

سه‌شنبه ۲ بهمن ۱۴۰۳
و‌طن‌امروز | شماره ۴۲۳۶

[اجتماعی]

اخبار

تخصیص ۲۲همت برای پرداخت پاداش پایان خدمت فرهنگیان

وزیر آموزش‌وپرورش از ابلاغ آیین‌نامه‌اجرایی بندخ‌ماده ۲۰ قانون برنامه هفتم پیشرفت خبر داد و گفت: خیران می‌توانند به جای پرداخت مالیات بر درآمد، مدرسه‌سازی کنند.علیرضا کاظمی در نشست صمیمی رئیس‌سازمان برنامه و بودجه کشور که با حضور جمعی از خیران و اعضای جامعه خیران مدرسه‌ساز کشور برگزار شد با بیان اینکه ارتقای کیفیت مدارس دولتی و محرومیت‌زدایی از فضای آموزشی در دستور کار است، گفت: رئیس‌جمهور کار قرار داده است. وی با اشاره به اینکه رئیس‌جمهور آموزش‌وپرورش را اولویت اول قرار داده است، افزود: مقرر است با به‌مراهی، همت و ظرفیت مردمی مساله فضاهای آموزشی و پرورشی حل شود و این فرصت ارزشمند و مغتنمی است که شخص اول کشور برای کار نهضت مدرسه‌سازی ایران آمده و هر هفته به‌طور مستمر پیگیر اجرایی شدن برنامه‌های این طرح است. وزیر آموزش و پرورش بیان کرد: خیران اهمیت و جایگاه تعلیم و تربیت را بخوبی نمایان می‌کنند؛همچنین فرهنگ ایثار، فداکاری و از خودگذشتگی در راه اعتلا و سرپلندی نظام جمهوری اسلامی ایران را در جامعه ترویج می‌دهند. کاظمی در ادامه افزود: با به‌مراهی سازمان برنامه و بودجه، ۲۲ همت برای پاداش پایان خدمت بازنستگنان فرهنگی در نظر گرفته شد.

■ ■ ■

پوستر مدرسه انقلاب رونمایی شد

مراسم رونمایی از پوستر سیزدهمین دوره نمایشگاه‌های مدرسه انقلاب برگزار شد. این مراسم دیروز با حضور حمیدرضا حاجی‌بابایی رئیس ستادده‌فجر کشور، علیرضا کاظمی وزیر آموزش‌وپرورش، اسماعیل جاعلی‌پور دبیرکل اتحادیه انجمن‌های اسلامی دانش‌آموزان و معاونان آموزشی در این‌وزار تخته‌برگزار شد. سیزدهمین دوره نمایشگاه‌های مدرسه انقلاب در بیش از ۷ هزار مدرسه سراسر کشور در دهه فجر برگزار می‌شود. پیش از این دانش‌آموزان با ثبت‌نام در سامانه‌ای وب‌سایت مدرسه انقلاب به نشانی <https://madreseenghelab.com> و سامانه عقیق آمادگی و علاقه خود را برای برپایی نمایشگاه مدرسه انقلاب در مدرسه خود اعلام کرده بودند. مدارس متوسطه دوره اول و دوم دخترانه و پسرانه در سراسر کشور میزبان نمایشگاه‌های مدرسه انقلاب هستند. نکته حائز اهمیت در نمایشگاه‌های مدرسه انقلاب، این است که دانش‌آموزان باید برای برپایی نمایشگاه مدرسه انقلاب در مدارس‌شان، تقاضای خود را در سامانه عقیق و وسایط مدرسه انقلاب ثبت کنند.

