

وزیر بهداشت تأکید کرد

**مردم سالی یک بار واکسن کرونا را تزریق کنند**

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: توصیه می شود سالی یک بار واکسیناسیون کرونا انجام شود و با توجه به اینکه هنوز خطر کرونا در دنیا از بین نرفته است، توصیه می کنیم کسانی که شش ماه از تزریق آخرین گذشته، یک نوبت تزریق انجام دهند.بهرام عین‌اللهی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حاشیه جلسه هیأت دولت در جمع خبرنگاران گفت: یکی از بزرگترین موفقیت‌های ایران در زمینه کرونا بوده است، چرا که واکسیناسیون در حجم وسیع و در زمان کوتاه انجام شد. ما از واکسن‌های مؤثر هم استفاده کرده و از شهریور ۱۴۰۰ واکسن را با حجم زیاد وارد کردیم و تا امروز ۱۵۰ میلیون دوز واکسن وارد کرده ایم، البته تا دی ماه ۱۴۰۰ ورود واکسن متوقف و تولید داخلی انجام شد. ما در ۶ مرکز تولید واکسن داشتیم.وی تأکید کرد: این حجم زیاد باعث شد ایمنی مردم بالا برود و در اجلاسی که در ژئو داشنیم جزو چند کشور موفق در کنترل بیماری کرونا بودیم و با توجه به اینکه در خرداد کلا رقم مرگ ناشی از کرونا تک رقمی بود در ستاد کرونا به این نتیجه رسیدیم که در فضای باز استفاده از ماسک الزامی نیست ولی در جاهایی که بسته است و تهویه ندارد، بویژه در وسایل نقلیه عمومی باید استفاده شود.

عین‌اللهی گفت: بیماری کرونا به طور کلی از بین نمی‌رود و مثل آنفلوانزا می‌شود. بعد از مرحله همه‌گیری به مرحله آندمی و تک‌گیری می‌رسد. از این رو توصیه می‌شود سالی یک بار واکسیناسیون انجام شود و با توجه به اینکه هنوز خطر کرونا در دنیا از بین نرفته است، توصیه می‌کنیم کسانی که ۶ ماه از تزریق آخرین گذشته، یک نوبت تزریق انجام دهند و در سال‌های بعد با توجه به شرایط بین‌المللی این واکسن را در اختیار داروخانه‌ها قرار می‌دهیم. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درباره شیوع ویا در کشور نیز اعلام کرد: از بیماری ویا هنوز آمار واقعی توجهی نداریم و ۲۰ هزار گزارش شده و در مناطق مرزی این خطر وجود دارد. سعی داریم کنترل کنیم، اما مهم است که شست‌وشوی خوب سبزیجات را مد نظر قرار دهیم، چون ویا از این راه منتقل می‌شود. عین‌اللهی همچنین با اشاره به برنامه وزارت بهداشت برای مقابله با بحرهای جهانی شبکه توزیع دارو در کشور گفت: طبق قانون با مافیای دارو برخورد می‌کنیم.وی در خصوص سخنانی درباره فساد در شبکه تأمین دارو که مطرح شده است نیز اظهار داشت: وزارت بهداشت یکی از اولویت‌های خود را تأمین دارو قرار داده و در خود سازمان غذا دارو تغییرات زیادی صورت گرفته است. اکنون در مرحله‌ای هستیم که منتظریم بیمه‌ها آمادگی پیدا کنند و از این رو یکی از برنامه‌های دولت تقویت بیمه‌هاست. ما برای اولین بار پیشتر مردم را بیمه کردیم و ۵ میلیون و ۶۰۰ هزار نفر بیمه شدند. عین‌اللهی با تأکید بر اینکه تعداد بسیار کمی هستند که بیمه ندارند، گفت: افرادی که وسع مالی خوبی دارند را نمی‌توانیم بیمه کنیم اما کسانی که در سه دهک پایین قرار دارند، با کم مالی می‌توانند خدمات بیمه دریافت کنند. وزیر بهداشت تأکید کرد: همزمان با تقویت بیمه‌ها باید بتوانند پوشش دارویی را ایجاد کنند. اکنون سامانه‌تی تک هم تقویت شده و کنترل دارو را انجام می‌دهد. وی از نظارت وسیع در این زمینه خبر داد و گفت: در شرکت‌های توزیع‌کننده داروخانه‌ها این نظارت وجود دارد.عین‌اللهی همچنین درخصوص برخورد و مقابله با شبکه مافیای دارو گفت: طبق قانون با این شبکه برخورد خواهد شد.

