## اخبار

### محدودیت دفن جدید در بهشت زهرا(س)

رئیس کمیته ایمنی شورای اسلامی شهر تهران گفت: با توجه به محدودیت دفن جدید در بهشت زهرا(س)، باید آرامستان‌های جدید هر چه سریع‌تر تعیین تکلیف و اقدامات اجرایی آنها حداکثر تا پایان امسال آغاز شود. مهدی بابایی با بیان اینکه بر اساس تصمیمات گرفته شده در جلسه غیرعلنی شورای شهر قرار شد شهرداری ۳ نقطه را برای احداث آرامستان‌های جدید تهران به مراجع بالادستی پیشنهاد دهد، اظهار کرد: کمیسیون ماده ۵ هم در این حوزه باید تصمیم‌گیری کند و باید حتما مصوبه این کمیسیون را داشته باشد. وی با اعلام اینکه از ۵ نقطه پیشنهادی شهرداری، ۳ نقطه مدنظر شورا قرار گرفت، تصریح کرد: مقرر شد پیشنهادات پس از بررسی و تصویب در کمیسیون ماده ۵ به مرحله اجرا برسد و اقدامات لازم انجام شود. بابایی اعلام کرد: اگر تصویب این مصوبه سریع‌تر انجام شود در اصلاحیه بودجه، اعتبار مورد نیاز پیش‌بینی می‌شود. وی با اشاره به علت بررسی محرمانه لایحه آرامستان‌های جدید پایتخت در جلسه شورای شهر، یادآور شد: ممکن است رانت‌هایی اطراف نقاط پیشنهادی ایجاد شود، لذا قرار بر این شد نقاط مورد نظر به قطعیت برسد و پس از آن اعلام شود. رئیس کمیته ایمنی شورای اسلامی شهر تهران اعلام کرد: موضوع بسیار مهم این است که با توجه به محدودیت دفن جدید در بهشت زهرا(س) باید آرامستان‌های جدید هر چه سریع‌تر تعیین تکلیف و اقدامات اجرایی آنها حداکثر تا پایان امسال آغاز شود.

### آدم‌ربایی شرکت‌های هرمی در قم و تهران

رئیس مرکز عملیات پلیس اطلاعات فرماندهی انتظامی تهران بزرگ گفت: ۱۰۰ نفر از اعضای تیم شرکت‌های هرمی دستگیر شدند. سرهنگ سعید راستی دیروز افزود: حاصل چند عملیات بین استان تهران و قم، دستگیری ۷ لیدر اصلی و ۱۰۰ نفر از اعضای یک شرکت هرمی شد که در سراسر کشور فعالیت می‌کردند. وی اظهار کرد: در روزهای گذشته، پلیس قم گزارشی مبنی بر آدم‌ربایی یک پسر جوان دریافت کرد. در بررسی‌ها مشخص شد پسر این خانواده به دنبال پیدا کردن کار به تهران آمده و چند روزی از وی خبری نیست. راستی گفت: بر همین اساس پرونده‌ای در استان قم تشکیل شد و امروز با بررسی‌های بیشتر مشخص شد یک شرکت هرمی از طریق آگهی دادن در سایت‌های شیپور و دیوار به بهانه استخدام در شرکت‌های مختلف از افراد پول دریافت کرده، سپس از این افراد برای مصاحبه و گزینش به تهران دعوت کرده و پس از قرار گذاشتن در یک پارک یا بوستان، فرد را به مخفیگاه خود برده و از خروج آنها جلوگیری می‌کند. وی افزود: حدود ۱۰۰ نفر فریب این افراد را خورده‌اند و با وعده استخدام مبالغ مختلفی از ۳۵ تا ۲۰۰ میلیون به آنها پرداخت کرده‌اند. این افراد در مخفیگاه‌ها زندانی بودند و حتی تلفن همراه نیز نداشتند. حتی عده‌ای که قصد خروج داشتند را نیز به گروگان گرفته بودند. راستی ادامه داد: ۷ لیدر اصلی این شرکت هرمی دستگیر شده‌اند.

