

خبرخوان

ممنوعیت گرفتن پول ثبت نام در مدارس دولتی

مهر: وزیر آموزش و پرورش با تأکید بر ممنوعیت دریافت وجه هنگام ثبت‌نام مدارس دولتی گفت: «هر مدیری که از خانواده‌ها وجهی دریافت کند، متخلف است و با او برخورد خواهد شد».
علیرضا کاظمی با اشاره به حجم بالای ثبت‌نام دانش آموزان در مدارس سراسر کشور افزود: «در حال حاضر حدود ۱۶ میلیون و ۶۰۰ تا ۷۰۰ هزار دانش آموز در سراسر کشور ثبت‌نام کرده‌اند و این آمار همچنان در حال تکمیل است». او با تأکید مجدد بر ممنوعیت دریافت وجه هنگام ثبت‌نام ادامه داد: «بارها اعلام کرده‌ایم هیچ مدرسه دولتی حق دریافت وجهی بابت ثبت‌نام ندارد و هر مدیری که این اقدام را انجام دهد، متخلف شناخته شده و قطعا با او برخورد خواهیم کرد».
کاظمی با اشاره به نقش خیرین و مشارکت‌های مردمی در توسعه و بازسازی زیرساخت‌های آموزشی کشور گفت: «مشارکت مردم و خیرین برای ما یک اصل است و خیرین با اختصاص مبالغ قابل توجه، بازسازی هزار و ۳۰۰ مدرسه را به عهده داشته‌اند». کاظمی در ادامه به برنامه‌های وزارت آموزش و پرورش برای بهبود وضعیت رفاهی و معیشتی معلمان و فرهنگیان اشاره کرد و گفت: «در راستای مصوبه شورای حقوق و دستمزد، بخش‌هایی از افزایش حقوق و مزایا در دستور کار قرار گرفته است. از جمله این موارد می‌توان به افزایش دوبرابری نرخ حق‌التدریس، افزایش پاداش برای همکاری، به‌ویژه در مناطق محروم و افزایش حق مدیریت برای مدیران مدارس اشاره کرد».
وزیر آموزش و پرورش همچنین با اشاره به شرایط خدمت معلمان در مناطق سخت کشور بیان کرد: «برای معلمانی که در مناطق صعب‌العبور، مناطق عشایری، جزایر و سایر بخش‌های سخت کشور خدمت می‌کنند، فوق‌العاده‌های ویژه‌ای در نظر گرفته شده است». وزیر آموزش و پرورش درباره تعداد دانش آموزان در سال تحصیلی جدید نیز افزود: «برآوردهای ما این است که حدود ۱۶ میلیون و ۶۰۰ تا ۷۰۰ هزار دانش آموز در مدارس کشور حضور داشته باشند».
کاظمی ادامه داد: «ثبت‌نام‌ها هنوز به‌طور کامل در سامانه‌ها قطعی نشده و ممکن است آمار نهایی تغییر کند، اما برآورد فعلی ما حدود ۱۶ میلیون و ۷۰۰ هزار دانش‌آموز است. در حال حاضر ۱۲۳ هزار مدرسه در کشور داریم که بخش قابل توجهی از آنها در روستاها و مناطق مختلف مستقر هستند».

