info@payamdaily.ir

نخستین روزنامه صبح البرز

پیام آشنا

شماره ۲۱۸۴
یکشنبه / ۲۹ آبان / ۱۴۰۱
۲۵ / ربیع الثانی / ۱۴۴۴
20 / November / 2022

صاحب امتیاز: موسسه همگامان اندیشه زمان
مدیرمسئول: محمود حیدری سردبیر: باهره حیدری
نشانی: کرج بلوار تعاون، خیابان فرهنگ، جنب کافون گازشان، سامی دادگستری
تلفن: ۳۲۵۳۸۳۸-۳۲۵۳۴۴۴۲-۳۲۵۴۴۴۴-۰۲۶-فکس: ۳۲۵۳۰۱۰۱
امتیاز در طرح ارزیابی کیفی وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی: ۵۸/۲۳
چاپ: کارگر

خواننده

امروز با حافظ

دلبر آسایش ما مصلحت وقت ندید
ور نه از جانب ما دل نگرانی دانست
سنگ و گِل را کُند از یُمن نظر لعل و عقیق
هر که قدرِ نفسِ بادِ یمانی دانست

در دل عاشق اگر قدر بود
جانان را
نظر آنست که در چشم
نیارد جان را

سیف فرغانی

اذان گزیر

اوقات شرعی فردا

اذان صبح	طلوع آفتاب	اذان ظهر	غروب آفتاب	اذان مغرب
۰۵:۲۰	۰۶:۴۷	۱۱:۵۱	۱۶:۵۵	۱۷:۱۵

یادگیری

اگر سخن چون نقره است، خاموشی چون زر پربهاست.

لقمان حکیم

برش

یافته‌هایی غیرمنتظره درباره استامینوفن

تحقیقات تازه نشان می‌دهد کسانی که استامینوفن مصرف کرده‌اند، بیش از دیگران، مستعد انجام کارهای خطرناک‌اند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از فرادید، استامینوفن، که با نام پارالسِتامول هم شناخته می‌شود و به‌طور وسیعی تحت برندهایی با عنوان تایلنول و پاناڈل به فروش می‌رسد، می‌تواند احساس و روحیهٔ خطرپذیری را نیز در مصرف‌کننده افزایش بدهد. طبق مطالعه‌ای که در سال ۲۰۲۰ تغییرات رفتاری افرادی را که تحت تأثیر این داروی بی‌نسخه بودند بررسی کرده است، استامینوفن ظاهراً باعث می‌شود که افراد احساسات منفی کم‌تری در هنگام انجام کارهای خطرناک تجربه کنند. بالمپین وی، دانشمند عصب‌شناس از دانشگاه بلدوین، می‌گوید: «افرادی که استامینوفن مصرف می‌کنند کمتر احساس ترس می‌کنند. از آنجا که تقریباً ۵ درصد از جمعیت آمریکا هر هفته استامینوفن مصرف می‌کنند، کاهش اثرگذاری و افزایش خطرپذیری می‌تواند اثرات مهمی روی جامعه داشته باشد.

این یافته‌ها بخشی از مطالعات رویم‌رشدی است که نشان می‌دهند اثرات استامینوفن روی کاهش درد به فرایندهای روان‌شناختی متعدد منجر شده و تحمل‌پذیری فرد در مقابل آسیب‌دیدگی احساسی را افزایش و احساس همدلی را در او کاهش می‌دهد. این داروحتی عملکردهای شناختی او را نیز مختل می‌کند. این تحقیق هم‌بطور مشابه نشان می‌دهد که توقایی عاطفی فرد در ادراک و ارزیابی خطر با استفاده از استامینوفن مختل می‌شود. با اینکه این اثرات ممکن است جزئی باشند، اما با توجه به اینکه استامینوفن ماده‌ای دارویی است که حداقل در بیش از ۶۰۰ نوع داروی بی‌نسخه و بلسخه، فقط در کشور آمریکا استفاده می‌شود، این اثرات مهم هستند.

در مجموعه‌ای از آزمایش‌ها که وی و همکارانش روی ۵۰۰ دانشجوی داوطلب انجام دادند، اثر مصرف ۱۰۰۰ میلی‌گرم دوز از استامینوفن که فقط یک‌بار مصرف شده است (حداکثر دوزی که یک بزرگسال می‌تواند در یک‌بار مصرف استفاده کند)، به‌صورت تصادفی روی مشارکت‌کنندگان قرار داده شد. گیری شد تا مشخص شود این مقدار چه اثری روی خطرپذیری آن‌ها دارد. درمقابل تعدادی از مشارکت‌کنندگان به صورت تصادفی شبه‌دارو مصرف کرده بودند.