### افزایش توزیع شیرخشک در کشور

رئیس سازمان غذا و دارو از افزایش توزیع شیرخشک در کشور خبر داد و تاکید کرد: برندهای مختلف شیرخشک با کاربرد یکسان قابلیت جایگزینی با هم دارند و الزامی به استفاده از یک برند خاص نیست. دکتر سیدحیدر محمدی به توزیع شیرخشک در کشور اشاره کرد و گفت: در ۷ روز گذشته، ۴۲۶ هزار عدد انواع ببلاک و ۵۳۳ هزار عدد انواع آپتامیل توزیع شده است و این روند ادامه دارد. بنا بر اعلام سازمان غذا و دارو، وی گفت: به این ترتیب، در مجموع در ۷ روز گذشته یک میلیون عدد از محصولات شرکت پودر شیر مشهد توزیع شده است و این توزیع همچنان ادامه خواهد داشت، چرا که تولید با حداکثر ظرفیت در حال انجام است. محمدی همچنین بیان کرد: به دلیل وجود خلأهایی در بازار، عطش بازار زیاد شده و از مردم درخواست می‌شود تا حد امکان بر استفاده از برندهای خاص اصرار نداشته باشند. وی خاطرنشان کرد: همچنین از ۱۰ روز پیش تا کنون، ۳ میلیون قوطی شیرخشک از برندهای مختلف توزیع شده است و ظرفیت تولید شیرخشک در کشور بیش از نیاز است.

### نیمی از مبتلایان به آب سیاه از مشکل بینایی خود بی‌خبرند

فوق‌تخصص شبکیه گفت: ۵۰ تا ۶۰ درصد بیماران مبتلا به آب سیاه یا گلوکوم از مشکل بینایی خود خبر ندارند و باید برای پیشگیری از عوارض غیرقابل جبران آن، معاینات دوره‌ای و غربالگری مناسب از افراد با احتمال خطر بیشتر، انجام شود. نوید نیلفروشان اظهار داشت: معاینات دوره‌ای و غربالگری‌های مناسب برای گروه‌های سنی مختلف می‌تواند در بسیاری از بیماری‌های دیگر چشمی تشخیص و درمان به‌موقع را به همراه داشته باشد و به میزان زیادی بار مالی بر سیستم درمان را کاهش دهد. فلوشیپ قرنیه و گلوکوم ادامه داد: اگر افراد در خانواده خود شاهد برخی بیماری‌های چشمی هستند باید بیشتر مورد توجه قرار گیرند. بیماری‌های ناشی از تغییرات سنی شبکیه هم از موارد مهمی است که می‌تواند سبب اختلالات بینایی و کم‌بینایی در سنین بالا شود. نیلفروشان تاکید کرد: موضوع تنبلی چشم در اطفال و عدم معاینات معمول برای این افراد می‌تواند به اختلالات دائم در بینایی آنها منجر شود. آب سیاه یا گلوکوم یک بیماری چشمی مزمن و پیش‌رونده است که در نتیجه آسیب به عصب بینایی ایجاد می‌شود و باعث از دست رفتن میدان دید می‌شود. یکی از اصلی‌ترین عوامل خطر این بیماری، فشار چشم است. اختلال در سیستم تخلیه مایعات چشم می‌تواند موجب تجمع مایعات شده و فشار را افزایش دهد که این امر باعث آسیب به عصب بینایی می‌شود. عصب بینایی دسته‌ای از رشته‌های عصبی است که شبکیه چشم را به مغز وصل می‌کند. آسیب به این عصب باعث از دست دادن بینایی می‌شود.

### فوت روزانه یک نفر در بزرگراه‌ها بر اثر تصادفات رانندگی

معاون عملیات پلیس راهور تهران بزرگ از فوت روزانه یک نفر در بزرگراه‌ها بر اثر تصادفات رانندگی خبر داد. سرهنگ احسان مؤمنی گفت: در بررسی تصادفات بزرگراهی شهر تهران در ۶ ماه ۱۴۰۳، متأسفانه ۱۸۸ نفر بر اثر بی‌احتیاطی و عدم رعایت قوانین جان خود را از دست داده‌اند که اگر بخواهیم به صورت روزانه این آمار را بررسی کنیم، روزی یک نفر در محورهای بزرگراهی تهران جان خود را از دست داده‌اند.

