خط جوان

سلام بر شما مخاطبان همیشگی «جوان». دلگویه‌های شما عزیزان را از طریق شماره ۸۸۴۹۸۴۴۵ شنوا و پذیرا هستیم. این ستون را مسئولان و مدیران با حساسیت ویژه می‌خوانند.

■ تولید خودروی استاندارد داخلی با توجه به نیاز داخلی

احمدی- تهران: چرا با وجود تولید انبوه خودروها در داخل کشور، هنوز خودرو استاندارد که با شرایط کشور همخوانی و برای سرنشینان آن ایمنی و آسایش را به همراه داشته باشد، تولید نمی‌شود. آیا وقت آن نرسیده است که در بحث خودروسازی توان داخلی به نمایش در آید و رضایت مشتریان هم جلب شود.

■ شفاف‌سازی برای جذب نیروی کار در مراکز دولتی و عمومی

اکبر حسینی- تهران: در بسیاری از سایت‌ها خبر استخدام درج شده است. چرا دستگاه‌های مسئول در این زمینه اطلاع‌رسانی دقیق و کاملی را انجام نمی‌دهند تا افراد جویای کار بتوانند با آگاهی برای انتخاب شغل اقدام کنند و چرا برخی از دستگاه‌های عمومی که نیازمند جذب نیروی کار هستند، اطلاعیه عمومی نمی‌دهند تا در شرایط مساوی امکان رقابت برای به دست آوردن شغل فراهم شود و از پارتی‌بازی و سایر مسائل جلوگیری به عمل آید.

سرخط

مدیر عامل سازمان بیمه سلامت ایران خبر داد

ارسال دفترچه‌های بیمه از طریق شرکت پست به در منازل

مدیر عامل سازمان بیمه سلامت ایران با اشاره به اینکه بیش از ۷ میلیون و ۷۰۰ هزار نفر در سامانه الکترونیکی بیمه سلامت همگانی ثبت‌نام کرده‌اند، گفت: تعدادی از این افراد برای دریافت دفترچه‌های خود به دفاتر پیشخوان مراجعه نکرده‌اند بدین ترتیب دفترچه‌ها از طریق شرکت پست ارسال می‌شود.

انوشیروان محسنی بندپی با تأکید بر اینکه سازمان‌های بیمه‌گر پایه باید یک متولی و سیاستگذار اصلی داشته باشند، اظهار داشت: این موضوع در برنامه پنجم نیز تأکید شده است و تمامی سازمان‌های بیمه‌گر باید زیرمجموعه سازمان بیمه سلامت قرار بگیرند.

وی تصریح کرد: تجربیات کشورهای پیشرفته در بخش بیمه پایه نشان می‌دهد که ما نیز باید به سمتی حرکت کنیم که تمامی سازمان‌های بیمه‌ای یک متولی داشته باشند و در این بخش بتوان شاهد رفع موانع حوزه سلامت باشیم. محسنی بندپی به «فارس» گفت: البته برای قرار گرفتن سازمان‌های بیمه‌گر زیر پوشش سازمان بیمه سلامت قطعاً زمان زیادی نیاز دارد اما باید به این سمت حرکت کنیم ضمن اینکه باید الزامات این ادغام را فراهم کنیم. مدیر عامل سازمان بیمه سلامت ایران افزود: اقدامات اولیه در این بخش نیز در حال اجراست به طوری که طرحی تحت عنوان تجمیع منابع بیمه‌ای و سیاستگذار در بخش بیمه‌ای تهیه و هم اکنون این طرح مراحل اداری و قانونی خود را طی می‌کند. وی گفت: طرح اشاره شده هم اکنون در اختیار سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی است و پس از نظرات کارشناسی طرح در کمیسیون اجتماعی دولت بررسی و در نهایت به صورت لایحه به مجلس شورای اسلامی ارسال خواهد شد. محسنی بندپی همچنین در خصوص آخرین وضعیت افراد تحت پوشش بیمه سلامت همگانی گفت: آمار افراد تحت پوشش در این بخش بالغ بر ۷ میلیون و ۷۰۰ هزار نفر رسیده است که پیش‌بینی می‌شود این آمار تا پایان سال افزایش یابد.

طراحی بخاری هوشمند هدیه دانش‌آموز قمی به شین‌آبادی‌ها

دانش‌آموز مخترع از استان قم «بخاری هوشمند» و «دستگاه تب سنج» طراحی کرد.

