اخبار

دبیرکل هلال‌احمر قطر:

هلال‌احمر ایران جزو توانمندترین و برترین جمعیت‌های ملی دنیاست

دبیرکل هلال‌احمر قطر گفت: هلال‌احمر ایران جزو توانمندترین و برترین جمعیت‌های ملی دنیاست

به گزارش خبرگزاری مهر، فیصل محمد العمادی، دبیرکل جمعیت هلال‌احمر قطر گفت: تجربیات جمعیت هلال‌احمر ایران در حوزه‌های مختلف ارزشمند است.

وی افزود: جمعیت هلال‌احمر ایران، جزو برترین جمعیت‌های هلال‌احمر جهان است و ظرفیت‌های بالای این جمعیت و تعداد قابل توجه و میلیونی داوطلبان آن، موید این توانمندی است.

کدام بیمارستان‌های تهران ناایمن هستند؟

عضو هیئت رئیسه شورای اسلامی شهر تهران گفت: دولت و وزارت بهداشت باید نسبت به ایمنی بیمارستان‌ها توجه جدی داشته باشند.

سوده نجفی عضو هیئت رئیسه شورای اسلامی شهر تهران با اشاره به آتش سوزی بیمارستان شریعتی اظهار داشت: بر اساس اسامی ساختمان‌های ناایمن شهر تهران که با پیگیری‌های سازمان آتش نشانی و کمیته ایمنی از سوی قوه قضاییه منتشر و اعلام شد، ۸ بیمارستان شامل حضرت رسول اکرم، امام خمینی (ره)، لولاگر، طرفه، سینا، بوعلی، شهدای یافت‌آباد و فیاض‌بخش به عنوان ساختمان ناایمن معرفی شدند.

وی ادامه داد: برخی از بیمارستان‌ها نیز دارای نواقص ایمنی بودند، اما نام آنها در این فهرست نیست و اخطارهای ایمنی از سوی سازمان آتش نشانی دریافت کردند که بیمارستان گاندی که سال گذشته دچار آتش سوزی شد و همچنین بیمارستان شریعتی شامل این بیمارستان‌ها هستند.

رئیس کمیته سلامت شورای اسلامی شهر تهران افزود: با پیگیری‌های کمیته ایمنی شورای اسلامی شهر تهران برخی از این ساختمان‌های اعلام شده استانداردهای لازم را کسب کردند و ناایمنی آنها رفع شده است، اما تعداد زیادی از آن‌ها هنوز ناایمن هستند و علاوه بر آن ساختمان‌های زیادی در شهر تهران وجود دارد که اخطارهای مربوط به ایمنی را دریافت کردند، اما مالک یا مالکان آنها هیچ توجه‌ای به آن نمی‌کنند.

سوده نجفی با بیان اینکه بیمارستان‌ها و مراکز درمانی از جمله مکان‌هایی است که باید دارای ایمنی لازم باشند گفت: آنچه که در لیست اعلام شده دیده می‌شود بیمارستان‌های دولتی بیش از بیمارستان‌های خصوصی دارای مشکلات ایمنی می‌باشند علاوه بر این بیمارستان‌های دولتی به دلیل هزینه‌های درمانی پایین‌تر نسبت به بیمارستان‌های خصوصی مراجعه کننده بیشتری دارند لذا در صورت وقوع هرگونه حادثه احتمالی شهروندان ممکن است شهروندان بیشتری دچار سانحه شوند. عضو شورای اسلامی شهر تهران تاکید کرد: دولت و وزارت بهداشت باید نسبت به ایمنی این بیمارستان‌ها توجه جدی داشته باشد. برخی از این بیمارستان‌ها به دلیل قدمت بالای ساختمان برای بیماران نگران کننده است. قوه قضاییه در اقدامی شایسته نسبت به اعلام اسامی این بیمارستان‌ها گامی مثبت در راستای تعیین تکلیف آنها برداشت که این رویه باید با ورود جدی مدعی العموم به رفع مشکلات ایمنی بیمارستان ها، مراکز درمانی، پاساژها و سایر مکان‌های پرتردد شهروندان که اخطارهای ایمنی دارند، داشته باشد.

اقدام یک دسته عزاداری بحث‌برانگیز شد

از احضار دختران بدون حجاب تا لغو مجوز هیأت

انتشار تصاویر زنجیر زنی دختران بدون حجاب در یک دسته عزاداری طی روزهای گذشته بحث برانگیز شد.