در هر کدام از آزمایش‌ها، مشارکت‌کنندگان باید روی صفحه کامپیوتر یک بادکنک بدون باد را باد می‌کردند، هر یک‌باری که باد وارد بادکنک می‌شد، آن‌ها مقداری پول خیالی به دست می‌آوردند. به آن‌ها گفته شده بود که تا می‌توانند بادکنک را باد کنند تا بیش‌تر پول به دست آورند. اما باید مطمئن باشند که بادکنک نترکد، چون درا ینصورت پول‌شان را از دست می‌دهند. نتایج نشان داد دانشجویی که استامینوفن مصرف کرده بودند در مقایسه با گروهی که شبه‌دارو مصرف کرده بودند و با احتیاط و محافظه‌کاری بیش‌تری عمل می‌کردند، خطرپذیری بیش‌تری داشتند. در کل، افرادی که استامینوفن مصرف کرده بودند بیش‌تر از گروه کنترل که شبه‌دارو مصرف کرده بودند، بادکنک را باد می‌کردند و احتمال ترکیدن بادکنک توسط آن‌ها بیش‌تر بود.

وی می‌گوید: «اگر فرد خطرپذیری نباشید، بادکنک را چندبار باد می‌کنید و بعد پولش را می‌گیرید. زیرا نمی‌خواهید بادکنک بترکد و پول‌تان را از دست بدهید. اما ما فکر می‌کنیم کسانی که استامینوفن مصرف می‌کنند، با بزرگ‌تر شدن بادکنک، تمرکز، کمتر و احساسات منفی کمتری در مورد اندازه آن و احتمال ترکیدن بر اثر دمیدن باد زیادی دارند.»

علاوه‌بر این آزمایش، از مشارکت‌کنندگان درخواست شد در یک نظرسنجی شرکت کنند و میزان خطرپذیری‌شان را در سناریوهای احتمالی مثل شرط بستن تمام درآمد یک روز روی مسابقه ورزشی، بلجیی جلمینیک از روی یک پل مرتفع یا رانندگی بدون بستن کمربند ایمنی ارزیابی کنند.

در یکی از این نظرسنجی‌ها مشخص شد که مصرف استامینوفن ادراک از خطر را در گروه آزمایش بیش‌تر از گروه کنترل کاهش داده است. اما در نظرسنجی‌های دیگر تغییری در خطرپذیری مشاهده نشد. اما در کل، تیم تحقیقاتی نتیجه گرفت که روی‌هم‌رفته اقلب آزمایش‌ها و نظرسنجی‌ها حاکی از آن است که بین مصرف استامینوفن و افزایش خطرپذیری رابطه چشم‌گیری وجود دارد؛ هرچند این اثرات جزئی باشد.

آن‌ها گفتند تأیید می‌کنند که اثرات واضح این دارو روی خطرپذیری را می‌توان از طریق قوانی از فرایندهای روانی مثل کاهش اضطراب نیز تفسیر کرد.

محققان توضیح دادند: «ممکن است علت آنکه گروه کنترل بعد از مدتی دیگر در بادکنک نمی‌دمند این باشد که اضطراب بیش‌تری را در مورد ترکیدن آن تجربه می‌کنند. وقتی اضطراب زیاد می‌شود، آن‌ها دست از امتحان کردن برمی‌دارند. استامینوفن می‌تواند اضطراب را کاهش دهد، بنابراین خطرپذیری را در افراد بیش‌ترمی‌کند.»

این تیم می‌گوید بررسی علل جایگزین روی این پدیده ـ و همین‌طور بررسی سازوکارهای زیستی‌ای که مسئول اثرات استامینوفن روی انتخاب‌های افراد در این موقعیت‌ها هستند ـ در تحقیقات آینده بررسی خواهد شد. محققان بدون تردید در تحقیقات آینده نقش این دارو را در تسکین درد نیز بررسی خواهند کرد، زیرا برخی تحقیقاتی که اخیراً انجام شده‌اند، نیز نشان می‌دهند که در بسیاری از وضعیت‌های پزشکی، این دارو هیچ کمکی به کاستن از درد نمی‌کند و درواقع بی‌اثر و هیچ برتری‌ای نسبت به شبه‌دارو ندارد. علاوه‌بر آن، می‌تواند مشکلات بیش‌تری را برای سلامتی فرد ایجاد کند.

