

## ۵۰ درصد جمعیت عشایر به بیلاقات اصفهان وارد شدند

مدیرکل مدیریت بحران استانداری اصفهان با اشاره به استقرار ۵۰درصدی جامعه عشایری در مناطق بیلاقی استان گفت: با آغاز رسمی تقویم کوچ، تمامی دستگاه‌های امدادی، خدماتی و راهداری برای تأمین امنیت مسیرها و دسترسی عشایر به منابع آبی و مراتع در حالت آمادگی کامل قرار دارند.

متصور شیشه‌فروش ضمن اشاره به پویایی جریان کوچ در ایلم‌راه‌های اصلی و فرعی اظهار داشت: مطابق با تقویم کوچ بهاره، از روز گذشته بیستم اردیبهشت‌ماه فرآیند جابه‌جایی بزرگ عشایر به سمت قلمروهای بیلاقی استان وارد مرحله اصلی شده است. او افزود: بر اساس پایش‌های انجام شده، تاکنون ۵۰ درصد از جمعیت عشایر عبور که عمدتاً از ایلم‌های قشقای و بختیاری هستند، در مراتع شهرستان‌های سمرقیه، شهرضا و دهاقان مستقر و فرآیند تغلیف دام در این مناطق آغاز شده است. مدیرکل مدیریت بحران استانداری اصفهان با تبیین شرایط جوی در مناطق کوهستانی افزود: اگرچه کوچ در نیمه جنوبی استان شتاب گرفته، اما به دلیل برودت هوا و لزوم صیانت از پوشش گیاهی در ارتفاعات، ورود عشایر به مناطق سردسیر فریونشهر هنوز تکمیل نشده و این دسته از خانوارها در مناطق میان‌بند مستقرند تا شرایط برای حضور در بیلاقات مرتفع مهیا شود. شیشه‌فروش با تأکید بر ضرورت حمایت همه‌جانبه از این جامعه مولد تصریح کرد: هماهنگی‌های لازم با اداره‌کل امور عشایر و اداره راهداری برای بازگشایی و مرمت ایلم‌رها انجام و همچنین با توجه به تردد گله‌های دام از عرض جاده‌ها، پلیس راه و نیروهای امدادی در گلوگاه‌های حساس مستقر شده است. او ادامه داد: تأمین آب شرب پایدار و نهاده‌های دامی در مسیره‌های کوچ نیز از اولویت‌های فعلی مدیریت بحران در شهرستان‌هاست. مدیرکل مدیریت بحران استانداری اصفهان نسبت به خطرات احتمالی هشدار داد و گفت: با توجه به افزایش دما و خشک شدن تدریجی پوشش گیاهی در برخی مراتع پایین دست، خطر آتش‌سوزی در کمین است و از تمامی عشایر عزیز و مسافران تقاضا داریم از روشن کردن آتش در عرصه‌های طبیعی خودداری کرده و هرگونه حادثه را سریعاً به مراجع ذیصلاح اطلاع دهند.