رئیس سازمان هیأت و تشکل‌های دینی: فیلم منتشر شده درخصوص هیئتی در شهرستان کرج است که متاسفانه اینگونه رفتارها از آن‌ها مسبوق سابقه است. به همین دلیل قبل از ماه محرم به این هیأت تذکر داده شد زیرا در خیابان مجلس عزاداری دارد

همه چیز از انتشار یک ویدیو شروع شد، دست به دست در فضای مجازی چرخید، ویدیوی دخترهایی که بدون حجاب در یک دسته عزاداری درحال زنجیر زدن بودند تبدیل به پربازدیدها شد، اما زمانی به صدر خبرها رسیدند که فرمانده انتظامی استان البرز اولین واکنش رسمی را درباره آن‌ها نشان داد: «همه این افراد شناسایی و احضار شدند.»

پلیس حرمت شکنی را برنمی‌تابد

به گزارش خبرآنلاین؛ سردار حمید هداوند درباره ویدیوی پربازدید شده و محتوای آن گفت: «با عنایت به انتشار ویدیویی در فضای مجازی مبنی بر حضور چند دختر بی‌حجاب در دسته عزاداری روز عاشورا و خدشه‌دار شدن احساسات عزاداران حسینی در سراسر کشور؛ پیگیری موضوع در دستور کار مأموران پلیس استان قرار گرفت.»

او ادامه داد: «همه این افراد پس از شناسایی به پلیس استان البرز احضار شده‌اند. پلیس حرمت شکنی به ساحت مقدس ائمه اطهار(علیه السلام) را بر نمی‌تابد و برابر قانون با هنجارشکنان برخورد خواهد کرد.»

اقدام برنامه‌ریزی شده بود/ مجوزشان لغو شد

اما مسئله زنجیر زدن چند دختر بدون حجاب به همین اقدام پلیس ختم نشد، علاوه بر آن‌ها مجوز هیئتی که این دخترها در دسته عزاداری آن‌ها زنجیرزنی کرده بودند هم باطل شد.

حجت‌الاسلام مجید باباخانی رئیس سازمان هیأت و تشکل‌های دینی درخصوص فیلم منتشر شده از حضور افراد بی‌حجاب در دسته عزاداری یک هیأت گفت: «فیلم منتشر شده درخصوص هیئتی در شهرستان کرج است که متاسفانه اینگونه رفتارها از آن‌ها مسبوق سابقه است. به همین دلیل قبل از ماه محرم به این هیأت تذکر داده شد زیرا در خیابان مجلس عزاداری دارد. فیلم منتشر شده برای روز عاشوراست که بلافاصله با همکاری نیروهای انتظامی، مسوول هیئت احضار شد و سیر قانونی درخصوص برخورد با او در جریان است.»

رئیس سازمان هیأت و تشکل‌های دینی گفت: «اقدام صورت گرفته در این هیئت متاسفانه برنامه‌ریزی شده بود و با برنامه این فیلم تهیه و منتشر شد و به همین دلیل، مجوز هیأت لغو شد. تیم رسانه‌ای که در توزیع این فیلم فعالیت داشت و در فضای خارج از کشور بازنمایی شد، با برنامه‌ریزی شده اقدام کردند که از سوی نیروهای انتظامی و امنیتی درحال شناسایی و برخورد است.»

واکنش فعالان اجتماعی

یک جامعه‌شناس با انتشار خبر زنجیرزنی دختران بدون حجاب و البته احضار آن‌ها در شبکه اجتماعی ایکس نوشت:«بی‌حجاب‌هایی که اعتقادات مذهبی هم دارند، در هیئت و زنجیرزنی شرکت کردند؛ نه اینکه در هیئت کشف حجاب کردند. میان این دو توصیف از یک فیلم منتشرشده، تفاوت بسیار است.»

محمدرضا جوادی یگانه ادامه داد: «تفاوت میان فهم جامعه با فهم تندروها از تغییرات اجتماعی جامعه ایران. از منظر نقض احکام شرعی، چه تفاوتی میان زن بی‌حجابی که در هیئت شرکت می‌کند، با مرد ریش تراشیده‌ای که در عزاداری است، وجود دارد؟ هر دو حکم شرع را نقض کرده‌اند. اما عرف متدینین در باره مردان مدارای بیشتری دارد.»

