

## ممنوعیت عرضه داروهای سقط جنین

### در داروخانه‌های غیربیمارستانی

مدیر اداره دارو و مواد تحت کنترل معاونت غذا و دارو اراک گفت: توزیع و فروش هر گونه داروی سقط جنین در داروخانه‌های غیربیمارستانی، غیرقانونی تلقی و با متخلفین برخورد قضایی می‌شود. زیلا محسنی افزود: در جلسه قرارگاه جوانی جمعیت مصوب شد که معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی نسبت به نظارت و رصد توزیع داروهای سقط جنین و بر خورد با دارو و داروخانه‌های متخلف اقدام کند.

فرمانده انتظامی تهران بزرگ خبر داد:

### جریمه یک میلیون

### خودروی آلاینده در بهار امسال

فرمانده انتظامی تهران بزرگ گفت: در سه ماهه ابتدایی سال جاری بالغ بر یک میلیون دستگاه خودروی دودزا و فاقد معاینه فنی هم به وسیله



دوربین و هم به شکل دستی و فیزیکی از سوی مأموران مورد اعمال قانون قرار گرفتند. به گزارش ایسنا، سردار حسین رحیمی در اجرای طرح انضباط و ایمنی ترافیک که صبح دیروز بر گزار شد، بیان اینکه حمل بار نامتعارف و بیش از ظرفیت یکی از خطرناک‌ترین اقدامات ترافیکی است که جان و ایمنی دیگر رانندگان و کاربران ترافیک را به خطر می‌اندازد، خاطر نشان کرد: در همین راستا ۲۸۱ هزار مورد اعمال قانون و تذکر در ۳ ماهه امسال با این موضوع انجام شده است. ۱۳۲۳ وسیله نقلیه به دلیل حمل بار غیرمتعارف توقیف شده است.

معاون در مان دانشگاه علوم پزشکی ایران:

### نیمی از بیمارستان‌های دولتی دانشگاه فرسوده است

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی ایران گفت: ۱۹ بیمارستان دولتی تحت پوشش این دانشگاه است که نیمی از آنها فرسوده بوده و نیاز



به بازسازی دارد. به گزارش ایرنا، نادر توکلی در یک نشست خبری، با بیان اینکه این بیمارستان‌ها اغلب دارای قدمت بالا و بسیار فرسوده هستند، افزود: نیاز است بخش‌های مختلفی از این بیمارستان‌ها نوسازی شوند، تاکنون بیمارستان‌های فیروز گرو و فیروز آبادی بازسازی شده‌اند و اکنون نیز بخشی از ساختمان حضرت رسول اکرم تخلیه شده و تجهیزات و تخت آنها در سایر مراکز درمانی جایگزین می‌شوند.

### بسته حمایتی دولت

### برای بیماران خاص و تالاسمی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از اعطای بسته حمایتی دولت برای بیماران خاص و تالاسمی خبر داد و گفت: با مصوبه شورای عالی بیمه سلامت ۲ داروی مهم بیماران خاص از جمله یک داروی بیماران تالاسمی تحت پوشش بیمه قرار گرفت. بهرام عین‌اللهی دیروز در پایان جلسه شورای عالی بیمه سلامت، افزود: در ارتباط با بیماران خاص و صعب‌العلاج تصمیمات خوبی گرفته شده که بعد از تخصیص بودجه لازم، اجرایی می‌شود، این مصوبات به وزارت بهداشت کمک می‌کند تا بتواند حمایت‌های موثری از بیماران خاص انجام دهد. وی بیان کرد: ضوابط و دستورالعمل‌های اجرایی این قانون در شورای عالی بیمه سلامت تصویب شد و سازمان‌های بیمه‌گر قبول کردند که اجرایی شود.

