



نجف آبادی عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس:

**خطر جانی آنفولانزا از کرونا بیشتر است**

**مبلغ بالا و بیمه نبودن واکسن آنفولانزا باعث شد**

**به چنین وضعی دچار شویم**

یک عضو کمیسیون بهداشت و

درمان مجلس گفت: مبلغ بالا و

مشمول بیمه نبودن واکسن آنفولانزا

باعث شد تعداد زیادی از ایرانی‌ها

متأسفانه به واکنش دسترسی نداشته

باشند و به چنین وضعی دچار شویم.

همایون سامه‌یج نجف آبادی درباره

شیوع آنفولانزا در کشور که و

راهکار پیشگیری از جلوگیری

شیوع همگانی این بیماری گفت:

سرعت انتقال آنفولانزا نسبت به

کرونا بسیار کمتر است زیرا ویروس

سنگین‌تری نسبت به ویروس کرونا

دارد و به همین دلیل نمی‌تواند بسیار

راحت در هوا پخش شود و انتقالش

مانند کرونا به راحتی انجام نمی‌شود.

این عضو کمیسیون بهداشت و

درمان مجلس شورای اسلامی

تاکید کرد: اما متأسفانه خطر

جانی آنفولانزا نسبت به کرونا

بسیار بیشتر شده است، یعنی میزان

کشدگی آنفولانزا بسیار زیاد

است.

نجف‌آبادی خاطرنشان کرد: یکی از

علل ایجاد اپیدمی آنفولانزا در بین

افراد این است که به موقع واکسن

این بیماری را تزریق نکردند که

این اتفاق هم متأسفانه به علت این

است که قیمت واکسن آنفولانزا

بسیار گران شده بود و بسیاری از

افراد توانایی خرید این واکسن را

نداشتند. حدود ۹۰۰ هزار تومان

تا یک میلیون و ۷۰۰ هزار تومان

نمونه خارجی این واکسن قیمت

داشت و به نمونه ایرانی هم مردم

اعتقادی نداشتند و از آن چندان

استفاده نکردند و میزان فروش

واکسن ایرانی که قیمت بالایی هم

داشت کم بود.وی افزود: مبلغ بالا و

مشمول بیمه نبودن واکسن آنفولانزا

باعث شد تعداد زیادی از ایرانی‌ها

متأسفانه به واکسن دسترسی نداشته

باشند و به چنین وضعی دچار شویم.

این عضو کمیسیون بهداشت و

درمان مجلس با تاکید بر اینکه باید

همه حتماً دستورات بهداشتی را

مردم اجرا کنند تا این اپیدمی ی‌گذرد

و جامعه به حالت طبیعی بازگردد،

عنوان کرد: قرنطینه کردن در

اپیدمی آنفولانزا غیرمعمول است،

ما در دنیا مشاهده نکرده‌ایم به خاطر

| تاریخ   |
|---------|
| ۲۰      |
| آذر     |
| ۱۴۰۴    |
| پنجشنبه |

## تجمع کارکنان سازمان بهزیستی استان‌های مختلف مقابل مجلس

با مدرک فوق لیسانس ۱۷ میلیون می‌گیریم!

کارکنان سازمان بهزیستی مقابل مجلس شورای اسلامی تجمع کردند. کارکنان سازمان بهزیستی در تماس با خبرنگار ایلنا، از تجمع مقابل مجلس خبر دادند.

این کار کنان می‌گویند: ما از استان‌های مختلف کشور به تهران آمدیم و مقابل مجلس جمع شدیم تا صدای دادخواهی خود را به گوش نمایندگان برسانیم.این نیروها به حقوق پایین و مشکلات معیشتی خود انتقاد دارند و می‌گویند: تبعیض در پرداختی‌ها، باعث ناراضیانی نیروهای بهزیستی شده است. دریافتی ما با ۱۵، ۱۶ سال سابقه کار حدود ۱۷ میلیون تومان است.

رئیس کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق بازرگانی:

**کمبود ارز و ریال مشکل اصلی کمبود دارو**

روزهای سختی پیش رو داریم



رئیس کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق تهران با هشدار نسبت به کمبود شدید دارو در سه ماهه پایانی سال، گفت: تولیدکنندگان و واردکنندگان دارو هر روز در صف مراجعه‌کنندگان به بانک مرکزی و وزارت بهداشت برای پیگیری مشکل واردات دارو هستند.

