مرور

طرح «سلامت خانواده» به نام ایران ثبت جهانی شد

سازمان جهانی بهداشت، «برنامه سلامت خانواده» را ابتکار جمهوری اسلامی ایران دانست و براساس اعلام مسئول منطقه اروپای سازمان بهداشت جهانی، این برنامه به نام ایران ثبت جهانی شد.

به گزارش وبدا، بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که در هفتمین اجلاس وزرای بهداشت کشورهای عضو سازمان همکاری شانگهای در قزاقستان حضور یافته است، به ارائه دستاوردهای بهداشتی، دارویی و تجهیزات پزشکی ایران در این اجلاس پرداخت که مورد توجه مسئولان سازمان جهانی بهداشت و کشورهای عضو این سازمان قرار گرفت. وی، دسترسی به آب سالم و مراقبت‌های بهداشتی ایران در این حوزه را تشریح کرد. عین‌اللهی در حاشیه این اجلاس گفت: «کشورهای عضو شانگهای خواستار همکاری‌های دانشگاهی همچنین همکاری در زمینه دارو و تجهیزات پزشکی با جمهوری اسلامی ایران هستند.»

قدردانی از نقش مؤثر ایران در سازمان همکاری‌های شانگهای

معاون دبیر کل دبیرخانه سازمان همکاری‌های شانگهای با تبریک عضویت ایران در این سازمان، نقش ایران را در پیشبرد اهداف درمانی و بهداشتی سازمان همکاری‌های شانگهای مؤثر توصیف کرد.

ژان مینگ، در افتتاحیه هفتمین دوره اجلاس وزرای سلامت کشورهای عضو شانگهای گفت: «عضویت ایران می‌تواند به ارتقای سلامت بیش از ۳ میلیارد نفر از مردم جمعیت کشورهای عضو شانگهای کمک کند.»

وی افزود: «همکاری کشورهای عضو شانگهای می‌تواند در رسیدن به اهداف این اجلاس در بخش سلامت از جمله مهار بسیاری از بیماری‌های واگیر و غیرواگیر مؤثر باشد و در تأمین آب آشامیدنی سالم و ایمن، کمک کند.»

موضوع اجلاس امسال، سلامت و ایمنی آب آشامیدنی و دفع فاضلاب است و ۹ عضو ثابت سازمان همکاری‌های شانگهای از کشورهای هند، چین، روسیه، ایران، تاجیکستان، ازبکستان، قزاقستان، قرقیزستان و پاکستان در سطح وزیر یا معاون وزیر در این اجلاس حضور و سخنرانی دارند.

دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر در مقر سازمان ملل خواستار شد

اجرای برنامه‌های مبارزه با موادمخدر به دور از ملاحظات سیاسی

دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر، در شصت و هفتمین نشست کمیسیون موادمخدر که در مقر سازمان ملل در وین برگزار شد، بر لزوم اجرای مؤثر و مستمر برنامه‌های مبارزه با مواد مخدر در منطقه به دور از ملاحظات سیاسی و پایبندی همه کشورها به اجرای پایدار و مؤثر کنوانسیون‌های سه‌گانه بین‌المللی کنترل مواد مخدر تأکید کرد.

به گزارش ایرنا از ستاد مبارزه با موادمخدر، اسکندر مؤمنی اظهار داشت: یکی از مهم‌ترین چالش‌های عصر حاضر، مواد مخدر، مواد صنعتی و روان‌گردان‌های جدید و رنج و آلامی است که مایلم از آن، به عنوان جنگ خاموش علیه بشریت یاد کنم البته امروز با جنگ آشکاری نیز علیه مردم مظلوم غزه مواجه هستیم که امید می‌رود سازمان ملل متحد، اقدامات عملی را در قبال این نسل‌کشی محقق کند تا جان هزاران زن و کودک بی‌گناهی را که اکنون در معرض تهدید ناشی از گرسنگی و قحطی قرار دارند، حفظ کند.