تأکید وزیر کشور بر تغییر روش‌های درمانی معتادان با هدف افزایش اعتماد به نفس آنها برای ترک اعتیاد

# درمان هدفمند

## صفاتیان، پژوهشگر حوزه اعتیاد در گفت‌وگو با «وطن امروز»: ترک اعتیاد در کمپ‌ها و اردوگاه‌ها کمتر از ۱۰ درصد جواب می‌دهد

**گروه اجتماعی:** درمان معتادان در مراکز درمانی و کمپ‌های ترک اعتیاد فقط سم‌زدایی و بازگشت فیزیک بدن به قبل از اعتیاد نیست، بلکه باید ذهن آنها از مصرف مواد پاک شود و نسبت به گرایش دوباره به مواد بی‌انگیزه شوند؛ موضوعی که نیازمند درمان به شیوه‌های جدید است. کارشناسان و پژوهشگران حوزه اعتیاد معتقدند کمپ‌های ترک اعتیاد و مراکز اقامتی تاثیر چندانی بر ترک اعتیاد ندارند، چرا که معتادان در این مراکز به دلیل در دسترس نبودن و عدم مصرف مواد مخدر سرحال می‌شوند ولی پس از گذراندن دوره ترک و خروج از کمپ، دوباره به مواد رو می‌آورند. در چنین شرایطی مسؤولان باید در شیوه ترک اعتیاد تجدیدنظر کنند و بیشتر روی مساله روان‌درمانی معتادان کار کنند، چرا که این روش تا حدودی جواب داده است. در همین زمینه وزیر کشور تاکید کرد: باید نوع درمانی را مدنظر قرار دهیم که اعتماد به نفس لازم را ایجاد می‌کند، لذا باید موفق‌ترین شیوه‌های درمان احصا و مورد توجه قرار گیرد و روی موضوع درمان کار ویژه‌ای انجام شود. اسکندر مومنی در نخستین نشست تخصصی معاونان، مشاوران و مدیران کل و دبیران شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان‌های سراسر کشور بر لزوم بهره‌گیری از ظرفیت‌های گسترده وزارت آموزش‌وپرورش در حوزه مقابله با آسیب‌های اجتماعی تأکید کرد و گفت: ظرفیت‌های خوبی برای حوزه درمان معتادان متجاهر ایجاد شده است و امروز کمبود ظرفیتی نداریم. وی ابتدا با اشاره به شهادت سید مقاومت سیدحسن نصرالله گفت: قطعا شهادت سید مقاومت موجب تسریع در فروپاشی و نابودی رژیم غاصب صهیونیستی و از سوی دیگر موجب همبستگی جبهه‌های مقاومت خواهد شد. وزیر کشور با اشاره به صحبت‌های کاظمی، وزیر آموزش‌وپرورش و لزوم همکاری میان وزارت کشور، ستاد مبارزه با مواد مخدر و وزارت آموزش و پرورش، اظهار کرد: قطعا این موضوع از دغدغه‌های بزرگ همه کشور است که بارها مورد تأکید مقام معظم رهبری نیز قرار گرفته و بی‌تردید یکی از عرصه‌های مهم موضوع آسیب‌های اجتماعی که می‌تواند آموزش آن تاثیرات بسزایی داشته باشد آموزش‌وپرورش است، لذا همه باید کمک کنیم آموزش‌وپرورش به جایگاه واقعی خود برسد. وی ادامه داد: فرصت بزرگی فراهم شده تا با همکاری میان آموزش و پرورش، وزارت کشور و ستاد مبارزه با مواد مخدر، گام‌های بزرگی را در جهت حل این معضل برداشته شود. باید این ۳ دستگاه را یک ساختار ببینیم و از این زمینه به بهترین شکل استفاده کنیم. به همکارانم در ستاد مبارزه با مواد مخدر توصیه و تأکید می‌کنم اگر در حوزه پیشگیری معطوف به تعامل هدفمند و با برنامه با آموزش‌وپرورش شویم می‌توانیم بگوییم ۹۰ درصد اهدافمان در این حوزه را محقق کرده‌ایم و همین یک برنامه می‌تواند تاثیرات بسیار زیادی داشته باشد. وزیر کشور با اشاره به حضور ۱۶ میلیون دانش‌آموز در سراسر کشور، تصریح کرد: این دانش‌آموزان به همراه والدین خود ظرفیت بسیار مهمی را شکل می‌دهد؛ ظرفیتی که با برنامه و هدفمند می‌توان استفاده خوبی از آن کرد. با نگاه ویژه به جامعه دانش‌آموزان، اولیا، معلمان و مسؤولان آموزش‌وپرورش می‌توانیم دستاوردهای بزرگی را در حوزه آسیب‌های اجتماعی رقم بزنیم، لذا باید اولویت ما ظرفیت بزرگ وزارت آموزش‌وپرورش باشد. مومنی به سامانه شاد نیز اشاره کرد و افزود: این سامانه با روزی ۱۰ میلیون بازدیدکننده، ظرفیت بزرگی است که باید مورد بهره‌برداری قرار گیرد. خوشبختانه ظرفیت‌های خوبی برای حوزه درمان معتادان متجاهر ایجاد شده است و امروز کمبود ظرفیتی نداریم اما اگر درمان هدفمند نباشد معتادان از چرخه درمان خارج نمی‌شوند و معتادان جدید به آنها اضافه خواهند شد. به همین ترتیب هر چه ظرفیت ایجاد کنیم باز هم کم خواهد بود. وی تاکید کرد: باید در مسیر درمان از روش‌ها و داروهای جدید بهره بگیریم، باید نوع درمانی را مدنظر قرار دهیم که اعتماد به نفس لازم را ایجاد می‌کند، لذا باید موفق‌ترین شیوه‌های درمان احصا و مورد توجه قرار گیرد؛ باید روی موضوع درمان کار ویژه‌ای انجام شود. وزیر کشور ادامه داد: در حوزه مقابله نیز باید همه ابعاد آن ادامه پیدا کند و در این حوزه نیز باید از تکنولوژی‌های روز بهره بگیریم. از سوی دیگر باید توجه ویژه‌ای به ظرفیت برنامه هفتم داشته باشیم؛ برنامه‌ای که شروع به کار آن با شروع کار دولت و مجلس شورای اسلامی همزمان شده و در این برنامه ظرفیت‌های خوبی پیش‌بینی شده که باید در حوزه برنامه و بودجه و سایر بخش‌ها تکالیف خود را نسبت به برنامه به دقت انجام دهیم.