محمدرضا صفایی، دانش‌آموز کلاس پنجم از قم در خصوص «طرح بخاری هوشمند» اظهار داشت: وقتی دیدم دانش‌آموزان روستای شین‌آباد در اثر آتش گرفتن بخاری نفتی آسیب دیدند به این فکر افتادم تا اگر بخاری آتش گرفت، خود به خود خاموش شود.

وی ادامه داد: این دستگاه از یک سنسور حساس به دود، آژیر، منبع نفت، شیر برقی و تجهیزات دیگر تشکیل شده است و مدت یکسال روی آن کار کرده‌ام. صفایی با بیان اینکه در حال ثبت اختراع این طرح هستم، گفت: ویژگی‌های این طرح این است که وقتی سنسور دود را حس کند، بخاری قطع می‌شود، آژیر خطر روشن می‌شود تا به مردم آگاهی دهد و برق کلاس نیز هماهنگ با آن قطع می‌شود تا از ایجاد و آتش‌سوزی در اثر جرقه‌زدن جلوگیری کند و منبع نفت را نیز قطع می‌کند. این مبتکر نوجوان به «فارس» گفت: این دستگاه به بخاری نفتی وصل می‌شود و آژیر اعلام خطر آن نیز روی پشت‌بام قرار می‌گیرد. صفایی با اشاره به طرح‌های دیگر خود افزود: یکی از طرح‌های دیگرم «دستگاه تب‌سنج»است و به این صورت عمل می‌کند که وقتی دانش‌آموزان هنگام شب دچار تب شدید می‌شوند والدین آنها نمی‌توانند یکسره بیدار بمانند و برای رفع این مشکل این دستگاه را ساخته‌ام. وی اضافه کرد: وقتی این دستگاه را روی پیشانی کودکان می‌گذاریم اگر دمای بدن از دمای ۳۸ درجه بالاتر برود، آژیر می‌کشد. صفایی گفت: این دستگاه تب‌سنج هفت خط دارد، یک آژیر و یک کلید و دارای صفحه فلزی است که توسط یک شارژر ۵ ولتی شارژ می‌شود و پس از شارژ به مدت یک روز کار می‌کند.

پیش‌بینی ثبت‌نام ۷۰۰ هزار نفر در راهپیمایی اربعین

ثبت‌نام زائران پیاده اربعین حسینی از ۲۰ آبان آغاز می‌شود

متقاضیان اعزام به عتبات عالیات و پیاده‌روی در ایام اربعین حسینی می‌توانند از ۲۰ آبان ماه با مراجعه به تمام کارگزاری‌های سطح کشور ثبت‌نام خود را انجام دهند.

سعید اوحدی، رئیس سازمان حج و زیارت گفت: سامانه ثبت‌نام از زائران پیاده‌روی اربعین از ۲۰ آبان ماه کار خود را آغاز می‌کند و بر اساس میزان ظرفیت مرزها زائران می‌توانند به مرور ثبت‌نام خود را انجام دهند و سامانه به صورت هوشمند روز اعزام آنها را مشخص می‌کند.

وی ادامه داد: بر اساس اعلام شورای امنیت ملی ظرفیت مرز مهران روزی ۱۰ هزار نفر، چزابه ۶ هزار نفر و شلمچه ۸ هزار نفر است که بر اساس این ظرفیت روزهای اعزام زائران مشخص و در جزو ثبت‌نام آنها اعزام می‌شود. رئیس سازمان حج و زیارت به «فارس» گفت: سال گذشته ۵۰۰ هزار نفر در راهپیمایی اربعین حسینی شرکت داشتند و امسال پیش‌بینی می‌شود حدود ۷۰۰ هزار نفر در این ایام ثبت‌نام کنند.

