اخبار

رتبه تک‌رقمی ۵ نفر از دانش‌آموزان تحت‌حمایت کمیته امداد

معـاون امـور فرهنگی کمیته امداد گفـت: ۵ نفر از دانش‌آموزان تحت حمایت این نهاد موفق به کسب رتبه تک‌رقمی در کنکور سراسری ۱۴۰۴ شدند. حجت‌الاسلام والمسـلمین مهدی متقی‌فر با اعلام آمار موفقیت‌های دانش‌آموزان تحت حمایت کمیته امداد در کنکور سراسری افزود: ۳ هزار نفر از دانش‌آموزان پرتلاش تحت حمایت از مناطق محروم کشور، رتبه‌های برتر کنکور سراسری ۱۴۰۴ را به دسـت آوردند. وی ادامه داد: ۵ نفر از این عزیزان با تلاش و پشتکار، رتبه‌های تک‌رقمی کنکور را در رشته‌های مختلف به دست آوردند. وی اظهار کرد: همچنین ۲۱ نفر از جامعه هدف کمیته امداد حائز رتبه‌های ۲ رقمی و زیر ۱۰۰ کنکور شدند. معاون امور فرهنگی کمیته امداد با بیان اینکه ۱۴۲ نفر رتبه زیر ۵۰۰ به دست آوردند، خاطرنشان کرد: همچنین ۱۷۸ نفر رتبه زیر هزار را کسـب کردند. متقی‌فر گفـت: در مجموع ۳ هزار نفـر از دانش‌آموزان مستعد تحت حمایت، رتبه‌های برتر کنکور را به دست آوردند که در رشته‌های مطلوب و دانشگاه‌های برتر کشور مشغول تحصیل خواهند شد. متقی‌فر رتبه‌های کسب‌شده دانش‌آموزان مددجو در کنکور امسال را بی‌نظیر توصیف کرد و ادامه داد: این موفقیت‌ها نه‌تنها نشان‌دهنده عزم راسخ و استعداد چشمگیر این فرزندان، بلکه نویدبخش آینده‌ای روشن برای آنان و کشور عزیزمان خواهد بود.

رئیس‌جمهور:

فرهنگستان علوم پزشکی در حوزه سلامت به ما کمک کند

در یکصـد و سـیزدهمین نشسـت مجمع عمومی فرهنگسـتان علوم پزشکی که با حضور دکتر پزشکیان رئیس‌جمهور، دکتر سیدعلیرضا مرندی رئیس فرهنگستان، محمدرضا ظفرقندی وزیر بهداشـت و جمعی از اعضای پیوسته این فرهنگستان در سالن شهید بهشتی نهاد ریاست جمهوری برگزار شد، رئیس‌جمهور به چالش‌های فراوان دولت چهاردهم اشاره کرد و گفت: باور دارم اگر متخصصان و دانشگاهیان به میدان بیایند و احساس مسؤولیت کنند، مشکلات حل خواهد شد. پزشکیان تاکید کرد سلامت مردم صرفاً درمان پزشـکی نیست، بلکه حل مشکلاتی چون بیکاری، حمایت از بی‌سرپرستان و توجه به مناطق محروم هم جزو سـلامت جامع است. رئیس‌جمهور خاطرنشان کرد: اگر نگاه پزشک را به سلامت همه‌جانبه تغییر دهیم و به او اختیار بدهیم، می‌تواند بسیاری از مشکلات محلی را برطرف کند. پزشکیان افزود: با مدیریت مصرف منابع، کمبود بودجه نخواهیم داشت و مشکل اصلی مصرف بی‌رویه است. وی تاکید کرد: اگر اراده کنیم، راه‌حل پیدا می‌شود و ایده محله‌محوری بر این اساس برنامه‌ریزی شده است. رئیس‌جمهور در بخشی از سخنان خود به جایگاه فرهنگستان اشاره کرد و افزود: فرهنگستان علوم پزشکی کشور جایی است که علاوه بر آنکه رهنمود می‌دهد می‌تواند بیاید و در حوزه سلامت به ما کمک کند. وی همچنین خطاب به اعضای فرهنگستان گفت: ما قدردان همه شما و همه اساتیدی که در این مملکت زحمت می‌کشند هستیم و بخشی از مفهوم معنویت این است که احترام استاد و پیشکسوت را نگاه داریم.