**■ طراحی نقشه راه کاهش آسیب‌های اجتماعی در دستور کار**

به منظور آگاهی دانش‌آموزان از پدیده شوم اعتیاد، رویکرد پیشگیری از مواد مخدر در مدارس در دستور کار قرار گرفته است. وزیر آموزش‌وپرورش با بیان اینکه آموزش‌وپرورش فعالیت‌های متعددی در حوزه آسیب‌های اجتماعی دارد، گفت: در نظر داریم نقشه راه کاهش آسیب‌های اجتماعی را طراحی کنیم. همچنین طرح‌های متعددی مانند همیار مشاور را داریم که بیش از ۸۰ هزار دانش‌آموز در آن فعالیت دارند؛ اینها را آموزش می‌دهیم تا در حوزه پیشگیری از اعتیاد فعال شوند. این در حالی است که سامانه هوشمند نماد در حوزه آسیب‌های اجتماعی فعالیت دارد. وزیر آموزش‌وپرورش در این همایش توجه به آسیب‌های اجتماعی در آموزش‌وپرورش را مهم دانست و گفت: بنا داریم به صورت هفتگی جلسه بررسی آسیب‌های اجتماعی را در وزارتخانه برگزار کنیم. امروز با تمام امکانات آمده‌ایم، بویژه اعتیاد که ام‌المصائب مشکلات کشور است و امروز مسؤولیت ما بسیار دشوار است. علیرضا کاظمی تاکید کرد: ۱۶ میلیون دانش‌آموز در کشور داریم، یعنی بیش از ۳۰ میلیون ولی خانواده در کشور با سیستم آموزش‌وپرورش در ارتباط هستند، از طرفی هم بیش از ۵۰ هزار مربی آماده به کار داریم و این جدا از شبکه معلمان است. وی به برخی دیگر از ظرفیت‌های مقابله با آسیب‌های اجتماعی در آموزش‌وپرورش اشاره کرد و افزود: امروز شبکه شاد را داریم که روزانه ۱۰ میلیون کاربر دارد و روزانه وارد این پلتفرم می‌شوند. هیچ پیام‌رسانی نداریم که چنین ظرفیتی داشته باشد. کاظمی افزود: همچنین ۷۵۰ هزار مرکز مشاوره در حوزه آسیب‌های اجتماعی فعال داریم که متناسب با جامعه مخاطبان کار می‌کنند. وزیر آموزش‌وپرورش تاکید کرد: ۲ رویکرد پیشگیری و مداخله را در مدارس باید به کار بگیریم و پیشنهاد می‌کنیم یک میز اعتیاد در معاونت پرورشی تشکیل شود تا حلقه ارتباط ستاد و ما باشد و برنامه‌های ستاد را راهبری کند تا فاصله‌ای بین ما و ستاد مبارزه با مواد مخدر نباشد.

