

یک‌شنبه / ۴‌دی‌بهشت ۱۴۰۱ / ۲۲ رمضان ۱۴۴۳ / ۲۴ آپریل ۲۰۲۲

اخبار

واگذاری سهام سایا و ایران خودرو

چقدر جدی است؟

کمتر از یک ماه قبل موضوع واگذاری سهام شرکت‌های سایا و ایران خودرو از سوی وزیر صمت مطرح شد و اندکی پس از آن رئیس سازمان خصوصی سازی سه شرط را برای تحقق این موضوع ضروری دانست. سه شرطی که وزارت صمت هنوز به آن پاسخی نداده و این شرایط، واگذاری را در هاله‌ای از ابهام فروبرده است.

اواسط فروردین ماه، وزیر صمت، سید رضا فاطمی امین در جلسه شورای اداری شهرستان قمشهر و قزوین با اشاره به غریبومی بودن هیات مدیره شرکت‌های دولتی در کشور اظهار کرد: بومی‌گرایی از اصول دولت است و واگذاری ایران خودرو و بدنبال آن سایپا به بخش خصوصی هستییم تا مشکل بطور اساسی حل شود.

پس از آن رئیس سازمان خصوصی سازی در واکنش به صحبت های وزیر آزادسازی سهام دولتی در وثیقه بانکها، اختصاص سهام دولتی خودروسازها (تودلی) به بازپرداخت تسهیلات، اصلاحات و شفافیت مالی این شرکت‌ها و تجمیع سهام صندوق بانزنشستگی کشوری، سهام درونی خودروسازها و سهام دولتی ایران خودرو و سایپا برای عرضه را، سه شرط واگذاری خودروسازان اعلام کرد.

وزارت صمت هنوز چیزی اعلام نکرده است!

در این راستا، حسین قربانزاده، رئیس سازمان خصوصی سازی با تأکید بر اینکه تا زمانی که سهام در وثیقه سایپا و ایران خودرو آزاد نشود، امکان واگذاری سهام آن‌ها وجود ندارد، به ایسنا گفت: از سوی دیگر شرکت‌ها سهام تودلی دارند و نهادهایی مانند صندوق بانزنشستگی هم سهام دارند که می‌تواند یکپارچه شود اما باید این عزم وجود داشته باشد و خود شرکت‌ها و وزارت صمت هم همراهی کنند. وی به این سوال که وزارت صمت به سه شرط مذکور چه واکنشی نشان داد، پاسخ داد: وزارت صمت واکنشی نداشت. البته آقای فاطمی امین، وزیر صنعت، معدن و تجارت در مصاحبه هایی اعلام کرده است که پیگیری سهام تودلی پیگیری هستند اما درمورد پیشنهادهای دیگر سازمان هیچ واکنشی نشان نداده اند.

رئیس سازمان خصوصی سازی در پایان تأکید کرد: اینکه سهام سایپا و ایران خودرو چه زمانی واگذا رشود، بستگی به اعلام وزارت صمت دارد که هنوز به ما چیزی اعلام نکرده است.

طی یکساله ۱۴۰۰؛

افزایش ۳۰۰ درصدی واردات اسلب تعادل ۵۰ درصد کاهش واردات بیلت‌ولوم را برهم زد

آمار واردات زنجیره فولاد نشان می‌دهد، واردات در این حوزه نسبت به سال گذشته علیرغم اینکه برای برخی مقاطع طولی، ورق گرم، ورق سرد و محصولات فولادی کاشی طی شده و واردات آهن اسفنجی صفر بوده است اما واردات اسلب ۳۰۰ درصد بیشتر از واردات آن در کل سال ۱۳۹۹ شده است.

طبق آمار ارائه شده توسط انجمن تولیدکنندگان فولاد ایران به ایسنا، در سالی که گذشت میزان واردات کل مقاطع تخت فولادی و محصولات فولادی نسبت به میزان واردات آن در سال ۱۳۹۹ کاهش داشته است؛ اما در مقابل واردات کل مقاطع طولی فولادی و شمش فولاد (علیرغم کاهش ۳۰۰ درصدی واردات بیلت‌ولوم) نسبت به سالپ شش از آن افزایشی ثبت شده است. میزان واردات فولاد میانی (شمش فولاد) در مجموع ۱۲ ماهه سال گذشته معادل ۶۰۰۰ تن ثبت شده است که نسبت به ۵۰۰۰ هزار تن وارد شده در سال ۱۳۹۹، رشد ۲۰ درصدی داشته است.

