

یادداشت

افزایش ۲۰ درصدی پرونده‌های مکشوفه با ابزار هوشمند در پلیس فتا

سردار سعید منتظرالمهدی

معاون فرهنگی و اجتماعی فراجا

تمرکز بر این روزهای پلیس، بر روی هوشمندسازی خدمات، ارتقا تجهیزات و امکانات در اختیار یگان‌های مختلف، با هدف شناسایی و مقابله با تهدیدات جدید، پیش بینی خط‌ر، مدیریت داده‌های فراوان، کاستن از فرآیندهای پیچیده، قدیمی شده و تکراری است. این امر نشان می‌دهد پلیس در مسیر درستی قرار دارد و باید بدانیم که علاوه بر نیروی انسانی متبحر و مسلط به دانش روز، این تجهیزات مدرن و روش‌های علمی است که امنیت کشور و مردم را ضمانت می‌کند.

ما به دنبال حاکم کردن بیشنی نوین در این زمینه هستیم تا با دوری از برخی از روش‌های سنتی و زمان ب‌سر بتوانیم علاوه بر حفظ جان کارکنانمان در کمترین زمان، امنیت را جاری و ساری کنیم؛ محصول نهایی و خروجی سازمان بزرگ فراجا تولید امنیت است؛ اما قیمت تأمین، حفظ و ارتقا امنیت بسیار گران است. روش‌های علمی و تجهیزات نوین، افق‌های جدیدی از توانمندی‌ها را در فضای اطلاعاتی و عملکردی به وجود می‌آورد که حوزه پلیسی، نظامی و امنیتی از این قاعده مهم مستثنی نیست.

به جرات می‌توان گفت این تکنولوژی‌ها و به ویژه هوش مصنوعی یکی از پیش‌رانها و پیش‌برنده‌های کلیدی و حساس ما در انتظام بخشی و امنیت زایی است که نباید از آن غافل شد.

همان‌طور که مهاجمان، متخلفان و مجرمان با احاطه بر تجهیزات می‌خواهند امنیت را خشنه‌دار کرده و در مقابل مأمور فراجا بازدارندگی ایجاد کنند؛ تسلط پلیس سبب می‌شود، کُشنگران متخلف و مجرم نتوانند هرج و مرج ایجاد کرده و کنترل امور را در راستای ضربه زدن به انتظام و امنیت جامعه در دست بگیرند.

ایجاد اتصال و بهره‌بررداری از سامانهٔ ژنتیک پزشکی قانونی در مرکز تشخیص هویت و کشف علمی جرایم، بهره‌برداری از سامانه آثار انگشت اتباع بیگانه وزارت کشور در ۱۱ ایستگاه کاری در تهران و ده مرکز اتصال ۴۸ زندان به شبکه فراجا به منظور ثبت دیجیتال اطلاعات بیومتریک زندانیان در سامانه AFIS از نمونه‌های موفق در این حوزه است.

افزایش ۲۰ درصدی پرونده‌های مکشوفه با ابزار هوشمند در پلیس فتا، عملیاتی شدن تیلت ترسیم الکترونیکی کرودی در بیش از ۸۵ درصد مناطق کشور و برقراری ارتباط با سامانه رخداد انتظامی بیمه مرکزی در پلیس راهور، ایجاد سامانه بومی سبب (کوله و پوکه)، همچنین کنترل، نظارت و پایش سابقین حرفه‌ای و سابقه دار و در حال حرکت در پلیس آگاهی و سامانه کنترل خودکار مز در جلوگیری از ورود مهاجران غیرقانونی، به‌علاوه کشف قاچاق و مواد مخدر در مرزهایی حاصل توجه

و استفاده از تکنولوژی‌های روز دنیااست.

در کلام پایانی پلیس تلاش دارد از پروسه اطلاعات تا عملیات و اقدام در مأموریت‌ها با مدرن سازی و علمی‌سازی پیش رفته، چتر امنیتی شهروندان را با بالاترین سطح ممکن ارتقا داده، مراقبت هوشمندانه را کارآمد و روزآمد کند و البته در این‌راه از هر گونه ایده‌ی جذاب، نوآورانه و خلاق شهروندان که قابلیت اجرا داشته باشد (در باشگاه ایده‌پردازی معاونت فرهنگی و اجتماعی پلیس)، استقبال می‌کند.

