

کوتاه از جامعه

افزایش ۳۰۰ تومانی غذای دانشجویی

مجتبی صدیقی، رئیس سازمان امور دانشجویان درباره افزایش قیمت غذای دانشجویی گفت: سال گذشته قیمت غذای دانشجویی ۱۳۰۰ تومان بود که امسال این میزان به ۱۶۰۰ تومان افزایش پیدا کرده است. با توجه به این‌که تورم خیلی زیاد است و طبیعتاً مشکل کمبود اعتبارات وجود دارد، در این خصوص هر وعده غذایی مبلغ ۳۰۰ تومان افزایش پیدا کرده است.وی در پاسخ به این‌که دانشجویان برخی دانشگاه‌های دولتی کشور همچنان به کیفیت نامطلوب غذایی اعتراض دارند، گفت: گرچه‌درصد کمی به قیمت غذای دانشجویی اضافه شده است، اما همچنان بحث کیفیت غذایی نیز مورد توجه ما ست. /اِلنا

رکورد گرما در مرداد ۹۸



صادق ضیائیان، رئیس مرکز ملی خشکسالی با تأکید بر این‌که بیشتر استان‌های ایران در ماه گذشته، افزایش دما را نسبت به میانگین بلندمدت تجربه کردند، گفت: در مرداد ۹۸، بالاترین و پایین‌ترین دمای ثبت‌شده در ایران ۵۱/۶ و ۴/۲ درجه سلسیوس بوده است.

وی افزود: در ماه قبل، بیشترین افزایش دما در یزد اتفاق افتاد؛ به‌طوری‌که دمای این استان نسبت به بلندمدت ۲/۵ درجه سلسیوس افزایش یافت. بعد از آن استان خراسان رضوی با ۲/۴ درجه سلسیوس افزایش دما رکورددار گرما در مرداد ۹۸ بود.

ضیائیان با اشاره به گرم‌ترین و خنک‌ترین دماهای ثبت‌شده در ایستگاه‌های کشور عنوان کرد: در مرداد ۹۸ بالاترین دما در ایستگاه لامرد استان فارس با عدد ۵۱/۶ درجه سلسیوس ثبت شد. از سوی دیگر، سردترین دما مربوط به ایستگاه فرودگاه ارومیه با عدد ۴/۲ درجه سلسیوس بود. /اِپسنا

تهران ۱۲ برابر نیویورک مسافرباردار



علیرضا قنadan، مدیرعامل سازمان تاکسیرانی شهر تهران گفت: وقتی در یک نشست بین‌المللی گفتم تهران ۸۰ هزار تاکسی دارد همه متعجب شدند، علاوه بر این شاید بتوان گفت به همین تعداد مسافربر شخصی داریم. این در حالی است که نیویورک ۱۲هزار و ۸۰۰ تاکسی دارد. وی افزود: ناوگان ما بعد از مکزیکوسیته که دارای یکصدهزار تاکسی است و یکی از کلوده‌ترین و آشفته‌ترین شهرهای دنیا به‌شمار می‌آید، در رتبه دوم قرار دارد. این وضعیت بسیار بد است چراکه معنای آن خودرومحور بودن شهرمان است. /تسنیم

بخشودگی بدهی دانشجویان ترك تحصیل کرده پیام نور

محمدرضا زمانی، رئیس دانشگاه پیام نور از بخشودگی بدهی دانشجویمان ترك تحصیل کرده دانشگاه پیام نور خبر داد و افزود: با توجه به تسهیلات به وجود آمده اگر دانشجویی قبل از سال ۹۶ در دانشگاه پیام نور ثبت‌نام کرده باشد و تا ۱۵ آبان ۹۸ برای ثبت‌نام به دانشگاه مراجعه کند دیگر نیازی به پرداخت شهریه ثابت ندارد و کل شهریه ثابت شامل بخشودگی می‌شود. وی افزود: دانشگاه پیام نور سعی کرده از نظر کیفی نیز خود را ارتقا دهد طوری که ۳۰ درصد رتبه‌های بالای دانشگاه‌های دولتی در مقطع ارشد از دانشگاه‌های پیام نور هستند. این دانشگاه در زمینه‌های فرهنگی و ورزشی نیز فعال است. ۲۱۰۰ انجمن علمی و ۱۶۰۰ کانون دانشجویی و ۳۴۰ نشریه دانشجویی دارد. /جام‌چم