طبق آمار از این میزان شمش وارداتی، ۲۰۰۰ تن سهم بیلت‌ولوم با کاهش ۵۰ درصدی واردات (۴۰۰۰ تن بیلت‌ووم در سال ۱۳۹۹) و ۴۰۰۰ تن سهم اسلب است که واردات اسلب، با توجه به ۱۰۰۰ تن اسلب وارداتی در کل سال ۱۳۹۹، افزایش ۳۰۰ داشته است.

همچنین میزان واردات کل مقاطع طولی فولادی نیز ۹ درصد افزایش یافته است. در حالیکه طی سال ۱۳۹۹، قریب به ۱۰۰ هزار تن از این مقاطع وارد کشور شده این عدد در مجموع ۱۲ ماهه ۱۴۰۰ به ۸۷ هزار تن رسیده است.

بصورت جزئی‌تر می‌توان گفت در سالی که گذشت، به ترتیب واردات تیرآهن ۷۰ درصد و واردات میلگرد در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال پیش از آن بیشتر شده است.این در حالیست که واردات نبشی، نوداتی و سایر مقاطع ۱۲ درصد ترتیب ۱۷ هزار تن تیرآهن، ۲۲ هزار تن میلگرد و ۴۳ هزار تن نبشی، نوداتی و سایر مقاطع وارد کشور شده است.

میزان واردات این اقلام فولادی در یکساله ۱۳۹۹ به ترتیب ۱۰ هزار تن (تیرآهن)، ۲۷ هزار تن (میلگرد) و ۳ هزار تن (نبشی، نوداتی و سایر مقاطع) ثبت شده است.

در مقابل ام، واردات کل مقاطع تخت فولادی ۱۵ درصد و واردات محصولات فولادی ۱۳ درصد در سال ۱۴۰۰ کمتر از میزان واردات آن‌ها در سال ۱۳۹۹ است. ۶۹۱ هزار تن مجموع مقاطع تخت فولادی در ۷۷۸ هزار کل محصولات فولادی در سال گذشته است. در کل سال ۱۳۹۹ به ترتیب ۸۱۷ هزار تن مقاطع تخت فولادی و ۸۸۷ هزار تن محصولات فولادی وارد کشور شده بود.

به تفکیک از میزان واردات مقاطع تخت فولادی وارداتی در سال گذشته ۱۴۰ هزار تن سهم ورق‌های گرم با کاهش ۵۹ درصدی، ۲۶۶ هزار تن سهم ورق‌های سرد با افت یک درصدی در ۲۲۴ هزار تن سهم ورق‌های پوشدار با رشد یک درصدی نسبت به سال ۱۳۹۹ است.

تا پایان سال ۱۴۰۰ همچون سال‌های پیش از آن، کشور از واردات آهن اسفنجی بی‌نیاز است و بیشتر صادرکننده این محصول معدنی است.

یک رسانه هندی نوشته است که طی هفته گذشته، دهها کانانتینر مملو از برنج، چای، قهوه و غذاهای دریایی از مبدا هند و از طریق بندر گرجستان به روسیه ارسال شده‌اند و می‌توان گفت که هندوستان مسیر دسترسی دریایی جایگزین برای ارسال محموله‌های تجاری به سمت روسیه را پیدا کرده است.

اسفند ماه سال گذشته اخباری منتشر شد مبنی بر اینکه هند انتقال محموله‌های گندم اهدایی به افغانستان را از مسیر پاکستان از سر می‌گیرد.

این تصمیم از سوی هندوستان در شرایطی اتخاذ شد که پس از توافق چابهار بین ایران، هند و افغانستان قرار شد بود، محمولات ترانزیتی و گندم اهدایی از مبدا هندوستان از طریق بندر چابهار به افغانستان منتقل شوند چنانکه در سال ۱۳۹۹ و تا پیش از به قدرت رسیدن طالبان در افغانستان، حدود ۷۵۰۰۰ تن گندم اهدایی از مبدا بندر کاندلای هند با ۳۲۴۵ کانانتینر در قالب ۱۰ پارتنی با کشتی‌های مختلف در بندر شهید بهشتی چابهار تخلیه و با حمل جاده‌ای از طریق بندر میلک به افغانستان ارسال شده بود. اما پس از وقفه‌ای در ارسال این محموله‌ها، هند تصمیم گرفت ارسال محموله‌های اهدایی خود را مجدداً از طریق پاکستان شروع کند.

