

وزیربهداشت، درمان و آموزش پزشکی:

۸۵ درصد مردم دودوز واکسن خودرا دریافت کرده‌اند

وزیر بهداشت گفت؛ با تدابیری که صورت گرفت ۸۵ درصد مردم توانستند دو دوز واکسن کرونا تزریق کنند.
به گزارش ویدا، بهرام عین‌اللهی حضور ایران در جمع ۵ کشور برتر دنیا در حوزه سلول‌های بنیادی را مورد اشاره قرار داد و اظهار داشت: شیوع بیماری کرونا یک آزمون بزرگ جهانی بود که جمهوری اسلامی ایران با درخشش کادر سلامت توانست در بالاترین رتبه‌های جهانی قرار گرفته و در آخرین آمار اعلام شده تعداد فوتی‌ها تک رقمی شد که به نسبت کشورهای بزرگ دنیا آمار بسیار بهتر و قابل توجه‌تری است.وی اعلام کرد دو دوز واکسن چشمگیر آمار کرونا را خوب و استقبال همراهی مردمی از برنامه‌های دولت آیت‌الله رئیسی دانست و با گرامیاداشت یاد ۳۰۰ شهید مدافع سلامت، گفت: شهدای مدافع سلامت طی این دو سال کرونایی تا آخرین نفس برای نجات جان مردم ایستادند و از هیچ تلاشی برای ارتقای سلامتی مردم و سرپلندنی در رخ نکرند.عین‌اللهی در پایان خاطر نشان کرد: در دولت سیزدهم با واکسیناسیون بسیار گسترده و در مدتی کوتاه با همراهی و مشارکت مردم، توانستیم اقدامات بسیار بزرگی انجام دهیم؛ به نحوی که اکنون ۸۵ درصد مردم دو دوز واکسن خود را دریافت کرده‌اند و به رکورد تزریق روزانه یک میلیون و ۶۰۰ هزار و هفتگی بیش از ۸ میلیون دوز تزریق واکسن رسیدیم.

هزینه حج اعلام شد

همزمان با آغاز ثبت‌نام حج تمتع از امروز در سراسر کشور، رئیس سازمان حج و زیارت هزینه این سفر را اعلام کرد و حج ۱۴۰۱ را آخرین حج ارزان دانست.به گزارش «ایران»، سیدصادق حسینی در نشست خبری که روز گذشته برگزار شد، گفت: کمترین گروه قیمتی سفر حج امسال ۳۴ میلیون و ۳۴۱ هزار تومان و بالاترین قیمت ۳۸ میلیون و ۴۰۰ هزار تومان است. وی گفت: امسال حدود ۳۹ هزار و ۶۲۰ زائر از ۲۳ خردادماه به حج تمتع مشرف می‌شوند که ثبت‌نام آنها در کاروان‌های حج از ساعت ۱۰ صبح روز یکشنبه ۱۸ اردیبهشت‌ماه و از طریق سامانه https://reserve.hajtir.iran.ir آغاز می‌شود. امکان ثبت‌نام برای افرادی که سال ۱۳۹۹ مبلغ ۲۵ میلیون تومان و یا ۳۵ میلیون تومان را واریز کرده‌اند، در صورت داشتن سه شرط عربستان، از فردا وجود دارد. متولدان ۱۰ تیر ۱۳۲۶ به بعد می‌توانند ثبت‌نام کنند و این قانون عربستان است. پاسپورت‌ها باید تا نیمه دی‌ماه ۱۴۰۱ اعتبار داشته باشد.به گفته او ۲۳ خردادماه اولین پرواز انجام می‌شود و آخرین پرواز هفتم مردادماه خواهد بود. اولین پرواز از تهران است و امسال از ۱۹ ایستگاه پروازی جابه‌جایی زائران انجام می‌شود. مدت زمان حضور زائران در حج امسال با توجه به هماهنگی با سازمان حج و زیارت نیز بین ۲۰ تا ۲۸ روز خواهد بود.