اخبار

واکنش ظفرقندی

به حذف ارز ترجیحی دارو

وزیربهداشت در خصوص حذف ارز ترجیحی برای گفت: ارز ترجیحی نوع یک (۴۲۰۰ تومان) برای دارو از سال گذشته حذف شده بود و برای سال آینده هم کم‌فا‌السابق با ارز ترجیحی نوع ۲ و پرداخت دارویار عرضه خواهد شد.

محمدرضا ظفرقندی در توییتی نسبت به این مسئله واکنش نشان داد و نوشت: «با توجه به مطالب مطرح شده در برخی از رسانه‌ها در مورد حذف ارز ترجیحی دارو، توضیحاً لازم به ذکر است که ارز ترجیحی نوع یک (۴۲۰۰ تومانی»

از سال گذشته حذف شده بود و برای سال آینده هم کم‌افی‌السابق با ارز ترجیحی نوع ۲ و پرداخت دارویار عرضه خواهد شد.

هشدار وزارت رفاه درباره پیام جعلی «وام ۳۰ میلیونی بدون سود و ضامن»

وزارت رفاه با صدور اطلاعیه‌ای اعلام کرد که پیام اینترنتی «اعتقوی وام ۳۰ میلیون تومانی بدون سود و ضامن از سفوی وزارت کار و رفاه» که از طریق پیام‌رسان‌ها و تعاملات دیجیتال در حال بازنشر است، جعلی بوده و صرفاً به قصد کلاهبرداری سودجویان در حال انتشار است.
در این اطلاعیه آمده است: کلیک بر روی لینک توصیه شده در پیام ارسالی، منجر به دالندو الیکیشن مخربی خواهد شد که سرقت اطلاعات شخصی و مالی فرد مانند شماره کارت بانکی، رمز عبیرو… را هدف گرفته و حساب‌های مالی او به سرعت خالی می‌شود. توصیه می‌شود هرگونه اطلاعات راجع به تسهیلات مالیی را از مباید قانونی مربوطه پیگیری کرده و از کلیک بر روی لینک‌های مشکوک به شدت پرهیز کنید.

- صاحب امتیاز:** علی یوسف‌پور
- سردبیر و دبیر گروه سیاسی:** محمد صفری
- دبیر اجتماعی:** سیمه ملکی
- دبیر اقتصادی:** مهدی یوسفی
- دبیر بین‌الملل و سیاست خارجی:** قاسم غفوری

- دبیر فرهنگی:** سید مهدی لکرنانی
- سرورس شهرستان‌ها:** پرویز قدری
- سازمان آگهی‌ها:** ۶۶۸۸۰۰۸۸۰۰
- چاپ:** کارگز ۶۶۸۱۲۱۳۶

- نشانی:** بزرگراه شهید گمنام، خیابان جهان‌آرا، کوچه بایک، پلاک ۱۶
- تلفن:** ۰۶-۱۳۸۷۰۸۸۰
- تلفن:** ۰۰۰۰۷۵۷۵
- کدپستی:** ۱۴۳۸۳۳۸۷۱
- شاپا:** ۳۹۴۷ - ۲۰۰۸

گزارش

هزینه ۳۰ همتی حذف ارز دارو با کیست، دولت یا مردم؟



وضعیت تخصیص ارز ترجیحی دارو

و تجهیزات پزشکی در ۱۴۰۳

تخصیص ارز با نرخ ۴۲۰۰ تومانی در سال ۱۴۰۳ به شدت

محدود شده است و تنها برای برخی کالاهای خاص مانند

شیر خشک و مواد اولیه دارویی تخصیص می‌یابد.

طبق اعلام وزارت بهداشت تا آبان ماه ۳۰۰ میلیون دلار

از ارز ۴۲۰۰ تومانی برای دارو و تجهیزات پزشکی در سال

۱۴۰۳ تخصیص یافته است.

معاون توسعه و مدیریت منابع سازمان غذا و دارو اعلام کرد: تاکنون حدود ۳۰۰ میلیون دلار برای امسال اختصاص داده اند. اما به هر حال ۱۲۵ همت حداقل عددی است که برای این رشته نیاز است و امیدواریم این عدد اصلاح شود. و محقق شود.

