

خودروی جانبازان تکرار سال گذشته

در بند «ز» تبصره ۷ قانون بودجه سال ۱۴۰۰ وزارت صمت مکلف شد از طریق شرکت‌های خودروسازی ایران خودرو و سایپا از محل تولید محصولات ملی نسبت به واگذاری خودرو به جانبازان با تقسیم ۵ ساله اقدام کند. چالش‌هایی که در مسیر این موضوع قرار گرفت اجرای قانون را با موانع جدی مواجه بساخت و این قانون عملاً اجرایی نشد. این اقدام مجدداً در قالب بند «ی» تبصره ۷ قانون بودجه سال ۱۴۰۱ به شرح زیر به تصویب مجلس شورای اسلامی رسید. وزارت صنعت، معدن و تجارت مکلف است از طریق شرکت‌های خودروسازی ایران خودرو و سایپا از محل تولیدات محصولات ملی خود به تعداد ۱۰ هزار خودرو نسبت به فروش خودرو به همسر، فرزندان و والدین شهدا، جانبازان ۲۵ درصد و بالاتر دارای محدودیت‌های جسمی و حرکتی و جانبازان ۵۰ درصد و بیشتر با معرفی بنیاد شهید و امور ایثارگران به شرطی که فاقد خودرو بوده و تاکنون هم با معرفی بنیاد شهید و امور ایثارگران خودرو دریافت نکرده باشند با تقسیم ۵ساله و کارمزد ۴ درصد از محل طرح تسهیلات قرض‌الحسنه تبصره ۱۶ اقدام کند. جانبازان بالای ۷۰ درصد مشمول شرایط این بند نیستند. مصوبه خودروی سال ۱۴۰۱ تفاوت‌هایی با مصوبه سال گذشته دارد:

- تعداد واگذاری خودرو به ۱۰ هزار دستگاه محدود شده است، در حالی که این محدودیت در مصوبه سال گذشته وجود نداشت و در توافقات اولیه بنیاد با خودروسازان داخلی تا ۳۰ هزار دستگاه تعهد شده بود.
- همسر، فرزندان و والدین شهدا به مشمولین واگذاری خودرو اضافه شده‌اند که مشخص نیست آیا مجموعه خانواده شاهد یک دستگاه خودرو دریافت خواهند کرد یا هر کدام از آنان به‌صورت مستقل می‌توانند تقاضای خودرو داشته باشند. رفع این ابهام ضروری است.

۳ قید شرط فاقد خودرو بودن برای مشمولین این بند به قانون اضافه شده است که مشکلات جدی‌ای در مسیر اجرای این قانون ایجاد خواهد کرد و چون به شکل مطلق و عام ذکر شده و محدوده زمانی آن تعریف نشده و این قید به هر خودرو و با هر شرایطی، حتی یک خودروی مستعمل و مستهلک تعلق می‌گیرد، بسیاری از ایثارگران با این قید از حوزه شمول واگذاری خودرو خارج می‌شوند.