### مشمولان غایب در صورت قبولی

### در آزمون سراسری حق ثبت نام ندارند

رئیس سازمان وظیفه عمومی فراجا گفت: مشمولانی که در کنکور سراسری شرکت کرده‌اند، توجه داشته باشند، غیبت



سربازی مانع پذیرش قبول شدگان آزمون سراسری در دانشگاه‌ها و موسسات آموزشی است. سردار «تقی مهری» افزود: مشمولان مقاطع تحصیلی دانشگاهی و دوره متوسطه که در سال مشمولیت و در خرداد، تیر و شهریور ماه سال ۱۴۰۰ فارغ التحصیل شده‌اند تا پایان شهریور ماه سال ۱۴۰۱، مهلت معرفی دارند. رئیس سازمان وظیفه عمومی فراجا بیان کرد: این تسهیلات فقط شامل مشمولانی می‌شود که در سال مشمولیت (سال تولد ۱۸+) فارغ التحصیل شده‌اند. این مقام مسئول عنوان کرد: مشمولان می‌بایست قبل از اتمام مهلت معرفی از طریق دفاتر خدمات الکترونیک انتظامی (پلیس ۱۰+) برای ثبت درخواست خود اقدام کنند.

## تغییر چرخه مصرف مواد در ایران، به دغدغه جدی تبدیل شده است

# ماری جوانا روی میز سیاستگذاران مبارزه با مواد مخدر



### افسانه قانع

تغییر چرخه مصرف مواد مخدر در ایران اگرچه مورد توجه پژوهشگران، منتقدان و تحلیلگران حوزه آسیب‌های اجتماعی قرار گرفته و به عنوان یک مساله اجتماعی تبدیل شده است، اما بی‌توجهی تصمیم‌گیران و سیاستگذاران حوزه مسائل اجتماعی این تغییر شیوه سبک مصرف مواد مخدر را به یک چالش در پیشگیری و درمان تبدیل کرده است. به همین خاطر است که اکنون مصرف ماری جوانا در میان جوانان به ویژه پایتخت نشینان به یک پدیده اجتماعی تبدیل شده است.

### سیاست‌های اشتباه در حوزه مواد مخدر

در طول سه دهه اخیر سیاستگذاران بارها اندازی مراکز درمان اعتیاد از تریاک گرفته تا هروئین و مصرف الکل سعی کرده‌اند تا در حوزه پیشگیری و درمان اعتیاد به این مواد مخدر تأثیر گذار باشند، اما افزایش مصرف این مواد مخدر و حتی بیشتر شدن تنوع در این حوزه نشان می‌دهد روش‌های پیشگیری به طور کامل موفق نبوده است.

نکته قابل تأمل دیگری که در این زمینه وجود دارد، این است که هنوز نه تصمیم‌گیران و نه پژوهشگران نتوانسته‌اند آمار دقیقی از میزان مصرف کنندگان مواد مخدر در ایران به دست آورند و تنها در برخی موارد مورد مطالعه مانند در مانگاه‌های ترک اعتیاد و یا در مانگاه‌های محلی که در صورت بروز حادثه برای مصرف کنندگان این ماده مخدر به آنجا مراجعه می‌کنند، اعلام کرده‌اند که تعداد مراجعه کنندگان به این در مانگاه‌ها که مصرف کنندگان مواد مخدر هستند، ۴ برابر افزایش پیدا کرده است.

### دسترسی آسان جوانان به ماری جوانا

موضوع دیگری که در خصوص

مصرف ماده مخدر ماری جوانا و مخدر کوکائین وجود دارد، این است که اگر در ابتدای دهه ۹۰ مصرف این دو مخدر لاکچری تنها در مهمانی‌های جوانان مرفه رواج داشت، اما اکنون این ماده مخدر از حوزه لاکچری بودن خارج شده و مصرف کنندگان آن به مرکز شهر تهران و کلانشهرهای دیگر رسیده است. همین مساله به اعتقاد پژوهشگران آسیب‌های اجتماعی نشان می‌دهد در دسترس بودن مخدر و کاهش هزینه تهیه آن باعث شده تا مصرف ماری جوانا در حالت تفریحی خارج شده و به یک عادت تبدیل شود.

