پرداخته است.

دانش‌بنیان‌ها می‌توانند، اما...



فرهاد بیات، فعال دانش‌بنیان در زمینه نانو دارو با تاکید بر نقش وزارت بهداشت در توسعه دانش‌بنیان‌ها به صمت گفت: از آنجایی که فناوری اصلی‌ترین ابزار شرکت‌های دانش‌بنیان است، آنها توان خوبی در تولید داروهای های‌تک به‌ویژه آن دسته از داروهایی که برای درمان بیماری‌های صعب‌العلاج تجویز می‌شوند، دارند. یکی از اصلی‌ترین بخش‌های چرخه تولید دارو، دانش فنی و کاربرد فناوری در ساخت آن است که این امر نقش مهمی در تولید مولکول ماده موثره دارد. بنابراین، اگر حمایت بالادستی وجود داشته باشد، بدون شک دانش‌بنیان‌ها می‌توانند بازیگر اصلی اکوسیستم تولید دارو در کشور باشند و بسیاری از چالش‌ها نظیر کمبود دارو در کشور رفع شود.

وی درباره نقش کاربرد فناوری نانو در تولید دارو گفت: درست است که کاربرد نانو فناوری و تولید نانوداروها نقش مهمی در سلامت و صنعت دارویی یک کشور دارد و امروزه درصد زیادی از سبد دارویی جهان به فناوری نانو اختصاص دارد. با استفاده از دانش نانو می‌توان فناوری‌های بسیار پیشرفته را که نقش جدی در تولید و ساخت دارو با کیفیت بالا دارند، به کار برد، اما متاسفانه کاربرد نانو در صنعت دارویی کشور تا حد زیادی عدم همکاری وزارتخانه با دانش‌بنیان‌ها به جایگاه واقعی خود نرسیده است.

به‌گفته بیات، بخش عمده این ضعف ناشی از نبود نظارت دقیق و حمایت‌های کافی از فعالان این عرصه است. وی گفت: فناوری به‌قدر کافی در خط تولید مورداستفاده قرار می‌گیرد، اما کاربرد آن و استفاده از نانو فناوری در چرخه تولید ملاک نیست؛ چراکه فناوری باید جهت‌دهی شود و به‌منظور حل چالش‌ها و رفع نیازها به کار برده شود. به‌اعتقاد من، اگر سیاست‌گذاری درستی روی ۴ مولفه اصلی نظیر کیفیت دارو، تامین مواد اولیه، تامین دستگاهی و ابزارآلات فناورانه و بحث‌های مالی انجام گیرد، نانوداروها می‌توانند نقش بسیار مهمی در حل چالش‌های صنعت دارویی کشور داشته باشند. در این زمینه، دانش‌بنیان‌ها و صاحبان دانش فنی می‌توانند نقش خود را به خوبی ایفا کنند؛ مهم این است که این نقش در مسیر و جهت درستی هدایت شود و نهادهای بالادستی حمایت‌شان متناسب با نیازها و چالش‌ها باشد.

وی گفت: با اینکه معاونت علمی و فناوری اقتصاد دانش‌بنیان متولی و حامی اصلی شرکت‌های دانش‌بنیان است، اما نمی‌توان نقش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را نادیده گرفت. متاسفانه این وزارتخانه همکاری‌های لازم با اکوسیستم دانش‌بنیان‌ها ندارد. سال‌های زیادی است که دفتری در این وزارتخانه شکل گرفته که وظیفه‌اش حمایت از دانش‌بنیان‌های صنعت دارو و خدمات پزشکی است، اما تلاش جدی به‌منظور حمایت از نوآوری و فناوری از سوی این بخش تاکنون مشاهده نشده و گویا نمادین و سمبلیک است. در واقع، مفهوم دانش‌بنیان در بدنه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هنوز شکل نگرفته و معمولا حمایت‌ها زبانی است. حمایت‌های این وزارتخانه در اغلب موارد، ویژه شرکت‌های بزرگ دارویی است و شرکت‌های دانش‌بنیانی که توان فنی و دانش کافی در تولید دارو دارند، اصلا مورد توجه قرار نمی‌گیرند.

بیات گفت: به‌اعتقاد من، توسعه دانش فنی گام نخست در تولید نانو داروها و فرآورده‌های درمانی برای بیماری‌های صعب‌العلاج است. یکی از اقداماتی که وزارت بهداشت می‌تواند در توسعه شرکت‌های دانش‌بنیان در حوزه نانودارو انجام دهد، این است که کمیته نظارت، ارزیابی دقیقی را تشکیل دهد و اگر ثابت شد که شرکت دانش‌بنیانی توانایی تولید دارویی کمیاب یا تولید دارو با نرخ تمام‌شده کمتر را دارد، حمایت کافی به‌عمل آید.

به‌گفته این فعال دانش‌بنیان، باتوجه به اینکه شرکت‌های دانش‌بنیان بر بستر فناوری حرکت می‌کنند، ممکن است چندین سال طول بکشد که فرآیند تحقیق و توسعه انجام شود؛ در واقع زمان زیادی می‌طلبد که یک دارو از مراحل ابتدایی ساخت به خط تولید انبوه برسد.

بنابراین، اگر معاونت علمی فناوری و وزارت بهداشت حمایت کنند و نظارت بیشتری بر مسیر حمایتی داشته باشند و هر جایی که شرکت‌های دانش‌بنیان به مشکل برمی‌خورند، آنها را کمک کنند، بی‌شک گره کور کمبود دارو و نرخ بالای آن باز می‌شود.

متاسفانه کاربرد نانو در صنعت دارویی کشور تا حد زیادی ناشناخته و هنوز به جایگاه واقعی خود نرسیده است

حال و روز خراب این روزهای صنعت دارو



مریم مهاجری، فعال دانش‌بنیان در گفت‌وگو با صمت بااشاره به آغاز دوران رو به افول صنعت دارو در کشور گفت: در حال حاضر صنعت دارو دوران سختی را سپری می‌کند و بیش از یک سال است که چالش‌های صنعت دارو برای فعالانش غیرقابل‌تحمل شده است. امروزه بسیاری از شرکت‌های بزرگ دارویی در حال ورشکسته شدن هستند و شرکت‌های کوچک در آستانه حذف شدن از این اکوسیستم قرار دارند.

■ نفس‌های به‌شماره‌افتاده صنعت دارو

وی افزود: مولفه تولید در اکوسیستم صنعت دارو کمرنگ شده است و حمایت‌های درخوری از تولیدکنندگان نمی‌شود، چه برسد به آنکه تولید دانش‌بنیان باشد و تولید دانش‌بنیان به‌شدت در بی‌توجهی قرار دارد. هدف شرکت‌های دانش‌بنیان این است که بتوانند آن دسته از داروهایی را که دارای فرمولاسیون پیچیده هستند، با فناوری و نوآوری تولید کنند، اما موضوع اینجاست که صنعت دارو و متولیان آن در بدنه دولت توجه جدی به نوآوری ندارند. در واقع خود تولید زمین خورده و نوآوری در آن با معضلات جدی گریبانگیر است.

■ توان تولید هر دارویی را داریم

مهاجری گفت: توان کافی فنی و دانشی در شرکت‌های دارویی و دانش‌بنیان برای تولید داروهای کمیاب و مهم وجود دارد. در حقیقت، توان فنی تولید دارو در کشور وجود دارد، اما معضلات اقتصادی راهی برای تولید باز نگذاشته است. به‌عبارت‌روشن‌تر، هیچ دارویی در جهان وجود ندارد که داروسازان ایرانی نتوانند آن را بسازند و از تجهیزات فنی و علمی کافی برخوردارند. چالش اصلی شرایط دشوار اقتصادی است که قانون‌گذار و مجریان قانون تلاشی برای حل آن نمی‌کنند. وی خاطرنشان کرد: به‌طورقطع می‌توانیم از توان دانش‌بنیان‌ها در بحث کمبود دارو بهره بگیریم و این معضل را حل کنیم. دانشی که شرکت‌های دانش‌بنیان در بحث تولید دارو دارند، کافی است. همچنین، این شرکت‌ها توانایی بالایی در تجهیزات دارند. معضل اصلی ناتوانی اقتصادی است که این ناتوانی در قوانین و اجرای آن و همچنین در رگولاتوری هم احساس می‌شود. مهاجری بااشاره به نقش سازمان غذا و دارو در حل چالش‌های دانش‌بنیان‌ها در صنعت گفت: سازمان غذا و دارو باید در صدور پروانه‌های تولید و همچنین در روند قیمت‌گذاری نقش تسهیل‌کننده داشته باشد. این در حالی است که سنگ‌اندازی‌های نهادهای دولتی در شرایط فعلی بیشتر از هر زمان دیگری است. این سنگ‌اندازی‌ها خود را در صدور پروانه‌های تولید نشان می‌دهد که بسیار دست‌وپاگیرانه و آزاردهنده است. متاسفانه توان کافی وجود دارد، اما جای خالی حمایت احساس می‌شود. وی بااشاره به دخالت‌های دولتی در بحث قیمت‌گذاری گفت: روند قیمت‌گذاری هم تبدیل به یکی از معضلات اصلی شرکت‌های دارویی شده است. به‌اعتقاد من، سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت نباید نرخ دستوری را وارد بازار دارو کنند، چراکه قیمت‌های دستوری ضرر جدی به شرکت‌های دارویی زده است.

