

برجام و اعتیاد

عباس دیلمی زاده*

- حدود ده سال قبل پژوهشی در مورد تأثیر بر قیمت‌های اقتصادی بر تغییر الگوی مصرف در ایران انجام دادیم که به‌عنوان مرجع در اسناد سازمان ملل استفاده شد. این مقاله مشخص شده بود که تحریم‌های اقتصادی باعث تغییر الگوی مصرف در سمت رفتارهای پرخطر شده بود. در حال حاضر مردم با توجه به نوسانات نرخ ارز و همچنین خروج برکتا در برنامه به نظر می‌رسد که باید منتظر تغییراتی در حوزه اعتیاد کشور باشیم که پیش‌بینی و بازنگری برای آن می‌تواند از بروز بحران در این حوزه جلوگیری کند.

پیش‌بینی ما این است که با توجه به اینکه مواد خرد سستی که از افغانستان به کشور وارد می‌شود و همچنین پیش‌سازهای مواد محرک که از کشورهای دیگر به ایران می‌آید، با ارز خریداری می‌شود، باید کمییراتی در شکل و قیمت خرید و فروش این مواد جاد شود. چون در چنین وضعیتی برای فروشنده مواد دور راه باقی می‌ماند؛ این افزایش قیمت یا افزایش خالصه که هر دو اینها نتیجه‌ای جز تغییر الگوی مصرف به دنبال نخواهد داشت.

به همین منظور بررسی‌ها را آغاز کردیم. اولین سنسجش وضع موجود بود. بنابراین صرف مواد مخدر را از یک ماه گذشته در بافت‌های مصرف مواد مناطق مختلف شهری رصد کردیم. شواهد مبدئی یکی از این بود که دو اتفاق مهم در حال رخدادن است: در مناطق جنوبی و کم‌بضاعت قیمت مواد خدر تغییر چندانی نکرده که این نشان‌دهنده این بود که ناخالصی‌های مواد مخدر افزایش یافته است. حالته در مناطق متوسط شهری و شمال شهر به همین منظور بررسی‌ها را آغاز کردیم. اولین

نتیجه‌ای که از این شواهد می‌توان به دست آورد، آن است که در مناطق جنوبی و کم‌بضاعت کشور، زردی شاهد تغییر الگوی مصرف خواهیم بود. یون ناخالصی‌های موجود در مواد باعث می‌شود ازهای بدنی و فیزیولوژیکی فرد مصرف‌کننده با مواد دوز خفیف‌تر شود. بنابراین اگر فرد پول‌هایی برای خرید مواد بیشتری ندارد، احتمالاً از مصرف خوبی به مصرف تزیینی روی خواهد آورد.

فرهیجه‌ای که برای گروه متوسط و بالای شهریار خود دارد. این است که آنها دوره در پیش دارند؛ با علت اینک مجبور هستند پول بیشتری برای مصرف واد هزینه کنند، به صرفه‌ی خوارشان را در کوکرت‌نند که این منجر به فقر و سقوط به دهک‌های پایین‌تر اقتصادی می‌شود یا اینک میزان ماده‌ی کمتری خریداری می‌کنند و الگوی مصرفشان را تغییر دهند تا با میزان مواد تمایزهای بدنی‌شان نمایان شود. بنابراین مصرف‌بینی می‌شود که عده‌ای از افراد مصرف‌کننده با وضعیت اقتصادی متوسط، فقیرتر شوند و کیفیت زندگی خود بخوانده‌شان کاهش یابد و عده‌ای دیگر هم به گروه مصرف‌کنندگان سطح بالا و پرخور مصرف‌ر خناب گرددند. اضافه‌ی شوند.

با توجه به شواهد، به نظر می‌رسد باید برای لوپوکی از تغییر الگوی مصرف و افزایش رفتارهای خطر در کشور بزرگراهی کنیم. چون اگر امروز اقتصاد تابشیم و برای جلوگیری از بروز بحران دوجه‌ها را هدفمند نکنیم، فردا باید جنون برابر امروز هزینه کنیم. راهکاری که برای کنترل این وضعیت می‌توان ارائه کرد، توسعه مراکز خدمات هوش آسیب در کشور است. اثربخشی خدمات هوش آسیب قابل کتمان نیست و امتحانش را در کشور ما هم پی داده است.