این نهایتاً اقدام هندوستان برای دور زدن بندر چابهار (که یک شرکت هندی راهبری آن را در دست دارد)، نیست چرا که از هفته گذشته هند ارسال محموله‌های مورد نیاز روسیه را نیز از مسیر بندار گرجستان آغاز کرده است. در حالی مسئولان کشورمان انتظار دارند با

تداوم بحران مسکو – کی یف، مقدار ترانزیت کالا از مبدا هندوستان به روسیه از مسیر ایران رشد کند و درآمدهای ترانزیتی و اشتغال ناشی از آن افزایش پیدا کند، اما منابع خبری هند اعلام کرده‌اند ترانزیت کالاهای هندی به سمت روسیه از مسیر گرجستان شروع شده است.

یک رسانه هندی (سایت خبری ایندیا سی ترد نیوز) چنین نوشته که طی هفته گذشته، دهها کانانتینر مملو از برنج، چای، قهوه و غذاهای دریایی از مبدا هند و از طریق بندار گرجستان به روسیه ارسال شده‌اند و

امتیاز

روزنامه‌سیوان ایران

هند، گرجستان را جایگزین ایران برای انتقال بار به روسیه کرد



می‌توان گفت که هندوستان مسیر دسترسی دریایی جایگزین برای ارسال محموله‌های تجاری به سمت روسیه را پیدا کرده است. پس از آنکه خطوط کشتیرانی بزرگ بین المللی جهان تردد به بندار روسیه را متوقف کرده‌اند و تجارت بین روسیه و اکثر کشورها متوقف شد، دولت هند کمیته‌ای به ریاست آنیل دیولی، مدیر اجرایی انجمن ملی مالکان کشتی هند را تشکیل داد که به بازرگانان هندی کمک کند تا راه‌های دسترسی به شیوه های حمل و نقل جایگزین را بیابند. گزارش‌ها

گزارش «امتیاز» از فراز و نشب سیستم نسخه الکترونیک و آثار اقتصادی و اجتماعی آن؛

رابطه «نقشه راه سلامت الکترونیک کشور» و «انحصار»

مطرح است و حفاظت از اطلاعات مردم برای ما اهمیت دارد.

پدرام اصلانی فرد کارشناس فناوری اطلاعات در ادامه گفتگوی ویژه خبر ۲۱ شبکه یک افزود:برغم اینکه رئیس جمهور بلزوم اجرای کامل و سریع طرح نسخه الکترونیک تأکید کردند، برای حل مشکلات این طرح از دی ماه پارسال تا اردیبهشت امسال فرصت گرفته شد. وی افزود: نمی‌شود مسئولان مربوطه اجرای این طرح را به توقف ببرند، اما اکنون از مشکلات طرح بگویند.

اصلانی فرد تعدد سیاستگذاران این طرح را یکی از مشکلات اصلی این طرح خواند و گفت: بیمه‌ها منابع خوبی در این زمینه دارند، اما در زمینه سیاست گذاری چندان خوب عمل نمی‌کنند. این کارشناس با تأکید بر اینکه بیمه‌ها باید به یک درگاه واحدی برای دسترسی آسان‌تر مردم به طرح برسند، گفت: موضوع امنیت اطلاعات در این طرح، بهانه‌ای برای توقف اجرای کامل آن است.

دکتر بیگلر خانی سرپرست مرکز آمار و اطلاعات وزارت بهداشت درامه افزود: اجرای طرح نسخه الکترونیک متوقف نشده و با قدرت درحال اجرا است، اما درخصوص موضوع امنیت اطلاعات در این طرح هنوز به جمع بندی نرسیده ایم.

وی همچنین گفت: شرکت‌های استارت‌ابی رایگان روی طرح نسخه الکترونیک فعال شدند و دنبال راهی برای رفع مشکلات موجود در طرح هستند.

