

دستگیری بیش از ۷۰ مدعی فروش سؤالات کنکور

سرگرد جواد مختاررضایی، معاون اجتماعی پلیس فتا فراجا در یک برنامه تلویزیونی درباره تخلف‌های کنکور گفت: بیش از ۷۰ نفر بازداشت شده‌اند؛ این افراد دارای ۱۵۰کاگانل و گروه در شبکه‌های اجتماعی هستند که مدعی فروش سؤال‌های کنکور بودند.

www.qudsonline.ir
پنجشنبه ۲۶ تیر ۱۴۰۴ ۲۱ محرم ۱۴۴۷ ۱۷ جولای ۲۰۲۵ سال سی و هشتم شماره ۶۹۵۱۰

لاخیر برخی از دانشگاه‌های علوم پزشکی با استفاده از ارز دولتی اقدام به واردات بدون فراهم بودن زیرساخت‌های موردنیاز تجهیزات پزشکی پیشرفته کرده‌اند که در نتیجه، این تجهیزات خریداری‌شده نه تنها به‌کار گرفته نشده‌اند بلکه اکنون در انبارها خاک می‌خورند.

برای مثال چندی پیش غلامعلی گدازنده، مشاور عالی رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مازندران به انباشت برخی تجهیزات درمانی مثل «پت اسکن» و «آئزیوگرافی» به مدت چهار سال در انبارهای این دانشگاه اشاره کرده بود.

این در حالی است که دانشگاه‌هایی در کشور وجود دارند که به‌شدت به همین تجهیزات نیاز دارند اما به دلایل مختلف ازجمله کمبود بودجه یا تخصیص نیافتن ارز دولتی، از خرید آن‌ها بازمانده‌اند یا مجبور شده‌اند به استفاده از تجهیزات دست دوم بسنده کنند.

اما مشکل یاد شده ریشه در چه عواملی دارد، پیامدهای احتمالی آن چیست و متولیان برای رفع این چالش چه تدابیری اندیشیده‌اند؟

■ **نبود نظام دقیق نیازسنجی و سطح‌بندی خدمات**

طاهر موهبتی، معاون توسعه و مدیریت منابع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در پاسخ به قدس ضمن تأیید این موضوع، می‌گوید: متأسفانه در برخی موارد مشاهده شده دانشگاه‌های علوم پزشکی تجهیزاتی را وارد کرده‌اند که اصلاً زیرساخت نصب و بهره‌برداری از آن را ندارند. البته این مسئله تنها به نبود زیرساخت محدود نمی‌شود چون ناتوانی در جابه‌جایی تجهیزات نیز مشکل بزرگی است. مثلاً در یکی از استان‌ها، قصد داشتیم دستگاهی را که به آن نیاز نبود، به شهر دیگری منتقل کنیم. اما این تصمیم با مخالفت شدید مقامات محلی، از جمله نماینده مجلس، فرماندار و حتی امام جمعه آن منطقه مواجه شد. فضای عمومی و رسانه‌ای اجازه جابه‌جایی تجهیزات را نمی‌دهد، حتی وقتی دستگاه واقعاً بدون استفاده است.

وی اگرچه معتقد است به لحاظ علمی، ریشه‌های پدیده یادشده باید از سوی معاونت درمان وزارت بهداشت مطرح شود، اما اظهار می‌کند: البته ریشه‌های این موضوع تاحدی قابل حدس است. یکی از آن‌ها به نبود نیازسنجی دقیق و سطح‌بندی خدمات درمانی برمی‌گردد. مثلاً در مواردی دیده‌ایم بیمارستان اصلاً نیازی به وسیله‌ای نداشته، اما به‌دلیل اقدام یک خبَر یا فرصت استفاده از ارز دولتی، آن وسیله خریداری شده و حالا بدون استفاده مانده است. این مسائل نشان‌دهنده نبود نظام دقیق نیازسنجی و سطح‌بندی خدمات است.

