



ایران در ویتترین تهران

۱۸۰۰ بیلپورد در ۴۴هزار مترمربع از سطح پایتخت بناهای تاریخی ثبت ملی و جهانی شده‌ایران رابه تصویر کشیدند

۱۰

یکشنبه ۲۷ آذر ۱۴۰۱ | ۲۳ جمادی الاول ۱۴۴۴ | سال سی ویکم | شماره ۷۶ ۸۶۶

همیشه یک جامعه



بازار داغ سودجویان تجهیزات پزشکی

واردکنندگان تجهیزات پزشکی و متخصصان از افزایش واردات غیرقانونی تجهیزات پزشکی بی کیفیت خبر می دهند؛

وضعیتی که ۲آسیب جدی برای بیماران دارد؛ تشخیص دیر هنگام و درمان منجر به آسیب

مشکلات مربوط به تجهیزات و اقلام مصرفی پزشکی شاید در حاشیه کمبودهای دارویی طی ماه‌های اخیر کمتر به چشم آمده باشد، اما آسیب‌های آن قابل انکار نیست؛ آسیب‌هایی که به گفته متخصصان حوزه درمان با افزایش واردات بعضی کالاهای بی کیفیت تشدید هم شده و استفاده از آنها خسارت‌های متعددی را برای بیماران رقم زده است؛ از نبود تشخیص و درمان به موقع بیماری‌ها تا آسیب‌های جسمی پس از درمان و عمل‌های جراحی و البته تحمیل هزینه‌های گزاف. بررسی‌های همشهری هم نشان می‌دهد که با توجه به نوساناتی که در بازار ارز و هزینه تمام‌شده تولید رخ داده، بازار سودجویان حوزه تجهیزات پزشکی بسیار داغ شده و واردات به‌صورت غیرقانونی و بی‌رویه در حال افزایش است، به‌گونه‌ای که برخی از این تجهیزات مورد استفاده در حوزه درمان تنها کمکی به روند بهبود بیمار نمی‌کند که منجر به آسیب هم می‌شود. به‌طور مثال، پیچ، پین و پلاک‌های نامرغوب در بخش ارتوپدی که می‌تواند پس از استفاده بیمار را با شکستگی یا عفونت مواجه کند. این در حالی است که در پروسه درمانی افراد بیمار، به‌ویژه آنهایی که نیازمند عمل جراحی هستند، ۳عامل می‌تواند سرعت

گزارش

مشکلات متعددی را برای شرکت‌های واردکننده تجهیزات و اقلام پزشکی به‌وجود آورده، به‌گونه‌ای که برای جبران چنین خسارت‌هایی، اقدام به واردات محصولات بی کیفیت و حتی درجه ۳ و ۴از کشورهای آسیایی می‌کنند.» اینها را یکی از واردکنندگان گزارش منتشر شود اما معتقد است سختگیری‌ها نسبت به ترخیص کالاهای خارجی باعث می‌شود که چنین آسیب‌هایی در حوزه واردات تجهیزات و اقلام پزشکی تشدید شود؛ «یکی از مهم‌ترین مشکلات ما ثبت سفارش است فرایند خرید تجهیزات و اقلام پزشکی در خارج از مرزهای کشور به‌راحتی و در کوتاه‌مدت انجام می‌شود، اما مدت‌ها پشت مرزهای کشور و داخل گمرک گیر می‌کند. باید ثبت سفارش کنیم که اجازه چنین کاری را به ما نمی‌دهند. اقداماتی هم که باید برای ارتقای ثبت سفارش، بسپار، سخت‌گیری و پیچیده است. مالیات و تعرفه‌های گمرکی برای لوازم پزشکی و آزمایشگاهی هم به‌صرفه نیست.» او در پاسخ به این سؤال که آیا این سیاست‌های سختگیرانه درباره کالاهایی که مشابه ایرانی دارند، وجود دارد یا شامل تمامی کالاهای وارداتی است، بیان می‌کند: «شامل تمام سختگیرانه دربارہ کالاهایی که مشابه ایرانی دارند، وجود دارد یا اروپایی را ندارند یا برخی از کالاهای ایرانی کیفیت و استانداردهای اروپایی را ندارند یا برخی از آنها اصلا تولید داخلی ندارند، با وجود این آنها را از هند یا چین وارد می‌کنیم که کیفیت خوبی ندارند و