دکتر فغاری معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی درامه علت

وجود درگاه‌های متعدد در طرح نسخه الکترونیک را به دلیل تصمیم گیری نامناسب در اجرای طرح دانست و گفت: زمانیکه سازمان تأمین اجتماعی وارد این طرح شد، تنها سازمان مجری بود، اما اکنون به راحتی می‌توان در پتل‌های خصوصی برای این طرح نسخه نوشت و پیشنهاد من این است که جامعه پزشکان از پتل‌های خصوصی دانش بنیان مورد اطمینان، که به مراتب از درگاه سازمان‌های بیمه تأمین اجتماعی و بیمه سلامت کاربر پسندتر هستند، استفاده کنند.

فغاری افزود: سال گذشته بیش از ۷۳درصد نسخ ما الکترونیک بوده و بیش از ۸۳درصد این میزان در پتل خصوصی در تأمین اجتماعی صادر شده است.

اصلانی فرد با بیان اینکه برای اجرای کامل این طرح باید یک نهاد تصمیم گیری در سطح مجلس، دولت و یا مرکز فناوری اطلاعات وزارت بهداشت شکل گیرد، گفت:پیشنهاد دیگر ما تشکیل کمیته‌ای از سازمان‌های بیمه اصلی است. وی افزود: در روند اجرا است، یوسف زاده مدیر طرح ملی نسخه الکترونیک شورای فناوری اطلاعات در ادامه این برنامه با اشاره به اختلاف آمارهای ارایه شده در این طرح گفت: هنوز الزامی برای پزشکان در صدور نسخه الکترونیک وارد نشده و نکته مهم دیگر کشف تخلفاتی است که به کمک نسخ الکترونیک امکان پذیر شده است.

وی افزود: موضوع دیگر در اجرای این طرح امضای الکترونیک است که ۷سال است برعهده نظام پزشکی گذاشته شده است، اما هنوز یک درصد هم پیشرفت نداشته است. معاون درمان وزارت بهداشت دکتر سعید کریمی در ادامه افزود:آمارهای سازمان بیمه سلامت در اجرای بیش از ۹۰درصد این طرح حکایت می کند و برای اجرای بهتر نیز سیاست گذاری برعهده وزارت بهداشت است.

کریمی افزود: اکنون با الزام تمدید پروانه مطب و منع پرداخت مابه التفاوت به مراکز ارایه خدمات، این پروژه بصورت تدریجی کامل خواهد شد. معاون درمان وزارت بهداشت گفت: اجرای کامل طرح نسخه الکترونیک به نتیجه خواهد رسید، اما همیشه درصدی برای موارد استثنا در نظر گرفته خواهد شد و تا آخر سال بسیاری از مشکلات این طرح رفع خواهد شد.

سازمان‌های بیمه‌گر برای اجرای کامل نسخه‌نویسی آنلاین وارد میدان شوند

در همین راستا هفته گذشته سرپرست مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افزود: از مهم‌ترین مزایای این طرح، یکپارچه‌سازی و اتصال پلتفرم‌های مختلف نسخه‌نویسی آنلاین خواهد و از سوی دیگر درصد خطای احتمالی که در نسخه‌نویسی سنتی بود نزدیک به صفر خواهد شد و ارائه خدمات بهداشتی و درمانی با سرعت بیشتری صورت خواهد گرفت.

وی همچنین بیان کرد: از دیگر مزایای این طرح، کاهش هزینه‌های مصرف کاغذ در تهیه دفترچه‌های بیمه در سازمان‌های بیمه‌گر خواهد بود که با اجرای این طرح هزینه‌های سنگین حذف و از سوی دیگر به محیط زیست نیز آسیب کمتری وارد خواهد شد. بیگلرخانی با اشاره به اهمیت حضور و همکاری همه‌جانبه سازمان‌های بیمه‌گر در اجرای طرح نسخه‌نویسی آنلاین، اظهار داشت: برای اجرای کامل و دقیق نسخه‌نویسی آنلاین حضور میدانی و پای‌کار آمدن همه سازمان‌های بیمه‌گر الزامی است و انتظار داریم با به‌بای وزارت بهداشت در این میدان قدم بردارند.

سرپرست مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افزود: از مهم‌ترین مزایای این طرح، یکپارچه‌سازی و اتصال پلتفرم‌های مختلف نسخه‌نویسی آنلاین خواهد و از سوی دیگر درصد خطای احتمالی که در نسخه‌نویسی سنتی بود نزدیک به صفر خواهد شد و ارائه خدمات بهداشتی و درمانی با سرعت بیشتری صورت خواهد گرفت.