## ۴۵ میلیارد تومان هزینه درمان مددجویان کمیته امداد اصفهان شد

معاون حمایت و سلامت خانواده کمیته امداد اصفهان گفت: در راستای حمایت از مددجویان مبتلا به بیماری‌های خاص و صعب‌اللاج، سال گذشته بیش از ۴۵ میلیارد و ۷۹۷ میلیون تومان اختصاص یافت. هادی بنائی در گفتگو با مهر با اشاره به رویکرد حمایتی کمیته امداد امام خمینی(ره) استان اصفهان در حوزه سلامت خانوارهای تحت پوشش اظهار کرد: رسیدگی به وضعیت درمانی مددجویان مبتلا به بیماری‌های خاص و صعب‌اللاج یکی از اولویت‌های اصلی این نهاد به شمار می‌رود و در این مسیر تلاش شده است با ارائه خدمات متنوع، بخشی از مشکلات و دغدغه‌های مالی این خانواده‌ها کاهش یابد. او افزود: کمک‌هزینه‌های درمان، تأمین دارو، پرداخت هزینه‌های بستری، آزمایش‌های تخصصی و سایر حمایت‌های تکمیلی از جمله خدماتی است که به این گروه از مددجویان ارائه می‌شود تا روند درمان آنان با دشواری کمتر دنبال شود. مهندس باهنر، سلامت خانواده کمیته امداد امام خمینی(ره) استان اصفهان با بیان اینکه طی سال گذشته بالغ بر ۲۵ میلیارد و ۷۹۷ میلیون تومان برای خدمت‌رسانی به این جامعه هدف تخصصی یافته است، ادامه داد: این‌ا اعتبارات در قالب کمک‌های بلاعوض درمانی و حمایت‌های تکمیلی به مددجویان پرداخت شده و نقش مؤثری در کاهش بخشی از فشارهای اقتصادی ناشی از بیماری بر خانوارهای تحت پوشش داشته است. بنائی با اشاره به اینکه حمایت‌های درمانی تنها به اعتبارات مستقیم این نهاد محدود نمی‌شود، تصریح کرد: هزینه‌های درمانی بیماران پس از دریافت و بررسی مستندات پزشکی، از طریق پیگیری صندوق حمایت از بیماری‌های خاص و صعب‌اللاج نیز تأمین و پرداخت می‌شود. او خاطر‌نشان کرد: در همین راستا، طی ۹ ماهه سال گذشته بیش از ۲۴ میلیارد تومان از محل این صندوق برای بیماران تحت پوشش جذب و پرداخت شده است که این اقدام نیز نقش مهمی در تداوم درمان و کاهش هزینه‌های تحمیلی به خانواده‌ها داشته است. معاون حمایت و سلامت خانواده کمیته امداد استان اصفهان همچنین با اشاره به توجه ویژه این نهاد به نیازهای جانبی بیماران و خانوارهای درگیر با بیماری گفت: در سال گذشته تعداد ۵۴ هزار و ۹۵۷ بسته پوشینه با اعتباری بالغ بر ۱۴ میلیارد و ۵۳۴ میلیون تومان به منظور مساعدت به ارائه این خدمات در کنار سایر حمایت‌های درمانی، با هدف حفظ کرامت مددجویان، کاهش بخشی از هزینه‌های مستمر خانوادها و کمک به بهبود شرایط معیشتی و درمانی آنان انجام می‌شود. او افزود: کمیته امداد تلاش دارد با شناسایی بومی‌وق بازارهای درمانی مددجویان و بهره‌گیری از ظرفیت‌های حمایتی موجود، خدمات مؤثرتری را به بیماران خاص و صعب‌اللاج ارائه دهد تا این افراد در مسیر درمان، با دغدغه کمتری روبه‌رو باشند.

# تاب‌آوری ملی؛ سپر بلای جامعه در برابر بحران‌ها



تاب‌آوری ملی، توانایی جامعه در مقابله با بحران‌های اقتصادی، اجتماعی و طبیعی است. این تاب‌آوری بر همبستگی، سازگاری و بازسازی تأکید دارد و تقویت سرمایه اجتماعی، شفافیت و مدیریت اقتصادی را می‌طلبد. جامعه شهردادفلاح • تاب‌آور، پس از جذب ضربات خود را وفق دهد و با عزمی راسختر به آینده گام برمی‌دارد و این، ضامن بقا و پیشران توسعه پایدار است. در دنیای پر تلاطم امروز، بحران‌ها دیگر پدیده‌های استثنایی نیستند بلکه بخشی از واقعیت زندگی بشر را تشکیل می‌دهند. از شوک‌های اقتصادی و تحریک‌های فلج‌کننده گرفته تا بلایای طبیعی چون زلزله و سیل، جامع بشری همواره در معرض آزمون‌های سخت قرار دارند. در این میان، آنچه بقا و پیشرفت یک ملت را تضمین می‌کند، نه صرفاً داشتن منابع فراوان یا ساختارهای دولتی قدرتمند، بلکه تاب‌آوری ملی است. قابلیت‌ها که به جامعه اجازه می‌دهد در برابر ضربات مهملگن بایستد، خود را با شرایط جدید وفق دهد و در نهایت، با عزمی راسختر به مسیر خود ادامه دهد. تاب‌آوری ملی، پدیده‌ای چندوجهی است که از تعامل سازنده میان دولت، جامعه مدنی، بخش خصوصی و تکتک شهروندان برمی‌آید. این مفهوم، فراتر از مدیریت صرف اقتصادی یا اقدامات امنیتی، بر تقویت سرمایه اجتماعی، انسجام درونی و اعتماد عمومی تأکید دارد. گزارش پیش رو، با نگاهی به ابعاد مختلف تاب‌آوری ملی، در قالب سخنان یک جامعه‌شناس برجسته، به واداری این مفهوم راهبردی و راهکارهای تقویت آن می‌پردازد.