**■ موثرترین روش ترک اعتیاد، روان درمانی است**

دکتر سعید صفاتیان، پژوهشگر حوزه اعتیاد در گفت‌وگو با «وطن امروز» درباره راهکارهای موثر در چگونگی درمان معتادان به گونه‌ای که آنها پس از ترک و درمان دیگر به سمت آن نروند گفت: درمان اعتیاد در ایران و همه جای دنیا ۳ پایه اصلی دارد که ۲۰ درصد آن مصرف دارو، ۶۰ درصد درمان‌های روانی و ۲۰ درصد نیز حمایت‌های خانواده و اجتماع است که مهم‌ترین آن روان درمانی است که متاسفانه به این مقوله کمتر توجه می‌شود. وی با بیان اینکه وقتی برای ترک اعتیاد معتادان صحبت از اردوگاه و کمپ‌های ترک اعتیاد می‌شود، نباید انتظار داشت که آنها پس از سم‌زدایی در مراکز اقامتی به سمت اعتیاد نروند، افزود: میزان پاکی معتادان پس از ترک اعتیاد حتی در کشورهای پیشرفته ۳۵ درصد است، یعنی از هر ۱۰۰ معتادی که برای ترک به اردوگاه‌ها و مراکز ترک اعتیاد می‌روند پس از پایان دوره ترک ۶۵ درصد دوباره به سمت مصرف مواد روی می‌آورند؛ موضوعی که متاسفانه در ایران ترک اعتیاد در اردوگاه‌ها و کمپ‌ها کمتر از ۱۰ درصد جواب می‌دهد. این موضوع نشان از این دارد که کمپ‌های ترک اعتیاد و مراکز اقامتی برای معتادان موفقیت‌آمیز نبوده است و باید برای ترک واقعی اعتیاد چاره‌اندیشی اصولی شود. صفاتیان اضافه کرد: مسؤول ترک اعتیاد در ایران سازمان بهزیستی و وزارت رفاه است که آنها باید به مقوله روان‌درمانی معتادان بپردازند، چرا که این روش باعث می‌شود بخش عمده معتادان از مصرف مواد بیزار شوند ولی متاسفانه در این زمینه هیچ اقدامی در انجام نمی‌شود. این در حالی است که بودجه ترک اعتیاد برای روان‌درمانی به این نهادها تخصیص داده می‌شود اما همچنان شاهد بی‌نتیجه بودن ترک اعتیاد هستیم.

