۲ رشته جدید برای استثنایی‌ها

محمود امانی‌طهرانی، دبیرکل شورای عالی آموزش و پرورش با اعلام این خبر که دو رشته «موسیقی» و «امور خدمات عمومی» به رشته‌های تحصیلی دانش‌آموزان استثنایی اضافه شده است، اظهار کرد: کمیسیون برنامه درسی، دو رشته موسیقی و امور خدمات عمومی را برای کودکان استثنایی و با نیازهای ویژه تصویب کرد./ایسنا

سطح‌بندی سلامت

محسن بارونی، رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت گفت: یکی از موضوعات مهم در اجرای برنامه سلامت خانواده و نظام ارجاع، ایجاد زیرساخت الکترونیک برنامه بوده است. با ایجاد پرونده الکترونیک سلامت، اطلاعات فرد به سطوح یک، ۲ و ۳ قابل ارجاع مستقیم و معکوس خواهد بود./مهر

حمایت خانوارهای دارای فرزند چندقلو

نرجس خاتون اسعدی‌خلیلی، مدیرکل امور خانواده و بانوان بهزیستی کشور گفت: در حال حاضر حدود ۴۰ هزار خانواده دارای فرزند سه‌قلو و بالاتر و همچنین خانواده‌های دارای فرزند دوقلوی دهک یک تا ۷ درآمدی، تحت پوشش این سازمان بوده و از مستمری ماهانه برخوردار هستند./ایلنا

«جام‌جم» دلایل و پیامدهای افزایش شهریه را در رشته‌های علوم پزشکی بررسی می‌کند

سالی ۱۲۰ میلیون تومان برای دکتر شدن در پردیس

آوید طالبیان
گروه جامعه

با ارسال نامه معاون آموزشی وزارت بهداشت به دبیر هیات امنا، مجامع و شوراهای این وزارتخانه، شهریه پردیس‌های خودگردان، انتقالی از خارج و هزینه آزادسازی مدارک دانش‌آموختگان رشته‌های علوم پزشکی رسما وارد فاز افزایش شد. این افزایش قیمت‌ها براساس این نامه فعلا در حد پیشنهاد است ولی از آنجا که مزه دهان وزارت بهداشت و دانشگاه‌های علوم پزشکی همواره موافق بالا رفتن شهریه‌ها بوده، باید آن را به منزله افزایش قطعی شهریه‌ها برای دانشجویان رشته‌های علوم پزشکی دانست. براین اساس، اگر میانگین فعلی شهریه دانشجویان علوم پزشکی برای یک سال تحصیلی تا پیش از نگارش این نامه بین ۱۸ تا ۲۸ میلیون بود پس از اجرایی شدن درخواست افزایش شهریه‌ها به ۴۰ تا ۱۲۰ میلیون تومان در سال خواهد رسید که ۴۰ میلیون تومان از دانشجویان مقطع کارشناسی و ۱۲۰ میلیون تومان از دانشجویان دکتری عمومی دندانپزشکی دریافت خواهد شد.

طبق جدول پیشنهادی معاونت آموزشی وزارت بهداشت، دانشجویان پزشکی عمومی و داروسازی نیز که در پردیس‌های خودگردان تحصیل می‌کنند از این پس باید در هر سال تحصیلی ۱۱۰ میلیون تومان شهریه پردازی کنند. این افزایش شهریه‌ها از دو منظر قابل بررسی است؛ اول دانشجویان که مسلما مخالف گران شدن تحصیل‌شان هستند و ممکن است افزایش شهریه‌ها به تصمیم‌گیری‌های جدید توسط آنها منجر شود و دوم، دانشگاه‌های علوم پزشکی که قطعا با این افزایش موافقند، چراکه این دانشگاه‌ها سال‌هاست از وضعیت مالی خود گله دارند و زمانی که بحث افزایش ظرفیت پذیرش دانشجوی رشته پزشکی مطرح شد، دقیقا به‌واسطه همین وضعیت مالی، اقدام به مخالفت کردند، زیرا از نگاه دانشگاه‌های علوم پزشکی، اضافه شدن هر دانشجو به معنی افزایش هزینه‌ها و افت کیفیت آموزش به‌واسطه تامین نبودن زیرساخت‌هاست.