### جامعه تاب‌آور، سرمایه اصلی کشور در برابر بحران‌هاست

دکتر شهاب‌الدین بصیرت، جامعه‌شناس برجسته، در تشریح مفهوم تاب‌آوری ملی اظهار کرد: تاب‌آوری ملی به معنای توانایی یک جامعه برای تحمل شوکه، سازگاری با شرایط جدید و بازگشت به وضعیت پایدار است. این تعریف، سه مؤلفه کلیدی را در بر می‌گیرد: نخست، مقاومت؛ یعنی توانایی جامعه برای جذب ضربه و جلوگیری از زیان‌های کامل در مواجهه با بحران، دوم، سازگاری؛ یعنی انعطاف‌پذیری و توانایی تغییر و انطباق با واقعیت‌های جدید پس از وقوع بحران و سوم، بازسازی و رشد؛ یعنی استفاده از تجربه بحران به‌عنوان فرصتی برای تقویت زیرساخت‌ها، اصلاح ساختارها و حتی دستیابی به سطوح بالاتری از توسعه. او با اشاره به اهمیت این مفهوم، افزود: اهمیت تاب‌آوری ملی در این است که بحران‌ها فقط محدود به یک حوزه خاص نمی‌شوند. یک تحریم اقتصادی می‌تواند منجر به بحران اشتغال، سلامت روانی جامعه، کاهش سرمایه‌گذاری و حتی تنش‌های اجتماعی شود. یک بلای طبیعی می‌تواند زیرساخت‌های حیاتی را نیز ببرد و اقتصاد را فلج کند. در چنین شرایطی، جامعه‌ای که تاب‌آوری بالایی دارد، می‌تواند این ضربات را بهتر جذب کند. سرپرست خود را بازیابی کند و از تکرار آسیب‌ها شایه در آینده جلوگیری نماید. تاب‌آوری، صرفاً یک استراتژی دفاعی نیست، بلکه است. این جامعه‌شناس برجسته در خصوص تعامل میان ارکان جامعه برای دستیابی به تاب‌آوری بیان کرد: تاب‌آوری ملی یک پروژه همه جانبه است. دولت مسئولیت سیاست‌گذاری کلان، تدوین منابع و ایجاد چارچوب‌های قانونی و حمایتی را بر عهده دارد. جامعه مدنی شامل سازمان‌های مردم‌نهاد، انجمن‌ها، گروه‌های فرهنگی و اجتماعی نقش حیاتی در بسیج سرمایه اجتماعی، تقویت شبکه‌های حمایتی، افزایش آگاهی عمومی و می‌تاجی‌گری میان دولت و مردم ایفا می‌کند. بخش خصوصی نیز با نوآوری، ایجاد اشتغال، حفظ زنجیره‌های تأمین و سرمایه‌گذاری، موتور محرک اقتصاد در زمان بحران است و در نهایت، تکتک شهروندان با مدیریت عقلانی منابع خاور، پرخرج از رفتارهای هیجانی، ارتقا مهارت‌ها و مشارکت فعال در جامعه، ستون‌های اصلی تاب‌آوری را تشکیل می‌دهند. دکتر بصیرت، با اشاره به نقاط قوت و ضعف این تعامل در جامعه تصریح کرد: در جامعه ما، نقاط قوتی نیز در این زمینه دارد. دولت مثلاً در زمان وقوع بلایای طبیعی، شاهد همبستگی و کمک‌های مردمی فوق‌العاده‌ای هستیم که نشان‌دهنده ظرفیت بالای سرمایه اجتماعی است. همچنین، بسیاری از کسب‌وکارهای کوچک و متوسط، باوجود تمام محدودیت‌ها، همچنان در حال فعالیت و پویایی هستند. اما نقاط ضعف قابل‌توجهی نیز وجود دارد. یکی از مهم‌ترین چالش‌ها، شاکف اعتماد میان دولت و مردم است. همان‌طور که می‌دانید، شفافیت اطلاعاتی و ارتباط صادقانه نقش تعیین‌کننده‌ای در کاهش اضطراب