همچنین آذر منصوری، رئیس جبهه اصلاحات و فعال سیاسی اجتماعی در شبکه اجتماعی ایکس نوشت: «خبر آمد با دخترانی که بدون روسری در مراسم عاشورا عزاداری کردند برخورد شده است. بر چه مبنایی رفتارشان را ناهنجار می‌دانید؟ اگر می‌خواید بدانید این سختگیری‌ها چه نتایجی در دیندار شدن جامعه ایران داشته است، آخرین پیمایش نگرش‌ها و ارزش‌های ایرانیان را با دقت بخوانید.»

مراعات مراسم مذهبی لازم است

همچنین جوادی یگانه در توضیحی بیشتر درباره محتوای ویدیوی منتشر شده نوشت: «از اعتقاد مذهبی دخترانی که در فیلم عزاداری در کرج، بی‌حجاب زنجیر می‌زنند، دفاع کردم و نوشتم: «بی‌حجاب‌هایی که اعتقادات مذهبی هم دارند، در هیئت و زنجیرزنی شرکت کردند؛ نه اینکه در هیئت کشف حجاب کردند. میان این دو توصیف از یک فیلم منتشرشده، تفاوت بسیار است: تفاوت میان فهم جامعه با فهم تندروها از تغییرات اجتماعی جامعه ایران.» اما لازم است به این دختران هم عرض کنم رعایت آداب مراکز و مراسم مذهبی لازم است.»

او ادامه داد: «همانطور که شما جلوی پدر و مادرتان جوری رفتار نمی‌کنید که جلوی دوستانتان؛ در هنگام حضور در عزاداری و هیئت هم آداب آن را باید مراعات کنیم. همانطور که وقتی نزدیکانمان فوت کرده‌اند، سیاه می‌پوشیم و نمی‌خندیم، ریش می‌گذاریم و آرایش نمی‌کنیم. مراعات همین آداب و جزئیات است که ایرانی‌ها را متمایز کرده است. همچنین به باید داشته باشید در صد و پنجاه ساله اخیر، هر گاه اصلاحاتی در ایران شروع شده، برخی از طرفداران تندروی مصلح، رفتارهایی کرده و نظراتی داده‌اند، که بخش‌های مذهبی و محافظه‌کار جامعه، از وسعت و بنیان‌افکنی اصلاحات ترسیده‌اند و مخالف اصلاحات شده‌اند. و به خاطر روگردانی و ترس آنها، کل پروژه اصلاحات متوقف شده است.»

گزینه‌های وزارت بهداشت در دولت چهاردهم مشخص شدند

بررسی های کارگروه انتخاب وزیر بهداشت دولت چهاردهم، به چند گزینه رسیده که در نهایت یک نفر از سوی رئیس جمهور برای کسب رای اعتماد به مجلس شورای اسلامی معرفی خواهد شد.

به گزارش خبرنگار مهر، با گذشت چند روز از جلسات کارگروه انتخاب وزیر بهداشت دولت چهاردهم، تعدادی اسامی آشنا در حوزه سلامت به عنوان گزینه‌های مورد نظر برای وزارت بهداشت، در نظر گرفته شده‌اند که در نهایت، رئیس جمهور باید یک نفر را به عنوان وزیر پیشنهادی به مجلس شورای اسلامی معرفی کند.

اولین و مهم‌ترین اسم در لابه‌لای اسامی پیشنهادی، محمدرضا ظفرقندی است.

وی از ۳ اسفند ۱۳۹۷ تا ۱۰ مهر ۱۴۰۰ رئیس کل سازمان نظام پزشکی ایران بود. فوق تخصص جراحی عروق و استاد تمام دانشگاه علوم پزشکی تهران است.

نفر دوم، سیدرضا رئیس کرمی است که گفته می‌شود نام او در فهرست گزینه‌هایی نهایی قرار دارد.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران، فوق تخصص روماتولوژی کودکان است.

معاونت بهداشت جمعیت هلال احمر و رئیس دانشگاه علوم پزشکی قم، از سوابق اجرایی رئیس کرمی است.

محمدرضا واعظ مهدوی، دیگر گزینه معرفی به مجلس شورای اسلامی برای انتخاب وزیر بهداشت است.

واعظ مهدوی استاد رشته فیزیولوژی و نظریه پرداز اقتصاد سلامت است.

انوشیروان محسنی بندپی، یکی دیگر از گزینه‌های پیشنهادی برای وزارت بهداشت است.