علی‌رغم جدی بودن این یافته‌ها، استامینوفن هم‌چنان یکی از پرفروش‌ترین داروها در سراسر جهان است و سازمان بهداشتی جهانی آن را یکی از ضروری‌ترین داروهامعرفی کرده است و افزاره کنترل و پیش‌گیری از بیماری‌ها در آمریکا نیز توصیه می‌کند در صورت بروز علائم اولیه کووید این دارو مصرف شود.

وی می‌گوید با توجه به یافته‌های اخیر درباره استامینوفن باید درباره اثرات استامینوفن و سایر داروهای بی‌نسخه روی انتخاب‌ها و خطرپذیری افراد انجام شود.»

منبع: Science Alert

گزارش روز

مالیات صفر از خانه‌های خالی و لوکس!

بر اساس قانون مالیات بر خانه‌های خالی مصوب سال ۱۴۰۰، تا کل واحد مسکونی در شهرهای بالای ۱۰۰ هزار نفر بیش از ۱۲۰ روز خالی از سکنه باشد، مشمول مالیات می‌شود و به ازای هر ماه بیش از زمان مذکور، ماهانه مشمول مالیاتی بر مبنای مالیات بر درآمد اجاره به شرح ضرایب سال اول معادل ۶ برابر مالیات متعلقه، سال دوم معادل ۱۲ برابر مالیات متعلقه و سال سوم به بعد معادل ۱۸ برابر مالیات متعلقه خواهد شد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایران، آمارهای رسمی وجود ۲۵ میلیون واحد خالی از سکنه در کشور را تایید می‌کند که البته تخمین زده می‌شود در سال‌های اخیر (از سال ۹۵ تا کنون که آخرین سرشماری نفوس و مسکن انجام شده)، با افزایش قیمت مسکن و عدم دسترسی مالی متقاضیان برای خرید، تعداد واحدهای خالی بیشتر از رقم مورد نظر است.

با توجه به تعداد بالای مسکن خالی در کشور، قانونگذار، با هدف عرضه این واحدها در شرایطی که بازار با کمبود مسکن برای خرید و اجاره مواجه است، دریافت مالیات از خانه‌های خالی را تصویب کرد تا با این اهرم قانونی مالکان را برای عرضه واحدها به بازار مصرف متقاعد کند. هرچند کسب درآمد هدف اولیه و اصلی از مالیات‌گذاری برای مسکن‌های خالی نیست. اما رقم این نوع مالیات نشان می‌دهد اجرای قانون چقدر موفقیت داشته است.

آمار سازمان امور مالیاتی از دریافتی هفت ماهه امسال مالیات خانه‌های خالی رقم آن را یک میلیارد و ۴۰۲ میلیون و ۵۰۰ هزار تومان نشان می‌دهد که با توجه به آمار بالای واحدهای خالی عددی ناچیز محسوب می‌شود، به این ترتیب می‌توان گفت که اجرای قانون مالیات بر واحدهای خالی، دو سال بعد از تصویب، موفق نبوده است. شناسایی خانه‌های خالی بر عهده وزارت راه و شهرسازی و از طریق سامانه املاک و اسکان است. این وزارتخانه با راه‌اندازی سامانه املاک و اسکان نسبت به ثبت اطلاعات مسکونی اقدام قابل‌ملی کند و کسانی که نتوانند اطلاعات را ثبت کنند، خانه آنها به‌عنوان خانه خالی از سوی وزارت راه و شهرسازی به سازمان امور مالیاتی معرفی می‌شود. همین موضوع یک نقص مهم در شناسایی واحدهای خالی محسوب می‌شود، زیرا از واحدهایی که وزارت راه و شهرسازی به‌عنوان واحد خالی به سازمان امور مالیاتی معرفی کرده است، بیشتر آنها خالی نبوده و با اعتراض مالکان به حکم مالیاتی همراه بوده است.

به همین دلیل بیشتر انتقادها از قانون مالیات بر خانه‌های خالی متوجه نحوه شناسایی واحدها است. انتقادات ناشی از روند شناسایی واحدهای مسکونی خالی تااخذ مالیات از آنها از آنجا است که وزارت راه و شهرسازی به‌عنوان نهاد مربوطه برای شناسایی خانه‌های خالی عملکردی ضعیف دارد.

داوود منظور، رئیس سازمان امور مالیاتی با انتقاد از نحوه شناسایی واحدهای خالی معتقد است: «با خوداظهاری نمی‌توان خانه‌های خالی را شناسایی کرد. تعریف خانه‌های خالی غلط است. تاکنون ۵۲۰ هزار رکورد خانه خالی توسط وزارت راه و شهرسازی ثبت شده که از این میزان ۲۱۶ هزار اعتراض صورت گرفت که همگی وارد بوده است.» به این ترتیب نزدیک به نیمی از واحدهای شناسایی شده به‌عنوان واحد خالی در واقع خالی نبوده و سازمان امور مالیاتی نتوانسته است بر حسب قانون از مالکان آن مالیات ستانی داشته باشد.