اجتماعی دارد. متأسفانه، گاهی شاهد عدم شفافیت یا انتشار اطلاعات ضدو نقیض هستیم که این شاکف را عمیق‌تر می‌کند و منجر به بی‌اعتمادی، شایعه‌رانی و رفتارهای هیجانی در جامعه می‌شود. چالش دیگر، تمرکزگرایی بیش از حد در مدیریت است. در حالی که تاب‌آوری در سطح محلی شکل می‌گیرد باید تصمیم‌گیری‌ها با بالا دیکته می‌شود و از ظرفیت‌های بومی و محلی کمتر استفاده می‌شود. همچنین، نقش جامعه مدنی و بخش خصوصی در برخی حوزه‌ها هنوز آن‌طور که باید، تقویت نشده و سازوکارهای حمایتی لازم برای مشارکت فعال آن‌ها فراهم نیست. او مدیریت اقتصادی بحران را شالوده اصلی تاب‌آوری دانست و سیاست‌های کلیدی در این زمینه را برشمرد و تأکید کرد: مدیریت اقتصادی بحران، شالوده اصلی تاب‌آوری است. جامعه‌ای که از نظر اقتصادی در وضعیت شکننده قرار دارد، در برابر کوچک‌ترین شوکه‌ها نیز فرومی‌پاشد. سیاست‌های کلیدی در این زمینه عبارتند از: مدیریت ذخایر کالا‌های اساسی؛ اطمینان از وجود ذخایر کافی از گندم، دارو، سوخت و سایر اقلام ضروری، خفوقرمز جامعه در زمان بحران است. این ذخایر باید به‌صورت هوشمندانه دیده‌شد و هرگونه سوءاستفاده یا احتکار جلوگیری شود.