رئیس سازمان حج و زیارت بیان کرد: در سال‌های قبل بعضی از افراد به‌عنوان همراه زائر کهنسال یا کم‌توان ثبت‌نام کرده‌اند که با توجه به شرط سنی اکنون فقط آن همراهان امکان تشرّف دارند، ما از آن همراهان یا حتی زوجین خواهش می‌کنیم حتماً ثبت‌نام کنند چون ممکن است بعضی از این افراد انصراف دهند و شاید آخرین حج ارزان همین امسال باشد که با دلار ۶ هزار تومان انجام می‌شود. قطعاً قیمت حج با توجه به نوسان ارز در سال‌های آینده بالاتر خواهد رفت.

او اضافه کرد: حدود ۵ میلیون و ۸۰۰ هزار نفر هم در نوبت عمره هستند و امیدواریم روابط کنسولی دو کشور برقرار شود تا عمره را پیگیری کنیم. مشکل اصلی ما نبود حمایت کنسولی است.معاون وزیر فرهنگ و ارشاد اسلامی در ادامه درباره افرادی که سال ۹۹ ثبت‌نام کرده‌اند، اما مشمول شرایط عربستان نمی‌شوند نیز گفت: حدود ۲۲ هزار نفر از ۲۴ هزار نفر بالای ۶۵ سال هستند. اگر ۳۸ هزار نفر تکمیل‌نشد، اولویت بعدی را اعلام می‌کنیم. فرصت برای اعزام بسیار محدود است. سال‌های قبل عربستان از سه ماه قبل کشورها را دعوت می‌کرد و نمایندگان آن کشورها برای زوررو تهیه خدمات اقدام می‌کردند. الان حدود ۳۰ روز تا اعزام فرصت داریم، اما به خاطر تعطیلی در عربستان ویزای عوامل ما هنوز صادر نشده است.او در ادامه درباره ارز همراه زائر توضیح داد: برای تخصیص ارز همراه زائر و تعیین نرخ آن با بانک مرکزی هماهنگ شده و بزودی مبلغ آن مشخص می‌شود، اما به زائران توصیه می‌شود قبل از سفر، سوغات خود را در ایران تهیه کنند.او افزود: درباره افزایش سهمیه با عربستان نیز مکاتبه شده و در مذاکرات عراق هم این موضوع پیگیری شد و درخواست افزایش سهمیه بیشتر به ایران تا ۱۰ هزار نفر دیگر داده شده اما تا کنون پاسخی داده نشده است.

آمادگی هلال احمر برای اعزام نیرو به جام جهانی قطر

رئیس جمعیت هلال احمر ایران در دیدار با رئیس دفتر منطقه‌ای فدراسیون بین‌المللی در منطقه خاورمیانه و شمال آفریقا گفت: برای اعزام نیرو به جام جهانی قطر ما آمادگی داریم. جمعیت هلال احمر ایران با دیدار با رئیس دفتر منطقه‌ای فدراسیون بین‌المللی در منطقه خاورمیانه و شمال آفریقا گفت: برای اعزام نیرو به جام جهانی قطر ما آمادگی داریم با اعزام نیروهای عملیاتی در جام جهانی نیز کمک کننده باشیم، زیرا که تجربه خوبی در مدیریت تجمعات انبوه داریم به همین دلیل می‌توانیم با استفاده از ظرفیت خوب خود در اعزام نیرو به جام جهانی برای مدیریت تجمعات انبوه یاریگر باشیم.وی با اشاره به برگزاری مراسم حج با همکاری پزشکی میان ایران و عربستان پس از ۲ سال تصریح کرد: با توجه به برگزار نشدن مراسم حج در دو سال اخیر، احتمالاً تجهیزات ما کافی و قابل استفاده نباشد بنابراین نیازمند تسهیلات پزشکی و درمانی هستیم که با واسطه‌گری دفتر منطقه‌ای منا، می‌توان از عربستان امکاناتی نظیر دارو و تجهیزات پزشکی را برای یارچه‌بتر مراسم حج دریافت کنیم.