برنامه جدید برای مبتلایان سرطان

ایستاد: دبیر کمیته ملی پیشگیری و کنترل سرطان وزارت بهداشت، با تشریح جزئیات شبکه ملی مراقبت سرطان، از آغاز فاز نخست این شبکه با تمرکز بر سرطان پستان از مهرماه خبر داد و گفت: «رایگان شدن درمان سرطان به معنای رایگان شدن بدون قیدوشرط همه خدمات و داروها نیست و هدف، کاهش پرداخت از جیب بیماران در چارچوب شبکه است».
علی مطلق درباره اخباری مبنی بر رایگان شدن درمان سرطان افزود: «برنامه‌ای که معاون درمان وزارت بهداشت به آن اشاره کرد در قالب «شبکه ملی مراقبت سرطان» در حال طراحی و اجراست». او ادامه داد: «هدف برنامه این است که مراقبت سرطان از مجموعه‌ای از خدمات پرانگیزه به یک مسیر منسجم، تیم‌محور و قابل رهگیری تبدیل شود؛ به‌گونه‌ای که بیمار از زمان ورود به شبکه، در مراحل تشخیص، درمان و پیگیری، مسیر مشخصی داشته باشد و در میان مراکز و ارائه‌دهندگان مختلف رها نشود. در این مدل قرار نیست مرکز درمانی جدیدی ایجاد شود، بلکه ظرفیت‌های موجود کشور در قالب یک شبکه به یکدیگر متصل می‌شوند. مراکز و پزشکان واجد شرایط به شبکه می‌پیوندند و بر اساس نوع سرطان، تخصص و تجربه ارائه‌دهنده، ظرفیت واقعی مرکز، محل زندگی بیمار و سایر معیارهای تعریف‌شده، بیمار به تیم و مرکز متناسب هدایت می‌شود». او درباره پوششش داروها نیز گفت: «درباره داروها و سایر خدمات پرهزینه نیز هدف این است که در قالب شبکه و با استفاده هماهنگ از ظرفیت بیمه‌های پایه و تکمیلی صندوق حمایت از بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج، منابع دولتی و سایر ظرفیت‌های حمایتی، حداکثر پوشش مالی ممکن برای درمان‌های مورد تأیید فراهم شود؛ به‌گونه‌ای که مسائل مالی تا حد امکان مانع دریافت درمان استاندارد نشود». او درباره هدف نهایی شبکه ملی مراقبت از سرطان توضیح داد: «هدف نهایی شبکه ملی مراقبت سرطان این است که هیچ بیمار مبتلا به سرطان به دلیل پراکندگی خدمات، سردرگمی در نظام ارجاع، فرایندهای اداری یا مشکلات مالی از مسیر مراقبت استاندارد خارج نشود. شبکه قرار نیست کار اضافه برای پزشکان ایجاد کند؛ قرار است بخشی از کارهای اضاف‌ای را که امروز پزشک و بیمار ناچارند برای دریافت یک درمان استاندارد انجام دهند، حذف کند».



دبیر کمیته ملی پیشگیری و کنترل سرطان وزارت بهداشت، علی مطلق

کارت خودرو / برگ سبز / سند کمپانی خودرو النترا مدل ۲۰۱۴ به شماره پلاک ۳۴۸ و ۱۳ ایران ۴۰ شماره موتور G۴NBDU۹۰۸۵۳۵ شماره شاسی KMHDH۴۱EBE۰۰۷۴۴۳۹ به نام **مهدی قاسمی** مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشد.