این جامعه‌شناس در ادامه یکی دیگر از سیاست‌های کلیدی را ثبات‌بخشی به بازار ارز دانست و گفت: نوسانات شدید نرخ ارز، پیامدهای تورمی شدیدی دارد و قدرت خرید مردم را به‌شدت کاهش می‌دهد. دولت باید با ابزارهای سیاستی مناسب، از ثبات نسبی بازار ارز حمایت کند. بصیرت جلوگیری بی‌انضباطی مالی را از دیگر عوامل کلیدی در شرایط بحران دانست و ادامه داد: کمبری بوجهی مرمز، چالش بزرگ است. افزایش بودجتهای دولتی، پایه‌های اقتصاد را سست می‌کند. انضباط مالی و رعایت اصول بودجه‌ریزی، برای حفظ سلامت اقتصادی ضروری است. او تصریح کرد: حمایت از زنجیره تأمین داخلی در زمان بحران، وابستگی بیش از حد به واردات، جامعه را آسیب‌پذیر می‌کند. تقویت تولید داخلی، حمایت از کسب‌وکارهای کوچک و متوسط و ایجاد زنجیره‌های تأمین منطقه‌ای و ملی، می‌تواند اتکالی جامعه به منابع خارجی را کاهش دهد. این جامعه‌شناس سپس اضافه کرد: تورم بالا، به‌ویژه تورم ناشی از افزایش هزینه‌های تولید و واردات، سفره مردم را کوچک می‌کند. دولت باید با اتخاذ سیاست‌های تقابضی در زمان مناسب و حمایت هدفمند از اقشار آسیب‌پذیر، جلوی تشدید تورم را بگیرد. دکتر بصیرت افزود: حمایت هدفمند از اقشار آسیب‌پذیر در هر بحران، گروه‌های ضعیف‌تری را آسیب می‌زند. ارائه بسته‌های حمایتی هدفمند نقدی یا کالایی به این گروه‌ها، از فریبشالی اقتصادی و اجتماعی آن‌ها جلوگیری می‌کند. او بر نقش حیاتی شفافیت اطلاعاتی در کاهش اضطراب اجتماعی تأکید کرد و راهکارهای عملی آن را چنین برشمرد: شفافیت اطلاعاتی، مانند اسکرینتی است که جامعه در زمان بحران به آن نیاز دارد. وقتی مردم اطلاعات دقیق، به‌روز و صادقانه را در اختیار داشته باشند، اضطرابشان کاهش می‌یابد و کمزور به سمت رفتارهای هیجانی سوق داده می‌شوند. در ادامه به چند

## جامعه

# تاب‌آوری ملی؛ سپر بلای جامعه در برابر بحران‌ها



راهکار عملی برای تحقق این امر اشاره می‌کنم. این جامعه‌شناس یکی از راهکارهای عملی را تشکیل اتاق فکر بحران دانست و افزود: در این اتاق فکر بحران که تشکیل شده از مجموعه‌ای از متخصصان و مدیران ارشد که به‌طور مستمر وضعیت را رصد کرده و اطلاعات را تأیید و تحلیل کنند. بصیرت توضیح داد: مرکزیت اطلاع‌رسانی، تعیین یک یا چند سخنگوی رسمی و معتبر که به‌طور منظم و شفاف، اطلاعات لازم را در اختیار رسانه‌ها و مردم قرار دهند. او یکی دیگر از راهکارهای عملی را استفاده از ظرفیت رسانه‌ها دانست و تأکید کرد: ظرفیت رسانه‌ها مانند رسانه‌های رسمی مستقل، نقش کلیدی در انتشار اطلاعات صحیح و مقابله با شایعات دارند. دولت باید با این رسانه‌ها همکاری کرده و دسترسی آن‌ها به اطلاعات را تسهیل کند. این جامعه‌شناس ادامه داد: رسانه‌های نوین و شبکه‌های اجتماعی، در کنار اطلاع‌رسانی رسمی، باید با استفاده از پلتفرم‌های نوین، اطلاعات را به‌صورت قابل‌فهم و در دسترس برای بخش‌های مختلف جامعه قرار دهند، همچنین باید سازوکارهایی برای شناسایی و مقابله با اخبار جعلی و شایعات در این اسما‌ها طراحی شود. دکتر بصیرت گفت: برگزاری منظم جلسات پرسش‌وپاسخ با حضور مسئولان مردم، فرصتی برای رفع ابهامات و تقویت اعتماد متقابل فراهم می‌کند. آموزش سواد رسانه‌ای و ارتقا سطح سواد رسانه‌ای جامعه، به شهروندان کمک می‌کند تا اخبار را با دید انتقادی بررسی کرده و منابع معتبر را از منابع نامعتبر تشخیص دهند. او در ادامه سخنان خود، ابعاد اجتماعی تاب‌آوری را مورد توجه قرار داد و اظهار کرد: ابعاد اجتماعی تاب‌آوری، به‌لحاظ ابعاد اقتصادی آن اهمیت دارد. جامعه‌ای که از انسجام اجتماعی قوی برخوردار است، در برابر بحران‌ها مقاوم‌تر خواهد بود. این جامعه‌شناس مهم‌ترین اقدامات در زمینه بحران مقاوم را چنین برشمرد و تأکید کرد: خانوادها، همسایگان، گروه‌های دوستی، مساجد، هیئت‌ها مذهبی و سازمان‌های مردم‌نهاد، هسته‌های اصلی شبکه‌های حمایتی هستند. باید این شبکه‌ها را تقویت کرد و از ظرفیت آن‌ها در مواقع بحران بهره برد. این شبکه‌ها می‌توانند در ارائه کمک‌های روانی، تأمین نیازهای اولیه و ایجاد حس همبستگی نقش حیاتی ایفا کنند. دکتر بصیرت افزود: ترویج فرهنگ داوطلبی و مشارکت اجتماعی و تشویق مردم به فعالیت‌های داوطلبانه و مشارکت در امور اجتماعی، حس تعلق و مسئولیت‌پذیری را در جامعه افزایش می‌دهد. این روحیه مشارکتی، یکی از پایه‌های اصلی تاب‌آوری است.