اوحدی ادامه داد: بر اساس فتوای آیت‌الله سیستانی چهار روز قبل از اربعین حسینی و چهار روز بعد از آن به عنوان زیارت اربعین محسوب می‌شود و زائران می‌توانند ظرف این ۹ روز زیارت اربعین خود را به جا بیاورند. وی در خصوص هزینه دریافت ویزا از کارگزاری‌های سازمان حج و زیارت گفت: هزینه اخذ ویزا ۴۰ دلار است، بیمه و خدمات پزشکی رایگان و حق کارگزار ۱۵ هزار تومان در نظر گرفته شده است. بنابراین زائران می‌توانند تنها با پرداخت هزینه ویزا و حق کارگزار ثبت‌نام خود را انجام دهند و ویزای خود را دریافت کنند. همچنین تمام کارگزاری‌های دارای مجوز در سطح کشور ثبت‌نام را از ۲۰ آبان آغاز می‌کنند و زائران می‌توانند به تمام این کارگزاری‌ها مراجعه کنند.

بازار سلامت هنوز در دست دلالان است

تجارت سلامت با سود ۲۰ برابری تجهیزات پزشکی

پروتز ۸۰۰ هزار تومانی چینی را به نام سوئیسی ۱۸ میلیون تومان می‌فروشند

گزارش یک
زهرا چیذری

شاید خرید یک کالا به قیمت ۸۰۰ هزار تومان و فروش آن تا بیش از ۲۰ برابر قیمت اصلی اتفاقی غیر قابل باور باشد اما به گفته رئیس شعبه ۵۱ تعزیرات حکومتی استان تهران این اتفاقات در حوزه سلامت و تجهیزات پزشکی نه فقط محتمل که عادی است و بخشی از پروتزهایی که به نام تولیدات کشورهایی چون امریکا، سوئیس و کانادا وارد کشور می‌شوند در واقع همگی تولید کشور چین هستند که ده‌ها برابر قیمت اصلی آن فروخته می‌شوند.

نابسامانی در بازار تجهیزات پزشکی موضوعی است که منجر به شکل گیری دلالی گسترده‌ای در این حوزه شده تا جایی که پیش از این رئیس سازمان غذا و دارو در مراسم اختتامیه هفدهمین نمایشگاه بین‌المللی «ایران هلث» با جدی دانستن قاچاق تجهیزات پزشکی گفته بود: تجهیزات پزشکی قاچاق در بازار مورد استفاده قرار می‌گیرد و حتی برخی بیمارستان‌های دولتی نیز از این تجهیزات که مجوز هم ندارند، استفاده می‌کنند. رسول دیناروند وعده داده بود موضوع قاچاق تجهیزات پزشکی در سال جاری ساماندهی شود تا آشفتگی بازار تجهیزات پزشکی در رابطه با قاچاق اصلاح شود.

■ فروش تجهیزات چینی به نام امریکایی

با اجرای طرح تحول سلامت اما دیگر چندان خبری از ساماندهی تجهیزات پزشکی به گوش نمی‌رسد هرچند با اجرای این طرح وظیفه تهیه دارو و تجهیزات پزشکی به عهده بیمارستان است و دیگر مردم ناگزیر نیستند خودشان برای تهیه این تجهیزات تخصصی آواره و بازیچه دست دلال‌ها شوند. اما انگار هنوز دلالی در این حوزه با قدرت و قوت باقی است به طوری که به گفته مرتضی خدایی رئیس شعبه ۵۱ تعزیرات حکومتی استان تهران گاهی یک پروتز زانو که قیمت تمام شده آن ۸۰۰ هزار تومان است، ۱۵ یا ۱۸ میلیون تومان به بیماران فروخته می‌شود.

حالا رئیس شعبه ۵۱ تعزیرات حکومتی استان تهران از واقعیت‌های قابل تأملی در این حوزه پرده بر می‌دارد. به گفته خدایی، بخشی از پروتزهایی که به نام تولیدات کشورهایی چون امریکا، سوئیس و کانادا وارد کشور می‌شوند در واقع همگی تولید کشور چین هستند. بنا به تأکید وی بسیاری از تجهیزات پزشکی با نرخ چند برابر قیمت تمام‌شده به بیماران فروخته می‌شود.