وی همچنین بیان کرد: از دیگر مزایای این طرح، کاهش هزینه‌های مصرف کاغذ در تهیه دفترچه‌های بیمه در سازمان‌های بیمه‌گر خواهد بود که با اجرای این طرح هزینه‌های سنگین حذف و از سوی دیگر به محیط زیست نیز آسیب کمتری وارد خواهد شد. بیگلرخانی با اشاره به اهمیت حضور و همکاری همه‌جانبه سازمان‌های بیمه‌گر در اجرای طرح نسخه‌نویسی آنلاین، اظهار داشت: برای اجرای کامل و دقیق نسخه‌نویسی آنلاین حضور میدانی و پای‌کار آمدن همه سازمان‌های بیمه‌گر الزامی است و انتظار داریم با به‌بای

حاکمی از آن است که پس از آنکه دو بانک روسی امکان انجام پرداخت‌ها به اروپیه و روبل را فراهم ساختند، هند بار دیگر ارسال کالا به روسیه را آغاز کرده است. بعد از ۲۴ فوریه و در پی حمله روسیه به اوکراین و خالی شدن تدریجی قفسه‌های فروشگاه‌های روسی، این اولین باری است که کالا به شکل گسترده از هند به روسیه صادر می شوند. به گفته تاجران هندی، بانک‌های Sberbank و Alfa Bank، تجارت دوجانبه بین روسیه و هندوستان را تسهیل می‌کنند. مقامات هر دو کشور طرح‌هایی را در مورد چگونگی شروع مجدد تجارت و پرداخت‌ها به ویژه بر پایه روپیه و روبل، ارائه کرده‌اند. هندوستان یکی از متحدان بزرگ روسیه محسوب می‌شود که از زمان آغاز جنگ و اعمال تحریم‌های مختلف سیاسی و اقتصادی غربی‌ها علیه روسیه، روابط نزدیک خود را با مسکو حفظ کرده و اکنون نفت خام روسیه را با قیمت ارزان‌تر از بازار، از مسکو می‌خرد. آچی ساهای، مدیر کل و مدیر عامل فدراسیون سازمان‌های صادراتی هند، گفت که معاملات با روسیه از طریق بانک روسی «Sberbank» صورت می‌پذیرد. همچنین آشوین شاه، یکی از صادرکنندگان روسیه را پیدا کرده است. ۶۰ کانانتینر که هر کدام شامل ۲۲ تن برنج بوده‌اند، به روسیه صادر کرده‌ایم.وی افزود که پرداخت‌های این معامله از طریق «آلفا بانک» روسیه و بانک هندی «هاهارااشترا» انجام شده است. هند سالانه ۸ میلیارد دلار تجارت با روسیه دارد که واردات آن در بزرگترین حدود ۵/۵ میلیارد دلار و شامل نفت و الماس است.

رابطه «نقشه راه سلامت الکترونیک کشور» و «انحصار»

رابطه «نقشه راه سلامت الکترونیک کشور» و «انحصار»

مطرح است و حفاظت از اطلاعات مردم برای ما اهمیت دارد.

پدرام اصلانی فرد کارشناس فناوری اطلاعات در ادامه گفتگوی ویژه خبر ۲۱ شبکه یک افزود:برغم اینکه رئیس جمهور بلزوم اجرای کامل و سریع طرح نسخه الکترونیک تأکید کردند، برای حل مشکلات این طرح از دی ماه پارسال تا اردیبهشت امسال فرصت گرفته شد. وی افزود: نمی‌شود مسئولان مربوطه اجرای این طرح را به توقف ببرند، اما اکنون از مشکلات طرح بگویند.

اصلانی فرد تعدد سیاستگذاران این طرح را یکی از مشکلات اصلی این طرح خواند و گفت: بیمه‌ها منابع خوبی در این زمینه دارند، اما در زمینه سیاست گذاری چندان خوب عمل نمی‌کنند. این کارشناس با تأکید بر اینکه بیمه‌ها باید به یک درگاه واحدی برای دسترسی آسان‌تر مردم به طرح برسند، گفت: موضوع امنیت اطلاعات در این طرح، بهانه‌ای برای توقف اجرای کامل آن است.