حالا مثل این که کارد به استخوان رسیده، معاونت آموزشی وزارت بهداشت افزایش شهریه پردیس‌های خودگردان را پیشنهاد کرده تا لااقل دانشگاه‌های علوم پزشکی زیر بار هزینه‌ها اندکی کمر راست کنند. البته به نظر می‌رسد این تصمیم بی‌پیامد نخواهد بود، چراکه قدرت تاب‌آوری عده‌ای از دانشجویان مقابل افزایش هزینه‌ها از یک سو و مایل شدن عده‌ای دیگر از دانشجویان به تحصیل جایی غیر از پردیس‌های خودگردان دانشگاه‌های وطنی، دو موضوعی است که نمی‌توان به آنها بی‌توجه بود.

چرا افزایش شهریه‌ها؟

«در برنامه‌های چهارم و پنجم توسعه، هر دانشگاهی برای رشته تحصیلی در هر مقطعی باید هزینه‌ها را محاسبه و به‌عنوان شهریه از دانشجویان دریافت کند اما میانگین شهریه‌های فعلی دانشجویان در رشته‌های علوم پزشکی با سرانه‌ای که سازمان برنامه و بودجه اختصاص می‌دهد، فاصله زیادی دارد که با روح قوانین و مقررات مغایرت دارد»؛ این بخشی از گفته‌های ابوالفضل باقری فرد، معاون آموزشی وزارت بهداشت در دفاع از افزایش شهریه‌هاست.

او همچنین می‌افزاید: «در سال‌های اخیر افزایش هزینه‌های آموزشی و کمک آموزشی بار مالی سنگینی را به دانشگاه‌ها و دانشکده‌ها تحمیل کرده به طوری که عملا امکان ادامه آموزش با شهریه‌های فعلی وجود ندارد». جملاتی که در واقع ادامه دفاعیه او از افزایش شهریه‌ها برای دانشجویان علوم پزشکی است.

این که دانشگاه‌ها به‌طور عام و دانشگاه‌های علوم پزشکی به‌طور خاص با مشکلات مالی مواجهند البته حقیقتی انکارنشدنی و مشکلی از گذشته تا امروز است. سال ۱۳۹۸ باقر لاریجانی، معاون آموزشی وقت وزارت بهداشت می‌گفت: «دانشگاه‌ها با مشکلات مالی روبه‌رو هستند و در مجموع ۱۱درصد بودجه دانشگاه‌های علوم پزشکی صرف آموزش پزشکی می‌شود در حالی که بسیاری از دانشگاه‌ها برای پرداخت حقوق اعضای هیات علمی‌شان با چالش‌های جدی مواجهند.»

بنابراین با عنایت به این مشکل دیرینه می‌توان نیت وزارت بهداشت از افزایش شهریه‌ها را درک کرد به‌ویژه این که یک منبع آگاه در دانشگاه علوم پزشکی تهران روز گذشته به ما خبر داد در جلساتی که اخیرا در این دانشگاه برگزار می‌شود، صحبت بر سر این است که «دانشگاه‌ها برای اداره پردیس‌های خودگردان عملا از سهم دانشگاه دولتی می‌زنند و خرج دانشجویان شهریه‌پرداز می‌کنند.»

با این حال اما افزایش شهریه‌ها می‌تواند تا جایی کشش داشته باشد به این معنا که واقعا چند درصد دانشجویان حاضر در این پردیس‌ها می‌توانند افزایش یکباره شهریه‌ها از سالی ۲۸ میلیون تومان به ۱۱۰ یا ۱۲۰ تومان را تاب بیاورند؟ و نکته بعد این که چه تعداد از دانشجویان ترجیح می‌دهند با کمی اضافه پرداخت به دانشگاه‌های خارجی همتراز بروند و ترک وطن کنند؟

تربیت دانشجوی پزشکی چند؟

با افزایش مداوم قیمت‌ها که حاصل تورم دائمی است، هزینه‌های مربوط به تربیت هر دانشجوی پزشکی نیز مثل سایر هزینه‌ها ثابت نمی‌ماند اما در چند سال اخیر عددهایی مطرح شده که می‌توان با استناد به آنها تربیت هزینه‌بر دانشجویان علوم پزشکی را نمایش داد. عدد اول مربوط به سال ۹۸ و به نقل از معاون آموزشی وقت وزارت بهداشت است که می‌گفت: «حداقل هزینه تربیت یک دانشجوی پزشکی سالانه ۸۰ تا ۱۰۰ میلیون تومان و هزینه تربیت یک دانشجوی دندانپزشکی سالانه ۱۰۰ تا ۱۲۰ میلیون است.»