وی افزود: جمهوری اسلامی ایران در اجرای بیانیه وزرای ۲۰۱۹، معاهدات و کنوانسیون‌های بین‌المللی، با اتخاذ راهبرد متوازن در امر مبارزه با مواد مخدر، در پنج سال گذشته، اقدامات مؤثری را برای ارتقای امنیت و سلامت عمومی انجام داده است. تقویت مبارزه با عرضه و ترانزیت از طریق کنترل و توسعه اقدامات اطلاعاتی در مرزها و مبادی ورودی و خروجی و تشدید مبارزه با پولشویی، از جمله این اقدامات است؛ به‌طوری که در پنج سال گذشته با جانفشانی همکارانم و تقدیم ۵۰ شهید، ۴ هزار و ۴۵۰ تن انواع مواد از منشأ افغانستان کشف شده است.

مؤمنی گفت: جمهوری اسلامی ایران از هرگونه اقدام عملی که منجر به توقف و کاهش کشت و تولید انواع مواد مخدر در افغانستان شود، استقبال می‌کند اما تاکنون شاهد کاهش محسوس ورود مواد از منشأ این کشور نبوده‌ایم، به‌طوری که در ۱۵ روز اخیر، در ۲ عملیات، محموله‌هایی به میزان ۴۸۰۰ کیلوگرم مواد مخدر به مقصد یک کشور مشخص اروپایی توسط ایران کشف شد. دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر اظهار داشت: تدوین و اجرای سند جامع پیشگیری اولیه از اعتیاد با پوشش حداکثری از طریق اجرای طرح یاریگران زندگی در محیط‌های خانواده، آموزشی، کاری و محله‌ها از دیگر اقدامات کشورمان در حوزه پیشگیری از اعتیاد است.

مؤمنی، تدوین و اجرای سند جامع درمان و کاهش آسیب از طریق توسعه کمی و کیفی مراکز درمان اختلال مصرف و استفاده حداکثری از بخش خصوصی و سازمان‌های مردم نهاد با ایجاد ۷۲۰۰ مرکز، تنوع‌بخشی به روش‌های درمانی اعم از دارویی و مداخلات روانی و اجتماعی، دسترسی به مواد دارویی برای مصارف پزشکی و علمی، تقویت برنامه‌های کاهش آسیب با ارائه خدمات متنوع به افراد در معرض خطر و کنترل شیوع ایدز و هپاتیت C را از اقدامات کشورمان برشمرد.

دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر ادامه داد: مردمی‌سازی برنامه‌های حوزه کاهش تقاضا با حمایت و توانمندسازی بیش از ۲۷۰۰ تشکل مردم‌نهاد و تأسیس مجمع غیردولتی خیرین در سراسر کشور نیز از دیگر اقدامات مهم کشورمان در حوزه مبارزه با موادمخدر است.

وی پیشنهادهایی نیز مطرح کرد. لزوم اجرای مؤثر و مستمر برنامه‌های مبارزه با مواد مخدر در منطقه به دور از ملاحظات سیاسی، برخورد گزینشی یا اعمال هر گونه محدودیت و بویژه ضرورت لغو تحریم‌های ظالمانه و یکجانبه و ضرورت مشارکت جدی و همکاری مؤثر جامعه بین‌المللی و سازمان ملل متحد با ایران در ابعاد مختلف، به منظور تقویت مبارزه جهانی با مواد مخدر بر اساس اصل مسئولیت مشترک از جمله این پیشنهادهاست.

سخنگوی سازمان غذا و دارو:

پایش داروهای مخدر از تأمین تا مصرف ضروری است

ایران

گزارش خبری

محدثه جعفری
خبرنگار

سیاست‌های سازمان غذا و دارو در زمینه توزیع متادون در داروخانه‌های منتخب، با انتقاد مراکز درمان ترک اعتیاد همراه شده است. به‌طوری که رئیس کانون کشوری درمانگران اعتیاد توزیع این نوع داروها را از سوی داروخانه‌ها اشتباه می‌داند و معتقد است این امر منجر به اعتیاد داروخانه‌ای جوانان می‌شود.