### ماری جوانا و افزایش میل به خودکشی

سال ۹۷ بود که عضو گروه مطالعات اعتیاد مرکز تحقیقات سازمان پزشکی قانونی اعلام کرد: «مصرف ماده مخدر در چند سال اخیر شاهد افزایش مصرف مشتقات شاهدانه و از جمله «گل» در کشورمان به خصوص در خانهای جوان هستیم حتی برخی نوجوانان و جوانان، مصرف گل را آرامش بخش تلقی می‌کنند، چون اطلاعات نادرستی درباره آن از دیگران دریافت کرده‌اند. بسیاری از مصرف کنندگان مواد مخدر، اولین ماده‌ای را که تجربه کرده‌اند، گل است. ماری جوانا یا گل دروازه ورود به مواد پرخطر تر و اعتیاد به مواد سنگین تر است، چه بسا افرادی که در ابتدا نسبت به سایر مواد همچون هروئین و شیشه تمایلی نداشته‌اند و پس از مصرف گل به سمت چنین مواد خطرناکی روی آورده‌اند.

### اعتیاد ۷ برابری نوجوانان به ماری جوانا

رویکرد جهانی به ماده مخدر ماری جوانا حکایت از آن دارد که این مخدر پرطرفدار در میان جوانان را اعتیادآور نمی‌دانند. این در حالی است که طبق اعلام موسسه ملی سوءاستفاده از مواد مخدر در آمریکا نوجوانانی که از ماری جوانا استفاده می‌کنند، در مقایسه با افراد بالغ، ۴ تا ۷ برابر بیشتر با اختلالات مربوط به ماری جوانا مواجه می‌شوند.

### بررسی‌ها نشان می‌دهد: سن ورود به مصرف مواد مخدر ۱۵ سال و میانگین متوسط کشور ۲۲ سال است که نشان دهنده شیوع مصرف مواد مخدر به ویژه «ماری جوانا» در بین جوانان و نوجوانان است

فره‌های در مورد نظارت بر سرویس‌های بین راهی که دور از مراکز شهری هستند نیز گفت: در بیماری‌های واگیر شرط اساسی بازرسی و نظارت نیست بلکه خودمراقبتی است. ممکن است مجبور باشیم در یک محدوده آلوده حضور داشته باشیم اما اگر از خود مراقبت کنیم امکان آلوده شدن ما کم می‌شود. ضمن اینکه نظارت‌های ما بر پروتکل‌های بهداشتی کرونا که برای بیماری‌های عفونی گوارشی نیز کار برد دارد تداوم دارد.

### وی همچنین در پاسخ به این پرسش که وزارت بهداشت با توجه به خطر گسترش وبا از طریق میوه و سبزیجات آلوده چه اقدامی را برای پیشگیری از آبیاری جالبیزها با فاضلاب شهری در دستور کار قرار می‌دهد، گفت: ما به صورت کلی مخالف آبیاری مزارع و جالبیزها با فاضلاب شهری هستیم. ما این حال بیماری‌ها و یک بیماری

ماده موثر موجود در گیاه شاهدانه، تترا هیدرو کannabinol یا THC است و سرشاخه‌های گلدار گیاه شاهدانه را که حاوی مقادیر بالا THC است ماری جوانا می‌نامند که این ماده در کشورمان بیشتر به اسم «گل» شناخته می‌شود.

همچنین ماری جوانا جزء مواد توهم‌زا دسته‌بندی می‌شود و در این حالت، احساسات فرد به طور غیرطبیعی تغییر پیدا می‌کند. افزایش ضربان قلب، قرمز شدن چشم، خشک شدن دهان و گلو، خنده‌های بی‌مورد و ریسه رفتن، گیجی و عدم تمرکز و حواس، از دست دادن هماهنگی و تعادل، تکلم آهسته، تمایل به مصرف همزمان با غذا، پراشتهایی، فراموشی و خواب آلودگی، بیان حرف‌های نامفهوم و بی‌ربط، گوشه‌گیری، خستگی و افسردگی از نشانه‌های مصرف گل است.