**اولین تجربه در روز متوالی بدون فوتی کرونا در ایران ثبت شد**

**آمار بستری‌ها همچنان افزایشی است**

در طول ۲۴ ساعت منتهی به روز گذشته، هیچ بیمار مبتلا به کوید۱۹ در کشور جان خود را از دست نداد و مجموع جانباختگان این بیماری، برای دومین روز متوالی در عدد ۱۴۱ هزار و ۳۸۶ نفر ماند، هر چند با بستری شدن ۷۰ نفر روند بستری‌ها همچنان افزایشی است. ۱۸۹ نفر از بیماران مبتلا به کوید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. تاکنون ۶۴ میلیون و ۶۱۱ هزار و ۲۶۸ نفر دوز اول، ۵۷ میلیون و ۹۹۲ هزار و ۲۴۳ نفر دوز دوم و ۲۷ هزار و ۲۳۷ نفر و ۱۸۶ هزار و ۳۰۸ نفر دوز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۰ میلیون و ۳۷۰ هزار و ۶۹۷ دوز رسید. در حال حاضر صفر شهرستان در وضعیت قرمز، صفر شهرستان در وضعیت نارنجی، ۹۱ شهرستان در وضعیت زرد و ۳۵۷ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

رئیس مرکز مدیریت پیوند وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی:

**ایران رتبه اول اهدای عضو در منطقه را دارد**

رئیس مرکز مدیریت پیوند وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: ایران رتبه اول اهدای عضو در منطقه خاورمیانه و رتبه ۳۶ در دنیا است و اکنون ۶۵ هزار بیمار پیوند عضو شده‌اند.

امیرحسام علیرضایی افزود: ۹۲۵ مورد اهدای عضو در سال گذشته در کشور انجام شده و اکنون ۲۵ هزار بیمار در لیست پیوند اعضا قرار دارند و میانگین روزانه ۷ تا ۱۰ بیمار نیازمند عضو فوت می‌کنند. به گزارش ایرنا، وی اظهار داشت: سالانه ۲ هزار مرگ مغزی قابل اهدا در کشور رخ می‌دهد، از این تعداد تنها هزار مرگ مغزی به اهدا رسید و اعضای قابل اهدای ۳ هزار بیمار مرگ مغزی به خاک سپرده می‌شود. چنانچه از هر بیمار مرگ مغزی ۳ عضو اهدا شود، حدود ۶ هزار عضو قابل پیوند به اهدا می‌رسد. علیرضایی تصریح کرد: رضایت دادن خانواده‌ها برای اهدای عضو عزیزشان ایثار محسوب می‌شود و هر عضو اهدایی، یک زندگی را بخشد. به گفته این مقام مسئول در وزارت بهداشت، اعمال جراحی پیوند عضو در کشور به‌خوبی انجام می‌شود در این زمینه صرفه‌جویی مالی خوبی داشته‌ایم چرا که بیماران برای پیوند عضو به سایر کشورها نرفته‌اند. واحدهای شناسایی و فراهم‌آوری اعضای دانشگاه‌ها باید پویاتر از همیشه کار کنند تا هیچ عضوی از دست نرود.

**کلاهبرداری از ۲۰۰ نفر**

**در پوشش فروش سؤالات کنکور و امتحان نهایی**

رئیس مرکز مبارزه با جرایم ملی و سازمان یافته پلیس فتا از دستگیری دو نفر که اقدام به کلاهبرداری در قالب فروش سؤالات کنکور و امتحانات نهایی کرده بودند، خبر داد. سرهنگ مصطفی نوروزی در این باره گفت: با نزدیک شدن به ایام برگزاری امتحانات نهایی و آزمون‌های کنکور، افزایش یافته است، در تحت عنوان فروش سؤالات کنکور و آزمون‌های نهایی افزایش یافته است، در همین راستا برابر رصد‌های صورت گرفته در فضای مجازی، کانال‌ها و گروه‌های فعال در این حوزه پایش و شناسایی عوامل و گردانندگان آنها در دستور کار پلیس فتا قرار گرفته است. وی افزود: طی بررسی‌های فنی و تخصصی صورت گرفته از سوی کارشناسان پلیس فتا، دو نفر از گردانندگان کانال‌های فروش حوزه فروش سؤالات کنکور و امتحانات نهایی مورد شناسایی قرار گرفته و با هماهنگی مراجع قضایی در دو استان مختلف دستگیر شدند.