گزارشی از توانمندی‌های ایران در حوزه درمان و ظرفیت بالای آن برای جذب توریست سلامت از کشورهای اسلامی

درمان، سوغاتی گردشگران سلامت

خاکسار، کارشناس صنعت گردشگری در گفت‌وگو با «وطن امروز»: ایران ظرفیت سالانه ۶ میلیارد دلار ارزآوری از بخش توریسم سلامت را دارد

ایران با توجه بر برخورداری از مزیت‌های فراوان توریستی به دلیل داشـتن مراکز پیشرفته درمان و پزشکان حاذق، از مهم‌ترین مقاصد گردشـگری سـلامت در منطقه به شمار می‌رود. مراکز تخصصی درمان باروری، چشم پزشکی، پیوند اعضا، جراحی قلب و مغز و همین‌طور حضور بهترین جراحان زیبایی موجب شده سالانه ده‌ها هزار نفر از سراسر دنیا برای درمان به کشور سفر کنند. به طوری که سال گذشته بیش از یک میلیون و ۲۰۰ هزار نفر از ۱۶۰ کشور دنیا برای درمان به ایران سفر کردند.

انگیزه‌های توریسـم‌درمانی این روزهـا فقط به درمان و پیشگیری گردشگران ختم نمی‌شود، بلکه آنها در سفرهای خارجی خود معمولا کشورهایی را انتخاب می‌کنند که علاوه بر داشتن جاذبه‌های گردشگری، از خدمات درمانی مدرن و ارزان‌قیمتی بهره‌مند شوند. گردشگران سلامت پس از دریافت خدمـات درمانی معمولا از جاذبه‌هـای تفریحی و تاریخی آن کشـور تجربه لذتبخش چندگانه‌ای را کسب می‌کنند. اسـتفاده از خواص شـفابخش طبیعت، چون چشمه‌های آب گرم، آب‌های معدنی، گنبدهای نمکی و شن‌درمانی در کویر از جمله ظرفیت‌های برجسته برای جذب گردشگران سـلامت به شمار می‌آیند. ایران دارای جاذبه‌های طبیعی و تاریخی بسیاری اسـت که وجود این جاذبه‌ها سبب جذب گردشـگران بسیاری از سراسـر دنیا شده است. به علاوه در سال‌های اخیر وجود مراکز و امکانات درمانی مدرن و پزشکان مجرب نیز به عنوان یک عامل محرک برای سفرهای درمانی به ایران شناخته شده است. وجود پزشکان حاذق و باتجربه و مراکز درمانی مجهز و پیشرفته در زمینه تخصص قلب و عروق، درمان ناباروری، دندانپزشکی، ارتوپد، پرتودرمانی انواع سرطان، پیوند عضو، عمل‌های زیبایی و... توانسته پتانسیل بسـیار خوبی برای جذب گردشگران سلامت فراهم کند. از ایـن رو وجود توانمندی‌های تخصصـی در کنار جاذبه‌های توریستی و تاریخی کشور، طی سال‌های اخیر موجب جذب گردشـگران زیادی از کشـورهای منطقه شده است. طبق اظهارات وزیر میراث فرهنگی سـال گذشته یک میلیون و ۲۰۰ هزار گردشگر سلامت به کشور سفر کردند و میانگین هزینه‌کرد آنان بین ۲ تا ۳ هزار دلار بود؛ رقمی که حدود ۳ برابر گردشگران عادی است. توجه به این موضوع تا جایی است که اخیرا دبیرکل مرکز توسعه گردشگری سلامت کشورهای اسلامی با اشاره به پیشنهاد انتخاب تهران به عنوان پایتخت گردشگری سلامت کشورهای اسلامی، آن را فرصتی کم‌نظیر برای توسعه صنعت گردشگری ایران دانست. مجید زنگویی در چهارمین همایش بین‌المللی گردشگری سلامت کشورهای اسـلامی که در سالن همایش‌های صداوسیما برگزار شد، با انتقاد از تفکرات سنتی حاکم بر ساختارهای اقتصاد سلامت، تاکید کرد که با وجود ظرفیت‌های واقعی کشور در این