خبر

نظارت بر فرایند پروژه مهر و ثبت نام مدارس

مدیرکل ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات وزارت آموزش و پرورش از اقدامات نظارتی در فرایند پروژه مهر و ثبت نام مدارس خبر داد.

به گزارش زمان، محمد سلیمی مدیرکل ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات با اشاره به روند پیشرفت فعالیت‌ها در پروژه مهر، گفت: در ماه‌های اخیر، سه جلسه تخصصی با دبیران کارگروه‌های ستاد پروژه مهر تشکیل شده و همچنین نشستی مجازی با دبیران استان‌ها برگزار شد تا هماهنگی‌های لازم در سطح ملی و منطقه‌ای تحقق یابد.

وی در ادامه افزود: تعداد ۳۹۷۴۶ بازدید از فرایند نظارت بر ثبت نام مدارس انجام شده است و همچنین اطلاع‌رسانی گسترده‌ای در خصوص امکان نظرسنجی از اولیاء در فرآیند ثبت‌نام با استفاده از QR کد یا نظرسنجی در my.medu.ir انجام گرفته است.

سلیمی خاطرنشان کرد: پیش از برگزاری آزمون‌های نهایی خردادماه ۱۴۰۴، تعداد ۵۸۹۱ حوزه اجرا مورد بازدید قرار گرفت و در زمان برگزاری امتحانات، بیش از ۳۹۲۵۰ بازدید میدانی از ۹۶۰۶ مرکز آزمون انجام شده است. وی تصریح کرد: نظارت بر حوزه‌های آزمون ورودی مدارس استعدادهای درخشان و نمونه دولتی پایه‌های هفتم و دهم نیز با دقت انجام شد و ۱۸۱۷ حوزه مورد ارزیابی قرار گرفته است.

مدیر کل ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات با بیان این که کیفیت و دقت در بازرسی، مقدم بر کمیت است، گفت: ضروری است استان ها و مناطق بر اساس گزارش بازرسان، بازخورد مناسب و مکتوب در تقدیر از عملکرد مناسب، یا اصلاح نقاط قابل بهبود، به مدارس اعلام کنند.

مراحل پایانی تصویب شناسنامه‌های شغلی

رئیس مرکز برنامه ریزی منابع انسانی و امور اداری آموزش و پرورش از مراحل پایانی تصویب شناسنامه‌های شغلی طرح طبقه بندی مشاغل معلمان در شورای توسعه سازمان اداری و استخدامی خبر داد.

به گزارش زمان، علی باقرزاده رئیس مرکز برنامه‌ریزی منابع انسانی و امور اداری، اظهار کرد: این مرکز در اجرای پروژه ۱۱۲ نقشه راه سند تحول بنیادین و تبصره‌های ۱ و ۲ ماده ۷۰ قانون مدیریت خدمات کشوری، بازنگری طرح طبقه‌بندی مشاغل معلمان را در دستور کار قرار داده است.

وی در ادامه افزود: آسیب‌شناسی مسائل مرتبط با نیروی انسانی نشان می‌دهد چنانچه این طرح با دقت و به صورت جامع بازنگری شود چالش‌هایی چون جذب افراد غیرمتخصص در آزمون‌های استخدامی، کاهش انرجبخشی دوره‌های ارتقایی معلمان و عدم انطباق رشته شغلی و تحصیلی می‌تواند مرتفع شود. رئیس مرکز برنامه ریزی منابع انسانی و امور اداری خاطرنشان کرد: ناظر به این آسیب‌شناسی بازنگری طرح یادشده ناظر به تمامی محورهای شناسنامه شغل از جمله شایستگی‌های شاغل، تحصیلات، ابزار و تجهیزات، ویژگی‌های شخصیتی و آموزش‌های مرتبط شغلی در دست انجام است. وی ادامه داد: به همین منظور جلسات بررسی و هم‌اندیشی شناسنامه شغلی مشاغل اختصاصی معلمان با واحدهای مرتبط وزارت از جمله معاونت‌های آموزشی، تربیت بدنی، پرورشی، شورای عالی آموزش و پرورش و دانشگاه شهید رجایی به طور مستمر در حال برگزاری است. باقرزاده گفت: در این جلسات شایستگی‌ها و ویژگی‌های شخصیتی هر کدام از شغل‌ها مورد بحث و بررسی قرار گرفت و مقرر شد واحدهای مربوطه نسبت به ارائه پیشنهادهای تخصصی، ارسال اسناد و مستندات مرتبط و بازنگری نهایی شناسنامه‌های شغلی اقدام کنند.