محمد عبده‌زاده، رئیس کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق تهران در گفت‌وگو با ایلنا با اشاره به کمبود دارو در کشور گفت: کمبود دارو در کشور مشکل یک روز و دو روز یا امسال و پارسال نیست، بلکه کمبود دارو در کشور ما به دلایل مختلف وجود داشته و ریشه‌های آن مشخص بوده است.

**کمبود دارو همیشه بوده و هست**

رئیس کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق تهران در پاسخ به سوالی مبنی بر اینکه دلایل کمبود دارو در کشور، چیست؟ گفت: کمبود دارو در کشور به ۳ دلیل بوده است؛ یا به دلیل کمبود منابع ارزی بوده یا به دلیل کمبود ریال. دلیل سوم هم این است که گاهی قیمت‌گذاری آنها به موقع انجام نمی‌شود.

عبده‌زاده تاکید کرد: همیشه این سه دلیل موجب شده در طول سنوات گذشته به شکل مزمن با کمبود دارو روبه‌رو باشیم.

**پول دارو از جیب واردکننده رفت، اما دارو نرسید**

رئیس کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق تهران به مشکل حادی که در حال حاضر برای شرکت‌های تولیدکننده و واردکننده دارو وجود دارد، اشاره کرد و گفت: مشکلی که به صورت حاد در حال حاضر وجود دارد، این است که اکثر شرکت‌های تولیدکننده و واردکننده دارو و تجهیزات پزشکی بیش از ۶ماه است که ریال برای مواد اولیه یا دارو تأمین کرده‌اند یعنی از خردآمده امسال به بعد، ریال این شرکت‌ها در بانک عامل بلوکه شده یا از حسابشان برداشت شده است؛ بنابراین پول دارو و مواد اولیه ازسوی شرکت تأمین شده است.

عبده‌زاده افزود: از طرفی، بانک مرکزی هم ارز واردات مواد اولیه یا دارو را برای این شرکت‌ها تخصیص داده است. این ارز برای حواله کردن و انتقال به تأمین‌کننده به «شرکت نیکو» منتقل شده؛ اما شرکت نیکو نتوانسته است که ارز را به دست تأمین‌کننده برساند یا این ارز را بدو قلی کند.

**پول‌فی در پرداخت ارز دارو**

به گفته رئیس کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق تهران، از یک طرف، شرکت‌ها ریال را پرداخت کرده‌اند و از طرفی، بانک مرکزی ارز آن را تخصیص داده، اما وقتی ارز حواله یا به موقع تأمین نمی‌شود، مواد اولیه دارو یا کلاً وارد کشور نخواهد شد یا به شکل منظم تأمین نمی‌شود و نتیجه آن کمبود دارو در کشور است.

عبده‌زاده با بیان اینکه علاوه بر دارو، حوزه تجهیزات پزشکی هم با همین مشکل مواجه است، گفت: شرکت‌های تولیدکننده و واردکننده دارو هر

## تجمع کارکنان سازمان بهزیستی استان‌های مختلف مقابل مجلس

با مدرک فوق لیسانس ۱۷ میلیون می‌گیریم!

یکی از کارکنان بهزیستی می‌گوید: من با مدرک کارشناسی ارشد و سال‌ها سابقه حدود ۱۷ میلیون تومان می‌گیرم؛ نیروی رسمی هستم و حکم حقوقی ۱۳ میلیون تومان است که با ۴ میلیون تومان رفاهیات، پولی که به خانه می‌برم ۱۷ میلیون تومان می‌شود.

این نیروی خانم با بیان اینکه میان حقوق نیروهای بهزیستی استان‌ها و نیروهای ستادی تفاوت بسیار است؛ گفت: حقوق ۱۷ میلیون تومانی به هیچ جای زندگی ما نمی‌رسد؛ حقوقمان به شدت پایین است و مشکلات معیشتی جدی داریم.



روز در صف مراجعه‌کنندگان بانک مرکزی یا وزارت بهداشت هستند تا پیگیری این موضوع باشند که ریال‌هایی که پرداخت کرده‌اند و ارزهایی که تخصیص یافت است، چرا به دست تأمین‌کننده نمی‌رسد.