مدیر منطقه مدیترانه شرقی سازمان جهانی بهداشت اعلام کرد

## موج شدید شیوع بیماری‌ها در غزه

در پی حملات وحشیانه رژیم صهیونیستی به نوار غزه تاکنون ۴۲ هزار نفر که اغلب آنها زن و کودک هستند کشته و حدود ۱۰ هزار نفر نیز زیر آوار مدفون هستند که از سرنوشت آنها خبری نیست؛ فاجعه‌ای انسانی که این روزها منجر به شیوع بیماری‌های مسری و عفونی در پناهگاه‌ها و اردوگاه‌ها جنگ‌زدگان این منطقه شده است. مدیر منطقه مدیترانه شرقی سازمان جهانی بهداشت گفت: تخمین زده می‌شود ۴۰ هزار و ۶۰۰ نفر جان خود را در جنگ غزه از دست داده‌اند که ۷۲ درصد از تمام تلفات را زنان و کودکان تشکیل می‌دهند. حنان بلخی روز دوشنبه درباره آخرین وضعیت انسانی در نوار غزه و کشتار مردم بی‌دفاع فلسطین توسط ارتش رژیم صهیونیستی اظهار داشت: یک جمعیت به طور کامل از کمک‌های پایدار انسانی محروم شده است؛ بر اساس تخمین تعداد ۴۰ هزار و ۶۰۰ نفر جان خود را از دست داده‌اند و این تعداد روز به روز در حال افزایش است. این در حالی است که ۷۲ درصد از تمام تلفات را زنان و کودکان تشکیل می‌دهند.

وی ادامه داد: ۱۰ هزار نفر مفقود شده‌اند که گمان می‌رود زیر آوارها مدفون شده باشند؛ آنچه در غزه اتفاق می‌افتد، باورکردنی نیست! جابه‌جایی در مقیاس عظیم، قحطی و ناامنی غذایی، شیوع بیماری‌ها، حملات سیستماتیک به اماکن غیرنظامی و مراقبت‌های بهداشتی که این روند غیرقابل قبول است. بلخی اظهار داشت: در خط مقدم پاسخ به این تراژدی، کارکنان شجاع بهداشتی، درمانی و خدمات بشردوستانه هستند که تحت شرایطی غیرقابل تصور و با خطرات بزرگی دست و پنجه نرم کرده و ادامه دهنده خدمت به جوامع خود هستند. از ۷ اکتبر ۲۰۲۳ میلادی / ۱۵ مهر ۱۴۰۲ به این سو تعداد ۲۸۹ نفر از نیروهای امدادی در غزه کشته شده‌اند؛ افرادی که تنها دغدغه آنها کاهش رنج جمعیت غیرنظامی غزه بود.

مدیر منطقه مدیترانه شرقی سازمان جهانی بهداشت ادامه داد: به گفته وزارت بهداشت در این منطقه، ۸۸۵ نفر از کارکنان بهداشت و درمان کشته و حداقل ۳۱۰ نفر از آنان دستگیر شده‌اند؛ این مرگ‌ها ۳.۵ درصد از نیروی کار بهداشتی در غزه قبل از جنگ را تشکیل می‌دهد. وی اظهار داشت: از سوی دیگر نزدیک به ۱,۹ میلیون نفر حداقل یک بار جابه‌جا شده‌اند؛ بسیاری نیز چندین بار مجبور به جابه‌جایی شده‌اند. تخمین زده می‌شود ۴۳ هزار و ۵۸۰ نفر از این جمعیت زنان باردار هستند. هر دستور تخلیه زندگی‌ها را دگرگون می‌کند و در هیچ مکانی نمی‌توان بقا یا دسترسی به مراقبت‌های پزشکی را تضمین کرد. بلخی تصریح کرد: پناهگاه‌ها و اردوگاه‌های بسیار شلوغ خطر بزرگی برای شیوع بیماری‌های مسری ایجاد می‌کنند. از ۷ اکتبر ۲۰۲۳ میلادی به این سو ۹۹۵ هزار مورد عفونت حاد تنفسی ثبت شده است، همچنین ۵۷۷ هزار مورد اسهال، ۱۰۳ هزار و ۳۸۵ مورد گال و شپش، ۷۷ هزار و ۹۵۸ مورد بثورات پوستی، ۱۰هزار و ۳۸ مورد زرد زخم، ۱۱هزار و ۲۱۴ مورد آبله مرغان و ۱۰۷ هزار مورد سندرم زردی حاد (مشکوک به هپاتیت A) همچنین موارد مشکوک به منتژیت و اوریون گزارش شده است. وی اظهار داشت: نظام بهداشتی غزه که زمانی سطح قابل توجهی از مراقبت‌ها را ارائه می‌داد، اکنون ویران شده است. تنها ۱۷ بیمارستان از ۳۶ بیمارستان غزه فعال هستند و با ظرفیت جزئی کار می‌کنند.

