

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت استعفا داد

۱۳۹۹/۰۹/۰۱ | پگاه حبیبی | written by



ملک زاده با ارسال نامه‌ای به وزارت بهداشت خواستار استعفای خود از فعالیت در وزارت بهداشت شد.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو، رضا ملک زاده، معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با ارسال نامه‌ای به وزیر بهداشت پیرو کم توجهی به حوزه پژوهش و مجوز به داروهای گیاهی برای درمان کرونا از سمت معاونت تحقیقات وزارت بهداشت استعفا داد.

او استاد ممتاز دانشگاه علوم پزشکی تهران و فوق تخصص گوارش و کبد است.

بسمه تعالی

جناب آقای دکتر سعید نمکی
وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

با سلام و احترام

- بدین وسیله مراتب استعفای خود از مسوولیت معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت را به دلایل زیر اعلام می‌دارم:
- مدیریت بسیار غلط، پرنقص در پاندمی کرونا که به دلیل عدم مشورت و توجه شما به توصیه‌ها و هشدارهای متخصصان و محققان نظام سلامت، موجب تلفات انسانی بسیار در ایران شده است و در عین حال مدعی درس «مدیریت بحران کرونا» دادن به سایر کشورها هستید.
 - اظهارات غیرعلمی و ناشی از شتابزدگی جنابعالی در مورد تولید واکسن ایرانی کرونا که هنوز در حال طی مراحل اولیه بوده و شما مدعی معرکه گرفتن برای تولید آن شده‌اید
 - ادعاهای بی اساس جنابعالی و سازمان غذا و دارو در خصوص مؤثر بودن داروهای گیاهی که به اعتقاد اینجانب بدون هیچ مبنای علمی و پژوهشی و مطالعات بالینی کافی صورت گرفته و همچنین دفاع و اقدام جنابعالی از ادغام طب سنتی در نظام شبکه بهداشت و درمان کشور که می‌تواند شبکه بهداشت و درمان ایران را ناپایدار و در درازمدت تضعیف کرده و مردم را از حقوق خود در بهره‌مندی از درمان‌های پیشرفته پزشکی مدرن محروم سازد
 - عدم درک درست شما از تحقیق و پژوهش و اهمیت آن و نیز نادیده گرفتن تمام فعالیت‌های علمی و پژوهشی محققان علوم پزشکی طی ۷ سال گذشته که در سخت‌ترین شرایط تحریم و امکانات بودجه‌ای، به بالاترین سطح تولیدات کمی و رشد کیفی و استناد به مقالات نسبت به گذشته رسیده است و رتبه نخست منطقه و کشورهای اسلامی را دارد
 - عدم تشکیل شورای معاونین طی ۶ ماه گذشته و عدم اختصاص وقت از سوی شما برای بحث در امور آموزشی، پژوهشی و دانشجویی


دکتر رضا ملک زاده
معاون تحقیقات و فناوری

کرونا، تقاضای مواد شوینده را ۴۰ درصد افزایش داد

written by پگاه حبیبی | ۱۳۹۹/۰۹/۰۱



به گزارش مجله خبری غذا و دارو بختیار علم بیگی در مورد میزان تقاضا بعد از افزایش قیمت مواد شوینده اظهار داشت: تقاضا به روال همیشگی است و تغییری در آن رخ نداده است.

وی افزود: ما منتظر افزایش تقاضا نیز هستیم و با توجه به تشدید کرونا، احتمال می‌دهیم با افزایش تقاضای مواد شوینده مواجه شویم. به نظر می‌رسد عدم کاهش مصرف هم به علت کرونا است که مردم سعی می‌کنند بهداشت شخصی و خانوادگی خود را به شدت حفظ کنند.

انجمن صنایع شوینده، بهداشتی و آرایشی ایران تصریح کرد: میزان افزایش تقاضا در زمان کرونا ادامه دارد ولی به طور تقریبی بین ۳۵ تا ۴۰ درصد در دوران کرونا افزایش تقاضای مواد شوینده داشتیم.