■ ■ ■

دستگیری ۱۵ نفر اراذل واوباش پایتخت

معاون عملیات پلیس اطلاعات تهران بزرگ از دستگیری ۱۵ نفر از اراذل و اوباش پایتخت خبر داد. سرهنگ سعید راستی در طرح دستگیری اراذل و اوباش که دیروز در پلیس امنیت برگزار شد، گفت: همکارانم در هفته‌های اخیر موفق به دستگیری چندق نفر از اراذل و اوباش شدند که باعث چندین فقره قطع عضو شده بودند. وی افزود: نخستین پرونده درباره درگیری مقابل بیمارستان لقمان است که به واسطه بستری شدن یکی از افراد در این بیمارستان، چند نفر به هم‌محلی‌های این فرد که در مقابل بیمارستان حضور داشتند حمله می‌کنند. این پرونده ۶ متهم داشت که همگی در نقاط مختلف شهر دستگیر شدند. معاون عملیات پلیس اطلاعات تهران بزرگ ادامه داد: پرونده بعدی درباره درگیری اراذل و اوباش با ۳ کارگر در حال اسباب‌کشی در خیابان استاد معین بود. در این پرونده ۳ کارگر در حال استفاده از آسانسور برای جابه‌جایی اسباب بودند که یکی از ساکنان که از اراذل و اوباش است با این افراد درگیر شده و با صدا کردن سایر دوستانش، ۳ کارگر را با قمه زخمی کرده‌اند که ۳ نفر دچار قطع عضو و از کارافتادگی دست شده‌اند. ۲ نفر متهم اصلی این پرونده هم که هنگام دستگیری نیز مقاومت کرده و به روی پلیس قمه کشیدند، همکارانم با استفاده از قانون به‌کارگیری سلاح هر ۲ نفر را زخمی و دستگیر کردند. راستی گفت: پرونده سوم، مربوط به درگیری در خیابان جیحون است. در این پرونده یکی از اراذل و اوباش برای یک شهروند که مقابل واحد صنفی خودش ایستاده بوده مزاحمت ایجاد کرده و با قمه باعث قطع عضو گوش وی می‌شود. هر ۲ متهم این پرونده گلوله خورده و در بیمارستان سجاد بستری هستند.

■ ■ ■

دستگیری متهم اصلی تعرض به کودک

رئیس کل دادگستری استان آذربایجان غربی گفت: متهم اصلی کودک‌آزاری و تعرض به طفل بوکانی دستگیر شد.ناصر عنباتی در تشریح جزئیات خبردستگیری متهم اصلی کودک‌آزار به خبرنگاران گفت: با تحقیقات مفصل قضایی متهم اصلی کودک‌آزاری و تعرض به طفل بوکانی که منجر به فوت این کودک شد، شناسایی و دستگیر و با قرار بازداشت موقت بازپرس رسیدگی کننده روانه زندان شد. وی افزود: در بازپرسی‌های دقیق و فنی به عمل آمده توسط بازپرس ویژه این پرونده معلوم شده است پدر خانواده با خلعی روابط ناسالم برقرار کرده و برادر این خاتم با سوءاستفاده از این روابط وارد آن خانه شده و کودک را مورد تعرض قرار داده است. رئیس کل دادگستری استان با بیان اینکه متهم مزبور اتهام وارده مبنی بر تعرض به کودک را پذیرفته است، گفت: دستور رسیدگی سریع، دقیق و صحیح صادر شده است. وی اضافه کرد: خانم نامحرمی که با پدر طفل روابط ناسالم داشته به همراه برادرش که متهم اصلی کودک‌آزاری و تعرض است، کودک را برای جلوگیری از افشای موضوع مورد ضرب و چتر شدید قرار داده‌اند که منتهی به فوت کودک در بیمارستان شده‌است.مقام ارشدقضایی استان از شهروندان خواست به ارتباط‌ل خود در چارچوب شرع و اخلاق توجه داشته باشند و از هر گونه ارتباط ناسالم بپرهیزند و خودمراقبتی را در روابط دوستانه و خارج از محیط خانواده مد نظر قرار دهند.