آنچه از سخنان دکتر بصیرت برمی‌آید آن است که تاب‌آوری ملی، مفهومی است که برخی از ابعاد اقتصادی نیست، بلکه در ترابیوی زندگی اجتماعی، فرهنگی و فردی ما تنیده شده است. این مفهوم، پاسخی جامع به چالش‌های دنیای مدرن است؛ دنیایی که در آن، توانایی جامعه‌شناسان تصریح کرد: در زمان بحران، تقویت حس تعلق به یک هویت مشترک ملی و تأکید بر ارزش‌های فرهنگی مشترک می‌تواند به انسجام اجتماعی کمک کرده و اختلافات را کهنرتگ سازد. آموزش مهارت‌های چون کمک‌های اولیه، افقا حریق، بناه‌گیری و زلزله و مدیریت منابع خاور در شرایط اضطراری، جامعه را برای

## سگ‌های جستجوگر هلال احمر، قهرمانان عملیات نجات اصفهان



شامل ۹۱۸ نیروی عملیاتی در مناطق مختلف استان حضور یافتند؛ مناطقی همچون اصفهان، دهاقان، مبارکه، نطنز، فلاورجان، نجف‌آباد، بخوار، خوارسار، شاهین‌شهر، کاشان، آران‌بیدگل و چندین نقطه دیگر در حومه و بافت شهری. به گفته صالحی، ۱۳۰ خودروی کمک‌دار و ۱۲ دستگاه خودروی نجات در این عملیات‌ها به‌کار گرفته شد. در مجموع ۱۸ نفر به صورت سرپایی درمان شدند و ۶۸ نفر نیز به مراکز درمانی انتقال یافتند. وی افزود که سرعت‌عمل تیم‌ها چشمگیر بوده است؛ برای مثال هنگام حادثه در یکی

این سگ‌ها مکان‌یابی دقیق نقاطی است که احتمال وجود مصدوم یا پیکر انسان در آن وجود دارد. لطفی بیان می‌کند: سگ‌ها با اتکا بر حس بویایی فوق‌العاده قوی خود و حساس آموزش‌هایی که از سنین باین دیده‌اند، به سرعت نقاط مشکوک را شناسایی کرده و هشدار می‌دهند. تیم‌های امدادی نیز این محل‌ها را در فهرست نقاط نیازمند آواربرداری قرار می‌دهند و عملیات نجات آغاز می‌شود. مسئول پایگاه آنست اصفهان توضیح می‌دهد: در حوادث اخیر، ۲۸ عملیات جستجو در استان انجام شده که بخش عمده آن‌ها در کالانشهر اصفهان بوده است.