با اینکه هدف اولیه مالیات بر خانه‌های خالی کسب درآمد نیست، اما در قانون تأسیس صندوق ملی مسکن، که تأمین کننده منابع نهضت ملی مسکن برای ساخت ۴ میلیون مسکن است، درآمدهای مالیاتی حاصل از مالیات خانه‌های خالی و لوکس، به‌عنوان بخشی از منابع صندوق در جهت تأمین مالی نهضت ملی مسکن در نظر گرفته شده است. به گفته مسعود رهنما رئیس هیات عامل صندوق ملی مسکن، تاکنون ۶ هزار و ۶۰۰ میلیارد تومان منابع صندوق ملی مسکن تأمین شده که از خزانه و بازپرداخت تسهیلات مسکن مهر است. به این ترتیب عملاً صندوق ملی مسکن دریافتی از مالیات خانه‌های خالی یا لوکس نداشته. این در حالی است که برای تأمین مالی ساخت سالانه یک میلیون واحد مسکونی ۴۰۰ هزار میلیارد تومان منابع مورد نیاز است. در شش ماهه نخست امسال مالیات واحدهای لوکس ۱۲ میلیارد و ۷۷۵ میلیون تومان بوده است. در ابتدای تشکیل صندوق ملی مسکن، مالیات‌های بخش مسکن و ساختمان به‌عنوان مهم‌ترین مجوزهای تأمین مالی مطرح شد، حال اما شاهد عملکرد تقریباً صفر در تأمین منابع صندوق از محل مالیات بر خانه‌های خالی و لوکس هستیم. درخصوص خانه‌های کم‌قیمت هدف اولیه دریافت مالیات، سوق دادن سرمایه به سمت تولید مسکن است. سرمایه زیادی در خانه‌های خالی یا لوکس که بعضاً خالی هستند، راکد مانده است که این سرمایه اگر با اهرم مالیاتی به سمت تولید مسکن برود، علاوه بر تأمین بخشی از مسکن مورد نیاز در کشور، اشتغال‌زایی و ارزش افزوده اقتصادی نیز به‌دنبال دارد.

رضا عزیزمحمدی معاون دفتر طراحی سازمان امور مالیاتی کشور، هدف از وضع مالیات بر خانه‌های خالی و را تغییر انگیزه مصرف این واحدها می‌داند که به گفته او «ارسیدن به این نتیجه زمان بر است.» او پایه مالیاتی خانه‌های خالی و لوکس را مالیاتی جدید دانست که بسرای اجرای آن باید اطلاعات جمع‌آوری و سپس بررسی شود.

به گفته او، هنوز رفعکارهای مربوط به جمع‌آوری اطلاعات مربوط به خانه‌های خالی نهایی نشده است. او می‌گوید: «سازمان امور مالیاتی و سایر دستگاه‌ها با یک پدیده جدید روبه‌رو شدند که پیش‌زمینه‌های لازم را برای اجرای آن نداشتند» اما او تأکید می‌کند: «اما مالیات خانه‌های خالی و لوکس سال ۱۴۰۱ نسبت به آمار سال ۱۴۰۰ از لحاظ جمع‌آوری اطلاعات رشد قابل ملاحظه‌ای دارد.» او می‌افزاید: «بحث تشخیص ما در زمینه مالیات خانه‌های خالی و کم‌قیمت این است که ملک مورد نظر را دقیقاً شناسایی کنیم، یک بحث دیگر این است که مالک را دقیق شناسایی کنیم، بحث سوم این است که ارزشگذاری باید دقیق انجام شود.» برابر اساس قانون، ارزشگذاری واحدهای لوکس برای دریافت مالیات در سال ۱۴۰۱ به این نحو است که اگر ملک تا ۱۵ میلیارد تومان قیمت داشته باشد، معاف از مالیات است و هر چه قیمت ملک مازاد بر ۱۵ میلیارد تومان باشد، مالیات مبلغ مازاد محاسبه می‌شود و نه مالیات کل ارزش ملک. با توجه به اینکه در نهضت ملی مسکن، تأمین منابع مالی، محور مهم پیشبرد طرح و ساخت ۴ میلیون مسکن است، به نظر می‌رسد که اجرای درست و دقیق مالیات بر خانه‌های خالی، در جهت تأمین بخشی از منابع ساخت نهضت ملی مسکن، اهمیت دارد.