بررسی وضعیت بلاتکلیف قیمت دارو و علل گرانی آن که هزینه‌های درمان را به‌شدت افزایش داده است

درد مزمن دارو

اعتبار یک میلیارد دلاری، فرصتی طلایی برای اقدامات پایدار و عبور از بحران دارویی کشور



تصور کنید وارد داروخانه می‌شوید، نسخه‌ای در دست دارید و نیازمند داروهایی که برای سلامت‌تان حیاتی است اما با قیمت‌هایی روبه‌رو می‌شوید که نه‌تنها غیرمنطوره، بلکه دور از دسترس به نظر می‌رسد. دارو که باید در دسترس‌ترین کالای حیاتی باشد، حالا به دغدغه‌ای بزرگ تبدیل شده است؛ دغدغه‌ای که بسیاری از خانواده‌ها را در میانه بحران اقتصادی، با چالشی مضاعف مواجه کرده است. در این میان، اگرچه تصمیم‌گیرانه‌ها مقام معظم رهبری در تخصیص یک میلیارد دلار از صندوق توسعه ملی، روزنه‌ای از امید را برای عبور از این بحران گشوده اما همچنان تناقض‌ها و چالش‌ها در مدیریت دارو پابرجاست. از یک سو، مسؤولان از افزایش کمتر از ۳۰ درصدی قیمت‌ها سخن می‌گویند اما گزارش‌های میدانی از رشدهای ۵۰، ۱۲۰ و حتی ۴۰۰ درصدی حکایت دارند! این اختلاف آمار و واقعیت، پرسش‌های بسیاری را پیش روی مردم قرار داده است: چرا قیمت‌ها اینگونه افزایش یافته؟ این اعتبار چگونه هزینه خواهد شد؟ و آیا بیماران، قربانی بی‌برنامگی و سوءمدیریت خواهند شد؟

در هفته‌های اخیر، افزایش قیمت دارو به یکی از چالش‌های اصلی حوزه سلامت کشور تبدیل شده است. این موضوع نگرانی‌های گسترده‌ای را در میان مردم و متخصصان به وجود آورده است. در حالی که مهدی پیرصالحی، رئیس سازمان غذا و دارو، میانگین افزایش قیمت دارو از ابتدای سال تاکنون را «کمتر از ۳۰ درصد» اعلام کرده است، گزارش‌ها از سوی شرکت‌های داروسازی و برخی نمایندگان مجلس نشان می‌دهد واقعیت‌های بازار دارویی کشور متفاوت است. بر اساس لیست‌های اعلامی شرکت‌های داروسازی، بسیاری از داروها با افزایش قیمتی بیش از ۵۰ درصد مواجه شده‌اند و حتی در مواردی رشد ۴۰۰ درصدی نیز گزارش شده است. همایون سامه‌بخ‌نجف‌آبادی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی در این باره گفت: «به‌تازگی قیمت‌های تازهای داروهای چشمی و آمپول‌های تزریقی، افزایش ۱۲۰ تا ۴۰۰ درصدی نرخ‌های جدید را نشان می‌دهد». این شکاف بین آمار رسمی و گزارش‌های میدانی، باعث شده تا پرسش‌هایی درباره دلایل این افزایش قیمت‌ها مطرح شود.

■ اعتبارات گمشده دارو؛ بحران شفافیت نظام سلامت

در روزهایی که نظام سلامت کشور با افزایش سرسام‌آور قیمت دارو و کمبود آن دست و پنجه نرم می‌کند، موضوع گم شدن بخشی از اعتبارات و منابع ارزی تخصیص یافته برای دارو، به یکی از جنجالی‌ترین مسائل بدل شده است. رئیس‌جمهور در اظهارنظری صریح تأکید کرده است: «تجربه نشان داده بخشی از ارزهایی که برای واردات دارو و یارانه آن اختصاص می‌دهیم، گم می‌شود؛ با این شیوه نمی‌توان به عدالت در توزیع دارو رسید». اگر رئیس‌جمهور از گم شدن ارز و یارانه دارو سخن می‌گوید، باید شفاف‌تر عمل کند و مستندات این ادعا را به قوه‌قضائیه ارائه دهد. اظهارات مبهم و کلی نه‌تنها کمکی به حل بحران نمی‌کند، بلکه می‌تواند پهنه‌ای برای تصمیمات اشتباه بعدی شود؛ مانند داستان قاچاق معکوس دارو که تنها با کشف چند محموله اذعایی، ارز ترجیحی حذف و مبالغه‌تفاوت آن نیز پرداخت نشد. نتیجه این شد که زنجیره تأمین دارو پدشکار باقی ماند و بیماران مجبور به پرداخت هزینه‌های بیشتری شدند. این صحبت، بیانگر وجود ضعف‌های اساسی در نظارت بر هزینه‌کرد منابع مالی است؛ ضعف‌هایی که علاوه بر افزایش بار مالی بر