سخنگوی سازمان غذا و دارو، اما در گفت‌وگو با «ایران» در این زمینه با اشاره به ضرورت توزیع داروهای ترک اعتیاد و مخدر همچون متادون از مسیر داروخانه‌ها بیان کرد: «این کار برای نظارت بر مصرف داروهای مخدر است ضمن اینکه این نوع داروها در داروخانه‌ها مستقیم به خود بیمار عرضه نمی‌شود و به مراکز ترک اعتیاد مجوزداری که معاونت درمان آن را تأیید کرده باشد، ارائه می‌شود.»

دکتر سجاد اسماعیلی، با تأکید بر اینکه داروهای تحت کنترل باید در داروخانه‌ها عرضه شوند، عنوان کرد: «طبق قوانین بالا دستی به‌صورت کلی تمام داروها باید از طریق داروخانه‌ها عرضه شود.»

وی با اشاره به اینکه برای فروش داروهای مخدر، به خاطر حساسیت‌هایی که درباره‌شان وجود دارد، باید الزاماتی در نظر گرفته شود، گفت: «باوجود این حساسیت، اصل عرضه دارو از سوی داروخانه نباید زیر سؤال برود چراکه فرایند توزیع تا مصرف داروهای مخدر، به خاطر احتمال سوء مصرف و عوارض جانبی که می‌توانند داشته باشند، باید شفاف باشد.»

سخنگوی سازمان غذا و دارو با بیان اینکه باید روند مصرف دارو شفاف و در سامانه‌های سازمان ثبت شود، گفت: «باید از طریق ثبت کد ملی بیمار دریابیم چه فردی در چه مرکز ترک اعتیادی و با چه دوزی و تحت نظر چه کسی این دارو را مصرف می‌کند.»

> داروهای ترک اعتیاد و مخدر از طریق داروخانه‌ها، فقط به مراکز ترک اعتیاد مجوزدار و تأیید شده ارائه خواهد شد. باید روند مصرف دارو شفاف و در سامانه‌های سازمان ثبت شود و دریابیم چه فردی در چه مرکز ترک اعتیادی و با چه دوزی و تحت نظر چه کسی این دارو را مصرف می‌کند

اسماعیلی افزود: «با روش فعلی که این داروهای ترک اعتیاد از سوی معاونت غذا و دارو به دست مراکز ترک اعتیاد می‌رسد، نمی‌توانیم پایش درستی در روند مصرف این داروها داشته باشیم. چرا که هیچ شفافیتی از تأمین تا عرضه این دارو نداریم. ما نمی‌دانیم متادونی که توزیع شده برای چه فردی تجویز شده و با چه میزان مصرفی یا هر مرکز چه تعداد دارو دریافت کرده است یا براساس بیمارانش چه میزان از این دارو را مصرف می‌کند.»

وی تأکید کرد که توزیع این نوع داروها از طریق داروخانه‌های منتخب مورد تأیید وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صورت می‌گیرد و به مراکز ترک اعتیاد مجوزداری که معاونت بهداشت آن را تأیید کرده باشد، ارائه می‌شود.

سخنگوی سازمان غذا و دارو با اشاره به ثبت کد ملی بیماران در سامانه تیتک، عنوان کرد: «سازمان باید نظارت داشته باشد که هر فردی با چه میزان دوز تجویزی از این داروهای مخدر استفاده می‌کند و براساس همان دوز تجویزی دارو از طریق داروخانه به مراکز ارسال می‌شود. این مسیر بسیار شفاف خواهد بود و از بسیاری از مشکلاتی که اکنون با آن در توزیع داروهای ترک اعتیاد روبه‌رو هستیم و از سوء مصرف تا نشتی‌هایی که از سوی برخی مراکز ترک اعتیاد ایجاد می‌شود، جلوگیری می‌شود.»

دکتر اسماعیلی با اشاره به سوء مصرف این نوع داروهای مخدر گفت: «اگر فردی از این داروها بدون نظر پزشک مربوطه استفاده کند دچار عوارض جدی در سلامتش خواهد شد.

