

مدیرکل درمان ستاد مبارزه با

موادمخدر خبر داد:

تدوین طرحی برای کنترل بازار

مصرف موادمخدر و معتادانی که

امکان ترک ندارند

هزینه سالانه ۱۲ همت بابت درمان، مقابله و خسارت‌های اجتماعی اعتیاد

مدیرکل درمان ستاد مبارزه با موادمخدر از تدوین طرح مدیریت مواد مخدر با هدف کاهش آسیب‌های اجتماعی و جرائم، کاهش آمار مرگ و میر معتادان، برای گروه خاصی از مصرف‌کنندگان مزمن مواد مخدر که امکان ترک مصرف مواد مخدر را ندارند،خبر داد و گفت: سالانه حدود ۱۲۰ هزار میلیارد تومان بابت درمان اعتیاد، مقابله با اعتیاد و خسارت‌های اجتماعی ناشی از آن در کشور هزینه می‌شود که با مدیریت مصرف، نه‌تنها این هزینه کاهش پیدامی‌کند، بلکه بخش مهمی از آن به چرخه اقتصاد برمی‌گردد.

دکتر سلیمان عباسی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره جزئیات طرح «مدیریت مصرف مواد مخدر» اظهار کرد: این طرح با هدف کاهش آسیب‌های اجتماعی و جسمی، کاهش جرائم، کاهش آمار مرگ و میر در معتادان، برای گروه خاصی از مصرف‌کنندگان مزمن مواد مخدر که امکان ترک مصرف مواد مخدر را ندارند،تدوین شده‌است،چراکه به طور کلی برخی افراد دچار اعتیاد مزمن و ناتوانی در ترک اعتیاد هستند، سن بالایی دارند یا سال‌ها با دوز بالا مواد مصرف کرده‌اند و ترک برای آن‌ها به دلیل بیماری‌های زمینه‌ای یا شرایط جسمی، وجود ندارد. حتی افرادی هستند که بیماری‌هایی همراه دارند و ترک باعث اثرگذاری بر روی آن بیماری می‌شود.

وی افزود: بر این اساس،در چنین شرایطی،طی اجرای این طرح، فرد با نظارت یک تیم تخصصی شامل پزشک، روانشناس، روانپزشک و مددکار اجتماعی، به صورت کنترل‌شده مصرف مواد دارد.

عباسی با اشاره به تجربیات جهانی گفت: این پیشنهاد از طرف دکتر مسعود پزشکیان -رئیس‌جمهور طی سفرهای گذشته‌شان به سوئیس به عنوان کشور موفق در این زمینه مطرح شد و دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر نیز در این زمینه تأکید دارند که این طرح به نحو احسن بررسی شود. از همین روی، ستاد مبارزه با مواد مخدر نیز بر اساس نیاز کشور این طرح را تدوین کرد و اکنون در حال انجام چشک‌کاری‌های نهایی است تا به زودی آماده‌شود تا برای ترک در ستاد برای تصمیم‌گیری ارائه شود.مدیرکل درمان ستاد مبارزه با موادمخدر ادامه داد: طی نگارش پروتکل تدوین شده در طرح،در ابتدا الگوی مصرف مواد مخدر در کشورهای غربی و شرقی مثل سوئیس، آلمان، دانمارک، ایتالیا، هند و... را مورد بررسی قرار دادیم که در کشورهای شرقی نوع مصرف مواد مخدر همچون ایران و هند بیشتر از نوع تریاک و فرآورده‌های تریاک و در کشورهای اروپایی بیشتر مصرف از نوع مواد هروئینی بوده‌است.