همچنین بیشتر تخصیص‌ها در سال ۱۴۰۳ برای واردات

داروهای اساسی و تجهیزات پزشکی با نرخ ۲۸۵۰۰

تومانی انجام شده است. این تخصیص از منابع ارزی محدود و با هدف "آنچه که مدیریت بهتر منابع و حمایت

از تولید داخلی نامیده شده،" بوده است.

جهت گیری بودجه ۱۴۰۴

درخصوص دارو و تجهیزات پزشکی چیست؟

در لایحه بودجه ۱۴۰۴، نرخ ارز تخصیص یافته به کالاهای

اساسی ۳۸،۵۰۰ تومان تعیین شده است. هر چند در

بودجه ۱۴۰۴ تصریحی درباره ارز دارو نشده است، ولی این تغییر در نرخ ارز ترجیحی نسبت به نرخ‌های قبلی، به‌ویژه در مورد دارو و ملزومات پزشکی، تبعات قابل

توجهی خواهد داشت.

بر اساس این تغییرات،دولت قصد دارد تا قیمت کالاهای اساسی احتمالاً دارو را با افزایش تدریجی نرخ ارز هماهنگ کند. این تصمیم بر اساس پیش‌بینی تورم و تغییرات ارزی در سال آینده است.همچنین، سیاست‌های جدید در این بخش احتمالاً به افزایش قیمت دارو و سایر

کالاهای اساسی منجر خواهد شد، که باید تبعات آن در بلندمدت مورد ارزیابی قرار گیرد.

در نتیجه تا الان که هنوز بودجه در صحن مجلس بررسی

و تصویب نشده است، ارز ۴۲۰۰ تومانی و ارز ۲۸۵۰۰ تومانی که قبلاً برای دارو و کالاهای اساسی مورد استفاده

قرار می‌گرفت، در بودجه ۱۴۰۴ حذف شده و نرخ

اوقات شرعی به افق تهران

اذان ظهر: ۱۱:۵۳
اذان مغرب: ۱۷:۱۱
اذان صبح فردا: ۵:۲۸
طلوع آفتاب فردا: ۶:۵۷

یکشنبه | ۱۱ آذر ۱۴۰۳ | شماره ۶۵۷۵ |

ببین مردم و کارشناسان به‌وجود آورده است. حذف ارز

ترجیحی با نرخ ۲۸۵۰۰ تومانی می‌تواند منجر به افزایش قیمت داروها و تجهیزات پزشکی شود که در نهایت فشار بیشتری به خانوارهای نیازمند و سیستم بهداشتی کشور وارد می‌آورد. بر اساس برخی گزارش‌ها، این تغییر می‌تواند تبعات جبران‌ناپذیری مانند کمبود دارو و افزایش قاچاق معکوس (صادرات داروهای ارزان به خارج) به همراه داشته باشد.

این اقدامات در حالی صورت می‌گیرد که کشور همچنان با محدودیت‌های ارزی و کمبود نقدینگی روبرو است و کاهش ارز ترجیحی می‌تواند به بحران‌های جدید در تأمین دارو و خدمات بهداشتی منجر شود. این تصمیم به‌ویژه در مواقع بحران سلامت، مانند پاندمی‌ها، می‌تواند اثرات منفی جدی بر عملکرد سیستم سلامت کشور بگذارد.

سیاست ناکام پرداخت مابه‌التفاوت ریالی

ارز ترجیحی ۴۲۰۰ تومانی به واردکنندگان دارو

سیاست پرداخت مابه‌التفاوت ریالی ارز ترجیحی ۴۲۰۰ تومانی به واردکنندگان دارو یک مقطع محدود در یکی دو سال گذشته مطرح بوده است. هدف اصلی این سیاست، جبران تفاوت نرخ ارز ترجیحی (۴۲۰۰ تومان) و نرخ ۲۸۵۰۰ تومانی برای واردکنندگان دارو بود تا از افزایش قیمت داروهای ضروری جلوگیری شود.