به گفته او، شدت تخریب در برخی نقاط بسیار زیاد بود و حجم آوار به‌قدری بالا بود که سگ‌ها تنها راهکار برای شناسایی مصدومان محسوب می‌شدند. وی یادآور می‌شود که در برخی عملیات‌ها احتمال وقوع حادثه دوم نیز وجود داشت، بنابراین تیم‌ها باید در کمترین زمان، عملیات جستجو را انجام می‌دادند. او همچنین از دشواری‌های هماهنگی عملیات می‌گوید: حملات هم‌زمان به چند نقطه باعث می‌شد تیم‌ها مجبور باشند، در زمان محدود در چند منطقه مختلف حاضر شوند. لطفی می‌گوید: در برخی مواقع، هم‌زمان که تیم‌ها در یک شهرستان مشغول عملیات بودند، در نقطه‌ای دیگر حادثه جدیدی رخ می‌داد و باید فوراً خود را به محل جدید می‌رساندیم.

## انهدام باند سارقان خودرو در اصفهان

فرمانده انتظامی شهرستان اصفهان از دستگیری باند سفقره سارقان خودرو و کشف مقادیری مواد مخدر صنعتی و سنتتی در عملیات ماموران کلانتری‌های ۱۹ کاهه و ۲۲ بهارستان خبر داد.

احمد نیکبخت اظهار کرد: در پی وقوع سرقت یک دستگاه خودروی پرابرد در حوزه استحفاظی کلانتری ۱۹ کاهه، موضوع به‌طور ویژه در دستور کار ماموران تجسس این کلانتری قرار گرفت. او افزود: ماموران با انجام اقدامات اطلاعاتی و بهره‌گیری از شگردهای پلیسی، موفق شدند اعضای یک باند سفقره سرقت خودرو را شناسایی و در عملیاتی فاغفگیرانه دستگیر کنند. فرمانده انتظامی شهرستان اصفهان تصریح کرد: در ادامه تحقیقات، دو دستگاه خودروی سرقت‌شده کشف شد و متهمان در بازجویی‌های اولیه به وقوع سرقت طرح مقابله با خردهفروشان مواد مخدر در حوزه کلانتری ۲۲ بهارستان گفت: ماموران این کلانتری پی دریافت گزارشی درباره خرید و فروش مواد مخدر در یکی از محلات بهارستان، موضوع را به‌طور ویژه پیگیری کردند. او خاطرنشان کرد: ماموران پس از انجام تحقیقات میدانی و اطمینان از صحت موضوع، در عملیاتی ضربتی دو نفر خردهفروش مواد مخدر را دستگیر و در بازرسی از مخفیگاه آن‌ها، ۳۰۰ گرم هروئین و ۴۲ گرم شیشه کشف کردند. فرمانده انتظامی شهرستان اصفهان با تأکید بر استمرار طرح‌های مقابله با سرقت و مواد مخدر گفت: پلیس با قطعیت با بره‌زندگان نظم و امنیت عمومی برخورد می‌کند و از شهروندان نیز می‌خواهیم هرگونه موارد مشکوک را از طریق سامانه ۱۱۰ به پلیس اطلاع دهند.