به این ترتیب، تربیت یک دانشجوی پزشکی براساس نرخ‌های آن سال دست‌کم ۷۰۰ میلیون تومان خرج برمی‌داشت اما عدد دوم مربوط است به دبیروقت شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی وزارت بهداشت که سال ۱۴۰۰ در این باره اظهارنظر کرد. او می‌گفت: «از دید وزارت بهداشت در سال ۱۴۰۰ هزینه آموزش یک‌سال پزشکی در مقطع دکتری حرفه‌ای ۲۲۶ میلیون تومان برآورد می‌شود که هزینه سالانه دکتری حرفه‌ای در رشته‌های پزشکی، دندانپزشکی و داروسازی است. اگر این میزان را در مدت هفت سال تحصیل فرد ضرب کنیم و تورم را نیز محاسبه نکنیم، تربیت یک پزشک کمتر از ۱/۵ میلیارد تومان برای کشور هزینه ندارد.»

اگر این رقم را هم اکنون نیز معتبر بدانیم با افزایش شهریه‌های سالانه تا ۱۲۰ میلیون تومان نیز دانشجویان رشته‌های پزشکی باز هم کمتر از مبالغی که برای‌شان هزینه می‌شود، شهریه می‌پردازند؛ اتفاقی که یادآور گفته‌های رئیس دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی در سال ۱۳۹۲ است که می‌گفت: «بهای تمام شده تربیت یک دانشجوی پزشکی حدود ۱۴۰ میلیون تومان برآورد شده در حالی که فقط نصف این مبلغ در طول یک دوره هفت‌ساله در قالب شهریه از دانشجویان دریافت می‌شود.» با این حال هنوز یک بحث عمده پابرجاست و آن این که آیا با این افزایشی که به گفته مسئولان، لازم و منطقی است، تحصیل در رشته‌های علوم پزشکی انحصاری‌تر از قبل و مختص اقشار مرفه جامعه نمی‌شود؟ و آیا این فشار مالی سبب خروج عده‌ای از متقاضیان رشته‌های علوم پزشکی از کشور نخواهد شد؟

برش

راهی برای جلوگیری از خروج؟

البته گویا معاونت آموزشی وزارت بهداشت فکر انصراف و خروج از کشور بخشی از دانشجویان را کرده است، چراکه در مکاتبه‌ای که وزارت بهداشت در آذر ۱۴۰۱ با سازمان سنجش آموزش کشور داشته، می‌خوانیم: «از سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ به بعد، هزینه خرید تعهدات آموزش رایگان و هزینه‌های ناظر به انصراف و اخراج دانشجویان، مطابق با سرانه اختصاص یافته برای تربیت دانشجوی مورد نیاز کشور که از سوی سازمان برنامه و بودجه تعیین می‌شود، محاسبه خواهد شد.» یعنی از امسال به بعد خرید تعهدات، انصراف و حتی اخراج دانشجویان علوم پزشکی نیز هزینه‌های بالایی خواهد داشت به طوری که افراد نه به‌راحتی می‌توانند انصراف دهند، نه اخراج شوند و نه به تعهدات آموزشی بی‌اعتنایی کنند. این درحالی است که معاونت آموزشی وزارت بهداشت، افزایش هزینه مربوط به آزادسازی مدارک تحصیلی را نیز پیشنهاد داده، چراکه براین باور است هم اکنون برخی افراد با خرید تعهدات که هزینه چندانی ندارد، اقدام به آزادسازی مدارک، ترجمه آن و نیز خروج از کشور می‌کنند. بنابراین اقدام جدید وزارت بهداشت را علاوه بر یافتن راهی برای جبران هزینه‌ها و کسری بودجه‌ها می‌توان تلاشی برای جلوگیری از خروج آسان دانش آموختگان رشته‌های علوم پزشکی دانست؛ موضوعی که شاید راه عده‌ای را برای مهاجرت سد کند اما می‌تواند چشم‌اندازی ناخوشایند پیش‌روی متقاضیان تحصیل در رشته‌های علوم پزشکی قرار دهد تا به‌جای تحصیل در پردیس‌های خودگردان به دانشگاه‌های خارجی بروند که خیلی‌هایشان درازای پول گزافی که می‌گیرند، آموزش‌های باکیفیتی ارائه نمی‌دهند.