۴ قید «تاکنون با معرفی بنیاد خودرو دریافت نکرده باشند» از آن قیدهایی است که موانع جدی در مسیر اجرای قانون ایجاد خواهد کرد و موجبات ناراضی‌ای ایثارگران را فراهم خواهد ساخت به‌لبلی آن تعریف نشده و این قید زمان مشخصی است. برخی از خانواده معظم شهدا در گذشته‌های خیلی دور و تقریباً همه جانبازان ۵۰ درصد بالاتر در سال‌های گذشته با معرفی بنیاد خودرو دریافت کرده‌اند، این قید همه آنها را در داغستن خودرو با شرایط مندرج در این قانون محروم خواهد ساخت. علاوه بر آن قید محدودیت‌های جسمی و حرکتی برای جانبازان ۲۵ تا ۴۹ درصد نیز بخش عمده‌ای از جانبازان را از شمول دریافت خودرو خارج خواهد کرد. در مصوبه سال ۱۴۰۱ جانبازان بالای ۷۰ درصد از شمول شرایط این بند خارج شده‌اند. مشخص نیست آیا قانونگذار قصد دارد برای جانبازان ۱۶ درصد بالاتر موضوع واردات خودروی مناسب را در دستور کار قرار دهد یا خیر؟ شفافیت این موضوع از ضروریات مصوبه قانونی است تا چالش جدی در مسیر اجرای این قانون به‌وجود نیاید. هر چند برخلاف قانون سال گذشته، از محل تسهیلات قرض‌الحسنه تبصره ۷ قانون بودجه سال ۱۴۰۱ و با کارمزد ۴ درصد به‌ظاهر اعتباری مورد نیاز اجاری این قانون تأمین شده است ولی آنچه از این تبصره استنباط می‌شود این است که برای هر خودرو مبلغ ۲۵۰ میلیون تومان تسهیلات در نظر گرفته شده است که تأمین‌کننده شرایط خودروی مناسب خصوصاً برای جانبازانی که دارای مشکلات جسمی حرکتی هستند، نخواهد بود. نوع تنظیم و تصویب این قانون در سال گذشته و سال جاری نشان از نوعی آشفتگی و عدم کارشناسی کافی در این مصوبه دارد و همین موضوع سبب می‌شود که این قانون به سرانجامی نرسد.

گزارش

دفتر مقابله با موادمخدر و اسامی جدید در بازار همان موادی است سازمان ملل متحد، گزارش‌های را در سال ۲۰۲۰ منتشر کرده که در آن اعلام می‌کند حدود ۲۷۵ میلیون نفر از مردم جهان موادمخدر مصرف کرده‌اند و بیش از ۳۶ میلیون نفر از اختلالات مصرف موادمخدر رنج می‌برند. این گزارش به قدرت کانابیس اشاره می‌کند که در ۵۲ درصد گذشته در بخش‌هایی از جهان ۴ برابر بیشتر شده و در دوران همه‌گیری کرونا در تحقیقی که در ۷۷ کشور انجام شده، ۴۲ درصد اظهار کرده‌اند که مصرف کانابیس در کشورشان افزایش داشته‌است. برآورد شده بیش از ۱۱ میلیون نفر در جهان مخدر تزریقی می‌کنند که نیمی از آنها به هپاتیت C مبتلا هستند. مواد شبه افیونی همچنان بیشترین بانی ابتلا به بیماری‌های مربوط به مصرف موادمند.

بازارهای موادمخدر بعد از اختلال اولیه، با همه‌گیری ویروس کرونا، سریع به کار خود ادامه دادند. حمل‌ونقل موادمخدر چشمگیر شد و مسیرهای آبی و زمینی مورد استفاده برای قاچاق و هوایم‌های شخصی قاچاقچی‌ها بازار را داغ نگه داشت. مقاومت بازارهای موادمخدر در طول همه‌گیری نشان داد قاچاقچیان می‌توانند به سرعت با شرایط تغییر یافته سازگار شوند. تعداد مواد روانگردان جدید نوظهور در بازار جهانی از ۱۶۳ در سال ۲۰۱۲ به ۲۰۱۹ در ۲۰۱۹ کاهش پیدا کرده است، اما این به‌معنای مصرف کمتر نیست. تأثیر همه‌گیری کووید ۱۹ بر موادمخدر کامل شناخته نشده، اما شرایط اقتصادی آنقدر است که کشت موادمخدر برای جوامع شکننده و فقیر همچنان جذاب باشد. بد نیست بدانید مخدرهای صنعتی یا توهم‌زا در کشورهای جنوب شرق آسیا تولید و روانه وارد بازار مصرف کشورهای آسیا ایران می‌شوند. اما چه موادمخدری در این سال‌ها به بازار وارد شده و با چه قیمت‌هایی؟