■ بازهم رانت و دست‌های پشت پرده

سودهای کلان چند هزار درصدی بی‌تردید مهم‌ترین عاملی است که دلالی در حوزه تجهیزات پزشکی را برای بسیاری از افراد جذاب می‌کند اما اینجا هم رانت‌ها و دست‌های پشت پرده‌ای وجود دارد که زمینه این تجارت پر سود را با جان و سلامتی انسان‌ها فراهم می‌آورد؛ این نکته‌ای است که محمد حسین قربانی، سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس ضمن تصریح بر آن، نظارت بر واردات تجهیزات پزشکی را یکی از دغدغه‌های همیشگی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس عنوان کرده است. این نماینده مردم در مجلس نهم با بیان اینکه گروه‌هایی با استفاده از رانت در بخش قاچاق تجهیزات پزشکی به طور رسمی فعالیت می‌کنند، می‌افزاید: به عنوان مثال بسیاری از شرکت‌ها، تجهیزات پزشکی را با یک قیمت از کشورها خریداری می‌کنند اما آن را با دو یا سه برابر قیمت به بیمارستان‌ها و مراکز درمانی می‌فروشند.

■ بلایی که دلالان به سر مردم می‌آورند

به گفته مجید روحی، دبیر انجمن تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی بازار داغ میلیارد دلاری واردات تجهیزات پزشکی از یکسو و ابعاد کوچک بسیاری از این لوازم از سوی دیگر سودجویان حقیقی و حقوقی زیادی را به واردات غیر رسمی دارو و تجهیزات پزشکی ترغیب کرده به گونه‌ای که این کالاها بعد از سوخت و سیگار عنوان‌دار سومین کالای قاچاق در ایران را از آن خود کرده‌اند.

رئیس شعبه ۵۱ تعزیرات حکومتی استان تهران هم تصریح می‌کند: در حوزه تجهیزات پزشکی میلیاردها دلار پول جابه‌جا می‌شود اما کسی متوجه این حوزه نیست. برخی واردکنندگان بر سر مردم بلا می‌آورند و در حال حاضر چند پرونده که وضعیت حساسی دارند، در تعزیرات رسیدگی می‌شود.

این در حالی است که هم اکنون چند ماهی از طرح ضربتی وزارت بهداشت برای برچیدن بساط دلالی از تجهیزات پزشکی می‌گذرد و به باور برخی صاحب‌نظران از جمله عابد فتاحی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، با اجرای طرح تحول سلامت دست دلالان و واسطه‌گران از حوزه تجهیزات پزشکی تا حدودی کوتاه شده است. رئیس سازمان غذا و دارو درباره اقدامات انجام شده جهت حذف واسطه‌ها در بازار تجهیزات پزشکی به منظور کاهش قیمت تجهیزات می‌گوید: در حوزه تجهیزات مسیری را دنبال می‌کنیم که بتوانیم سود دقیق تأمین کننده، توزیع کننده و مصرف کننده را تعیین کرده و از واسطه‌گری و اینکه در چرخه توزیع خرید و فروش میان چند عمده فروشی صورت گیرد و بدون دلیل قیمت‌ها افزایش یابد، جلوگیری کنیم.

بنا به تأکید وی در مواردی امکان نظم‌دهی کم است؛ این موضوع در تجهیزات و ملزومات پزشکی قابل پذیرش نیست؛ اتفاقی که در گذشته رخ داده و به عنوان مثال تولیدکننده‌ای قیمت فروش کالایش را ۸۰۰ تومان اعلام کند، در حالی که مصرف کننده آن کالا را به قیمت ۵ هزار تومان خریداری می‌کند اما در حوزه دارو حداکثر سود دریافتی از تولید تا مصرف کننده ۵۰ درصد است. به باور دیناروند دلیل این اتفاق در حوزه تجهیزات پزشکی در مورد تجهیزات پزشکی فقدان نظارت و نبود روش‌ها و مکانیزم‌های کنترلی دقیقی بوده که موجب شده سودها بیشتر از حد واقعی لحاظ شود. وی تأکید می‌کند: بی‌تردید این موضوع امسال ساماندهی می‌شود و با اختیاری که از دولت در زمینه قیمت‌گذاری تجهیزات پزشکی گرفته‌ایم، این کار شدنی خواهد بود.