وی با اشاره به الگوهای کشورهای موفق در اجرای طرح مدیریت سوء مصرف مواد مخدر گفت: طی بررسی الگوهای کشورهای متفاوت، مشخص شد که سوئیس، کشور موفق‌ی در زمینه اجرای مدیریت مصرف مواد مخدر بوده‌است در اجرای این طرح در سوئیس مکان‌هایی برای معتادانی که امکان ترک مواد مخدر را ندارند، در نظر گرفته شده که فرد با مراجعه به آن مرکز مواد موردنیاز را از مرکز تحت نظارت تیم پزشکی و در شرایط استریل دریافت و مصرف می‌کند. این طرح در سوئیس باعث کاهش مرگ و میر، کاهش آسیب‌های اجتماعی و حتی کاهش قاچاق شده‌است. عباسی در پاسخ به سوالی درخصوص سازوکار اجرای این طرح در ایران نیز، اینطور توضیح داد: باتوجه به اینکه اعتیاد یک پدیده چند وجهی است، طی اجرای این طرح در کشور، ابتدا موضوع را از چند زاویه مثل سن مصرف‌الگوی مصرف مواد مخدر و بیماری‌ها و شرایط خانوادگی و اجتماعی را در هر فرد موردبررسی قرار می‌دهیم، هدف از اجرای این طرح این است که به جای اینکه افراد در خانه یا در خیابان مواد مخدر مصرف کنند، در مرکز تخصصی و به صورت کاملاً کنترل‌شده، تحت نظارت پزشک و پرستار خدمات دریافت کرده و با کنترل دوز مصرفی مواد بیمار معناد مدیریت می‌شود. بنابر اظهارات مدیرکل درمان ستاد مبارزه با موادمخدر، با اجرای طرح مدیریت سوء مصرف مواد

مخدر، زنجیره عرضه و تقاضای غیرقانونی قطع می‌شود و به عبارتی، با این روش، بازار آزاد مصرف قاچاقچیان به طور چشمگیری کاهش می‌یابد، زیرا مواد مورد نیاز فرد، تحت نظارت دولت به او داده می‌شود. در کشورهای دیگر نیز این تجربه موفق بوده‌است. انتقال بیماری‌های واکیر، لوردوز، مرگ و حتی جرایم مرتبط با مواد کاهش چشمگیری پیدا کرده‌است و ما هم در ایران این هدف را دنبال می‌کنیم.وی درباره نحوه تأمین هزینه اجرای طرح، گفت: طبق بررسی‌های انجام شده؛ سالانه حدود ۱۲۰ هزار میلیارد تومان بابت درمان اعتیاد، مقابله با اعتیاد و خسارت‌های اجتماعی ناشی از آن در کشور هزینه می‌شود که با مدیریت مصرف، نه‌تنها این هزینه کاهش پیدا می‌کند، بلکه بخش مهمی از آن به چرخه اقتصاد برمی‌گردد.عباسی همچنین درباره وظایف دستگاه‌ها در اجرای طرح مدیریت سوء مصرف مواد مخدر نیز بیان کرد: ستاد مبارزه با مواد مخدر سیاست‌گذار است، ولی مجری طرح، وزارت بهداشت، سازمان بهزیستی، نیروی انتظامی، وزارت کشور و سایر نهادها هستند.عباسی گفت: ما به دنبال بازگرداندن افراد به زندگی هستیم، با مصرف مواد کم‌خطر، در دوز کنترل‌شده و تحت نظارت، هم سلامت فرد حفظ می‌شود، هم جامعه از آسیب مصون می‌ماند. اشتغال، درمان روانی، آموزش سبک زندگی و حمایت اجتماعی، بخش‌های مکمل این طرح هستند، زیرا نمی‌خواهیم فقط مصرف را کنترل کنیم، بلکه قصد داریم زندگی معتادان را بازسازی کنیم.

با تغییر نگاه، سلامت روان خود را تضمین کنید



احتمالی خود پس از بحران یادداشت‌هایی بنویسند، در حالی که گروه دوم صرفاً به پرسش‌هایی درباره دانش عمومی از همه‌گیری پاسخ دادند.