حوزه، همچنان نگرش بازدارنده‌ای وجود دارد مانع رشد همه‌جانبه در بخش گردشگری سلامت می‌شود. او افزود: با وجود برگزاری موفق برنامه‌ای با مشارکت نهادهای خارجی در شرایط پس از جنگ ۱۲ روزه، بعضی نهادها هنوز رویکرد منفعلانه‌ای دارند. از همین‌رو، خواستار حذف تصدی‌گری دولت و انتقال اداره این حوزه به صنف‌های تخصصی مانند سازمان نظام پزشکی هستیم. به گفته زنگویی، با ورود فعال دانشجویان به فضای بین‌المللی گردشگری سلامت، انگیزه خروج از کشور کاهش می‌یابد و با توجه به ظرفیت‌های بالقوه در کشورهای اسلامی، اروپا و آفریقا، لازم اسـت حمایت همه‌جانبه‌تری انجام شود. دبیر کل مرکز توسعه گردشگری سلامت کشورهای اسلامی همچنین یادآور شد: شـهرداری تهران یکی از پیشروترین نهادها در تعامل با کارآفرینان گردشگری است و این ظرفیت می‌تواند در کنار سیاسـت‌گذاری مناسب، به تقویت جایگاه تهران در عرصه گردشگری سلامت بین‌المللی منجر شود. محمد رئیس‌زاده، رئیس کل سازمان نظام پزشکی نیز در این همایش با اشاره به ظرفیت‌های کم‌نظیر پزشکی ایران تأکید کرد: جامعه پزشکی کشور توان بالایی برای تبدیل ایران به مقصدی معتبر در حوزه گردشگری سلامت دارد. او با بیان اینکه «سازمان نظام پزشکی با ۲۲۰ هیات‌مدیره و ۴۰۰ عضو فعال، پشتوانه‌ای ارزشمند برای توسعه این حوزه است»، افزود: همکاری‌های شکل گرفته میان این سازمان و وزارت گردشگری به صورت پیگیرانه ادامه دارد و زمینه‌ساز پیشرفت‌های بیشتر خواهد بود. رئیس‌زاده در سخنان خود به دستاوردهای علمی و درمانی ایران اشاره کرد و گفت: در حوزه‌هایی مانند جراحی قلب، چشم‌پزشکی و برخی تکنیک‌های نوین درمانی، کشور ما به استانداردهای جهانی دست یافته است. او تأکید کرد روحیه ایثار و فداکاری که در فرهنگ جامعه پزشـکی ایران ریشه دارد، می‌تواند در ارتقای جایگاه کشور در عرصه بین‌المللی نیز اثرگذار باشد. به گفته رئیس‌زاده، وجود بیمارستان‌های مجهز، شرایط مطلوب هتلینگ و همچنین جاذبه‌های اقلیمی و فرهنگی ایران، شرایطی را فراهم کرده که می‌توان به جذب بیماران خارجی امیدوار بود او اظهار کرد: باید بتوانیم علاوه بر جذب سرمایه اقتصادی، پیام‌آور صلح و دوستی برای ملت‌های منطقه باشیم. رئیس سازمان نظام پزشکی همچنین یادآور شد: پیشینه درخشـان ایران در تاریخ پزشکی جهان قابل مقایسه با تمدن‌های دیگر نیست، این تمدن غنی باید بیشتر شناخته شود تا جهان بداند پزشکان ایرانی چه توانایی‌هایی در اختیار دارند. رئیس‌زاده بر ضرورت ایجاد قوانین روشن و چارچوب مشـخص از سوی دولت تأکید و خاطرنشان کرد: ایران ظرفیت آن را دارد که میزبان بیماران از سراسـر دنیا باشد و در حوزه گردشگری سلامت به یکی از مقاصد اصلی تبدیل شود. در ادامه این مراسم، احمد نجاتیان، رئیس کل سازمان نظام پرستاری گفت: خدمات گردشگری سلامت با وجود گسترش تجهیزات و توانمندی پزشکان کشور بدون توجه به نقش پرستاران که ۷۰ درصد پرسنل بیمارستان‌ها هستند، به نتیجه مطلوب نمی‌رسد و دچار ضعف می‌شود.

