

**تعیین تکلیف در مان معتادان خیابانی در بیمارستان‌ها**



رئیس مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری‌های وزارت بهداشت در توضیح چگونگی پذیرش معتادان متجاهر در مراکز درمانی، گفت: پذیرش و درمان معتادان متجاهر در مراکز درمانی این وزارتخانه انجام می‌شود و پس از درمان به مراکز نگهداری از معتادان فرستاده می‌شوند. به گزارش ایسنا، مهدی شادنوش درباره چگونگی پذیرش معتادان متجاهر در مراکز درمانی توضیح داد و گفت: اگر فرد معتادی نیاز به جراحی یا اقدامات درمانی دیگری داشته باشد، مراکز درمانی وزارت بهداشت آن را انجام می‌دهند. این افراد پذیرش و درمان می‌شوند، اما کسی نیست که آنها را تحویل بگیرد. در این شرایط با بیمارستان با اورژانس اجتماعی سازمان بهزیستی تماس گرفته می‌شود. آنها با تفاهم‌نامه‌ای که بین نیروی انتظامی و قوه قضاییه و سازمان بهزیستی وجود دارد، از معتادان نگهداری و به مراکز ماندن شفق و بهاران در تهران منتقل می‌کنند. وی تأکید کرد: موردی نداریم که این بیماران در بیمارستان‌ها پذیرش نشوند. بیماری که به بیمارستان مراجعه کند ملزم به پذیرش و درمان او هستیم. داشتن اوراق هویتی نیز مرحله بعد از درمان است؛ اگر کسی با وضعیت اورژانسی به بیمارستان مراجعه کند، موظف هستیم که او را در درمان کنیم.

رئیس سازمان غذا و دارو:

**عدم احتکار و کم‌فروشی دارو را تضمین نمی‌کنیم**



معاون وزیر بهداشت و رئیس سازمان غذا و دارو به مشکلات حوزه دارو در ایام تحریم‌های جدید آمریکا پرداخت و گفت: برای برنامه‌ریزی و پیش‌بینی برای مقابله با هر تهدید دارویی تأیید می‌کنیم که گارد جنگی گرفته‌ایم. به گزارش تسنیم، غلامرضا اصغری با تشریح مشکلات پیش‌رو در حوزه دارو عنوان کرد: نمی‌توانیم نداشتن هیچ کمبودی را تضمین کنیم زیرا مسلمان در چنین مواقعی احتکار، قاچاق، کم‌فروشی و ... رخ می‌دهد ولی ما نیز با این تخلفات برخورد خواهیم کرد. معاون وزیر بهداشت ادامه داد: برخی به سازمان غذا و دارو نقد کردند که گارد جنگی گرفته است کما اینکه ما در ظواهر چنین گاردی نگرفتیم ولی برای برنامه‌ریزی و پیش‌بینی برای مقابله با هر تهدید دارویی تأیید می‌کنیم که گارد جنگی گرفته‌ایم. همچنین در این نشست خبری دکتر اکبر برندگی - مدیرکل دارویی سازمان غذا و دارو با تشریح وضعیت دارو در کشور عنوان کرد: خوشبختانه هم‌اکنون در شرایط بحرانی دارو نیستیم و تمام تمهیدات برای مقابله با تحریم‌ها و مشکلات دارویی است.

**«ابتکار» از واکنش افراد به یکدیگر نسبت به ارتکاب رفتارهای ضد اجتماعی گزارش می‌دهد**

**جار ناهنجاری**



پویان خوشحال

pouyankhoshhal@gmail.com

در مواجهه با فردی که اقداماتی خلاف آنچه خواست عمومی است، انجام می‌دهد، برخورد شما چیست؟ فردی که از شیشه خودرو خود آشغال به بیرون پرت می‌کند یا شخصی که خودرواش را در وضعیت کم‌آبی کنونی با آب شهری می‌شوید و بسیاری دیگر از این موارد که به نوعی حقوق شهروندی را زیر پا می‌گذارند؛ در برابر چنین افرادی چه باید کرد؟ بسیاری این روزها ترجیح می‌دهند که در فضای مجازی با ارسال یک پست دست به حمایت بزنند. حال اینکه همین تبلیغات و حمایت‌های مجازی را شاید بتوان یکی از دلایل افزایش برخوردهای مردمی با زیرپا گذاشتن حقوق شهروندی دانست.