با اعلام نتایج نهایی آزمون «دبیری» و «هنرآموزی»

پای معلم‌ها به مدرسه باز می‌شود

با اعلام دیرهنگام نتایج نهایی آزمون «دبیری» و «هنرآموزی» حالا بناست تا پذیرفته‌شدگان اولیه به‌منظور ساماندهی شدن در مدارس از امروز ۲۹ مهر به‌عنوان اولین روز کاری بعد از اعلام نتایج این آزمون، برای تشکیل پرونده اقدام کنند، در غیر این‌صورت به‌منزله انصراف از آزمون تلقی می‌شود. آن‌طور که معاون برنامه‌ریزی و توسعه منابع وزارت آموزش و پرورش گفته است، پیش‌بینی می‌شود ۱۴ هزار معلم جدید از این طریق به مدارس وارد شوند. این معلمان ابتدا با آزمون کتبی و سپس مصاحبه تخصصی، عمومی و اختصاصی گزینش شده‌اند و بخشی از مهارت معلمی آنها نیز سنجیده شده است و همزمان با آغاز به کار، آموزش ضمن خدمت نیز در دانشگاه فرهنگیان خواهند داشت.

تأخیر در اعلام نتایج نهایی آزمون استخدام آموزگار و دبیر موجب شد تا سال تحصیلی جدید با کمبود ۲۰۰ هزار معلم آغاز شود.

گرچه آموزش و پرورش، روش‌های مختلفی را برای جبران کمبود معلم به‌کار گرفته است از جمله استفاده از معلمان بازنشسته یا حق‌التدریس، معلمان شاغل و افزایش جمعیت کلاس‌های درس اما تأخیر در اعلام نتایج نهایی آزمون‌های استخدامی و به تبع آن طولانی‌تر شدن روند ساماندهی پذیرفته‌شدگان نهایی در مناطق آموزش و پرورش این چالش را جدی‌تر کرد. بالاخره نتایج نهایی آزمون استخدامی وزارت آموزش و پرورش ویژه رشته شغلی دبیری و هنرآموزی اعلام شد. بر این اساس پذیرفته‌شدگان باید برای پیگیری امور مربوط به ادامه فرآیند استخدام اعم از تشکیل پرونده استخدامی، انجام معاینات پزشکی، اخذ گواهی عدم سوءپیشینه و شرکت در دوره مهارت‌آموزی و... اقدام کنند و در غیر این صورت عدم مراجعه برای پیگیری هریک از این مراحل به‌منزله انصراف از استخدام در آموزش و پرورش تلقی می‌شود.

تشکیل پرونده و تدریس

پذیرفته‌شدگان نهایی برای تشکیل پرونده استخدامی، انجام معاینات پزشکی تکمیلی نظیر آزمایش‌های پاراکلینیکی و اخذ معرفی‌نامه برای گواهی عدم سوءپیشینه و نیز اطلاع از سایر مراحل و مدارک لازم، باید دو روز بعد از اعلام نتایج، یعنی امروز - شنبه ۲۹ مهرماه - به اداره کل آموزش و پرورش استان سهمیه خدمتی مراجعه کنند. صدور حکم استخدام پیمانی این معلمان به شرط صدور تاییدیه انفرادی گزینش برای داوطلب، داشتن ابلاغ تدریس و با رعایت سایر ضوابط و مقررات استخدامی مربوط است.