- یکشنبه ۱۸ اردیبهشت ۱۴۰۱**
- سال بیست و هشتم**
- شماره ۱۷۹۰**

تعرفه خدمات پزشکی ۱۴۰۱ اعلام شد

عقب‌نشینی تعرفه‌های پزشکی از پیشنهاد «نظام پزشکی»

گروه اجتماعی بعد از گذشت ۱۳ روز از تصویب تعرفه‌های خدمات درمانی، در حالی‌که جامعه پزشکی کشور منتظر ابلاغ تعرفه‌ها است، سازمان برنامه و بودجه جدول افزایش تعرفه‌ها را روز گذشته به هیأت دولت اعلام کرد و جزئیات آن ابلاغ شد.

قیمت‌گذاری نسخه‌های پزشکی و خدمات درمانی امسال با فرازونشیب‌های بسیاری همراه بود و در نهایت دو هفته قبل با عبور از سد تصمیم‌گیران شورای عالی بیمه در هیات وزیران تصویب شد. همان روزها طبق اعلام وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، افزایش تعرفه خدمات سلامت در بخش دولتی به طور متوسط ۱۹.۵ درصد و در بخش خصوصی ۲۴ درصد به تصویب رسید. تعرفه‌های خدمات سلامت حدود ۰.۲ درصد کمتر از رقم پیشنهادی سازمان نظام پزشکی است در حالی‌که در روزهای پرتب‌وتابی سخن از افزایش تعرفه‌های ۶۰ درصدی در بخش خدمات درمانی بود و حتی جدولی منتشر شد که فضای ارجاع را ملتهب کرد. هر چند که نتایج ریزی‌های وزارت بهداشت، سازمان‌های بیمه‌گر، سازمان نظام پزشکی و شورای عالی بیمه افزایش ۲۸ و نیم درصدی قیمت خدمات پزشکی بود اما همین رقم پیشنهادی پس از بررسی در سازمان برنامه و بودجه در نهایت برای تصویب به هیأت وزیران واگذار و در نهایت افزایش ۲۴ درصد اعلام شد. نکته قابل توجهی که امسال در تعرفه‌گذاری خدمات سلامت حائزاهمیت است، رقم رشد تعرفه‌ها در دو بخش دولتی و خصوصی

هزینه حج اعلام شد

همزمان با آغاز ثبت‌نام حج تمتع از امروز در سراسر کشور، رئیس سازمان حج و زیارت هزینه این سفر را اعلام کرد و حج ۱۴۰۱ را آخرین حج ارزان دانست.به گزارش «ایران»، سیدصادق حسینی در نشست خبری که روز گذشته برگزار شد، گفت: کمترین گروه قیمتی سفر حج امسال ۳۴ میلیون و ۳۴۱ هزار تومان و بالاترین قیمت ۳۸ میلیون و ۴۰۰ هزار تومان است. وی گفت: امسال حدود ۳۹ هزار و ۶۲۰ زائر از ۲۳ خردادماه به حج تمتع مشرف می‌شوند که ثبت‌نام آنها در کاروان‌های حج از ساعت ۱۰ صبح روز یکشنبه ۱۸ اردیبهشت‌ماه و از طریق سامانه https://reserve.hajtir.iran.ir آغاز می‌شود. امکان ثبت‌نام برای افرادی که سال ۱۳۹۹ مبلغ ۲۵ میلیون تومان و یا ۳۵ میلیون تومان را واریز کرده‌اند، در صورت داشتن سه شرط عربستان، از فردا وجود دارد. متولدان ۱۰ تیر ۱۳۲۶ به بعد می‌توانند ثبت‌نام کنند و این قانون عربستان است. پاسپورت‌ها باید تا نیمه دی‌ماه ۱۴۰۱ اعتبار داشته باشد.به گفته او ۲۳ خردادماه اولین پرواز انجام می‌شود و آخرین پرواز هفتم مردادماه خواهد بود. اولین پرواز از تهران است و امسال از ۱۹ ایستگاه پروازی جابه‌جایی زائران انجام می‌شود. مدت زمان حضور زائران در حج امسال با توجه به هماهنگی با سازمان حج و زیارت نیز بین ۲۰ تا ۲۸ روز خواهد بود.