ادامه در صفحه ۱۳

جامعہ

گزارش «شرق» درباره «آفر» گرفتن پزشکان جراح از شرکت‌های تجهیزات پزشکی

تَبانی در افاق عمل



به چند صد میلیون هم می‌رسد. این فقط درآمدشان از بیمارستان است، جدای از پول‌های دیگر که شاید از بیمار یا تجهیزات پزشکی و... می‌گیرند. نمی‌گویم همه جراحان این کار را انجام می‌دهند، اما تعداد جراحانی که رشوه یا به قول خودشان «آفر» نمی‌گیرند، انگشت‌شمار است. جراحانی را نیز می‌شناسم که وقتی متوجه می‌شوند بیمارشان شرایط مالی خوبی ندارد، هزینه عمل از آنها نمی‌گیرند. اما تعدادشان خیلی کم است.

روز یکی از پزشکان که عضو هیئت علمی دانشگاه و سهام‌دار یکی از بیمارستان‌های معروف پایتخت و جراح بنامی است، از من دعوت کرد به دفترش بروم. فکر کردم شاید خواهر داریوش بالا‌برند قیمت اقرا بکم صحت کند اما در کمال ناباوری از من خواست پیج‌های چینی را به جای یک برند آلمانی فاکتور کنم و سودش را با هم شریک شویم که من این کار را قبول نکردم. برای بیشتر جراحان کیفیت و خدمات اهمیت ندارد؛ بلکه برای آنها فقط میزان پولی که به دست می‌آورند اهمیت دارد. یکی از جراحان هست که هر وقت یاد کارش می‌افتم، حالم از شغلی که دارم به‌هم می‌خورد. صحبت از چهار سال پیش است. این پزشک بیماران را برای خرید وسیله نزد من فرستاد؛ از وسایلهای خریداری می‌کردند که وقتی شخصی ای‌سسی‌ال زانویش پاره می‌شود یا آن داخل زانو بیمار را ریشوی می‌کنند. همه بیماری‌ها که برای خرید می‌آمدند، شرایط مالی خوبی نداشتند. یادم هست یکی از بیماران کارگر بود و برای ۲۰۰ هزار تومان شناسنامه‌اش را گرو گذاشت. بعد از مدتی وقتی برای مذاکره‌اتر به دفتر کارش رفتم، در کمدش را باز کرد، حدود ۶۰۰ عدد از آن دستگاه‌ها به صورت اقساط داخل کمدهش بود. به من گفت اینها را چند تومان از

همه می دانند حتی وزیر بهداشت

خریداری می‌کردند را برای چند نفر استفاده کردم و اینها به صورت اکفند و دست نخورده باقی مانده؛ اگر بخواهی با قیمت به خود می‌فروشم».

این نوع تخلفات تقریباً تجربه و روایات مشترک بیشتر صاحبان تجهیزات پزشکی است. یکی دیگر از واردکنندگان با تأیید رشوگرفتن جراحان و تخلفات غیرمعمول می‌گوید «یک پزشک در تهران همیشه به اقدام خود سفارش می‌کنیم به مطب او روند. چند سال پیش این پزشک برای خرید استنت دارویی به من مراجعه کرد که به او گفتم تاریخ مصرفشان تمام شده است.

در کمال ناباوری به من گفت اشکال ندارد؛ نصف قیمت آنها را به من بفروش با مسئولیت خودم آنها

را در بدن بیماران کار می‌گذارم. استت و وسیله‌ای برای بازنگذاشتن شریان‌های کرون قلبی با سایر عروق در بدن مثل عروق کاروتید مغزی است که تنگ یا بسته شده‌اند. عروق را به‌تدریج از خود مواد آزاد می‌کنند که جلوی بسته‌شدن یا تنگ شدن از آن‌ها می‌گیرند؛ بنابراین باعث کاهش میزان بروز تنگی مجدد عروق کرون و کاهش نیاز به انجام مجدد آنژیوپلاستی یا جراحی باز قلب در ماه‌های پس از آنژیوپلاستی می‌شوند. شما این را در نظر بگیرید که این وسیله به خوبی کار نمی‌کند؛ آن وقت چه اتفاقی خواهد افتاد که متأسفانه این‌ها این پزشک اصلاً مهم نبود.