■ توان رقابت با داروهای خارجی را نداریم

این فعال دانش‌بنیان گفت: از یک‌سو، هزینه تامین مواد اولیه بالاست که به دلایلی نظیر تحریم و فرآیند دشوار واردات برمی‌گردد. همچنین، تحریم‌های بانکی اجازه مراودات بین‌المللی را نمی‌دهد و شرکت‌ها به‌سختی خرید می‌کنند و حتی باعث شده است صادرات هم با معضلاتی مواجه شود، از سوی دیگر، افزایش نرخ دلار موجب شده است که شرکت‌ها نتوانند مواد اولیه باکیفیت بخرند و همین امر موجب افت محصولات نهایی می‌شود. به همین دلیل است که داروهای ایرانی نمی‌توانند رقابت قابل‌توجهی با داروهای خارجی داشته باشند و این مصائب توان رقابت را از شرکت‌های ایرانی ربوده است.

مهاجری گفت: فشار دیگر اقتصادی در بحث تحقیق و توسعه، هزینه‌های نگهداری خط تولید است که به‌شدت بالا است. از سوی دیگر، باوجود بحث قیمت‌گذاری دستوری، در حالی که تقاضا برای محصول در بازار به‌قدر کافی وجود دارد، در عمل سودآوری و حتی بازگشت سرمایه در بخش تولید ممکن نیست.

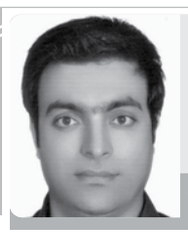
امروزه بسیاری از شرکت‌های بزرگ دارویی در حال ورشکسته شدن هستند و شرکت‌های کوچک نیز در آستانه حذف شدن از این اکوسیستم قرار دارند

سخن پایانی

به‌گفته کارشناسان، در این گزارش زمانی که یک شرکت دانش‌بنیان در عرصه دارو در داخل کشور فعالیت می‌کند، باید توان رقابت با شرکت‌های خارجی را داشته باشد؛ در حالی که افزایش نرخ ارز و خرید مواد اولیه باکیفیت را برای داروسازان به‌ویژه دانش‌بنیان‌های فعال در صنعت دارو با معضلات جدی روبه‌رو کرده است و اغلب آنان با خرید مواد اولیه از کشورهایی نظیر چین و آسیای‌شرقی با یک‌پنجم نرخ، دارو تولید می‌کنند که اصلا قابل‌مقایسه با داروهای تولید شرکت‌های بزرگ اروپایی و امریکایی نیست. به‌همین دلیل، توصیه پزشکان خرید داروهای خارجی است. بنابراین، دانش‌بنیان‌های فعال در زمینه دارو نه‌تنها موظف به حرکت در مسیر استانداردهای روز دنیا هستند، بلکه باید با چالش‌هایی از جمله عدم‌نقدینگی برای تهیه مواد اولیه و دیگر چالش‌های ذکرشده، دست‌وپنجه نرم کنند. بی‌شک هدف نهایی از تاسیس یک شرکت دانش‌بنیان، تولید محصولات باکیفیتی است که توانایی رقابت با همتایان خارجی خود را داشته باشد، در واقع اگر شرکتی تولیداتی داشته باشد که نیاز داخل را برآورده کند و مانع از خروج ارز شود، رسالت خود را به‌عنوان یک شرکت دانش‌بنیان به‌ثمر رسانده است.

یادداشت

فناوری غول چراغ جادو نیست



محمدعزیزمحمدی ـ فعال دانش‌بنیان در حوزه دارو

صنعت داروسازی کشور تاکنون با تمام فراز و فرودهایی که از انقلاب به‌ویژه بعد از جنگ تحمیلی پشت‌سر گذاشته، کارنامه موفقی داشته است؛ عمده داروهایی که در آن سال‌ها در کشور مصرف می‌شدند، وارد و مابقی نیز توسط شرکت‌های چندملیتی در ایران ساخته می‌شد، اما باوجود مشکلات کشور در ۴ دهه اخیر به‌ویژه تحریم‌ها، داروسازان موفق شدند که پایه‌های صنعت ملی داروسازی را پی‌ریزی کنند و در مدت کمی موفق شدند که ۹۷ درصد داروهای موردنیاز بازار را تامین کنند، اما متاسفانه امروزه چالش‌های صنعت دارو باعث شده است که فعالان این صنعت با معضلات زیادی در تولید مواجه شوند. معضلات و چالش‌های صنعت دارو را باید در جای دیگری جست.

بی‌شک کیفیت داروهای تولیدی به‌شرط دسترسی به مواد اولیه با کیفیت بالا در کشور در مقایسه با سایر محصولات تولیدی، بسیار بالا است، چراکه داروها طبق استانداردهای بین‌المللی ارزیابی می‌شوند و این تولیدات ملزم به رعایت استانداردهای سختگیرانه‌ای هستند. در واقع، از آنجایی که کنترل و نظارت بر داروهای تولیدی و وارداتی هردو با یک روش انجام می‌گیرد، بنابراین تولیدات داخلی می‌توانند از نظر کیفی با تولیدات خارجی رقابت کنند، اما چالش‌های دارویی اکوسیستم نوآوری تاثیر جدی بر کیفیت محصولات دارویی می‌گذارد. تولید هر محصولی دارای ۲ بعد اصلی است که یک بعد مربوط به کاربرد فناوری و دانش‌های نوین است و بعد دیگر به اقتصاد کشور بازمی‌گردد. اینکه فکر کنیم همه مشکلات کشور در تولید محصولات و کیفیت، با اکوسیستم نوآوری حل می‌شود، حاصل کج‌فهمی درباره اکوسیستم دانش‌بنیان است.

انتظارات از شرکت‌های دانش‌بنیان زیاد است و بیشتر مردم فکر می‌کنند که دانش‌بنیان‌ها توانایی حل هر معضلی را در کشور دارند؛ در حالی که دانش و فن؛ مشکل اقتصاد، نیروی انسانی و کمبود بودجه را حل نمی‌کند. اینها مولفه‌هایی هستند که بر کیفیت، تاثیر جدی می‌گذارند و اساس اکوسیستم دانش‌بنیان، یافتن راهکارهای بهره‌وری و صرفه‌جویی در زمان و افزایش راندمان است. چالش‌های صادرات دارو به دریافت تاییدیه‌های بین‌المللی گره خورده و در ایران به‌دلیل تحریم‌ها، دریافت این تاییدیه‌ها دشوار است و همین امر منجر به محدود شدن امکان صادرات می‌شود.

یکی دیگر از چالش‌های اصلی صنعت دارو که گریبان دانش‌بنیان‌ها را هم گرفته، تجویز یا توصیه استفاده از داروی خارجی توسط پزشکان است. بسیاری از داروسازان و پژوهشگران حوزه دارو متفق‌القولند که برای اینکه اطمینان به داروی تولید داخل بیشتر شود، باید کارآزمایی بالینی در کارخانه‌های دارویی انجام شود، چراکه در همه جای دنیا، کمیته‌های علمی برای بررسی شواهد سودمندی داروها، تشکیل می‌شود که هیچ وابستگی به دولت‌ها و کمپانی‌های دارویی ندارند و تنها براساس شواهد علمی کار می‌کنند. به‌اعتقاد من، چنین کمیته‌های علمی نیز باید در کشور تشکیل شوند که فارغ از هرگونه وابستگی به وزارت بهداشت (سازمان غذا و دارو)، شرکت‌های دارویی و...، به‌صورت مستقل در زمینه کیفیت داروهای تولید داخل، فعالیت کنند.

بی‌شک فن و دانش کمک بهره‌ورانه به صنعت دارویی کشور می‌کند. برای مثال، اگر قرار است محصولی با عبور از ۱۰ مسیر، تولید شود، فناوری فرآیند تولید را به ۵ مسیر کاهش می‌دهد و موجب افزایش بهره‌وری می‌شود.

این فرآیند در نهایت، منجر به کاهش هزینه تمام‌شده برای تولید یک محصول خواهد شد؛ اما برای افزایش کیفیت باید پارامترهای دیگری هم وجود داشته باشند.

چالش اصلی در صنعت دارو دسترسی و کاربرد فناوری و تکنولوژی نیست؛ چراکه نیروی متخصص و زیرساخت کافی وجود دارد و آنچه نداریم، تامین نقدینگی و تخصیص ارز برای فعالان این صنعت است. عزیزمحمدی بااشاره به الزام تامین ارز یارانه‌ای به‌دلیل قیمت‌گذاری دستوری گفت: در این مولفه هم، مشکلات عدیده‌ای وجود دارد که در نهایت صنعت دارو را با چالش‌های اساسی روبه‌رو می‌کند.