در نشست خبری مطرح شد

انتقاد سازمان نظام پزشکی از عملکرد دولت قبل در مدیریت کرونا

گروه اجتماعی / دکتر رئیس‌زاده، رئیس کل سازمان نظام پزشکی کشور در نشست خبری روز گذشته با عنوان اولین همایش جامع کودکان ۱۹با بیان اینکه ایران یکی از کشورهای موفق در کنترل کرونا بوده است و در مجموع عملکرد موفقی داشته‌ایم، گفت: دولت جدید در بحث واکسیناسیون کار بسیار بزرگی انجام داد. سال قبل اردیبهشت و خرداد که همه دنیا در حال واکسیناسیون بالا بودند، آمار واکسیناسیون کشور ما ۶ درصد بود و فشار افکار عمومی بالا بود و دولت جدید آمد و اقدام بزرگی انجام داد و اکنون بالای ۸۰ درصد پوشش واکسیناسیون داریم. البته در مورد دوز سوم واکسن کرونا آن‌طور که باید موفق نبودیم و کمتر از ۵۰ درصد استقبال شده است و توصیه اکید ما تزریق هرچه سریع‌تر دوز سوم واکسن است.

رئیس کل سازمان نظام پزشکی افزود: باید آموخته‌های خودمان را بازنویسی کنیم تا کشور در همین راستا آماده شود.

وی همچنین با گلایه از دیر اعلام‌شدن تعرفه‌های پزشکی گفت: دو ماه از سال گذشته و تازه تعرفه‌های سال ۱۴۰۱ ابلاغ شده است. کدام قشر را سراغ کار دارید که الان خدمات را با تعرفه سال قبل ارائه دهند؟ ۲۸ روز گذشته است و روزی چند صد میلیون ریال به حوزه سلامت کشور آسیب می‌رسد که با نفع سازمان‌های بیمه‌گر است. آن کسانی که از رشد غیرقابل قبول

تعرفه‌ها مانند ۱۰ درصد دفاع می‌کنند حتماً از طرف مردم حرف نمی‌زنند و حتما از طرف ساختار معیوب سازمان‌های بیمه‌گر صحبت می‌کنند. قطعاً این موضوع پیامد خوبی ندارد. اولین پیامد این است که حوزه بهداشت و درمان ویژه در بحث تجهیزات ضعیف‌تر خواهد شد. به دلیل فاصله این تعرفه با قیمت واقعی تمام شده باز هم بهداشت و درمان کشور دچار ضرر می‌شود و خیلی از همکاران ما مطب‌های خود را تعطیل خواهند کرد که این کار شروع شده است و خیلی از خدمات ممکن است از دسترس مردم خارج شود.

همچنین در ادامه این نشست سید مؤید علویان رئیس نظام پزشکی تهران بزرگ، با گلایه و انتقاد از روند کنترل کرونا در ماه‌های ابتدایی پاندمی در کشور، گفت: دیر به فکر واکسن افتادیم و این موضوع، یکی از تصمیمات غلط در دوران کرونا بود که اتفاق افتاد. وی افزود: هزینه‌ای که برای چند نفری داروی کرونا در بیمارستان‌ها استفاده شد، ۷۰۰ میلیون دلار بود که می‌توانست صرف تهیه و تولید واکسن شود.