موهبتی ادامه می‌دهد: اگرچه سطح‌بندی خدمات و تأییدیه کمیسیون ماده ۲۰ پیش‌نیاز تخصیص تجهیزات است، اما گاهی حتی با وجود تأیید اولیه، دانشگاه در تأمین سهم مالی خود (۵۰ درصد) یا آماده‌سازی محل دچار مشکل می‌شود. این اتفاق موجب می‌شود دستگاه‌ها پس از خرید، همچنان نصب نشده باقی بمانند.

رشته‌هایی که انتخاب نمی‌شوند

محمد نرگسی، نایب رئیس انجمن پزشکان عمومی به برنا گفت: برخی کرسی‌های دانشگاهی در رشته‌های اطفال و بیهوشی خالی می‌ماند، چرا که وقتی پزشک می‌بیند پس از تحصیل، جایگاه شغلی مشخصی در انتظارش نیست، اصلاً آن رشته را انتخاب نمی‌کند.

نتیجه‌واردات عجولانه‌وبدون زیرساخت

تجهیزات پزشکی در انبارها خاک می‌خورند!



معاون توسعه و مدیریت منابع وزارت بهداشت، درخصوص راهکارش برای حل مشکل یاد شده هم می‌گوید: برای این منظور از زمان آغاز به کار در این حوزه رسماً به هیئت امنای ارزی ابلاغ کردیم خرید هرگونه تجهیزات پزشکی جدید باید منوط به عقد قرارداد تأمین زیرساخت و انجام حداقل ۶۰ درصد از آن باشد. به عنوان نمونه، اگر دانشگاهی قصد خرید دستگاه‌ام‌آرای دارد، باید ابتدا محل نصب آن را آماده و استانداردهای لازم را تأمین کند سپس وارد مرحله سفارش شود. ما فقط زمانی اجازه ثبت سفارش می‌دهیم که مطمئن شویم ۶۰درصد کار آماده‌سازی انجام شده است.

وی در همین زمینه تأکید می‌کند: از این پس، حتی اگر دستگاهی وارد کشور شده باشد و در گمرک آماده تحویل باشد، مادامی که زیرساخت لازم در محل مقصد آماده نشده باشد، تحویل داده نخواهد شد و به جای دیگری که آماده است اختصاص خواهد یافت. این تصمیم برای جلوگیری از تکرار تجربیات تلخ گذشته گرفته شده است.

■ **با اجرای مصوبه جدید، این مشکل برطرف می‌شود**

دکتر سید سجادرضوی، معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز تقریباً نگاهی مشابه به موضوع دارد و به قدس می‌گوید: تجهیزات پزشکی گاهی براساس فشارهای سیاسی یا اجتماعی به بدون فراهم شدن زیرساخت داده شده یا بعضی جاها تجهیزات گرفتند و قرار بوده بودجه برای ساخت محل نصب آن هم داده شود اما بودجه مورد نظر به دلایل مختلف که عمدتاً مالی است، به دانشگاه تخصیص پیدا نکرده است. یا تجهیزات تحویل دانشگاه علوم پزشکی شده اما ممکن است شرکت ارائه‌دهنده سرویس نصب در راه‌اندازی تجهیزات

وضعیت دو سازمان متولی بحران

محمد رئیس‌زاده، رئیس سازمان نظام پزشکی به ایسنا گفت: متأسفانه وضعیت سازمان پدافند غیرعامل و سازمان مدیریت بحران که متولی مقابله و مدیریت بحران‌ها هستند به لحاظ قوانین و جایگاه آن‌ها پاسخگوی نیازهای مردم و کشور در شرایط بحران نیست.

آن‌ها آماده شده باشد.

قبلاً به خاطر بحث‌های مختلف، تجهیزات پزشکی تحویل دانشگاه‌ها می‌شد اما براساس مصوبه جدید وزارت بهداشت، تحویل تجهیزات پزشکی منوط به تأمین محل نصب آن‌ها از سوی دانشگاه علوم پزشکی است و ان‌شاءالله با اجرای این مصوبه، مشکل یاد شده برطرف می‌شود.

■ **انباشت تجهیزات پزشکی پیشرفته خیانت است**
علیرضا چیچری، رئیس انجمن صنفی تولید، تأمین، توزیع و صادرکنندگان تجهیزات پزشکی و دارویی در این زمینه به مهر گفته است: درخصوص انباشت برخی تجهیزات پزشکی داخل انبار یکی از دانشگاه‌های علوم پزشکی، انتقادهای زیادی وارد است.