سرپرست وزارت تعاون، سرپرست سازمان تأمین‌اجتماعی، رئیس سازمان بهزیستی، مدیرعامل سازمان بیمه سلامت، از جمله سوابق اجرایی محسنی بندپی است.

محمد رئیس زاده، یکی دیگر از گزینه‌های پیشنهادی است.

او فوق تخصص جراحی عروق دارد و متولد ۱۳۵۴ است.

در حال حاضر رئیس کل سازمان نظام پزشکی است.

یکی دیگر از گزینه‌های پیشنهادی برای وزارت بهداشت دولت چهاردهم، قاسم جان بابایی است.

فوق تخصص خون و انکولوژی بالغین و معاون درمان وزارت بهداشت در دولت دوازدهم بوده است.

ایرج حریرچی قائم مقام وزیر بهداشت در دولت یازدهم و معاون کل وزارت بهداشت در دولت دوازدهم، یکی دیگر از گزینه‌های پیشنهادی برای وزارت بهداشت دولت چهاردهم است.

او عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران و جراح سرطان پستان است.

سیدرضا رئیس کرمی،رییس کمیته سلامت ستاد رییس جمهور منتخب در جلسه اخیر شورای عالی نظام پزشکی، از معرفی گزینه های پیشنهادی وزارت بهداشت دولت چهاردهم به شورای مرکزی تا روز یکشنبه آتی خبر داده بود.

اخبار

واریز وام ۳۰ میلیونی به حساب ۴۰هزار بازنشسته از ابتدای مرداد

مدیر کل امور فرهنگی و اجتماعی سازمان تأمین اجتماعی از واریز وام ۳۰ میلیونی به حساب ۴۰ هزار بازنشسته از ابتدای مرداد خبر داد و گفت: انجام ۵ مرحله جدید ثبت نام وام تا پایان سال صورت می‌گیرد.

محسن تقیانی مدیر کل امور فرهنگی و اجتماعی سازمان تأمین اجتماعی در گفت‌وگو با خبرنگار مهر در مورد پرداخت وام ۳۰ میلیون تومانی به حساب بازنشستگان اعلام کرد: ثبت نام دور اول انجام شده در اولین فرصت تأمین منابع مالی واریز این وام به حساب بازنشستگان صورت می‌گیرد.

وی افزود: به احتمال زیاد واریز وام از اول مرداد ماه برای ۴۰ هزار نفر انجام خواهد شد.

مدیر کل امور فرهنگی و اجتماعی سازمان تأمین اجتماعی خاطرنشان کرد: ثبت نام وام ۶ مرحله دارد که مرحله نخست آن انجام و طی امسال ثبت نام ۵ مرحله دیگر صورت می‌گیرد.

تقیانی گفت: همه بازنشستگان که وام طی ۲ سال گذشته گرفته باشند و وام آنها تسویه شده باشد می‌توانند از این وام جدید بهره‌مند شوند.

داروهای سالم و مصرف نشده را به هلال احمر اهدا کنید

رییس سازمان داوطلبان جمعیت هلال احمر از آغاز مرحله جدید پویش «مرهم زائر» خبر داد.

وحید سلیمی با اشاره به اجرای مرحله جدید پویش «مرهم زائر» گفت: سومین پویش ملی مرهم زائر با هدف تأمین بخشی از نیازمندی های دارویی و تجهیزات مصرفی پزشکی مراسم اربعین حسینی آغاز شد.در این پویش عموم مردم، خیرین و حامیان در زمینه ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به زائرین مراسم اربعین حسینی از طریق تامین بخشی از نیازمندی‌های دارویی و تجهیزات مصرفی پزشکی این تجمع انبوه با جمعیت هلال احمر همکاری خواهند کرد.

رییس سازمان داوطلبان هلال احمر با اشاره به اینکه مشارکت مردم به صورت نقدی و غیرنقدی خواهد بود؛ ادامه داد: مشارکت غیرنقدی مردم در این پویش شامل اهدای داروهای سالم و مازاد بر مصرف خانگی و نحوه مشارکت حامیان شامل اهدای محموله دارویی و تجهیزات مصرفی پزشکی به شعب خانه‌های هلال و پایگاه های جمعیت هلال احمر در سراسر کشور است.