سوءاستفاده از چهره‌های مشهور در تبلیغ دارو

مدیر روابط عمومی سازمان غذا و دارو، با هشدار نسبت به افزایش تبلیغات غیرمجاز دارویی در شبکه‌های ماهواره‌ای و فضای مجازی، گفت: تبلیغات دارویی در فضای مجازی ممنوع است. به گزارش خبرگزاری زمان به نقل از ایفدنا، محمد هاشمی افزود: استفاده از افراد مشهور، کادر درمان یا هنرمندان برای جلب اعتماد عمومی در تبلیغ داروها، شگرد قدیمی و غیرقابل اعتماد است. هاشمی تاکید کرد: دارو کالای تجاری نیست و نباید از آن برای منافع اقتصادی بهره‌برداری شود. وی در ادامه افزود: بر اساس مصوبات سازمان جهانی بهداشت، تبلیغ عمومی فرآورده‌های دارویی به‌طور کلی ممنوع است و مردم باید صرفاً بر اساس نسخه پزشک و تأییدیه سازمان غذا و دارو اقدام به مصرف دارو کنند. هاشمی با اشاره به قاچاق بودن بخش عمده‌ای از این داروها گفت: اغلب این فرآورده‌ها فاقد مجوز رسمی‌اند، به‌صورت غیرقانونی وارد کشور می‌شوند و در بسیاری موارد تقلبی و خطرناک هستند.

«زمان»مسائل و مشکلات وضعیت سرمایه‌گذاری و تولید داخلی را بررسی می کند:

مجلس بستر قانونی حمایت از تولید را فراهم کرده است

به گزارش محبوبه بیدکی خبرنگار سرویس اجتماعی زمان، کلیدواژه «سرمایه‌گذاری برای تولید» عمدتاً به‌عنوان راهبرد اصلی توسعه اقتصادی کشور مورد تأکید رهبر معظم انقلاب و مسئولان قرار گرفته و این رویکرد، بازتابی گسترده در کشور،طی سال‌های اخیر داشته است. اما با وجود فضای تأکیدی، نگرانی‌ها درباره وضعیت سرمایه‌گذاری و تولید داخلی همچنان جدی است.

از نگاه کارشناسان اقتصادی و نمایندگان مجلس، عوامل اثرگذار بر حوزه تولید را می‌توان در چهار بخش نیروی کار، منابع طبیعی، مدیریت و سرمایه طبقه‌بندی کرد. البته در سه مولفه نخست کشور با مشکلات زیربنایی مواجه نیست و ظرفیت‌ها قابل دفاع است اما بیشترین چالش امروز، در تأمین سرمایه و جذب سرمایه‌گذاری احساس می‌شود.

در این زمینه دکتر جعفر قادری نماینده مجلس شورای اسلامی و عضو کمیسیون اقتصادی ، ضمن اشاره به این شرایط، می گوید: حجم سرمایه‌گذاری در سال‌های گذشته متناسب با نیازها نبوده و حتی بخشی از سرمایه‌های تزریق‌شده تنها برای جبران استهلاک کافی بوده و تراز مناسبی ایجاد نکرده است.

نماینده مردم شیراز و زرقان یادآور می شود:این کاستی‌ها به کاهش تولید، افت اشتغال، کاهش درآمد سرانه و محدود شدن قدرت خرید منجر شده و در نهایت، تورم و کاهش صادرات غیرنفتی را موجب می شود و به‌تبع آن، این سلسله مشکلات مستقیماً بر کیفیت زندگی مردم اثر منفی می‌گذارد.

در ادامه نایب رئیس کمیسیون اقتصادی تأکید می کند؛ مجلس شورای اسلامی طی سال‌های اخیر بستر های قانونی لازم را برای حمایت از سرمایه‌گذاری و تولید فراهم کرده که یکی از نمونه‌های عینی آن، قانون تأمین مالی تولید و زیرساخت‌ها است .