**مطالبات داروسازان ۱۵۰ همت رسید**

رئیس کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق تهران با بیان اینکه این گرفتاری باعث کمبود دارو می‌شود، گفت: در ماه‌های آینده هم کمبود دارو به دلیل وضعیتی که داریم، شدیدتر می‌شود.

عبده‌زاده ادامه داد: نکته دیگر در مورد وصول مطالبات است. در حال حاضر جمع مطالبات شرکت‌های داروسازی از شرکت‌های دولتی و خصوصی و داروخانه‌های هر دو بخش به بیش از ۱۵۰ همت رسیده است. به این معنا که تقریباً حدود نصف چرخش بازار دارویی کشور مطالباتی است که شرکت‌های تولیدکننده مطالبات دارند و نتوانسته‌اند ریال خود را دریافت کنند.

**روزی‌های سختی در حوزه دارو پیش رو داریم**

رئیس کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق تهران با بیان اینکه تولیدکنندگان از طرفی برای ارز مشکل دارند و از طرفی ریال خود را دریافت نمی‌کنند، افزود: سازمان‌های بیمه گر پول داروسازان را پرداخت نمی‌کنند. از طرفی بخشی هم که به بیمارستان‌ها، مراکز دولتی و دانشگاه‌های علوم پزشکی پرداخت شده برای داروسازان واریز نمی‌شود، زیرا این مراکز آتقدر بدهی دارند که مطالبات حوزه دارو و تجهیزات را نمی‌توانند به موقع پرداخت کنند. بنابراین، شرکت تولیدکننده هم برای دریافت ریال مشکل دارد و هم برای تأمین ارز.

به گفته عبده‌زاده، داروسازان برای تأمین نقدینگی مجبورند تسهیلات با نرخ نزدیک به ۲۸ درصد دریافت کنند تا بتوانند دارویی را با حاشیه سود (مارجین) حدود ۲۰ تا ۲۵ درصدی تولید کنند. این موضوعات با هم هماهنگی ندارد و به همین دلیل، مشکلات دست به دست هم دادند تا یکسری کمبودهای زیادی را در حوزه دارو و روزهای سختی را پیش رو داشته باشیم.

وی خاطرنشان کرد: اگر بحث تأمین ارز و ریال انجام نشود، به نظر می‌رسد سه ماه آخر سال، روزهای سختی در حوزه داروی کشور باشد.

## چرا شیوع ویروس آنفولانزا در پاییز امسال مرگبار شده است؟

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: هر ده سال به طور معمول یک نوع جدید از ویروس آنفولانزا در دنیا شیوع پیدا می‌کند و اپیدمی می‌شود و سپس در سال بعد آن را در واکسن قرار می‌دهند.

میتو مجرز، استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران و متخصص بیماری‌های عفونی، در پاسخ به این پرسش که چرا شیوع آنفلونزا در پاییز امسال مرگبار شده است، به خبرنگار ایلنا گفت: به این دلیل است که هر ده سال به طور معمول یک نوع جدید از ویروس آنفلانزا در دنیا شیوع پیدا می‌کند و اپیدمی می‌شود و سپس در سال بعد آن را در واکسن قرار می‌دهند.

وی افزود: نوع جدید ویروس آنفلونزا هم شدت بیماری و هم قدرت سرایت آن بیشتر از آنفولانزای نوع A است که پیش از این وجود داشت. واکنس‌ها تا حدودی قدرت سیستم ایمنی را تقویت می‌کنند،

با امضای تفاهم نامه محقق شد:

## توسعه همکاری‌های هلدینگ پتروشیمی خلیج فارس و بانک قرض الحسنه مهر ایران



شده که ر کورد پرداخت تسهیلات در سال گذشته را جای‌جا کرده است. وی افزود: حدود ۲۲ میلیون نفر مشتری این بانک هستند. فعالیت اصلی بانک قرض‌الحسنه مهر ایران بنگاهداری نیست و تمرکز این بانک صرفا بر تجهیز و تخصیص بهینه منابع در حوزه قرض‌الحسنه است.

فعالیتی به جایگاه مناسب بانک در نسبت‌ها و شاخص‌های بانک مرکزی اشاره کرد و تصریح کرد: بانک قرض‌الحسنه مهر ایران با حدود یک درصد مطالبات غیرجاری، کمترین میزان مطالبات معوق را در شبکه بانکی کشور ثبت کرده است.