در مانگران اعتیاد بسر این باورند تفکر غلط اعتیادآور نبودن گل باعث می‌شود جوانان نسبت به سایر مواد بیشتر به حشیش روی آورند. موضوعی که قدیرزاده به آن اشاره می‌کند و می‌گوید: به طوری که در چند سال اخیر شاهد افزایش مصرف مشتقات شاهدانه و از جمله «گل» در کشورمان به خصوص در خانهای جوان هستیم حتی برخی نوجوانان و جوانان، مصرف گل را آرامش بخش تلقی می‌کنند، چون اطلاعات نادرستی درباره آن از دیگران دریافت کرده‌اند. بسیاری از مصرف کنندگان مواد مخدر، اولین ماده‌ای را که تجربه کرده‌اند، گل است. ماری جوانا یا گل دروازه ورود به مواد پرخطر تر و اعتیاد به مواد سنگین تر است، چه بسا افرادی که در ابتدا نسبت به سایر مواد همچون هروئین و شیشه تمایلی نداشته‌اند و پس از مصرف گل به سمت چنین مواد خطرناکی روی آورده‌اند.

### راهکارهای فرمالیته مبارزه با مواد مخدر در کشور

برخی برای باورند که یکی از دلایل عدم موفقیت سیاست‌های حوزه مبارزه با مواد مخدر فرمالیته بودن آن است که هیچ تأثیری بر کاهش این آسیب ندارد. موضوعی که مدیرعامل موسسه کاهش آسیب اجتماعی رویش نیز به آن اشاره می‌کند و می‌گوید: هزینه‌های پیشگیری به مراتب از هزینه‌های درمان کمتر است و این در حالی است که در جامعه به این مسئله توجه کمتری شده است؛ این متأسفانه به نامه‌های پیشگیری در جامعه‌ما در حوزه اعتیاد فرمالیته و گزارشی است.

علی قانندینی جهرمی اعلام می‌کند: آمارهای متعددی در این حوزه وجود دارد به طوری که ستاد مبارزه با مواد مخدر به صورت رسمی آمار معنادار ۳ میلیون و ۲۰۰ هزار نفر اعلام کرده است و این در حالی است که در سال ۹۴، هاشمی رئیس وقت ستاد مبارزه با مواد مخدر اعلام کرده بود که آمارهای غیررسمی معنادار بیشتر از آمارهای رسمی ستاد مبارزه با مواد مخدر است.

### ماری جوانا روی میز شورای شهر تهران!

با تمام هشدارهایی که آسیب‌شناسان اجتماعی در باره رشد زیرپوستی ماری جوانا در میان جوانان و نوجوانان می‌دهند؛ همزمان با هفته مبارزه با مواد مخدر رئیس کمیته سلامت شورای شهر تهران در جلسه علنی دیروز نسبت به افزایش مصرف کنندگان مواد مخدر در تهران هشدار داد.

هشدارهای سوده نجفی حکایت از این دارد که در سال گذشته حدود ۲ میلیون و ۸۰۲ هزار و ۸۰۰ نفر مصرف کننده مستمر و یک میلیون و ۶۰۰ هزار نفر مصرف کننده غیرمستمر وجود داشت یعنی

۴ میلیون و ۴۰۰ هزار نفر مصرف کننده مستمر و غیرمستمر مواد مخدر در کشور داریم.

به گفته او، نخستین گوی مصرف مواد مخدر در کشور مربوط به استعمال تریاک است که حدود ۷۵ درصد از مصرف مواد مخدر در کشور را به خود اختصاص داده است.

به اعتقاد این عضو شورای شهر تهران؛ دومین الگوی مصرف مواد مخدر مربوط به شیشه می‌داند و همچون «ماری جوانا»، «حشیش»، «بنگ»، «گراس»، «علف» است.