رئیس سازمان نظام پزشکی تهران بزرگ درباره اشتباهات فاحش دولت قبلی در مدیریت کرونا گفت: کرونا اتفاقات تلخی را رقم زد، اما بدتر از آن حاکمان و تصمیم‌گیرانی بودند که اشتباهات فاحشی داشتند و قرظینه سریع انجام نشد و واکسیناسیون دیرتر آغاز شد و باید روزی به عملکرد این حاکمان

متفاوت از هم است و دولت با رویکرد جلوه‌گیری از خسارت‌های جدی در ارائه خدمات پزشکی از جمله کاهش کیفیت خدمات پزشکی، افزایش تخلف زیرمیزی و هدایت پزشکان عمومی برای ایجاد مطب، رقم بالاتری از افزایش را برای بخش خصوصی در نظر گرفته است. گرچه رئیس سازمان نظام پزشکی کشور روز گذشته گلایه کرد تعرفه‌ها دیر ابلاغ شده اما در همین مدت برخی از بیماران می‌گویند هنوز دولت رقم افزایش تعرفه‌ها را اعلام نکرده بود برخی از پزشکان متخصص مبلغ ویزیت‌ها را به بیش از ۲۰۰ هزار تومان افزایش داده‌اند، یعنی تعرفه‌ها با «پول نقدی» که بابت ویزیت در مطب‌ها از بیماران گرفته می‌شود، همخوانی ندارد.

در نهایت روز گذشته تعرفه‌های پزشکی سال ۱۴۰۱ اعلام شد و از حالا باید خدمات درمانی طبق این جدول به ارائه خدمت بپردازند و نظارت‌ها افزایش شد. براساس جدول تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی سال ۱۴۰۱ که از سوی سازمان نظام پزشکی کشور منتشر شد، میزان پرداخت از جیب مردم در بخش دولتی در تعرفه‌های ۱۴۰۱ در بخش ویزیت به صورت کامل مشخص شده است.

در نهایت روز گذشته تعرفه‌های پزشکی سال ۱۴۰۱ اعلام شد و از حالا باید خدمات درمانی طبق این جدول به ارائه خدمت بپردازند و نظارت‌ها افزایش شد. براساس جدول تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی سال ۱۴۰۱ که از سوی سازمان نظام پزشکی کشور منتشر شد، میزان پرداخت از جیب مردم در بخش دولتی در تعرفه‌های ۱۴۰۱ در بخش ویزیت به صورت کامل مشخص شده است. براساس این تعرفه‌های جدید، ویزیت پزشکان و کارشناسان پروانه‌دار در بخش سربایی دولتی در برنامه نسخه الکترونیک سلامت اینگونه اعمال می‌شود که پزشکان، دندانپزشکان عمومی و دکتری تخصصی در علوم پایه (PHD) پروانه‌دار ۶۹ هزار تومان، دوره تکمیلی تخصصی، دوره تکمیلی تخصصی و دوره تخصصی تخصصی کودکان و نوزادان برای معاینه گروه سنی ۱۸ سال و بالاتر ۱۳۲ هزار تومان، پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی کودکان و نوزادان برای معاینه گروه سنی زیر ۱۸ سال ۱۳۲ هزار تومان، پزشکان فوق تخصص، دوره تکمیلی تخصصی کودکان و نوزادان برای معاینه گروه سنی زیر ۱۸ سال ۱۵۸ هزار تومان، پزشکان متخصص روانپزشکی ۱۳۸

http://irannewspaper.ir

editorial@irannewspaper.ir



دندانپزشکان عمومی و دکتری تخصصی علوم پایه ۲۳۳ هزار ریال، پزشکان و دندانپزشکان متخصص پزشک عمومی دارای مدرک دکتری تخصصی ۱۴۰۱ همه ارائه‌دهندگان خدمات سلامت مکلف به نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک خواهند بود. همچنین در جزئیات تعرفه‌گذار خدمات سربایی درمان اعتیاد به مواد مخدر و روان‌گردان در بخش خصوصی، سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه معادل ۷۰ درصد تعرفه بخش دولتی است. تعرفه درمان نگهدارنده با متادون در بخش سربایی با احتساب هزینه دارو برای دوره یک ماهه ۴ میلیون و ۵۳۲ هزار ریال است. تعرفه خدمات درمانی در بخش سربایی دولتی در سال ۱۴۰۱ نیز به شرح زیر است: پزشکان،

هزار تومان و پزشکان فوق تخصص روان پزشکی ۱۵۷ هزار تومان است. بر اساس قانون مصوب ۱۴۰۱ همه ارائه‌دهندگان خدمات سلامت مکلف به نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک خواهند بود.

