

ضارب آرزو بدری دستگیر شد



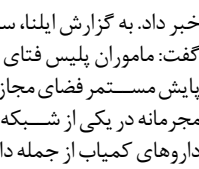
احمد رضا پور خاقان، رئیس سازمان قضایی نیروهای مسلح، در واکنش به گزارش تیراندازی در شهرستان نور که منجر به مصدومیت آرزو بدری شد گفته است که بر اساس اعلام دادستان نظامی مازندران، ضارب خانم بدری با قرار بازداشت موقت در زندان به سر می‌برد. پیش از این پلیس مازندران در اطلاعیه‌ای علت تیراندازی به خودرو و آرزو بدری را دودی بودن شیشه‌ها و توجه نکردن راننده خودرو به دستور ایست پلیس و علائم هشداردهنده از جمله چراغ گردان، آژیر و حتی مسدود کردن مسیر فرار توسط پلیس عنوان کرده بود. هر چند که گزارش‌ها حکایت از این دارد که آرزو بدری به خاطر عدم رعایت حجاب حکم توقیف داشت و به همین دلیل هدف شلیک پلیس قرار گرفت. آرزو بدری ۳۱ساله‌و مادر دوفرزند خردسال است و به گفته پزشکان ریه و نخاع او بر اثر این تیراندازی «آسیب جدی» دیده و توان راه رفتن را از دست داده‌است.

□□□

رئیس پلیس فتای تهران بزرگ خبر داد:

بازداشت ۴ فروشنده آنلاین دارو و کشف ۱۰ هزار قلم داروی کمیاب

رئیس پلیس فتای تهران بزرگ از دستگیری ۴ فروشنده آنلاین داروهای خاص و نایاب در فضای مجازی کرده بودند،

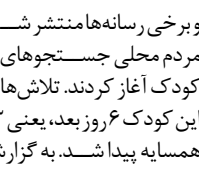


خبر داد. به گزارش ایلنا، سرهنگ داود معظمی گودرزی گفت: مأموران پلیس فتای تهران بزرگ با انجام رصد و پایش مستمر فضای مجازی متوجه شدند که یک تیم مجرمانه در یکی از شبکه‌های اجتماعی اقدام به فروش داروهای کمیاب از جمله داروهای دیابت، ریتالین و ... کرده که در همین راستا اقدامات خود را آغاز کردند. برنده گشته وی، افسران سایبری پلیس فتا با به دست آوردن اطلاعات هویتی متهمان و پس از تشریفات قضایی، مجرمان را در یکی از مناطق جنوب تهران دستگیر کردند و بیش از ۱۰ هزار قلم داروی خاص و نایاب نیز از انبار آنها کشف و ضبط شد.

□□□

قاتل آی نور دستگیر شد

۱۸ مرداد ماه سال جاری بود که خبر مفقود شدن «آی نور» دختر بچه ۳ ساله اهل روستای دهسفید حاج‌رود ویش شهرستان الیگودرز در فضای مجازی

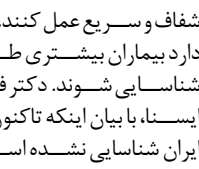


و برخی رسانه‌ها منتشر شد. همزمان گروه‌های امدادی و مردم محلی جست‌وجوهای خود را برای یافتن اثری از این کودک آغاز کردند. تلاش‌هایی که بی‌نتیجه ماند و پیکر این کودک ۶روز بعد، یعنی ۲۳مرداد ماه در چاه فاضلاب همسایه پیدا شد. به گزارش رکتنا، دیروز جعفر گودرزی دادستان عمومی و انقلاب شهرستان الیگودرز از اعتراف زن همسایه به قتل «آی نور» خبر داد و گفت: متهم اعتراف کرده که پس از خفه کردن این کودک گوشواره‌های او را برده و در انبار کلبه پنهان کرده و پس از ۲روز جسد را در چاه فاضلاب انداخته است.