وظیفه اصلی سازمان غذا و دارو حفظ جان و سلامت بیماران است. ناگفته نماند هنوز هیچ دستورالعملی ابلاغ نشده است و بعد از ابلاغ دستورالعمل داروخانه‌های عرضه کننده داروهای تحت کنترل، اعلام خواهد شد.»

گفت‌وگوی «ایران» با یک جامعه‌شناس درباره تغییر سبک دید و بازدیدهای نوروزی

تنهایی روزگار نگذرانیم

تبریک‌های مجازی جای دیدارهای چهره به چهره را نمی‌گیرد

گزارش

سمیه افشین‌فر
خبرنگار

امسال همزمانی ماه مبارک رمضان با ایام نوروز برای ما ایرانیان به نوعی عید در عید محسوب می‌شود؛ هر کدام از ما در میان خاطراتمان، بعید است خاطره‌ای از افطارهای دسته‌جمعی و سحری خوردن‌های دورهم یا دید و بازدیدهای نوروزی نداشته باشیم. برای همین است که ایام ماه مبارک رمضان برای ما ایرانی‌ها دست‌کمی از ایام نوروز ندارد و هر دو این ایام مذهبی و ملی جایگاه خاصی برایمان دارد، بویژه اینکه حالا فرصت افطار تا سحر را هم داریم. انگار چند سالی است کم کم رسم دید و بازدیدهای نوروز و سرزدن به بزرگ‌ترها و عیدی دادن و عیدی گرفتن مثل خیلی از رسم‌های قدیمی کم‌رنگ شده و شور و شوق رفتن به عید دیدنی و دورهمی خیلی محسوس نیست. با وجود اینکه دید و بازدیدها و دورهمی‌های خانوادگی بر سلامت فردی و اجتماعی تأثیرگذار است، اما خیلی‌ها ترجیح می‌دهند تلفنی و پیامکی تبریکی بگویند و برای هم آرزوی سالی خوب و خوش کنند. اما واقعیت این است که ما با فرهنگ شفاهی و گفت‌وگوهای چهره به چهره مأنوسیم. حتی اگر از این روابط گریز بزنیم، باز هم در دیدارهای اتفاقی، آن حس ارتباط و گفت‌وگوی گرم و صمیمی را بازمی‌یابیم و غالباً از آن لذت می‌بریم. این همان ارتباطی است که اجازه می‌دهد صحبتی بیش از یک عبارت کوتاه یک یا چند کلمه‌ای مثل «خوبم، ممنون» حالمان را توصیف کند و به اصل حال برسیم و شاید چند جمله ساده یا یک پیشنهاد یا نظر برای یک دلمشغولی بگیریم یا اصلاً فقط درددل کنیم یا به درددل کسی گوش دهیم تا او سبک شود. در این مواقع، گاه تازه متوجه می‌شویم که پشت عبارت «من خوبم» نزدیک‌ترین افراد زندگی‌مان در فضای مجازی یا صحبت تلفنی، مشکلاتی بوده که شاید می‌توانستیم کمکی به رفع آن کنیم، اما از آن بی‌خبر بوده‌ایم و این معمولاً برایمان خوشایند نیست. انگار همه‌مان، با دغدغه‌ها، مشکلات، غم‌ها، موفقیت‌ها و شادی‌هایمان تنها ییم.

سرزدن به بزرگان و اقوام تکلیف بود

دکتر مریم یوسفی، جامعه‌شناس، در گفت‌وگو با «ایران» در پاسخ به این پرسش که چرا در گذشته ارتباط‌های افراد صمیمی‌تر و بی‌غل و غش‌تر بود، ولی سال‌هاست که آن صفا و صمیمیت کم‌رنگ و رفتارهای اغلب‌مان تصنعی شده است، گفت: در گذشته، بزرگترها جایگاه خودشان را داشتند و صله رحم بین افراد فامیل در جریان بود. دید و بازدید برای همه مثل یک تکلیف مهم و اساسی بود و همه خود را موظف به انجام آن می‌دانستند و به بزرگان و افراد فامیل و همسایه‌ها و کاسب‌های محل که بزرگتر بودند سر می‌زدند. اصلاً بزرگان جایگاه خاصی در فرهنگ مردم داشتند، بنابراین همه خود را موظف به دید و بازدید از آنها می‌دانستند و این موضوع مربوط به قشر خاصی نبود بلکه یک تکلیف بود و همه به آن پایبند بودند.