ثبت نام بازدیدکنندگان ایران فارما

written by پگاه حبیبی | ۱۳۹۹/۰۹/۰۱



به گزارش دبیرخانه نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما، علاقه‌مندان به بازدید از ششمین دوره این نمایشگاه می‌توانند با مراجعه به سایت www.iphexpo.com ضمن اطلاع از آخرین اخبار و برنامه‌های این رویداد نسبت به ثبت نام اقدام نمایند.

از آنجایی که ایران فارما یک رویداد تخصصی در حوزه دارو و صنایع وابسته است، بازدید از نمایشگاه آن نیز طبق روال هر سال و بر اساس رویه کلیه نمایشگاه‌های تخصصی نیازمند ثبت نام (رایگان) در سایت این رویداد است.

پروتکل‌های بهداشتی برگزار می‌شود.

ایران فارما همراه شماست.

داروهای گیاهی مجوز گرفت

written by پگاه حبیبی | ۱۳۹۹/۰۹/۰۱



به گزارش پایگاه خبری غذا و دارو و به نقل از خبرگزاری صدا و سیما، دکتر مصطفی قانعی با بیان اینکه هفته گذشته جلسه‌ای با واکسن سازها داشتیم، اظهار کرد: در این جلسه تمام واکسن سازها که در کمیته اخلاق و اداره بیولوژیک مورد تأیید هستند، توجیه شدند که مستندات واکسن را مرحله به مرحله به سازمان غذا و دارو ارائه کنند.

رئیس کمیته علمی مقابله با کرونا با بیان اینکه اکنون همه این واکسن سازها در جریان هستند که چه مشوقها و چه حمایت‌هایی در این راستا وجود دارد، بیان کرد: به شرطی که اردیبهشت سال ۱۴۰۰ فاز سوم کارآزمایی انسانی را شروع کنند؛ یعنی روی چندین هزار نفر کار را شروع کرده باشند مشمول حمایت‌ها و مشوقها می‌شوند.

وی تأکید کرد: یعنی مراحل یک و دو انسانی را تا این زمان طی کرده باشند و وارد مرحله سوم کارآزمایی بالینی شوند.

به گفته رئیس کمیته علمی مقابله با کرونا، اکنون تقریباً این واکسن سازها، در حال انجام کارهای خود در سازمان غذا و دارو هستند.

وی در پاسخ به اینکه سه پلتفرم تولید واکسن توسط واکسن سازها در پیش گرفته شده و کدامیک از این‌ها نزدیک‌تر به پروسه تولید هستند، بیان کرد: از سه شکل واکسن، نوع‌های «mRNA» و شکل کشته شده ویروس در انجام تست‌ها جلوترند.

آقای دکتر قانعی با بیان اینکه البته این‌ها زمانی در تولید جلو هستند که مجوز تست بالینی را دریافت کرده باشند، بیان کرد: این مجوز باید قبل از اردیبهشت یعنی در بهمن و اسفند اخذ شده باشد و کار را شروع کرده باشند که این فاز یک است.

رئیس کمیته علمی مقابله با کرونا تأکید کرد: ایران نسبت به واکسن‌سازان دنیا بین ۳-۴ ماه عقب‌تر است، ولی چندین واکسن ساز داریم که به تدریج هر کدام با ورود به عرصه تولید، نیاز کشور را برآورده می‌کنند. زیرا هیچ راهی جز تولید داخل وجود ندارد، چون هیچکس در دنیا آن قدری واکسن برای واکسینه جمعیت در دنیا ندارد.

پلاسما درمانی یک کار تحقیقاتی است

وی در خصوص آخرین وضعیت داروهای گیاهی که در پروتکل درمانی آمده‌اند، گفت: در آخرین

جلسه کرونا به این نتیجه رسیدیم که پلاسما در اختیار پزشک است و می‌تواند در صورت تشخیص از پلاسما استفاده کند، ولی هموپرفیوژن به عنوان یک کار تحقیقاتی در کمیته علمی پذیرفته شد نه به عنوان یک درمان.

رئیس کمیته علمی مقابله با کرونا در خصوص فاموتیدین، گفت: این دارو برای درمان سرپایی است که قبلاً هم در پروسه درمان سرپایی بیماران کرونایی مورد استفاده قرار می‌گرفت.