□□□

افزایش نگرانی‌ها در خصوص آبله میمونی

مدیر دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت با بیان اینکه سازمان بهداشت جهانی از کشورها خواسته است در ارتباط با «آبله میمونی»



شفاف و سریع عمل کنند، اظهار کرد: این احتمال وجود دارد بیماران بیشتری طی روزها و هفته‌های آینده شناسایی شوند. دکتر فرشید رضایی در گفت‌وگو با ایسنا، با بیان اینکه تاکنون موردی از آبله میمونی در ایران شناسایی نشده است افزود: در حال حاضر هیچ مکانیزم مطمئنی برای جلوگیری از وقوع موارد وادانی و مسافران آبله میمونی وجود ندارد. اقدام سریع بین‌المللی ممکن است به جلوگیری از گسترش بیشتر بیماری کمک کند. مدیر دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت درباره بروز علائم بیماری گفت: علائم بیماری آبله میمونی معمولاً یک تا دو هفته پس از تماس نزدیک با بیمار ظاهر پیدامی‌کند و می‌تواند شامل تب و سردرد باشد و پس از چند روز به ضایعات آبدار پوستی یا زخم تبدیل شود. وی توضیح داد: اگرچه مواردی به فوت منجر شده‌امادر همه‌گیری اخیر آفریقا اکثر افراد علائم خفیف تا متوسط را تجربه کرده‌اند و پس از آن بهبود کامل داشتند. البته ممکن است افراد دارای نقص ایمنی در معرض خطر بیشتری باشند.

□□□

فاجعه تندرستی در ایران؛

۴۸درصد دانش آموزان اضافه وزن دارند



رئیس فدراسیون ورزش همگانی به اجرای طرح کوچ‌با همسازی وزارت آموزش‌وپرورش اشاره کرد و گفت: «۴درصد دانش‌آموزان اضافه وزن دارند و بنا داریم در این طرح، اضافه وزن دانش‌آموزان را کنترل و گامی را در راستای سلامت آنان در دستور کار قرار دهیم. به گزارش خبرگزاری خبرآنلاین؛ علی خلیلی افزود: راساس سازمان آمار، در سال ۱۳۹۹ میزان فعالیت بدنی در کشور ۱۳ دقیقه بود و هنوز آمار دقیقی از سوی سازمان آمار اعلام نشده‌اما سعی داریم تا ۱۰ تا ۱۴۰۱۰ این آمار را تا ۲۰ دقیقه افزایش دهیم. خلیلی با بیان اینکه ما معتقدیم ورزش بر اساس اصل سوم قانون اساسی باید آسان در دسترس مردم باشد، گفت: در همین راستا طرح‌هایی را در محلات آغاز کردیم و یک طرح به عنوان گذرگاه ورزش در پارک‌ها تودین کردیم که هم‌فعالیت بدنی انجام می‌شود و هم انتقال تجارب و آشنایی مردم با رشته‌های ورزشی صورت می‌گیرد.



سعیده علیپور

انتشار فهرست نهایی اعضای پیشنهادی رئیس‌جمهور برای کابینه دولت چهاردهم در حالی واکنش‌های گسترده‌ای به همراه داشت که سیبل اصلی انتقدها و اعتراض‌ها معطوف به اسکندر مومنی، وزیر پیشنهادی کشور بود.

وزارت کشور از جمله‌وزارتخانه‌هایی است که با توجه به گستره فعالیت و ملاحظات امنیتی و سیاسی و اجرای بخش‌های مهمی از موضوع آزادی‌های اجتماعی مورد تأکید در قانون اساسی و همچنین فوریت تعیین تکلیف برخی مسائل از جمله طرح‌های حجاب و عفاف، موضوعات قومی، ملی، مذهبی و زبانی، می‌تواند نقش مهمی در پیشبرد سیاست‌ها و شعارهای دولت منتخب داشته‌باشد. دغدغه‌ای که روز پنج‌شنبه در جلسه دو ساعته شورای معاونین ستاد و روسای ستادهای استانی با مسعود پزشکیان هم مطرح شد.