بیماران، اعتماد عمومی به نظام سلامت را به چالش می‌کشد. از سوی دیگر، بهمن صبور، رئیس انجمن داروسازان تهران، به مساله‌ای دیگر در مدیریت منابع دارویی اشاره کرده و اظهار داشت: «مشکل اساسی این است که پول طرح دارویار جای دیگری خرج شده است. این اعتبار شامل ۱۰ هزار میلیارد تومان بوده اما متأسفانه کسی پاسخگوی این اقدام نیست». چنین سخنانی به‌وضوح نشان می‌دهد تخصیص منابع مالی حوزه دارو، نه‌تنها از شفافیت کافی برخوردار نیست، بلکه نظارت دقیقی هم بر نحوه هزینه‌کرد آن وجود ندارد. مساله گم شدن منابع دارویی، پرسش‌های اساسی را درباره نحوه مدیریت و نظارت بر بودجه‌های سلامت کشور مطرح می‌کند. ارزهای ترجیحی که با هدف کنترل قیمت دارو و حمایت از بیماران تخصیص داده می‌شود، چرا در مسیر صحیح خود خرج نمی‌شوند؟ آیا نبود شفافیت در فرآیند تخصیص این منابع، فرصت را برای سوءاستفاده‌ها و انحراف بودجه فراهم کرده است؟ با توجه به وضعیت بحرانی بازار دارو، نظارت دقیق‌تر و پاسخگویی شفاف‌تر از سوی مسؤولان، ضروری‌تر از همیشه به نظر می‌رسد. این پرسش که چه نهادهای باید پاسخگوی سرنوشت مبهم اعتبارات دارویی باشد، هنوز بی‌پاسخ مانده است.

■ پیامدهای بلاتکلیفی ارزی

افزایش قیمت دارو تحت تأثیر عوامل متعددی قرار دارد که یکی از مهم‌ترین آنها ابهام در سیاست‌های ارزی، بویژه درباره ارز ترجیحی دارو است. در این زمینه، اکبر عبداللهی، مدیر کل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو اظهار داشته است: «دولت تاکنون هیچ تصمیمی درباره حذف ارز ترجیحی ۲۸۵۰۰ تومانی دارو اتخاذ نکرده است. به نظر می‌رسد تنها تغییر پیش‌بینی‌شده در سال آینده، افزایش نرخ ارز ترجیحی از ۲۸۵۰۰ به ۳۸۵۰۰ تومان خواهد بود که این تغییر، منجر به افزایش ۲۰ تا ۳۰ درصدی قیمت داروها خواهد شد». این اظهارنظر نشان می‌دهد ارز ترجیحی به‌طور کامل حذف نشده اما ابهام در سیاست‌گذاری‌های ارزی می‌تواند فشار بیشتری بر بازار دارو وارد کرده و موجب افزایش بیشتر قیمت‌ها شود. یکی دیگر از دلایل اصلی افزایش قیمت دارو، بالا رفتن هزینه‌های تولید و واردات است. به دلیل افزایش نرخ ارز و تأخیر در تخصیص منابع ارزی، واردکنندگان دارو با مشکلات جدی در تأمین داروهای مورد نیاز مواجه شده‌اند. از سوی دیگر، تولیدکنندگان داخلی نیز به دلیل افزایش قیمت مواد اولیه و تجهیزات تولید، مجبور به افزایش قیمت داروها شده‌اند تا بتوانند به فعالیت خود ادامه دهند. این وضعیت نشان‌دهنده فشار مضاعف بر صنعت داروسازی کشور است که بویژه در شرایط کنونی، تولیدکنندگان داخلی را با چالش‌های فراوانی روبه‌رو کرده است.