وی ادامه می دهد:قانون تامین مالی تولید با رویکرد تسهیل سرمایه‌گذاری به تصویب رسیده و جنبه‌های مختلف حمایت از تولید را پوشش می‌دهد و با هدف چابک‌سازی سازوکار سرمایه‌گذاری دولتی، در حذف موانع تولید و اصلاح رویه‌های قانونی فعال بوده است.

البته می توان گفت:در کنار تمام این اقدامات، تکمیل و بروزرسانی قانون‌گذاری متناسب با تحولات جدید اقتصادی نیز در دستور کار کمیسیون‌های تخصصی قرار گرفته تا «خلأ قانونی» بهانه‌ای برای عقب‌ماندگی در این حوزه نباشد.

اما در این راستا قادری خاطرنشان می کند:هر آنچه از کم‌کاری امروز مشاهده می‌شود بیشتر در حوزه اجراست و نه فقدان قانون و ابزارهای نظارتی مجلس، بیش از گذشته برای پیگیری اجرای درست قوانین به کار گرفته خواهد شد.

در نهایت، آنچه از نگاه مسئولان اهمیت دارد، ارتقاء کیفیت اجرای قوانین و ایجاد اعتماد نسبت به روند تسهیل تولید و جذب سرمایه است؛ چرا که موتور توسعه اقتصادی کشور متکی به سرمایه‌گذاری کارآمد باقی می‌ماند.

mojgan.bidaki۸۸ @ gmail.com

جذب خیران و شناسایی بهتر نیازمندان با ارتباطات محله‌ای

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی بر بهزیستی محله محور تاکید کرد و گفت: حضور در محله یعنی جذب خیران، شناسایی بهتر نیازمندان و ایجاد پیوندهای اجتماعی که می‌تواند جایگزین سازمان دولتی شود. بعد از خانواده، آنچه که حمایت را به صورت ساختارمند ایجاد می‌کند، ارتباطات در محله است.

به گزارش ایسنا، احمد میدری در آیین افتتاح همزمان ۱۰۵۶۱ پروژه سازمان بهزیستی کشور ضمن تشریح تاریخچه فعالیت سازمان بهزیستی، گفت: دایره فعالیت‌های سازمان بهزیستی بسیار گسترده است اما از نظر جامعه تحت پوشش، ضعف اساسی محور و باید بررسی کنیم که چگونه می‌توان خدمات را افزایش داد.

وی افزود: در حوزه رفاه اجتماعی یک اصل کفایت و جامعیت است. خدمات باید کفایت لازم را داشته باشد. هم در حوزه کفایت خدمات و هم جامعیت ضعف اساسی داریم و باید بررسی کنیم که چگونه می‌توان این ضعف اساسی را برطرف کنیم؟.

میدری ادامه داد: قانون جامع حمایت از حقوق معلولان چارچوب حقوقی بوده که ما را در حوزه معلولان به این هدف برساند و در جهت اجرا تلاش کنیم. اینکه چه کار می‌توان کرد که به آن دست پیدا کنیم؟ در این زمینه همگرایی نهادهای ارائه‌دهنده خدمات با نهادهای مردمی راهگشاست.

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی در بخش دیگری از سخنان خود بر بهزیستی محله محور تاکید کرد و گفت: رییس‌جمهور نیز بر این موضوع تاکید کرد که باید کانون‌هایی که در محله هستند را به کانون‌های حضور مردم و خدمات حمایت اجتماعی تبدیل کنیم. این فرصت بزرگی برای بهزیستی است. زیرا از قبل ظرفیت‌هایی داشته است اما چگونه می‌توان در محله همه دستگاه‌ها را کنار یکدیگر داشته باشیم؟.

وی تصریح کرد: بزرگترین دستگاه از نظر تعداد مکان، آموزش و پرورش کشور است که حداقل ۱۰۴ هزار مدرسه در کشور داریم. مدرسه بیشترین جایی است که مردم با آن ارتباط دارند. این موضوع بسیار به همگرایی نهادها کمک می‌کند. این پروژه، پروژه فراگیر کردن خدمات بهزیستی است و حضور در محله یعنی جذب خیران، شناسایی بهتر نیازمندان و ایجاد پیوندهای اجتماعی که می‌تواند جایگزین سازمان دولتی شود.