وی گفت: در حوزه گردشـگری سـلامت تـا زمانی که هماهنگی بین ۲ وزارت بهداشـت و وزارت گردشگری حل نشـود، دولت نمی‌تواند در زمینه گردشگری سلامت موفق شـود اما در خلأ این هماهنگی‌ها بخش خصوصی و بخش غیررسمی بخوبی در حال فعالیت است و در شیراز و مشهد و شهرهای دیگر موفق است.

رئیس کل سازمان نظام پرستاری افزود: اگر از گردشگری سلامت صحبت می‌کنیم نمی‌توانیم واقعیتی به نام پرستاران را نادیده بگیریـم. ۲۹ میلیون نفر از ارائه‌کنندگان خدمات سـلامت در دنیا پرستاران هسـتند. در کشور ما ۳۰۰ هزار نفر از ارائه‌دهندگان خدمات سلامت پرستاران هستند و در بیمارستان‌هایی که گردشگران سلامت بستری می‌شوند بیش از ۷۰ درصد کارکنان بیمارستان پرستار هستند.

وی گفت: در کنار تجهیزات و خدمات پزشکی که رئیس کل سـازمان نظام پزشکی به درستی گفتند که ما سرآمد هستیم و در ارائه خدمات پزشکی در جهان از جایگاه مطلوبی برخوردار و سـرآمد هستیم اما اگر به حوزه پرستاری توجه نکنیم، در زمینه گردشگری سلامت دچار ضعف خواهیم شد و به نتیجه مطلوب نمی‌رسیم.

نجاتیان تاکید کرد: سـازمان نظام پرسـتاری، به عنوان یکی از بزرگ‌ترین سازمان‌های حرفه‌ای کشور با حدود ۳۰۰ هزار پرسـتار عضو، آماده کمک به ارتقای جایگاه پرستاری در گردشگری سلامت است. وی خاطرنشان کرد: متأسفانه شاهد مهاجرت پرستاران هستیم اما در عین حال آنان سفیران فرهنگی ایران نیز محسوب می‌شوند.

رئیـس کل سـازمان نظام پرسـتاری افـزود: در حوزه گردشگری سلامت هم باید این موضوع دیده شود. بیماری که پس از ۲ روز عمل جراحی می‌تواند مرخص می‌شود، ممکن است در منزل یا حتی در هتل محل اقامتش نیازمند مراقبت پرستاری باشد. این امر هم در کنترل عفونت مؤثر است و هم در کاهش هزینه‌ها. پرستار می‌تواند این خدمات را در کنار خدمات پزشکی به گردشگران سلامت ارائه دهد.

■ **گردشگری سلامت مهم‌ترین بخش ارزآور صنعت توریسم**

مرتضی خاکسار، کارشناس صنعت گردشگری در گفت‌وگو با «وطن امروز» گفت: گردشگری سلامت بخش مهم ارزآوری صنعت توریسم کشور را به دلیل برخورداری کشور از پزشکان حاذق، بیمارستان‌های مجرب تخصصی و هزینه پایین درمان نسبت به دیگر کشورهای منطقه داراست که دولت و مجلس برای توسعه این بخش مهم باید زمینه ایجاد سرمایه‌گذاری گسترده را فراهم کنند.

وی با اشاره به اینکه با وجود تنش‌های بین‌المللی و حتی بسته شدن خطوط هوایی در جنگ تحمیلی ۱۲ روزه اخیر اما گردشگران سلامت برای درمان همچنان به ایران می‌آیند و روز به روز بر آمار آنها افزوده می‌شود افزود: اکنون تنها سهم پررنگ گردشگری در کشور توریسم سلامت است که به دلیل کاهش ارزش پول ملی ایران، همچنین خدمات درمانی ارزان، انگیزه قوی را برای گردشگران سلامت در اقصی نقاط دنیا بویژه کشورهای حوزه خلیج‌فارس فراهم کرده است.