شماره نامه ۵۳۸۰۰۵۳۸۰۰۲۲۱۰۰۰۵۵۶۰۱۴۰ تاریخ ارسال نامه ۱۴۰۵/۰۶/۱۷ قوه قضائیه
 سازمان ثبت اسناد و املاک کشور حوزه ثبت ملک جنوب شرق اصفهان
 آگهی فقدان سند مالکیت
سند مالکیت ۱۲ سهم شلاع از ۲۶۰ سهم ششلاک پلاک ثبتی شماره ۴۰۷ فرعی از ۲۱۸۷ اصلی واقع در بخش ۴ ثبت اصفهان بنام سید حسن حسینی کوهستانی سلفیه ثبت و صدور سند به شماره چاپی ۰۲۴۸۵۸ (دفترچه ای) بشماره صفحه ۳۳۰ دفتر ۶۰ بشماره ثبتی ۸۶۸۱ که بموجب سند انتقال قطعی بشماره ۲۳۴۸۲ مورخ ۱۳۹۱/۱۱/۱۲ دفتر خانه ۹۲ اصفهان به مالکیت نامبرده درآمده و سند صادر و تسلیم شده است و سپس سید ابوالقاسم حسینی کوهستانی بعنوان یکی از ورثه نامبرده بشماره احوضار وراثت ۱۴۰۰۱۹۹۶۹۴۰۰۰۲۱۰۲ مورخ ۱۳۹۹/۰۲/۰۲ ششم ۱۰ حقوقی(حضر وراثت) شورای حل اختلاف اصفهان با ارائه درخواست کتبی به اقسام دو برگ استنهاییه که امضاء شهود آن ذیل شماره یکتا ۱۴۰۰۱۹۶۰۰۱۶۰۰۲۱۵/۱۴۰۲ و رمز تصدیق ۱۴۰۲ مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۲۴ که به امضاء دفتر خانه ۳۳۵ اصفهان رسیده مدعی است که سند مالکیت آن بعلت ناشخصی مفقود گردیده و وی درخواست صدور سند مالکیت المثنی ملک فوق را نموده لذا مراتب به استناد تبصره یک اصلاحی ذیل ماده ۱۲۰ آیین نامه قانون ثبت در یک نوبت آگهی میشود چنانچه کسی مدعی انجام معامله نسبت به ملک مرقوم با وجود سند مالکیت ترده خود می باشد از تاریخ انتشار این آگهی ظرف مدت ده روز اعتراضی خود را کتبا ضمن ارائه اصل سند مالکیت یا سند معامله به این اداره تسلیم و رسید اخذ نماید تا مراتب صورت مجلس و اصل سند مالکیت به اداره کننده سند مسترد گردد بدیهی است اگر ظرف مدت مقرر اعتراضی نرسید یا در اعتراض اصل سند مالکیت یا سند معامله ارائه نشود اقدام به صدور سند مالکیت المثنی طبق مقررات خواهد شد. تاریخ انتشار: ۱۴۰۵/۰۶/۲۰ شنبه آگهی: ۲۲۷۹۵۸
مهدی صادقی وصفی - مدیر واحد ثبتی حوزه ثبت ملک جنوب شرق اصفهان از طرف مهدی مسیبی ۶۴۴۴

نیلوفر حامدی: چندسالی است که پایان شهریورماه هر سال با **چالش بر سر دارو، درمان و واکسن** گره خورده است. واکسن آنفلوآنزا به نشانه‌ای از وضعیت زنجیره تأمین دارو تبدیل شده و هر سال، مناقشه جدی بر سر واردات آن مطرح می‌شود. یک سال بحث بر سر تعداد دوزهای وارداتی است، سال بعد تخصیص ارز، سال دیگر تحریم و انتقال پول و حالا تأخیر تولیدکنندگان خارجی و توقف تولید داخلی. در فاصله سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۵، اعداد اعلام‌شده برای واردات بارها تغییر کرده‌اند؛ از یک میلیون و ۸۶۰ هزار دوز در سال ۱۳۹۸ تا وعده واردات ۱۲ تا ۱۰ میلیون دوز در سال ۱۳۹۹ و برنامه پنج میلیون دوزی در سال ۱۴۰۴. اما مسئله‌ای که در این سال‌ها ثابت مانده، فاصله میان برنامه اعلام‌شده و واکسنی است که باید در زمان مناسب به دست مردم برسد. اکنون در شهریور ۱۴۰۵، در حالی که هنوز واکسن در شبکه داروخانه‌ای توزیع نشده، سازمان غذا و دارو از تأمین محموله‌هایی از چین، روسیه و برخی کشورهای اروپایی خبر می‌دهد و هم‌زمان می‌گوید قیمت محموله‌های جدید از سال‌های قبل بالاتر خواهد بود. در مقابل، داروخانه‌داران می‌گویند هیچ خبری از توزیع واکسن نیست و پیش‌بینی می‌شود قیمت سال جاری حدود یک میلیون و ۵۰۰ هزار تومان باشد. آن هم در حالی که روزهای طلایی تزریق واکسن، به‌ویژه برای گروه‌های حساس، هر روز دیرتر از قبل می‌شود.