میدری تصریح کرد: بعد از خانواده، آنچه که حمایت را به صورت ساختارمند ایجاد می‌کند ارتباطات در محله است.

اختصاص ۵ درصد از بودجه سالیانه بیمه‌های پایه به حوزه پیشگیری

مدیر عامل سازمان بیمه سلامت ایران گفت: این سازمان اقدامات مهمی در حوزه پیشگیری به ویژه ورزش همگانی با هدف جلوگیری از افزایش هزینه های غیر ضرور انجام داده است.

به گزارش خبرگزاری زمان به نقل از مرکز امور مشتریان و اطلاع رسانی سازمان بیمه سلامت ایران، محمد مهدی ناصحی مدیر عامل سازمان بیمه سلامت ایران با تاکید بر اینکه با اجرای پزشک خانواده، نظام ارجاع و خرید راهبردی بخش بزرگی از هزینه‌های حوزه سلامت کنترل می‌شود گفت: بیمه پایه قدرتمند و جامع به ارائه خدمات با کیفیت کمک می‌کند، خوشبختانه نگاه دولتمردان نسبت به این مساله مثبت بوده و باید در این مسیر گام برداشت. وی بیان کرد: در مناطق کمتر برخوردار و در ۲۰۲۰ منطقه کشور طرحی با همکاری وزارت کشور و ستاد راهبردی اجرا می‌شود که اثر مثبتی در کاهش مشکلات مردم دارد، به طوری که منهای مسائل درمانی اتفاقات خوبی در حوزه تغذیه و ورزش رخ داد؛ لذا باید با توجه به موضوع پیشگیری از افزایش‌ها جلوگیری کرد.

مدیر عامل سازمان بیمه سلامت ایران، با اشاره به بند ج ماده ۷۳ برنامه هفتم توسعه درخصوص اختصاص ۵ درصد از بودجه سالیانه بیمه‌های پایه به حوزه پیشگیری افزود: در این حوزه سازمان بیمه سلامت اقدامات مهمی به ویژه در حوزه ورزش همگانی برای پیشگیری از بیماری‌هایی نظیر دیابت، چاقی و فشارخون انجام داده و اگر این بند با همکاری سازمان‌ها و نهادهای ذی ربط به درستی اجرا شود، هزینه‌های حوزه درمان کاهش پیدا می‌کند. متأسفانه مسیر فعلی به چند برابر شدن ابتلاء افراد به این بیماری‌ها منجر می‌شود. وی اظهار داشت: پیشگیری نخستین در بدو تولد و پیشگیری سطح چهارم در بحث مداخلات غیر ضرور در حوزه درمان اهمیت بسزایی دارد. دکتر ناصحی در خصوص آخرین آمار افراد تحت پوشش بیمه سلامت گفت: ۵ دهک رایگان تحت پوشش بوده و دهک‌های بعدی با پرداخت درصدی حق بیمه از خدمات بهره مند هستند. در حال حاضر بیش از ۵۰ درصد جمعیت کشور تحت پوشش بیمه سلامت بوده که از این میزان بیش از ۲۰ میلیون نفر فقط روستاییان هستند.

تسهیل همکاری تامین اجتماعی با فضاهای کار دانش‌بنیان‌ها

معاون علمی، فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان رئیس‌جمهور با ارسال نامه‌ای به مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی، بازنگری در فرآیندهای تعامل این سازمان با فضاهای کار اشتراکی را خواستار شد.

به گزارش زمان به نقل از ایسنا، به نقل از معاونت علمی، فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان ریاست‌جمهوری، حسین افشین در نامه خود خطاب به مصطفی سالاری؛ مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی نوشت:

با عنایت به توسعه روزافزون اقتصاد دانش بنیان، شکل‌گیری فضاهای کار اشتراکی به عنوان یکی از شیوه‌های نوین مدیریت فضا و روابط کار موجب تحول در ساختارهای سازمانی و ارتقای بهره‌وری شرکت‌ها شده است. از این رو، تعامل میان مالکان و بهره برداران این فضاها با نهادهایی مانند سازمان تأمین اجتماعی مستلزم بازنگری در فرآیندهای جاری است تا همسو با ماهیت نوین این قبیل فضاها و کسب‌وکارهای مرتبط موجب تحقق بهره‌وری مطلوبی برای فعالان این حوزه شود.