اخذ مجوز دو داروی گیاهی برای درمان سرپایی کرونا

آقای دکتر فانعی در خصوص داروهای گیاهی برای درمان سرپایی بیماران کرونایی، گفت: این داروها نیز همانند سایر داروها بعد از اخذ مجوز باید مراحل تست بالینی را به کمیته ملی مقابله با کرونا اعلام کنند؛ فعلاً ۲ داروی گیاهی مجوز گرفته‌اند.

وی با تاکید بر اینکه مجوز از سازمان غذا و دارو به معنای استفاده بلافاصله نیست، بلکه باید تست‌های بالینی را طی کنند، ادامه داد: از این دو دارو یکی در مرحله انجام تست بالینی است.

بخشی زیادی از ارز داروی امسال صرف کرونا شد

written by پیگاه حبیبی | ۱۳۹۹/۰۹/۰۱



به گزارش پیگاه خبری غذا و دارو، دکتر حیدر محمدی در نشست خبری مشترک با اعضای هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، افزایش هزینه IRC را دستور سازمان بودجه اعلام و تاکید کرد کمبودهای دارویی با کاهش تخصیص ارز مرتبط است.

به گفته دکتر حیدر محمدی؛ مدیر کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو میزان تعرفه صدور پروانه دارو و سایر تولیدات سلامت‌محور در مصوبه ریاست‌جمهوری تعیین می‌شود و چندسال یک بار تغییر می‌کند. او سازمان غذا و دارو را ابلاغ‌کننده عنوان و تاکید کرد: «دریافت نشدن این مبلغ تذکر دیوان محاسبات کل کشور را در پی دارد چون یکی از راه‌های تامین بودجه کشور است. میزان تعرفه برای تولید ناچیز است، مبالغ بالاتر به واردات برمی‌گردد و اگر اعتراضی باشد، به آن رسیدگی می‌شود. برای آن‌که سازمان غذا و دارو خدمات خوبی به شرکت‌ها ارائه دهد باید هزینه‌های مربوطه پرداخت شود. چنانچه قرار است درمورد مقدار آن بحث شود باید سازمان‌های دستوردهنده مانند سازمان برنامه و بودجه، دیوان محاسبات و سایر نهادهای تعیین‌کننده حضور داشته باشند.»

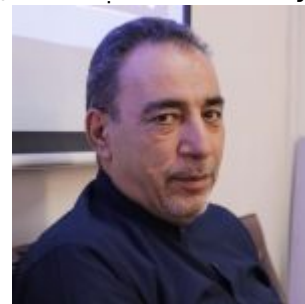
او در همین مورد تاکید کرد: ما از حضور ذی‌نفعان در چنین جلساتی استقبال می‌کنیم و هیچ موردی را بدون نظر آنها ابلاغ نمی‌کنیم.

دکتر محمدی وضعیت تخصیص ارز دارو در نیمه اول سال را نامناسب دانست ولی گفت: «خوشبختانه شرایط تغییر کرده و از اواسط شهریور تا اواخر مهرماه وضعیت تامین ارز دارو کمی بهتر شده است. این تخصیص باعث شده کمبودهای دارویی از ۲۶۰ قلم به ۹۶ قلم برسد. میزان تخصیص امسال حدود یک میلیارد و ۲۰۰ بوده که با کسر سهمیه تجهیزات پزشکی، تخصیص ارز دارو امسال کمتر از سهمیه اعلامی است. خصوصاً در شرایطی که بخش زیادی از منابع صرف کرونا شده است و سهمیه ارزی نباید از سال گذشته کمتر باشد.»

مدیر کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو، باز شدن مسیر عراق را برای تامین ارز دارو مفید دانست و تاکید کرد هرچه تخصیص ارز بیشتر باشد، کمبود دارو کمتر خواهد شد. او تامین نشدن واکسن آنفلوآنزا را به شرایط کرونا و سفارش‌های بالا به شرکت‌های تولیدی مرتبط دانست و گفت: «با آن‌که به موقع و حتی بیشتر از سال‌های قبل واکسن مورد نیاز را سفارش داده بودیم ولی بخشی از آن به دلیل شرایط کرونا آماده نشد. فائوپیراویر داروی خاص و پرخطری است و با تایید تیم وزارت بهداشت عرضه می‌شود ولی پوشش بیمه‌ای آن با دستور وزیر بهداشت و مصوبه شورای عالی بیمه اجرایی خواهد شد.»