مشکلات تخصیص ارز و نقدینگی، سد راه کیفیت تولید محصولات دارویی است؛ این مشکل در تامین مواد اولیه، کمبود دارو و کیفیت تولیدات خودنمایی می‌کند. در غیر این صورت، در فرآیند تولید دارو، نیروی انسانی، ماشین‌آلات و خطوط به روال قبل وجود داشته و در این بخش‌ها هیچ تغییری ایجاد نشده است.

«رفرانس ARS» به‌عنوان معیاری برای سنجش استانداردهای دارویی محصولی دانش‌بنیان است که چند سالی موفق به تولید انبوه آن شده‌ایم. این محصول برای آنالیز محصولات کمی و کیفی و مواد اولیه دارویی کارخانجات داروسازی استفاده می‌شود. برای اینکه محصولات کارخانجات آنالیز شوند و در دسترس قرار بگیرند، باید با این استانداردها ارزیابی شوند. این رفرانس شاخص کیفی برای محصولات دارویی به‌حساب می‌آید و خوشبختانه توانسته‌ایم به این استانداردها دسترسی پیدا کنیم.

یادداشت

ارز به‌دست مصرف‌کننده نهایی برسد



مجید روحی ـ رئیس انجمن تولیدکنندگان وصادرکنندگان تجهیزات پزشکی

ارز در هر کشوری تسهیل‌کننده روند مبادلات تجاری اســت و به‌عبارت‌دیگر، برای خرید مواد اولیه، قطعات و کالاهای آماده یک نیاز اساســی محســوب می‌شود. کســب‌وکارها در ایران نیز از این اصل مستثنا نیستند؛ تامین ارز برای خرید و واردات دارو و تجهیزات‌پزشکی یک الزام است، چراکه سلامت و جان انسان‌ها را درگیر می‌کند و تامین آن در زمان مشخص حیاتی است.

کمبود منابع ارزی و دشــواری در مبادلات بانکی در شرایط تحریم از جمله مشــکلاتی است که بر اقتصاد ایــران ســایه انداخته و ایــن تنگناها درحــوزه دارو و تجهیزات‌پزشکی نیز عینیت پیدا کرده و این چالش در سال‌های اخیر و از سال ۹۷ به این سو شدت بیشتری به خود گرفته است.

امــا اگر چالش کمبــود، تامیــن و تخصیص به‌موقع ارز را کنار بگذاریم، به‌نظر می‌رســد چندنرخی شــدن ارز، مشــکل اساســی این روزهای اقتصاد کشور است. در همه‌جــای دنیا تورم وجود دارد و ممکن اســت که افزایش نرخ ارز نسبت به ارزهای رایج اتفاق بیفتد، اما این تغییرات در کشورهایی که ثبات اقتصادی بیشتری دارند، کم و قابل‌قبول است.

در ایــران، تــورم و تغییــرات نــرخ ارزهــای رایج و چندنرخی شــدن ارز، چالش‌هایــی را برای روند تولید دارو و تجهیزات پزشکی ایجاد کرده است.

ارز دولتــی، از ســال ۶۰ در اقتصاد ایران رایج بوده و هم‌اکنــون نیز، ارز دولتی، ارز نیمایــی گروه یک و دو و ارزهای آزاد رایج و مرســوم اســت. تردیدی نیســت که در هر اقتصادی کــه ارز ترجیحی و یارانه‌ای وجود داشته باشد، فساد و رانت و ایجاد مشکل در تامین آن طبیعی اســت. من بر این بــاورم که باید در نگاه دولت و نوع تخصیص ارز و یارانه به کالاهای اساســی، دارو و تجهیزات‌پزشــکی تغییراتی ایجاد شــود که در نهایت، حلقه پایانی از این یارانه منتفع شوند.

به‌نظر بنده، این کار اشــتباهی اســت کــه دولت از ابتدای زنجیره تامین، وارد می‌شود و یارانه و ارز دولتی را بازرگانــان و شــرکت‌ها می‌دهد. اگر بناســت دولت کمکی به دهک‌های پایین جامعه کند، بهتر اســت که این کمک در بیشتر بیمه‌ها یا بودجه‌هایی ریالی باشد که در آخر، مصرف‌کننده نهایی کمک‌هزینه‌های دولتی را درک کند. متاسفانه انحراف‌هایی در تامین ارز شاهد هســتیم که بسیار تامل‌برانگیز است و در برخی موارد، شاهد خروج ارز دولتی از کشور و سرمایه‌گذاری آن در دیگر کشــورها هستیم. متاسفانه در این روند یک عده سود و عده‌ای ضرر کردند و این موضوع به‌خوبی نشان داد که این سیاســت ارزی نباید بــا همین روند ادامه داشته باشد و باید تغییراتی در آن ایجاد شود.

باتوجه به توضیحاتی که داده شــد، کسی نمی‌تواند نقش ارز را در تامین تجهیزات‌پزشــکی انکار کند. پس ارز برای تولیدکنندگان انــواع مواد اولیه در حوزه‌های صنعتــی نیاز و بــرای تامین مواد اولیــه خطوط تولید یــک فاکتور مهم اســت. اما براســاس تجربــه و علم اقتصاد در کســب‌وکارها نیاز به یک نرخ ثابت بســیار احســاس می‌شود که این‌گونه مانع فساد و رانت شد و در آخر اینکه، یارانه و کمک‌های دولتی باید به‌گونه‌ای کمک‌حال مردم باشد و به‌دست مصرف‌کننده نهایی و جامعه پزشکی برسد.

امــا موضوع دیگری که می‌تواند در زمینه تامین ارز کمک‌حال باشد، آزادشدن پول‌های بلوکه‌شده ایران در کشــورهایی مانند عراق و کره‌جنوبی است. آن‌طور که در اخبار آمده، قرار است که این پول کمک‌حال دولت برای مصارف بشردوســتانه و ســلامت شــود. از این‌رو لازم اســت که وزارت بهداشت و صمت، بخشی از این پول را به‌صورت بودجه ردیف‌دار و کدشــده برای حوزه تجهیزات‌پزشکی، دندانپزشکی و تولید دارو اختصاص بدهند. عمر ســاخت تجهیزات‌پزشــکی در ایران بالا و نیاز اســت که تولیدکنندگان از ایــن منابع ارزی بهره بگیرند. به‌نظر می‌رسد اگر سهمی به‌تولید نرسد، دردی در این حوزه دوا نخواهد شد و به رشد و افزایش تولید و کیفیت تجهیزات‌پزشکی منجر نخواهد شد.

در پایان لازم است به این نکته تاکید کنم که ما نیاز به بازسازی، نوســازی و واردات مواد اولیه ماشین‌آلات در حــوزه تجهیزات‌پزشــکی داریم. بهتر اســت که در بخش تولید سرمایه‌گذاری شود تا این‌گونه شاهد رشد و شکوفایی و افزایش تعداد شرکت‌های تولیدکننده در حوزه تجهیزات‌پزشکی باشیم.



سیر آنوش موسوی
editor@smtnews.ir

گزارش صمت از تاثیر تنگناهای ارزی در تامین دارو و تجهیزات پزشکی

ارز نیــمایــی دارو مشکل‌ساز شد



عکس: آیدا فریدی

تامین غذا و دارو جزو اولویت‌های اصلی دولت‌ها محسوب می‌شــود، چراکه این دو بخش با ســلامت شهروندان جامعه گــره خورده اســت و هرگونــه کوتاهی می‌توانــد پیامدهای اجتماعی گسترده‌ای برای دولت‌ها به‌همراه بیاورد.

به‌نظر می‌رســد در ۲ سال گذشته، خلأ تنگناهای ارزی به بخش دارو و تجهیزات‌پزشــکی نیز رسیده تا جایی که در چهارماهه نخســت امســال، نبود ارز برای تامین مواد اولیه تولیــد دارو به یکی از معضلات اصلی کشــور تبدیل شــده است.

در جلســه‌ای کــه محمدرضا فرزین، رئیــس بانک مرکزی با نمایندگان شــرکت‌های تولیدکننده و واردکنندگان دارو برگزار کرد، مقرر شــد ۳.۵ میلیــارد دلار ارز ۲۸هزار و۵۰۰ تومانی برای واردات دارو، تجهیزات‌پزشــکی و شیرخشک نــوزادان تخصیــص داده شــود و به‌نظر می‌رســد که بانک مرکزی ماهانه حدود ۳۰۰ میلیون دلار ارز برای واردات دارو و تجهیزات‌پزشکی اختصاص می‌دهد.

در روزهای گذشته، زمزمه‌های آزادسازی ۶ میلیارد دلار پول بلوکه‌شــده ایران در کره‌جنوبی این امیدواری را ایجاد کرد که از محل آزادســازی این پول بخشی از عقب‌ماندگی کشــور در حوزه تجهیزات‌پزشکی جبران شود. کارشناسان بر این باورند که تحریم دارو و تجهیزات‌پزشــکی به کشــور فشار مضاعفی وارد کرد و اگر کره‌جنوبی در آزادسازی پول ایران صادق باشد، می‌توانیم از این محل، بخش قابل‌توجهی از عقب‌ماندگی خود را جبران کنیم.