خاکسار در ادامه افزود: از آنجا که دانش پزشکی ایران این روزها در دنیا مطرح اسـت و عمل‌های جراحی پیوند قلب، کلیه، تعویض مفاصل، قرنیه چشم و... با حساسیت خاصی انجام می‌شـود، بنابراین این مزیت‌ها موجب شـده سالانه خیلی‌ها بـرای درمان ایران را به عنوان قطب گردشـگری سلامت منطقه انتخاب کنند. وی تصریح کرد: هر بیماری که برای درمان به ایران سفر می‌کند، تنها نیست و حداقل ۲ نفر همـراه دارد و چون زمان طول درمان نیز یک تا ۳ هفته به طول می‌انجامد، بنابراین این موضوع باعث می‌شود ارزآوری خوبی نصیب کشور شود؛ ارزآوری که کمک شایانی به بهبود تولید ناخالص داخلی کشور می‌کند.

کارشناس حوزه گردشگری بر ضرورت ساخت هتل‌ها در کنار بیمارسـتان‌های تخصصی و نیز تامین زیرساخت‌های رفاهی و حمل و نقلی برای جذب هر چه بیشـتر توریسـم سـلامت تاکید کرد و گفت: اکنون رقابت سـختی در دنیا در ارائه خدمات گردشـگری سلامت وجود دارد که با ایجاد زیرساخت‌های مناسب نباید از رقبا جا بمانیم.

وی افـزود: با توجه به ظرفیت‌هـای قابل توجه ایران در بخش توریسم سلامت، ضروری است در شبکه‌های تلویزیونی و ماهواره‌ای خدمات گردشگری سلامت ایران تبلیغ شود و از طرفی با ایجاد سامانه الکترونیکی رویداد، ویزاهای فوری با حفظ چارچوب‌ها داشته باشیم.

خاکسـار اضافه کرد با توجه به افزایـش روزافزون ورود توریست سـلامت به کشور ایران ظرفیت سالانه ۶ میلیارد دلار ارزآوری از این بخش‌ها را دارد.