در سراسر نوار غزه تنها ۱۴۹۰ تخت بیمارستانی، از جمله تخت‌های بستری، زایمان و ICU برای پوشش نیازهای بیش از ۲ میلیون نفر وجود دارد. ظرفیت سیستم بهداشتی بشدت کاهش یافته است، در حالی که نیازهای بهداشتی بشدت رو به افزایش است. مدیر منطقه مدیترانه شرقی سازمان جهانی بهداشت تاکید کرد: وضعیت در غزه یک بحران سیاسی است که نیاز به راه‌حل سیاسی دارد. ما همچنان خواستار حفاظت از مراقبت‌های بهداشتی، توقف فوری درگیری‌ها و صلح عادلانه و پایدار هستیم. کمک‌های بشردوستانه باید بدون مانع به دست نیازمندان برسد.

مسمومیت الکلی در گیلان و مازندران، جان ۱۳ نفر را گرفت

## خودکشی برای سرخوشی

داستان مرگ مصرف‌کنندگان الکل تقلبی با فوت ۱۳ نفر در شهرهای شمالی کشور بار دیگر در رسانه‌ها و شبکه‌های اجتماعی منتشر و همرسانی شد تا هشداری باشد برای افرادی که الکل مصرف می‌کنند و به استقبال مرگ می‌روند. الکل‌هایی که اغلب تقلبی است و اگر مرگ مصرف‌کننده را رقم نزند کوری یا از کار افتادن ارگان‌های حیاتی چون کبد و کلیه مصرف‌کننده الکل محتمل است. مدیر درمان دانشگاه علوم پزشکی مازندران یکشنبه ۸ مهر با اشاره به مراجعه ۵۷ نفر بر اثر مسمومیت الکلی به بیمارستان‌های چالوس و آمل اظهار کرد: این افراد با علائم کاهش هوشیاری، ضعف شدید و سرگیجه به این مراکز درمانی مراجعه کردند که ۲ نفر بر اثر عوارض شدید جان باختند و حال ۵ نفر نیز وخیم گزارش شده است. رسول ظفرمند با بیان اینکه تاکنون ۱۸ نفر از این افراد برای پاکسازی سموم دیالیز شدند، گفت: ۲۶ نفر نیز درمان سرپایی شده و از بیمارستان مرخص شدند. وی با اعلام اینکه ۲۷ نفر از این افراد همچنان جهت ادامه فرآیند درمانی بستری هستند، تصریح کرد: ۵ نفر از این افراد وضعیت عمومی خوبی ندارند و در بخش مراقبت‌های ویژه بستری هستند. در این میان دیروز رئیس دانشگاه علوم پزشکی گیلان نیز از افزایش میزان مراجعه‌کنندگان با علائم مسمومیت الکی و جانباختگان ناشی از سرو مشروبات الکلی خبر داد و افزود: طی ۲ روز اخیر ۶ نفر از این بیماران به دلیل سرو مشروبات الکلی تقلبی جان خود را از دست دادند. محمدتقی آشوبی در جمع خبرنگاران با اشاره به مراجعه تدریجی بیماران مسموم شده با مصرف مشروبات الکلی در رشت، خاطرنشان کرد: ۴ نفر از این بیماران شب گذشته به مراکز درمانی مرکز استان مراجعه کردند که یک نفر از آنها پس از اقدامات درمانی، بهبود یافته و مرخص شد.

وی از بستری‌شدن ۲ بیمار در بخش ICU، ۷ نفر در بخش مسمومیت و ۶ نفر انتقال به بخش داخلی خبر داد و گفت: ۴ نفر از این بیماران بدحال و متصل به دستگاه کمک‌تنفسی هستند. عصر دیروز در پی افزایش تعداد جان‌باختگان ناشی از مصرف مشروبات الکلی تقلبی مدیرکل پزشکی قانونی مازندران از افزایش تعداد فوتی‌ها در این استان به ۷ نفر بر اثر مسمومیت الکلی خبر داد. علی عباسی گفت: ۶ نفر از جان‌باختگان مرد و یک نفر زن بوده‌اند. وی افزود: بررسی‌های تکمیلی اداره کل پزشکی قانونی مازندران برای این موضوع ادامه دارد.