قرارگیری داروها در پروتکل درمان کرونا، عامل کمبودهای مقطعی

written by پگاه حبیبی | ۱۳۹۹/۰۹/۰۱



به گزارش پایگاه خبری غذا و دارو، دکتر مرتضی خیرآبادی در نشست خبری آنلاین سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، درباره کاهش یکسومی ارز دارو به نسبت سال‌های گذشته، مشکلات انتقال ارز و هزینه این انتقال، تاثیر کرونا بر بودجه امسال و نیز کمبودهای دارویی صحبت کرد.

دکتر مرتضی خیرآبادی؛ عضو هیات‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران ابتدا آماری درباره وضعیت دارو تا پیش از تحریم‌های سال ۱۳۹۷ ارائه داد: «قبلاً به‌صورت سالانه حدود ۴.۵ میلیارد دلار به دارو و تجهیزات پزشکی اختصاص داده می‌شد، بعد از سال ۹۷ این عدد به ۳.۵ رسید و در سال ۹۸ به ۲.۵ میلیارد دلار کاهش یافت. امسال عددی که به دارو اختصاص یافته حدود ۱.۵ میلیارد دلار است که به دلیل شیوع کووید ۱۹ یک‌چهارم این مبلغ به بیماران کرونا اختصاص پیدا کرد.»

او در ادامه با تاکید بر این‌که چنین وضعیتی تولید را دچار مشکل می‌کند، اضافه کرد: «بخشی از ارز ما در کشورهای کره جنوبی، عمان و عراق به دلیل تحریم‌ها بلوکه

شده و در سه ماه گذشته تلاش شده است تا ارز عمان آزاد شود که حدود ۵۰-۶۰ میلیون دلار به دارو اختصاص پیدا کرد ولی آمریکایی‌ها باز هم مشکل ایجاد کردند و بخشی از پول در این کشورها باقی مانده است که در حال مذاکره برای یافتن راه مناسب هستیم.»

دکتر خیرآبادی ورود داروهای متعدد و متنوع به پروتکل درمان کرونا را یکی از چالش‌های صنعت عنوان کرد و توضیح داد: «وقتی یک دارو که قبلا برای بیماری دیگری استفاده می‌شد در این فهرست قرار می‌گیرد، در مدت کوتاهی میزان تجویز و تقاضای آن بالا می‌رود که بسیار بیشتر از مصرف و تولید معمول کشور است. داروهایی که قبلا هیچ وقت کمبود نداشته‌اند ناگهان نایاب می‌شوند و به سیستم دارویی کشور فشار می‌آورد ولی مسئولان بانک مرکزی در تخصیص ارز دارو به این نکته توجه ندارند.»

او در ادامه افزود: «عددی که سال گذشته برای ارز دارو در نظر گرفته شد بدون پیش‌بینی هزینه داروهای کرونا بود و از طرفی کارمزد انتقال هم هزینه مضاعفی برای تولید شده است. با توجه به این موارد مسئولان باید بدانند که سیستم دارویی کشور بدون افزایش ارز تخصیصی یا کاهش کارمزدها از مبلغ مصرفی شرکت‌ها، امکان ادامه روند فعلی را هم ندارند.»

هزینه IRC اضافی به مصرف‌کننده تحمیل می‌شود

written by پگاه حبیبی | ۱۳۹۹/۰۹/۰۱



به گزارش پایگاه خبری غذا و دارو، دکتر محمود نجفی‌عرب در نشست خبری آنلاین سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران به هزینه‌های جدید و اضافی IRC برای همه اجزای یک محصول انتقاد و آن را بار سنگینی برای تمام صنایع (دارو، مکمل، آرایشی، بهداشتی و...) عنوان کرد.

دکتر محمود نجفی‌عرب؛ عضو هیات‌مدیره سندیکا افزایش چندبرابری قیمت IRC را روش نادرستی عنوان کرد و گفت: «قبلا وزارت بهداشت تحت این عنوان مبالغی را برای صدور پروانه کالاهای سلامت محور تعیین کرده بود که به حساب خزانه واریز می‌شد. دی‌ماه گذشته سازمان غذا و دارو روش جدیدی را اعمال کرد و این مبالغ را بیش از حد افزایش داد، مثلا نه تنها برای خود دارو حتی برای اجزای دارو، مکمل‌ها، لوازم بهداشتی و... هم به صورت تکتک، IRC جداگانه‌ای تعیین کرد که هزینه‌های سنگینی را به بخش تولید تحمیل می‌کند.»