وی می‌افزاید: باید توجه کنیم نظام سطح‌بندی باید کاملاً اجرا شود، این‌ها چندین میلیون دلار سرمایه مملکت است که می‌توانست در شهرهایی که امکانات زیرساختی برای آن‌ها وجود دارد، نصب شوند و مورد استفاده قرار گیرند.

چیچری ادامه می‌دهد: قاعداً تفکر برخی از مسئولان و رؤسای وقت چنین دانشگاه‌هایی بر این بوده که چون قیمت ارز دچار نوسان است و احتمال دارد در آینده نتوانند تجهیزات پزشکی پیشرفته را تهیه کنند برای خرید چنین دستگاه‌هایی شتاب کرده‌اند. یعنی ابتدا اقدام به خرید دستگاه کردند تا بعدها محل یا مرکز نصب آن‌ها را بسازند و این‌گونه بتوانند با قیمت کمتری اقدام به تهیه و راه‌اندازی تجهیزات مورد نظرکنند.

■ **دوراندیشی یا احتکار؟**

وی می‌افزاید: متأسفانه و شوربخانه همه این مسائل به دلیل عدم ثبات ارزش پول ملی به وجود می‌آید. باید برای حفظ و ثبات ارزش پول ملی بسترهای تصمیم‌گیری و رفاهی فارغ از ترس جهش‌های ارزی ایجاد کنیم.

رئیس انجمن صنفی تولید، تأمین، توزیع و صادرکنندگان تجهیزات پزشکی و دارویی، اقدام برخی از دانشگاه‌های علوم پزشکی به انباشت تجهیزات پزشکی پیشرفته رانه دوراندیشی، بلکه احتکار می‌داند و می‌گوید: بعضی از شهرها و مناطق کشور به‌شدت به چنین دستگاه‌هایی نیاز داشتند و می‌توانستند با نصب آن‌ها برای تشخیص، پایش، پیشگیری و درمان بیماران سرطانی و... اقدام کنند اما این تجهیزات در انبارها خاک می‌خورد و این یک خیانت است. وی ادامه می‌دهد: دومین مسئله، عمر مفید گارانتی این نوع دستگاه‌ها و مواد مصرفی آن‌هاست که دچار استهلاک می‌شود، به‌خصوص موادی که در پت اسکن استفاده می‌شود. همچنین ورژن این دستگاه‌ها نیز مهم است؛ دستگاهی که چهار سال در انبار و یک سال در گمرک بوده، یک سال قبل‌تر هم تولید شده این ورژن ۶ سال پیش است و حتماً نیازمند به‌روآوری نرم‌افزار است تا عملکرد دستگاه روز دنیا را داشته باشد. بنابراین چنین اتفاقی نباید تکرار شود، چون این موضوع موجب پایین آمدن کیفیت محصول، هدررفت منابع و حتی بدون مصرف باقی ماندن آن می‌شود.

آموزش

عضو کمیسیون آموزش مطرح کرد

دلایل نمره‌های پایین امتحان‌های نهایی دانش‌آموزان

سیدابوالحسن مصطفوی غمام، عضو کمیسیون آموزش مجلس شورای اسلامی در مورد میانگین پایین نمره امتحان‌های نهایی دانش‌آموزان به خانه ملت گفت: در بازه زمانی دهه ۹۰، شاهد بازتنهسته شدن معلمان خبره و مجرب از بدنه نظام تعلیم و تربیت کشور بودیم و نیروهایی به بدنه آموزشی کشور تزریق شد که به واسطه رابطه، مهارت‌آموزی معلمی را دور زده‌اند و همین مسئله دلیلی بر افت تحصیلی دانش‌آموزان شده است.

عضو کمیسیون آموزش مجلس شورای اسلامی در ادامه خاطرنشان کرد: متأسفانه در مقاطعی نیز بدون برنامه‌ریزی، شاهد ورود معلمانی به ساختار آموزشی کشور بودیم که به‌صورت علمی توجیه نشده و تنها به شیوه تجربی و عملی، شغل تدریس را آموخته‌اند و همین موضوع موجب لطمه شدید به کیفیت آموزش شده است.