رئیس مرکز مبارزه با جرایم ملی و سازمان یافته پلیس فتا ادامه داد: این افراد در بازجویی‌های انجام شده به کلاهبرداری از حدود ۲۰۰ نفر از داوطلبان و خانواده‌های آنان در قالب فروش سؤالات امتحان نهایی و کنکور اعتراف کردند.بر اساس اعلام سایت پلیس، وی افزود: اقدامات پلیس فتا در زمینه برخورد با هرگونه فعالیت مجرمانه در این حوزه به صورت ویژه در دستورکار واحدهای این پلیس قرار دارد. رئیس مرکز مبارزه با جرایم ملی و سازمان یافته پلیس فتا فرجا از توصیه به شهروندان گفت: با توجه به اینکه فعالیت هرگونه تارنما، صفحه و کانال در شبکه‌های اجتماعی پیرامون فروش سؤالات امتحانات نهایی و کنکور صرفاً با هدف کلاهبرداری از داوطلبان بوده و نمونه‌های موجود در کانال‌ها مربوط به سؤالات سال‌های قبل و با انگیزه جلب اعتماد کاربران است، لذا اکیدا توصیه می‌کنیم به هیچ عنوان به این تبلیغات توجه نکنند.

- پنجشنبه ۹ تیر ۱۴۰۱**
- سال بیست و هشتم**
- شماره ۷۹۱۴**

گزارش «ایران» از آسیب‌های اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی «اعتیاد» به کشور

# ضرر ۱۷۰ هزار میلیارد تومانی اعتیاد به اقتصاد کشور

**ضعف آموزش‌های پیشگیری از اعتیاد در مدارس کشور وجود دارد**

◀ **مهسا قوی قلب**  
خبرنگار

اعتیاد، مادر آسیب‌های اجتماعی است. هر چقدر به سمت جلو پیش می‌رویم، مواد مخدر صنعتی جدید و مواد روانگردان تازه‌ای در کل دنیا وارد بازاری می‌شود. در این حوزه باید انسجامی فراتر از آنچه وجود دارد، در جهت مبارزه و پیشگیری وجود داشته باشد. عوامل زیادی در حوزه آسیب‌های

اجتماعی و در امر افزایش آمار اعتیاد دخیل هستند که حل هر یک به تنهایی نمی‌تواند گره از مشکلات باز کند، چنان همه این شاخه‌ها در هم تنیده شده‌اند، به همین دلیل عزمی جدی در این حوزه وجود داشته باشد. در سال گذشته پنج هزار و ۳۴۲ نفر بر اثر سوء مصرف مواد و داروهای مخدر و محرک در کشور جان خود را از دست دادند. از این میان حوزة مقابله که چهار هزار و ۵۶۱ نفر مرد و ۷۸۱ نفر زن بودند، همچنین براساس برآوردهای صورت گرفته در کل کشور حدود ۷۰

هزار اعتیاد متجاهر وجود دارد، این ارقام نشان دهنده این است که در برنامه‌های مبارزه با این آسیب باید بازنگری‌های جدی صورت گیرد. حالا این روزها در هفته مبارزه با مواد مخدر قرار داریم و رئیس جمهور در مراسم روز جهانی مبارزه با مواد مخدر این کار را با وجود سازمان‌های مافیایی، کاری پیچیده و بااهمیت دانست

و ضمن تأکید بر لزوم به‌کارگیری خلاقیت و ابتکار در این مبارزه، ادامه داد: باید تلاش کرد روند مبارزه با مواد مخدر متحول شود و در این راه مسئولیت دستگاه‌های عضو ستاد مبارزه با مواد مخدر مضاعف است اما هیچ دستگاهی باید نتواند پوشش دارویی را ایجاد کند. باید تلاش کرد روند مبارزه با مواد مخدر متحول شود و در این راه مسئولیت دستگاه‌های عضو ستاد مبارزه با مواد مخدر مضاعف است اما هیچ دستگاهی نباید در این مبارزه غایب باشد. آیت‌الله رئیسی خاطرنشان کرد: به نظر می‌رسد ضعف جدی در شکل‌گیری یک عزم بین‌المللی در