قیمت‌های غیر واقعی به دلیل رشوه به پزشکان

به گفته مدیران شرکت‌های تجهیزات پزشکی، پزشکان حداقل ۲۰ درصد و حداکثر ۵۰ درصد از مبلغ تجهیزات را به کار برای عمل نیاز دارند، اما این شرکت‌ها دریافت نمی‌کنند. یکی از واردکنندگان تجهیزات پزشکی در این باره به «شرق» می‌گوید: «به‌خاطر همین مسائل است که شرکت‌های تجهیزات پزشکی وسیله‌های خود را با قیمت بالا ثبت می‌کنند، چون می‌دانند که باید مبلغی از آن را به عنوان آفر به پزشکان پرداخت کنند و اگر به جراحان رشوه ندهیم، کالاهایمان به فروش نمی‌رسد، چون این کالاهای شرکت‌های مختلفی وارد یا تولید می‌شوند و شرکت‌ها به‌هم در رقابت هستند و مجبور هستیم این مبلغ را واریز کنیم، چون اگر ما این کار را نکنیم شرکت‌های رقیب این کار را انجام خواهند داد، مگر اینکه شرکت‌ها همه به‌هم متحد شوند و این مبلغ را پرداخت کنند که تاکنون این اتفاق نیفتاده است» و شرکتی که بخواهد جلوی پزشکان بایستد و رشکست خواهد شد.

شاید در کل کشور فقط ۱۰ بیمارستان دولتی وجود داشته باشد که این موضوع برای مدیریتش اهمیت دارد و اجازه نمی‌دهد جراح در خرید تجهیزات مورد دخالت کند و به‌جای آن خودشان وسیله‌های مورد نیاز را خریداری می‌کنند و از شرکت تخفیف می‌گیرند؛ این بیمارستان‌ها معمولاً با شرکت‌های مختلف تماس می‌گیرند و هر یک می‌کند که به آنها تخفیف بیشتری بدهند. از آنها خرید می‌کنند و جراح حق ندارد با شرکت ارتباط داشته باشد. مدتی پیش یکی از بیمارستان‌ها توانست از یکی از شرکت‌ها حدود ۶۰ درصد تخفیف بگیرد و برای بیمارستان درآمدزایی کند، هرچند این نشان می‌دهد تجهیزات بسیار گران‌تر از ارزش واقعی قیمت‌گذاری شده‌اند، اما جای شکرش باقی است که این مبلغ به جیب بیمارستان می‌رود تا شاید صرف بیمارانی شود که پول کافی برای درمان ندارند».

اما به اعتقاد برخی دیگر از صاحبان شرکت‌ها، تجهیزات پزشکی، خرید کلیه بیمارستان‌ها نیز می‌تواند بیمارمان را متضرر کند، به این خاطر که نظارت بر کیفیت کالاها وجود ندارد و شرکت‌ها معمولاً در شرایط اجناس بی‌کیفیت خود را برای بیمارستان‌ها ارسال می‌کنند. یکی از فروشنده‌های تجهیزات پزشکی در این باره می‌گوید: «برخی بیمارستان‌ها به خاطر اینکه آفر را حذف کنند، از همه شرکت‌ها به استعلام قیمت می‌گیرند و هر شرکتی که بیشترین تخفیف را به آنها بدهد، خرید کلی را از آنجا انجام می‌دهد.

این طرح از یک لحاظ خوب است، آن‌هم اینکه جراحان نمی‌توانند درخواست آفر کنند، اما این باعث شده است بیماران فدا شوند، به این دلیل که شرکت‌ها بجای آفر به بیمارستان تخفیف می‌دهند، اما اجناس گران‌استاندارد به بیمارستان می‌دهند، چون جراحان و کارشناسان اجناس را بررسی نمی‌کنند و بیمارستان‌ها به‌صورت کلی اجناس را خریداری می‌کند، بیشتر شرکت‌ها نیز اجناس نامرغوب خود را ارسال می‌کنند؛

ادامه در صفحه ۱۳

	9		3	4			
	3		1				
1	2		6		9	3	
9	4					1	
2							6
		3				7	5
		4	3		2	6	7
					6		
						1	
			4	5		3	

						᠑	ᠡ			
		ᠢ		ᠣ	ᠤ					ᠥ
		ᠥ	ᠢ		ᠢ		ᠣ			
ᠣ	ᠢ	ᠨ			ᠨ					ᠢ
ᠣ		ᠢ	ᠥ			ᠣ	ᠨ		ᠨ	
ᠥ				ᠨ			ᠢ	ᠣ	ᠣ	
			ᠥ		ᠣ		ᠢ	ᠨ		
					ᠥ	ᠢ				
		ᠥ	ᠢ							

