info@payamdaily.ir

پیام آشنا

نخستین روزنامه صبح البرز

شماره ۲۳۸۶
چهارشنبه ۱۲/ مهر/ ۱۴۰۲
۱۸ اربیع الاول / ۱۴۴۵
04 / October / 2023

صاحب امتیاز: موسسه همگامان اندیشه زمان
مدیرمسئول: محمود حیدری سردبیر: باهره حیدری
نشانی: کرج: بلوار تعاون- خیابان فرهنگ- جنب کانون کارشناسان رسمی دادگستری
تلفن: ۳۲۵۳۳۸۳۸-۳۲۵۳۴۴۴۳-۰۲۶ فکس: ۳۲۵۳۰۱۰۱
امتیاز در طرح ارزیابی کیفی وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی ۵۸/۲۳
چاپ: کارگر

امروز با حافظ

خوش خرامان می‌روی چشم بد از روی تو دور
دارم اندر سر خیال آن که در پا میرمت
گر چه جای حافظ اندر خلوت وصل تو نیست
ای همه جای تو خوش، پیش همه جا میرمت

خوانه

مخسب آسوده ای برنا که
اندر نوبت پیری
به حسرت یاد خواهی کرد
ایام جوانی را

پروین اعتصامی

اذان و تاریخ — اوقات شرعی فردا

اذان صبح	اذان طلوع آفتاب	اذان ظهر	غروب آفتاب	اذان مغرب
۰۴:۴۰	۰۶:۰۳	۱۱:۵۴	۱۷:۴۴	۱۸:۰۳

برگه

وجود موانع، تنها به این معنی است که باید عزم خود را برای رسیدن به هدف‌های ارزشمند، جزم‌تر کنید...

آنتونی رابینز

گزارش روز

حذف کارت‌های بانکی در خریدهای فروشگاهی کشور؛ اثر انگشت کافی است

یک مقام بانک مرکزی تأکید کرد این بانک هیچ گونه برنامه ریزی برای استفاده از کارت هوشمند ملی در شبکه پرداخت کشور ندارد چراکه به لحاظ فنی این موضوع امکان پذیر نیست و دلیل اصلی نیز تفاوت های ساختاری جدی و البته عدم انطباق ظرفیت‌های ترانشه کارت حالت.

به گزارش پیام آشنا به نقل از همشهری آنلاین، محمدرضا ملی یکتا حدیر اداره نظارت بر نظام‌های پرداخت بانک مرکزی، با اشاره به برخی اخبار منتشر شده در فضای رسانه ای کشور مبنی تجمیع کارت های بانکی در یک کارت یا جایگزینی کارت هوشمند ملی بجای کار بانکی تاکید کرد، بانک مرکزی هیچ گونه برنامه ریزی برای استفاده از کارت هوشمند ملی در شبکه پرداخت کشور ندارد چراکه به لحاظ فنی این موضوع امکان پذیر نیست و دلیل اصلی نیز تفاوت های ساختاری جدی و البته عدم انطباق ظرفیت های ترانشه کارت هوشمند ملی با استانداردهای بین المللی شبکه های پرداختی کارتی است.

او همچنین گفت: اما آنچه به صورت مشخص در بانک مرکزی در حال پیگری است تنوع بخشی به ابزارهای پرداخت است و براین اساس به روزرسانی ظرفیت های شبکه پرداخت، ارائه امکان انجام تراکنش های خرید با استفاده از برنامک های همراه هوشمند و استفاده از کارت های مجازی به جای کارت های فیزیکی مطابق با آخرین فناوری روز که تحت عنوان پروژه کهربا شناخته می شود در این بانک شبکه بانکی و پرداخت در دست پیگیری است.

حذف کارت‌های فیزیکی بانک‌ها در خریدهای فروشگاهی

ملی یکتا در پاسخ دیگری از سخنان خود درخصوص پروژه کهربا گفت: طرح کارت هوشمند همراه بانکی (کهربا) که به "تراکنش های حضوری بدون کارت" معروف هستند با هدف ارتقای استانداردهای امنیتی شبکه پرداخت کشور تا دو ماه آینده آماده خدمت‌رسانی به مردم خواهد بود.