رغبت واردکنندگان به واردات ارزان

«ثبت سفارش، زمان پر بودن ترخیص و مالیات و تعرفه‌های گمرکی مشکلات متعددی را برای شرکت‌های واردکننده تجهیزات و اقلام پزشکی به‌وجود آورده، به‌گونه‌ای که برای جبران چنین خسارت‌هایی، اقدام با مشکلات زیادی مواجه می‌شود که ترجیح می‌دهیم سرمایه کمتری برای خرید این تجهیزات و لوازم پزشکی صرف کنیم یا جنس به‌صورت غیرقانونی وارد کشور شود.» او درباره اینکه آیا با وجود مشکلات اقتصادی، بیمارستان‌ها و آزمایشگاه‌ها توانایی خرید همین تجهیزات ارزان و بی کیفیت را دارند، می‌گوید: «چونسی که وارد می‌شود، قطعا مشتری خود را دارد، اما به‌رور کردن تجهیزات این مراکز مستلزم این است که دسترسی به کالاهای باکیفیت وجود داشته باشد. اکنون بخش زیادی از واردات این اقلام پزشکی شامل همان اجناس بی کیفیت است و این مسئله حتی درباره مواداولیه دارویی هم وجود دارد که اجناس درجه ۳ و ۴ را به‌نام مواد باکیفیت وارد می‌کنند و بسیاری از دسترسی به کالاهای باکیفیت وجود و آسیب‌های واردات تجهیزات بی کیفیت به کشور توضیح می‌دهد: «دستگاه‌های اروپایی درصد خطای صفر دارند، اما این ضریب خطا در دستگاه‌های آسیایی بالاتر است. این مسئله می‌تواند تشخیص بیماری‌ها را با مشکلات زیادی مواجه کند. حتی درباره کیت‌های آزمایشگاهی هم همین مشکل وجود دارد. کیت‌های موجود در صد خطای بالایی دارند. این وضعیت می‌تواند منجر به تعویق درمان‌های زود هنگام و به‌موقع در بیماران شود.»

تنها قیمت‌شان ارزان تر است. البته هیچ فروشنده‌ای تمایل ندارد جنس ارزان و بی کیفیت وارد کند اما کالاهای وارداتی آنقدر در پروسه ثبت سفارش و گمرک معطل می‌شوند یا ورود آنها به‌صورت قانونی با مشکلات زیادی مواجه می‌شود که ترجیح می‌دهیم سرمایه کمتری برای خرید این تجهیزات و لوازم پزشکی صرف کنیم یا جنس به‌صورت غیرقانونی وارد کشور شود.» او درباره اینکه آیا با وجود مشکلات اقتصادی، بیمارستان‌ها و آزمایشگاه‌ها توانایی خرید همین تجهیزات ارزان و بی کیفیت را دارند، می‌گوید: «چونسی که وارد می‌شود، قطعا مشتری خود را دارد، اما به‌رور کردن تجهیزات این مراکز مستلزم این است که دسترسی به کالاهای باکیفیت وجود داشته باشد. اکنون بخش زیادی از واردات این اقلام پزشکی شامل همان اجناس بی کیفیت است و این مسئله حتی درباره مواداولیه دارویی هم وجود دارد که اجناس درجه ۳ و ۴ را به‌نام مواد باکیفیت وارد می‌کنند و بسیاری از دسترسی به کالاهای باکیفیت وجود و آسیب‌های واردات تجهیزات بی کیفیت به کشور توضیح می‌دهد: «دستگاه‌های اروپایی درصد خطای صفر دارند، اما این ضریب خطا در دستگاه‌های آسیایی بالاتر است. این مسئله می‌تواند تشخیص بیماری‌ها را با مشکلات زیادی مواجه کند. حتی درباره کیت‌های آزمایشگاهی هم همین مشکل وجود دارد. کیت‌های موجود در صد خطای بالایی دارند. این وضعیت می‌تواند منجر به تعویق درمان‌های زود هنگام و به‌موقع در بیماران شود.»

فروش دارو در عطاری ممنوع

نایب رئیس انجمن داروسازان می‌گوید که عطاری‌ها فقط باید گیاهان را به صورت قلمای بفروشند

داروهای گیاهی داروخانه است و نهادهای نظارتی ورود نمی‌کنند اما این مشکل یک‌بار برای همیشه باید حل شود زیرا با سلامتی و جان مردم سرو کار دارد.

صبور ضمن هشدار به مردم درباره مصرف فرآورده‌های لاغری، ریزش مو و ترک اعتیاد گفت: این فرآورده‌ها حاوی داروهای غیرمجاز هستند و عوارض زیادی دارند که باید چگونه

پایان مهلت ایران به متا

دبیر شورای عالی فضای مجازی از مقدمه مجوز قانونی انسداد دائمی اینستاگرام صحبت کرده‌است

۱۲



عذبازی

۱۲۰۰۸ نفر

زندانی جرایم غیر عمد در سطح ندامتگاه‌ها تحمل حبس می‌کنند که از این تعداد ۲۸۷-مورد زن

و ۱۱هزار و ۲۱۰نفر مرد هستند. طبق تحقیقات دقیق، کمتر از نصف آمار عددی زندانیان زن، واجد شرایط برای بهره‌مندی از تسهیلات سستاد دیه هستند، اگر چه آمار

بدهکاران مالی و احیانا محکومان به پرداخت دیات غیر عمد یا خطای محض در قبال زنان در مقایسه با مردان تعداد کمتری را نشان می‌دهد. امام‌محکومیت مددجویان زن میزان و عدد بزرگ‌تری را حکایت دارد؛ به‌نحوی که با رقم مورد نیاز برای مخومه کردن یک پرونده خانم، می‌توان تا ۱۰ زندانی مرد عائله‌مند را مورد حمایت قرار داد.