**حس تبعیض اجتماعی که ناشی از اختلاف طبقاتی است، بر فرد غالب شده و به بروز چنین رفتارهایی می‌انجامد**

مرتکب می‌شود آگاه کند اما پاسخی که انتظار دارد را دریافت نمی‌کند. به گونه‌ای که حس می‌کند، جامعه اصلاح‌پذیر نیست. صادقان با اشاره به این موضوع که تلاش‌های مردمی چه در فضایی مجازی و چه در کوچه و خیابان‌ها قابل تقدیر است، به کم‌کاری‌های حکومتی اشاره کرده و می‌گوید: «چنین جرایمی هرچند در قانون دیده شده باشند با این حال تا به مرحله اجرا درآیند، سال‌ها برنامه‌ریزی می‌طلبد. حال اینکه در کشورهای توسعه یافته حتی برای ریختن آب دهان بر زمین هم قوانینی تبیین شده است. چقدر خوب است که حکومت از بعد دیگری به این موضوع

بپردازد. اگر نمی‌تواند در جرایم خُرد ورود کند یا به احترام بگذارد؛ آیا ایران یابتر است بگویم مردم ایران که بر دوش خود قدمتی هزاران ساله را بر دوش می‌کشند، در قرن بیستم و یک نیازمند شنیدن چنین پاپدها و نپایدیهایی هستند؟ سوالی که باید به آن زمان اختصاص داد، اندیشید و در پی پاسخی درست و کارآمد بود. حمایت‌های مجازی هرچند به چشم می‌آیند و تأثیرگذار است اما همه ما می‌دانیم که کافی نیست. این یکی از هزاران گره‌های اجتماعی کشور است که باید از خود برای حل آن شروع کنیم؛ آن هم در شرایط اقتصادی و اجتماعی و فرهنگی کنونی!

بپردازد. اگر نمی‌تواند در جرایم خُرد ورود کند یا به احترام بگذارد؛ آیا ایران یابتر است بگویم مردم ایران که بر دوش خود قدمتی هزاران ساله را بر دوش می‌کشند، در قرن بیستم و یک نیازمند شنیدن چنین پاپدها و نپایدیهایی هستند؟ سوالی که باید به آن زمان اختصاص داد، اندیشید و در پی پاسخی درست و کارآمد بود. حمایت‌های مجازی هرچند به چشم می‌آیند و تأثیرگذار است اما همه ما می‌دانیم که کافی نیست. این یکی از هزاران گره‌های اجتماعی کشور است که باید از خود برای حل آن شروع کنیم؛ آن هم در شرایط اقتصادی و اجتماعی و فرهنگی کنونی!

**بیماران تالاسمی به جای داروی تزریقی از قرص استفاده کنند**



معاون فنی مرکز مدیریت پیوند و بیماری‌های وزارت بهداشت گفت: با توجه به محدودیت‌های دارویی که در کشور وجود دارد، بهتر است بیماران تالاسمی از مصرف داروهای تزریقی به مصرف داروهای خوراکی سوق پیدا کنند تا با مشکلات ارزی و تغییر نرخ دارو، دچار مشکل نشوند. به گزارش ایرنا از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جمشید کرمانچی با تأکید بر مصرف داروی خوراکی در بیماران تالاسمی افزود: با توجه به محدودیت‌های دارویی که در کشور وجود دارد، بهتر است بیماران تالاسمی از مصرف داروهای تزریقی به مصرف داروهای خوراکی سوق پیدا کنند. وی ادامه داد: این داروهای خوراکی باید بر اساس داروهای تجویز شود که امکان تأمین آن در کشور وجود دارد تا مشکلات این بیماران تا حدودی مرتفع شود. در حال حاضر تعدادی از داروهای بیماران تالاسمی از خارج از کشور وارد می‌شود و به دنبال نوسانات نرخ ارز، مشکلاتی برای بیماران ایجاد می‌شود. کرمانچی اضافه کرد: از طرفی، مشکل برخی از بیماران تالاسمی که داروی خارجی مصرف می‌کنند این است که باید ماهانه مقدار زیادی هزینه بابت تأمین این داروها پرداخت کنند که با تغییر نرخ ارز، دچار تحول قیمتی می‌شوند.