دکتر بیگلر خانی سرپرست مرکز آمار و اطلاعات وزارت بهداشت درامه افزود: اجرای طرح نسخه الکترونیک متوقف نشده و با قدرت درحال اجرا است، اما درخصوص موضوع امنیت اطلاعات در این طرح هنوز به جمع بندی نرسیده ایم.

وی همچنین گفت: شرکت‌های استارت‌ابی رایگان روی طرح نسخه الکترونیک فعال شدند و دنبال راهی برای رفع مشکلات موجود در طرح هستند.

دکتر فغاری معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی درامه علت

وجود درگاه‌های متعدد در طرح نسخه الکترونیک را به دلیل تصمیم گیری نامناسب در اجرای طرح دانست و گفت: زمانیکه سازمان تأمین اجتماعی وارد این طرح شد، تنها سازمان مجری بود، اما اکنون به راحتی می‌توان در پتل‌های خصوصی برای این طرح نسخه نوشت و پیشنهاد من این است که جامعه پزشکان از پتل‌های خصوصی دانش بنیان مورد اطمینان، که به مراتب از درگاه سازمان‌های بیمه‌گر اجتماعی و بیمه سلامت کاربر پسندتر هستند، استفاده کنند.

فغاری افزود: سال گذشته بیش از ۷۳درصد نسخ ما الکترونیک بوده و بیش از ۸۳درصد این میزان در پتل خصوصی در تأمین اجتماعی صادر شده است.

اصلانی فرد با بیان اینکه برای اجرای کامل این طرح باید یک نهاد تصمیم گیری در سطح مجلس، دولت و یا مرکز فناوری اطلاعات وزارت بهداشت شکل گیرد، گفت:پیشنهاد دیگر ما تشکیل کمیته‌ای از سازمان‌های بیمه اصلی است. وی افزود: در روند اجرا است، یوسف زاده مدیر طرح ملی نسخه الکترونیک شورای فناوری اطلاعات در ادامه این برنامه با اشاره به اختلاف آمارهای ارایه شده در این طرح گفت: هنوز الزامی برای پزشکان در صدور نسخه الکترونیک وارد نشده و نکته مهم دیگر کشف تخلفاتی است که به کمک نسخ الکترونیک امکان پذیر شده است.

وی افزود: موضوع دیگر در اجرای این طرح امضای الکترونیک و یبده است که ۷سال است برعهده نظام پزشکی گذاشته شده است، اما هنوز یک درصد هم پیشرفت نداشته است. معاون درمان وزارت بهداشت دکتر سعید کریمی در ادامه افزود:آمارهای سازمان بیمه سلامت در اجرای بیش از ۹۰درصد این طرح حکایت می کند و برای اجرای بهتر نیز سیاست گذاری برعهده وزارت بهداشت است.

کریمی افزود: اکنون با الزام تمدید پروانه مطب و منع پرداخت مابه التفاوت به مراکز ارایه خدمات، این پروژه بصورت تدریجی کامل خواهد شد. معاون درمان وزارت بهداشت گفت: اجرای کامل طرح نسخه الکترونیک به نتیجه خواهد رسید، اما همیشه درصدی برای موارد استثنا در نظر گرفته خواهد شد و تا آخر سال بسیاری از مشکلات این طرح رفع خواهد شد.

سازمان‌های بیمه‌گر برای اجرای کامل نسخه‌نویسی آنلاین وارد میدان شوند

در همین راستا هفته گذشته سرپرست مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افزود: از مهم‌ترین مزایای این طرح، یکپارچه‌سازی و اتصال پلتفرم‌های مختلف نسخه‌نویسی آنلاین خواهد و از سوی دیگر درصد خطای احتمالی که در نسخه‌نویسی سنتی بود نزدیک به صفر خواهد شد و ارائه خدمات بهداشتی و درمانی با سرعت بیشتری صورت خواهد گرفت.

وی همچنین بیان کرد: از دیگر مزایای این طرح، کاهش هزینه‌های مصرف کاغذ در تهیه دفترچه‌های بیمه در سازمان‌های بیمه‌گر خواهد بود که با اجرای این طرح هزینه‌های سنگین حذف و از سوی دیگر به محیط زیست نیز آسیب کمتری وارد خواهد شد. بیگلرخانی با اشاره به اهمیت حضور و همکاری همه‌جانبه سازمان‌های بیمه‌گر در اجرای طرح نسخه‌نویسی آنلاین، اظهار داشت: برای اجرای کامل و دقیق نسخه‌نویسی آنلاین حضور میدانی و پای‌کار آمدن همه سازمان‌های بیمه‌گر الزامی است و انتظار داریم با به‌بای وزارت بهداشت در این میدان قدم بردارند.