مخدرهای جدیدی وارد ایران شده‌اند؟

کارشناسان معتقدند مخدر جدیدی وارد کشور

نام‌های تازه در بدن‌های کرخت

وضعیت مخدرهای جدید در بازار ایران پس از دوران همه‌گیری چگونه است؟



عکس: همشهری/علیرضا علیپاشایی

نشده و اسامی جدید در بازار همان موادی است سازمان ملل متحد، گزارش‌های را در سال ۲۰۲۰ منتشر کرده که در آن اعلام می‌کند حدود ۲۷۵ میلیون نفر از مردم جهان موادمخدر مصرف کرده‌اند و بیش از ۳۶ میلیون نفر از اختلالات مصرف موادمخدر رنج می‌برند. این گزارش به قدرت کانابیس اشاره می‌کند که در ۵۲ درصد گذشته در بخش‌هایی از جهان ۴ برابر بیشتر شده و در دوران همه‌گیری کرونا در تحقیقی که در ۷۷ کشور انجام شده، ۴۲ درصد اظهار کرده‌اند که مصرف کانابیس در کشورشان افزایش داشته‌است. برآورد شده بیش از ۱۱ میلیون نفر در جهان مخدر تزریقی می‌کنند که نیمی از آنها به هپاتیت C مبتلا هستند. مواد شبه افیونی همچنان بیشترین بانی ابتلا به بیماری‌های مربوط به مصرف موادمند.

بازارهای موادمخدر بعد از اختلال اولیه، با همه‌گیری ویروس کرونا، سریع به کار خود ادامه دادند. حمل‌ونقل موادمخدر چشمگیر شد و مسیرهای آبی و زمینی مورد استفاده برای قاچاق و هوایم‌های شخصی قاچاقچی‌ها بازار را داغ نگه داشت. مقاومت بازارهای موادمخدر در طول همه‌گیری نشان داد قاچاقچیان می‌توانند به سرعت با شرایط تغییر یافته سازگار شوند. تعداد مواد روانگردان جدید نوظهور در بازار جهانی از ۱۶۳ در سال ۲۰۱۲ به ۲۰۱۹ در ۲۰۱۹ کاهش پیدا کرده است، اما این به‌معنای مصرف کمتر نیست. تأثیر همه‌گیری کووید ۱۹ بر موادمخدر کامل شناخته نشده، اما شرایط اقتصادی آنقدر است که کشت موادمخدر برای جوامع شکننده و فقیر همچنان جذاب باشد

تأثیر ممنوعیت کشت خشخاش در افغانستان بر ایران

در ۲۵ دهه گذشته کشت موادمخدر در افغانستان ۵۰ برابر یا بیشتر شده است. طالبان در ۸ ماه گذشته که به قدرت رسیده از طریق عوارضی که از شبکه‌های مافیایی موادمخدر دریافت کرده سالانه ۵ میلیارد درآمد داشته است. با این حال خبر می‌رسد کشت خشخاش از سوی طالبان ممنوع شد، ممنوعیتی که برای نخستین بار نبود که اتفاق می‌افتاد. یکبار دیگر نیز در سال ۲۰۰۰ حدود ۹۰ درصد از کاشت خشخاش در افغانستان متوقف شده بود. مسئله‌ای که باعث شد قیمت تریاک افزایش پیدا کند و تزریق هروئین بالاتر برود و مرگ‌ومیر میان معتادان بیشتر

آشنایی با XE؛ نسخه جدید کرونا

در برابر سوسوبه‌های ویروس کروناست؛ بنابراین توصیه شده است که افراد به‌منظور پیشگیری از ابتلا به نوع شدید بیماری می‌توانند ناشی از پوشش مسترده و ماسک واکسیناسیون ناشی از طبق خبری از دانشگاه امپریال کالج لندن، بیشتر این افزایش در گروه ۵۵ سال و بالاتر بود و میزان ابتلای کودکان افزایش نسبی داشت؛ اما برای ۱۸ تا ۵۴ ساله‌ها پلاتو (تقریباً ثابت) بوده و عامل ۹۰ درصد همه موارد نیز اومیکرون BA.2 است. گفته می‌شود این افزایش ناگهانی بیشتر به‌دلیل برداشت محدودیت‌های شدید بهداشتی و قرنطینه‌ها بوده و محصول گردش نوع BA.2 با همان Stealth است.»