علی اصغر شفیعیان، مدیر سایت خبری انصاف‌نیوز و فعال رسانه‌ای نزدیک به پزشک‌یان در شبکه‌ی اجتماعی ایکس در مورد این جلسه، به برخی از سرفصل‌های مطرح‌شده در آن اشاره کرد. مواردی چون «دولت فقط وزرا نیستند» و انتصاب صدها و هزاران مدیر میانی دولت از اهمیت فراوانی برخوردار است و در همین راستامی‌توان از «اهل سنت، جوانان و زنان، لاقل در مدیریت میانی» بهره جست.

و همچنین با اشاره به اینکه «در استان‌ها افراد توسعه‌محور گمارده شوند»، تأکید شد «ماندن استانداران قبلی اصلا مناسب نیست» و «تگاه امنیتی پایدار استان‌ها برداشته شود». اشاره به همین موارد نشان می‌دهد که مهمترین نگرانی فعالانی که از پزشک‌یان در دوره انتخابات حمایت و او راهی پاستور کرده‌اند بیش از همه معطوف به وزیر پیشنهادی کشور با سابقه‌ای تمام‌انظامی است. فردی که‌از فرماندهان ارشد سپاه و نیروی انتظامی بوده است. سابقه‌ای که این سوال را مطرح می‌کند که آیا قرار است رویکرد وزارت کشور مثل سه سال گذشته تنها معطوف به امنیتی کردن فضای استان‌ها باشد و تمام‌ادغدغه‌های قومی، مذهبی، آزادی‌های مدنی، فعالیت‌های سازمان‌های مردم‌نهاد و اعتراضات مدنی را نادیده گرفته و حتی با آن همچون یک تهدید امنیتی برخورد کند؟

این نگرانی وقتی تشدید شد که اسکندر مومنی، وزیر پیشنهادی کشور، در روزهای اخیر در دیدار با اعضای کمیسیون امنیت ملی مجلس عنوان کرد که همه استانداران و فرمانداران را تغییر نمی‌دهم!

هر چند‌از منط‌ق به دور است که پیش‌از عمل و حتی رای اعتماد مجلس،

□□□

گزارش

تأکید برخی محافل مبنی بر ضرورت تغییر استانداران و عدم تداوم روبه سابق در کشور

سایه نگاه امنیتی از استان‌ها کم می‌شود؟



حدود ۱۰ درصد و براساس آمارهای غیر رسمی حدود ۲۰ درصد جمعیت کشور یعنی حدود ۱۷ میلیون نفر را اهل تسنن تشکیل می‌دهند و این گروه پرجمعیت‌ترین گروه مذهبی در کشور بعد از شیعیان به‌شمار می‌آیند. اغلب این جمعیت ساکنان مناطق مرزی چون بلوچستان، کردستان، آذربایجان غربی، گلستان، خراسان و بندرعباس هستند. با وجود اینکه از ابتدای حاکمیت جمهوری اسلامی بر ایران، شعار وحدت بین اهل تشیع و تسنن فراوان سر داده شده است، اما نه تنها در ۴۵ سال گذشته هیچ کدام از وزرا و معاونان از اهل سنت انتخاب نشدند که حتی در مناطق سنی‌نشین هم با وجود مطالبات و انتظارات بالا هیچ‌گاه اهل سنت بر بالاترین کرسی استان جلوس نکرده و این موضوع از منظر بسیاری نشانه‌ای از اجحاف به اهل تسنن در ایران و نادیده گرفتن حقوق آنها برداشت شده‌است.

در حالی که شعارهای پیش از انتخابات و گمانه‌زنی‌ها نشان می‌داد که قرار است این تاپوی ۴۵ساله شکسته شود و وزیری از اهل سنت در میان گزینیه‌های دولت چهاردهم باشد، اما لیست پیشنهادی پزشک‌یان نشان داد، تغییری در این رویه بر کار نیست. حال اما توقعات با چند پله تنزل به مدیران رده‌های میانی به‌ویژه

□□□

مهمترین نگرانی فعالانی که از پزشک‌یان در دوره انتخابات حمایت و او راهی پاستور کرده‌اند بیش از همه معطوف به وزیر پیشنهادی کشور با سابقه‌ای تمام‌انظامی است.