۱۰۲۱۴ زندانی

نیازمند در تهران، یک‌هزار و ۶۱۰در بند درمند در اصفهان و ۷۶۲محبوس مستمند در کهگیلویه و بویراحمد حضور دارند و به‌گفته رئیس هیات امنای سستاد دیه کشور این استان در صدر آمار زندانیان نیازمند قرار دارد و در مقابل هر مرزگان با میزبانی از ۵۲بدهکار مالی و سیستان و بلوچستان با نگهداری از ۵۶محکوم غیر عمد در قعر جدول جای دارند. سیدالداله

جولایی می‌گوید استانی چون کهگیلویه و بویراحمد با وجود وسعت کم جغرافیایی و محدود بودن زمینه‌های ارتکاب جرایم پولی و بانکی اما بعد از استان فارس و اصفهان سومین استان شلوغ کشور از منظر میزبانی از زندانیان جرایم غیر عمد محسوب می‌شود.

۹۸٪

مددجویان سستاد دیه را بدهکاران مالی شامل می‌شوند. در جمیع محکومان مالی، بدهکاران چک با ۹هزار و ۲۳۲زندانی بیشترین تعداد محبوس را دارند و در ادامه محکومان سه پرداخت مهریه با ۲هزار و ۱۰۰درصد، مراکز روزانه به‌میزان ۲۵درصد، مراکز ارائه خدمات تخصصی توانبخشی در منزل به‌میزان ۴درصد و مراکز مراقبت در منزل به‌میزان ۰درصد برای سال جاری افزایش پیدا می‌شود. /ايسنا

نیاز به ۷۰۰ هزار میلیارد

ریال برای ساخت

خوابگاه‌های متاهلی

معاون وزیر علوم و رئیس سازمان امور دانشجویان کشور گفت: برای ساخت خوابگاه متاهلی برای ۸۷هزار متقاضی در کشور، حدود ۷هزار میلیارد ریال اعتبار نیاز است. هاشم دانش‌پور در جریان بازدید از این دانشگاه گفت: ظرفیت‌های خوابگاهی در دانشگاه‌های کشور بسیار محدود است و طبیعتاً بودجه دانشگاه‌ها نیز برای حل این مشکل بسیار کم است. او افزود: این در حالی است که نیاز برای ۲۲۰هزار میلیارد ریال است که هزینه مورد نیاز برای ساخت خوابگاه‌های متاهلی برای متقاضیان ۳ برابر کل این بودجه است. داداش پور با بیان اینکه تأمین چنین اعتباری فقط با همکاری دولت و مجلس میسر است، گفت: از طرف دیگر قانون جوانی جمعیت، دانشگاه‌ها را برای ساخت خوابگاه‌های متاهلی مکلف کرده است. رئیس سازمان امور دانشجویان کشور بیان داشت: طبیعتاً بخشی از این مبالغ می‌تواند توسط دانشگاه‌های کشور تأمین شود و بخش دیگر باید توسط منابع بانکی و بودجه کشور تأمین شود تا مشکل خوابگاه‌های متاهلی حل شود. او افزود: اخیراً تفاهنامه‌ای بین وزارت علوم و راه و شهرسازی امضا شده که براساس آن وزارت علوم باید بتواند ۲۰۰هزار واحد خوابگاه متاهلی بسازد. داداش پور گفت: در این تفاهنامه قید شده ۱۰درصد اعتبار تملک دارایی و ۱۰درصد از درآمد دانشگاه‌ها برای ساخت خوابگاه‌های متاهلی اختصاص یابد و بقیه آن در قالب مسکن ملی تأمین شود. /ايلنا

۳٪

محکومان جرائم غیر عمد حاضر در زندان‌های کشور را زنان تشکیل می‌دهند. استان فارس با میزبانی از ۲۸زندانی زن، در صدر جدول آمار زندانیان جرایم غیر عمد قرار دارد. هر چند در قالب طرح‌های ویژه و با مشارکت نهادهایی چون معاونت زنان و خانواده ریاست جمهوری، استان قدس رضوی و برخی مناطق شهرداری در مناطق اخیر مسئله آزادی زندانی با جدیت در اولویت کاری سستاد کشور قرار گرفته اما متأسفانه همچنان در استان‌هایی چون البرز، گیلان و کهگیلویه و بویراحمد تعداد بالای زندانیان زن بدهکار در قبال صدور چک و سفته یا ضمانت‌های صورت گرفته به واسطه این اوراق تجاری را شاهدیم. /منتع‌ايرنا