## آغاز ساماندهی مادران معناد متجاهر باردار

مدیرکل درمان ستاد مبارزه با موادمخدر گفت: در راستای حمایت از سلامت مادران و جنین‌ها، طرح‌های نوینی برای ساماندهی مادران معناد متجاهر در کشور آغاز شده است. پنجمین جلسه کمیسیون تخصصی درمان به ریاست دکتر حسین قلوآفرین، نماینده رئیس‌جمهور و دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر برگزار شد. در این جلسه که دکتر سلیمان عباسی، مدیرکل درمان ستاد مبارزه با موادمخدر و جزیئات آن را تشریح کرد موضوعات از جمله روش‌ها و پروتکل‌های درمان، تنوع داروهای مصرفی برای متعان، نظارت بر فرایند درمان، مشکلات مراکز ماده ۱۵ و ۱۶ و آخرین وضعیت «طرح تحول درمان» مورد بحث و بررسی قرار گرفت. عباسی همچنین به ساماندهی مادران معناد متجاهر باردار اشاره کرد و گفت: ستاد مباره با موادمخدر توند لزوم ساماندهی مادران معناد متجاهر را به‌عنوان یک شاخص در هر کشوری و از دیدگاه سازمان بهداشت جهانی اهمیت دارد. او افزود: این‌نامه‌های مربوط به مراقبت، درمان و نگهداری این مادران بازبینی و اصلاح شده است. مدیرکل درمان ستاد مبارزه با موادمخدر همچنین به تلاش‌های انجام شده برای نوجوانانی که والدین معناد دارند اشاره کرد و گفت: ما به دنبال ارائه مشاوره و رفتار درمانی به این افراد هستیم تا آن‌ها به مسیر زندگی سالم ادامه دهند. عباسی از توسعه «سید درمانی متعان با استفاده از داروهای آهسته‌رشد» نیز یاد و تأکید کرد که ستاد مبارزه با موادمخدر در پی پیوسته‌سازی جدیدترین روش‌های درمانی در کشور و سایر کشورهای است. هدف این است که در کمترین زمان داروهای عوارض، درمان مؤثری برای متعان فراهم شود. او داروهای مانند «التورکسان» و «هیپروپروفین» را در تحویلی در درمان اعتیاد دانست و گفت: این دارو‌ها پس از تزریق در بدن بیمار مزایای متعددی از جمله کاهش تمایل به مصرف مواد مخدر کنتک و ترک خوردن عیسی افزود که در اسفاس شرایط هر بیمار، پزشک ممکن است یکی از این دو دارو را تجویز کند. مدیرکل درمان ستاد مبارزه با موادمخدر همچنین به بررسی آخرین وضعیت «مراکز امید و زندگی» اشاره کرد و گفت: این‌نامه و طرح این مراکز آماده شده است و نیاز داریم تا آن را در شورای عالی ستاد مبارزه با موادمخدر مطرح کرده و به مرحله اجرا برسانیم. این مراکز خدمات متنوعی از جمله غربالگری، سبزی‌یابی، مشاوره فردی و خانوادگی را ارائه خواهند داد.

وی به مراکز SUD (اختلال مصرف مواد) اشاره کرد و بیان داشت که برخی آئین‌نامه‌ها و پروتکل‌های این مراکز نیاز به بررسی و اصلاح دارند تا پس از اصلاحات لازم به وزارت بهداشت ارسال شوند. این موضوع یکی از درخواست‌های مهم درمان‌گران بوده که در حال پیگیری است. عباسی با اشاره به ایلاخ دستورالعمل انتقال درمان از شسربت «ویوم» به سمت داروهای «هیپروپروفین» و «متادون»، خاطر‌نشان کرد: با توجه به کمبود شربت اویوم در شرایط کنونی، وزارت بهداشت و درمان موظف است که روند درمان را به سمت این دو دارو هدایت کند. البته باید گفت که این نوع درمان بیش از این نیز وجود داشته و در سطح جهانی، درمان اعتیاد بر اساس «هیپروپروفین» صورت می‌گیرد. مدیرکل درمان ستاد مبارزه با موادمخدر تأکید کرد که استفاده از شربت اویوم برای درمان برخی گروه‌های خاص از متعان، نظیر متعان سرطانی یا افرادی که وابستگی به این دارو دارند، همچنان ادامه خواهد داشت. وی افزود: موارد مطرح شده در کمیسیون درمان پس از این جلسه، در کمیته درمان نیز بررسی خواهد شد. در این کمیته، نمایندگان از معاونت درمان و بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان بهزیستی، قوقضاتیه، سازمان غذا و دارو، نظام پزشکی و سایر نهادهای مرتبط حضور خواهند داشت تا نظرات تخصصی خود را ارائه دهند. پس از آن، مصوبات کمیته لایحه‌الاجرا خواهد بود. عباسی بر اهمیت ساماندهی اعتیاد در ایلام تأکید کرد و گفت: درمان و درمان تأکید کرد و گفت: هدف ما این است که برای درمان متعان از دیدگاه تمامی صاحب‌نظران بهره‌برداری کنیم.