فردی که فرماندهان ارشد سپاه و نیروی انتظامی بوده

است. سابقه‌ای که این سوال را مطرح می‌کند که آیا قرار

است رویکرد وزارت کشور

مثل سه سال گذشته تنها

معطوف به امنیتی کردن

فضای استان‌ها باشد؟

اخیرا ابلاغیه‌ای از سوی سازمان غذا و دارو منتشر شده که در آن صدور مجوز ساخت داروخانه به غیر داروسازان مورد تأیید قرار گرفته است. این در حالی است که با یک پیاده‌روی ساده در خیابان‌های شهر، می‌توان داروخانه‌های متعددی را مشاهده کرد که همگی با مشکلات بسیاری دست و پنجه نرم می‌کنند. کمبود دارو، اجاره بها و هزینه‌های بالا، بدهی‌های سنگین، افزایش شمار چک‌های برگشتنی و خودکشی سازندگان داروخانه‌ها مهم‌ترین مشکلات داروخانه‌ها در سطح کشور هستند که به حل هیچ یک توجه چندانی نمی‌شود. این مسائل نشان می‌دهند که اکنون صنعت داروسازی کشور با سرعت زیادی به سوی زوال و نابودی می‌رود.

نایب رئیس انجمن داروسازان تهران، در رابطه با این ابلاغیه و مشکلاتی که در این چند سال ایجاد کرده است به رکتنا گفت: این آئین‌نامه از سال ۱۳۸۴ بوده و اخیرا از سوی سازمان غذا و دارو دوباره ابلاغ شده است. در این ابلاغیه

صحتی از مجوز تاسیس داروخانه به غیر داروسازان به میان نیامده است. قانسون درباره فرد موسس می‌گوید که موسس فردی است که به صلاحیت او در کمیسیون ماده ۲۰ رسیدگی می‌شود. به همین علت جدولی را تنظیم و امتیازبندی کردند که از مدرک تحصیلی دیپلم داروسازی تا دکتری را در خود جای داده است. هر موسس دارای مدرک تحصیلی داروسازی امتیاز خاص خود را دارد. موسسی که امتیازش به حد نصاب برسد، مجوز تاسیس داروخانه را می‌گیرد.

بهمن‌صبور، اذعان داشت که ایجاد فضای رقابتی در بین تمام اصناف از جمله داروسازان یکی از فرمایشات مقام معظم‌هبری است که از در سیاست‌های کلی افزایش درآمد از سال ۱۳۹۳ به مردم عنوان شده است. در این سیاست‌گذاری به صراحت بیان شده که به وجود آوردن فضای رقابتی در میان اصناف مختلف باید براساس نیاز سنجی‌ها و شرایط هر منطقه صورت گیرد. اما گمان می‌رود که سید احسان خاندوزی، وزیر اقتصاد دولت سیزدهم و سید امیر سیاح، رئیس مرکز بهبود کسب و کار وزارت اقتصاد، این سیاست را قبول نداشته یا اجرا نمی‌کنند. اعضای تیم خاندوزی اعلام کردند که حوزه سلامت رقابت‌پذیر است؛ یعنی امکان دارد هزاران داروخانه با بیمارستان به صورت آزاد

□□□

واقعیت این است که جامعه امروز ایران،

به این هم راضی نیست. نقش پرنگ

استانداران معطوف شده است. مردم شهرهایی که اهل سنت هستند، انتظارشان این است که حداقل استانداران، فرمانداران، مدیر کل‌ها و ریاست برخی از دستگاه‌های اجرایی و پست‌های مهم دولتی از بین اهل سنت انتخاب شوند. این موضوع به وفاق ملی کمک می‌کند و از بار سنگین نگاه امنیتی به استان‌های مرزنشین اهل سنت مثل کردستان و سیستان و بلوچستان می‌کاهد.

عزیز طبری، فعالان اجتماعی بلوچ معتقد است: «باید تلاش این باشد که استانداران و فرمانداران استان‌های مرزی، بومی باشند. دولت جدید باید حداقل سهم ۵۰ درصدی برای مدیران بومی در نظر بگیرد، نه اینکه تنها سرریز مدیران در شرف بازتستگی بی‌کیفیت و سهم‌خواهان به جا مانده‌از کیک قدرت راه‌های استان‌های محروم کند که بیش از هر جای دیگری نیازمند مدیران قوی، دلسوز و آشنا به منطقه و مردم است.»