محموله‌های نامعلوم واکسن

واکسن آنفلوآنزا در ایران معمولاً از شهریور دوباره خبرساز می‌شود؛ درست در زمانی که قرار است برای فصل پاییز آماده شود. اما مرور خبرهای هفت سال گذشته نشان می‌دهد داستان واکسن هر سال پیش از آنکه به فصل بیماری برسد، درگیر مسئله دیگری شده است: یک سال کمبود جهانی، یک سال انتقال پول، یک سال تحریم، یک سال اختلاف میان واکسن داخلی و خارجی و حالا توقف تولید داخل و جست‌وجو برای پیداکردن واکسن از بازارهای جدید. آنچه در این سال‌ها تغییر کرده فقط تعداد دوزهای وارداتی نیست، قیمت هم مسیر دیگری را طی کرده است. در سال ۱۳۹۹، وقتی هنوز ارز ترجیحی مبنای واردات بود، قیمت واکسن در داروخانه خصوصی حدود ۴۲ هزار تومان برآورد می‌شد. در سال ۱۴۰۲، واکسن خارجی هلندی ۲۹۶ هزار تومان قیمت داشت. دو سال بعد، همین واکسن وارداتی چهارظرفیتی با قیمت ۹۱۷ هزار و ۵۰۰ تومان به داروخانه رسید. حالا در سال ۱۴۰۵ هنوز قیمت نهایی محموله جدید اعلام نشده، اما سازمان غذا و دارو می‌گوید قیمت ارزی و ریالی واکسن‌های جدید بالاتر از سال‌های قبل خواهد بود. در سال ۱۳۹۸، مسئله واکسن آنفلوآنزا هنوز بیشتر مسئله آمیز بود تا قیمت. در همان زمان، کیانوش جهانپور، سخنگوی وقت سازمان غذا و دارو اعلام کرده بود واردات واکسن نسبت به سال قبل ۳۰ درصد افزایش یافته است.

طبق آماري که او ارائه کرد، در سال ۱۳۹۷ حدود یک میلیون و ۴۰۰ هزار دوز واکسن وارد کشور شده بود که ۸ هزار دوز آن تا پایان زمستان امحا شده بود. در سال ۱۳۹۸ واردات به یک میلیون و ۸۶۰ هزار دوز رسید و به گفته جهانپور، واکسن دو هفته زودتر از سال قبل وارد بازار شد. این اعداد یک نکته مهم داشت: تمام افراد قرار نبود واکسن بزنند. مسئولان وزارت بهداشت تأکید می‌کردند واکسن باید برای گروه‌های در معرض خطر و افرادی که نیاز بیشتری دارند در دسترس باشد. بنابراین

برگ سبز و سند کمپانی خودرو پراید ۱۳۲ سفید مدل ۱۳۹۰ به شماره پلاک ۹۱ ایران ۶۷۳د۶۴د شماره شاسی S۱۴۲۲۲۹۰۳۰۰۴۹۳ و شماره موتور ۴۳۳۲۳۳۶ به نام **رقیه یارمحمدی سلطان آباد** با کد ملی ۱۴۶۷۱۰۴۶۹۸ در ۱۴۰۳/۰۳/۱۲ مفقود شده و فاقد اعتبار است.

آگهی مفقودی مدرک تحصیلی -نوبت سوم
اینجناب نرگس ییگ وردی فرزند ابراهیم به شماره شناسنامه ۱۱۷۰۱ صادره از اصفهان گواهینامه موقت پایان تحصیلات خود در مقطع کارشناسی ناپیوسته رشته آموزش زبان انگلیسی به شماره ۳۶۱ راگم کرده ام، از یابنده تقاضا می‌شود که مدرک فوق را به آدرس آبادان دانشگاه آزاد اسلامی ارسال نماید. درضمن مدرک فوق فاقد اعتبار میباشد.