سرپرست مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افزود: از مهم‌ترین مزایای این طرح، یکپارچه‌سازی و اتصال پلتفرم‌های مختلف نسخه‌نویسی آنلاین خواهد و از سوی دیگر درصد خطای احتمالی که در نسخه‌نویسی سنتی بود نزدیک به صفر خواهد شد و ارائه خدمات بهداشتی و درمانی با سرعت بیشتری صورت خواهد گرفت.

وی همچنین بیان کرد: از دیگر مزایای این طرح، کاهش هزینه‌های مصرف کاغذ در تهیه دفترچه‌های بیمه در سازمان‌های بیمه‌گر خواهد بود که با اجرای این طرح هزینه‌های سنگین حذف و از سوی دیگر به محیط زیست نیز آسیب کمتری وارد خواهد شد. بیگلرخانی با اشاره به اهمیت حضور و همکاری همه‌جانبه سازمان‌های بیمه‌گر در اجرای طرح نسخه‌نویسی آنلاین، اظهار داشت: برای اجرای کامل و دقیق نسخه‌نویسی آنلاین حضور میدانی و پای‌کار آمدن همه سازمان‌های بیمه‌گر الزامی است و انتظار داریم با به‌بای

شماره ۳۴۱۹

خبر

دستور جدید تجاری رییس جمهور

سازمان توسعه تجارت می‌گوید با دستور جدید رییس جمهور، کمبته‌ای مشکلات و موانع حوزه تجارت را بررسی و برای برطرف شدن آنها تلاش می‌کند، با وجود آنکه میزان رشد تجارت ایران در سال ۱۴۰۰ با وجود تداوم تحریم‌ها و محدودیت‌های کرونایی قابل قبول بود اما همچنان در ایران ظرفیت‌های قابل توجهی برای توسعه فعالیت‌ها در این بخش وجود دارد. موضوعی که رییس جمهور نیز بر آن تأکید کرده است. سیدابراهیم رئیسی با اشاره به گزارش رئیس سازمان توسعه‌تجارت درباره فرصت‌ها و چالش‌های روابط تجاری با کشورهای منطقه، وضعیت تجاری کشورمان را خوب توصیف و بر لزوم بهره‌مندی از فرصت‌های موجود واستفاده بیشتر از ظرفیت بخش خصوصی در این عرصه تأکید کرد.رئیس جمهور در ادامه به معاون اول ماموریت داد با تشکیل کمیته‌ای با حضور مسئولان ذیربط، مشکلات و موانع حوزه تجارت را احصا و در کوتاه‌ترین زمان برای حل آنها تدبیر کنند.رئیس پیگیری را رمز موفقیت دستگاه‌ها در انجام وظایف و ماموریت‌های‌شان دانست و تأکید کرد: مشکلات فقط با دستور دادن حل نمی‌شود، بلکه دستورات باید منجر به اقدام عملی شود. گفتنی است، صنعت تجارت خارجی و صادرات غیرنفتی در دولت سیزدهم با رفع بسیاری از موانع پیش روی صادرکنندگان و فعالان اقتصادی با رشد همراه بوده است.به گفته علیرضا پیمان‌پاک، معاون وزیر و رئیس کل سازمان توسعه تجارت ایران، در سال ۱۴۰۰، صادرات غیرنفتی کشور، به ۴۸ میلیارد دلار، واردات به ۵۳ میلیارد دلار و تراز تجاری به بیش از ۱۰۳ میلیارد دلار رسیده است.علیرضا پیمان‌پاک همچنین از رشد ۶۵ درصدی صادرات به عمان، رشد ۱۴۰ درصدی صادرات به ترکیه، رشد ۷۰ درصدی صادرات به اندونزی، رشد ۱۵۰ درصدی صادرات به غنا و رشد ۵۰درصدی صادرات به آفریقای جنوبی در سال ۱۴۰۰ خبر داده است.رفع موانع تجارت خارجی در زمینه برگشت ارز و گمرکات، حمایت از تجار در خارج از کشور، محور قرار دادن مسائل تجاری خارجی در کمیسیون‌های مشترک، انعقاد و پیگیری موافقت‌نامه‌های تجاری، تسهیل قوانین و مقررات، فعال کردن کربدورهای تجاری، استفاده از فرصت‌های تجاری در کشورهای همسایه از جمله اقدامات وزارت صمت و سازمان توسعه تجارت ایران در زمینه توسعه صادرات غیرنفتی در دولت سیزدهم بوده‌است.در حال حاضر نیز توسعه تولید صادرات محور، حمایت از صادرات کالاهای دانش‌بنیان، توسعه صادرات کالاهای ارزش افزوده بیشتر و جلوگیری از خام‌فروشی، توسعه و تکمیل زنجیره ارزش، کنسرسیون‌سازی، آینده پژوهی و تحلیل و مطالعات بازار از جمله اقداماتی است که از سوی سازمان توسعه تجارت پیگیری می‌شود.