وی اظهار داشت: «مدیر بومی به منطقه و حوزه کاری تسلط فراوانی دارد، که این امر انمی‌توان نایب‌ده نگرفت، چرا که عمر مدیران در بهترین حالت یک یا دو سال است و این زمان برای شناخت فرد نسبت به منطقه، فرصت کمی است، شناخت هم شرط اول

خودم‌ترسانی موفق خواهد بود.» این موضوع در درجه اول در بد اختیار وزیر کشور آینده است و او باید بیش از همیشه به این مهم توجه کند.

□□□

توجه به حضور زنان در مدیران رده‌های میانی هر چند که معرفی یک زن به عنوان وزیر راه و شهرسازی، کمی از فشارها از دولت پزشک‌یان برای پافشاری بر شعارهای پیش از انتخاباتش کاست، اما واقعیت این است که جامعه امروز ایران، به این هم راضی نیست. نقش پرنگ

□□□

واقعیت این است که جامعه امروز ایران،

به این هم راضی نیست. نقش پرنگ

توجه به حضور زنان در مدیران رده‌های میانی هر چند که معرفی یک زن به عنوان وزیر راه و شهرسازی، کمی از فشارها از دولت پزشک‌یان برای پافشاری بر شعارهای پیش از انتخاباتش کاست، اما واقعیت این است که جامعه امروز ایران، به این هم راضی نیست. نقش پرنگ

توجهی که پایدار فشارهای نظامی به همدلی اجتماعی معطوف شود و با قوت بخشیدن به سازمان‌های مردم‌نهاد و نهاد‌های مدنی و صنفی سعی در بالا بردن امنیت این مناطق و کشور کرده و آسیب‌های اقتصادی و اجتماعی و حتی امنیتی را در سطح کشور کاهش دهد.

□□□

افزایش افسار گسیخته تعداد چک‌های برگشتی و هزینه‌ها شده است. این مسئله در سال گذشته منجر به ۵ خودکشی از سوی موسسان داروخانه‌ها شد که به دلیل بدهی‌های سنگین و فشار زیاد هزینه‌ها، تصمیم گرفتند به زندگی خود خاتمه دهند. صبور فراوانی دانشکده‌های داروسازی در کشور را یکی دیگر از مشکلات داروسازان عنوان کرد که از ۴ به حدود ۳۲ دانشکده رسیده است. بسیاری از این دانشکده‌ها کیفیت آموزشی بالایی ندارند و قادر به تربیت داروسازان ماهر نیستند. در این دانشکده‌ها دانشجویان بسیاری در حال تحصیل هستند و تعداد آنها به بیش از ۲۰۰۰ نفر رسیده است. اما آیا این حجم از دانشجویان کشور را بر طرف می‌کند یا مازاد نیاز کشور است؟ صدور مجوز ساخت داروخانه برای همه مردم، اعمال ظلم در حق دانشجویان داروسازی است. افزایش کمیت دانشکده‌های داروسازی و کاهش کیفیت آنها، نتیجه بی‌تدبیری و سیاست‌های غلط دولت است که امر تولید، توزیع و نظارت را به شدت دچار مشکل کرده است.