طبق تعامل انجام شده با فعالان این حوزه برخی از مهم‌ترین چالش‌های این کسب‌وکارها در تعامل با سازمان تأمین اجتماعی به شرح زیر عنوان شده است:

(۱) نیاز به تفکیک شرکت‌های مستقر در فضای کار اشتراکی

با توجه به ماهیت اشتراکی فضاهای کاری در برخی موارد بازرسان سازمان تأمین اجتماعی کلیه افراد حاضر در یک مجموعه را کارکنان یک شرکت واحد تلقی می‌کنند حال آنکه در عمل چندین شرکت و فرد مستقل بدون هیچ رابطه استخدامی یا حقوقی با یکدیگر یا ارائه‌دهنده فضای کار اشتراکی در این فضاها فعالیت دارند بنابراین ضروری است رویه‌ای جدید برای تعامل و بازرسی از این فضاها تعریف شود.

(۲) کسر بیمه از فاکتورهای خدمات فضای اشتراکی موضوع ماده (۳۸) قانون تأمین اجتماعی

فعالیت اصلی این فضاها ارائه خدمات اداری است اما برخی نهادها تا ۱۷ درصد از مبالغ فاکتورهای خدمات را به عنوان هزینه‌های بیمه‌ای کسر می‌کنند؛ این در حالی است که در فعالیت‌های مشابه مانند هتل‌ها و نمایشگاه‌ها چنین رویه‌ای اعمال نمی‌شود. امید است بهبود ساز و کارهای پیش گفته موجب تعالی و ارتقای فضای نوآوری و فناوری کشور شود.

پرستاران از بی عدالتی رنج می برند

دبیرکل خانه پرستار، نسبت به عواقب عدم توجه به خواسته های پرستاران که می تواند نظام سلامت را در شرایط بحرانی دچار مشکل سازد، هشدار داد.

به گزارش زمان به نقل از مهر، محمد شریفی مقدم، گفت: با توجه به اینکه پرستاری حرفه‌ای حساس است که در بحران‌ها نقش اساسی بازی می‌کند، لازم است بیشتر مورد توجه مسئولان امر و تصمیم گیران سیاست‌ها و برنامه‌های نظام سلامت قرار بگیرد.

وی افزود: همیشه گفته‌ایم، پرستاران باید انگیزه‌های زیادی داشته باشند تا تعلق خاطر آنها به حرفه‌ای که دارند، بیشتر شود. البته این تعلق خاطر، فراتر از نیازهای مادی و معیشتی است.

دبیرکل خانه پرستار با اذعان به این موضوع که معیشت پرستاران خوب نیست، ادامه داد: برای نگه داشت نیروهای پرستاری، باید فوق العاده خاص که به همه کارکنان تعلق می‌گیرد، از ضریب بیشتری برای پرستاران برخوردار باشد تا انگیزه آنها را برای ماندن در حرفه‌ای که مشغول خدمت هستند؛ افزایش دهد.

شریفی مقدم با انتقاد از بی عدالتی در پرداخت‌های نظام سلامت، گفت: جامعه پرستاری از بی عدالتی رنج می‌برد، زیرا اختلاف پرداخت‌ها در نظام سلامت ایران، در دنیا بی سابقه است.

وی با اشاره به برخوردهایی که بعضاً با پرستاران صورت می‌گیرد، افزود: متأسفانه در سال‌های اخیر و حتی در روزهای پس از جنگ اخیر نیز، شاهد برخورد با اعتراض‌های پرستاران بوده ایم.

شریفی مقدم با عنوان این مطلب که پرستاران در محیط کار تحت فشار هستند، به مسئولان امر و متولیان حوزه سلامت نسبت به تبعات عدم توجه به خواسته‌های پرستاران هشدار داد و گفت: اگر نخواهیم به خواسته‌های به حق نیروهای پرستاری توجه کنیم، در بحران‌ها دچار مشکل خواهیم شد که در نتیجه آن، مردم آسیب می‌بینند. وی با اشاره به سازمان نظام پرستاری به عنوان نماینده صنف پرستاری، افزود: پرستاران از عملکرد سازمان صنفی خود، رضایت ندارند، در حالی که بیشترین رضایتمندی از سازمان نظام پرستاری مربوط به دوره چهارم بوده است.