ابهام در سیاست‌های ارزی به گونه‌ای بوده است که بسیاری از واردکنندگان دارو، به دلیل نوسانات نرخ ارز و عدم اطمینان از آینده آن، دیگر واردات دارو را به‌صرفه نمی‌بینند. این موضوع نه‌تنها باعث کمبود دارو در بازار شده، بلکه فشار زیادی به تولیدکنندگان داخلی وارد کرده است. برای جبران این کمبود، تولیدکنندگان مجبور شده‌اند قیمت داروها را حتی تا ۴۰۰ درصد افزایش دهند تا تولید برای آنها اقتصادی باقی بماند. این افزایش قیمت‌ها بویژه در بخش داروهای حیاتی مانند داروهای چشمی و آمپول‌های تزریقی، اثرات بسیار منفی بر بیماران خواهد داشت و دسترسی آنها به داروهای ضروری را با چالش جدی روبه‌رو خواهد کرد. این ابهام در سیاست‌گذاری‌های ارزی موجب شده است شرکت‌های داروسازی قادر به برنامه‌ریزی دقیق برای تولید و توزیع دارو نباشند. این موضوع علاوه بر تأثیر بر قیمت‌ها، باعث خواهد شد بیماران نتوانند به داروهای ضروری خود دسترسی پیدا کنند. همزمان با افزایش

قیمت‌ها، احتمال کمبود دارو به یک بحران دیگر تبدیل شده است. دکتر سلیمان اسحاقی، سخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس، از کمبود ۱۲۰ قلم دارو در کشور خبر داده و هشدار داده است که این کمبود ممکن است در ۲ ماه آینده به ۶۰۰ تا ۹۰۰ قلم برسد. وی تأکید کرده است که علت اصلی این بحران، عدم تخصیص به‌موقع ارز و ریال به صنعت داروسازی است. این بحران نه‌تنها تأمین دارو را دچار مشکل می‌کند، بلکه بیشترین تأثیر را بر بیماران مزمن و کسانی که به داروهای حیاتی نیاز دارند، خواهد گذاشت. داروهای مورد نیاز بیماران خاص، مانند داروهای سرطان و دیابت، از جمله اقلامی هستند که کمبود آنها می‌تواند بحران‌های جدی‌تری ایجاد کند. در این شرایط، بیماران و خانواده‌های آنها مجبور خواهند شد تا داروهای مورد نیاز خود را از بازار آزاد با قیمت‌های بسیار بالاتر تهیه کنند. در این میان، همایون سامه‌بخ‌نجف‌آبادی، عضو کمیسیون بهداشت مجلس، با تأکید بر لزوم شفاف‌سازی در سیاست‌های دارویی، گفته است: «دولت باید سیاست‌های خود را در حوزه دارو شفاف کند تا تولیدکنندگان و واردکنندگان در بلاتکلیفی قرار نگیرند». شفافیت در سیاست‌گذاری و تخصیص منابع می‌تواند به ایجاد ثبات در بازار دارو کمک کرده و فشارهای ناشی از بحران را کاهش دهد. این بحران‌ها در شرایطی رخ می‌دهند که نیاز به تصمیم‌گیری‌های فوری و شفاف در سیاست‌گذاری دارویی به‌شدت احساس می‌شود. دولت باید هر چه سریع‌تر تکلیف وضعیت ارز ترجیحی دارو را مشخص کرده و منابع ارزی را به‌موقع تخصیص دهد تا از افزایش بیشتر قیمت‌ها و بحران کمبود دارو جلوگیری کند. هرگونه تأخیر در این زمینه نه‌تنها فشار مضاعفی به بیماران وارد خواهد کرد، بلکه اعتماد عمومی به نظام سلامت را نیز تحت تأثیر قرار خواهد داد.