اما آیا علائم ابتلا به جهش XE کرونا با سوسوبه‌های قبلی تفاوت دارد؟ براساس گفته‌های حسن رودگری هم اکنون گزارشی از تفاوت نوع XE از نظر علائم بالینی و شدت بیماری با اومیکرون در دست نیست. هر دو شبهه سرماخوردگی با ابریزش بینی، عطسه و گلودرد همراه هستند. این برخلاف علائم کروناوی اولیه است که تب، سرفه و فقدان بویایی اچشایی از علائم شایعش بود. NHS انگلستان فهرست علائم عمومی و شایع کووید-۱۹ را به تازگی کمی گسترده‌تر کرده و آن را به مجموع ۹ علائم ارتقا داده که شامل تنگی نفس، احساس خستگی یا بی‌حالی شدید، درد بدن، سردرد، گلودرد، بینی کپ یا ابریزش بینی، کاهش اشتها، اسهال، تهوع و استفراغ است. در مجموع با اطلاعات موجود واریانت XE چندان خطرناک نیست و پدیده نوترکیبی قبلاً مکرراً اتفاق افتاده و بازم می‌افتد.

نسخه جدید کرونا تحت عنوان XE وارد زندگی مردم جهان شد. این ویروس ترکیبی از اومیکرون و حاصل اختلاط اومیکرون BA.1 و BA.2 است که طی یک هفته در انگلستان ۵ میلیون نفر را مبتلا کرده است. براساس برآوردها، این ویروس جدید حدود ۱۰ درصد سرعت بیشتر در نفوذ به بدن انسان دارد. ژاپنی‌ها هم شناسایی نخستین مورد ابتلا به سوسوبه نوترکیب کرونا موسوم به XE را تأیید کردند. براساس اعلام وزارت بهداشت ژاپن، این سوسوبه نوترکیب هنگام ورود یک مسافر به فرودگاه «ناریتا» در نزدیکی توکیو شناسایی شده است. این مسافر، زنی حدوداً ۳۰ ساله و ساکن امریکاست که علائمی از بیماری نداشته است. او ۲ دوز واکسن کرناوی فایزر را دریافت کرده و تست تشخیصی کروناویروس او هنگام ورود به ژاپن مثبت اعلام شده است.

XE چقدر بیماری‌زایی دارد؟

در حال حاضر، شدت بیماری‌زایی XE خفیف به‌نظر می‌رسد؛ البته باید این موضوع را در نظر بگیریم که افراد بیشتری نسبت به قبل واکسینه شده‌اند. تاکنون اعلام گزارش شده بیماری‌زایی از زیرسوسوبه XE مشابه علائم اومیکرون است و می‌تواند شامل خستگی، بی‌حالی، تب، سردرد، بدن درد، تپش قلب و مشکلات قلبی شود. هنوز شواهدی ارائه نشده است که نشان دهد علائم بیماری XE با سوسوبه‌های جدید متفاوت است. متخصصان معتقدند که واکسیناسیون هنوز بهترین دفاع

خوراکی وارد کشور می‌شود. از این‌رو با مأموران زبده و سگ‌های تربیت شده هم تشخیص داده نمی‌شود و بسیاری از خانواده‌ها حتی مصرف این مواد را اعتیادآور نمی‌دانند. سوداگران مرگ به تازگی به «برنز» و «تخ» روی آورده‌اند. مخدر برنز روی یخ تخیخ و پس از آن استنشاق می‌شود. تخ نیز با خراش روی پوست جذب بدن افراد می‌شود. تخ شبیه «برنج خوراکی سوخته» است و تکه‌های بزرگ آن با پیچیدن دور سیگار شده، از ۵۵۷ میلیون دوز در روز به ۴ هزار و ۳۱۷ میلیون تا سال ۲۰۱۹ رسیده است.