هر چند عضو هیات رئیسه شورای شهر تهران سومین الگوی مربوط به هروئین و چهارم الگوی مصرف مواد مخدر را مربوط به شیشه می‌داند و عنوان می‌کند که در حقیقت تریاک الگوی نخست مصرف بوده اما در بین جوانان و نوجوانان، گرایش به ماری جوانا، منجر به بروز دغدغه جدی شده است.

بررسی هانشان می‌دهد: سن ورود به مصرف مواد مخدر ۱۵ سال و میانگین متوسط کشور ۲۲ سال است که نشان دهنده شیوع مصرف مواد مخدر به ویژه «ماری جوانا» در بین جوانان و نوجوانان است.

### راهکارهای فرمالیته مبارزه با مواد مخدر در کشور

برخی برای باورند که یکی از دلایل عدم موفقیت سیاست‌های حوزه مبارزه با مواد مخدر فرمالیته بودن آن است که هیچ تأثیری بر کاهش این آسیب ندارد. موضوعی که مدیرعامل موسسه کاهش آسیب اجتماعی رویش نیز به آن اشاره می‌کند و می‌گوید: هزینه‌های پیشگیری به مراتب از هزینه‌های درمان کمتر است و این در حالی است که در جامعه به این مسئله توجه کمتری شده است؛ این متأسفانه به نامه‌های پیشگیری در جامعه‌ما در حوزه اعتیاد فرمالیته و گزارشی است.

علی قانندینی جهرمی اعلام می‌کند: آمارهای متعددی در این حوزه وجود دارد به طوری که ستاد مبارزه با مواد مخدر به صورت رسمی آمار معنادار ۳ میلیون و ۲۰۰ هزار نفر اعلام کرده است و این در حالی است که در سال ۹۴، هاشمی رئیس وقت ستاد مبارزه با مواد مخدر اعلام کرده بود که آمارهای غیررسمی معنادار بیشتر از آمارهای رسمی ستاد مبارزه با مواد مخدر است.

### ماری جوانا روی میز شورای شهر تهران!

با تمام هشدارهایی که آسیب‌شناسان اجتماعی در باره رشد زیرپوستی ماری جوانا در میان جوانان و نوجوانان می‌دهند؛ همزمان با هفته مبارزه با مواد مخدر رئیس کمیته سلامت شورای شهر تهران در جلسه علنی دیروز نسبت به افزایش مصرف کنندگان مواد مخدر در تهران هشدار داد.

هشدارهای سوده نجفی حکایت از این دارد که در سال گذشته حدود ۲ میلیون و ۸۰۲ هزار و ۸۰۰ نفر مصرف کننده مستمر و یک میلیون و ۶۰۰ هزار نفر مصرف کننده غیرمستمر وجود داشت یعنی



میکروبی است و عامل آن در برابر بسیاری از عوامل گذنزا و ضد عفونی کننده ضعیف بوده و به همین دلیل محصول صیفی جات و سبزیجات حتما باید ضد عفونی و انگل زدایی شوند. لذا نیازی به امحای آن نبوده و نباید از رژیم غذایی برداشته شود.

وی تأکید کرد: به صورت قانونی آبیاری با فاضلاب خانگی ممنوع است، اما کشور ما تقریباً خشک است و عمده ترین دلیل برای این کار تأمین آب برای این مزارع است و بر همین اساس این ارگان‌ها از طریق برنامه‌های بلند مدت و کوتاه مدت باید برنامه‌هایی برای تأمین این آب داشته باشند تا استفاده از فاضلاب برای آبیاری مزارع کشاورزی کمتر شود.

## تشدید نظارت بر اماکن عمومی با هدف پیشگیری از گسترش وبا

وی ادامه داد: موضوع پخش فاضلاب نیز می‌تواند به گسترش وبا کمک کند. تمام موارد در ارتباط با آب و غذا و عدم رعایت بهداشت فردی خطر گسترش این بیماری را افزایش می‌دهد.