حل سوئالکو سوخت	۱	۷	۳	۶	۸	۹	۲	۴	۵
	۹	۵	۸	۲	۴	۳	۷	۶	۱
	۲	۴	۶	۷	۱	۵	۹	۸	۳
	۲	۳	۱	۹	۶	۸	۵	۴	۷
	۵	۶	۴	۱	۳	۷	۸	۹	۲
	۷	۹	۴	۱	۵	۲	۱	۳	۶
	۸	۹	۲	۵	۷	۶	۳	۱	۴
	۱	۷	۳	۹	۲	۴	۵	۸	۶
	۳	۴	۵	۸	۲	۱	۶	۷	۹

حل سوئالکو ۲۱۰۲	۲	۹	۴	۷	۸	۱	۵	۳	۶
	۶	۸	۳	۲	۵	۹	۱	۷	۴
	۵	۱	۷	۴	۶	۵	۲	۹	۸
	۸	۵	۱	۳	۶	۷	۲	۴	۹
	۲	۷	۹	۵	۱	۲	۸	۷	۴
	۳	۲	۶	۹	۴	۸	۷	۵	۱
	۷	۳	۲	۱	۹	۵	۶	۸	۴
	۹	۶	۵	۸	۷	۴	۳	۱	۲
	۱	۴	۸	۶	۲	۳	۹	۷	۵

[illegible]

۱- یخ زده- چاهی که به طور آزمایشی کنده می شود-
 صد ۱۳- بوی رطوبت- نوعی الیاف مصنوعی-کننده
 راری ۱۴- پول کاغذی- در امانت روا نیست- گله
 داوم ۱۵- اسب رستم- امیدوار- بی آبرویی.

دبیات فارسی و سراینده شاهنامه ۹- از ادوات ورزش
استانی- همراه پشتک- اصطلاحی در فوتبال-
شماره به دور ۱۰- زین و برگ اسب- مایع خنک کننده
موتور خودرو- بی نظیر ۱۱- نوار تزئینی- آفریدگار

[illegible]

جدول ۳۱۰۷ ■ طراح: بیژن گورانی

فقی؛

- ۱- از ملزومات خوشنویسی - سقز - گلدسته
- ۲- مسابقه اتومبیل‌رانی - دانه خوراکی - غنی پروتئین - باطل‌کننده ۳ - باعث - موجب - سرافراک ۴ - قابلیت ارتجاعی دارد ۴ - آبنده - ورزش
- ۳- کسمی و روحی شبه قاره هند - واحد غیر رسمی
- ۴- سول ایران ۵- خسیس پس نمی‌دهد - میوه
- ۵- ییزی - شور ۶- شهری زیارتی در عراق - مقابل
- ۶- یخته - قابل شنیدن ۷- ناپسندداشتن - ضربه‌ای با
- ۷- بیش از حد معمول - مسیحی - نوعی ماشین
- ۸- پاپ ۹- کلیسای تاریخی پاریس - الهی ۱۰- همان
- ۹- نوشید است - شهری در استان کرمان - حاشاکردن
- ۱۰- از ایالات آمریکا - گلی زنتی - گرداگرد دهان
- ۱۱- بندری در ترکیه - زمینی مثلی شکل که از
- ۱۲- برکت رودخانه پدید می‌آید - کارگاه عکاسی
- ۱۳- از مصالح ساختمانی - بهره هوشی - خا
- ۱۴- سرزنش‌کننده - گونه‌ها - در توضیح کلام به
- ۱۵- را می‌رود ۱۶- از شبیه تا جمعه - بهترین وضعیت ممکن - برداشت خا.

لمودی:

۱- ژلہ- گلستان- رمہ ۲- حرف انتخاب
عطوف شدن به یک موضوع- فرانکس زادیوی
۱- باریک و کشیده- نگاه دقیق- نشانه مصدر
۲- علی ۴- فرمان سکوت- جانشینی- نوعی
۳- پیر ۵- نامربوط- رئیس جمهور شهید ۶- دکتر
۷- کھداری عکس- تجاوز به حقوق دیگران- پلکان
۸- رشک ۹- مادر ورز شا- سازمان تجارت جهانی-
درد- از اجزای پیراهن ۸- از چهره های جادوانه