مکث

تأثیر ورزش هوازی بر سرطان

داده‌های یک مطالعه جدید نشان داد که ورزش هوازی می‌تواند خطر ابتلا به سرطان متاستاتیک را تا ۷۲ درصد کاهش دهد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از اکسپرس، سلول‌های سرطانی مزاحم می‌توانند از تومور اصلی جدا و وارد جریان خون شده و در سایر قسمت‌های بدن پخش شوند. این مرحله به‌عنوان سرطان متاستاتیک یا مرحله چهار بیماری شناخته می‌شود. داده‌های این مطالعه جدید، دلیل محکمی برای انجام ورزش‌های هوازی دارد. این تمرین‌ها به توقایی آن‌ها در افزایش مصرف گلوکز (قند) انسلین‌های داخلی مربوط می‌شود که در نتیجه، دسترسی به انرژی برای تومور را کاهش می‌دهد. تیم مطالعاتی رویکرد مدل حیوانی را که در آن موش‌ها تحت شرایط سخت تمرین می‌کردند، با داده‌های حدود ۳۰۰۰ فرد بزرگسال ترکیب کردند و آنها را به مدت حدود ۲۰ سال تحت نظارت قرار دادند. این زمان به تیم مطالعاتی اجازه داد تا به این نتیجه برسند که افرادی که به‌طور منظم در فعالیت‌های هوازی با شدت بالا شرکت می‌کنند، خطر کمتری برای سرطان متاستاتیک دارند. مدل حیوانی نتیجه مشابهی را نشان داد: به‌طوری‌که فعالیت هوازی به‌طور قابل‌توجهی باعث کاهش رشد تومورهای متاستاتیک در غدد لنفاوی، ریه‌ها و کبد در موش‌ها شد. ورزش هوازی که به‌عنوان کاردیو نیز شناخته می‌شود، شامل پیاده‌روی سریع، شنا دویدن یا دوچرخه‌سواری است. در طول فعالیت‌های هوازی، خون به‌سرعت در سراسر بدن پمپاژ می‌شود و ریه‌ها اکسیژن بیشتری دریافت می‌کنند. این روند باعث می‌شود قلب سخت‌تر کار کند.

متخصصان ارشد این مطالعه می‌گویند: ورزش خطر ابتلا به برخی از انواع سرطان را ۲۵ درصد کاهش می‌دهد؛ آنهم از طریق کاهش خطر ابتلا به مشکلات قلبی و دیابت.

اشاره

پشت پرده تعیین قیمت آزمون‌های سراسری

در قانون بودجه سال ۶۴ به وزارت بهداری آن زمان اجازه داده شد برای تامین هزینه‌های برگزاری امتحان انتخاب دانش‌آموزان بهیاری از هر شرکت‌کننده ۵۰ تومان هزینه دریافت کند. حالا اما با گذشت ۳۷ سال از آن روزها پرداخت ۵۰ تومان برای شرکت در یک آزمون که به ۳۷۸ هزار تومان در آزمون دکتری رسیده جهشی بیش از ۷۵۰۰ برابری را نشان می‌دهد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از جام جم، داوطلبان آزمون دکتری سال ۱۴۰۲ از یکشنبه هفته گذشته شروع به ثبت نام کردهاند و تا یکشنبه هفته جاری هم‌چنان برای ناتهیه‌بی فرصت دارند که طبق روال هر سال این فرصت چند روزی نیز تمدید خواهد شد. مبلغی که این قرارداد امسال باید بپردازند ۳۷۸ هزار تومان بابت یک رشته محل است که به زعم برخی از داوطلبان، مبلغی زیاد و به تعبیر برخی از آنها بیشتر از یارانه یک ماه‌فردی مجرد است. معترضان به این مبلغ می‌پرسند چرا در حالی که بخشی از داوطلبان آزمون دکتری عدای جوان بیکار و بی پول هستند باید سال به سال شاهد گرانی هزینه ثبت‌نام باشند در حالی که کنکور دکتری یک آزمون دولتی است و این همه گرانی برای آن عجیب می‌نماید. این دسته از داوطلبان خواستار پیگیری چرایی بالا رفتن هزینه‌ها هستند که ما نیز پیگیر شدیم تا ببینیم مبالغی که بابت ثبت‌نام در آزمون‌های مختلف دریافت می‌شود، به چه امری اختصاص می‌یابد. برای داشتن سابقه دریافت هزینه از داوطلبان آزمون‌های سراسری، از کنکور بزرگ کشور گرفته تا آزمون ارشد و دکتری باید به قانون بودجه سال ۱۳۶۴ برگشت که در تبصره۴۹ آن اصل ماجرا روشن می‌شود. در این تبصره به دولت اجازه داده شد تا هزینه‌های مورد نیاز برای برگزاری آزمون ورودی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی، وزارت‌آموزش و پرورش، اعزام به خارج و هر نوع آزمونی را که وزارتخانه‌ها و موسسات دولتی برگزار می‌کنند از داوطلبان دریافت کند. در قانون بودجه سال ۶۴ همچنین به وزارت بهداری آن زمان اجازه داده شد برای تامین هزینه‌های برگزاری امتحان انتخاب دانش‌آموزان بهیاری از هر شرکت‌کننده ۵۰ تومان هزینه دریافت کند. حالا اما با گذشت ۳۷ سال از آن روزها پرداخت ۵۰ تومان برای شرکت در یک آزمون که به ۳۷۸ هزار تومان در آزمون دکتری رسیده جهشی بیش از ۷۵۰۰ برابری را نشان می‌دهد همان‌طور که در سایر بخش‌ها نیز همین چند هزار برابر شدن هزینه‌ها دیده می‌شود اما برخی از داوطلبان آزمون دکتری مدام می‌پرسند این همه گرانی برای چه؟