وی افزود: در حال حاضر ۹ بانک در شبکه بانکی کشور تمام تغییرات لازم برای اجرای پروژه کهربا را عملیاتی کرده اند همچنین از تعداد ۱۲ شرکت پرداخت نیز ۸ شرکت این ظرفیت ها را فعال کردند. در همین لحظه‌ی گزارش نیز حدود ۷۰ هزار پایانه فروشگاهی ظرفیت انجام تراکنش های غیرتماسی از طریق برنامک های موبایل را دارند و دو برنامک هوشمند تلفن همراه نیز فعالسازی شده است و آماده ارائه خدمت به مردم هستند.

مدیر اداره نظارت بر نظام‌های پرداخت افزود: در تلاشیم که حداقل با ۳۰ تا ۴۰ درصد ظرفیت شبکه پذیرندگی کشور یعنی بیش از ۲.۵ میلیون پایانه فروشگاهی این خدمت را به مردم ارائه دهیم. ملی یکتا ادامه داد: این پروژه از اولویت بسیار بالایی در بانک مرکزی برخوردار است و برنامه ما این است که تا دو ماه آینده ظرفیت پذیرندگی شبکه کشور را به حد قابل قبولی برسانیم که هموطنان بتوانند در اکثر نقاط تجاری و حداقل مراکز استفاده از این خدمت استفاده کنند.

مدیر اداره نظارت بر نظام‌های پرداخت هدف‌گذاری اصلی پروژه مذکور ارتقای استانداردهای امنیتی شبکه پرداخت کشور و کارت های بانکی در اختیار مردم عنوان کرد و افزود: در این روش باتوجه به عدم نیاز به حضور فیزیک کارت در زمان انجام تراکنش های حضوری، مخاطره کپی شدن کارت بانکی تقریبا از بین می‌رود.

ملی یکتا با بیان اینکه امنیت پرداخت با اخذ اثر انگشت مشتری طی چندین مرحله روی برنامک هوشمند امنیت تا حد قابل ملاحظه ای افزایش می یابد، تصریح کرد: علاوه بر این تراکنش نیز از آخرین استانداردهای امنیتی روز برخوردار است و روی برنامک هوشمند چندین کارت به صورت الکترونیکی و غیرحضوری امکان استفاده دارد، این ویژگی ها موجب جذابیت هرچه بیشتر این روش پرداخت می شود. در عین حال باتوجه به افزایش ایمنی که اتفاق می افتد، این امکان فراهم است که مشتری خود انتخاب کند که تراکنش از مبلغی پایین تر بدون رمز کارت وتنها با اثر انگشت خود مشتری انجام شود.

مدیر اداره نظارت بر نظام‌های پرداخت درخصوص پروژه کهربا عنوان کرد: کماکان این پروژه با استفاده از کارت های صادر شده در شبکه بانکی کشور فعالیت خواهد کرد ولی در این پروژه برای انجام تراکنش خریدنیازی به همراه داشتن فیزیک کارت در فروشگاه و در کنار پایانه فروشگاهی نیست، بلکه تلفن همراه هوشمند با ایمن‌ترین روش کارت در آن مجازی سازی شده است و این امکان را دارد که به صورت غیرتماسی با پایانه فروشگاهی تعامل برقرار کند و تراکنش خرید را انجام دهد.

این مقام مسئول بانک مرکزی درخصوص چگونگی و روند انجام تراکنش با این شیوه خاطرنشان کرد: در پروژه کهربا مشتریان یک بار نسبت به فعالسازی و نصب یکی از برنامک های حوزه پرداخت اقدام می کنند که در این باره اطلاع رسانی لازم انجام خواهد شد. کارت های بانکی خود را بر روی این برنامک ثبت می کنند و البته این کار تنها یک بار انجام می شود. سپس در هر تراکنش خرید، مشابه تراکنش های خرید کارتی دیگر، بر روی پایانه فروشگاهی مبلغ تراکنش درج می شود، بعد از تأیید مبلغ توسط پذیرنده، تلفن همراه هوشمند که کارت بر روی آن ثبت شده است به صورت غیرتماسی در کنار پایانه قرار می گیرد و بلافاصله عملیات تأیید تراکنش آغاز می‌شود و رسید الکترونیکی بر روی تجهیز پایانه فروشگاهی و نیز برنامک هوشمند در اختیار مشتری قرار می گیرد.