کاهش حقوق گمرکی اقلام دارویی ابلاغ شد

هفته گذشــته سازمان توســعه تجارت ایران در نامه‌ای به گمرک ایــران موضوع کاهش حقوق گمرکی اقــلام دارویی فصل ۳۰ کتاب مقــررات صــادرات و واردات و کاغذ نرمال ســونوگرافی از ۴ به یک درصــد را ابلاغ کرد. کاهــش حقوق گمرکی تجهیزات‌پزشــکی در روزهای اخیر مسئله‌ســاز شده و در بودجه ۱۴۰۲ اما، هیچ اشاره‌ای به کاهش عوارض گمرکی تجهیزات‌پزشــکی نشده و همین موضوع، چالش‌هایی را ایجاد کرده است.

با نامه دفتر مقررات صادرات و واردات وزارت صمت درباره کاهش حقوق گمرکــی تجهیزات و ملزومات‌پزشــکی به یــک درصد، این موضوع با اعلام ۶۴۷ ردیف تعرفه به گمرکات کشور ابلاغ شد، با این وجــود، معاون فنی گمرک می‌گوید؛ کاهش حقوق گمرکی کالاها از اختیارات مجلس و کاهش ســود بازرگانــی از اختیارات هیات‌دولت است و در بودجه ۱۴۰۲ برای کاهش حقوق گمرکی کالاهای اساسی و دارو هیچ اشــاره‌ای به کاهش عوارض گمرکی تجهیزات‌پزشــکی نشــده است. ســخنانی که مقام بالادســت او، رئیس کل گمرک، با صراحت بیشتری به آن پرداخت و خطاب به مجلسیان بیان کرد که نگرانی در این زمینه وجود ندارد. این رویه گمرک در ســال گذشته نیز به شیوه‌ای دیگر موجب ایجاد مشکلات بسیاری، هم برای گمرک و هم برای فعالان شده بود و به‌ظاهر، بار دیگر در حال تکرار است.

بر این اساس، مقرر شده که برای کالاهای موردنظر که تا تاریخ ۲۵ خرداد وارد گمرک شــده و دارای قبض انبار است، در صورت اظهار کالا و تایید سازمان غذا و دارو در هر مورد در سامانه جامع گمرکی نســبت به اعمال حقوق گمرکی یک درصد بــرای کالای اظهاری با شرایط اعلام‌شده و با رعایت کامل سایر مقررات اقدام کنند. فروردین امسال، حقوق گمرکی ماشــین‌آلات و تجهیزات، قطعات مواد اولیه و واســطه‌ای، تولیدی، صنعتی، معدنی و کشــاورزی نیز یک درصد تعیین و از سوی گمرک ابلاغ و این تصمیم براساس موضوع بند (ز) تبصره (۶) قانون بودجه ســال ۱۴۰۲ مبنی بر اینکه ماشــین‌آلات و تجهیزات، قطعات مواد اولیه و واسطه‌ای، تولیدی، صنعتی، معدنی و کشاورزی مشمول ماخذ حقوق گمرکی یک درصد شده، اتخاذ شده است. علت تصمیم یادشده این بود که سال گذشته، نرخ ارز محاسبه ارزش گمرکــی کالاهای وارداتی در حقــوق ورودی از ۴هزار و ۲۰۰ تومان به نرخ ســامانه معاملات الکترونیک افزایش یافت. نرخ سامانه ای.تی.اس بانک مرکزی، نرخی نزدیک به بازار اســت. برای جبران افزایش نرخ ناشــی از ایــن تصمیم، نرخ ۴ درصــد حقوق گمرکی، برای کالاهای اساســی، دارو، تجهیزات و ملزومات مصرفی پزشــکی و همچنین نهاده‌های کشــاورزی و دامی به یک درصد کاهش یافت و بعــد از مدتی این موضوع بــرای نرخ حقوق گمرکــی مواد اولیه، واسطه‌ای، اجزا و قطعات و ماشین‌آلات و تجهیزات نیز اعمال شد.

مصائب تحریم دارو و تجهیزات پزشکی



محمدرضا شانه‌ســاز، معاون سابق وزیر بهداشت و رئیس سابق سازمان غذا و دارو، در گفت‌وگو با صمت گفت: صنعت دارو به‌لحاظ قیمت‌گذاری بسته و محدود است، از این‌رو نمی‌تواند بسیاری از هزینه‌های خود را تامین کند؛ بخش مهمی از درآمدهای این صنعت برای جبران استهلاک و به‌روز کردن دســتگاه‌ها هزینه می‌شــود. وی تحریم نشدن اقلام دارویی را یک دروغ بزرگ دانست و افزود: زمانی‌که امکان جابه‌جایی پول وجود نداشته باشــد، تبعات آن دامنگیر تمام صنایع از جمله دارو و کالاهای ســلامت محور می‌شود. اجازه ورود بسیاری از تجهیزات، دستگاه‌ها و ابزار دقیق به بهانه کاربرد دوگانه به ایران داده نمی‌شود و ما شاهد این مهم هستیم که بسیاری از شرکت‌های کشورهای دوست نیز در ارسال دارو به ایران به بهانه تحریم‌ها طفره می‌روند و شــرکت‌های ایرانی برای واردات باید از واســطه اســتفاده کنند. رئیس سابق ســازمان غذا و دارو ادامه داد: در اصل دارو و مواد اولیه دارو و تجهیزات داروســازی ایران به‌شدت تحریم است و روزی جامعه جهانی باید در این زمینه پاســخگوی مردم ایران باشد. شانه‌ساز با بیان اینکه کره‌جنوبی می‌تواند نیاز ایران در بخش تجهیزات دارو را تامین کنــد، تصریــح کرد: اگر امریکا و کره‌جنوبی صادق باشــند و اجازه بدهند که این پول در صنعت داروســازی اســتفاده شود، بخش مهمی از نیازهای مردم برطرف و خطوط تولید داروسازی بازسازی و بروزرسانی خواهند شد. معاون سابق وزیر بهداشت ادامه داد: در دوره تحریم، ایران برای تامین نیاز کشور در بخش تجهیزات‌پزشکی، کشورهای دیگر را جایگزین کره‌جنوبی کــرد. اگــر منابع جدید از نظر کیفیت و نرخ نظر سیســتم بالینی را جلب کرده باشد، این روند ادامه خواهد داشت، اما اگر این نظر تامین نشده باشد، امکان واردات تجهیزات‌پزشکی از کره‌جنوبی وجود دارد.

نقدینگی تامین شود

وی در پاسخ به این پرسش که هفته پیش اعلام کردند که قرار است ارز واردات تجهیزات‌پزشــکی نیمایی شود، آیا این موضوع می‌تواند پیامدهای منفی به‌همراه داشته باشد؟ گفت: تامین نقدینگی برای شرکت‌های دارویی و تجهیزات‌پزشکی و حمایت‌های بانکی جزو اولیه‌ترین نیازها بعد از حذف ارز ترجیحی اســت. فاصله قیمتی زیــادی بیــن ارز ۴ هــزار و ۲۰۰ تومانــی با ارز تــالار اول و ارز تالار دوم وجود دارد، پس باید مسئولان مربوط پیش از تصمیم‌گیری درباره آزادســازی ارز، نقدینگی موردنیاز صنعــت را تامیــن کننــد. به‌گفته شانه‌ســاز؛ حمایت‌های بیمه‌ای از بیمــار لازم و باید دیده شــود، در غیر این صورت، به مشــکل خواهیم خورد. بعد از حذف حمایت‌های ارزی، سیستم بانکی باید نیاز ریالی صنعت را ۷ تا ۸ برابر افزایش بدهد و اگر سقف سیســتم بانکی همچنان همان باشد، برای شرکت‌های تجهیزات‌پزشکی و مصرف‌کننده مشکل‌ساز خواهد بود. در صورت پیش‌بینی لازم و حمایت‌های بیمه‌ای می‌توان از این مسئله به سلامت گذر کرد.