مبارزه با مواد مخدر وجود دارد و تا این ضعف جبران نشود، روند رو به بهبود نخواهد رفت. آیت‌الله رئیسی همچنین با تأکید بر تقویت کار اطلاعاتی در شناسایی شبکه‌های قاچاق مواد

گزارش «ایران» از لزوم پیگیری پروتکل‌های بهداشتی برای جلوگیری از گسترش ویا در کشور

## وضعیت اضطرار بیماری ویا در همسایگی ایران

◀ **فریبا خان احمدی**  
خبرنگار

همزمان با افزایش تعداد افراد مبتلا به بیماری ویا در استان سلیمانیه عراق و اعلام وضعیت اضطرار در این منطقه و فوتی یک مورد ویا در عراق، مسئولان وزارت بهداشت ایران نیز از افزایش قطعی کسانی که در ایران به این بیماری مبتلا شده‌اند، خبر می‌دهند. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز روز گذشته در حاشیه جلسه هیأت دولت درباره شیوع ویا در کشور اعلام کرد: «در مورد بیماری ویا هنوز آمار قابل توجهی نداریم و ۴۰ مورد گزارش شده و در مناطق مرزی این خطر وجود دارد و سعی داریم کنترل کنیم، اما مهم است که شست‌وشوی خوب سبزیجات را مدنظر قرار دهیم چون از این راه منتقل می‌شود».

سبزیجات را مدنظر قرار دهیم چون از این راه منتقل می‌شود». طبق خبرهای منتشر شده از سلیمانیه عراق، آنها اعلام کردند علائم ابتلا به ویا در میان هزاران نفر مشاهده می‌شود که در بیمارستان بستری شده‌اند. شیوع ویا در عراق و نگرانی‌ها از گسترش باکتری «ویبریولکرا» عامل این بیماری در ایران نیز این روزها در صدر خبرها قرار گرفته و به نگرانی‌های تازه‌ای دامن زده است. وی از افزایش مبتلایان قطعی و مشکوک به بیماری ویا در کشور به گونه‌ای است که شمار موارد مشکوک به بیماری در کمتر از یک هفته به دو برابر افزایش یافته است. در همین زمینه معاون دانشگاه علوم پزشکی کردستان به ایرنا گفته که پس از شناسایی ۵ مورد جدید ابتلا به ویا در ۳۱ خرداد ماه، شمار کل موارد ابتلا در این استان روز چهارشنبه به ۱۰ نفر رسید. طبق اعلام این مقام مسئول تمامی موارد مشکوک ابتلا به ویا، «سابقه مسافرت وترده به با اقلیم کردستان عراق داشته‌اند.

در همین حال رئیس اداره بیماری‌های منتقله از آب و غذا به خبرنگاران گفته است که با توجه به «شرایط موجود» احتمال شیوع ویا در کشور دور از انتظار نیست. نگرانی‌ها از شیوع گسترده ویا در ایران که از مرز عراق وارد کشور می‌شود در حالی افزایش یافته که وزارت بهداشت ایران هنوز پروتکلی در رابطه با راه‌های پیشگیری یا غربالگری این بیماری در مناطقی که در معرض خطر قرار دارند ایجاد نکرده است.

احمد مهری، اپیدمیولوژیست و کارشناس بهداشت عمومی با اشاره به اینکه تعداد موارد ویا ویا افزایش یافته به «ایران» می‌گوید: بایدتسه‌های تشخیصی تخصصی در دسترس فراوان باشد تا بتوان آمار دقیق‌تری از افراد بیمار اعلام کرد. با وجود این، آمار مبتلایان قطعی تشخیص داده شده در استان کردستان به ترتیب می‌رسان ۱۹ نفر، سرفکر یک نفر، سنندج یک نفر و کامیاران یک نفر است.

مهری در ادامه می‌افزاید: موارد مثبت ابتلا به ویا در استان‌های غربی ایران از جمله کرمانشاه و کردستان دیده شده است. در سایر استان‌ها نیز موارد مشکوک حضور دارند که وزارت بهداشت باید بررسی کند. نگرانی‌ها متوجه این است، با توجه به اینکه برای نخستین بار است این بیماری در این فراوانی را در داخل کشور می‌بینیم بنابراین از نظر علم اپیدمیولوژی زمانی که حتی یک مورد مبتلا به بیماری ویا در منطقه‌ای مشاهده شود

مخدر و همچنین اقدامات پیشگیرانه نهادهای فرهنگی و آموزش و پرورش، خاطرنشان کرد: در زمینه جمع‌آوری معتادان متجاهر نیز اقدامات صورت گرفته کافی نیست و باید به گونه‌ای عمل شود که ما به هیچ عنوان و هیچ بخشی از کنومرعتادان متجاهری را که مزاحم زندگی مردم هستند، مشاهده نکنیم.