او در ادامه افزود: «تولیدکنندگان به این دستورالعمل جدید اعتراض کردند ولی وزارت بهداشت آن‌را به درخواست دیوان محاسبات مرتبط دانست. براساس مصوبه کمیسیون ماده ۱۲ که نمایندگان وزارت، تولید و نیز قوای سه‌گانه حضور دارند، قرار شد این

روش تغییر کند، اما وزارت بهداشت از طریق سازمان برنامه و بودجه دوباره این مسئله را در هیات دولت مصوب کرد و نه تنها مشکل قبلی را حل نکرد بلکه هزینه‌های جدیدی هم به آن اضافه شد. در واقع این مصوبه هزینه‌های هنگفتی به بخش تولید تحمیل می‌کند که در نهایت به مصرف‌کننده و خود وزارت برخواهد گشت.»

دکتر نجفی‌عرب از درخواست اجرایی نشدن این مصوبه تا بررسی‌های بعدی و ارجاع آن به کمیسیون اجتماعی دولت، برای اصلاحات لازم خبر داد.

لزوم همکاری صنعت و سازمان برای تأمین داروی کشور

written by پگاه حبیبی | ۱۳۹۹/۰۹/۰۱



به گزارش پایگاه خبری غذا و دارو، دکتر مهدی پیرصالحی در نشست خبری آنلاین سندیکا، ارزش دارو را به نسبت بودجه کل کشور ناچیز دانست و تأکید کرد تأمین آن باید جزو اولویت‌ها باشد.

دکتر مهدی پیرصالحی؛ نایب‌رئیس هیات‌مدیره سندیکا با توجه به سابقه حضور در سازمان غذا و دارو و نیز مدیریت شرکت‌های دارویی گفت: «صنعت دارویی ما علیرغم درگیری با مشکلات ارزی و تحریم در دوره کرونا خوب درخشید و توانست داروهای مورد نیاز را به موقع تهیه و از واردات جلوگیری کند. صنعتی که در تمام موقعیت‌های سخت مانند جنگ، تحریم و کرونا نیاز کشور را تأمین کرده است به حمایت بیشتری نیاز دارد. ارزش مورد نیاز دارو به نسبت کل بودجه کشور مبلغ قابل توجهی نیست، باید در اولویت قرار بگیرد و خارج از کنترل‌های سخت‌گیرانه به صنعت داده شود تا ذخیره دارویی کشور از میزان مورد نیاز کمتر نشود.»

او در ادامه گفت: «اگر ارزش دارو تغییر کند برای تخصیص و تأمین آن نیاز به کنترل‌های سخت‌گیرانه نیاز نخواهد بود. باید از الان برنامه‌ریزی شود تا در سال‌های بعد ارزش دارو تغییر کند، زیرساخت‌های لازم مهیا شود و به سمت تسهیل ضوابط برای تأمین داروی کشور گام برداریم.»

دکتر پیرصالحی در پاسخ به سؤال درباره عملکرد سازمان غذا و دارو گفت: «سازمان به تنهایی اختیار ارزش را ندارد، با توجه به شرایط فعلی کشور و همه‌گیری کرونا بهتر است به نقایص نپردازیم و این موضوع را برای زمان مناسب بگذاریم. الان باید همه فعالان صنف با همراهی مسئولان سازمان غذا و دارو کمک کنیم تا نیازهای دارویی کشور تأمین شود.»

قرار گرفتن شرکتها در فهرست سیاه، به دلیل مشکل برگشت ارز

written by پگاه حبیبی | ۱۳۹۹/۰۹/۰۱



به گزارش پایگاه خبری غذا و دارو، دکتر هاله حامدی‌فر در نشست خبری آنلاین سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، درباره مشکلات صادرات شرکتها، چالش برگرداندن ارز و نیز کاهش ذخایر مواد اولیه به دلیل دیرکرد تخصیص ارز صحبت کرد.