معاون فنی مرکز مدیریت پیوند و بیماری‌های وزارت بهداشت در خصوص برنامه وزارت بهداشت برای اصلاح روش درمانی این بیماران خاطرنشان کرد: در این راستا، با برگزاری یک نشست هم اندیشی با انجمن خون و سرطان ایران و با حضور اساتید مربوطه از سراسر کشور، در خصوص اصلاح روش درمانی بیماران تالاسمی، بحث و تبادل نظر شد. کرمانچی درباره ظرفیت پذیرش بیماران تالاسمی برای دریافت درمان‌هایی با داروهای خوراکی گفت: در کنار جلاساتی که با پزشکان و درمانگران برگزار کردیم، در جلسه ای با بیماران تالاسمی نیز این مباحث را مطرح کردیم تا این بیماران نیز توجیه شوند که مصرف داروی خوراکی بهتر از داروی تزریقی است. پذیرش بیماران در این مقوله اهمیت بسیاری دارد و آنها باید از این بابت اطلاعات و آگاهی کسب کنند. معاون فنی مرکز مدیریت پیوند و بیماری‌های وزارت بهداشت افزود: طبق پروتکل‌های بین المللی باید برای بیماران تالاسمی داروی خوراکی تجویز شود و این روش در کشورهای دیگر کاملاً عملیاتی شده است. در برخی موارد، داروهای خوراکی برای تعداد معدودی از بیماران ایجاد واکنش یا حساسیت‌های سطحی می‌کند که با شناسایی این عده، آنان داروی مناسب دریافت خواهند کرد.

**معلولیت شدید، علت ۱۲۴۸ «سقط جنین»**



معاون توسعه پیشگیری سازمان بهزیستی کشور از انجام ۱۲۴۸ سقط جنین ناشی از معلولیت شدید در سال ۹۶ خبر داد. به گزارش ایسنا، فاطمه عباسی با اشاره به اقدامات سازمان بهزیستی در پیشگیری از معلول‌زایی گفت: هزینه نگهداری هر معلول به شکل ماهیانه دو میلیون تومان است که این رقم در طول یک سال برای دولت نزدیک به ۲۴ میلیون تومان هزینه در برآورد. وی با بیان اینکه میانگین عمر هر معلول شدید نزدیک به ۱۷ سال است، اظهار کرد: به این ترتیب با تولد هر کودک معلول هزینه زیادی در دولت وارد می‌شود. این در حالیست که با انجام غربالگری ژنتیک و با هزینه بسیار کمتر می‌توان از تولد کودکان معلول پیشگیری کرد. عباسی با بیان اینکه در سال گذشته ۱۲۴۸ سقط جنین ناشی از معلولیت شدید انجام شده است، گفت: هر فردی که به مراکز مشاوره ژنتیک سازمان بهزیستی مراجعه کرده است، پس از انجام مشاوره حین بارداری و انجام آزمایش در صورت شناسایی مشکل برای سقط جنین ارجاع شده است. این افراد بعد از انجام آزمایش‌ها، تشخیص پزشکی و تأیید پزشکی قانونی برای سقط جنین به پزشک مربوطه مراجعه کرده‌اند.

**خواب شبانه بیش از ۸ ساعت کشنده است**



فواید خواب کافی برای سلامتی همواره مورد تأیید بوده اما زیاده‌روی در خوابیدن نیز می‌تواند سلامت قلب را تهدید کرده و حتی خطر مرگ را به همراه داشته باشد. به گزارش ایسنا، محققان اظهار داشتند: خوابیدن زیاد به طور مستقیم موجب مرگ فرد نمی‌شود اما گذراندن مدت زمان طولانی در رختخواب می‌تواند نشانه وجود یک بیماری نهفته باشد یا احتمال تشدید بیماری فعلی فرد را افزایش دهد. گروهی از محققان در بررسی‌های اخیر دریافتند که کاهش مدت زمان خواب و رساندن آن به هفت تا هشت ساعت در طول شب به طور چشمگیری خطر بروز مشکلات احتمالی برای سلامت را کاهش می‌دهد. محققان اظهار داشتند: در صورتی که مدت زمان خواب از هشت ساعت بیشتر شود باید به پزشک مراجعه کرد و فاکتورهای خطرناک سلامت قلب-عروق و آینه خواب مورد بررسی قرار بگیرد. به گزارش ساینس الرت، محققان همچنین دریافتند ۱۰ ساعت خوابیدن در طول شب با افزایش ۳۰ درصدی مرگ زودهنگام و افزایش خطر مرگ ناشی از سکنه مغزی و قلبی مرتبط است.

**تأمین اجتماعی کوتاه آمد، حساب‌های بانکی شهرداری تهران باز شد**

رئیس کمیته بودجه شورای شهر تهران گفت: روز سه شنبه حساب‌های شهرداری از وضعیت مسدود خارج شد. به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، مجید فراهانی رئیس کمیته بودجه و نظارت شورای شهر تهران در پاسخ به سوالی مبنی بر وضعیت دسترسی شهرداری تهران به حساب‌های سازمانی خود که توسط سازمان تأمین اجتماعی مسدود شده بود گفت: تمام حساب‌های شهرداری روز سه شنبه از وضعیت مسدود خارج شد و هم‌اکنون در دسترس است. فراهانی پیش از این اعلام کرده بود که انسداد حساب‌های شهرداری سبب می‌شود شهرداری نتواند حقوق کارگران را پرداخت کند و در نهایت کار جمع‌آوری پسماند دچار اختلال می‌شود. شهرداری تهران علاوه بر جمع‌آوری پسماند هزینه‌های دیگری همچون پرداخت حقوق ۶۸ هزار پرسنل، پذیرایی از مهمانان و مدعوین در مراسمات رایج، هزینه‌های رزرو سالن‌های همایش و پادشاه‌های آخر ماه مدیران را بر عهده دارد که با انسداد حساب‌های شهرداری این موارد هم دچار مشکل می‌شدند.