مدرسه

یک مقام مسئول پاسخ داد

شهریه امسال مدارس غیردولتی چقدر است؟

رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی گفت: فقط ۴ درصد مدارس، شهریه بالای ۱۰۰میلیون دارند.

احمد محموددزاده در تشریح فرایند تصمیم‌گیری‌ها برای تعیین شهریه به مهر عنوان کرد: مؤسس مدرسه غیردولتی نرخ شهریه را پیش از این اعلام و منطقه، آن را بررسی و تأیید و یا رد کرده است؛ اگر شهریه اعلامی رد شود بار دیگر برای تعیین نرخ جدید شهریه به مدرسه بازگردانده می‌شود و اگر تأیید شود نرخ به استان ابلاغ می‌شود تا در شورای نظارت استان تأیید نهایی شده و در سامانه قرار گیرد. در برخی از استان‌ها به علت تعدد بالای مدارس غیردولتی هنوز نرخ شهریه همه مدارس تأیید نهایی و تصویب نشده است. فرصت یک هفته‌ای به استان‌ها دادیم و استان‌ها مکلف هستند تا انتهای هفته، نرخ شهریه‌های اعلامی تمامی مدارس غیردولتی خود را تعیین تکلیف کنند.



فروش دارو در سه مکان ممنوعه

منصور علیمردانی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی به مهر گفت: فروش دارو در عطاری‌ها، فضای مجازی و برخی باشگاه‌های بدن‌سازی و آرایشگاه‌ها می‌تواند آسیب‌های جبران‌ناپذیری به سلامت مصرف‌کننده وارد کند و حتی منجر به مرگ شود.

گفت‌وگو

یک کارشناس خانواده عنوان کرد

فرصت‌ها و چالش‌های اشتغال زنان

محدثه رضایی | یک کارشناس خانواده در گفت‌وگو با قدس آنلاین به فرصت‌ها و چالش‌های اشتغال زنان اشاره کرد.

ابوالفضل اقبالی، مدیر اندیشکده زوج با بیان اینکه در جامعه امروز، رو آوردن زنان به اشتغال خارج از خانه و تمایل آنان به کسب درآمد اقتصادی، حاصل مجموعه‌ای از عوامل اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی است، به خبرنگار ما گفت: در فرهنگ جامعه ایرانی، مفهوم «آبرو» و حفظ جایگاه اجتماعی فرد و خانواده اهمیت ویژه‌ای دارد و همین موضوع سبب شده افراد برای حفظ یا ارتقای این جایگاه، رفتارها و سبک زندگی گروه‌های دیگر را تقلید کنند. این تأثیرات در جنبه‌هایی مانند نوع پوشش، تفریحات، چیدمان خانه، انتخاب مهریه، تحصیلات عالی و تمایل به اشتغال زنان قابل مشاهده است. به همین دلیل، اشتغال زنان به‌عنوان نمادی از موفقیت اجتماعی و ابزاری برای افزایش سرمایه اجتماعی خانواده‌ها تلقی می‌شود.

او می‌افزاید: از سوی دیگر، تغییرات اقتصادی نیز نقش پررنگی در این روند داشته است. گسترش آموزش مدرن و افزایش سن ورود به بازار کار سبب شده نوجوانانی که پیش‌تر به‌عنوان نیروی کار به خانواده کمک می‌کردند، به اعضای مصرف‌کننده تبدیل شوند. همچنین تحولات اجتماعی اخیر و افزایش نرخ تجرد و طلاق سبب نگرانی زنان درباره نبود حمایت اقتصادی خانوادگی و طایفه‌ای شده است. بسیاری از دختران جوان با احتمال بالای ازدواج نکردن، به دنبال استقلال مالی و امنیت شغلی هستند. کاهش پیوندهای خویشاوندی و نبود پشتوانه قوی خانوادگی، زنان را به سمت مشاغل ثابت مانند کارهای اداری سوق داده است.