کرونا سبک زندگی‌مان را تغییر داد

این جامعه‌شناس با بیان اینکه همه‌گیری کرونا سبک زندگی جدیدی را به ارمغان آورد که در برخی از افراد نهادینه شد و بعد از آن دوره هم از بین نرفت، افزود: بیماری کرونا سبک ارتباطی جدیدی را به همه نشان داد اینکه می‌توانید در خانه خودتان بنشینید و از احوال نزدیکان‌تان باخبر شوید و روزی چند ساعت با آنها در ارتباط باشید و به عبارت دیگر خیالتان راحت باشد. متأسفانه خیلی از ما همین «خیالت راحت» را گرفتیم و رها نکردیم. به پدر و مادرمان زنگ می‌زنیم و از احوالشان باخبر می‌شویم و چون خیالمان راحت است به خانه آنها نمی‌رویم و همین رفتار را با همه نزدیکان و دوستان هم داریم و این عوامل باعث کاهش رفت و آمدها می‌شود.

در دنیای مجازی غرق شده‌ایم

این جامعه‌شناس در تشریح تغییر سبک زندگی گفت: در گذشته، بزرگتر و کوچکتر مفهوم خودش را در جامعه داشت. افراد وقتی ازدواج می‌کردند در همه اعیاد و همه مناسبت‌ها به منزل بزرگترهایشان می‌رفتند و حتی زوجین تا سال‌ها بعد از ازدواج، خودشان را موظف می‌دانستند آخر هفته‌ها در خانه خانواده‌هایشان باشند و به بهانه‌های مختلف دور هم جمع می‌شدند. ولی از بیست سال قبل و با ورود و گسترش ماهواره و شبکه‌های تلویزیونی مختلف به جامعه و فیلم‌هایی که مدام تکرار می‌شوند و در معرض دید بیننده قرار دارند، افراد بیشتر پایبند خانه‌هایشان شده‌اند چون سرشان گرم است.

سریال‌های پشت سر هم را می‌بینند و با گوشی همراهشان، هم کارهای روزمره را انجام می‌دهند و هم با نزدیکانشان صحبت می‌کنند. با وجود موبایل دنیایی از سرگرمی‌ها را در اختیار دارند. در این شرایط، برای برخی طبیعی است که دیگر علاقه‌ای به ارتباط چهره به چهره و رفت و آمد با فامیل و نزدیکان نداشته باشند. وی ادامه داد: موبایل در واقع یک جنگ نرم جهانی بود. هرچند در برخی مواقع با اپلیکیشن‌های مختلف کارها را برایمان آسان کرد اما باعث شد تا بیشتر انزوا را دوست داشته باشیم. اگر دقت کنید وقتی در جمع هستیم هم برخی از ما سرمان در گوشی خودمان است و در جمع‌های مختلف فامیلی فقط حضور فیزیکی داریم.

در بسیاری از مواقع دیده‌ام که افراد وقتی دور هم جمع می‌شوند فقط یک احوالپرسی می‌کنند و هر کسی سراغ گوشی خودش می‌رود؛ یکی بازی می‌کند، یکی سراغ شبکه‌های اجتماعی می‌رود و... انگار همه وابسته به گوشی‌هایمان هستیم و در دنیای آن غرق شده‌ایم و انزوا را تجربه می‌کنیم. همه این موارد باعث می‌شود دچار بی‌تفاوتی شویم و بگوییم با تماس تصویری «دیدمش دیگه» و همیشه هم می‌گوییم «اگر کاری داشتید در خدمتم»! ولی خودمان نمی‌رویم، چون چه کاذب و چه واقعی، وقت کم می‌آوریم و این باعث می‌شود ترجیح دهیم در جمع نباشیم.