همچنین در جزئیات تعرفه‌گذار خدمات سربایی درمان اعتیاد به مواد مخدر و روان‌گردان در بخش خصوصی، سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه معادل ۷۰ درصد تعرفه بخش دولتی است. تعرفه درمان نگهدارنده با متادون در بخش سربایی با احتساب هزینه دارو برای دوره یک ماهه ۴ میلیون و ۵۳۲ هزار ریال است. تعرفه خدمات درمانی در بخش سربایی دولتی در سال ۱۴۰۱ نیز به شرح زیر است: پزشکان،



نشست خبری رئیس سازمان نظام پزشکی کشور

...و... است. ما الان ظرفیت داریم به اندازه یک پنجم بیمارستان‌ها را ساماندهی کنیم و باید از تجربیات پیشین استفاده کنیم.وی گفت: در زمینه واکسیناسیون کار بزرگی انجام شد و در دانشگاه تهران ۱۱۷ درصد از جمعیت تحت پوشش، واکسیناسیون شدند و از توان خود برای پوشش سایر مناطق هم استفاده کردیم. میزان فضای تصمیم‌گیری مسئولان کاهش یابد. البته این‌گونه خطاها در همه کشورهای دنیا رخ داده است.وی افزود: ما آمادگی خود را از دست نخواهیم داد و این تلقی که کرونا تمام شده باشد غلط است، بلکه پاندمی در حال تبدیل شدن به اپیدمی، اندمیک

خوردیم به این علت بوده است که نگاه درمان محور داشتیم.

دکتر قناعتی با بیان اینکه بحران غیرقابل پیش‌بینی است و در مواجهه با بحران‌ها پایه علمی قوی نداریم، تصریح کرد: ما بر اساس تجربه صرف کار می‌کنیم و بعدتر اتاق‌های فکر شکل گرفت تا میزان فضای تصمیم‌گیری مسئولان کاهش یابد. البته این‌گونه خطاها در همه کشورهای دنیا رخ داده است.وی افزود: ما آمادگی خود را از دست نخواهیم داد و این تلقی که کرونا تمام شده باشد غلط است، بلکه پاندمی در حال تبدیل شدن به اپیدمی، اندمیک

«ایران» از نتایج ممنوعیت کشت خشخاش در افغانستان و کاهش میزان تریاک در کشور گزارش می‌دهد

ممنوعیت خشخاش در افغانستان تغییر الگوی اعتیاد در ایران

عمر رهبر سابق طالبان در سال ۲۰۰۰ طی پیامی از رادیوی ویژه طالبان، ممنوعیت کشت خشخاش را اعلام کرده بود تا تولید این محصول کاهش پیدا کند. حدود ۱۱ درصد از درآمد ناخالص ملی افغانستان از فروش تریاک به دست می‌آید و این ممنوعیت کشت خشخاش در یکی دو ماه اخیر که شامل ممنوعیت کشت، استعمال، خرید و فروش و واردات و صادرات است، دقیقاً شبیه سال ۲۰۰۰ است و می‌تواند پیامدهایی مشابه به همراه داشته باشد.

در حال حاضر نظریه‌های مختلفی وجود دارد، این که طالبان می‌خواهد خود را در مجامع بین‌المللی مطرح کند، اما بدتر از آن خشخاش و تریاک باشد و با کاهش آن در کشورهای اروپایی و ایران بتوانند مواد انبارشده را با قیمتی گزاف به فروش برسانند.