یافته هایی که امید میدهد

سه ماه بعد، داده‌ها نشان داد افرادی که در «آموزش طرز فکر» شرکت کرده بودند، سطح افسردگی کمتری را تجربه کردند. همچنین، سطح نشانگرهای التهابی در بدن آنها که معمولاً با استرس مزمن و بیماری‌های مرتبط همراه است، پایین‌تر بود. این نتایج، شواهد محکمی ارائه می‌دهد که تغییر نگرش ذهنی می‌تواند تأثیری واقعی بر سلامت روان و جسم داشته باشد.

به گفته آلیا کرام، دانشیار روانشناسی در دانشگاه استنفورد و محقق ارشد این پروژه،ما نمی‌توانستیم جلوی وقوع همه‌گیری را بگیریم، اما انتخاب داشتیم. می‌توانستیم اجازه دهیم این تجربه ما را ناامید و تهی کند، یا آن را فرصتی برای یادگیری و رشد ببینیم.

تفاوت طرز فکر با مثبت‌اندیشی ساده

یکی از نکات کلیدی این مطالعه آن است که تغییر طرز فکر با مثبت‌اندیشی سطحی و کورکورانه تفاوت دارد. محققان هرگز از شرکت‌کنندگان نخواستند فحایع یا دشواری‌ها را انکار کنند. بلکه به آنها نشان داده شد که حتی در دل سخت‌ترین شرایط، امکان شکل‌گیری تغییرات مثبت و معنادار وجود دارد.

جسی باررا، یکی از محققان این پروژه، تأکید می‌کند: ما خواستیم نشان دهیم که رویکرد متعادل و علمی به تجربیات دشوار می‌تواند باعث رشد شود. این مطالعه بر پایه شواهد واقعی انجام شده نه بر اساس شعارهای انگیزشی.

راههای تبدیل آموزش به ابزار زندگی

از منظر آموزشی، یافته‌های این تحقیق نشان می‌دهد که می‌توان برنامه‌های ساده‌ای را طراحی کرد تا افراد در مدارس،

درخواست احیای ارائه تسهیلات درمانی و رفاهی به بیماران هموفیلی

یاری با بیان اینکه هموفیلی یک بیماری

مزمن و پرهزینه‌است، اظهار کرد: مبتلایان به

بیماری هموفیلی به مراقبت‌های مستمر و داروهای خاص نیاز دارند و به همین دلیل هزینه‌های درمانی آنها زیاد است. قطع

تسهیلات درمانی و رفاهی مبتلایان به

هموفیلی نه‌تنها سلامت بیماران را تهدید می‌کند، بلکه کرامت انسانی آنها را نیز زیر سوال می‌برد.مدیر کانون هموفیلی استان تهران گفت: کانون هموفیلی استان تهران از سیاستگذاران حوزه سلامت، رفاه و بانکداری با توجه به شرایط خاص بیماران هموفیلی درخواست می‌کند که احیای ارائه تسهیلات درمانی و رفاهی را در کانون توجه قرار دهند و دستور بررسی و احیای مجدد

این طرح حمایتی را صادر کنند. استمرار این حمایت‌ها، گامی مؤثر در مسیر درمان پایدار و زندگی عزتمندانه بیماران است. این درخواست در حالی مطرح می‌شود که جامعه هموفیلی کشور، با وجود تمام دشواری‌ها، همچنان امیدوار است صدای آنان شنیده شود و حمایت‌های گذشته با قدرت و استمرار بیشتری بازگردد.

آگهی اعلام داوطلبی کاندیدای عضویت هیئت مدیره

کانون کارگران بازنشسته شهرستان مسجدسلیمان

لالی، اندیکا

به موجب ماده ۱۳۴ قانون کار جمهوری اسلامی ایران و به منظور انتخابات تکمیلی اعضای هیئت مدیره کانون کارگران بازنشسته شهرستان مسجدسلیمان، لالی و اندیکا از کلیه کسانی که تمایل به ثبت نام برای عضویت در هیئت مدیره را دارند دعوت می‌شود تقاضای کتبی خود را از تاریخ ۱۴۰۴/۷/۱۴ به مدت ده روز کاری تا تاریخ ۱۴۰۴/۷/۲۵ به کانون مربوطه یا اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی شهرستان مسجدسلیمان تحویل دهند.