عوارض وحشتناک مخدرهای نوظهوری که خواب و خوراک را از مصرف‌کنندگان می‌گیرد

شناسایی ۱۳۹۱ نوع ماده مخدر جدید

از سال ۲۰۱۵ به بعد سالانه به طور میانگین ۱۰۰ نوع مواد مخدر نوظهور شناسـایی شـده و اکنـون تعداد این نوع مـواد مخدر نوظهور به ۱۳۹۱ نوع در جهان رسیده است. شهرام دسترنج، در «هجدهمین کنگره دانش اعتیاد» با اشاره به تاریخچه طولانی مواد مخدر در سـطح جهان و ایران، اظهار کرد: این تاریخچه به شـکلی بوده که هر سال شاهد عرضه مواد مخدر جدیدی در حوزه‌های مختلف سنتی، صنعتی و روان‌گردان هسـتیم. وی با اشـاره به مخاطرات بیشتر مواد مخدر صنعتی و روان‌گردان نسبت به مواد مخدر سـنتی، گفت: مصـرف و مقابله بـا مواد مخدر سنتی نسبت به مواد مخدر صنعتی راحت‌تر بوده اما بحث مقابله با مواد مخدر نوظهور سـخت‌تر است. دسـترنج با تأکید بر اینکه شناخت مواد مخدر نوظهور نسبت به مواد مخدر سنتی توسط خانواده‌ها سخت‌تر است، تصریح کرد: سالانه به طور میانگین ۱۰۰ نوع مواد مخدر نوظهور از سال ۲۰۱۵ به بعد شناسایی شده و اکنون تعداد این نوع مواد مخدر نوظهور به ۱۳۹۱ نوع در جهان رسیده است. مدیرکل مبارزه با مواد مخدر ستاد مبارزه با مواد مخدر با اشاره به فعالیت «کمیته ملی کنترل و نظارت بر مواد روان‌گردان‌ها و پیش‌سـازها» از عضویت دسـتگاه‌های مختلف در این کمیته و بحث و بررسـی تخصصی در این جلسات خبر داد و گفت: سـتاد مبارزه با مواد مخدر به عنوان یک دستگاه ملی و بین‌بخشی اعضای مختلفی در حوزه‌هـای گوناگون دارد و با کمک آنها، این حوزه‌هـای تخصصی ذیل کمیته ملی کنترل و نظارت بر مواد روان‌گردان‌ها و پیش‌سازها مورد بحث و تصمیم‌گیری قرار می‌گیرد. دکتر محسن بابایی، دانشیار و عضو هیأت علمی دانشگاه پلیس و کارشناس اداره کل مبارزه با مواد مخدر ستاد نیز در کنگره با اشاره به تشکیل کنوانسیون‌های بین‌المللـی ۱۹۶۱، ۱۹۷۱ و ۱۹۸۸ در بحـث مقابله با مواد مخدر، تصریح کرد: مواد روان‌گردان نوظهور بعضاً تازه ایجاد نشده‌اند، بلکه در مشتقات آنها تغییراتی لحاظ شده است؛ هدف تولید مواد روان‌گردان نوظهور دور زدن قانون است. این نوع مواد تنوع شیمیایی بسـیار بالایی دارند، درباره آنها کمبود داده‌های علمی درباره عوارض بالینی و آثار اجتماعی وجود دارد و شناسایی آنها سخت و ملزم به تجهیزات آزمایشـگاهی گران‌قیمت و افراد متخصص است. دانشیار و عضو هیأت علمی دانشـگاه پلیس بیان کرد: دسته دوم از این نوع مواد احسـاس جدایـی و جداکنندگی از خود و محیط را برای فرد مصرف‌کننده ایجاد می‌کنند، دسته سـوم آرام‌بخش‌ها هستند که توسط ۷۴ کشور شناسایی شـده‌اند و دسته چهارم نیز به عنوان محرک‌های سیستم مرکزی عصبی عمل می‌کنند، دسته پنجم «کانابینوئیدهای سنتزی» و دسته آخر نیز «هالوسینوژن‌ها» یا همان مواد افیونی سنتزی هستند.