برگزاری دوره مهارت‌آموزی

یکی از انتقادها به شیوه فعلی استخدام معلمان، ورود آنها به کلاس‌های درس بدون گذراندن دوره‌های آموزشی لازم قبل از ورود به مدارس است که می‌تواند با آسیب‌های بسیاری برای دانش‌آموزان مدارس دولتی عادی به‌ویژه به لحاظ کیفیت آموزش همراه باشد. به هر تقدیر براساس برنامه‌ریزی‌های انجام گرفته و زمان‌بندی تعیین شده، دوره مهارت‌آموزی قبول‌شدگان آزمون دبیری و هنرآموزی همزمان با انجام سایر مراحل استخدامی از طریق دانشگاه تربیت دبیر شهید رجایی و دانشگاه فرهنگیان به‌عنوان مجری دوره انجام می‌شود. از این‌رو برای اطلاع از نحوه ثبت‌نام و شرکت در دوره مهارت‌آموزی، باید پذیرفته‌شدگان براساس رشته شغلی خود پنج روز بعد از اعلام نتایج نهایی آزمون یعنی از دوشنبه اول آبان به درگاه اطلاع‌رسانی دو دانشگاه تربیت دبیر شهید رجایی و دانشگاه فرهنگیان مراجعه کنند. بخشی از هزینه برگزاری این دوره یک‌ساله مهارت‌آموزی که شامل خدمات آموزشی و رفاهی می‌شود، برعهده داوطلب است و محل آموزش نیز براساس شغل محل توسط دانشگاه مجری دوره تعیین می‌شود. چنانچه به‌هر دلیلی در این مرحله صلاحیت عمومی فرد پذیرفته شده در آزمون دبیری و هنرآموزی از سوی هسته گزینش مورد تایید قرار نگیرد، انجام معاینات پزشکی، ارائه گواهی سوءپیشینه و شرکت در دوره مهارت‌آموزی و موفقیت در آن هیچ‌گونه حقی برای استخدام در وزارت آموزش و پرورش ایجاد نمی‌کند و از ادامه فرآیند انجام کار جلوگیری می‌شود.

داوطلبان معترض چه کنند؟

داوطلبانی که در ردیف قبول‌شده‌های نهایی آزمون دبیری و هنرآموزی قرار نگرفته‌اند و نسبت به نتایج اعتراض دارند؛ بعد از ۲۴ ساعت از اعلام نتایج نهایی این آزمون یعنی از بعدازظهر روز پنجشنبه ۲۷ مهرماه به مدت پنج روز می‌توانند با مراجعه به سامانه ارزیابی تکمیلی به نشانی https://jazb.sru.ac.ir/auth/login نسبت به ثبت اعتراض خود اقدام کنند.

برای ورود به سامانه مذکور باید داوطلبان کد ملی خود را به‌عنوان نام کاربری و شماره پرونده در آزمون را به‌عنوان رمز عبور وارد کنند تا حساب کاربری آنها باز شده و امکان ثبت اعتراض داشته باشند.

مهلت ثبت اعتراض پنج روز است و داوطلبان معترض نسبت به نتیجه آزمون خود تا دوشنبه اول آبان وقت دارند تا اعتراض خود را در سامانه یاد شده ثبت کنند.

پس از پایان مهلت پنج روزه ثبت اعتراض، درخواست‌های رسیدگی به اعتراض‌ها دیگر پذیرفته نیست و پاسخگویی به نتیجه اعتراض‌ها نیز حداکثر تا ۴۵ روز پس از اتمام مهلت ثبت اعتراض از درگاه یاد شده اعلام می‌شود. داوطلبانی که صلاحیت عمومی یا همان گزینش آنها مورد تایید قرار نگرفته و در ستون وضعیت قبولی کارنامه اعلام نتایج نهایی آنها کد ۱۹ درج شده است، باید از ششم آبان تا ششم دی سال جاری ضمن مراجعه حضوری به هسته گزینش استان محل ارزیابی شده خود، نسبت به ارائه درخواست کتبی تجدیدنظر اقدام و مراحل بررسی پرونده خود در فرآیند تجدیدنظر را از هسته مزبور پیگیری کنند.

عدم ارائه درخواست تجدیدنظر برای پرونده این داوطلبان در مهلت زمان مذکور به‌منزله انصراف تلقی می‌شود و به درخواست‌های تجدیدنظر پس از ششم دی‌ماه سال جاری ترتیب اثر داده نمی‌شود.

۱۴ هزار معلم جدید وارد مدارس می‌شوند. این معلمان ابتدا با آزمون کتبی و سپس مصاحبه تخصصی، عمومی و اختصاصی گزینش شده‌اند و بخشی از مهارت معلمی آنها نیز سنجیده شده است

حق با شماست

پیامک: ۳۰۰۰۱۱۲۴۰ - تلفن گویا: ۲۳۰۰۴۴۴۴-۰۲۱

 # نارضایتی - ثبت اسناد

عباس‌آبادی از تهران:

اداره ثبت اسناد و املاک پیروزی کارهای مراجعه‌کنندگان را بسیار کند انجام می‌دهد و کارمندان آن رفتار نامناسبی نیز دارند. با وجود ثبت اسناد بنده در سیستم یکپارچه، ولی مسئول این اداره اصرار زیادی به انجام کارها به صورت دستی دارد.