خبر

بسته‌های پیشنهادی ایرانسل هوشمندتر شدند

ایرانسل، با به‌روزرسانی بخش «پیشنهادی» در سوپراپلیکیشن «ایرانسل‌من»، امکان دریافت بسته‌های اختصاصی و هوشمند را با بهره‌گیری از مدل‌های جدید هوش مصنوعی فراهم کرد.

به گزارش زمان به نقل از روابط عمومی ایرانسل، این بسته‌ها که پیش‌تر نیز به‌صورت شخصی‌سازی‌شده در دسترس کاربران قرار داشت، اکنون با بهره‌گیری از الگوریتم‌های پیشرفته‌تر و مدل‌های جدید هوش مصنوعی، دقیق‌تر از گذشته به تحلیل رفتار مصرفی کاربران می‌پردازند و بسته‌هایی متناسب با نیاز هر مشترک ارائه می‌دهند. در به‌روزرسانی جدید، این بسته‌ها که با استفاده از فناوری تحلیل هوشمند داده، طراحی شده‌اند، بر پایه الگوی مصرف هر کاربر شامل میزان مصرف اینترنت، مدت زمان مکالمه، زمان استفاده از شبکه و سوابق خرید قبلی، به شکل اختصاصی به هر مشترک ارائه می‌شوند.

بسته‌های پیشنهادی ایرانسل، با تکیه بر تحلیل دقیق رفتار مصرفی کاربران، به‌گونه‌ای طراحی شده است که ضمن پاسخ‌گویی دقیق‌تر به نیازهای ارتباطی هر فرد، از نظر قیمت نیز مقرون‌به‌صرفه‌تر از بسته‌های عمومی باشد.

این بسته‌ها شامل خدمات اینترنت همراه و یا مکالمه است و هدف از ارائه آن‌ها، فراهم کردن گزینه‌هایی متناسب با سبک زندگی و اولویت‌های ارتباطی هر کاربر است. ایرانسل با تمرکز بر هوشمندسازی خدمات و توسعه تجربه کاربرمحور، همواره در تلاش است تا خدماتی منطبق با نیازهای واقعی و روزمره مشترکان خود ارائه دهد.

تمامی مشترکان دائمی و اعتباری ایرانسل برای دسترسی به این بسته‌های اختصاصی می‌توانند به بخش «پیشنهادی» در انتهای صفحه اصلی سوپراپلیکیشن « ایرانسل‌من» مراجعه کنند. همچنین امکان فعال‌سازی این بسته‌ها از طریق شماره‌گیری کد دستوری #۴۴۴۴* نیز فراهم شده است.

مردم نباید در صف تهیه داروی حیاتی بمانند

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، با انتقاد از تداوم کمبود شیرخشک رژیمی و واکسن پنتاوالان در کشور به ویژه مناطق محروم، گفت: مردم نباید در صف تهیه داروی حیاتی بمانند.

به گزارش زمان به نقل از خانه ملت، سلام ستوده، با اشاره به استمرار مشکلات در حوزه دارو و اقلام حیاتی سلامت، افزود: یکی از دغدغه‌های جدی مردم در سراسر کشور، دسترسی سخت، کمبود و گرانی اقلام دارویی و شیرخشک و واکسن است و این موضوعات بارها در کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، مطرح و به وزارت بهداشت نیز منتقل شده است.

وی ادامه داد: مردم انتظار دارند اقلامی مانند واکسن‌های مورد نیاز کودکان (پنتاوالان) و شیرخشک‌های رژیمی با قیمت مناسب و در زمان مناسب در دسترس باشد اما متأسفانه همچنان کمبود وجود دارد و گلایه‌های مردمی افزایش یافته است.

ستوده در ادامه افزود: در این رابطه چندین مرتبه با وزارت بهداشت مکاتبه کردیم و گرچه در یکی دو ماه اخیر گام‌هایی برای توزیع به موقع واکسن‌ها برداشته شده اما این اقدامات کافی نبوده و بعضاً در بازه‌هایی، مراکز درمانی به ویژه مناطق محروم با کمبود جدی مواجه هستند.