حالا فارغ از موضوع اقدامات ناکافی بین‌المللی و منطقه‌ای در بحث مبارزه با مواد مخدر درباره کاهش نرخ اعتیاد در کشور و راهکارهای آن، دکتر سعید صفاتیان، کارشناس حوزه اعتیاد، به «ایران» گفت: برای کاهش آمار اعتیاد و جلوگیری از تصاعدی شدن نرخ آن، باید در سه حوزه پیشگیری، درمان و مقابله برنامه‌ریزی درست داشته باشیم. در این میان حوزة مقابله که چهار صد و بیست و یک نفر از برنامه‌ها در این حوزه‌ها دچار ضعف یا اختلال شوند، در نهایت از معتادان در کشور افزایش پیدا می‌کند. اما اصلی‌ترین برنامه، پیشگیری از اعتیاد است. یعنی همان پیشگیری‌های اولیه از اهمیت بالایی برخوردار هستند. باید این سؤال را مطرح کنیم که چه کنیم تا نوجوانان جوانان با افراد در سنین بالاتر تا ۳۰ سال به سمت مصرف مواد مخدر دروند.

آنچه در حوزه پیشگیری مهم است این نکته است که توجه کنیم برنامه‌های پیشگیری، بلندمدت هستند و همین امر نقطه ضعف برنامه‌های پیشگیری از اعتیاد در کشور است. زیرا مدیران در بیشتر مواقع به دنبال برنامه‌ریزی‌های کوتاه‌مدت هستند، به عنوان مثال برنامه‌های یک ساله و دو ساله پیاده می‌کنند به این دلیل که در بیشتر مواقع عمر مدیریتی آن‌ها کوتاه مدت است.

مبارزه با مواد مخدر وجود دارد و تا این ضعف جبران نشود، روند رو به بهبود نخواهد رفت. آیت‌الله رئیسی همچنین با تأکید بر تقویت کار اطلاعاتی در شناسایی شبکه‌های قاچاق مواد مخدر، اظهار داشت: «ایران» از لزوم پیگیری پروتکل‌های بهداشتی برای جلوگیری از گسترش ویا در کشور

مبارزه با مواد مخدر وجود دارد و تا این ضعف جبران نشود، روند رو به بهبود نخواهد رفت. آیت‌الله رئیسی همچنین با تأکید بر تقویت کار اطلاعاتی در شناسایی شبکه‌های قاچاق مواد مخدر، اظهار داشت: «ایران» از لزوم پیگیری پروتکل‌های بهداشتی برای جلوگیری از گسترش ویا در کشور

مبارزه با مواد مخدر وجود دارد و تا این ضعف جبران نشود، روند رو به بهبود نخواهد رفت. آیت‌الله رئیسی همچنین با تأکید بر تقویت کار اطلاعاتی در شناسایی شبکه‌های قاچاق مواد مخدر، اظهار داشت: «ایران» از لزوم پیگیری پروتکل‌های بهداشتی برای جلوگیری از گسترش ویا در کشور

اعلام طغیان می‌کنیم. او درباره چرایی طغیان بیماری ویا در ایران نیز عنوان می‌کند: این بیماری در کمتر از چند ساعت می‌تواند منجر به فوت فرد مبتلا شود. دوم؛ علانمی همچون اسهال آبکی شدید به‌دلیل دفع آب زیاد منجر به کاهش حجم مایعات بدنی شده و گاهی فرد را تا مرز بمرگ می‌کشاند. به گفته این کارشناس بهداشت عمومی، عامل بیماری باکتری است که سرایت‌پذیری بالایی از فرد آلوده دارد و راه انتقال بیماری نیز دست، مدفوع و آب آلوده است. او با بیان اینکه در استان سلیمانیه عراق تعداد مبتلایان بشدت زیاد شده است، می‌گوید: هم‌اینک در این استان وضعیت اضطراری اعلام کرده‌اند و به‌دلیل هم مرز بودن استان سلیمانیا با استان‌های غربی ایران احتمال افزایش آلودگی زیاد است. مهم‌ترین اصول بهداشتی برای پیشگیری از ابتلا به ویا اطمینان از بهداشت آب و مواد غذایی است، بویژه افرادی که به روستاها و شهرها سفر می‌کنند حتماً از بهداشت آب مصرفی‌شان اطمینان حاصل کنند و در صورت نیاز از آب معدنی استفاده شود. علاوهبر این شهروندان بویژه کسانی که از سربوس بهداشت عمومی استفاده می‌کنند حتماً دست‌های‌شان را با آب و صابون به مدت ۳۰ ثانیه شست‌وشو دهند.