دسترسی دشوار به ارز مرغوب



مجتبی بوربور، نایب رئیس اتحادیه واردکنندگان دارو، دسترســی به ارز در حوزه دارو و تجهیزات‌پزشــکی را غیرمناسب دانست و افزود: دسترسی به ارز مرغوب و قابل‌استفاده دشوار شده، به این معنا که اگر واردکننده‌ای با ارز یورو از کشــوری دارو خرید کرده باشد، دولت به او لیر ترکیه یا یوآن چین می‌دهد و واردکننده برای تبدیل این ارز نیازمند زمان اســت. به‌گفته وی؛ عمده نقل‌و انتقال‌ها در حوزه دارو با دلار و یورو انجام می‌شــود و از آنجایی که منابع ما در این دو حوزه محدود اســت، با چالش‌های جــدی در این بخش مواجهیم. این فعال اقتصادی با تاکید بر اینکه زمان دسترســی شــرکت و فعالان دارویی به ارز طولانی شده اســت، تصریح کرد: فرآیندهای اداری بین‌سازمانی و فرآیند واردات دارو و تجهیزات‌پزشــکی طولانی اســت و بیشــتر فعالان این حوزه با مشکل نقل‌و انتقال ارز مواجهند، اما به‌نظر می‌رسد که مشکل بزرگ‌تر کمبود نقدینگی اســت و هم‌اکنون شرکت‌های دارویی برای دادن ریال و دریافت ارز با چالش‌های جدی روبه‌رو هســتند. بوربور دولــت را اصلی‌ترین خریدار دارو معرفی کرد و افزود: دولت بزرگ‌ترین بدهکار در صنعت دارو است. از یک‌سو، فعالان حوزه دارو مشــکل تامین ارز دارند و از سوی دیگر، دستگاه حاکمیتی به‌عنــوان اصلی‌ترین بدهــکار؛ مقروضی این صنعت را بلوکــه و حبس کرده اســت، بنابراین در یک چرخه معیوب قرار گرفته‌ایم. بنا به اظهارات این فعال اقتصادی؛ همواره قیمت‌گذاری در زمان مناســب انجام نمی‌شود و نرخ نهایی تولید با قیمتی که ســازمان غذا و دارو می‌دهد، متناســب و همسان نیست و تولید، این چنین دچار زیان می‌شــود. وی با تاکید بر اینکه مدت‌ها از نیمایی شــدن ارز واردات تجهیزات دارویی می‌گذرد، گفت: در حال حاضر بخش‌های مهم و کوچکی از دارو و تجهیزات‌پزشــکی (ماننــد بیماری‌های صعب‌العلاج ژنتیکی کودکان) با ارز ۴ هزار و ۲۰۰ تومانی وارد می‌شــود، اما امروز می‌توان گفــت بیش از ۸۰ درصــد از نظام دارویی با ارز ۲۸ هــزار و ۵۰۰ تومانی بانک مرکــزی می‌چرخــد. به‌نظر می‌رســد که دولت ســعی دارد کــه ارز واردات تجهیزات‌پزشــکی را با نرخ ارز نیمایی تالار دوم انجــام بدهد که اگر این روند عملیاتی شود، شرایط واردات دارو و تجهیزات‌پزشکی دشوارتر خواهد شد.

کسری بودجه ۲۵ درصدی در حوزه دارو

نایــب رئیس اتحادیه واردکنندگان دارو بااشــاره به پیامدهای تحریم‌ها در صنعت دارو، گفت: تحریم‌ها روند نقل و انتقال پول را برای ما دشــوار و دولت را درگیر کرده‌اند؛ در واقع با کاهش منابع مالی، شاهد افت نقدینگی، اختلال در دسترســی به دارو و افزایش قیمت‌ها خواهیم بود. اما باید این نکته را در نظر داشت که منابع محدود و شرایط سخت در همه ابعاد زندگی انســان‌های در شــرایط تحریم عینیت پیدا می‌کند و فقط منحصر به حوزه غذا و دارو نیست.

افزایش آمار نخبگان پزشکی

وی ضمن هشــدار به افزایش مهاجرت نیروهای متخصص، خاطرنشــان کرد: در حال حاضر فقط ریسک‌های مالی به صنعت دارو و تجهیزات‌پزشکی آســیب وارد نکرده اســت و کمبود متخصص و افراد کاربلد به‌شدت در این حوزه احساس می‌شود. این فعال اقتصادی در پاسخ به این پرسش که بودجه تخصیص داده‌شده برای واردات دارو چقدر است؟ گفت: امسال ۴ میلیارد دلار برای واردات مواد اولیه دارویی، داروی ساخته‌شده و تجهیزات‌پزشکی تخصیص داده شــد که این عدد نســبت به ســال گذشته تغییر محسوسی نکرد، اما دولت امسال را با بدهی از سال گذشته آغاز کرد و دولت در طرح دارویار و در تامین ارز با کســری بودجه مواجه اســت و حدود ۲۵ درصد در این بخش کســری بودجه دارد. بوربور با بیان اینکه فعالان حوزه دارو و تجهیزات‌پزشکی توان واردات دارو با ارز آزاد را دارند، ادامه داد: اگر نیاز باشد که با ارز آزاد یا ارز ۴۰هزار تومانی دارو و تجهیزات‌پزشکی وارد شود، حداقل بایــد ۳۰ تا ۳۵ درصد نقدینگی واردکنندگان افزایش پیدا کند. همچنین، فعــالان اقتصــادی به زمان نیاز دارند تا شــرایط را تثبیت کنند. بنابراین از نظر زمان‌بندی سیستم اداری طولانی و از نظر تامین نقدینگی، نظام بانکی نمی‌توانــد به‌دلیــل محدودیــت، منابع نقدینگــی را مدیریت کند. نایب رئیس اتحادیه واردکنندگان دارو با بیان اینکه وزارت بهداشــت تخصیــص ارز در حوزه غذا و دارو را انجــام داده اســت، گفــت: این تخصیص‌هــا هرکدام در بخشــی معطــل مانده‌انــد. به‌عنوان‌مثال، تخصیــص ارز در بانــک مرکزی یا در بانک عامل مانده یا پول منتقل شــده، اما هنوز به حســاب ذی‌نفع واریز نشده است و تخصیص‌های ارز انجام می‌شود و شرایط نسبت به اردیبهشت بهتر شــده اســت. به گفته وی؛ از اردیبهشت تا مرداد، حدود ۵۰۰ میلیون دلار ارز در صف دریافت ارز بودند که خوشبختانه این پول داده شد. بوربور در پاسخ به این پرسش که هند یکی از اصلی‌ترین تامین‌کنندگان دارو ایران است، هند تلاش دارد که در تجارت‌های خارجی دلار را حذف و معاملات خــود را بــا روپیه جلو ببرد؛ آیا این امکان وجود دارد که تجارت دارو با این کشــور از طریــق ارزهای محلی انجام شــود؟ گفت: با یــوآن چین و روپیه هند مواد اولیه دارویی وارد کشور می‌شود. همچنین، بخشی از تجارت در این صنعت با ارز درهم انجام می‌شــود. ارز درهم پایدار و برابری آن با دلار قابل‌قبول اســت. چالش وقتی اوج می‌گیرد که واردکننده درهم بگیرد، اما مجبور باشــد با یورو تسویه حساب کند. در واقع مشکل زمانی نمود عینی پیدا می‌کند که بخواهیم با یورو یا دلار کارها را پیش ببریم.

سخن پایانی

به‌هرحال سهم بزرگی از مشکلات پیش‌آمده در صنعت دارو به ماجرای حذف ارز ترجیحی برای واردات دارو و تجهیزات‌پزشکی برمی‌گردد. در واقع این حذف، کار تولیدکنندگان را با مشکل مواجه کرده و باعث افزایش نرخ دارو و نگرانی مردم شده است. در ۴ ماهه نخست سال، کشور در تامین ارز برای واردات ارز با چالش جدی مواجه شــد تا جایی که در تامین برخی داروهای ابتدایی مانند ســرماخوردگی نیز با چالش جدی مواجه شــدیم. کارشناسان بر این باورند که هم‌اکنون تامین ارز انجام شده و صنعت دارو چالش‌هایی را که تنگناهای ارزی برای آنها ایجاد کرده بود، رد کرده است.

اگر پول بلوکه‌شده در کره‌جنوبی در صنعت داروسازی استفاده شود، بخش مهمی از نیازهای مردم برطرف و زمینه‌های بازسازی و بروزرسانی خطوط تولید فراهم خواهد شد

در حال حاضر فقط ریسک‌های مالی به صنعت دارو و تجهیزات‌پزشکی آسیب وارد نکرده و کمبود متخصص و افراد کاربلد به‌شدت در این حوزه احساس می‌شود





عکس‌ها: آیدا فریدی

دارو و جریان «اخلاق بازار»

آیدا فریدی: مقدمه گزارش تصویری این شماره صمت را با اشاره به گزاره «اخلاق بازار» شروع می‌کنم. جنبه‌های اخلاقی مبادله که در میان عالمان پیشین اخلاق یک مفهوم شخصی در نظر گرفته می‌شد، بعدها توسط آدام اسمیت به مجموعه‌ای از مبانی نهادی و اساسی تبدیل شد. اخلاق بازار جریانی مربوط به نقدهای رایج به بازار است. از نظر پیروان اخلاق بازار، بازار از نظر اخلاقی انسان را به سمت تباهی، چپاول‌گری، فساد و فرومایگی کشانده است. این اختلاف نظری مهم و پایدار در میان طرفداران و مخالفان جریان بازار آزاد است.