همه چیز پول نیست

یوسفی درباره تأثیر اقتصاد و میزان درآمد خانواده بر این موضوع گفت: یکی از فاکتورهایی که در مسائل اجتماعی تأثیرگذار است، مسائل اقتصادی است و به طور کلی در تمام پدیده‌های اجتماعی، مسائل اقتصادی فاکتور مهمی است و بحثی هم در مورد آن وجود ندارد اما آن چیزی که در جریان است یک پدیده چند وجهی است که یک بعد آن مسائل اقتصادی است.

با وجود مدرن شدن، به معاشرت نیاز داریم

این پژوهشگر حوزه اجتماعی درباره راهکارهای افزایش ارتباطات و رفت و آمدها گفت: نمی‌توانیم به گذشته برگردیم بلکه باید خودمان را با شرایط فعلی تطبیق دهیم زیرا نمی‌توانیم به عصری که تکنولوژی نبود، برگردیم. مردم امروز، فضای مجازی را ترجیح می‌دهند تا اینکه دور و بر هم باشند.

باید در این سبک زندگی باشیم اما باید برای خودمان، فضای شخصی‌مان و ارتباطاتمان هم برنامه داشته باشیم. همچنین زندگی‌هایمان مدرن‌تر شده است ولی باید به ارتباط با آدم‌ها، معاشرت با آنها و استفاده از تجربیات آنها توجه کنیم.

> به پدر و مادرمان زنگ می‌زنیم و از احوالشان باخبر می‌شویم و چون خیالمان راحت است، به خانه آنها نمی‌رویم. همین رفتار را با همه نزدیکان و دوستان هم داریم و این باعث کاهش رفت و آمدها می‌شود، اما باید به ارتباط با آدم‌ها، معاشرت با آنها و استفاده از تجربیات آنها توجه کنیم

برش

باید از ظرفیت‌های ملی و مذهبی‌مان برای تأمین سلامت اجتماعی استفاده کنیم

یوسفی با بیان اینکه باید از ظرفیت‌های ملی و مذهبی‌مان برای تأمین سلامت اجتماعی استفاده کنیم، گفت: در کشورهای دیگر به طور نمادین به تمام مناسبت‌ها و اعیادشان اهمیت می‌دهند و دولت و رسانه‌ها برای آنها برنامه‌ریزی می‌کنند. مثلاً برای مناسبت‌های خاص دولت برنامه‌ریزی‌هایی را انجام می‌دهد تا همه مردم از امکانات به طور مناسب استفاده کنند در صورتی که ما چندان به این مسائل توجه نمی‌کنیم. توجه داشته باشید همه چیز به بودجه و پول مربوط نمی‌شود. مثلاً گران نشدن بلیت وسایل حمل‌ونقل بین‌شهری در آستانه سال نو، برای بسیاری از خانواده‌ها اهمیت دارد چون خیلی از افراد می‌خواهند به خانواده‌هایشان سر بزنند. بنابراین دولت با برنامه‌ریزی می‌تواند برای رفاه مردم قدم بردارد، مثلاً اگر در ایام نوروز یا در مناسبت‌های خاص قیمت بلیت سینماها یا برخی از تفرجگاه‌ها کمتر شود، افراد زیادی می‌توانند به همراه خانواده‌هایشان از این برنامه‌ها لذت ببرند. همین برنامه‌ها باعث می‌شود افسردگی در جامعه کاهش پیدا کند و با جامعه شادتری مواجه شویم. همه می‌دانیم که هورمون شادی با سلامت روح و جسم نیز ارتباط دارد. البته در این میان از نقش رسانه‌ها نمی‌توان غافل بود. رسانه‌ها همیشه در رفتارهای اجتماعی تأثیرگذار بوده‌اند و همچنان هم این تأثیرگذاری را دارند به شرطی که متوجه این آسیب شده باشند و مردم را به رفت و آمد تشویق کنند تا تبلور آن در همبستگی‌های اجتماعی هم نمود پیدا کند.