او همچنین به بیماران مبتلا به ویا با علائم گوارشی شدید توصیه می‌کند که از خوردن‌مانی پرهیز کنند و کم‌آبی بدن را با مصرف آب جبران کنند تا بدن‌شان دهیدراته نشود. همچنین افراد دارای بیماری زمینهای، کودکان و سالمندان در صورت بروز این علائم حتماً به پزشک مراجعه کنند که بر اساس وضعیت بیماری او آس‌ا تراپی می‌شوند. مهری با تأکید بر اینکه آنتی بیوتیک باید با تجویز پزشک مصرف شود، می‌گوید: هر چند داروی درمان ویا در دسترس است اما نگرانی‌ها به‌دلیل افزایش شدت بیماری بین افراد در معرض خطر است، افراد درگیر اسهال آبکی حتماً به مراکز بهداشتی و درمانی نزدیک محل سکونت خود مراجعه کنند. پزشکان و مراقبین سلامت و کارشناسان بهداشت و درمان در مراکز بهداشتی نمونه‌گیری می‌کنند.

این اپیدمیولوژیست در پایان تأکید می‌کند که ویا، بیماری نگران‌کننده‌ای است؛ البته برای کسانی که بهداشت آب و غذا را رعایت نمی‌کنند، میوه و سبزیجات را انگل زدایی نمی‌کنند و دست‌های خود را نمی‌شویند.

http://irannewspaper.ir

editorial@irannewspaper.ir

است. رقمی در حدود ۱۷۰ هزار میلیارد تومان در سال به کشور ضربه می‌زند به تعبیری دیگر روزانه ۵۰۰ میلیارد تومان واقعاً مدیرانی که در کشور از ۸ صبح تا ساعات عصر در ادارات حوزه مواد مخدر کار می‌کنند، چقدر توانسته‌اند از این رقم بکاهند؟

■ **راه‌های جلوگیری از کاهش سن مصرف**

یکی از اهدافی که باید در حوزه مبارزه با مواد مخدر پیگیری کرد، کاهش نیافتن سن اعتیاد است. صفاتیان با تأکید بر اینکه همان برنامه‌هایی که برای کاهش آمار اعتیاد در پیش گرفته می‌شوند می‌توانند در پیشگیری از پایین آمدن سن اعتیاد هم مؤثر باشند، توضیح می‌دهد: مواد مخدر سیستمی دینامیک، پویا و در حال حرکت است، هر روز هم با پیشرفت‌های تکنولوژی و پدیدار شدن مواد مخدر جدید بیم آن می‌رود که سن مصرف کاهش پیدا کند، البته پایین آمدن سن اعتیاد فقط در کشور ما اتفاق نیفتاده، گزارش‌های سازمان ملل نشان می‌دهد که در دیگر کشورهای دنیا هم سن اعتیاد پایین آمده است، اما در کشور ما بیشتر باید به هشدارها توجه شود.

این کارشناس حوزه اعتیاد با بیان اینکه در حوزه مبارزه با مواد مخدر گروه‌هایی داریم که آسیب‌پذیرتر از سایرین هستند، می‌گوید: خانواده‌های طلاق، افرادی که وضعیت اقتصادی و اجتماعی خوبی ندارند یا بی‌سرپرست‌ها بیشتر در معرض آسیب‌ها و ناهنجاری‌های اجتماعی قرار دارند و نیازمند برنامه‌ریزی‌های خیلی قوی‌تر و منسجم‌تری هستند. اعتیاد بویژه در زمینه پیشگیری وجود دارد، در گروه‌های آسیب‌پذیر که با سرعت بیشتری سمت مجاهر می‌روند و در طول سال چند صد میلیارد تومان برای این افراد هزینه می‌شود، باید از الگوهای جدید و برنامه‌های جدید استفاده کرد تا نقوذ اعتیاد در گروه‌های آسیب‌پذیر کمتر شود.