■ رانت شرکت‌های تجهیزات پزشکی به پزشکان برای فروش تجهیزات نامرغوب

دکتر سهیل مهدی‌پور، عضو انجمن ارتوپدی ایران و دبیر انجمن زانو در گفت‌وگو با «جوان» درباره مشکلات حوزه تجهیزات پزشکی و دلالی‌هایی که در این حوزه وجود دارد، می‌گوید: در حال حاضر وزارت بهداشت شرکت‌های خاصی را انتخاب کرده و قیمت‌های تجهیزات پزشکی هم مشخص است و شفاف‌سازی لازم در این حوزه صورت گرفته ضمن آنکه این شیوه توانسته تا حدودی واسطه‌ها را از حوزه تجهیزات پزشکی حذف کند اگرچه در انتخاب شرکت‌های تولید کننده و واردکننده تجهیزات پزشکی برای معرفی به عنوان مراجعی که بیمارستان‌ها می‌توانند از آنها کالای مورد نیازشان را تهیه کنند، گاهی شرکت‌ها و برندهای خوب کنار گذاشته شده‌اند اما خب این طرح در آغاز راه است و احتمالاً در آینده نزدیک این موضوع حل خواهد شد. همچنین مطابق بخشنامه، وزارت بهداشت تمامی بیمارستان‌های دولتی و دانشگاهی را موظف کرده تا برای بیماران تصادفی و تروما فقط از تجهیزات پزشکی داخلی استفاده کنند. بنا به تأکید وی اما برخی پزشکان با برخی شرکت‌های تجهیزات پزشکی روابط خاصی دارند و شرکت‌های تجهیزات پزشکی با کارانه بالایی که به این پزشکان می‌دهند، آنها را جذب و تطمیع می‌کنند و در این میان شرکت‌های تجهیزات پزشکی نیز از عمل‌های جراحی سود بالایی نصیبشان می‌شود. این در حالی است که استفاده از تجهیزات پزشکی بی‌کیفیت می‌تواند برای بیمار مشکلات جدی ایجاد کند و ریسک بالایی دارد.

گزارش ۲
نفیسه ابراهیم زاده انتظام

۷ هزار قربانی نتیجه تأخیر ۷ ساله در بررسی لایحه ممنوعیت استفاده از سلاح سرد

۲ سال حبس مجازات قدرت نمایی با چاقو

سخنگوی کمیسیون قضایی مجلس روز گذشته در حالی از احتمال نهایی شدن بررسی لایحه ممنوعیت استفاده از سلاح سرد در هفته جاری خبر داد که از زمان ارسال این لایحه به مجلس هفت سال می‌گذرد و با فرض درست بودن آمار قربانیان سلاح چاقو در ایران؛ سلاح سرد تا امروز بیش از ۷ هزار قربانی گرفته است. به استناد مفاد این لایحه چنانچه فردی اقدام به حمل و نگهداری سلاح سرد کند یا عده‌ای قصد قدرت‌نمایی با آن در مکان‌های عمومی داشته باشد یا اینکه بخواهد از این طریق اقدام به اخاذی یا تهدید کند به شش ماه تا دو سال حبس و ۷۴ ضربه شلاق محکوم می‌شود.

رسیدگی به لایحه ممنوعیت استفاده از سلاح سرد در مجلس اینقدر مشمول مرور زمان شده که مبدأ زمانی آن گم شده است. به طوری که گزارش‌های منتشره در مورد آن نیز در رابطه با زمانش اتفاق نظر ندارند. اما مصدق‌ترین اخبار حاکی از ارسال این لایحه به مجلس در سال ۸۶ است. این در حالی است که این تأخیر طولانی موجب شده حساسیت افکار عمومی نیز در این مورد به بروز اتفاقات جنجالی و پر سر و صدا منحصر شود؛ به طوری که آخرین آمار مربوط به قربانیان سلاح سرد به سال ۹۱ باز می‌گردد. بر اساس گزارش‌های آن سال سالانه هزار نفر در ایران با چاقو به قتل می‌رسند. مدتی قبل پزشکی قانونی نیز اعلام کرد که روزانه دو نفر قربانی سلاح سرد در کشور می‌شوند و بیشترین آمار تلفات این بخش را تهران دارد.

اما آخرین خبرها از لایحه‌ای که زیر دست نمایندگان سه دوره مجلس مانده و به نتیجه نرسیده از به نتیجه رسیدن آن در آینده‌ای نزدیک خبر می‌دهند که در نوع خود خبر خوشی برای جامعه‌ای است که زخم‌هایی از جرایم خشن به بدن دارد.