سلیمی با اشاره به شرایط داروها گفت: داروها باید با بسته‌بندی مناسب و ترجیحا با بسته بندی اولیه کارخانه باشد. داروهای یخچالی و داروهای دارای شرایط نگهداری در دمای ۱۵تا ۲۰درجه نباشد، داروهای مایع، نیمه جامد، اسپری‌ها و شیاف‌ها با بسته بندی باز و نیز قرص‌ها، کپسول‌ها،پرل‌ها به صورت فله ای و باز شده نباشد.

وی افزود:داروهای اهدایی پس از طی فرایند تفکیک، برای انتقال به کشور عراق و توزیع در مراکز درمانی تحت نظارت جمعیت هلال احمر ایران،در اختیار مرکز پزشکی حج و زیارت این جمعیت قرار می‌گیرد.

رییس سازمان داوطلبان هلال احمر درباره روش کمک های نقدی ادامه داد: هموطنان و خیرین و حامیان عزیز می توانند کمک های نقدی خود به این پویش را از طریق شماره حساب ۹۹۹۹۹ بانک ملی، شماره کارت ۶۰۳۷۹۹۷۵۴۴۹۹۹۹۹۹، شماره شبا IR۷۷۰۱۷۰۰۰۰۰۰۰۱۹۹۹۹۹۹۹۹۰۰۳، کد دستوری #۳*۱۱۲* و یا درگاه پرداخت اینترنتی rcs.ir/portal/donation به نام جمعیت هلال احمر اهدا کنند.

کمبود انسولین یا فرافکنی مسئولان حوزه بهداشت و درمان؟

آقای معاون! آفریقای جنوبی را از قلم انداختید

مسئولان حوزه بهداشت و درمان ورود داروهایی که نمونه آن در داخل کشور تولید می‌شوند را به میزان چشمگیری کاهش داده و یا حتی قطع کرده‌اند. از طرف دیگر تولیدکننده داخلی برای تولید داروها نیازمند خرید مواد اولیه از بازارهای جهانی است و برای این کار به ارز احتیاج دارد اما همیشه پرداخت ارز شرکت‌های داروسازی برای خرید مواد اولیه با تاخیرهای زیاد همراه است. به همین دلیل است که چرخ تولید در داخل از حرکت‌می‌ایستد.

به گزارش تجارت نیوز، بیش از ۲ سال است که بیماران دیابتی هر از چند گاهی برای تامین داروی مورد نیاز خود در کشور با مشکل مواجه می‌شوند. هر بار اما مسئولان یا این مشکلات را تکذیب کرده یا آن را به گردن تحریم‌ها انداخته و یا کارشکنی شرکت‌های داروسازی خارجی را عامل این کمبودها دانسته‌اند. اما مساله اینجاست که اگر در این بین به سراغ بیماران برویم و یا سری به شرکت‌های داروسازی داخلی بزنیم، دلایل کمبود با آن چیزی که مسئولان مدعی هستند، تفاوت چشمگیری دارد. در واقع مسئولان حوزه بهداشت و درمان ورود داروهایی که نمونه آن در داخل کشور تولید می‌شوند را به میزان چشمگیری کاهش داده و یا حتی قطع کرده‌اند. از طرف دیگر تولیدکننده داخلی برای تولید داروها نیازمند خرید مواد اولیه از بازارهای جهانی است و برای این کار به ارز احتیاج دارد اما همیشه پرداخت ارز شرکت‌های داروسازی برای خرید مواد اولیه با تاخیرهای زیاد همراه است. به همین دلیل است که چرخ تولید در داخل از حرکت می‌ایستد. در واقع میزان دارویی که باید تولید شود تا نیاز بازار را رفع کند، خیلی کمتر از آن چیزی است که مسئولان دستور داده‌اند. از طرفی هر بار که خبر کمبود دارو در بازار و سرگردانی بیماران منتشر می‌شود، یکی از مسئولان حوزه بهداشت و درمان و غذا و دارو با تکذیب خبر کمبود، مدعی شده‌اند که انسولین به اندازه کافی در دسترس بیماران قرار دارد. این بار اما خبری از تکذیب نبود و روز چهارشنبه گذشته معاون برنامه‌ریزی اداره کل داروی سازمان غذا و دارو مدعی شد که کمبود انسولین قلمی نوومیکس جهانی است. از طرفی بخشی از انسولین‌های مورد نیاز بازار از مسیر واردات تامین می‌شود و حجم واردات این انسولین به دلیل کمبود جهانی به کشور ما نصف شده است. او با بیان اینکه در حال حاضر کمبود انسولین نوومیکس در استرالیا، اندونزی، کره‌جنوبی، مالزی، هند، ترکیه و غیره با بحران مواجه شده است، افزود: سازمان غذا و دارو تلاش می‌کند تا از طریق واردات موازی انسولین مورد نیاز بیماران را تامین کند که اقدامات لازم را در این زمینه نیز انجام داده است و سعی می‌شود این دارو را در کوتاه‌ترین زمان ممکن وارد کند. معاون برنامه‌ریزی اداره کل داروی سازمان غذا و دارو تصریح کرد: در حال حاضر در مورد انسولین‌های برندهای دیگر مشکلی در تامین بازار وجود ندارد و بیماران مبتلا به دیابت می‌توانند با مشورت پزشک خود، تا زمان رفع دسترسی دشوار به برند مصرفی، از داروی مشابه تولید داخل استفاده کنند.