واکنش وزیر علوم به تغییرات کنکور از سال ۱۴۰۲

## شیوه برگزاری آزمون سراسری را باید یک‌سال زودتر ابلاغ کنیم



علیرضا محمدرئیس مرکز مدیریت پیوند وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

**گروه اجتماعی**، وزیر علوم با تأکید بر اینکه آماده اجرای سیاست‌های جدید کنکور ۱۴۰۲ هستیم، گفت: اگرچه بر اساس قانون باید یک سال زودتر شیوه برگزاری آزمون سراسری را ابلاغ و اعلام کنیم اما با کمی انعطاف‌پذیری و آمادگی سعی می‌کنیم سیاست‌ها را اجرایی کنیم.

محمدعلی زلفی گل در حاشیه بازدید از حوزه امتحانی داوطلبان کنکور ۱۴۰۱ اظهار کرد: وزارت علوم درمورد کنکور ۱۴۰۲ منتظر تصمیم شورای عالی انقلاب فرهنگی است. ما فقط مجری برگزاری آزمون سراسری هستیم و سیاست‌گذاری توسط مجلس شورای اسلامی و شورای عالی انقلاب فرهنگی انجام می‌شود. ما نمی‌توانیم برای این دو نهاد تعیین تکلیف کنیم و فقط مجری هستیم.وزیر علوم در خصوص کم بودن تعداد نمرات تغییر شیوه اجرای کنکور ۱۴۰۲ گفت: اگرچه براساس قانون باید یک سال زودتر شیوه برگزاری آزمون سراسری را ابلاغ و اعلام کنیم اما با کمی انعطاف‌پذیری و آمادگی سعی می‌کنیم سیاست‌ها را اجرایی کنیم.

زلفی گل به حذف دروس عمومی در کنکور ۱۴۰۲ در صورت انقلاب شورای عالی انقلاب فرهنگی از سوی رئیس‌جمهور و حذف درس زبان فارسی علمی‌رغم تأکیدات رهبر معظم انقلاب اسلامی مبنی بر پاسداشت زبان فارسی اشاره کرد و گفت: مراجع سیاست‌گذاری برای کنکور شورای عالی انقلاب فرهنگی و مجلس شورای اسلامی هستند، وزارت علوم هم اگر نظر کارشناسی داشته باشد، در صحن علنی جلسه شورا ارائه می‌دهد. ما اجازه تعیین تکلیف نداریم. وی در پایان اظهار کرد: در دستور جلسه شورای

سنجش و پذیرش دانشجو که هفته اخیر در وزارت علوم مطرح شد، پذیرش برخی زیرگروه‌ها مشخص شد، اما مقرر شد کنکور سال آینده در صورتی که مصوبه جدیدی نداشته باشیم براساس شیوه فعلی برگزار شود.

اینها در حالی است که این روزها کنکور سال ۱۴۰۱ در حال برگزاری است و طبق اعلام سازمان سنجش آموزش کشور، نتایج اولیه آزمون سراسری سال ۱۴۰۱ اواسط مرداد ماه جاری روی سایت این سازمان قرار می‌گیرد. وی همچنین اعلام کرد که نتایج نهایی کنکور هفته آخر شهریور ماه روی سایت این سازمان منتشر می‌شود.
■ **اعلام زمان ابلاغ مصوبه کنکوری شورای عالی انقلاب فرهنگی**
اما در حالی مصوبه کنکوری شورای عالی انقلاب فرهنگی اعتراض‌هایی را به همراه داشت که حالا وزیر علوم نیز می‌گوید ابلاغ آن باید زودتر صورت می‌گرفت که دبیر ستاد علم و فناوری شورای عالی انقلاب فرهنگی اعلام کرد: براساس اعلام سازمان سنجش فرصت ابلاغ مصوبه کنکوری شورا در خصوص تأثیر سوابق تحصیلی در آزمون سراسری تا ۱۵ زمان تعیین شده و امیدواریم رئیس‌جمهور تا قبل از این زمان، این مصوبه را ابلاغ کند. منصور کیگیان با اشاره به لحاظ کردن سوابق تحصیلی