او در ادامه تصریح کرد: مهم‌ترین علت بروز این معضلات صدور مجوزهای فراوان برای داروخانه‌ها علی‌رغم عدم وجود زیرساخت، تجهیزات، تولید و توزیع اصولی در ایران است. ۴۰۰۰ داروخانه‌ای که در ۳ سال اخیر تاسیس شده‌اند بیشتر در حکم «انبار ک‌های دارو» هستند که دارو در آنها احتکار یا استوک می‌شود و این نتیجه‌ای جز کمیابی دارو را در پی ندارد. وی با اشاره به این موضوع که داروی کالای استراتژیک است خاطر نشان کرد: نباید عرضه و دخل دارو را به قدری بالا برد که نتوان از پس تأمین آن بر آمد. این افکار سیاست‌گذاران ناآگاهی است که بدبختی و فلاکت را برای حوزه داروسازی کشور رقم زدند.» به گفته او، ایران در ۳ سال اخیر بدترین دوران داروسازی در پش‌های تأمین و توزیع را تجربه کرده است و بر خلاف تصور عامه مردم وزارت بهداشت نیست. مسئولیت تمام معضلات این حوزه بر گردن ۳وزارتخانه صمت، ارتباطات و اقتصاد است که بیشترین فشارها را برای مدیریت اقتصاد بر وزارت بهداشت وارد می‌کنند. هیئتی در هیئت دولت به نام دولت اقتصاد دیجیتال وجود دارد که وزیر بهداشت در این هیئت دولت عضو نیست. تمام برنامه ریزی‌ها و تصمیم‌گیری‌ها توسط اعضای این هیئت که شامل وزرای صمت، فرهنگ، اقتصاد، ارتباطات و میراث فرهنگی و گردشگری هستند، انجام می‌شود که هیچ ارتباطی با سلامت دارو و درمان ندارند. مداخلات بی‌حد و حصر وزارتخانه‌ها در کار وزیر بهداشت منشا بروز مشکلات حوزه دارو و درمان کشور است.

□□□

زنان در کشور و پرنگ‌تر شدن مطالبات این قشر سبب شده‌است که بسیاری این مطالبه را از رئیس‌جمهور داشته باشند که به وعده‌ای که در دوران معاونت زنان دولت روحانی داده شد، نزدیک شوند و سهم دست کم ۳۰ درصدی مدیریت زنان در ارکان مدیریتی کشور اجرایی شود.

با وجود اهمیت این‌موضوع نباید فراموش کرد که بخشی از توجه به حوزه زنان هم زیر بد اختیارات وزارت کشور است. وزارتخانه‌ای که این روزها متولی اجرای طرح پر حاشیه‌نور است و بر خورد با بی‌جوابی را در سطح جامعه دنبال می‌کند. طرحی با اما و اگر‌ها و مخالفن بسیار که باید دید اسکند مومنی که بیشتر خبرهایی در خصوص حمایت او از این دست اقدامات منتشر شده، قصد دارد در قامت وزیر کشور دولت پزشک‌یان که شعارهایی بر علیه این رویه در دوران رقابت‌های انتخاباتی داده‌است چگونه عمل کند؟

□□□

نگاه امنیتی با توجه به

سازمان‌های مردم‌نهاد

بعد از وزارت کشور دوران ریاست جمهوری محمد خاتمی، این‌وزارتخانه بیش از آنکه متولی آزادی‌های مدنی شناخته شود، به محلی برای اداره امنیتی کشور در دوران اعتراضات و بحران‌ها شناخته شده‌است.

کمرنگ شدن هر چه بیشتر فعالیت سازمان‌های مردم‌نهاد و احزاب متنوع و از سوی دیگر لغو جواز برای برپایی اعتراضات صنفی و مدنی مطابق با آنچه در قانون اساسی آمده است، این وزارتخانه را به سمتی برده که در چند سال اخیر افرادی با سابقه تمام‌انظامی بر آن ریاست کرده‌اند. همین انتخاب‌ها سبب شده که متعاقبا استانداران نیز افرادی با همین سابقه باشند و بعضا جو امنیتی در برخی از استان‌ها حاکم باشد.

در حالی که رخداد‌های سال ۱۴۰۰ اعتراضاتی که در سراسر کشور و به خصوص استان‌های مرزی با ساکنانی اهل تسنن مثل سیستان و بلوچستان و کردستان شکل گرفت، نه تنها سبب نشد که نگاه امنیتی به این مناطق کمتر و نگاه توسعه‌محور و همدلی به آن بیشتر شود که به اعتقاد برخی از فعالان اجتماعی این مناطق، نگاه امنیتی در این جغرافیا تشدید هم شد. این موضوع به اعتقاد بسیاری نه تنها همدلی مردم را بر نمی‌انگیزد بلکه جامعه را مستعد خشم و اعتراض و ناآرامی می‌کند. موضوعی که به اعتقاد منتقدان وزیر کشور پیشنهادی باید بدان توجه ویژه‌ای داشته باشند.