دانشنامه فارغ التحصیلی **اینجناب سید مهدی جوادى** فرزند **میر حسین** به شماره شناسنامه ۲۰۹۷، به کد ملی ۱۳۷۷۳۶۸۱۴۹، صادره از تبریز در مقطع کاردانی رشته حسابداری صادره از دانشگاه جامع علمی کاربردی واحد استان آذربایجان شرقی مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۲۴ مفقود گردیده است و فاقد اعتبار می باشد. از یابنده خواهشمند است دانشنامه را به آدرس: تبریز/ خیابان آزادی /آخر خیابان طالقانی دانشگاه جامع علمی کاربردی واحد استان آذربایجان شرقی ارسال نماید.



بررسی «شرق» درباره هفت سال واردات، کمبود، تولید داخلی و قیمت واکسن آنفلوآنزا

واکسن ۴۲ هزار تومانی از یک میلیون گذشت

عدد واردات به‌خودی‌خود به معنای کمبود یا وفور واکسن نبود؛ مسئله، تناسب میان عرضه و جمعیت هدف بود. اما سال بعد، شرایط کاملاً تغییر کرد؛ سالی که قرار بود ۱۲ تا ۱۰ میلیون دوز وارد شود. هم‌زمانی کرونا و آنفلوآنزا باعث شد واکسن آنفلوآنزا در سال ۱۳۹۹ به یکی از بحث‌های جدی حوزه سلامت تبدیل شود. نگرانی از هم‌زمانی دو بیماری، تقاضا برای واکسن را بالا برد و مسئولان از افزایش چشمگیر واردات خبر دادند. علیرضا رئیس‌ی که همان زمان هم معاون بهداشت وزارتخانه بود، اعلام امیدواری کرد تا پایان شهریور با هفته اول مهر برسد. او محدودیت تولید جهانی را یکی از مشکلات اصلی دانست؛ در آن مقطع کشورهای مختلف هم‌زمان به دنبال خرید واکسن بودند. حتی صحبت از واردات ۱۰ تا ۱۲ میلیون دوز شد؛ عددی چند برابر واردات سال قبل. حیدر محمدی، مدیرکل وقت امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو نیز از خرید حدود ۱۰ تا ۱۲ میلیون دوز از برندهای معروف هلندی و فرانسیزی خبر داده بود. اما فاصله میان وعده و واقعیت خیلی زود خودش را نشان داد. در نهایت حدود ۲.۵ میلیون دوز وارد شبکه بهداشت و حدود ۶۰۰ هزار دوز نیز برای داروخانه‌ها در نظر گرفته شد. کیانوش جهانپور بعدتر گفت سفارش‌های دیگر ایران چند بار به دلیل مشکلات تبادلات بانکی ناشی از تحریم‌ها با بن‌بست مواجه شده است. گزارش‌های آن زمان نیز از انتقال پول از مسیر کشورهای ثالث و مشکلات ناشی از تحریم حکایت داشتند. علی قاضی، نایب‌رئیس وقت انجمن داروسازان ایران نیز نسبت به کمبود واکسن هشدار داده بود. مسئله فقط این نبود که واکسن وارد شود؛ مسئله این بود که چه مقدار از آن به داروخانه‌ها برسد. سال ۱۳۹۹ نخستین نشانه جدی یک الگوی تکرارشونده را نشان داد: اعلام یک عدد بزرگ برای تأمین، بعد برخورد با موانع ارزی و بانکی و در نهایت کاهش محسوس واکسنی که واقعا وارد شبکه توزیع می‌شود. یک سال بعد، واردات واکسن خارجی همچنان ادامه داشت. حیدر محمدی از برنامه تأمین حدود ۲.۵ میلیون دوز سخن گفت و هلند و فرانسه همچنان از منابع اصلی واکسن خارجی بودند. اما در بازار، مسئله اصلی به دسترس تبدیل شده بود. انجمن داروسازان از نبود محموله جدید در داروخانه‌ها خبر و نسبت به از دست رفتن بازه زمانی مناسب تزریق هشدار می‌داد. این همان نقطه‌ای بود که مسئله «زمان» به اندازه «تعداد» اولویت پیدا کرد. واکسن آنفلوآنزا کالایی نیست که بتوان ورود آن را تا هر زمان از فصل پاییز به تأخیر انداخت و بعد همان اثر را انتظار داشت. به همین دلیل، هر تأخیر در واردات و توزیع، عملاً بخشی از فصل مناسب واکسیناسیون را از بین می‌برد.