هیچ خبری از کمبود جهانی انسولین نیست

اما سایت تجارت‌نیوز برای اینکه به اطلاعات بیشتری در مورد این میزان کمبود انسولین در جهان دست پیدا کند به سراغ سایت‌های معتبر جهانی رفت تا خبرهای مربوط به کمبود این دارو را رصد کند. با کمال تعجب هیچ خبری مبنی بر کمبود انسولین در کشورهایی که از طرف معاون برنامه‌ریزی اداره کل داوری سازمان غذا و دارو اعلام شده بود در سایت‌های معتبر درمانی و دارویی و البته سایت‌های خبری پیدا نشد. تنها مورد، که ناصر هیراد آن را هم از قلم انداخته بود، کمبود انسولین در کشور آفریقای جنوبی بود. مساله اینجاست که بروز چنین اشتباهاتی از کسانی که به عنوان مقام مسئول باید پاسخگوی افکار عمومی باشند چه تاثیری می‌تواند بر امنیت روانی افراد بیمار داشته باشد؟

پیش‌بینی کمبود انسولین با کمبود جهانی آن تفاوت دارد

بر اساس بررسی‌های انجام شده تنها خبری که در مورد کمبود انسولین در جهان می‌توان به آن استناد کرد گزارشی است که گاردین ۵ سال پیش منتشر و در آن پیش‌بینی کرده که تا سال ۲۰۳۰ نیمی از افرادی که به انسولین نیاز دارند به آن دسترسی نخواهند داشت؛ یعنی حدود ۴۰ میلیون نفر در دنیا. این در حالی است که الان هیچ خبری مبنی بر کمبود انسولین در کشورهای دنیا در هیچ منبع خبری وجود ندارد. مساله دوم بحث کمبود انسولین در کشورهای آسیایی و آفریقایی افزایش نیاز به انسولین و مشکلات نبود آن بیش از دیگر نقاط جهان است. از طرف دیگر سایت «استتیستا» یکی از بزرگترین پایگاه داده‌های بازار در زمینه ملزومات پزشکی پیش‌بینی کرده که تولید وسایل درمانی دیابت از سال ۲۰۲۴ تا ۲۰۲۹ سالانه ۱۲ درصد رشد خواهد داشت که در این میان آمریکا بیشترین میزان درآمد از فروش این وسایل در دنیا را خواهد داشت.

مشکلات اقتصادی چرخ تولید داروی کشور را هر روز کندتر می‌کند

بهروز آزاد، کارشناس یکی از شرکت‌های تولیدکننده دارو در مورد ادعای «ناصر هیراد» و درخواست او برای استفاده بیماران از انسولین تولید داخل به تجارت‌نیوز می‌گوید: مساله این نیست که بیماران تمایلی به استفاده از داروی داخلی ندارند؛ مساله این است که متاسفانه بارها و بارها شاهد این مساله بوده‌ایم که ارزش دارویی برخی از داروهای تولیدی در کشور بسیار پایین‌تر از میزان استاندارد جهانی بوده است. او می‌افزاید: این امر به دلایل مختلف اتفاق می‌افتد. قیمت‌های دستوری که مسئولان برای داروهای تولیدی تعیین می‌کنند که فقط به متضرر شدن تولیدکننده می‌انجامد. عدم اختصاص به موقع ارز دارویی به تولیدکنندگان برای تامین مواد اولیه عامل دیگری است. مشکلات اقتصادی که تولیدکنندگان دارو با آن دست به گریبان هستند هم چرخ تولید داروی کشور را هر روز کندتر می‌کند.