هرچند اطلاعات دراین خصوص محدود است اما به نظر می‌رسد این سیاست در مقطع زمانی خاصی به اجرا درآمد و به واردکنندگان داروهایی مانند داروهای اساسی و مواد اولیه دارویی، مالیاتی به‌عنوان مابه‌التفاوت پرداخت می‌شد. این درحالی است که طبق جدول بالا، بعد از جراحی اقتصادی اردیبهشت ماه ۱۴۰۱ مدتی بعد در سئالهای ۱۴۰۲ و ۱۴۰۳ عملاً ارز ۴۲۰۰ تومانی (به بخش کوچکی از حوزه دارو) به صورت مستقیم پرداخت شده است. به‌طور خاص، دولت اقدام به پرداخت یارانه‌های ارزی و مابه‌التفاوت‌ها کرد تا هزینه‌های واردات دارو برای مردم و سیستم بهداشتی کشور کاهش یابد. در آن زمان، هدف جلوگیری از فشارهای اقتصادی و تورم ب‌سر بازار دارو و تضمین دسترسی به داروهای حیاتی برای گروه‌های آسیب‌پذیر بود.

حذف ارز ترجیحی و تبعات آن در سال ۱۴۰۴

در لایحه بودجه ۱۴۰۴، تصمیم بر حذف ارز ۴۲۰۰ تومانی و ۲۸۵۰۰ تومانی برای واردات دارو و تجهیزات پزشکی گرفته شده است. این سیاست به‌ویژه در حوزه دارو ممکن است منجر به افزایش قیمت داروها شود، چرا که واردکنندگان مجبور به خرید ارز با نرخ‌های بازار خواهند بود. این تغییرات می‌تواند فشار زیادی بر مصرف‌کنندگان، به‌ویژه در بخش داروهای حیاتی، وارد کند.

برآورد افزایش ۳۰ هزار میلیاردی

در صورت جهش ۳۵ درصدی ارز تأمین دارو

در حال حاضر نیز، به نظر می‌رسد که برای جبران برخی از اثرات حذف ارز ترجیحی، مابه‌التفاوت‌های جدید به بیمه‌ها پرداخت شود، نه به واردکنندگان. این تصمیم ممکن است با هدف کاهش فشار بر بیمه‌ها و تأمین هزینه‌های دارویی انجام شود.

با فرض تخصیص ۳ میلیارد دلار ارز به حوزه دارو و تجهیزات پزشکی در سال ۱۴۰۴ و در صورت افزایش ۳۵ درصدی نرخ ارز واردات این حوزه، نیاز به یک ما به‌التفاوت ۳۰ هزار میلیارد تومانی برای پوشش اولیه و جلوگیری از تحمیل شوک به حوزه سلامت و دارو است. این در حالی است که این بار مالی در لایحه بودجه ۱۴۰۴ هم دیده نشده و معنی آن احتمال تحمیل هزینه‌ها بر مردم است.

معاون وزارت بهداشت تشریح کرد:

آخرین وضعیت ایدز و تب دنگی در کشور

کند. پشه آندس، سیری‌ناپذیر است و به تعداد گزش بسیار زیاد علاقه دارد. با توجه به اینکه پشه آندس به گزش زیاد علاقه دارد، احتمال ابتلا به بیماری تب دنگی همزمان چندین نفر وجود دارد. رعایش با بیان اینکه پشه آندس می‌تواند چندین بیماری را منتقل کند، اظهار کرد: «پیکا»، «چیکونگوینا» و «تب دنگی» بیماری‌هایی است که توسط پشه آندس منتقل می‌شود.

معاون بهداشت وزارت بهداشت با بیان اینکه ۸۵۰ مورد ابتلا به تب دنگی گزارش شده، افزود: ۶۵۰ مورد انتقالی و مابقی این افراد جزو ابتلای وارداتی هستند. ۷۰۰ نفر از کل ابتلای تب دنگی کشور در چهارها است و با توجه به وضعیت این بیماری در چهارها کنترل آن نیازمند همکاری تمام دستگاه‌هاست. رئیس با بیان اینکه اکنون بیش از ۱۵۰ کشور درگیر پشه آندس هستند، افزود: این بیماری اولین بار از کشورهای امارات وارد ایران شد و در پوشهر، هرمزگان، بندر لنگه، چهارها و زاهدان شناسایی شد. در چهارها ارتش، پدافند غیرعامل و سایر دستگاه‌ها به وزارت بهداشت کمک کرده‌اند. همچنین هفته گذشته وزیر بهداشت در هیئت دولت مسئله پشه آندس را مطرح کرد و به تمام دستگاه‌ها ابلاغ شد که باید برای مقابله با بیماری تب دنگی اقدامات لازم را انجام دهند.