سردار کمال هادیانفر، رئیس پلیس راهور ناجا گفت: یکی از برنامه‌هایی که به صورت جدی امسال در دستورکار داریم و آن را انجام می‌دهیم، کاهش ۱۲درصدی تصادفات و ۲۰۰۰ نفری میزان تلفات جاده‌ای است.

وی دیروز در حاشیه نشست فصلی مدیران عامل سازمان‌های پایانه‌های

کاهش ۱۲درصدی تصادفات در دستور کار پلیس راهور



گرانی دارو، دوا ندارد!

نبود نظارت بر بازار دارو سبب افزایش قیمت و کمبود برخی داروها شده است

حاشیه‌های دارویی کشور تمامی ندارد. در تازه‌ترین اتفاق، رئیس کمیسیون بهداشت مجلس درباره افزایش قیمت داروهای وارداتی بعد از تحریم گفته است. از آسپیرینی که او قبل از تحریم‌ها ۴۲ هزار تومان و حالا بعد از تحریم، ۱۴۵ هزار تومان خریده است. از همان ابتدا که مسعود نمکی، پایش را در خیابان سیمای ایران و ساختمان شیشه‌ای، بتونی وزارت بهداشت گذاشت و در کرسی وزارت بهداشت نشست، حرف از سروسامان دادن به وضعیت دارو زد و او این تصمیمش را هم درباره سازمان متولی، یعنی غذا و دارو گرفت. او هر روز از مافیای دارو می‌گوید: اتفاقی که شرایط را برای بیماران و خانواده‌هایشان بحرانی کرده است، به همین دلیل لزوم ورود مدعی العموم به این حوزه این روزهایش از گذشته احساس می‌شود.

علی نوخیزت، رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس پشت پرده افزایش قیمت دارو را سوءاستفاده برخی افراد از شرایط ایجاد شده پس از تحریم عنوان کرده است. این‌که برخی با زیر پا گذاشتن وجدان‌شان از مقام خود سوءاستفاده کرده و دارو را گران‌تر به دست مردم می‌رسانند قابل قبول نیست و آن را تحمیلی نامیده است و بعد از آسپیرین وارداتی گفته که به قیمت ۱۴۵ هزار تومان رسیده است. آسپیرینی که طبق قانون کشور، رسماً نباید وارد شود، چرا که شرکت‌های زیادی در کشور تولید آسپیرین دارند و بنابراین به گفته نمکی، جلوی واردات دارویی که در داخل تولید می‌شود، باید گرفته شود و گویا رئیس کمیسیون بهداشت مجلس، یک داروی قاچاق خریداری کرده است. قیمت یک ورقه آسپیرین ۸۰۰۸۰ تولید داخل در داروخانه‌ها، به اندازه ۱۲ هزار و ۵۰۰ تومان است. نوخیزت توجه وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو را به دلیل همین، منعطف به نظارت‌ها و بازرسی‌های بیشتر کرده است.

داروی خارج‌ازشیکه

نظارت بر نقل و انتقالات دارویی کشور به عهده وزارت بهداشت و سازمان غذا و داروست و به همین دلیل است که شوری قیمت‌گذاری دارویی دارد و در سامانه‌اش، همه داروخانه‌ها و مردم می‌توانند آخرین قیمت دارو را ببینند.