مدیر اداره نظارت بر نظام‌های پرداخت درخصوص تجربه کاربری این شیوه یادآور شد: نکته بسیار مهم آنکه تجربه کاربری در این روش بسیار مشابه تجربه کاربری با خرید حضوری و با کارت فیزیکی است. اما تنها به دلیل افزایش امنیت خرید دو مرتبه تأییدات همراه با اثر انگشت اخذ می شود و در عین حال تراکنش از طریق غیرتماسی انجام می شود. لیست که این شیوه پرداخت تا دو ماه آینده با ظرفیتی قابل قبول در اختیار مردم قرار خواهد گرفت.

اشاره

نسخه‌هایی که آزاد حساب می‌شود!

مشکل داروخانه ها با بیماران برای پذیرش نسخ کاغذی، همچنان ادامه دارد و این درحالی است که بیمار هیچ نقشی در این بین ندارد، اما باید نسخه خودش را آزاد تهیه کند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، ماجرای نسخه‌های کاغذی و امتناع داروخانه‌ها از پذیرش این قبیل نسخ، همچنان محل بحث و انتقاد است. زیرا بیمار بدون اینکه دخالتی در نسخه نویسی داشته باشد؛ باید نسخه را آزاد تهیه کند. در حالی که حق بیمه می‌دهد تا هزینه کمتری، بابت دارو پرداخت کند.

از یافتی که نوشتن نسخه الکترونیکی توسط بیمه‌های پایه سفت وسخت گرفته شده بیماران نیز درگیر حواشی این طرح شده اند به طوری که وقتی نسخه کاغذی پزشک را دریافت می کنند، خبر ندارند که قرار است نسخه آنها به صورت آزاد محاسبه شود.

شهرام غفاری مدیرکل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی با تاکید بر اینکه بر اساس قانون برنامه و بودجه سالیانه و ابلاغی شورای عالی بیمه، به داروخانه‌ها و مراکز پاراکلینیک اجازه داده شده تا نسخ کاغذی را تا سقف ۲۰ درصد بپذیرند، می گوید: در هیچ شرایطی آزمایشگاه و داروخانه نمی‌توانند نسخه کاغذی بیمار را آزاد محاسبه کنند.

همین ادعا را محمدمهدی ناصحی مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران، نیز به شکل دیگر تکرار می‌کند و می گوید که داروخانه‌ها مجاز هستند تا سقف ۲۰ درصد نسخ را به صورت کاغذی، از بیماران قبول کنند.

اما نکته قابل تأمل در این بین، عدم پذیرش دستورالعمل بیمه‌ها در قبول نسخ کاغذی است که در نتیجه آن، بیمار باید داروی خود را آزاد تهیه کند. زیرا داروخانه‌ها یاد گرفته که به برای بیمار، با احترام توضیح دهند که سقف ۲۰ درصد آنها در ماه برای پذیرش نسخ کاغذی، تمام شده ومجبورند داروی بیمار را به صورت آزاد محاسبه کنند.

مدیرکل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی، در پاسخ به این سوال که برخی آزمایشگاه‌ها و داروخانه‌ها به دلیل اینکه به ۲۰ درصد نسخ کاغذی نرسند از همان ابتدا نسخه کاغذی را قبول نمی‌کنند، می گوید: در هیچ شرایطی آزمایشگاه یا داروخانه نمی‌تواند نسخه کاغذی بیمار را آزاد محاسبه کند، چراکه این کار خلاف قانون است.

البته ـ ولی که داروخانه‌ها و آزمایشگاه‌ها از قلق و گذار دارند این است که از کجا بدانند چه زمانی به سقف ۲۰ درصد می‌رسند.

در همین حال بیشترین شکایت و گلایه بیماران بابت محاسبه آزاد قیمت دارو، متوجه دندانپزشکان است که هر نسخه‌ای دست بیمار می‌دهند، دست آخر به صورت آزاد محاسبه می‌شود.

اقاب تجویزهای دندانپزشک برای بیمار، آنتی بیوتیک و مسکن است که شاید فکر کنیم محاسبه آنها با نرخ آزاد، چندان تفاوتی با فرانشیز بیمه‌ای ندارد. در حالی که واقعیت موضوع این است که اختلاف پرداختی نسخه بیمار زیاد می‌شود. زیرا یک ویال آموکسی سیلین با پوشش بیمه‌ای، خیلی کمتر از آزاد فروشی همین دارو است. به طوری که بابت سه ویال قرص به صورت آزاد، بیمار باید نزدیک به ۱۰۰ هزار تومان از جیب پرداخت کند و این موضوع، یک ظلم آشکار در حق بیمه شده است که هم حق بیمه می‌دهد، هم دارو را آزاد تهیه می‌کند.