 # خیابان پرستار - نظافت

فراهانی از تهران:

از شهرداری منطقه ۱۴ تهران تقاضامندیم نسبت به نظافت کوچه‌های خیابان پرستار شمالی واقع در خیابان پیروزی اهتمام بیشتری داشته باشد.

 # بازار سرمایه - تحول

سجادی از تهران:

اغلب فعالان بازار سرمایه، درخواست تغییر مدیران ارشد سازمان بورس را دارند، ولی وزارت اقتصاد هیچ اهمیتی به این درخواست نمی‌دهد و وضعیت اسفبار بورس هیچ اهمیتی برایش ندارد.

 # واردات - خودروی کارکرده

یک شهروند:

لایحه واردات خودروهای دست دوم ماه‌هاست در دولت باقی مانده و اقدامی برای واردات صورت نگرفته است. چرا؟

 # شبکه پویا - انیمیشن

یک شهروند:

کیفیت انیمیشن‌هایی که در شبکه پویا پخش می‌شود اخیرا کاهش پیدا کرده است. انتظار می‌رود برنامه‌های مناسب‌تری برای کودکان پخش شود.

مکث

اعطای گواهی WHO به ایران در پی حذف سرخک و سرخجه

حذف بیماری‌های واگیر مانند سرخک و سرخجه یکی از مهم‌ترین دستاوردهای نظام سلامت کشور و شبکه‌های بهداشتی است و حالا قرار است این شبکه قوی‌تر شود و به گفته وزیر بهداشت، واکسن پنوموکوک و روتاویروس که سال ۹۳ تصویب شده بود با حمایت از شرکت‌های دانش‌بنیان در دولت مردمی برای نخستین‌بار و تا دهه فجر امسال تولید می‌شود. بهرام عین‌اللهی در همایش کشوری تجلیل از دستاوردها و تکریم فعالان نظام بهداشت در دولت مردمی که طی آن ۱۰۰۰ پروژه بهداشتی در سراسر کشور به‌صورت همزمان افتتاح شد، با اشاره به ارائه خدمات بهداشتی در دورترین و صعب‌العبورترین نقاط کشور به مردم، گفت: ۱۸ هزار خانه بهداشت، ۵۶۳۴ پایگاه سلامت و ۵۶۷۴ مرکز جامع خدمات سلامت در سطح یک خدمات سلامت فعال هستند. عین‌اللهی با اشاره به حضور سفیران سلامت در مدارس، محله‌ها و خانواده‌ها، تاکید کرد: نکته اصلی در سلامت خانواده، تقویت خودمراقبتی و ترویج سبک زندگی سالم با ارائه آموزش‌های سلامت است به‌نحوی‌که اگر فردی بیمار بود یا در غربالگری‌ها شناسایی شد، از طریق نظام ارجاع به پزشک خانواده، متخصص یا مراکز درمانی مراجعه کند. در این برنامه هدف ما به حداقل رساندن هزینه‌های درمانی و در مناطق محروم، رایگان شدن خدمات بستری از مسیر ارجاع است. وی با بیان این‌که زیرساخت‌های نظام ارجاع الکترونیک و پرونده سلامت الکترونیک تامین شده است، افزود: خوشبختانه نیروهای بهداشتی و درمانی، آموزش‌های لازم در این زمینه را فراگرفته‌اند تا ارجاع بیماران در صورت نیاز انجام شود. به‌گفته دکتر عین‌اللهی، امروز علاوه بر موفقیت در مهار کرونا، شاهد اعطای گواهی حذف سرخک و سرخجه از سوی سازمان جهانی بهداشت به کشورمان هستیم. همچنین دو واکسن پنوموکوک و روتاویروس که سال ۹۳ تصویب شده بود با حمایت از شرکت‌های دانش‌بنیان در دولت مردمی برای نخستین‌بار و تا دهه فجر امسال تولید می‌شود. وزیر بهداشت با بیان این‌که امروزه در اکثر بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن، پوشش واکسیناسیون حدود ۹۹ درصد است، خاطرنشان کرد: این میزان پوشش واکسیناسیون در سطح جهان، نصاب بالایی دارد. همچنین خدمات رایگان تغذیه و تجویز مکمل‌های مورد نیاز مادران باردار و کودکان ازسوی بهورزان و مراقبان سلامت ارائه می‌شود که طی آن حدود ۵۰۰ میلیارد مکمل در کشور توزیع شده است.