در این میان، اما داروهایی هم هستند که به داروهای خارج از شبکه معروف است و به گفته داروخانه داران، با ارز آزاد وارد می‌شود و همین باعث شده است شرکت‌های واردکننده دارو

نام دارو	قیمت ۶ماه قبل	قیمت ۴ماه قبل	قیمت هم‌اکنون	درصد افزایش نسبت به ۶ماه پیش
قرص متفورمین	۹۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۳۲۰۰	۴۷درصد
آمپول ب کمپلکس	۱۳۲۰	۱۳۲۰	۱۵۰۰	۹درصد
کپسول آرتیروماینسین	۵۶۰۰	۵۶۰۰	۷۵۰۰	۳۴درصد
قرص لیتوم	۱۸۰۰۰	۳۸۰۰۰	۷۵۰۰۰	۳۱۲درصد
قطره زالیپومول	۱۹۰۰۰	۵۵۰۰۰	۷۵۵۰۰	۲۹۷درصد

تغییر قیمت برخی داروهای پر مصرف در ۶ ماه گذشته (قیمت به تومان)

اشتغال ۱۵ هزار و ۷۹۱ ایثارگر با تسهیلات صندوق کارآفرین

حجت‌الاسلام والمسلمین سیدمحمدعلی شهیدی، رئیس بنیاد شهید و امور ایثارگران گفت: اشتغال و درمان همواره از اولویت‌های اصلی بنیاد شهید و امور ایثارگران است و فعالیت‌های صندوق اشتغال و کارآفرینی ایثارگران یکی از راه‌های اصلی برای اشتغال‌زایی جامعه ایثارگری است. از ابتدای سال ۹۷ تاکنون، ۱۵ هزار و ۷۹۱ اشتغال برای ایثارگران به صورت مستقیم ایجاد شده است.

وی ادامه داد: صندوق باید از تمامی راه‌ها برای اعطای وام‌های خوداشتغالی ایثارگران استفاده کند، همچنین ضرورت دارد فعالیت این صندوق با اولویت مناطق و استان‌های محروم گسترش یابد. / مهر

مسافربری شهرداری‌ها در جمع خبرنگاران افزود: هرچند شاید اجرای این برنامه سخت باشد اما تلاش خواهیم کرد که این اتفاق بیفتد چرا که نسبت به سنوات گذشته در بهترین شرایط شاهد کاهش ۷۱۲ نفری تلفات تصادفات بودیم.

وی ادامه داد: گام‌های موثری در این حوزه برداشته شده که یکی از اقدامات موثر مقابل، به بیمه‌ها یارانه پرداخت شود.



حیدرعلی عابدی

عضو کمیسیون بهداشت و درمان

خطر افزایش قیمت دارو جدی است

بهترین روش قیمت‌گذاری در صنعت دارو، روش یارانه است. پیشنهاد کمیسیون این است که فرانشیزی که مردم پرداخت می‌کنند از بین برود یا به یک‌درصد یا حتی ۲درصد برسد و در مقابل، به بیمه‌ها یارانه پرداخت شود.

این راهکار در قالب یک طرح از سوی کمیسیون بهداشت و درمان به کمیسیون تلفیق ارائه و تصویب شد. موضوع اما اینجاست که وزارت بهداشت با این طرح مخالفت کرد و تنها دلیل آن هم این است که وزارت بهداشت، این احتمال را می‌دهد که دولت نتواند مابه‌تفاوت را به بیمه‌ها پرداخت کند و این به معنای فلج شدن بیمه‌ها ست. بیمه‌ها اکنون هم با مشکلات پرداخت مواجه هستند و بدهی‌های عظیم آنها به مراکز درمانی و داروخانه‌ها زیاد است و از نظر وزارت بهداشت، برای حل این مشکل باید راه‌حلی اندیشیده شود و همین باعث شده است که این طرح به کمیسیون تلفیق بازگردد. با اجرایی شدن این طرح و پرداخت مابه‌التفاوت از نیمیای و واریز به بیمه‌ها ما با کاهش قیمت دارو در صنعت دارویی و کاهش قاچاق دارو روبه‌رو خواهیم شد. درحال حاضر کمیسیون در حال بررسی این طرح است و اصلاحاتی را برای سال ۹۹ انجام خواهد داد؛ ما در ماه‌های آینده هم با افزایش قیمت دارو روبه‌رو خواهیم بود.