شیرین شجاعی دبیر شورای هماهنگی نظام پزشکی‌های استان تهران، در واکنش به وقوع چنین اتفاقاتی که در نهایت به ضرر بیمار است، می گوید: مسئله‌ای انتخاب متالارض استامینوفن گن: نمه‌ای بسیار زیادی در سیستم نسخه نویسی الکترونیک وجود دارد. انتخاب کد داروها در پلتفرم‌های متعدد برای هر نسخه زمان بسیار زیادی را از پزشک می گیرد و کاملا در مرکز پزشکان را برهم می‌زند در حالی که باید این زمان برای شرح حال گیری و معاینه و درمان صحیح بیمار و ارتباطات چشم در چشم پزشک و بیمار و برقراری ارتباط متقابل با بیمار گذاشته شود.

در همین حال، مهدی رضایی معاون بیمه و خدمات سازمان بیمه سلامت ایران، عدم پذیرش نسخ کاغذی توسط داروخانه‌ها را کلیپ خوانده و می گوید: بر اساس قانون بودجه ۱۴۰۲، مجلس شورای اسلامی مصوب کرده حداکثر ۲۰ درصد اسناد دارویی داروخانه‌ها به صورت کاغذی پذیرش شود.

حالا باید مسئولان بیمه‌ای را با خود همراه کرد تا سرانغ برخی داروخانه‌ها در سطح شهرستان‌های استان تهران برویم تا واقعیت‌ها را از نزدیک مشاهده کنند جایی که قشر کم درآمد جامعه سکوت دارد و نمی‌تواند ارزان‌ترین نسخه‌ها را پرداخت کند؛ اما مجبور می‌شود که همان نسخه را آزاد تهیه کند؛ در حالی که حق بیمه هم پرداخت می‌کند.

مکث

دانش آموزان فرق بین حریم خصوصی و عمومی را نمی‌دانند

هشدار درخصوص لایک کردن‌های بدون فکر

مدیرکل دفتر آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه رسانه و فضای مجازی به‌دنبال تغییر جهان‌بینی افراد است، تاکید کرد که با رأفتی غیر از فرهنگ بومی نمی‌توان به جنگ غرب با هر فرهنگ وارداتی دیگر رفت.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، محمد محمدی در میزگرد تخصصی نقد و بررسی نقش سواد رسانه‌ای در کاهش آسیب‌های اجتماعی دانش‌آموزان که به میزبانی دبیرخانه شورای عالی آموزش و پرورش برگزار شد، گفت: دین اسلام، بزرگترین و قدرتمندترین فناوری و قرآن کریم، بزرگترین و قدرتمندترین رسانه است که بعد از ۱۴۰۰ سال اگر به سراغ تحریف و سوزاندن آن می‌روند، نشانه قدرت این فناوری و رسانه است.

وی با بیان اینکه فضای مجازی و سواد رسانه‌ای لازم و ملزوم هم و غیر قابل تفکیک از یکدیگر هستند، اظهار کرد: وضعیت فضای مجازی و سواد رسانه‌ای اینگونه است که قدرت فکر و تمرکز را از قسان گرفته است.

محمدی با اشاره به فرمایشات رهبر معظم انقلاب درباره اهمیت فضای مجازی گفت: از انقلاب صنعتی اول که در مقابل انقلاب پنجم، بازیچه‌ای بیش نیست با وقعیت‌هایی روبه‌رو هستیم، با عصری روبه‌رو هستیم که هوش مصنوعی با هوش انسانی در حال ادغام و تلفیق شدن است و به همین دلیل رهبر معظم انقلاب اسلامی به نقش و اهمیت فضای مجازی و هوش مصنوعی تاکیدمی کنند.

مدیرکل دفتر آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش با اشاره به فرصت‌ها و تهدیدهای رسانه خاطرنشان کرد: آن چیزی که ما را نگران می‌کند، صاحبان قدرت و ثروت پشت رسانه‌ها است که تمام آن‌ها نسبت بنگاه‌های خبری است.