■ یک میلیارد دلار برای سلامت

تصمیم هوشمندانه‌ها مقام معظم رهبری در تخصیص یک میلیارد دلار از صندوق توسعه ملی، گامی بی‌سابقه در راستای حمایت از نظام سلامت کشور است اما این منابع هنگفت تنها زمانی می‌تواند مؤثر باشد که به شکلی هدفمند و مدبرانه برای رفع چالش‌های موجود در حوزه دارو و درمان به کار گرفته شود. امروز، با تخصیص ۷۰۰ میلیون دلار از این اعتبار به حوزه دارو، فرصتی طلایی برای عبور از بحران دارویی کشور فراهم شده است؛ فرصتی که نباید قربانی سوءمدیریت یا برنامه‌ریزی‌های کوتامندت شود. در شرایطی که کمبود ده‌ها قلم داروی حیاتی بیماران خاص، مزمن و سرطانی را با نگرانی‌های بی‌پایان مواجه کرده، این اعتبار ۷۰۰ میلیون دلاری باید به‌طور مشخص برای تأمین این نیازهای اساسی به کار رود. شناسایی دقیق نیازهای دارویی کشور، اولویت‌بندی اقلام حیاتی و تخصیص منابع به شرکت‌های معتبر داخلی، می‌تواند راه‌حلی فوری برای عبور از این بحران باشد. در این میان، حمایت از زنجیره تأمین دارو و تقویت زیرساخت‌های تولید داخلی، گام دیگری است که می‌تواند از وابستگی به واردات و آسیب‌پذیری ناشی از تحریم‌ها بکاهد. اگرچه تأمین نیازهای فوری دارویی، اولویت امروز است اما نباید از برنامه‌ریزی بلندمدت غافل شد. بخشی از این منابع می‌تواند برای سرمایه‌گذاری در تحقیق و توسعه در حوزه دارو و حمایت‌از شرکت‌های دانش‌بنیان اختصاص یابد. این اقدام نه‌تنها توانایی کشور را در تولید داروهای استراتژیک افزایش می‌دهد، بلکه به کاهش هزینه‌های ارزی واردات نیز منجر خواهد شد. تخصیص این اعتبار کلان باید با شفافیت و نظارت دقیق همراه باشد. دستگاه‌های نظارتی و



سال آلوده و هوای شهر تهران ۳۵۳ روز آلوده بوده است. وی افزود: بر اساس آمار ۱۲،۵۶ درصد از مرگ‌های طبیعی سال ۱۴۰۲ حدود ۵۰ درصد مرگ و میرها به دلیل آلودگی هوا بوده است.

■ تردد ۲۴ میلیون خودروی فرسوده در کشور

رئیس سازمان حفاظت محیط زیست نیز در این باره گفت: علاوه بر تهران، ۷ کلانشهر دیگر کشور درگیر معضل آلودگی هوا هستند. شینا انصاری نیز در این مراسم با اشاره به روز هوای پاک اظهار کرد: سال ۱۳۷۹ برنامه جامع ملی آلودگی هوا در ۷ محور به تصویب رسید تا شاهد روزهای کمتری با هوای ناسالم باشیم اما در ادامه نه‌تنها تهران که ۷ کلانشهر دیگر نیز با مشکل آلودگی هوا مواجه هستند. پس از تصویب قانون هوای پاک به رقم ۷ سال تلاش، بخش اندکی از ۲۲۸ حکم لازم اجرایی شد. او با ذکر چند مثال گفت: در حال حاضر ۲۴ میلیون خودروی فرسوده در سطح کشور در حال تردد است و تعداد خودروهای اسقاط‌شده از سال ۹۶ تا ۱۴۰۲ ناچیز بوده است. با این حال باید گفت ۲۷۳ هزار خودرو از ابتدای امسال اسقاط شده است. معاون رئیس‌جمهور افزود: با تکالیف انباشت‌شده در حوزه هوای پاک مواجه هستیم. در ۵ ماه دولت چهاردهم کار گروه ملی کاهش آلودگی هوا را فعال کردیم و با این محورت به آلودگی هوای شهرهای اراک، اهواز، اصفهان و مشهد پرداخته شد و در این زمینه برنامه‌ریزی کرده‌ایم.