دکتر حامدی‌فر؛ نایب‌رئیس هیات‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در پاسخ به سؤالی درباره کاهش ذخایر مواد اولیه، این موضوع را تایید کرد و گفت: «علیرغم پیش‌بینی و خریدهای به موقع شرکتها در ابتدای سالهای پیش، امسال ذخایر ماده اولیه به دلیل دیرکرد تخصیص و تأمین ارز کاهش پیدا کرده و تغییر نوع ارز هم روی این مسئله موثر بوده است.»

او درباره وضعیت حضور و میزان صادرات شرکت‌های ایرانی به افغانستان و عراق گفت: «رقابت ناسالم بین شرکت‌های داخلی در افغانستان نتیجه منفی برای ما داشت. از طرف دیگر برگشت ارز از این کشور هم برای شرکتها دردسرساز شد، چون بخشی از پول به شکل ریالی یا چمدانی منتقل میشد و امکان انتقال آن از طریق سامانه وجود نداشت، در نتیجه شرکت‌های دارویی به فهرست سیاه بانک مرکزی اضافه شدند و انگیزه‌هایشان پایین آمد؛ به همین دلیل سهم ما در این بازار خیلی کم شده است.»

مدیرعامل سیناژن به رگولاتوری خاص و سخت‌گیرانه کشور عراق اشاره کرد و توضیح داد: «در سال‌های قبل با کمک رایزنی‌های دیپلماتیک میزان سخت‌گیری برای داروهای ایرانی کاهش پیدا کرد ولی به نظر میرسد اخیراً امتیازات خاصی که به ما داده شده بود، برداشته شده است. اگر این موضوع صحت داشته باشد، امکان صادرات برای تولیدات ایرانی کم خواهد شد.»

دکتر حامدی‌فر ارز ۴۲۰۰ تومانی، ارائه نشدن مجوزهای صادراتی و برگشت ارز از عراق را هم جزو مشکلات تولیدکنندگان برای صادرات به این کشور عنوان کرد.

وزارتخانه‌ها برنامه مشخصی برای حمایت از

تولید ندارند

written by پگاه حبیبی | ۱۳۹۹/۰۹/۰۱



به گزارش پایگاه خبری غذا و دارو، دکتر محمد عبدهزاده در نشست خبری آنلاین سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران که روز ۲۵ آبان ماه به صورت اینترنتی برگزار شد ادامه روند فعلی و ضوابط و بروکرسی جاری را روند مانع رشد صنعت عنوان کرد.

به گفته رئیس هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران با ادامه وضعیت کنونی و روش فعلی تخصیص ارز دارو، به دلیل اختلاف زیاد قیمت ارز ترجیحی و آزاد چالشهای صنعت افزایش می یابد. با این روند نه تنها صنایع امکان توسعه ندارند، حتی حفظ وضعیت فعلی هم سخت خواهد بود. او در ادامه افزود: «نظر و پیشنهادهای خود را در مورد تغییر نرخ ارز و روش درست تخصیص آن به نهادهای مرتبط ارائه داده ایم.»

دکتر عبدهزاده درباره لزوم حمایت های دولتی از صنعت گفت: «همه جای دنیا راهکارهای گوناگونی برای حمایت از صنعت وجود دارد ولی در کشور ما خیلی از شعارها محقق نمی شود. نه تنها برنامه ریزی مدون و مشخصی از طرف وزارتخانه های مرتبط با تولید دیده نمی شود بلکه بخشنامه های متعدد و مشکلات بروکرسی، سدهای دیگری را بر سر راه تولید قرار داده اند. در حالی که می توان با تخفیفها و معافیت های بیمه ای و مالیاتی فشار روی صنعت را کم کرد یا برای توسعه زیرساختها تسهیلات مناسبی در اختیار صنایع قرار داد.»

او در پایان صحبتش تاکید کرد: «ما از نهادهای مرتبط می خواهیم در سال جهش تولید برنامه های اجرایی خود برای پیشبرد صنعت را به شکل مشخص اعلام کنند. لازم است این نهادها در راستای سیاست های کلان کشوری برنامه عملیاتی داشته باشند و بگویند برای کمک به تولید کشور چه کرده اند یا چه راهکاری دارند.»