تجارت از زهدان هر کالای باارزش و حیاتی آغاز می‌شود. هر کالایی که ارزش مبادله و تهاتر داشته باشد را می‌توان سرآغاز یک معامله پرسود دانست. یک طرف این ماجرا فروشنده و تاجر و طرف دیگر آن مشتری یا متقاضی و گاهی بیماری است که درد را به امید به علاج گره زده است. با اتکا به گزاره اخلاق بازار حالا می‌توان این سوال را مطرح کرد که آیا در جریان بازار و تجارت دارو و درمان بیمار نوعی مشتری محسوب می‌شود؟











یکشنبه
۵ شهریور ۱۴۰۲- ۱۰ صفر۱۴۴۵ - ۲۷ اوت ۲۰۲۳- شماره ۲۳۹۲-پیاپی۳۷۱۰

صمت
صنعت معدن تجارت

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

صاحب امتیاز: موسسه فرهنگی و مطبوعاتی «صمت»

مدیرمسئول: عاطفه خسروی

سازمان آگهی‌ها: ۸۸۷۲۲۷۳۲ - ۰۹۹۹۱۹۵۷۶۱
ایمیل آگهی‌ها: ads.smtnews@gmil.com
تلفن: ۸۲۱۹۰ - نمابر:(داخلی-۱۰۴) پیامک: ۳۰۰۰۸۲۱۹۰
امور مشترکین: ۸۸۷۲۲۷۳۵ - روابط عمومی: ۸۸۱۰۵۳۰۹
توزیع و سازمان شهرستان‌ها: ۸۸۷۲۲۷۳۵
تهران، خیابان قائم مقام فراهانی - کوچه آزادگان شماره ۲۶- کد پستی ۱۵۸۶۷۳۳۸۱۱
روابط عمومی: pr@smtnews.ir
امور استان‌ها: ostanha@smtnews.ir
چاپخانه: صمیم

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

روزنامه صمت با رتبه ۱
در میان روزنامه‌های تخصصی مقام ۱
در میان روزنامه‌های اقتصادی مقام ۲

عضو انجمن مدیران روزنامه‌های غیردولتی
عضو انجمن مدیران رسانه
عضو تعاونی مطبوعات

کارتون روز



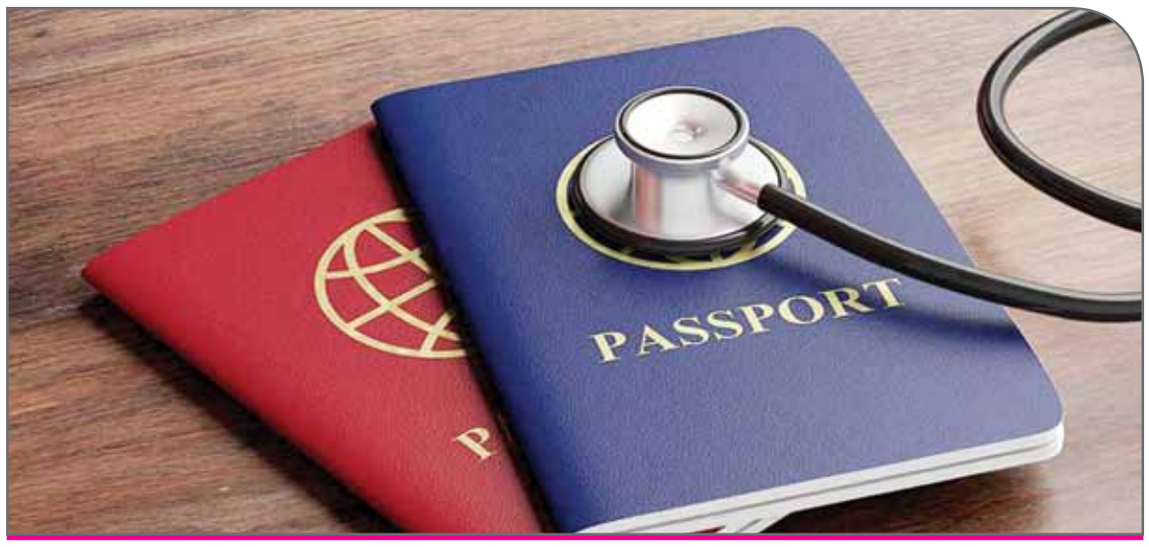
بدون شرح

طرح: حسین علیزاده

«گردشگری سلامت» ظرفیتی ارزآور برای اقتصاد ایران

بیماران ۱۶۴ کشور راهی ایران می‌شوند

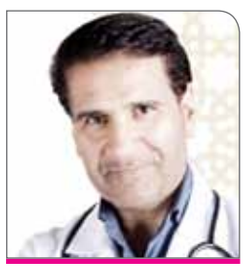
بیش از دو دهه است که همه درباره گردشگری سلامت صحبت می‌کنند، اما هیچ‌کس از ظرفیت‌های درونی مانند طب سنتی ایرانی و اسلامی و لزوم ارائه الگوواره برای توسعه گردشگری سلامت سخن نمی‌گوید، حتی هیچ‌کس توضیح نمی‌دهد که فرآیند ورود، درمان، خروج یک متقاضی گردشگری سلامت چگونه است و چگونه باید باشد تا بتواند مفهوم واقعی گردشگری سلامت به آن اطلاق شود. این درحالی است که طی برنامه هفتم توسعه باید سالی ۶ میلیارد یورو از گردشگری سلامت کسب در آمد کنیم؛ ضمن اینکه ۷۰۰ میلیون یورو از طریق جذب دانشجویان خارجی کسب در آمد داشته باشیم. همچنین براساس آمار هر گردشگر سلامت که وارد ایران می‌شود برای ۱۵ تا ۲۵ نفر شغل ایجاد می‌کند. اما آیا ایران با مزایایی مانند هزینه پایین درمان، پزشکان مجرب، بیمارستان‌های خصوصی و دولتی معتبر، توانسته از این فرصت استفاده کند؟ کارشناسان معتقدند چالش‌های عمده‌ای که پیش از این به آنها اشاره شد، موانع اصلی توسعه گردشگری سلامت در ایران هستند.



سهم توریسم سلامت از صنعت گردشگری

گردشگری سلامت یا توریسم سلامت، بخش مهمی از صنعت گردشگری است و به سفرهایی گفته می‌شود که با هدف دریافت خدمات درمانی و پزشکی صورت می‌گیرند. اهمیت گردشگری سلامت و زیرمجموعه‌های آن، مانند گردشگری پزشکی، در درآمدزایی و سودآوری کشورهای میزبان تا حدی است که شرکت تحقیقاتی «Statista»، ارزش این بازار را در سال ۲۰۲۱ میلادی بالغ بر ۳۲ میلیارد دلار برآورده کرده و پیش‌بینی می‌کند در سال ۲۰۲۲ نیز به ۳۵ میلیارد و ۷۷ میلیون دلار برسد. برخی آمارها نیز نشان می‌دهد که سالانه حدود ۵۰ میلیون گردشگر پزشکی در سراسر جهان وجود دارد و انتظار می‌رود تعداد این گردشگران، هر ساله ۲۵ درصد افزایش یابد. اما گردشگری سلامت دقیقا به چه معناست؟ انواع گردشگری سلامت کدامند؟ و با وجود رونق جهانی گردشگری سلامت در جهان، جایگاه گردشگری سلامت در ایران چگونه است؟

درآمدزایی با ایجاد مجتمع‌های گردشگری سلامت



حسن اکبری، عضو هیات علمی دانشکده علوم پزشکی دانشگاه شهید بهشتی و متخصص طب سنتی ایرانی اسلامی، در گفت‌وگو با مهر با بررسی تاریخچه تاثیر پزشکان در جوامع محلی اظهارکرد: از قدیم پزشکی و درمان یکی از راه‌های نفوذ و تاثیر فرهنگی در دنیاست، اگر ۷۰درصد مردم افریقا مسیحی هستند به خاطر حضور پزشکان مسیحی است، روحانیون کلیسا همراه با پزشکان به افریقا می‌رفتند و با همین رویکرد مردم این قاره را به دین مسیح دعوت کردند و دین خود را توسعه دادند.

عضو هیات علمی دانشگاه شهید بهشتی توضیح داد: نام بیمارستان «مسلمین» شیراز، پیش از انقلاب «مرسلین» بود، مسیحیان آن را ساخته بودند، بیماران را رایگان درمان می‌کرد، روز آخر به بیمار یک دست پیراهن و کت و شلوار شیک، یک جفت کفش و جوراب هدیه می‌دادند، در لحظه آخر کشیش می‌آمد و پنج دقیقه با آنها حرف می‌زد و می‌گفت «ما از طرف دین عیسی مسیح آمدیم تا شما را درمان کنیم» بعد آنها را به خوبی و خوشی بدرقه می‌کردند و یک خاطره خوش در ذهن آنها می‌گذاشتند، کشیشان و پزشکان مسیحی این روش را در اغلب کشورهای جهان اجرا می‌کردند، البته در ایران که سابقه غنی دارد و مردم ما تابع واقعی اسلام هستند، خیلی نتوانستند نفوذ کنند و مردم را مسیحی کنند، اما در سرزمین‌های بکر که دین و مذهب الهی ریشه دار ندارند، در کشورهای افریقایی یا در میان هندوها، اقوام و قبیله‌های بت پرست خیلی موفق بودند، اتفاقا جومو کنیاتا -نخستین رئیس‌جمهور کنیا پس از استقلال این کشور (۱۸۹۱-۱۹۷۸) - گفته بود «وقتی مبلغین مذهب به سرزمین ما آمدند در دست‌شان کتاب مقدس داشتند و ما زمین‌های‌مان را داشتیم. ۵ سال بعد، ما در دستمان کتاب مقدس داشتیم و آنها زمین‌های‌مان».