عمر کوتاه واکسن داخلی

در سال ۱۴۰۱، یک تغییر مهم در سیاست تأمین اتفاق افتاد: واکسن ایرانی قرار بود بخشی از نیاز بازار را پوشش دهد. بهرام دارایی، رئیس وقت سازمان غذا و دارو اعلام کرد برای آن سال تأمین ۲.۵ میلیون دوز پیش‌بینی شده که حدود یک میلیون دوز آن تولید داخل و مابقی از واردات تأمین خواهد شد. این تصمیم فقط یک برنامه اقتصادی یا صنعتی نبود. بعد از چندسالی که تأمین واکسن خارجی به تحریم، انتقال پول و مشکلات تجارت بین‌المللی گره خورده بود، تولید داخلی می‌توانست بخشی از این وابستگی را کاهش دهد. اما تولید واکسن یک طرف ماجرا بود و استقبال بازار طرف دیگر. موضوعی که در نهایت به یکی از عوامل توقف تولید داخلی در سال جاری تبدیل شد. سال ۱۴۰۲ شاید آخرین سالی بود که قیمت واکسن آنفلوآنزا هنوز با ارقام زیر

شهریور ۱۴۰۵ گفت سفارش‌گذاری و قرارداد تأمین واکسن برای معاونت‌های بهداشتی و داروخانه‌ها ماه‌ها قبل انجام شده بود، اما تولیدکنندگان اصلی، از جمله تولیدکنندگان واکسن‌های Vaxigrip و Influvac، با تأخیر تولید و افزایش قیمت مواجه شدند. به گفته او، مشکلات تحریم، دشواری انتقال پول و حمل‌ونقل هم این وضعیت را برای ایران پیچیده‌تر کرده است. حسین کرمانپور، سخنگوی وزارت بهداشت هم در حساب ایکس خود نوشت: «امیدوارم از اینکه اینجا صادقانه می‌نویسم مورد دشنام قرار نگیرم. تقریباً تمام تلاش شرکت‌های واردکننده واکسن‌های اروپایی Vaxigrip و Influvac تاکنون به نتیجه قطعی نرسیده. شرایط جنگی دشوار است و با وجود سفارش در بهمن ۱۴۰۴، هنوز تأمین و انتقال قطعی نشده است. خواستم مردم در جریان باشند». در ضمیمه این توییت قید شده است قیمت این واکسن‌ها، ۱۰ میلیون و ۹۸۰ هزار تومان است. دقیقاً در همین اسمال که کشور برای واردات با مشکل مواجه شده است، تولید داخلی هم متوقف شد تا ظرفیت واکسن آنفلوآنزا در کشور و در آستانه افزایش ابتلا به این بیماری، به صفر برسد.

چین و روسیه؛ مسیر تازه تأمین

در چنین شرایطی، سازمان غذا و دارو سراغ مسیرهای دیگری رفته است. عبداللهی اصل گفته حدود یک میلیون دوز واکسن برای شبکه بهداشت از منابع مختلف، از جمله چین و روسیه، در حال تأمین است و پیش‌بینی می‌شود از اواخر شهریور و اوایل مهر در اختیار گروه‌های واجد شرایط قرار گیرد. برای داروخانه‌ها نیز پیشنهادهایی از چین، روسیه و تعداد محدودی از کشورهای اروپایی دریافت شده، اما در زمان اعلام این خبر هنوز همه آنها قطعی نشده بودند. نکته مهم اینجاست که سازمان غذا و دارو صراحتاً اعلام کرده قیمت ارزی و ریالی این محموله‌ها از سال‌های گذشته بالاتر خواهد بود. بنابراین حتی پیش از آنکه واکسن جدید به داروخانه برسد، افزایش قیمت آن اعلام شده است. داستان قیمت شاید روشن‌ترین تصویر از تغییر بازار واکسن باشد.