تذکر : به تقاضائی که خارج از مهلت مقرر فوق تحویل گردد ترتیب اثر داده نخواهد شد.

مدارک مورد نیاز :

۱- فیش حقوق و حکم بازنشستگی

۲- اصل سوء پیشینه

۳- گواهی عدم اعتیاد

۴- آخرین مدرک تحصیلی

۵- کپی کارت ملی و شناسنامه تمام صفحات

۶- درخواست تایپ شده افراد به همراه امضاء و اثر انگشت متقاضی

۷- دو قطعه عکس ۳ * ۴

۸- یک عدد پوشه آبی

کانون بازنشستگان و مستمری بگیران تامین اجتماعی شهرستان

مسجد سلیمان و حومه

چگونگی امکان مسدودسازی

سریع حساب و بازگرداندن وجوه

کلاهبرداری شده

با راه‌اندازی سامانه فوریتی ۰۹۶۳۸۰، امکان مسدودسازی سریع حساب‌های مقصد و بازگرداندن وجوه کلاهبرداری‌شده فراهم شد. به گزارش خبرنگار مهر، در ماه‌های اخیر، افزایش کلاهبرداری‌های اینترنتی و بردلشت‌های غیرقانونی از حساب‌های بانکی شهروندان، نگرانی‌های زیادی را به‌دنبال داشته‌است. بسیاری از مردم پس از مشاهده بردلشت‌های مشکوک از حساب خود، زمان زیادی را برای پیگیری صرف می‌کردند و در اغلب موارد، بازگشت وجه ممکن نبود.اما حالا خبرهای خوبی در این زمینه به گوش می‌رسد. مسئولان اعلام کرده‌اند که ساختار فوریتی جدیدی برای مقابله با این نوع جرایم راه‌اندازی شده‌است. بر اساس این طرح، شهروندان در صورت مشاهده بردلشت غیرقانونی از حساب بانکی خود، می‌توانند در کمتر از یک ساعت با شماره ۰۹۶۳۸۰ تماس بگیرند و موضوع را به پلیس فتا اطلاع دهند.

با اختیارات جدیدی که در اختیار پلیس فتا قرار گرفته،

این نیرو می‌تواند حساب مقصد (حساب دوم) را به‌سرعت مسدود کرده و در بسیاری از موارد وجه بردلشت‌شده را به حساب اصلی شهروند بازگرداند.این اقدام با همکاری نزدیک دلاستانی کل کشور و بانک مرکزی انجام شده و تاکنون موجب رضایتمندی بالای مردم و افزایش سرعت رسیدگی به پرونده‌های مالی شده‌است.

آغاز پوشش ملی سلامت دهان

و دندان برای کودکان

مدیرکل دفتر سلامت دهان و دندان وزارت بهداشت،درمان و آموزش پزشکی با اشاره به راه اندازی پوشش ملی سلامت دهان و دندان برای کودکان، گفت: این پوشش از ۱۹ مهرماه با تمرکز بر کودکان دبستانی آغاز و به مدت یک هفته ادامه خواهد داشت.

زهرآ قربانی روز جمعه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افزود: شعار اصلی این پوشش، دو دو تا یادت نره، روزی دو بار مسواک، هر بار ۲ دقیقه تعیین شده و بر اهمیت دندان دائمی شماره ۶ که در سن ۶ سالگی می‌روید، تأکید دارد.