### تشدید نظارت بر سرویس‌های بهداشتی عمومی

فره‌های تأکید کرد: الان در فصل گرما هستیم و نظارت‌ها به سمتی خواهد رفت که چند برنامه پیشگیری در دستورالعمل همکاران قرار گرفته است. از جمله اینکه تشدید نظارت بر سرویس‌های بهداشتی عمومی و همچنین اماکنی که در آن تجمع وجود دارد مانند آب‌خوری‌های عمومی صورت می‌پذیرد. همچنین کنترل منابع آب، یخ‌فروشی‌ها، استخرها، پارک‌های آبی و از همه مهمتر مواد غذایی و پسماند در دستور کار قرار گرفته است.

معاون فنی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت با اشاره به تهدید وبا و تشدید نظارت بر اماکن عمومی با هدف پیشگیری از گسترش این بیماری، برنامه‌های نظارتی بر اماکن و محیط را تشریح کرد.

### تشدید نظارت بر سرویس‌های بهداشتی عمومی

محسن فره‌های، در گفت‌وگو با خبرنگار ایلنا، با اشاره به مصوبه اخیر ستاد ملی کرونا در مورد دستورالعمل‌های وزارت بهداشت برای پیشگیری از گسترش وبا در کشور با توجه به شناسایی تعدادی بیمار در برخی نقاط کشور اظهار کرد: وبا یک بیماری عفونی گوارشی گرمسیری است و عمده راهی که موجب می‌شود تا این بیماری شیوع پیدا کند عدم رعایت بهداشت فردی است. پس از استفاده از دستشویی و توالت نیاز به شستشوی کامل دست‌ها و شیر آلات وجود دارد. قبل از صرف غذا هم حنطیطور نیاز به شستشو وجود دارد. همچنین باید از آب سالم استفاده شود.

### گفت‌وگو

### در گفت‌وگو با ایلنا مطرح شد:

## تشدید نظارت بر اماکن عمومی با هدف پیشگیری از گسترش وبا

وی ادامه داد: موضوع پخش فاضلاب نیز می‌تواند به گسترش وبا کمک کند. تمام موارد در ارتباط با آب و غذا و عدم رعایت بهداشت فردی خطر گسترش این بیماری را افزایش می‌دهد.

### تشدید نظارت بر سرویس‌های بهداشتی عمومی

فره‌های تأکید کرد: الان در فصل گرما هستیم و نظارت‌ها به سمتی خواهد رفت که چند برنامه پیشگیری در دستورالعمل همکاران قرار گرفته است. از جمله اینکه تشدید نظارت بر سرویس‌های بهداشتی عمومی و همچنین اماکنی که در آن تجمع وجود دارد مانند آب‌خوری‌های عمومی صورت می‌پذیرد. همچنین کنترل منابع آب، یخ‌فروشی‌ها، استخرها، پارک‌های آبی و از همه مهمتر مواد غذایی و پسماند در دستور کار قرار گرفته است.

معاون فنی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت با اشاره به تهدید وبا و تشدید نظارت بر اماکن عمومی با هدف پیشگیری از گسترش این بیماری، برنامه‌های نظارتی بر اماکن و محیط را تشریح کرد.

### تشدید نظارت بر سرویس‌های بهداشتی عمومی

محسن فره‌های، در گفت‌وگو با خبرنگار ایلنا، با اشاره به مصوبه اخیر ستاد ملی کرونا در مورد دستورالعمل‌های وزارت بهداشت برای پیشگیری از گسترش وبا در کشور با توجه به شناسایی تعدادی بیمار در برخی نقاط کشور اظهار کرد: وبا یک بیماری عفونی گوارشی گرمسیری است و عمده راهی که موجب می‌شود تا این بیماری شیوع پیدا کند عدم رعایت بهداشت فردی است. پس از استفاده از دستشویی و توالت نیاز به شستشوی کامل دست‌ها و شیر آلات وجود دارد. قبل از صرف غذا هم حنطیطور نیاز به شستشو وجود دارد. همچنین باید از آب سالم استفاده شود.