مواد جانبی دارو، از پلاستیک روکنشی که دارو با آن بسته‌بندی می‌شود تا بسیاری از موارد دیگر، در حال افزایش است و این در هر حال افزایش قیمت دارو را هم خواهد داشت. به خاطر همین است که کمیسیون بهداشت و درمان، با اصلاح کردن این طرح، قصد دارد یارانه‌ها را به سمت نیازمندان و درواقع خود بیماران سوق دهد.

می‌کند و توضیح می‌دهد که تنها داروهایی مورد تأیید سازمان غذا و دارو هستند که باید تحت نظارت این سازمان وارد کشور شوند و داروهایی که با این شبکه وارد نمی‌شوند، غیرقانونی‌اند. از نظر او، همه شرکت‌های واردکننده دارو، از ارز دولتی استفاده می‌کنند و این‌که قیمت‌گذاری خارج از عرفی وجود داشته باشد، امکان ندارد، چون قیمت‌گذاری‌ها هم زیرنظر این سازمان است. هرچند که مدیرکل داروی سازمان غذا و دارو، تأکید می‌کند که نظارت بر داروهای غیرقانونی در دایره فعالیت آنها قرار ندارد، او اما می‌گوید: «با داروخانه‌هایی که داروی غیرقانونی می‌فروشند، برخورد می‌کنیم» و مهرعلیان تأکید می‌کند که داروخانه‌هایی هم بوده‌اند که با آنها برخورد شده است و حتی به خاطر فروش داروی غیرقانونی، کار به مرحله تعلیق روانه و تعطیلی داروخانه هم رسیده است. درست است که مهرعلیان از نظارت سازمانی بر داروخانه‌ها و

غیرقابل فروش بودن داروهای غیرقانونی می‌گوید، اما این طور که به نظر می‌رسد دارویی که رئیس کمیسیون بهداشت مجلس به‌تازگی خریده هم جزو داروهای غیرقانونی است و اتفاقاً همین نکته‌ای است تا هم سازمان غذا و دارو و هم قوه‌قضاییه نظارت بیشتری بر صنعت دارویی کشور داشته باشند. این طور که به نظر می‌آید، دلایل بی‌شماری بر افزایش قیمت دارو تأثیر می‌گذارد. از محصولات شرکت‌های داخلی که به خاطر تورم افزایش قیمت پیدا کرده‌اند، تا دستانی که ارز دولتی دریافت و داروی گران‌تر عرضه می‌کنند. شرکت‌هایی که دارویی غیرقانونی وارد می‌کنند و بی‌توجهی نهادهای نظارتی و قضایی و سازمان غذا و دارویی، همه و همه باعث شده‌اند تا هزینه داروهایی که باید درمانگري کنند، خود بیماری ایجاد کنند؛ وگرنه گران شدن دارو و عرضه داروی غیرقانونی به هر قیمتی، گذاشتن باری روی دوش بیماران و خانواده‌شان است. **✚**

فرآیند مبهم تعیین قیمت



احمد قویدل

مدیرعامل سازمان هموفیلی ایران

نهادهای قیمت‌گذاری دارو باید توضیحات شفافی در این حوزه ارائه بدهند؛ اتفاقی که تا به امروز نیفتاده و نوع و شیوه قیمت‌گذاری تاکنون اطلاع‌رسانی نشده است.

در همه کشورها، با برگزاری مناقصه، داروهای خارجی تأمین می‌شود. اما اتفاق مهم این است که برخی از داروهایی که ما از خارج از کشور وارد می‌کردیم، در کشور خودمان ساخته می‌شود. اما عملاً با توجه به سیاستی که دولت در دستور کار خودش قرار داده و به درستی از محصولات داخلی حمایت می‌کند، این شرکت‌ها در مناقصه شرکت نمی‌کنند.