وی تصریح کرد: رسانه و نه فضای مجازی نه آنقدر نیروی خارجی است که هیچ کاری نشود کرد و نه اینطور است که بگوییم لزار است و هر چیزی خواستیم می‌توانیم از آن استفاده کنیم. بیذیریم که باید بین این دو حرکت کنیم و بدانیم سواد رسانه‌ای به معنای فهمیدن و فهماندن این موضوع به جامعه است که از بین این دو حالت عبور کنیم.

محمدی با بیان اینکه وقتی صحبت از سواد رسانه‌ای می‌کنیم ۳ نکته مهم است، افزود: البته اول، رزیم مصرفی است. چون جلوه فضای مجازی را خیلی زیبا کرده‌اند و حتی آن کسی که سیر است نیز نمی‌تواند از این فضا دست بکشد و عمده مخاطبان در این لایه هستند. لایه دوم، خواندن سطرهایی است که نوشته نشده، شنیدن صداهایی است که پخش نشده و دیدن صحنه‌هایی است که به نمایش گذاشته نشده است. لایه سوم نیز نقد پیام است. بیشتر دانش‌آموزان و جوانان را در لایه اول و کمترین را در لایه سوم داریم.

مدیرکل دفتر آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش گفت: واقعیت‌های میدانی امروز نشان داده که دانش‌آموزان فرق بین حریم خصوصی و عمومی را نمی‌دانند و وابستگی عمومی به شبکه‌های اجتماعی، غالب شدن گفتمان فضای مجازی و لایک کردن‌های بدون فکر، نشان می‌دهد که نوجوان و کودک را بی‌پناه در این عرصه قرار داده‌ایم.

وی تاکید کرد: خیلی کوتاه‌بینانه است که اگر فکر کنیم رسانه به دنبال تغییر جهان‌بینی افراد نیست و کاملا خیال‌پردازانه است که فکر کنیم با رافعی غیر از فرهنگ بومی می‌توان به جنگ غرب با هر فرهنگ وارداتی دیگر برویم، بنابراین باید عادت به فهمیدن را به بچه‌ها آموزش دهیم.

قابل توجه

دودهای سازمان یافته!

واردات سیگار قاچاق و تقلبی، توزیع آن در سراسر کشور و خرید و فروش این کالای مضر به یکی از آسان‌ترین شغل‌ها در کشورمان تبدیل شده به طوری که آنچه بیش از همه هویداست، هیچ نهاد نظارتی به دنبال حل این معضل نیست و به وفور می‌توان در فروشگاه‌ها و دکه‌های روزنامه‌فروشی و حتی سوپرمارکت‌ها انواع سیگار قاچاق یا تقلبی را به چشم دید.

به گزارش پیام آشنا به نقل از جام‌جم آنلاین، درحال حاضر ایرانیان به طور متوسط سالانه حدود ۷۳ میلیارد نخ سیگار دود می‌کنند و گردش مالی صنعت دخانیات ایران سالانه به حدود ۶۰ هزار میلیارد تومان می‌رسد. سالانه رقمی حدود ۵۵ میلیارد نخ سیگار درکشور تولید می‌شود که ۷۵ درصد بازار داخل مصرف کلی سیگار در کشور است؛ بنابراین مابقی عمدتا از طریق واردات سیگار قاچاق یا تقلبی در کشور تامین می‌شود. از طرف دیگر براساس برآوردهای سازمان جهانی بهداشت، ایران سالانه ۱۱۵ هزار تن تنباکوی معمل مصرف می‌کند که از این میزان ۴۸ هزار تن آن تولید داخلی بوده. ۴۴ هزار تن تنباکو از طریق واردات تامین می‌شود و بقیه نیز به طور کلی قاچاق یا تقلبی است.

طی سال‌های اخیر برای مقابله با واردات و توزیع گسترده سیگار در کشور، دولت‌ها سیاست قرایش مالیات بر مصرف دخانیات را در پیش گرفته‌اند؛ با این حال کارشناسان معتقدند صرف قرایش مالیات نمی‌تواند جلوی مصرف دخانیات را بگیرد؛ چراکه میزان موفقیت سیاست قیمتی در کاهش مصرف به میزان تولمندی آن کشور در کنترل قاچاق بستگی دارد به همین دلیل اگر کشوری توانایی مقابله با قاچاق را نداشته باشد، به راحتی دخانیات ارزان قاچاق جایگزین دخانیات رسمی مشمول مالیات شده و سیاست در کاهش مصرف با شکست مواجه می‌شود.