**ستاد کل نیروهای مسلح درباره منع به کارگیری بازنشستگان تصمیم می‌گیرد**

فرمانده نیروی انتظامی گفت: درباره قانون منع به کارگیری بازنشستگان در ناجا ستاد کل نیروهای مسلح تصمیم‌گیری می‌کند این در حالی است که براساس اطلاعات موجود تعداد افراد بازنشسته‌ای که مجدداً در ناجا مشغول به کار شده‌اند بسیار اندک است. به گزارش میزان، سردار حسین اشتری درباره قانون منع به کارگیری بازنشستگان در ناجا گفت: عموماً کسانی که در رسته‌ها و رده‌های نیروهای مسلح شاغل هستند در حال گذران مدت خدمت‌شان هستند؛ و یا افرادی هستند که تعویق شده‌اند اعم افراد که مشغول به کار هستند در حال گذران مدت خدمت بوده و براساس اطلاعاتی که به بنده اعلام شده در حال حاضر تعداد بازنشسته‌هایی که در رده‌های نیروی انتظامی مشغول به کارند از تعداد انگشتان دست نیز کمتر است. سردار اشتری گفت: آمارها نشان می‌دهد میزان رضایتمندی شهروندان از اقدامات پلیسی و امنیتی در سطح کشور بسیار بالاست و همین اعتماد مردم به شهروندان بزرگترین سرمایه معنوی پلیس است که امیدواریم خدش‌های به این سرمایه عظیم اجتماعی وارد نشود.



**توضیحات وزیر آموزش و پرورش درباره سفرهای خارجی دانش‌آموزان**

بطحائی گفت: سفرهای خارج از کشور برای دانش‌آموزان هیچ توجیهی ندارد. به گزارش میزان، سید محمد بطحایی در حاشیه هیات دولت درباره سفرهای خارج از کشور برای دانش‌آموزان هیچ توجیهی ندارد و اعزام دانش‌آموزان به مسابقات خارج از کشور با ضوابط مربوطه خواهد بود. وزیر آموزش و پرورش در رابطه با توافق رخ داده برای دو دانش‌آموز یزدی در خارج از کشور گفت: به همراه وزارت دادگستری و وزارت خارجه در حال پیگیری هستیم که سوه‌استفاده کنندگان از این موضوع تحت تعقیب قرار گیرند. وزیر آموزش در این باره گفت: از این اتفاق متأسف هستم و بارها به اولیای دانش‌آموزان اعلام کرده‌ایم که اینگونه سفرها هیچ ضرورتی ندارد، به خصوص که وقتی بدون اطلاع مقامات رسمی این اتفاقات می‌افتد و سفرهای خارج از کشور برای دانش‌آموزان هیچ توجیهی ندارد.



**ابتلای ۷۸ نفر به HIV در یک روستا**

رئیس اداره بهزیستی چابهار ابتلای بالای ۷۸ نفر در یکی از روستای درگز را تأیید کرد. به گزارش ایسنا، حسن تاونان، رئیس اداره بهزیستی چابهار در رابطه با آسیب‌های اجتماعی در این منطقه گفت: در این منطقه نزدیک به ۱۵۰۰ کارتن خواب زن و مرد حضور دارند که البته این آمار بصورت ثابت نبوده و متغیر است. رئیس اداره بهزیستی چابهار در رابطه با وجود روستایی در این منطقه که آمار نسبتاً بالایی از ابتلا به HIV در آن وجود دارد، بیان داشت: در یکی از روستاهای این منطقه به نام درگز آمار ابتلا بالای ۷۸ نفر تأیید شده است. وی ادامه داد: البته بهتر بود این آمار از طریق مرکز بهداشت شهرستان رسماً اعلام می‌شد، اما شاید ملاحظه‌کاری آن‌ها به دلیل توریستی بودن شهرستان و محرمانه بودن. این دست اطلاعات آماری است، آمار کلی ابتلا به HIV در شهرستان چابهار نیز تقریباً ۳۰۰ نفر است.