سوال اینجاست که چرا کسی نمی‌گوید تعیین قیمت چه فرآیندی دارد؟ وقتی رقیبی برای تولیدکننده داخلی قائل نیستیم، پس این قیمت چطور تعیین می‌شود؟ آیا منصفانه است که قیمت داروی داخلی، متعادل یا حتی بیشتر از قیمت داروی خارجی باشد؟ اگر داروی خارجی با قیمتی ارزان‌تر وارد می‌شود، نباید مورد توهین ساخته می‌شود! از آنجا که سیاست‌گذاری در حوزه دارویی، شفاف نیست، این سوءتفاهم‌ها پیش می‌آید. حالا ما می‌خواهیم بدانیم که قیمت داروهای داخلی بر چه اساسی مشخص می‌شود و چقدر منافع مردم و بیت‌المال در این تعیین قیمت در نظر گرفته می‌شود؟ موضوع این است که مثلاً در نمونه مشخصی از یک دارو، نسخه خارجی آن ارزان‌تر از نسخه داخلی عرضه می‌شود. چرا؟ چون تولید انبوه و قیمت منطقه‌ای دارد و تولیدکننده آن به دنبال بازار در ایران است. واقعیت این است که در همه‌جای دنیا، شرکت‌های داروسازی در مناقصه شرکت می‌کنند و این شرکتی که محصولش را به قیمت پائینی ارائه می‌دهد و کیفیت مطلوبی دارد، برنده می‌شود. آیا این درست است که دارویی فقط به دلیل این‌که تولید داخل است، همه بازار را به دست بگیرد؟ این درست نیست که داروهای مصرفی مردم را باتورم ارزیابی کنیم و بگوییم که دارویی که تا امروز ۲۰۰ هزار تومان بوده است، از فردا ۴۰۰ هزار تومان است که البته اگر قیمت اصولی باشد، افزایش قیمتش با تورم غیرطبیعی نیست؛ ولی تاکنون هیچ‌کدام از ارگان‌های دولتی ما که وظیفه تأمین داروهای بیماران هموفیلی یا دیگر داروهای بیماران خاص را در کشور دارند، نیامده‌اند بگویند به چه شکل روی دارو قیمت‌گذاری می‌کنند؛ این اصلی‌ترین چالش ماچراست.

امکان توزیع ارز

در خاک عراق وجود ندارد

ایرج مسجدی، سفیر ایران در عراق گفت: سال گذشته موضوع ارز، حلاوت اربعین حسینی را از بین برد و امیدواریم امسال این مشکلات نباشد. پول توزیع کردن امسال در داخل عراق امکان‌پذیر نیست و جواب نخواهد داد. وی افزود: اگر امسال بتوانیم مبلغ قابل توجهی را با توجه به اختلاف قیمت سطح بازار در نظر بگیریم، اقدام خوبی است. مسجدی عنوان کرد: دولت عراق هر کاری داشته باشد یا نمایی‌گی‌ها مرتبط خواهد شد و ما نماینده رسمی در عراق داریم و در جاهایی که نمایندگی نداریم دفاتر سفارتخانه‌ها می‌تواند اقدامات لازم را انجام دهد. / فارس

ثبت‌نام ۱۲۲ هزار نفر زائران اربعین در سامانه سماج

علی مرادی، مدیر اجرایی ستاد مرکزی اربعین گفت: تا ساعت ۵صبح دیروز دوشنبه، تعداد افرادی که برای شرکت در مراسم اربعین حسینی در سامانه سماج ثبت‌نام کرده‌اند، ۱۲۲ هزار و ۸۵۰ نفر و تعداد ثبت‌نام‌های قطعی شده ۹۲ هزار ۱۱۶ نفر است که در این میان استان‌های تهران، خوزستان و فارس بیشترین تعداد ثبت‌نام را دارند. وی عنوان کرد: استان تهران با ۱۸ هزار و ۲۴۵ نفر، استان خوزستان با ۹۰۲۲ نفر، استان فارس با ۸۰۴۲۱ نفر، استان اصفهان با ۶۴۹۶ نفر، استان خراسان رضوی با ۶۱۷۶ نفر و استان مازندران با ۳۷۸۶ نفر به ترتیب، بیشترین آمار ثبت‌نام در سامانه سماج را تاکنون کسب کردند. / ایرنا