اکبری اظهارکرد: ایجاد مجتمع‌های گردشگری سلامت در استان‌های مرزی، امنیت اجتماعی، فرهنگی و سیاسی ایجاد می‌کنند، اشتغال جوانان مانع مهاجرت به شهرهای بزرگ می‌شود، این مراکز اگر توامان محل اسکان و اشتغال آنها شود می‌توانند همان‌جا تشکیل خانواده دهند، همه امکانات رفاهی را به صورت ساده می‌توانند درون خود داشته باشد، الگوی دهکده گردشگری سلامت می‌تواند اقتصاد ایران را نجات دهد، جذب گردشگر و ارزآوری داشته باشد، پزشکان مشغول به کار می‌شوند، کشاورزی و دامداری هم رونق می‌گیرد.

ایران در فهرست کشورهای گردشگر پذیر سلامت

تعاریف مختلفی برای گردشگری سلامت (Medical tourism) وجود دارد. اما براساس تعریف سازمان جهانی گردشگری (WTO) گردشگری سلامت (گردشگری پزشکی یا توریسم درمانی) یعنی استفاده از خدماتی که باعث ایجاد تغییرات مثبت در روحیه و رفتار انسان‌ها می‌شود. این تغییرات می‌تواند شامل تغییرات آب‌وهوایی برای مدت زمانی بیشتر از ۲۴ ساعت و کمتر از یک سال و به دور از محل زندگی و سکونت افراد باشد.

این نوع گردشگری از دوران روم باستان وجود داشته است و پس از آن در برخی از کشورهای اروپایی نیز شکل گرفت. نکته جالبی که در حوزه گردشگری سلامت وجود دارد این است که در تمام دوران‌ها انسان تمایل بسیار زیادی به استفاده از چشمه‌های آب معدنی و آب گرم داشته و دارند. به همین دلیل برخی از چشمه‌های آب گرم و آب معدنی همیشه محلی مناسب برای تفریح گردشگران هستند.به عنوان مثال از زمان‌های قدیم در آمریکا چشمه آب گرمی به نام ساراتوگاست وجود دارد که از حدود ۲۰۰ سال پیش تبدیل به یک منطقه تجاری در زمینه گردشگری شده است که خدمات اقامتی و پذیرایی مناسبی به توریست‌ها ارائه می‌هد.

با گذشت زمان، این نوع گردشگری شکل تازه‌ای به خود گرفت و علاوه بر ارائه خدماتی مثل استفاده از چشمه‌های آب گرم و اقامت در فضایی با آب‌وهوای مطبوع، خدمات پزشکی به آن اضافه شد. در واقع امروزه بسیاری از افراد برای دریافت خدمات پزشکی به سراغ گردشگری سلامت می‌روند.

ایران در جزو کشورهای موفق در زمینه گردشگری سلامت است. به عنوان مثال هر ساله گردشگران زیادی برای درمان در حوزه‌های جراحی قلب، چشم و جراحی پلاستیک، پیوندهای مختلف مانند پیوند کبد، ناباروری، بیماری‌های مرتبط با سرطان، دندان پزشکی و ... به ایران مراجعه می‌کنند.

استان‌های موفق در زمینه گردشگری سلامت نیز شامل استان فارس، یزد و مازندران هستند.

شهر شیراز یکی از بزرگ‌ترین قطب‌های پزشکی است که در زمینه‌های مختلفی از جمله پیوند اعضا و به خصوص پیوند کبد تحقیقات و پیشرفت‌های بزرگی داشته است. همچنین پس از ساخت و راه‌اندازی بیمارستان تخصصی در زمینه پیوند اعضا، گردشگران بسیار زیادی به سمت شیراز جذب شده‌اند.

شیراز را می‌توان به عنوان یکی از شهرهای ایران و خاورمیانه معرفی کرد که توانسته در زمینه گردشگری سلامت بسیار موفق عمل کند.

استان یزد نیز با داشتن جاذبه‌های تاریخی برای جذب گردشگر و توریست، توانسته است در حوزه گردشگری سلامت نیز موفق عمل کند. مرکز ناباروری یزد، یکی از بزرگ‌ترین مراکز درمان ناباروری در خاورمیانه است که می‌توان آن را به عنوان یکی از قطب‌های گردشگری سلامت در دنیا معرفی کرد.

استان مازندران هم دارای آب‌وهوای خاص و ویژه‌ای است که می‌تواند جای بسیار مناسبی برای توریسم درمانی باشد. همچنین آب‌های معدنی و چشمه‌های آب گرم استان مازندران می‌تواند سالانه تعداد زیادی گردشگر را به سمت خود جذب کند.

چالش های گردشگری سلامت در ایران

بسیاری از کشورها، صنعت گردشگری سلامت و گردشگری پزشکی را به عنوان راهی مهم برای جذب سرمایه و گردشگران خارجی می‌دانند که می‌تواند برای آنها سودآور و پربازده باشد؛ صنعتی که باعث شده بسیاری از مقاصد، با ارائه خدمات پزشکی سطح بالا، ارائه امکانات و خدمات رفاهی به بیماران و همراهان آنها، بیش از پیش توسعه پیدا کنند.

جذب بیماران بین‌المللی، هسته اصلی بازار گردشگری سلامت، به ویژه گردشگری پزشکی است و با رقابتی‌تر شدن این بازار، کشورها و بازیگران برتر با توانایی خود در جذب مسافران پزشکی خارجی، از دیگران متمایز خواهند شد. در چنین شرایطی، بازاریابی کارآمد در گردشگری سلامت برگ برنده. بنابراین، مقاصد برتر گردشگری سلامت آنهایی خواهند بود که با استراتژی‌های بازاریابی قوی، گردشگران خارجی سلامت را به سوی خود جذب کنند.

گردشگری سلامت در ایران، با وجود کادر مجرب پزشکی و هزینه ارزان درمان برای گردشگران ورودی، به دلیل نبود بازاریابی و سرمایه‌گذاری مناسب، نتوانسته آنطور که باید از پتانسیل‌های ارزشمند جامعه پزشکی خود استفاده کند. در این میان اردن و دوبی، دو مقصد مهم گردشگری سلامت در خاورمیانه و رقبای ایران هستند که در سال‌های اخیر توانسته‌اند عملکرد خوبی در جذب گردشگر خارجی از خود نشان دهند.

از طرف دیگر هر ساله شاهد تعداد بسیاری از پرستاران و پزشکان متخصص ایرانی هستیم که برای برخورداری از حقوق و مزایای بالاتر، به کشورهای عربی خاورمیانه یا مقاصد گردشگری سلامت در اروپا و آمریکا مهاجرت می‌کنند؛ سرمایه‌های ارزشمندی که نبود آنها امکان پیشرفت در گردشگری سلامت در ایران را دشوارتر از قبل می‌کند.

از دیگر چالش‌های گردشگری سلامت در ایران عبارتند از:

- بازاریابی ضعیف در حوزه گردشگری سلامت
- عدم استفاده صحیح از منابع موجود در حوزه گردشگری سلامت
- عدم ارائه برنامه‌ریزی مناسب برای معرفی توانایی‌ها و پتانسیل‌های ایران در این حوزه

بااین همه وجود کادر پزشکی مجرب و هزینه پایین درمان برای شهروندان دیگر کشورها، از مزیت‌هایی است که ایران را به یکی از مقاصد گردشگری سلامت در خاورمیانه تبدیل کرده است.

کشورهای عراق، افغانستان، آذربایجان، ترکمنستان و عمان، کشورهای اول در اعزام گردشگر سلامت به ایران هستند. علاوه بر این، کشورهایی مانند بحرین، عربستان سعودی و کویت از دیگر کشورهایی هستند که طبق گزارش‌ها، گردشگر پزشکی به ایران اعزام می‌کنند. بررسی‌ها نشان می‌دهد بیش از ۸۰ درصد گردشگران سلامت، حداقل با یک نفر همراه به کشور مقصد سفر می‌کنند. بنابراین، تدارک برنامه‌های رفاهی، سرگرمی و تفریحی برای این افراد یکی از الزامات جذب گردشگران سلامت که نباید دست کم گرفته شود.

سخن پایانی

ایران در حالی پذیرای بیماران از ۱۶۴ کشور جهان برای درمان بیماری‌های مختلف است که به اعتقاد کارشناسان گردشگری سلامت، هنوز از توانایی‌های کشور در خصوص پذیرش گردشگر سلامت به خوبی استفاده نمی‌شود و در طول سال‌های اخیر دولت‌های مختلف نگاه جامعی به این موضوع نداشته‌اند. در رتبه‌بندی جهانی که توسط یک موسسه امریکایی در خصوص گردشگری درمانی صورت گرفته، ایران به عنوان رتبه چهل‌وششم در بین کشورهای جهان معرفی شده است.

بیشترین گردشگر سلامت مراجعه کننده به ایران مربوط به ۱۰ کشور همسایه شرقی و غربی و حاشیه خلیج‌فارس است. در بین این کشورها عراق و افغانستان در رتبه بالاتر و پاکستان، عمان، بحرین ارمنستان و تاجیکستان در رتبه‌های بعدی قرار دارند و کشورهای مذکور مجموعا مبدأ بیش از ۹۰ درصد گردشگران سلامت ایران بوده‌اند. به این ترتیب طبق آمار ایران در سال ۱۴۰۱ از ۱۶۴ ملیت گوناگون و به عبارتی از پنج قاره جهان گردشگر سلامت داشته است.