■ **تشریح عوارض وحشتناک مخدرهای نوظهور**

عضو هیأت علمی سـازمان پزشـکی قانونی ضمن تشـریح عوارض وحشـتناک مخدرهای نوظهور، گفت: مخـدری به نام «کاپتاگون» که در زمره مخدرهای نوظهور قرار می‌گیرد، توسط داعشی‌ها مصرف می‌شد؛ داعشی‌ها در جنگ‌ها آن را مصرف می‌کردند تا نه خواب و نه خوراک داشته باشند. دکتر مریم اخگری، متخصص سم‌شناسی و عضو هیأت علمی سازمان پزشکی قانونی نیز در پنل‌های تخصصی این کنگره با تأکید بر جدید و نوظهور بودن مواد مذکور، گفت: متأسفانه جوانان ما ممکن اسـت در معرض استفاده از این مواد قرار بگیرند. وی با ابراز تأسـف از مصرف متادون در کشور و مرگ‌هایی که در پی مصرف این مواد به وجود آمده اسـت، گفت: خیلی از کشورها در جهان مانند ما در حال دست و پنجه نرم کردن برای شناسـایی اینگونه مواد نوظهور هسـتند. اخگری تصریح کرد: متأسـفانه این نوع مواد در لابراتورهای خانگی قابل سنتز هستند و براحتی با روش‌های معمول قابل شناسایی نیستند. عضو هیأت علمی سازمان پزشکی قانونی با بیان اینکه این نوع مواد با اشکال بسیار زیبا ساخته می‌شوند تا مورد اقبال جوانان قرار بگیرند، خاطرنشان کرد: اینگونه مواد می‌توانند منجر به پارگی عروق در مغز شوند و در پی آن سکته‌های مغزی در افراد و جوانان مصرف‌کننده این مواد رخ دهد که حتی هیچگونه سابقه بیماری مغزی نداشته‌اند. وی با اشـاره به آثار توهم‌زای ماده مخدر «اکستازی»، گفت: پرونده‌ای به ما در سازمان پزشکی قانونی ارجاع شد که در آن آقایی پس از مصرف اکستازی، مادر خود را در قالب یک دیو دیده و وی را کشته بود، همچنین شـرکت در نزاع، دعوا، رانندگی با سرعت سرسام‌آور و... از جمله اتفاقاتی است که در پی توهمات ناشـی از این مواد روی می‌دهد. اخگـری به ماده مخدری به نام «کاپتاگون» نیز اشـاره کرد و گفت: این نوع ماده مخدر توسـط داعشی‌ها مصرف می‌شد، داعشی‌ها در جنگ‌ها آن را مصرف می‌کردند تا نه خواب و نه خوراک داشته باشند، پس از مصرف این ماده فرد دچار هیجان کاذب می‌شود. عضو هیأت علمی سازمان پزشکی قانونی با بیان اینکه اکنون در برخی آرایشگاه‌های زنانه متأسـفانه متامفتامیـن در قالب داروهای لاغری عرضه می‌شود، گفت: مواد مخدر نوظهور حتی ممکن اسـت در قالب یـک ورق کوچک عرضه شود. دکتر محمدرضا کیان‌نسب، رئیس آزمایشگاه تخصصی پلیس مبارزه با مواد مخدر فراجا نیز با اشاره به چالش‌های مواد روان‌گردان جدید، گفت: ظهور سریع NPSهای جدید، تهدید جدی برای سلامت عمومی و چالش بزرگی برای سیاسـت‌گذاری است. وی تپش قلب، استفراغ، سـرگیجه، جنون، غش، رفتارهای غیرمنطقی و... را از جملـه عـوارض مصرف ایـن نوع مواد برشمرد و گفت: تولید اینگونه مواد در کارگاه‌های مخفی و توزیع آن نیز عمدتاً از طریق بازار سیاه و شبکه‌های اجتماعی صورت می‌گیرد. کیان‌نسب مصرف اینگونه مواد را آسـان دانسـت و گفت: مصرف اینگونه مواد نیاز به وسیله خاصی ندارد، همچنین بوی خاصی ندارد و نخستین کشفیات ما در این حوزه نیز در سال ۱۳۹۲ صورت گرفت. رئیس آزمایشگاه تخصصی پلیس مبارزه با مواد مخدر فراجا با تأکید بر اینکه قاچاقچیان با شکل و شمایل جذاب به دنبال پیدا کردن بازار مصرف در این حوزه هستند، متذکر شد: تنوع و سرعت ظهور یکی از چالش‌های مبارزه با NPSها است.

مزایده املاک واموال تملیکی و مازاد بانک ملی ایران
نوبت پنجم سال ۱۴۰۴ استان اردبیل

بانک ملی ایران اداره امور شعب استان اردبیل در نظر دارد تعدادی از اموال مازاد خود را از طریق مزایده الکترونیکی سامانه تدارکات دولت (ستاد ایران) به صورت نقد واقساط بفروش برساند.

۱- مدت و شرایط تقسیط:

شرایط واگذاری اموال از تخلیه و متصرفدار

ردیف	کاربری	پیش پرداخت	مدت تنفس	نحوه باز پرداخت	نرخ سود
۱	کلیه اموال با کاربری های صنعتی- دامداری-کشاورزی-زراعی و اموال مشاعی با هرنوع کاربری	حداقل ده درصد	حداکثر ۱۲ ماه	حداکثر ۴۸ ماه اقساط متوالی ماهیانه	نرخ سود معادل حداکثر نرخ سود مصوب شورای پول و اعتبار (در حال حاضر ۲۳٪)
۲	کلیه اموال با کاربری های مسکونی- تجاری-اداری-خدماتی(به استثناء ردیف سوم)	حداقل ده درصد	حداکثر سه ماه تنفس	حداکثر ۵۷ ماه اقساط متوالی ماهیانه	
۳	املاک تخلیه مسکونی ، تجاری و اداری واقع در تهران ، مشهد ، اصفهان و ویلاهای مازندران	حداقل بیست درصد	حداکثر سه ماه تنفس	حداکثر ۵۷ ماه اقساط متوالی ماهیانه	