در سال ۱۳۹۹، علی قاضی، نایب‌رئیس انجمن داروسازان، قیمت واکسن برای عرضه عمومی را حدود ۴۲ هزار تومان برآورد کرده و هشدار داده بود اگر واردات از ارز نیامی انجام شود، قیمت می‌تواند به بیش از ۲۰۰ هزار تومان برسد. چهار سال بعد، قیمت واکسن خارجی به ۲۹۶ هزار تومان رسید. سال ۱۴۰۴، این رقم به ۹۱۷ هزار و ۵۰۰ تومان رسید. و حالا در سال ۱۴۰۵، هنوز قیمت رسمی محموله جدید اعلام نشده، اما سازمان غذا و دارو می‌گوید قیمت آن بالاتر خواهد بود.

یک میلیون و ۵۰۰ هزار تومان؛ تخمین سال جاری

اگر فقط به روند سال گذشته نگاه کنیم، عبور قیمت از یک میلیون تومان چندان دور از انتظار نیست. با این حال، در حال حاضر عدد رسمی برای قیمت مصرف‌کننده اعلام نشده و هر عددی بالاتر از ۹۱۷ هزار و ۵۰۰ تومان، تا زمان اعلام سازمان غذا و دارو، صرفاً برآورد خواهد بود. دکتر هادی‌پور، داروخانه‌دار و داروساز ساکن تهران دراین‌باره به «شرق» می‌گوید: «هیچ خبری از توزیع واکسن نیست و به نظر نمی‌رسد به این زودی‌ها هم خبری برسد. در واقع از نگاه ما که سال‌هاست در این حوزه مشغول به کار هستیم، واردات واکسن از مبادی کشورهای اروپایی تقریباً دیگر امر محالی خواهد بود. باید منتظر ماند و دید در روزهای پیش‌رو چه می‌شود و آیا وعده واردات واکسن از کشورهای روسیه و چین محقق می‌شود یا خیر. در هر حال اما مردم باید در انتظار قیمت حدود یک میلیون و ۵۰۰ هزار تومانی واکسن آنفلوآنزا در سال جاری باشند». او با هشدار به مردم نسبت به خرید واکسن‌های موجود در بازار عنوان کرد: «از مردم خواش می‌کنیم به‌هیچ‌وجه واکسن‌های موجود در بازار را تهیه نکنند. واکسن آنفلوآنزا باید در زنجیره سرد وارد کشور شود و اینهایی که در بازار هستند همگی قاچاق محسوب می‌شوند و هیچ تضمینی برای سلامت کالا وجود ندارد. در نتیجه راهی نمی‌ماند جز اینکه تا زمان رسیدن واکسن، مردم و به‌ویژه سالمندان، زنان باردار و افراد دارای نقض ایمنی در امکان می‌شوند و حتما از ماسک استفاده کنند». در این شرایط، پرسش اصلی دیگر فقط این نیست که «واکسن آنفلوآنزا وارد می‌شود یا نه»؛ سؤالی دقیق‌تر این است که چه تعداد دوز، در چه زمانی، از کدام کشور، با چه ارزی و با چه قیمت نهایی به داروخانه خواهد رسید. تجربه سال‌های گذشته نشان داده پاسخ این پرسش‌ها زمانی ارزش دارد که واکسن واقعا در شبکه توزیع باشد. نه زمانی که هنوز در مرحله سفارش، قرارداد، انتقال پول یا وعده واردات قرار دارد. اسمال نیز باید دید وعده ورود واکسن تا اواخر شهریور و اوایل مهر، به توزیع واقعی در داروخانه‌ها می‌رسد یا بار دیگر فاصله میان تأمین و دسترسی خودش را نشان می‌دهد که در آن صورت مواجهه با موج قابل توجهی از ابتلا به بیماری آنفلوآنزا در روزهای پیش‌رو، حدس دور از تصویری نخواهد بود.