مدیرعامل بانک قرض‌الحسنه مهر ایران با بیان اینکه مزیت رقابتی این بانک، نرخ کارمزد ۴ درصدی است، افزود: بانک توانسته در عمل به فرهنگ قرآنی قرض‌الحسنه دستاوردهای خوبی کسب کند و با ورود موفق به حوزه بانقداری اصفاف و شرکتي، اتفاقاتی مثبتی را رقم زده است.

وی پیشرفت‌های بانک در حوزه پلتفرم‌ها را قابل توجه عنوان کرد و خاطرنشان ساخت: پلتفرم کیومرث این امکان را فراهم کرده که همه سبد خانوار قابل دریافت باشد و در عین حال، هم در رفغ دغدغه‌های رفاهی مشتریان و هم در رونق کسب و کارها سهیم باشد.

فعالیتی اضافه کرد: بانک در حال اجرای برنامه‌های نوین برای تبدیل

به یک بانک با شاخصه‌های جهانی است و در کنار واسطه‌گری مالی،

خدمات تعهدات و ارزی را نیز اضافه خواهد کرد.



وزیر بهداشت:

**دستورالعمل‌های آنفلوآنزا**

**صادر شده است**



وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در خصوص آنفلوآنزا اظهار کرد: هم اکنون با پیک بیماری آنفلوآنزا مواجه هستیم که دستورالعمل‌های مختلف در این زمینه صادر شده است.

به گزارش خبرنگار مهر، محمدرضا ظفرقندی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حاشیه جلسه هیئت دولت در جمع خبرنگاران

در خصوص آنفلوآنزا گفت: اکنون ما در قله پیک آنفلوآنزا هستیم

و این موضوع هم در ایران و هم در بسیاری از کشورهای جهان به

همین صورت است.وی افزود: این

ویروس هم یک ویروسی است که

جهش جدیدی پیدا کرده، به‌صورت

یک سویه به نام سویه

«کی» که اکنون دارد باز می‌شود و

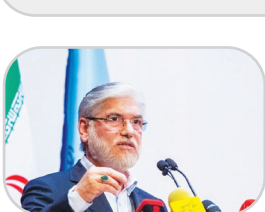
گسترش پیدا می‌کند..وزیر بهداشت،

درمان و آموزش پزشکی اظهار

وزیر علوم:

## به دلیل تعطیلی‌ها در اثر آلودگی هوا ممکن

**است با نسلی کم‌سواد مواجه شویم**



رئیس‌جمهور توجه ویژه‌ای به ناترازی انرژی داشته است و توسعه پل‌های خورشیدی سرعت بیشتری به خود گرفته است تا در کنار حل مشکل ناترازی انرژی، آلایندگی را

نیز کاهش دهیم. سیمایی اضافه کرد: کشور ما امکان زیادی برای تولید برق خورشیدی دارد. در وزارت علوم اعلام کردیم که امکان توسعه نیروگاه برای ۱۰۰۰ مگاوات برق خورشیدی را داریم. حتی نقاط احداث نیروگاه را نیز تعیین کردیم و دانشگاه‌ها هم آماذگی نصب این نیروگاه را دارند. وی عنوان کرد: ما باید برای مدیریت مصرف هم فرهنگ‌سازی کنیم. دانشگاه وظیفه دارد نحوه مصرف را هم آموزش دهد. دانشگاه باید خودش هم این تکنولوژی‌ها را تولید کند و از واردات دور شود چرا که دانشگاه‌های ما این توانایی را دارند و می‌توانند خودشان تجهیزات لازم را تولید کنند.

در انتهای مراسم وزیر علوم پتل‌های خورشیدی را به شبکه متصل و آن او ادامه داد: در دولت فعلی رافتتاح کرد.

## انتخاب مسئول امور فرهنگی و دینی

**آبفا شیراز به‌عنوان رتبه شایسته تقدیر ویژه**

**سال ۱۴۰۳**



نقش مؤثر محمد امین آبادیان در توسعه تعالیم قرآنی و فرهنگ اسلام محمادی اشاره شده است.

کاهش به تلاش‌های خالصانه و