ادامه یادداشت

سلامت دوسر برد

پدرام گنجلی

این شکل از فناوری، موجب انتقال ایمن اطلاعات نسخه الکترونیکی بین اشخاص ذینفع (نسخه‌نویسان، داروخانه‌ها، طرح‌های سلامت و مدیران بیمه‌های دارویی) به صورت مستقیم یا از طریق یک واسطه (شبکه نسخه‌نویسی الکترونیکی) می‌شود که نسخه‌ها را از نسخه‌نویسان به داروخانه، درخواست‌های تمدید و تکرار نسخه را از داروخانه به فراهم کنندگان و اطلاعات بیمه‌ای نسخه و دارونامه را به نسخه‌نویسان منتقل می‌کند.

سیستم نسخه نویسی الکترونیک با فراهم کردن اطلاعات کامل بیمار برای پزشک و ایجاد امکان دسترسی به این اطلاعات به صورت آنلاین و از طریق کامپیوتر، باعث کمک در نسخه نویسی و پیشگیری از اشتباهات مرتبط با نسخه نویسی میگردد.

در این سیستم پزشک به صورت الکترونیک نسخه را به رایانه داروخانه ارسال میکند و این کار باعث کاهش خطاهای دارویی و در نهایت کاهش برگشت دادن نسخه به پزشک برای تصحیح می شود.

وقتی تمام اطلاعات بیمار در پرونده الکترونیک وجود داشته باشد، پزشک بهتر می‌تواند تصمیم بگیرد که سیر بیماری را چه صورت بوده و قیلا بیمار به چه داروهایی بهتر جواب می‌داده است، این دارو ها برای بیمار چه عوارضی داشته و در عین حال هزینه‌هایش را چطور می‌توان کنترل کرد.

برخی بیماران به دلیل شرایط اقتصادی باید از داروهای ارزانتر موجود در بازار استفاده کنند. از سوی دیگر، پیشرفت روزافزون تولید دارو این امکان را فراهم آورده تا در بازه های زمانی کوتاه، داروهای جدیدی وارد بازار شوند و پزشکان باید از این تغییرات دارویی و داروهای جدید آگاه شوند. در نسخه الکترونیک دارونامه تعبیه شده است و پزشک علاوه بر اینکه از دارو تواند متناسب با نوع پرداخت بیمار داروی مناسب تر از (از نظر قیمت) را تجویز کند.

با وجود نسخه الکترونیک و اطلاع پزشک از دارودرمانی قبلی، پزشک دیگر داروهای بی فایده و تکراری قبلی را تجویز نمی کند. همچنین با ثبت داروها مرکز نظارتی می‌توانند روی تجویز پزشکان نظارت داشته باشند و مانع تجویز داروی اضافی برای بیمار شوند. هر دوی این ویژگی ها باعث کاهش هزینه های دارویی بیمار می شود. همواره بیمه ها از محدودیت منابع روبرو هستند و باید این منابع محدود را با نیازهای نامحدود جامعه متناسب کنند. با ثبت نسخه الکترونیک بیمه ها داروهای پر مصرف را شناسایی می کنند و بدین صورت داروهای پر مصرف را بیشتر زیر پوشش بیمه ای خود قرار می دهند. بنابراین علاوه بر کاهش هزینه های بیماران، منابع بیمه ای نیز در بهترین جای خود هزینه می شود و بیشتری فایده رسانی را به جامعه خواهد داشت.