 آگهی مناقصه عمومی	 BEHSAZ NEGAHDAR HAMI SHAHR شهر نهدار حامی شهر
شرکت بهساز نگهدار حامی شهر (مسئولیت محدود) در نظر دارد بهره برداری از مجموعه ورزشی شامل ۱- ورزش های آبی (استخر، سونا و جکوزی حمام ترکی و ماساژ) ۲- سالن رزمی و ژیمناستیک ۳- سالن بدنسازی ۴- سالن کشتی ۵- سالن ایروبیک ۶- اتاق اسپینینگ ۷- بوفه و کافی شاپ رال ۸- سالن تونی را بصورت جداگانه از طریق مزایده عمومی به بهره برداران واجد شرایط واگذار نماید. بدینوسیله از اشخاص حقیقی و حقوقی جهت شرکت در مزایده به شرح ذیل دعوت به عمل می‌آید. شرایط شرکت در مزایده:	
۱) سپرده شرکت در مزایده: برای هر یک از موضوع مبلغ ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ریال به صورت جداگانه و به صورت نقدی به حساب ۷۰۰۱۰۰۰۹۰۳۱۸۰ بانک شهر شعبه پاسداران به نام شرکت بهساز نگهدار حامی شهر واریز و فیش مربوطه ارائه گردد.	
۲) مدت زمان موضوع بهره برداری یکسال شمسی می باشد.	
۳) پرداخت هزینه آگهی به عهده برنده مزایده می باشد.	
۴) محل دریافت اسناد: دفتر شرکت بهساز نگهدار حامی شهر به نشانی: سهروردی شمالی، خیابان خرمرشر نیش خیابان مرغاب، پلاک ۱۱، طبقه همکف.	
۵) مهلت دریافت اسناد و ارائه ۷ روز از تاریخ انتشار آگهی مزایده در روزنامه می باشد. بدیهی است شرکت در مزایده و ارائه پیشنهاد به منزله قبول شرایط و تکالیف مقرر در اسناد مزایده بوده و رعایت مفاد آیین نامه معاملات شرکت می باشد.	
۶) شرکت بهساز نگهدار حامی شهر در رد یک یا تمام پیشنهادات مختار است در این صورت سپرده‌ها مسترد خواهد شد. هزینه آگهی به عهده برندگان مزایده می باشد. ضمناً مشروح شرایط مزایده در اسناد درج شده است که شرکت کنندگان مدارک را پس از اخذ مطالعه با قید کلمه قبول، امضا نموده و در پاکت‌های (الف) و ب و ج لاک و مهر شده تحویل دفتر شرکت نمایند. بازگشایی پاکت‌ها و قرائت پیشنهادها روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۷/۰۴ ساعت ۱۱ صبح، دفتر مدیرعامل شرکت به آدرس مندرج در بند ۴ این آگهی انجام خواهد پذیرفت. حضور مدیرعامل یا اشخاص صاحب امضا شرکت کنندگان مزایده در جلسه مذکور الزامی می باشد.	
۷) تضمین سپرده حسن انجام تعهدات معادل ۱۰ درصد مبلغ کل قرارداد به صورت ضمانت نامه بانکی صادره از شعب بانک های شهر تهران دریافت می گردد.	
۸) شرکت کنندگان بابت خرید اسناد مزایده مبلغ ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال به حساب ۱۰۰۱۰۰۹۰۳۱۲۴ بانک شهر شعبه پاسداران به نام شرکت بهساز نگهدار حامی شهر واریز نمایند .	
۹) اجرای ضوابط زیست محیطی و مفاد دستورالعمل (HSEPLAN) از الزامات بوده و رعایت آن از طرف پیمانکار الزامی می باشد.	
۱۰) سایر موارد در اسناد مزایده تعیین گردیده است.	

شرکت بهساز نگهدار حامی شهر