تعداد مواد روانگردان جدید نوظهور در بازار جهانی از ۱۶۳ در سال ۲۰۱۲ به ۲۰۱۹ در ۲۰۱۹ کاهش پیدا کرده است، اما این به‌معنای مصرف کمتر نیست. تأثیر همه‌گیری کووید ۱۹ بر موادمخدر کامل شناخته نشده، اما شرایط اقتصادی آنقدر است که کشت موادمخدر برای جوامع شکننده و فقیر همچنان جذاب باشد

که با تغییر الگوی مصرف، مواد ارزان‌تر را جایگزین کردند. از سوسوبی داروهایی از قبیل اکسی‌کدون، کدئین ترامادول و... متقاضی پیدا کرد و اعتیاد به این داروها بیشتر شد. گفته می‌شود اگر قرار باشد این تجربه تکرار شود، شاید بد نباشد که به توصیه کارشناسان سیستم مبارزه با موادمخدر شبکه درمانی خود را گسترش داده و برنامه‌های کاهش آسیب با سرعت بیشتری پیگیری شود. شاید لازم باشد تغییر کشت در کشاورزی افغانستان شکل بگیرد و کشت دانه‌های روغنی، کلزا، گندم، جو و جایگزین خشخاش شود. هر چند شرایط در افغانستان با ۵ میلیون معتاد چندان ساده نیست و آسیب‌پذیری کشور بیشتر خواهد شد.

نقل قول



سعید کریمی
معاون درمان وزارت بهداشت در شورای عالی بیمه عدد‌های مربوط به افزایش تعرفه‌های پزشکی سال جاری مصوب شده، اما از آنجایی که هنوز ابلاغ نشده، نمی‌توان عدد دقیقی اعلام کرد، ولی این عددها نزدیک به ۲۸٫۵ و ۳۰ درصد است. در عین حال مصوبات به سازمان برنامه و بودجه ارسال شده تا نهایی شود. / ایسنا



حمید طریقی حسینی
رئیس سازمان آموزش و پرورش استثنایی آموزش و پرورش استثنایی، حدود ۱۳۸ هزار دانش‌آموز را تحت پوشش تحصیلی خود دارد که بخشی از این دانش‌آموزان در مدارس عادی و در کنار سایر دانش‌آموزان تحت عنوان «طرح تلفیقی فراگیر» در حال تحصیل هستند. / ایسنا



رامین پاشایی
معاون فرهنگی اجتماعی پلیس فتا طرح عملیاتی پلیس فتا علیه شبکه‌سازی در فضای مجازی تمام واحدهای انتظامی پلیس فتا در سراسر کشور اجرا می‌شود. براساس این طرح با عوامل تولید یا منتشرکنندگان این‌گونه محتواها برابر قانون برخورد می‌شود. / سایت پلیس