او تغییرات سبک زندگی و کاهش بعد خانوار را نیز در افزایش تمایل زنان به اشتغال مؤثر می‌داند و می‌گوید: نظام آموزشی جدید سبب شده فرزندان زمان بیشتری بیرون از خانه باشند. همزمان، کوچک‌تر شدن خانواده‌ها، کاهش روابط خویشاوندی و امکانات زندگی مدرن، اوقات فراغت زنان را افزایش داده است.

این پژوهشگر مطالعات زنان و خانواده با تأکید براینکه در بررسی پیامدهای اشتغال زنان، می‌توان تأثیرات آن را در دو سطح فردی و خانوادگی مورد توجه قرار داد، اظهار می‌کند: پیامدهای اشتغال زنان هم در سطح فردی و هم خانوادگی بررسی می‌شود. در سطح فردی، اشتغال تأثیرات مثبت و منفی بر زندگی روانی و اجتماعی زنان دارد. از جمله مزایا، افزایش رضایت از زندگی و کاهش انزواست. در جامعه مدرن که نقش سنتی زنان و جایگاه خانه تضعیف شده، اشتغال فرصت تجربه‌های جدید و تعامل اجتماعی را فراهم می‌کند. فرهنگ مدرن نیز با تأکید بر استقلال مالی، اشتغال را نمادی از موفقیت می‌داند و زنان شاغل حس برتری و پیروزی را تجربه می‌کنند.

او به یکی دیگر از آثار فردی مثبت اشتغال که تقویت اعتماد به نفس است، اشاره می‌کند و می‌گوید: انجام فعالیت‌های شغلی با خروجی مشخص و قابل ارزیابی، فرصتی برای زنان فراهم می‌کند تا توانمندی‌های خود را در شرایط واقعی محک بزنند و بازخورد عینی دریافت کنند. این تجربه موجب افزایش حس ارزشمندی، استقلال فکری و عملی و ایفای نقش فعال‌تر در زندگی و کار می‌شود. همچنین اشتغال، زمینه شکوفایی استعدادها و خلاقیت‌های پنهان را فراهم کرده و سبب رشد فردی، ارتقای قابلیت‌ها، نوآوری و تلاش برای دستیابی به جایگاه‌های حرفه‌ای بالاتر در سازمان می‌شود. اقبالی در خصوص اینکه اشتغال زنان در بعد فردی پیامدهای منفی نیز به همراه دارد که می‌تواند بر سلامت روان، کیفیت زندگی و انتخاب‌های مهم زیستی آنان تأثیرگذار باشد، بیان می‌کند: یکی از این پیامدها، فشار دوجندانی است که از تلاش برای ایفای همزمان نقش‌های شغلی و خانگی ناشی می‌شود. زنان باید انرژی و تمرکز زیادی را صرف هر دو حوزه کنند، در حالی‌که هر کدام به‌تنهایی تعهد بالایی می‌طلبد. این وضعیت موجب خستگی، دلمشغولی‌های فراوان و فشار روانی بیشتر می‌شود.

اقبالی با بیان اینکه اشتغال زنان در حوزه خانوادگی، هم فرصت‌هایی مثبت به همراه دارد و هم با چالش‌هایی روبه‌رو است، توضیح می‌دهد: از جمله مهم‌ترین آن‌ها، بهبود وضعیت اقتصادی خانواده از طریق درآمد مکمل زنان است. همچنین، تجربه‌های اجتماعی و حرفه‌ای زنان شاغل موجب می‌شود در تصمیم‌گیری‌های خانوادگی، تربیت فرزندان و مدیریت خانه عملکردی مؤثرتر داشته باشند. این عوامل به تقویت استقلال مالی و روحی زنان و افزایش پویایی خانواده کمک می‌کند.درمقابل، اشتغال زنان می‌تواند سبب تعارض نقش‌ها در خانواده، کاهش کیفیت روابط زوجین و کم‌شدن تمایل به فرزندآوری شود. همچنین کمبود زمان مادر، رابطه مادر-فرزند را تحت تأثیر قرار می‌دهد و افزایش قدرت خرید ممکن است به مصرف‌گرایی و ناپایداری مالی خانواده منجر شود.