وی عنوان کرد: استفاده روزی دو بار از مسواک و روزی یک بار از نخ دندان، تغذیه سالم با مصرف کمتر قند و مراجعه منظم به دندانپزشک از دیگر مواردی است که در این پوشش بر آنها فرهنگ‌سازی خواهیم کرد.وی خاطرنشان کرد: این پوشش را با همکاری سازمان‌های مختلفی از جمله شهرداری، آموزش و پرورش، کمیته‌انداد و صدا و سیما برگزار می‌کنیم تا عدالت صحیح مراقبت از دندان را در بین کودکان و دلش آموزش نهادهیم.کنیم.وی درباره برنامه‌های آموزشی در کنار اجرای این پوشش، اظهار کرد: محتواهای آموزشی تهیه شده توسط دفتر آموزش ارتقای سلامت از طریق بستر شاد و همچنین پوسترها و مواد آموزشی در اختیار دانش آموزان قرار می‌گیرد.

وی با بیان اینکه همچنین جشن دندان ۶ برلی کلاس اولی‌ها با حضور والدین برگزار می‌شود تا اهمیت این دندان را درک کنند، خاطرنشان کرد: همچنین واریش فلوراید تریلی سالی ۲ بار توسط پرسنل بهداشتی در مدارس با همکاری آموزش و پرورش انجام خواهد شد.

واریش فلوراید یک درمان دندانپزشکی است که می‌تواند به جلوگیری از پوسیدگی دندان، کاهش سرعت آن یا جلوگیری از بدتر شدن آن کمک کند.

آگهی معرفی اعضای هیئت مدیره

و بازرسان کانون بازنشستگان شهرستان

مسجدسلیمان و حومه

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند اعضای هیئت مدیره و بازرسان

کانون بازنشستگان شهرستان مسجدسلیمان و حومه به شرح

زیر ارسال می‌گردد:

اعضای هیئت مدیره :

۱- **محمدعلی کریمی آرپناهی – رئیس**

۲- **غلامرضا رسولی – تایپ رئیس**

۳- **خاتم فریقا قلی بابادی – خزانه دار**

۴- **سید ابراهیم صالحی – دبیر**

بازرسان:

۱- **کامران احمدی ۲- لهراس صفی پور**

رئیس هیئت مدیره کانون بازنشستگان و مستمری بگیران شهرستان مسجدسلیمان و حومه

آگهی دعوت مجمع عمومی عادی بطور

فوق العاده – نوبت دوم

تاریخ انتشار: ۱۴۰۴/۰۷/۲۰

بدینوسیله به اطلاع کلیه اعضاء شرکت تعاونی خدماتی رانندگان تاکسی ویژه فرودگاه بین المللی اهواز می‌رساند که جلسه مجمع عمومی عادی بطورفوق العاده نوبت دوم این شرکت راس ساعت ۱۴:۰۰ روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۴/۰۶ در محل اهواز – مسجد معراج فرودگاه بین المللی اهواز برگزار می‌گردد.

از اعضایی که به هر دلیل قادر به حضور در مجمع عمومی نیستند درخواست می‌شود از تاریخ انتشار تا قبل از برگزاری مجمع به آدرس دفتر شرکت واقع در تاکسیرانی فرودگاه اهواز مراجعه و با دادن وکالت ثبتی به یکی از اعضا تعاونی و یا غیر عضو در تصمیم گیریها شرکت نمایند.

دستور جلسه:

۱- ارائه گزارش عملکرد هیات مدیره در سال ۱۴۰۱

۲- ارائه گزارش عملکرد بازرس درسال ۱۴۰۱

۳- طرح و تصویب صورتهای مالی و ترازنامه مالی سال ۱۴۰۱

۴- گزارش تغییرات اعضا و سرمایه

۵- طرح و تصویب بودجه پیشنهادی سال ۱۴۰۲

۶- انتخاب اعضاء اصلی وعلی البدل هیات مدیره و بازرس

۷- تعیین خط و منی آتی شرکت

هیئت مدیره شرکت

جامعه