خبر

فردا؛ آخرین مهلت ثبت‌نام آزمون ورودی مدارس سمپاد

ثبت‌نام در آزمون‌های ورودی دبیرستان‌های دوره اول و دوم مدارس استعدادی در خراسان سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۱ که از شانزدهم فروردین‌ماه آغاز شده، فردا (پنجشنبه)، ۲۵ فروردین به پایان می‌رسد. به گزارش ایسنا، براساس «دستورالعمل آزمون‌های ورودی دبیرستان‌های دوره اول و دوم مدارس استعدادی در خراسان سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۱»، ثبت‌نام داوطلبان آزمون ورودی پایه هفتم و آزمون ورودی تکمیل ظرفیت پایه دهم از روز شنبه ۱۶ فروردین تا روز پنجشنبه ۲۵ فروردین از طریق سامانه ثبت‌نام به نشانی azmoon.medu.ir انجام خواهد شد. براساس این دستورالعمل، تمام فرایندها، اعم از ثبت‌نام اینترنتی داوطلبان، صدور ارقام پیش از آزمون، چاپ، بسته‌بندی و ارسال دفترچه‌های سوالات براساس حوزه‌بندی، تصحیح پاسخ‌پرگ‌ها، اعلام نتایج و پاسخگویی به درخواست‌های تجدیدنظر، به‌صورت سناده‌ی و متمرکز انجام و مسئولیت برگزاری دقیق و مطلوب این آزمون‌ها در استان برعهده مدیرکل آموزش و پرورش است. آزمون ورودی پایه هفتم، رأس ساعت ۹ صبح روز پنجشنبه مورخ ۲۶ خردادماه و آزمون تکمیل ظرفیت پایه دهم، رأس ساعت ۹ صبح روز مورخ ۲۷ خردادماه برگزار می‌شود. لازم است داوطلبان به اطلاعیه‌های صادره از سوی سازمان ملی پرورش استعدادی در خراسان که از طریق سایت Sampad.medu.ir منتشر می‌شود، توجه کنند.

عدد خبر

۶۰۰۰ زوج نابارور تحت پوشش سازمان بیمه سلامت ایران قرار دارند.

۵۵۰۰۰۰

۴ تا ۵ میلیون تومان هزینه درمان افراد نابارور در بخش دولتی است.

۷ تا

میلیون تومان هزینه درمان ناباروری در بخش خصوصی است.

۹٪

هزینه‌های درمان ناباروری با تعرفه‌های دولتی و عمومی حساب می‌شود.

۳۰

میلیون تومان حداقل هزینه خدماتی است که برای درمان ناباروری تحت پوشش بیمه قرار گرفته است.

۴

میلیون زوج نابارور در کشور زندگی می‌کنند؛ میانگین نرخ باروری در ایران ۲۲ درصد و در جهان ۱۵ درصد است.

۶۰٪

زوج‌های نابارور کنونی، نابارور ثانویه هستند؛ یعنی قبلاً بارور بوده‌اند و حالا نیستند.

آگهی مناقصه عمومی خرید تجهیزات دیتا سنتر دانشگاه آزاد اسلامی

سازمان مرکزی دانشگاه آزاد اسلامی در نظر دارد از طریق برگزاری مناقصه عمومی نسبت به خرید تجهیزات دیتا سنتر شامل سرور و متعلقات مربوطه، اقلام مربوط به خرید تجهیزات ذخیره‌سازی، تجهیزات ارتباطی شبکه، تجهیزات ارتباطی ذخیره‌سازها، تجهیزات ارتباطی لیه شبکه و کابل‌های ارتباطی اقدام نماید. لذا از کلیه شرکت‌های واجد شرایط دعوت بعمل می‌آید پس از وارز مبلغ ۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال (غیرقابل استرداد) به شماره حساب ۰۱۰۶۰۶۱۳۱۳۰۸، به نام دانشگاه آزاد اسلامی، نزد بانک ملی، به همراه اصل فیش واریزی و مدارک احراز هویت به نشانی: تهران، انتهای بزرگراه شهید ستاری (شمال)، میدان دانشگاه، بلوار شهدای حصارک، سازمان مرکزی دانشگاه آزاد اسلامی، بلوک ۶ اداری، طبقه پنجم، اداره امور کمیسیون معاملات مراجعه یا با شماره ۴۷۱۹۱۶۵۹۱ تماس حاصل نموده و نسبت به دریافت اسناد و برگ شرایط شرکت در مناقصه اقدام نمایند. هزینه‌های چاپ آگهی بر عهده برنده مناقصه بوده و دانشگاه در رد یا قبول پیشنهادات دارای اختیار تام است. آخرین مهلت دریافت و عودت اسناد حداکثر ۱۰ روز کاری پس از انتشار آگهی خواهد بود.

دبیر خانه کمیسیون معاملات مرکزی دانشگاه آزاد اسلامی