■ حبس و شلاق مجازات چاقوکشی

در این رابطه میرهادی قره سید رومیانی، سخنگوی کمیسیون قضایی مجلس در گفت وگو با رسانه‌ها از اتمام بررسی لایحه ممنوعیت استفاده از سلاح سرد طی هفته آینده خبر داد. وی در خصوص آخرین وضعیت لایحه ممنوعیت استفاده از سلاح سرد گفت: کلیات این لایحه در کمیسیون قضایی مورد بررسی قرار گرفت و به پایان رسیده است و هفته آتی جزئیات آن در کارگروه ویژه کمیسیون مورد بحث و بررسی قرار خواهد گرفت.

قره سید رومیانی افزود: بدون شک با تصویب این لایحه شاهد کاهش جرائم و قتل‌های ناشی از استفاده برخی از افراد از سلاح سرد خواهیم بود. سخنگوی کمیسیون قضایی مجلس با اشاره به اینکه به احتمال زیاد هفته آینده این لایحه نهایی می‌شود، گفت: بر اساس جزئیات لایحه مذکور، چنانچه افرادی اقدام به حمل و نگهداری سلاح سرد کند یا عده‌ای قصد قدرت‌نمایی با آن را در مکان‌های عمومی داشته باشد یا اینکه بخواهد از این طریق اقدام به اخاذی یا تهدید کند برابر ماده ۶۱۷ قانون مجازات اسلامی به مجازات جرم قدرت‌نمایی با چاقو محکوم خواهد شد.

بر اساس این گزارش، ماده ۶۱۷ قانون مجازات اسلامی مصوب سال ۷۵ می‌گوید هر کس به وسیله چاقو یا هر نوع اسلحه دیگر تظاهر یا قدرت‌نمایی کند یا آن را وسیله مزاحمت اشخاص یا اخاذی یا تهدید قرار دهد یا با کسی گلاویز شود در صورتی که از مصادیق محارب نباشد به حبس از شش ماه تا دو سال و تا (۷۴) ضربه شلاق محکوم خواهدشد.

■ دیر اما سنگین و بازدارنده

از سوی دیگر مهر ماه گذشته اخبار رسیده از کمیسیون قضایی مجلس نهم گزارش می‌کرد که این لایحه از دستور کار و چرخه رسیدگی کمیسیون خارج شده و باید دوباره اعلام وصول شود که البته زمان آن نامشخص است و این خبر از سوی رئیس کمیسیون قضایی و حقوقی مجلس نهم نیز تأیید شد.

اما اظهارات سخنگوی کمیسیون مزبور نشان می‌دهد که به رغم تأخیر طولانی، طی یک ماه گذشته و با وجود حجم بالای کاری مجلس، این لایحه در دستور کار قرار گرفته است و حتی مراحل انتهایی بررسی را نیز سپری می‌کند.

تصویب این لایحه بار بزرگی از دوش نیروی انتظامی برمی‌دارد و به همین دلیل پیگیرترین دستگاه در جریان بررسی این لایحه، نیروی انتظامی بوده است.

با اینکه لایحه ممنوعیت استفاده از سلاح سرد در تأخیر در رسیدگی در زمره رکورددارن به شمار می‌رود اما بسیاری از صاحبنظران به بازدارندگی آن امید بسته‌اند، زیرا مجازات تعیین‌شده در صورت اجرا به اندازه‌ای سنگین است که بازدارنده باشد.

سلامت

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران هشدار داد

وجود مواد مخدر در بار مسافران به اسم گیاهان معطر

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران با تشریح ماده مخدر جدید «گل» در کشور، نسبت به گیاهان معطری که مسافران وارد ایران می‌کنند، هشدار داد و گفت: تاکنون گزارش رسمی از میزان مصرف ماری‌جوانای صنعتی تولید اسرائیل در ایران منتشر نشده است.

محمدباقر صابری زفرقندی در آستانه شروع دوره‌های جدید آموزش درمان‌های سوءمصرف مواد ویژه پزشکان و روانشناسان اظهار داشت: در حال حاضر همچنان مصرف مواد مخدر افیونی بالاترین میزان را در ایران به خود اختصاص داده است و در رده‌های بعدی و با فاصله زیادی مواد مخدر حشیش و محرک‌ها وجود دارند.