- تاریخ برگزاری و انتشار مزایده از ساعت ۸:۰۰ صبح مورخ ۱۴۰۴/۰۶/۱۳ لغایت ساعت ۱۹:۰۰ مورخ ۱۴۰۴/۰۶/۲۹ می‌باشد.
- مهلت دریافت اسناد مزایده از ساعت ۸:۰۰ صبح مورخ ۱۴۰۴/۰۶/۱۳ تا ساعت ۱۹:۰۰ مورخ ۱۴۰۴/۰۶/۱۸ می‌باشد.
- مهلت ارائه پیشنهاد و شرکت در مزایده از ساعت ۸:۰۰ صبح مورخ ۱۴۰۴/۰۶/۱۳ تا ساعت ۱۹/۰۰ مورخ ۱۴۰۴/۰۶/۲۹ می‌باشد.
- تاریخ بازگشایی پاکتهای الکترونیکی ساعت ۱۰:۰۰ صبح روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۶/۳۰ خواهد بود.

توجه: امکان شرکت در مزایده بدون دریافت اسناد مزایده میسر نمی‌باشد لذا متقاضیان شرکت در مزایده حتماً می‌بایست جهت شرکت در مزایده تا قبل از اتمام تاریخ مهلت دریافت اسناد مزایده (ساعت ۱۹:۰۰ مورخ ۱۴۰۴/۰۶/۱۸) نسبت به دریافت اسناد مزایده از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد ایران) اقدام نمایند.

متقاضیان خرید برای کسب **اطلاعات بیشتر** می‌توانند از طرق ذیل اقدام نمایند.

۱- تماس تلفنی با شماره تلفن ۳۳۲۴۹۹۱۲-۰۴۵

۲- مراجعه به سایت بانک ملی ایران به آدرس www.bmi.ir بخش مناقصه و مزایده ← مزایده سراسری (نوبت پنجم اموال غیرمنقول و نوبت ـــــ اموال منقول) اموال تملیکی و مازاد اداره امور شعب استان اردبیل

۳- مراجعه به سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد ایران) www.setadiran.ir مزایده ← مزایده دستگاه اجرایی ← مزایده گر ← (مزایده شماره ۲۰۰۴۰۰۱۳۸۷۰۰۰۰۰۵ اموال غیرمنقول و مزایده شماره ـــــ برای اموال منقول)

۴- مراجعه حضوری به کلیه ادارات امور و شعب بانک ملی ایران

نوبت دوم

آگهی فراخوان ارزیابی کیفی مناقصه عمومی و دو مرحله‌ای شماره ۱۴۰۲/۱۲۲/م ب/ت۳

اجرای پروژه طراحی، تأمین تجهیزات، نصب و راه اندازی جهت نوسازی و ارتقا پکیج تولید هیپوکلریت سدیم سکوهای سروش و نوروز

شرکت ملی نفت ایران
شرکت نفت فلات قاره ایران

شرکت نفت فلات قاره ایران در نظر دارد فراخوان ارزیابی کیفی مناقصه فوق الذکر را از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) برگزار نماید.
کلیه مراحل برگزاری فراخوان ارزیابی کیفی صرفا از طریق درگاه ستاد به آدرس www.setadiran.ir و شماره فراخوان ۲۰۰۴۰۹۴۰۹۵۰۰۰۰۱۰ انجام خواهد شد. لازم است پیشنهاد دهندگان در صورت عدم عضویت قبلی، مراحل ثبت نام در سایت مذکور و دریافت گواهی امضای الکترونیکی را جهت شرکت در فراخوان محقق سازند.
اطلاعات تماس دستگاه مناقصه گزار: **تلفن: ۲۳۳۸۸۰۷۴-۲۳۳۸۸۰۷۳-۰۲۱**
اطلاعات تماس سامانه ستاد جهت انجام مراحل عضویت: **مرکز تماس: ۱۴۵۶-۰۲۱ دفتر ثبت نام: ۸۸۹۶۹۷۳۷ و ۸۵۱۹۳۷۶۸**
روابط عمومی شرکت نفت فلات قاره ایران
شناسه آگهی: ۱۹۹۲۴۷۳