مجوز واردات ۲,۱ میلیون دوز واکسن آنفلوآنزا صادر شد؛ کودکان و سالخوردگان در معرض ویروس‌ها

## واکسن آنفلوآنزا در دسترس عموم

هر سال با شروع فصول سرد شاهد افزایش تعداد مراجعه بیماران به مراکز درمانی با علائم سرماخوردگی و آنفلوآنزا هستیم، چرا که ویروس‌های تنفسی در این فصول به دلیل تراکم جمعیت در اماکن سربسته، سرایت بیشتری دارند. در چنین شرایطی کارشناسان بهداشت تاکید می‌کنند آن دسته از افرادی که ایمنی پایینی در مقابل بیماری‌ها دارند، همچنین کودکان زیر ۸ سال و سالخوردگان و گروه‌های پرخطر بهتر است از ابتدای مهر واکسن آنفلوآنزا را تزریق کنند تا در مقابل ویروس‌ها ایمن شوند. در این باره رئیس سازمان غذا و دارو درباره وضعیت تامین واکسن آنفلوآنزای ایرانی و وارداتی و همچنین گروه‌های پرخطر در اولویت دریافت این واکسن توضیح داد. دکتر سیدحیدر محمدی در توضیح اقدامات انجام شده جهت تامین و توزیع واکسن آنفلوآنزا همزمان با فصل سرد سال، گفت: امسال مجموعا مجوز واردات ۲ میلیون و ۱۰۰ هزار دوز واکسن ۴ظرفیتی آنفلوآنزا را داده‌ایم که بیش از یک میلیون و ۸۰۰ هزار دوز آن در داروخانه‌های سراسر کشور در دسترس مردم است و می‌توانند جهت تامین اقدام کنند. وی همچنین افزود: طبق رصدی که انجام داده‌ایم، واکسن هم در داروخانه‌ها و هم در شرکت‌های پخش برای فروش به داروخانه موجود است. وی اظهار کرد: شرکت تولیدکننده داخلی هم تا این لحظه حدود ۱۹۵ هزار دوز واکسن جهت تزریق به گروه‌های پرخطر تحویل معاونت بهداشت داده است. همچنین حدود ۲۵۰ هزار دوز واکسن خارجی برای مصرف گروه‌های پرخطر به معاونت بهداشت تحویل داده است. وی گفت: قرار است حداقل ۲۰۰ هزار دوز دیگر از واکسن تولید داخل نیز برای توزیع در داروخانه‌ها در اختیار شرکت‌های پخش قرار گیرد و منتظریم این تعداد را تولیدکننده داخلی تحویل دهد. رئیس سازمان غذا و دارو همچنین افزود: مردم می‌توانند جهت شناسایی داروخانه‌های توزیع‌کننده واکسن آنفلوآنزا، از طریق سامانه تی‌تک به آدرس mobile.ttac.ir یا با نصب اپلیکیشن تیتک در قسمت داروهای کمبود، نزدیک‌ترین داروخانه محل جست‌وجو را انتخاب و واکسن را تهیه کنند. وی همچنین در ادامه صحبت‌هایش، بیماری آنفلوآنزا را یک بیماری تنفسی حاد واگیردار با منشأ ویروس خواند و گفت: تزریق واکسن آنفلوآنزا موثرترین راه پیشگیری از خطرات ناشی از این بیماری بویژه برای گروه‌های پرخطر است. بنابراین گروه‌های دارای اولویت دریافت واکسن افراد بالای ۶۵ سال، کودکان ۶ ماه تا ۵ سال، کادر بهداشت و درمان، افراد دارای بیماری زمینه‌ای مانند بیماران دیابت، قلبی و عروقی، ریوی و کلیوی، بیماران مبتلا به نقص سیستم ایمنی، مبتلایان به سرطان و زنان باردار اولویت‌های دریافت واکسن آنفلوآنزا هستند.