توجهی که پایدار فشارهای نظامی به همدلی اجتماعی معطوف شود و با قوت بخشیدن به سازمان‌های مردم‌نهاد و نهاد‌های مدنی و صنفی سعی در بالا بردن امنیت این مناطق و کشور کرده و آسیب‌های اقتصادی و اجتماعی و حتی امنیتی را در سطح کشور کاهش دهد.

□□□

واقعیت این است که جامعه امروز ایران،

به این هم راضی نیست. نقش پرنگ

□□□

افزایش افسار گسیخته تعداد چک‌های برگشتی و هزینه‌ها شده است. این مسئله در سال گذشته منجر به ۵ خودکشی از سوی موسسان داروخانه‌ها شد که به دلیل بدهی‌های سنگین و فشار زیاد هزینه‌ها، تصمیم گرفتند به زندگی خود خاتمه دهند. صبور فراوانی دانشکده‌های داروسازی در کشور را یکی دیگر از مشکلات داروسازان عنوان کرد که از ۴ به حدود ۳۲ دانشکده رسیده است. بسیاری از این دانشکده‌ها کیفیت آموزشی بالایی ندارند و قادر به تربیت داروسازان ماهر نیستند. در این دانشکده‌ها دانشجویان بسیاری در حال تحصیل هستند و تعداد آنها به بیش از ۲۰۰۰ نفر رسیده است. اما آیا این حجم از دانشجویان کشور را بر طرف می‌کند یا مازاد نیاز کشور است؟ صدور مجوز ساخت داروخانه برای همه مردم، اعمال ظلم در حق دانشجویان داروسازی است. افزایش کمیت دانشکده‌های داروسازی و کاهش کیفیت آنها، نتیجه بی‌تدبیری و سیاست‌های غلط دولت است که امر تولید، توزیع و نظارت را به شدت دچار مشکل کرده است.

او در ادامه تصریح کرد: مهم‌ترین علت بروز این معضلات صدور مجوزهای فراوان برای داروخانه‌ها علی‌رغم عدم وجود زیرساخت، تجهیزات، تولید و توزیع اصولی در ایران است. ۴۰۰۰ داروخانه‌ای که در ۳ سال اخیر تاسیس شده‌اند بیشتر در حکم «انبار ک‌های دارو» هستند که دارو در آنها احتکار یا استوک می‌شود و این نتیجه‌ای جز کمیابی دارو را در پی ندارد. وی با اشاره به این موضوع که داروی کالای استراتژیک است خاطر نشان کرد: نباید عرضه و دخل دارو را به قدری بالا برد که نتوان از پس تأمین آن بر آمد. این افکار سیاست‌گذاران ناآگاهی است که بدبختی و فلاکت را برای حوزه داروسازی کشور رقم زدند.» به گفته او، ایران در ۳ سال اخیر بدترین دوران داروسازی در پش‌های تأمین و توزیع را تجربه کرده است و بر خلاف تصور عامه مردم وزارت بهداشت نیست. مسئولیت تمام معضلات این حوزه بر گردن ۳وزارتخانه صمت، ارتباطات و اقتصاد است که بیشترین فشارها را برای مدیریت اقتصاد بر وزارت بهداشت وارد می‌کنند. هیئتی در هیئت دولت به نام دولت اقتصاد دیجیتال وجود دارد که وزیر بهداشت در این هیئت دولت عضو نیست. تمام برنامه ریزی‌ها و تصمیم‌گیری‌ها توسط اعضای این هیئت که شامل وزرای صمت، فرهنگ، اقتصاد، ارتباطات و میراث فرهنگی و گردشگری هستند، انجام می‌شود که هیچ ارتباطی با سلامت دارو و درمان ندارند. مداخلات بی‌حد و حصر وزارتخانه‌ها در کار وزیر بهداشت منشا بروز مشکلات حوزه دارو و درمان کشور است.