معاون بهداشت وزارت بهداشت با بیان اینکه به‌سازی در چهارها انجام نشده، افزود: به دلیل اینکه به‌سازی در چهارها انجام نشده این بیماری شدت گرفته است. به‌طور مثال، بندر لنگه در استان هرمزگان با بیماری تب دنگی مواجه شد اما به دلیل اینکه به‌سازی در این شهر صورت گرفته این بیماری کنترل شد. وی با بیان اینکه وزارت بهداشت با سازمان انرژی اتمی برای کنترل جمعیت پشه آندس در حال همکاری است، توضیح داد: کشور سنگاپور از اشعه برای کنترل جمعیت پشه‌ها استفاده کرده است. این تکنولوژی به دو روش می‌تواند مورد استفاده قرار گیرد؛ نخست اینکه پشه نر با استفاده از اشعه عقیم کرده و آن را در محیط رهاسازی می‌کند. این پشه‌ها به رقیب پشه‌های نر غیرعقیم تبدیل می‌شوند و این روش تا ۸۰ درصد در کنترل جمعیت پشه‌ها اثرگذار است. رئیس افزود: تحت تأثیر قرار دادن دیگر روش‌های استفاده از اشعه است و این موضوع تا ۸۵ درصد برای کنترل جمعیت پشه‌ها اثرگذار است.

ریسی همچنین درباره بیماری HIV/AIDS با بیان اینکه سازمان بهداشت جهانی بیش از سه هدف اصلی برای کنترل بیماری ایذس تعیین کرده، افزود: اهداف سازمان بهداشت جهانی به برنامه ۲۰۹۰،۹۰۰ معروف است و هدف از این نامگذاری این است که ۹۰ درصد مبتلایان به بیماری ایدز شناسایی شوند. ۹۰ درصد مبتلایان تحت درمان قرار گیرند و ۹۰ درصد از این افراد با مصرف داروها از نظر انتقال ویروس بی‌خطر قلمداد شوند.

ریسی با بیان اینکه شناسایی مبتلایان به ایدز در سطح جهان افزایش یافته، توضیح داد: کشور ایران از نظر منطقه‌ای سازمان جهانی بهداشت در منطقه مدیترانه شرقی قرار دارد که میزان شناسایی بیماری ایدز در این منطقه حدود ۱۷ درصد است. بررسی‌ها بیانگر این است که ۵۶ درصد موارد ابتلا به ایدز در کشور شناسایی شده که از این تعداد ۸۵ تحت درمان قرار گرفته‌اند.

معاون وزیر بهداشت در خصوص انتقال ویروس از مادر به جنین گفت: بررسی‌ها بیانگر این است که انتقال ویروس HIV از مادر به جنین در کشور به صفر رسیده است. صفر شدن درصد انتقال ویروس HIV از مادر به جنین به این معنا است که مادران مبتلا به این ویروس می‌توانند فرزند سالم به دنیا آورند. وی درباره روش‌های انتقال ویروس HIV تصریح کرد: این ویروس از سه طریق خون، مخاط و ارتباط جنسی منتقل می‌شود. بررسی‌ها بیانگر این است که سهم اعتیاد تزریقی برای انتقال ویروس HIV در گذشته حدود ۱۵ درصد بود که این میزان به ۳ درصد کاهش یافته است. همچنین انتقال ویروس HIV در زندان‌ها به کمتر از یک درصد رسیده است.

وی درباره آمار مبتلایان به HIV خاطر نشان کرد: تخمین زده می‌شود که حدود ۴۵هزار مبتلا به HIV در کشور حضور داشته باشند که ۲۵هزار نفر از این تعداد شناسایی شده‌اند. سیستم بهداشتی و درمانی کشور به ۲۰هزار نفر از مبتلایان به ویروس HIV دسترسی دارد که از این تعداد ۱۹هزار نفر تحت درمان قرار گرفته‌اند. درمان‌ها و خدماتی که در کشور به این افراد ارائه می‌شود بسیار حمایتی است.

او درباره داروهای درمان HIV گفت: داروهای جدید و موثر برای درمان ایدز در سطح جهانی در حال بررسی است. داروهای جدید به شکل تزریقی بوده و هر ۶ ماه یکبار به افراد مبتلا تزریق می‌شود و بررسی‌ها بیانگر این است که این داروها بار ویروس را کاهش می‌دهند. چنین موضوعی، تحولی بزرگ برای درمان ایدز محسوب می‌شود.