نظری در ادامه به جوانب دیگر موضوع هم نگاه کرده و توضیح می‌دهد: کشت نشدن خشخاش در افغانستان می‌تواند یک فرصت باشد، در بحث ترانزیت، فروش و قاچاق این ماده مخدر از کشور افغانستان شاهد کاهشی چشمگیر خواهیم بود. از سوی دیگر نیازمند استراتژی خوب و تمهیداتی ویژه در این زمینه هستیم. از آنجا که الگوی مصرف در کشور ما غالباً تریاک و هروئین است، وقتی این مواد در خطه افغانستان کشت نشود، باید در کشور ما هم در حوزه درمان چاره‌اندیشی شود، هر چند زیرساخت‌های خوبی در رابطه با ارائه خدمات درمان و کاهش آسیب برای معتادان وجود دارد.

او در ادامه به مراکز ماده ۱۶ که ویژه ترک اعتیاد معتادان متجاهر است، اشاره کرده و بیان می‌کند: اتفاق با سال ۲۰۰۰ به «ایران» می‌گوید: رهبر طالبان درخصوص ممنوعیت کشت خشخاش و تجارت موادمخدر در ماه‌های اخیر، نسخه دوم و تغییر شکل یافته‌ای را پیاده کرد که ملا محمد



دیدیم که از استین شوم قاچاقچیان «اکراک» بیرون آمد و مشکلات زیادی به‌دلیل ناخالصی‌هایی که وجود داشت، ایجاد شد و اسیدی که در این ماده بود، به لحاظ جسمی به مصرف‌کنندگان آسیب‌های عیدیه‌ای وارد کرد.

او در ادامه می‌افزاید: به نظر می‌رسد، با توجه به مسائل و مشکلاتی که در نتیجه ممنوعیت کشت خشخاش در افغانستان در کشور ما، به وجود می‌آید، نیازمند تمهیدات و آمادگی‌های لازم هستیم. البته در دولت، ستاد مبارزه با موادمخدر و دستگاه‌های دیگر، سیاست‌ها و اقدامات خوبی در حوزه درمان، کاهش آسیب و حمایت‌های اجتماعی برای معتادان، مصرف‌کنندگان و حتی آنهایی که کف خیابان هستند و به معتاد متجاهر شناخته می‌شوند، وجود دارد و در ارائه این خدمات هم تفاوتی بین زنان و مردان نیست. پوشش این مراکز در استان‌های مختلف هم زیاد است با این همه به نظر می‌رسد، زیرساخت‌های موجود بیشتر از آنچه که هست باید مورد استفاده قرار گیرد تا مشکلات احتمالی ذکر شده، حداقل آسیب‌زایی را بر جای گذارد.

مصرف تزریقی، الگوی مصرف مواد صنعتی مانند آمفتامین‌ها و شیشه که تبعات خیلی زیادی دارد، افزایش می‌یابد.

به گفته نظری حدود یک سوم از تخت‌های روان‌پزشکی کشور، مختص بیمارانی است که اختلال مصرف موادی مانند شیشه دارند و دچار وضعیتی به‌نام سایکوز یا جنون می‌شوند. وقتی الگوی مصرف تغییر کند بر تعداد این بیماران نیز افزوده خواهد شد، از سوی دیگر نیز با افزایش آمار معتادان تزریقی، مشکلات بهداشتی بیشتر می‌شود و بیماری‌هایی نظیر ایدز و هپاتیت دستخوش این تغییرات، افزایش می‌یابد. با افزایش مصرف مواد صنعتی مانند شیشه و آمفتامین‌ها هم مشکلات روان‌پزشکی و جنون ناشی از مصرف شیشه به وجود آمده و تخت‌های بیمارستانی و روان‌پزشکی بیشتری اشغال خواهند شد. ممکن است این وضعیت در نهایت سبب شود،

در وقتی مواد تحت تأثیر سیاست افغانستان و همچنین ممنوعیت در کشور خودمان، گران شود، الگوی مواد تغییر کرده و از دخینی به سمت تزریقی می‌رود. مساله دیگر هم تغییر فعالیت لابراتوارهای زیرزمینی است که بیشتر می‌شود و علاوه بر الگوی