سیر با پیاز مخارج

برای یافتن پاسخ این گلاایه، ما با حسین مروتی، معاون امور آزمون‌های سازمان سنجش آموزش کشور گفت وگو کردیم که او از لحظه اول شکل‌گیری یک کنکور تا مشخص شدن نتایج را این‌گونه شرح داد «برای برگزاری آزمون‌های سراسری اقدامات مختلفی انجام می‌شود که هر کدام از آنها هزینه‌بر است. این هزینه‌ها از طراحی سایت و نوشتن پاسخ‌نامه‌ها آغاز می‌شود و تا گردآمدن ۷۰۰۰ تا ۸۰۰۰ استاد برای طراحی سؤال و تعیین پرسش‌های نهایی آزمون ادامه می‌یابد. وقتی سؤالات آزمون نهایی شد برای چاپخانه ارسال می‌شود که سؤالات را تحت فرنطینه به دفترچه آزمون تبدیل می‌کند. در آزمون دکتری ۲۲۰ رشته وجود دارد که حجم بالای کار را نشان می‌دهد. پس از چاپ دفترچه‌ها نوبت ارسال از طریق پست و هواپیما می‌رسد که تعرفه‌های هرکدام‌شان تا چند برابر بالا رفته و ما چاره‌ای جز استفاده از این خدمات نداریم.»

مروتی ادامه می‌دهد: «وقتی دفترچه‌ها و پاسخنامه‌ها به حوزه‌های آزمون در سراسر کشور رسید، نوبت به دانشگاه‌ها می‌رسد که ما به هرکدام‌یک هر صندلی درصدی پول می‌پردازیم و آنها نیز صرف عوامل اجرایی مانند رابط، نگهبان، مخزن، مراقب، تغذیه، وسایل سرمایشی و گرمایشی و ـ می‌کنند. حالا بعد از پایان آزمون همین مراحل برای پاسخنامه‌ها تکرار می‌شود. چون باید برگردانده شوند و در اختیار گروه‌های مختلف خدمات ماشینی قرائت، استخراج نتایج و بارگذاری در سایت قرار بگیرند.»

معاون سازمان سنجش می‌گوید که برای برگزاری آزمون‌های سراسری حدود ۷۵۰ فرایند و فعالیت احصا شده که از کوچک تا بزرگ آنها هزینه‌بر است. حتی خیلی بیشتر از مبالغی که داوطلبان برای ثبت‌نام می‌پردازند. او در پاسخ به جاجرم اعلام کرد: «بهجسرات می‌توان گفت میانگین هزینه هر داوطلب در آزمون دکتری دو برابر مبلغ اعلامی است. بنابراین سازمان سنجش از برگزاری آزمون‌ها نه‌تنها هیچ نفع مالی نمی‌برد بلکه در بسیاری از موارد برای ترمیم کسری بودجه مجبور است به جاهای مختلف مراجعه کند.»