نظرگاه

با شما جهان جای شایسته‌تری برای زندگی است

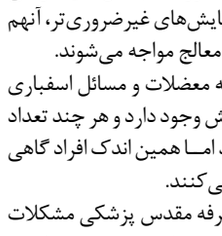


محمد آقازاده -روزنامه‌نگار: حوالی ۹،۱۰ ساله بودم که برای دیدن بیمار عزیزی به بیمارستان رفتم. حالش خوب بود، خسته بودم و روی پله‌های بیمارستان نشستم و صورتم را با دو دستم پوشاندم. دیدم یک نفر دستم را گرفت و شروع به نگاه کردن کرد، دست‌هایم همیشه قرمز است، مثل خون‌ریزی زیر جلدی، روپوش سفیدی بر تن داشت، شروع کرد با من حرف زدن به زبان خارجی، می‌دانم انگلیسی نبود، ولی هیچ چیز نفهمیدم، دستم را گرفت و با خود به دفتری برد. چند پزشک مشغول چایی و شیرینی خوردن بودند، این خانم با همکارانش شروع به صحبت کردن کرد و همچنان گیج و منگ بودم چه می‌گویند و چه بر سر من آمده است، مرد پزشکی آمد و حرف‌های او را توضیح دادند، پزشک پوست بود و می‌گفت دست‌هایت مشکلی ندارد و طبیعی است که تا آخر عمر با تو می‌ماند. البته حرف‌های دیگر زد که هیچ به یاد ندارم.

آن موقع هم متوجه نبودم، گمان کرده بود به خاطر این دست‌ها غمگینم و صورتم را پوشانده‌ام، گفتم خسته‌ام و مرا به خوردن چایی و شیرینی دعوت کردند. ماجرای زندگی‌ام را شنیدند و از من خواستند هر موقع مشکل پزشکی داشتم به آنها مراجعه کنم، ولی هرگز این اتفاق نیفتاد و از همان روز مهر پزشکان در جانم نشست، امروز به دوستان پزشکم به خاطر این روز پیامی دادم و کاش می‌توانستم این پیام را به همه پزشکان برسانم؛ نوشتم: روز پزشک بر شما مبارک باشد، با شما جهان جای شایسته‌تری برای زندگی‌است.

یادداشت

طبابت یا تجارت؟!



ناصر سعیدی: در بخشی از «سوگند جاودانه پزشکی بقراط در ۵۰۰ سال قبل از میلاد» آمده: «در این هنگام که به عضویت جامعه پزشکی درآمده‌ام سوگند یاد می‌کنم که زندگانی خود را در خدمت به جامعه بشریت وقف نمایم هرگز راضی نشوم که مذهب، ملیت، سیاست، مقامات دنیوی و منافع مادی اندک لحظه‌ای مرا از توجه نسبت به بیماران باز دارد و برای حیات آدمی از هنگام انعقاد نطفه تا واپسین لحظه زندگی اهمیت و احترام قائل شوم و هیچ‌گاه دانش پزشکی را خلاف قوانین انسانی به کار نبرم.»

سوگند پزشکی از همان زمان تا امروز از الزامات دریافت مدرک طبابت است و بااین‌همه گاهی با پزشکانی مواجه می‌شویم که به جای طبابت تجارت می‌کنند!

صراحتا اعلام می‌کنم در این نوشتار قصد تخریب نقش پزشکان در اجتماع را ندارم و همواره هستند افرادی در لباس مقدس پزشکی، ارائه خدمت و انجام وظیفه به همنوعان را بر منافع مادی مقدم می‌دانند. اما شاید در مورد اندک افرادی که تجارت را جایگزین طبابت می‌کنند موضوع کمی کتفاوت باشد. شاید مشکل از آنجا آغاز می‌شود که خانواده‌ها فرزندان‌شان را با زور وادار می‌کنند که درس پزشکی بخوانند و دکتر شوند چون دکتری شغل پردرآمدی است! اینجاست که عشق تبدیل به پول می‌سود و گاهی بیماران با دستور انجام عمل‌های جراحی غیرضروری یا انجام برخی عکس‌ها وآزمایش‌های غیرضروری‌تر، آنهم تنها در مراکز معرفی شده از سوی پزشک معالج مواجه می‌شوند.

اینها و موارد خرد و کلان دیگری از جمله معضلات و مسائل اسفباری است که متاسفانه در صنعت پزشکی کمابیش وجود دارد و هر چند تعداد معدودی از جامعه پزشکی با آن درگیرند اما همین اندک افراد گاهی مطب و اتاق عمل را به تجارتخانه تبدیل می‌کنند.

این چنین است که ورود نگاه مادی به حرفه مقدس پزشکی مشکلات جبران ناپذیری در سلامت روانی و اخلاقی و فیزیکی فرد و جامعه ایجاد کرده و مبارزه با آن نیز ساده نیست. شاید همین عده معدود پزشکان که به جای طبابت تجارت می‌کنند سوگند پزشکی جاودانه بقراط حکیم را به خوبی مورد مطالعه و بازبینی و بررسی قرار نداده‌اند و فقط اخذ مدرک پزشکی برایشان از همه چیز مهم‌تر بوده است.

شاید این معدود افراد همین مدرک پزشکی را باارزش‌تر و معتبرتر از سوگندنامه پزشکی تشخیص داده‌اند و نسبت به سوگندنامه بی‌توجه شده‌اند. شاید شنیدن واژه آقای دکتر ـ خانم دکتر را محافل عمومی وخصوصی لذتی فراتر از وظیفه انسانی درمان دارد. شاید و هزاران شاید دیگر می‌تواند دلیلی باشد برای این فلسفه که برخی از فارغ‌التحصیلان مقطع دکترا در حوزه طبابت، فقط پزشک می‌شوند و از حکیم بودن فاصله می‌گیرند و درمان را منحصر به جسم دیده و روح را فراموش می‌کنند. وقت زمان قانونی مورد نیاز برای معاینه یک بیمار حدودا بین ۲۰ و ۳۰ دقیقه است و در مطب و کلینیکی با ویزیت دسته‌جمعی بیماران مواجه می‌شوید چه معنای دیگری جز پاگذاشتن روی فلسفه پزشکی دارد؟ این درحالی است که طبق سوگندنامه در فضای معاینه فردی نباید از نوع و شرایط بیماری مریض کسی مطلع گردد و بیماری بیمار مراجعه کننده برای پزشک معالج باید مانند راز و سربه مهر بین بیمار و دکتر محفوظ بماند. حتی به طنز تلخ گفته می‌شود که اگر این روزها مریضی در ایران تب کند یاد مطب‌های پزشکی و هزینه‌های دارو و درمان که بیفتد لرز هم به آن اضافه می‌شود.

بجاست که بگویم قصه داروخانه‌های خاص، مصرف داروی خاص، مراجعه به آزمایشگاه خاص و ... قصه‌های تکراری است و نقطه جالب توجه این است که حتی فرد بدون حتی یک معاینه سطحی برای ادامه درمان و تشخیص راهی مراکز درمانی و آزمایشگاهی خاص می‌شود و آقای دکتر ـ آزمایش و سونوگرافی و... آزمایشگاه‌های غیرخودی را قبول ندارد. این چنین است که گاهی نگاه و دید مادی گرایانه عده معدودی از پزشکان به بیمار نگاه کالا محور است و بیمار را به عنوان یک منبع درآمد نگاه می‌کنند. با این همه بدون شک پزشکان با وجدان و اخلاق مدار و خدوم هم کم نیستند؛ ولی کاش روزی می‌شد همه امور جامعه بر مدار انسانیت و کمک به هم‌نوع شکل می‌گرفت و گسترش می‌یافت. البته برای حل این مشکل باید قوانین و ضوابطی کارشناسی شده متقن مستدل، مستحکم و قابل اجرا با اخذ نظر جامعه پزشکی برای جلوگیری از مسائل و تخلفات در این حرفه ارزشمند و مقدس وضع شود و با معدود پزشکان و جراحان متخلف نیز مطابق قانون برخورد جدی و قاطع شود.

از این عده معدود پزشک که اتاق عمل خود را به تجارتخانه تبدیل نموده بایستی پرسید اگر تمایل به تجارت در انتخاب شغل وجود داشت اساسا چرا حرفه مقدس پزشکی برای شغل آینده و منبع کسب درآمد انتخاب شده است؟

پزشکی نباید یک تجارت قلمداد شود بلکه باید نقطه شروع مسیری درپیچ و خم و پر مخاطب برای نجات انسان‌ها باشد.

در خاتمه عرایضم روز پزشک را به تمامی پزشکان متعهد و دلسوز سرزمین‌مان تبریک عرض کرده و در برابر خدمات بی‌شائبه، با ارزش و انسانی یکایک آنها سر تعظیم و تکریم فرود آورده و دستان پرتوان‌شان را می‌فشارم.