وی با اشاره به مشکلات مربوط به واردات مواد اولیه، گفت: شیرخشک و برخی واکسن‌ها نیاز به مواد اولیه وارداتی دارند و تحریم‌های ظالمانه آمریکا و کشورهای غربی، واردات این مواد را با مشکل مواجه کرده است با این حال، توان داخلی کشور و ظرفیت‌های تولید داخل می‌تواند بخشی از این مشکلات را جبران کند به شرطی که مسئولان مربوطه اهتمام لازم را داشته باشند و حمایت لازم از داروسازان و تولیدکنندگان صورت گیرد.

ستوده یادآور شد: تولیدکنندگان شیرخشک از بی‌توجهی و نبود حمایت قابل لمس ناراضی هستند و اگر قرار است به تولید داخل اعتماد کنیم، باید سرمایه‌گذاران و کارآفرینان واقعی حوزه سلامت مورد حمایت جدی قرار گیرند.

وی تأکید کرد: در شرایطی که سال به نام «سرمایه گذاری برای تولید» نام‌گذاری شده، اما بسیاری از مسیرهای واقعی حمایت از تولیدکننده هنوز مسدود است در حالی که کشور به شدت نیازمند تولید داخلی اقلام دارویی و بهداشتی است و هیچ بهانه‌ای برای عقب‌ماندگی قابل قبول نیست.

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس ادامه داد: تأمین شیرخشک، واکسن و داروهای بیماران خاص باید در اولویت فوری وزارت بهداشت باشد و مردم نباید در صف تهیه داروی حیاتی قرار بگیرند یا از نایاب بودن واکسن برای کودکانشان رنج ببرند؛ تلاش مضاعف، حمایت هوشمندانه و عزم ملی سه مؤلفه‌ای هستند که می‌توانند در رفع این مشکلات مؤثر باشد.

آسیب‌پذیری فرآورده‌های گوشتی در گرمای تابستان

معصومه سلطانی- خبرنگار زمان: سرپرست اداره امور فرآورده‌های غذایی و آشامیدنی با منشأ دامی و دریایی سازمان غذا و دارو، با اشاره به افزایش دمای هوا در بسیاری از مناطق کشور، نسبت به تبعات نگهداری نادرست محصولات پروتئینی هشدار داد. به گزارش زمان، دکتر حشمت‌الله رضوی گفت: فرآورده‌های گوشتی از جمله محصولات بسیار حساس به دما هستند و با توجه به افزایش دمای محیط به بالای ۴۰ درجه در بسیاری از استان‌ها، رعایت کامل زنجیره سرد از مرحله تولید تا مصرف، یک الزام غیرقابل چشم‌پوشی است.

رضوی افزود: در صورت نگهداری فرآورده‌های گوشتی مانند سوسیس، کالباس، همبرگر، ناگت، زامبون و گوشت‌های بسته‌بندی‌شده در دمایی خارج از محدوده مجاز (۰ تا ۴ درجه سانتی‌گراد در یخچال یا منفی ۱۸ درجه در حالت منجمد)، خطر رشد میکروارگانیسم‌های بیماری‌زا مانند سالمونلا، لیستریا و کلستریدیوم پرفرنژنس به‌شدت افزایش می‌یابد.

وی با تأکید بر جنبه‌های شیمیایی تخریب فرآورده‌ها گفت: افزایش دمای نگهداری می‌تواند منجر به تسریع در وقوع واکنش‌های پروتئولیتیک و لیپولیتیک، تشکیل ترکیبات مضر مانند آمین‌های بیوژنیک، تغییر رنگ، بو و طعم و در نهایت کاهش ماندگاری و ایمنی محصول شود.

سرپرست اداره امور فرآورده‌های دامی و دریایی خاطرنشان کرد: خودروهای حمل باید مجهز به یخچال و ثبت‌کننده دما (دیتالگر) باشند، همچنین در فروشگاه‌ها وجود دماسنج مدرج و کالیبره‌شده برای کنترل روزانه دمای نگهداری ضروری است. قطع برق و ضعف سیستم‌های پشتیبان یکی از نگرانی‌های اصلی در روزهای گرم سال است.