در حالی که اگر امکان قاچاق مهیا نباشد یا اندک باشد، جنس ارزان به‌راحتی نمی‌تواند جایگزین سیگار گران‌شده شود و در بلندمدت قطعا موجب کاهش مصرف سیگار و دخانیات در جامعه خواهدشد. همین امر سبب شد دولت برای مقابله با جولان سیگارهای قاچاق و تقلبی به دنبال اجرایی کردن طرح شناسه کالا باشد، طوری که قرار بود بازار عمده‌فروشان دخانیات با طرح شناسه کالا ساماندهی شود و ای مشاهدات و بررسی‌های میدانی خبرنگار جام‌جم در این بازار حکایت از آن دارد که با وجود اجرای این طرح، همچنان بازار مملو از سیگار قاچاق است. همچنین برخی سیگارهای برند تقلبی با نسخه دوم نیز در بازار دخانیات به فروش می‌رسد. به صورتی که این سیگار در یکی از کشورهای همسایه (امارات) تولید می‌شود، سپس به دلیل گردش مالی بالای سیگار قاچاق در کشورمان، لابدا برای مصرف داخلی در ایران تولید سپس به بندر خصب عمان و عراق فرستاده شده و در آنجا با قایق‌های کوچک و لنج به ایران می‌رسید. بعد از آن به دلیل دیو نگرمن و خطرات ناشی از آن، به صورت کاملا منظم و روزانه به استان‌های مختلف کشور به وسیله خودروهای شوتی (قاچاق‌بر) ارسال می‌شود.

برخورد با عرضه کنندگان دخانیات قاچاق

فروشندگان بازار دخانیات معتقدند تاکنون نهادهای مربوط به این بازار برای رصد و برخورد با فروشندگان سیگارهای قاچاق و تقلبی نیامده‌اند؛ آن‌طور که طراحان شناسه کالا می‌گویند با اتصال فروشندگان دخانیات به سامانه‌های فروشگاهی و جلوگیری از فروشندگان غیرمجاز، فروش سیگارهای قاچاق و تقلبی به‌طور قابل توجهی کاهش خواهدیافت؛ بااین حال معاون وزیر صمت می‌گوید نباید با اجرای طرح شناسه کالا همچنان شاهد وفور سیگارهای قاچاق در بازار باشیم.

دراین باره محمدمهدی برادران، گفته است که قانون مبارزه با قاچاق کالا در خصوص محصولات دخانی تبیین و ابلاغ شده و همه دخانیات باید که رهگیری و شناسه داشته‌اند.

وی افزود: همه واحدهای توزیع عمده و خرده‌فروشی، ملزم به فروش انواع محصولات دخانی با شناسه کالاها هستند.

معاون صنایع عمومی وزیر صمت در بخش دیگری از سخنان خود گفت: برخورد با عرضه‌کنندگان محصولات دخانی قاچاق در بازار تشدید شده به همین دلیل اگر فروشنده‌ای نماینده کالاهای رسمی است و کالای غیررسمی به مشتریان ارائه می‌کند باید مجوز آن ابطال شود.

وی گفت: واحدهای صنفی عرضه‌کننده محصولات دخانی از اولویت‌های استقرار صندوق‌های فروشگاهی است.

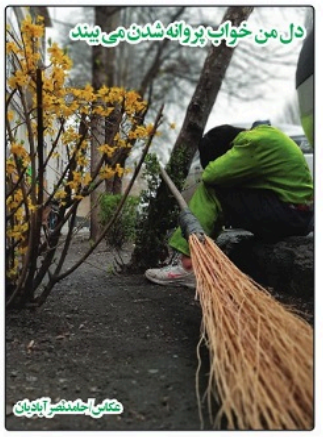
ازطرف دیگر محمد شبخان، مدیرعامل سابق شرکت دخانیات می‌گوید: بازار اصلی سیگار و دخانیات در بازار مولوی تهران را باید نهادهای مسئول برای یک بار هم که شده شخم بزنند تا مشخص شود چرا باید سیگارهای قاقلونی و غیرقانونی در تبارهای این بازار و شرکت‌ها وجود داشته‌باشد.