گردش مالی آزمون دکتری

در سال‌های اخیر در آزمون دکتری به‌طور میانگین حدود ۸۵ هزار داوطلب ثبت‌نام کرده‌اند که بخش اعظم آنهـا در مهلت اولیه ثبت نام و حدود ۱۰ تا ۱۲ هزار نفر نیز در زمان تمدید فرصت، نام‌نویسی کرده‌اند. داوطلبانی که در مهلت دوم اقدام به ثبت نام می‌کنند باید مبالغ بیشتری نسبت به مبلغ اولیه بپردازند که معاون سازمان سنجش علت آن را این‌گونه توضیح می‌دهند: «وقتی یک پلتفرم راه می‌افتاریم، چون تعداد نفرات زیاد است راحت‌تر می‌توانیم هزینه‌ها را کنترل کنیم اما وقتی کارها اختصاصی و کوچک‌تر می‌شود، هزینه‌ها چند برابر شده و ناچار مبالغ دریافتی افزایش می‌یابد.»

اما اگر از این جمعیت کوچک صرف نظر کنیم و آمار حدود ۱۷۰ هزار نفری را که در فرصت اول، ثبت نام می‌کنند در نظر بگیریم به یک گردش مالی بزرگ در برگزاری آزمون دکتری می‌رسیم که پول‌های آن ابتدا به خزانه دولت و سپس به حساب سازمان سنجش واریز می‌شود. هزینه ثبتنام در آزمون دکتری سال ۱۳۹۹، ۱۲۰ هزار تومان در سال ۱۴۰۰، ۱۵۰ هزار تومان، در سال ۱۴۰۱، ۲۰۸ هزار تومان و برای سال ۱۴۰۲، ۳۷۸ هزار تومان است که به‌نحویی رشد قیمت‌ها را نشان می‌دهد. حال اگر این رقم را ضرب در جمعیت حدود ۱۷۰ هزار نفر کنیم به رقم درشت ۶۴ میلیارد و ۲۶۰ میلیون تومان می‌رسیم. البته با این که این رقم میلیاردی چشمگیر است و در قوانین بودجه جزو منابع درآمدی دولت محسوب می‌شود ولی پای این درآمد نیز مثل هر عایدی دیگر هزینه‌هایی خویشه‌است.

۱۰ نشانه دیابت کنترل نشده را بشناسید

رسانه چه خبر

هماهنگی برای جبران کمبود نقدینگی ناشی از اصلاح ارز دارو

ایسنا: مدیرعامل شرکت سرمایه‌گذاری دارویی تأمین (تیپیکو) با اشاره به اینکه ما و وزارت بهداشت دو بازوی حاکمیتی در تولید و تامین دارو هستیم و تعاملات در سطح خوبی به ویژه در قالب طرح دارویار انجام می‌شود، گفت: هماهنگی‌های لازم در حال انجام است تا بتوانیم کمبودهای نقدینگی رابالوجه به مابه‌التفاوت ارزی درنظر گرفته شده، جبران کنیم. منصور تکویی‌نیا درباره تاثیر اصلاح نرخ ارز دارو بر روند تولید، آن در کشور اظهار کرد: باتوجه به برنامه دولت برای تغییر نرخ ارز، پیش‌بینی‌های لازم از گذشته صورت گرفته بود. وی افزود: از این رو شرکت‌های تولیدکننده ماجه از نظر تامین مواد اولیه و چه تولید محصول نهایی، اقدامات لازم را در دستور کار قرار دادند. مدیرعامل شرکت سرمایه گذاری دارویی تامین (تیپیکو) بابیان اینکه ما معمولا طبق برنامه تولید سال به اندازه حداقل سه تا شش ماه مواد اولیه را تامین و ذخیره داریم، گفت: از همین رو تمام فعالیت‌های همکاران ما در ۲۵ شرکت دارویی تحت نظر است. البته برای تامین برخی مواد اولیه دارویی مورد نیاز، مسافت‌های لازم انجام شد و امید است تداوم داشته باشد. تکویی‌نیا افاده داد: در قالب طرح دارویار هم با سیستم‌ها و نهادهای مالی هماهنگ هستیم تا بتوانیم کمبودهای نقدینگی رابالوجه به مابه‌التفاوت در سطح خوبی به ویژه در قالب طرح دارویار انجام می‌شود. تکویی‌نیا اشاره به اینکه ما و وزارت بهداشت دو بازوی حاکمیتی در تولید و تامین دارو هستیم و تعاملات در سطح خوبی به ویژه در قالب طرح دارویار انجام می‌شود گفت: اطلاعات بازار را متقابلا در اختیار همدیگر قرار داده و سعی می‌کنیم با هماهنگی سازمان غذا و دارو، وظیفه اصلی خودمان که تامین دارو برای مردم است را انجام دهیم.