صابری با اشاره به ذهنیت غلطی در بین جوانان و متأثر از تبلیغات سوء سوداگران مواد مخدر مبنی بر اعتیادآور نبودن حشیش یادآور شد و گفت: تمامی موادی که تحت عنوان مواد مخدر یا وابسته‌زا از آنها یاد می‌شود، اعتیادآور هستند لیکن برخی از مواد مثل الکل یا مواد افیونی وابستگی‌های جسمی و موادی مانند حشیش یا ترکیبات مشابه مثل ماری‌جوانا وابستگی‌های شدید روحی و روانی ایجاد می‌کنند. علائم ترک مواد افیونی که شامل دردهای شدید و عمیق و بی‌قراری و ناراحتی‌های جسمی است تا حدود زیادی با داروهای در دسترس قابل تخفیف است ولی وابستگی روانی به حشیش که به صورت یک وسواس شدید فکری مواد جویانه خودش را نشان می‌دهد و تمامی ابعاد زندگی فرد مصرف‌کننده ماده را تحت‌الشعاع رفتارهای موادجویانه قرار می‌دهد به سختی با دارو قابل کنترل است.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران به «تسنیم» گفت: بنابراین حشیش و تمام ترکیبات مشابه آن نه‌تنها اعتیادآور هستند بلکه در دراز مدت اثرات جدی و غیر قابل بازگشت آن روی مغز و به خصوص حافظه غیر قابل انکار است.

وی یادآور شد: متأسفانه سوداگران مواد مخدر برای به دست آوردن بازار پرسود فروش، مواد مخدر خطر را با نام‌های جدید و بسته بندی‌های گمراه کننده عرضه می‌کنند مثلاً در ایران ترکیبی به نام «گل» جایگزین حشیش یا در کنار مصرف مواد محرک مثل شیشه در میان معتادان رواج پیدا کرده است. مدیر کل سابق درمان و حمایت‌های اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر تأکید کرد: ترکیبات جدیدی که به نام‌های مختلف در بین جوانان که سابقه سوء مصرف مواد دارند، توزیع می‌شود و به عنوان جایگزین یا کمک به ترک معرفی می‌شوند، عموماً حشیش یا ماری جوانای صنعتی هستند و اثرات تخریبی آنها چند صد برابر حشیش معمولی است و به سرعت فرد مصرف کننده را درگیر عوارض جدی جسمی و روانی می‌کند. صابری زفرقندی در پاسخ به سؤالی در مورد راه‌های ورود ترکیبات صنعتی جدید به کشور خاطر نشان کرد: در بررسی محل تهیه اینگونه مواد نیز مشخص می‌شود که متأسفانه در برخی از موارد اینگونه مواد از مجاری ورودی رسمی و از طریق مسافران وارد کشور شده است. بنابر این مسئولان انتظامی باید در مورد هرگونه ترکیبی که به نام گیاهان معطر یا گیاهان خوشبوکننده همراه مسافران است، حساسیت لازم را داشته باشند. همچنین بهترین مکان برای عرضه انواع ترکیبات حشیشی در قالب معطر کننده‌ها می‌تواند عطاری‌ها باشد که علاوه بر دستگاه‌های نظارتی، متولیان و صاحبان عطاری‌ها نیز باید در این زمینه کاملاً هوشیار باشند.

گزیده

مهلت داوطلبان تا ۲۲ آبان

۸۵۳ هزار نفر بدون کنکور پذیرش می‌شوند

تمامی افرادی که در کنکور ۹۳ شرکت کرده بودند و سایر داوطلبان که دارای دیپلم متوسط هستند می‌توانند در رشته‌های دانشگاه پیام نور و دانشگاه‌های غیرانتفاعی بر اساس سوابق تحصیلی شرکت کنند. ظرفیت ۸۵۳ هزار نفری این پذیرش فرصتی برای پذیرش بدون کنکور در این رشته‌هاست.

تمامی داوطلبان برای ثبت‌نام و انتخاب رشته جهت شرکت در گزینش رشته‌های تحصیلی آزمون سراسری دانشگاه پیام نور و مؤسسات آموزش عالی غیردولتی ـ غیر انتفاعی (پذیرش بر اساس سوابق تحصیلی) تا ۲۲ آبان ماه فرصت دارند به سایت سازمان سنجش مراجعه کنند. این نحوه پذیرش بر اساس موضوع قانون سنجش و پذیرش دانشجو در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی مصوب ۱۰ شهریورماه ۹۲ مجلس شورای اسلامی اجرایی شده است. پذیرش دانشجو صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی (معدل کتبی دیپلم) صورت می‌گیرد و هر داوطلب می‌تواند با مراجعه به سایت اینترنتی سازمان سنجش به نشانی www.sanjesh.org و پرداخت مبلغ ۱۰۶۰۰۰ (یکصد و شش هزار) ریال وجه نسبت به ثبت‌نام و تکمیل فرم انتخاب رشته حداکثر ۵۰ کد رشته به روش اینترنتی اقدام کند.