نهادمتولی کنترل سیگارهای قاچاق و تقلبی کیست؟

به‌نظرمی‌رسد تنها اجرای طرح شناسه کالا نمی‌تواند حجم انبوه عرضه و خرید و فروش سیگارهای قاچاق و تقلبی را در بازار به صفر برساند. درهمین خصوص محمدرضا تاجدار، رئیس انجمن محصولات دخانی بااین‌این‌که سیگارهای تولیدی داخلی بیش از یکسال است شناسه کالا دارند، لیکن این شناسه کمکی به مبارزه با قاچاق محصولات دخانی نمی‌کند. تصریح کرد: هیچ اقدامی برای مقابله با قاچاق محرز انجام نشده است. قاچاق محرز عالم هنر، سازمان دهنده بهداشتی ندارد و اساسا اجازه واردات قانونی هم ندارد. این کالاها در بازار به راحتی خرید و فروش می‌شوند و کسی هم با آنها برخورد نمی‌کند. در این شرایط شناسه کالا چه کمکی می‌تواند به کاهش قاچاق کند؟

به همین دلیل یکی از اصلی‌ترین متولیان برخورد با این کالاهای قاچاق، ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز است که البته این نهاد ظاهرا توجه چندانی به این موضوع ندارد چون در سال‌های اخیر صرفا این ستاد به مبارزه جزئی با این پدیده شوم در کشور پرداخته و کار عملیاتی موفق انجام نداده‌است.

دل من خواب پروانه شدن می بیند



عکاس: احامد نصر آبادیان

رسانه چه خبر

مصرف کافئین چگونه بر چرخه خواب افراد تأثیر گذار است

مدیکال نیوز: مصرف کافئین می تواند به طرق مختلف بر چرخه خواب فرد تأثیر بگذارد. نیمی از جمعیت جهان مشکل خواب دارند. با این حال، خواب مناسب برای سلامت کلی بدن حیاتی است. در حالی که استفاده از کافئین برای تأمین انرژی در طول روز می تواند کمک کند، اما ممکن است منجر به مشکلات خواب هم شود. اکنون محققان شواهد بیشتری یافته‌اند مبنی بر اینکه کافئین بر الگوهای خواب و حتی جریان خون مغز تأثیر می گذارد. محققان مشاهده کردند که کافئین شروع خواب REM را به تأخیر می اندازد اما مابت می شود خواب راحت تری اتفاق بیفتد. تحقیقات قبلی کمبود خواب را با هفت عامل از ۱۵ علت اصلی مرگ و میر، از جمله دیابت، بیماری‌های قلبی عروقی، فشار خون بالا و تصادفات مرتبط دانسته است. وقتی افراد در طول روز از کمبود خواب خسته می‌شوند، به دنبال چیزی می‌روند تا به آنها انرژی بدهد. اغلب اوقات، این نوشیدنی حاوی کافئین است، مانند قهوه، چای یا یک نوشیدنی انرژی‌زا. با این حال، اثرات محرک کافئین دائمی نیست. و تحقیقات قبلی نشان می‌دهد که مصرف کافئین می‌تواند منجر به مشکلات بیشتر خواب شود. اکنون، محققان دانشگاه کالیفرنیا شواهد بیشتری پیدا کرده‌اند که نشان می‌دهد کافئین بر الگوهای خواب و حتی جریان خون مغز در موش‌های آزمایشگاهی تأثیر می‌گذارد. محققان همچنین دریافتند مصرف روزانه کافئین شروع خواب را در موش‌ها - به ویژه خواب REM - تا دو ساعت نسبت به چرخه روشنایی تاتاریکی تغییر می‌دهد. در طول این مطالعه، دانشمندان همچنین دریافتند که جریان خون مغز موش‌ها در هنگام بیدار شدن بیشتر و در هنگام خواب کمتر است. با این حال، در طول دوره‌های خواب REM که افزایش زیادی در جریان خون مغز وجود داشت، یک استثنا وجود داشت. دکتر جارلز، سرپرست تیم تحقیق، توضیح داد: «ما دریافتیم که تحت شرایط کنترل شده (یعنی بدون کافئین) خواب REM با افزایش زیادی در جریان خون مغز همراه است. که فکر می‌کنیم ممکن است در عملکرد خواب REM نقش داشته باشد.» وی ادامه داد: «مصرف کافئین در حالت بیداری در موش باعث افزایش قابل توجه جریان خون مغز در طول خواب غیر REM و افزایش جریان خون در خواب REM شد. ما حدس می زنیم که این افزایش جریان خون مغز می‌تواند در اثرات محافظت کننده عصبی کافئین یا افزایش پاکسازی ضایعات مغزی در طول خواب نقش داشته باشد.»