ادعای کمبود انسولین جهانی فرافکنی برای عدم پذیرش مسئولیتی است که بر عهده دارند

آزاد اظهار می دارد: اینکه مسئولان می‌خواهند مشکلاتی را که به حوزه مدیریتی خودشان مربوط است با فرافکنی به دیگر حوزه‌ها منتقل کنند راهکار مناسبی برای رفع کمبودها نیست. اینکه می‌گویند کمبود انسولین مشکل جهانی است هم به نوعی فرافکنی برای عدم پذیرش مسئولیتی است که بر عهده دارند.

آگهی مزایده ذغال وهیزم(چوب بلوط و...)
شماره مزایده: ۱۰۰۳۰۰۳۲۹۸۰۰۰۰۰۳
شماره مزایده مرجع:۱۰

بدینوسیله به اطلاع می رساند ، اداره کل منابع طبیعی وآبخیزداری استان چهارمحال وبختیاری در نظردارد هیزم و ذغال جنگلی مکشوفه و بازداشتی موجود درشهرستانهای استان را طبق جدول پیوست و از طریق سامانه ستادیران درتاریخ ۱۴۰۳/۴/۳۰ لغایت ۱۴۰۳/۵/۱۶ ازطریق مزایده بفروش برساند. لذا متقاضیان می توانندجهت شرکت در مزایده در سایت satadiran.ir ثبت نام نمایند.ضمنا" جهت اطلاع بیشتربه یگان حفاظت منابع طبیعی یاسایت اداره کل به نشانی chahrmahal.frw.org.ir مراجعه نمایند.

- شرایط شرکت در مزایده:

۱- تضمین شرکت درمزایده براساس مبلغ مشخص شده درجدول پیوست (سامانه ستاد) (الف -ضمانتنامه بانکی ب- وجه نقد واریز به شبای حساب تمرکز وجوه سپرده ۳۲۰۱۰۰۰۰۴۰۶۹۰۴۲۱۰۷۷۹۰۵۹۶ به شناسه ۹۶۱۱۳۹۰۶۹۲۸۸۸۸۸۸۸۸۸۸۸۸۸۸۸۸۸۸۸ نزد بانک مرکزی به نام اداره کل منابع طبیعی و آبخیزداری استان. پس ازثبت نام ارائه اصل ضمانتنامه بانکی به اداره کل الزامی است.

۲- تحویل هیزم و ذغال واقع در انبار اداره منابع طبیعی شهرستان ها و بخش های تابعه می باشند.

۳- هزینه بارگیری و حمل و نقل، و..... بعهده برنده مزایده می باشد.

۴- برنده مزایده موظف است مبلغ پیشنهادی راظرف مدت۷روز به حساب اعلام شده اداره منابع طبیعی وآبخیزداری استان در سامانه ستاد واریزو فیش آن راتحویل نماید.ضمنا"مدت تخلیه کلیه مواد مکشوفه پس ازاعلام برنده ۳۰ روز می باشد . پس از اتمام مهلت مذکور این اداره کل تعهدی در قبال تحویل چوب وذغالهای فوق را نخواهد داشت.

۵- پیشنهاد میگردد با توجه به تنوع کالاهای مطرح شده در مزایده قبل از ارایه پیشنهاد از محموله های ذغال و چوب مربوطه در شهرستانها در زمان اداری و با توجه به تاریخ های درج شده در سامانه ستاد بازدید بعمل آورید.

۶- محموله های مورد مزایده میبایست صرفاً در کارگاهها و یا کارخانه های دارای مجوز درون استان تبدیل و فرآوری گردند.

* مبلغ قیمت پایه و مبلغ ضمانت نامه در سامانه ستاد درج شده است.
* زمان توزیع اسناد :ازساعت ۸ صبح تاریخ ۱۴۰۳/۴/۳۰لغایت ۱۴۰۳/۵/۶ ساعت۱۹ میباشد
* زمان ارسال پیشنهاد قیمت از تاریخ ۱۴۰۳/۴/۳۰لغایت ۱۴۰۳/۵/۱۶ ساعت ۱۹ می باشد.

شناسه آگهی: ۱۷۵۳۶۸۹

اداره کل منابع طبیعی و آبخیزداری استان

۳۲۶۱