در این مرحله تمامی داوطلبانی که در آزمون سراسری سال ۱۳۹۳ ثبت‌نام کرده بودند (اعم از اینکه در جلسه آزمون حاضر بوده یا نبوده‌اند) نیز می‌توانند متقاضی شوند. همچنین داشتن دیپلم دوره چهارساله متوسطه نظام قدیم آموزش متوسطه یا گواهینامه دوره پیش‌دانشگاهی که حداکثر تا تاریخ ۳۰ بهمن ماه ۹۳ اخذ شود یا داشتن مدرک کاردانی (فوق دیپلم) برای تمامی متقاضیان الزامی است. در این دوره دانشگاه پیام نور در مجموع گروه‌های علوم ریاضی و فنی، علوم تجربی، علوم انسانی، هنر و زبان‌های خارجی بیش از ۶۲۸ هزار و ۵۰۰ نفر ظرفیت را به خود اختصاص داده است و دانشگاه‌های غیرانتفاعی و غیر دولتی هم در این گروه‌ها بیش از ۲۲۴ هزار و ۹۰۰ نفر ظرفیت پذیرش تعریف کرده‌اند. در گروه زبان‌های خارجی رشته‌های تحصیلی دانشگاه پیام نور شامل مترجمی زبان انگلیسی و زبان و ادبیات انگلیسی است که ۱۲ هزار و ۲۵۰ نفر ظرفیت دارد. در همین گروه دانشگاه‌های غیر انتفاعی رشته‌های تحصیلی شامل مترجمی زبان انگلیسی، زبان و ادبیات انگلیسی، کاردانی مترجمی زبان انگلیسی، آموزش زبان انگلیسی و زبان آلمانی دارد که ظرفیت ۴ هزار و ۴۲۰ را به خود اختصاص داده است. رشته‌های تحصیلی دانشگاه پیام نور در گروه هنر نیز شامل صنایع دستی، عکاسی، کارشناسی فرش، مرمت و احیای بناهای تاریخی، هنر اسلامی، هنرهای صناعی، نگارگری، بافت و طراحی است که ظرفیتی ۳ هزار و ۳۰۰ نفری را به خود اختصاص داده است. در دانشگاه‌های غیر انتفاعی رشته‌های تحصیلی گروه هنر ظرفیت ۴هزار و ۹۸۰ نفری تعریف شده است. در گروه ریاضی و فنی با توجه به اینکه تعداد رشته‌های تحصیلی به همراه گرایش‌های آنها گستره وسیعی را تشکیل می‌دهند، میزان ظرفیت در دانشگاه پیام نور بیش از ۲۰۵ هزار نفر و میزان ظرفیت در دانشگاه‌های غیرانتفاعی و غیردولتی بیش از ۱۱۲ هزار نفر است. در گروه ریاضی و فنی ظرفیتی حدود یک هزار و ۲۰ نفر برای تحصیل در رشته‌های مجازی غیرانتفاعی در نظر گرفته شده است. در گروه علوم تجربی نیز تعداد رشته‌های تحصیلی از تنوع زیادی برخوردار است و در این بخش ظرفیت دانشگاه پیام نور بیش از ۱۵۸ هزار نفر و در بخش دانشگاه‌های غیرانتفاعی و غیردولتی نیز ظرفیت بیش از ۵۴ هزار نفر است. در این گروه نیز ظرفیتی حدود ۶۶۰ نفر برای دوره‌های مجازی در نظر گرفته شد. در گروه علوم انسانی، رشته‌های تحصیلی زیادی برای داوطلبان وجود دارد که می‌توانند بر اساس سوابق تحصیلی در آن پذیرفته شوند. در این گروه نیز ظرفیت پیام نور بیش از ۲۵۰ هزار نفر و ظرفیت دانشگاه‌های غیر انتفاعی و غیردولتی بیش از ۴۸ هزار نفر است.