مهم‌ترین عامل کم‌شنوایی چیست؟

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی: کارشناس برنامه سلامت گوش و شنوایی معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ضمن تشریح مهم‌ترین عوامل کم‌شنوایی، گفت: پیش‌بینی می‌شود تا سال ۲۰۵۰ بیش از ۹۰۰ میلیون نفر از مردم جهان دچار کم‌شنوایی ناتوان کننده باشند. آراده صفائی گفت: براساس گزارش سازمان جهانی بهداشت در سال ۲۰۰۵ حدود ۲۷۸ میلیون نفر در سراسر جهان از کم شنوایی ناتوان کننده رنج می‌بردند. وی با اشاره به افزایش آمار کم شنوایی ناتوان کننده در جهان، اظهار کرد: براساس گزارش سازمان جهانی بهداشت این آمار در سال ۲۰۱۸ به ۶۶۶ میلیون نفر در جهان رسید که حداقل دو سوم آنان در کشورهای درحال توسعه زندگی می‌کردند. صفائی خاطرنشان کرد: طبق این آمار تعداد بالاتری از افراد دارای کم شنوایی ملایم و سایر بیماری‌های مربوط به گوش هستند و پیش‌بینی می‌شود تا سال ۲۰۵۰ بیش از ۹۰۰ میلیون نفر از مردم جهان دچار کم‌شنوایی ناتوان کننده باشند. او با تاکید بر اهمیت شناسایی زودرس اختلالات شنوایی، گفت: کم‌شنوایی بر توانایی برقراری ارتباط افراد با یکدیگر، تحصیل دانش، یافتن و حفظ شغل و ارتباطات اجتماعی تاثیرات منفی می‌گذارد. وی افزایش جمعیت سالمندی، افزایش عوامل خطر مانند ابتلابه عفونت‌های گوش و دیگر عفونت‌ها (بیماری‌های مانند سرخک و سرخجه)، استفاده بی‌رویه و نابجا از داروهای آسیب‌رسان به شنوایی، قرار گرفتن افراد در معرض اصوات بلند مثل محیط‌های شغلی و نظامی، استفاده بی‌رویه از تلفن‌های همراه و دستگاه‌های صوتی شخصی را از دلایل اصلی رشد بالای کم شنوایی در جهان در طول سال‌های اخیر عنوان کرد. به گفته وی، ایمن‌سازی نوزادان و کودکان در برابر بیماری‌های عفونی، غربالگری شنوایی نوزادان و کودکان و تشخیص و درمان به موقع کم‌شنوایی، درمان افراد مبتلا به عفونت مزمن گوش، پیشگیری از مصرف مواد مخدر سنتتیک و روان‌گردان که دارای خطر ایجاد کم شنوایی در افراد هستند، کنترل مواجهه با صداهای بلند در محیط‌های شغلی و تفریحی و افزایش آگاهی در مورد شیوه مراقبت از سلامت گوش و شنوایی از جمله روش‌های کاهش اختلالات شنوایی محسوب می‌شوند. وی با مأور شد: از هر یک تا ۳ تولد زنده، یک نوزاد با آسیب شنوایی متولد می‌شود. مطالعات نشان داده حدود ۵ درصد از کودکان در بدو ورود به مدرسه و ۱۱ تا ۱۵ درصد از کودکان مدرسه رو، نشانه‌هایی از آسیب شنوایی را دارا هستند. صفائی از والدین خواست از طریق ارزیابی و غربالگری به موقع شنوایی در دوره نوزادی (۳ تا ۵ روزگی) و در سنین ۳ تا ۵ سالگی از شنوایی کودکان خود مراقبت کنند. وی به والدین توصیه کرد: اگر نوزاد در زمان ترخیص از بیمارستان از نظر کم شنوایی غربالگری نشده است، برای ارزیابی وضعیت شنوایی به نزدیک‌ترین پایگاه بهداشتی یا مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه کنید.