لزوم بررسی دقیق زیرسویه‌های جدید امیکرون

خبرگزاری شینهوا: هلما اتسونوا، استاد بیمارستان دانشگاه پزشکی توکیو در ژاپن اظهار کرد که در صورت ظهور زیرسویه‌های جدید امیکرون، لازم است تا آن ها را به دقت بررسی کرد. به گفته این متخصص، تابستان امسال موج هفتم کرونا، ژاپن را به علت شیوع زیرسویه BA.5 امیکرون در بر گرفت. در حالی که مدتی است BA.5 در سراسر جهان، به زیرسویه غالب کروناویروس تبدیل شده، نسبت کلی آن به تشریح در حال کاهش است. این متخصص اظهار کرد که در عین حال، تعداد مبتلایان به کرونا به دلیل شیوع زیرسویه‌های BQ.۱، BQ.۲ و XBB در سراسر جهان در حال افزایش است. این استاد بیمارستان دانشگاه پزشکی توکیو که در زمینه بیماری‌های مسری تخصص دارد، می‌گوید: با این که هنوز مشخص نیست کدام زیرسویه در آینده غلب خواهد شد، سویه‌های جدید همگی در جسپین به سلول‌های انسانی توقایی یکسانی از خود نشان می‌دهند و در فرار از واکنش سیستم ایمنی بدن نیز بهتر شده‌اند. این متخصص می‌گوید حتی اگر زیرسویه‌های جدید ظهور کنند، می‌بایست با دقت بررسی شوند. باید بررسی کرد که آیا این زیر سویه‌ها می‌توانند از واکنش سیستم ایمنی بدن فرار کنند یا خیر؟ و بررسی شود که تا چه حد مرگ و میر و بیماری‌زا هستند.

تشکیل ستاد رصد تأمین دارو

مهر: رئیس سازمان غذا و دارو، در ارتباط با وضعیت کمبودهای دارویی در کشور، توضیحاتی ارائه داد. سیدحمید محمدی گفت با تشکیل ستاد رصد تأمین دارو و فعالیت شبانه روزی این ستاد، کمبودهای دارویی بررسی شدند که بخشی از این کمبودها که تعداد آنها کم است، سرفصری بوده و نیاز به پیش بینی بیشتری دارد اما کمبود برخی داروها، مقطعی بود که با جابجایی موجودی بین استان‌ها، مشکل برطرف می‌شود. وی اظهار کرد: بخشی از کمبودهای دارویی مربوط به آنتی بیوتیک‌ها خوراکی بوده که با افزایش تولید و واردات محمولها، این کمبودها رفع می‌شود. محمدی افزود: در مورد برخی داروهای حمایتی مانند استامینوفن بروفن، شربت دیفن هیدرامین و آنتی هیستامین‌ها، کمبودها در حدی نیست که نیاز به واردات این اقلام دارویی باشد و با افزایش ظرفیت تولید، وضعیت سامان می‌یابد. در بسیاری از استان‌ها مشکل کمبود این داروها برطرف شده و در برخی از استان‌ها که دسترسی آنها به دارو کمتر بوده و یا شرکت‌های پخش سرفصری به آن مناطق دسترسی نداشته‌اند، نیز از طریق جابجایی بین ذخیره‌های دارویی، مشکل برطرف می‌شود. وی با بیان اینکه کمبودهای دارویی در حال کاهش است، گفت: برای پایداری و ثبات در بازار دارویی کشور، به چند هفته زمان نیاز است تا با تأمین به موقع شرکت‌های تولید کننده واردات و کمک به اصلاح مصرف دارو، مشکلات کمبود دارویی به حداقل برسد. محمدی از تامین پایدار دارو به عنوان یکی از مهمترین وظایف سازمان غذا و دارو یاد کرد و افزود: تا زمان رسیدن به وضعیت پایدار و رفع کمبودهای دارویی، علاوه بر تقویت ظرفیت تولید داخلی، واردات نیز ادامه پیدا می‌کند. خوشبختانه ظرفیت تولید داخلی نیز افزایش یافته به گونه‌ای که برخی شرکت‌ها خطوط دیگر تولید دارو را در مسیر تولید آنتی بیوتیک به کار گرفته‌اند. وی خاطرنشان کرد: پیش‌بینی می‌کنیم که ظرف روزها و هفته‌های آینده، با افزایش ظرفیت تولید و توزیع منظم و مرتب، مشکل کمبود آنتی بیوتیک به طور کامل برطرف شود. در حال حاضر اولویت توزیع سرم با مراکز درمانی است و در صورت تأمین نیاز مراکز درمانی، مشکل توزیع محدود سرم در داروخانه هم برطرف می‌شود.