

گوناگون

قیمت دارو در همه داروخانه‌ها باید مطابق سامانه رسمی باشد

سرپرست دفتر بازرسی و ارزیابی عملکرد و رسیدگی به شکایات سازمان غذا و دارو تاکید کرده قیمت دارو در تمام داروخانه‌های کشور باید بر اساس نرخ مصوب سامانه ITC نیک باشد و هرگونه فروش خارج از این چارچوب، تخلف محسوب می‌شود.

یه گزارش پیام آشنا به نقل از سازمان غذا و دارو، سعید مهرزادی گفت: قیمت دارو در سراسر کشور یکسان است و مرجع رسمی تعیین قیمت، سامانه ITC نیک است. داروخانه موظفانند دارو را دقیقاً مطابق قیمت سامانه عرضه کنند، حتی اگر قیمت روی جلد کمتر یا بیشتر باشد. فروش دارو با هر نرخ دیگری تخلف محسوب می‌شود. او درباره تفاوت احتمالی بین قیمت درج‌شده روی جلد دارو و قیمت سامانه توضیح داد: این اختلاف معمولاً به دلیل زمان تولید یا چاپ بسته‌بندی است. مهرزادی تاکید کرد: هرگونه فروش دارو خارج از نرخ سامانه، توسط بازرسان سازمان غذا و دارو و معاونت‌های غذا و دارو دانشگاه‌های علوم پزشکی پیگیری می‌شود و با داروخانه متخلف برخورد قانونی صورت می‌گیرد. او افزود: شهروندان می‌توانند برای اطلاع از قیمت رسمی دارو، از طریق سامانه نیک، اپلیکیشن موبایلی سامانه غذا و دارو و وبسایت icsfda.gov.ir اقدام کنند.

اسامی ۵ فرآورده غذایی غیر مجاز منتشر شد

رابط عمومی سازمان غذا و دارو، اسامی تازه‌ای از فرآورده‌های غذایی فاقد مجوز بهداشتی اعلام کرد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایفاندا، رابط عمومی سازمان غذا و دارو از مردم درخواست دارد چنانچه با این محصولات مواجه شدند، حتماً با سازمان غذا و دارو تماس بگیرند.

فهرست فرآورده‌های غذایی غیر مجاز (لواشک‌ها)

ترشی تیه (AHMED)  
نوشابه لژی‌زا (HAPPY)  
اسنک مخلوط (DING DONG)  
زعفران (زرد طلایی ازغون)

مصرف این محصولات به دلیل نبود اطلاعات ترکیبات و شرایط نگهداری، خطراتی برای سلامت دارد. مردم در صورت مشاهده، موضوع را به سازمان غذا و دارو یا معاونت‌های غذا و دارو و دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور گزارش دهند.

جهان با «بحران نوظهور» افزایش مرگ و میر جوانان روبروست

بر اساس یافته‌های یک مطالعه بزرگ در مورد علل مرگ و میر و ناپوایی در دنیا، جهان اکنون با «بحران نوظهور» افزایش مرگ و میر در میان نوجوانان و جوانان مواجه است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از گاردین، متخصصان گفتند دلایل این امر از مصرف مواد مخدر و الکل و خودکشی در آمریکای شمالی گرفته تا بیماری‌های عفونی و آسیب‌ها در کشورهای جنوب‌صحرائی آفریقا متفاوت است اما هشدار دادند که داده‌های آنها باید به عنوان «زنگ خطر» عمل کند. این مطالعه همچنین نشان داد که بیماری‌های مزمن مانند بیماری‌های قلبی و دیابت اکنون دو سوم از کل بیماری‌های جسمی را تشکیل می‌دهند و مشکلات سلامت روان در حال افزایش است. متخصصان محاسبه کردند که نیمی از بار بیماری‌ها در جهان قابل پیشگیری است و ناشی از خطراتی است که می‌توان آنها را کاهش داد مانند فشار خون بالا، آلودگی هوا، سیگار کشیدن و چاقی. این مطالعه تحت عنوان «بحران جهانی بیماری‌ها» توسط شبکه‌ای متشکل از ۱۶ هزار و ۵۰۰ دانشمند با استفاده از بیش از ۳۰۰ هزار منبع داده انجام شد. این مطالعه در مجله «لنسِت» منتشر و روز گذشته (یکشنبه) در اجلاس جهانی بهداشت در برلین ارائه شد. مطالعه فوق در عین حال نشان داد که از سال ۲۰۲۳، میزان مرگ و میر در تمام ۲۰۴ کشور و منطقه به طور کلی کاهش یافته و نرخ جهانی امید به زندگی نسبت به اقیانوس آرام که در زمان همه‌گیری کووید-۱۹ داده بود، بهبود یافته است.

این میر برای زنان ۷۴٪ سال و برای مردان ۷۱٪ سال است که بیش از ۲۰ سال بیشتر از سال ۱۹۵۰ است - اگرچه «فوت‌های جغرافیایی اشکال» همچنان پایرجاست و از ۸۳ سال در مناطق پر درآمد تا ۶۲ سال در کشورهای جنوب‌صحرائی آفریقا متغیر است. باین حال، نویسندگان گفتند که به ویژه نگران افزایش میزان مرگ و میر در میان نوجوانان و بزرگسالان جوان هستند. در آمریکای شمالی و بخش‌هایی از آمریکای لاتین، این افزایش‌ها ناشی از خودکشی و مصرف مواد مخدر و الکل بوده است.

زنان و خانواده

گزارشی از واسطه‌گران فرزندخواندگی در ایران

همین سه‌ل انگاری در روند فرزندخواندگی و قفل شدن واسطه‌ها برای تسهیل شدن مسیر، هشتمی است که با دقت بیشتری برای سرنوشت و حریم خصوصی این کودکان تصمیم گرفت. برای درک بهتر شرایط شاید بهتر باشد که بر خرد و ولت‌هایی که تحت عنوان روایت گزارش‌های بهداشتی و شاهد عینی در شبکه اجتماعی ایکس (توییتر) ترند شده بود، تکیه کنیم. هر چند نباید از این نکته غافل ماند که چنین رفتارهایی جای چندانی میان خانواده‌های ایرانی ندارد، اما نمی‌توان از واقعیت چشم‌پوشی کرد. به عنوان مثال در روایت یک مشاور بهداشتی که در توییتر منتشر شد، آمده بود: «ن مردمی بعد از چند هفته کودک را به دفتر شعبه خانواده بهداشتی آوردند و می‌گویند ما این بچه را نمی‌خواهیم، خیلی شیطان است.»

انکار پشت‌انکار واسطه‌های قفل در قامت اینفلوئنسرهای اینستاگرامی و مشاوران پزشکی هر چند به شکل مستقیم نقشی در روند آزاری فرزندخواندگی ندارند اما یکی با انتشار تصاویر کودکان و دیگری با پیشنهاد سربستی کودک برای حل‌کردن موقت مسائل خانواده، در مسیر لطمه‌زدن به این کودکان بدون پشوا حرکت می‌کنند. هر چند این موضوع، حداقل در فضای مجازی به شکلی عیان قابل رویت است، پیگیری‌های خبرنگار همشهری از مسئولان بهداشتی تنها به شنیدن جملاتی مشابه با این افراد را تأیید نمی‌کنیم. «اصلاً چنین چیزی وجود ندارد» ختم شد و با وجود ارسال لینک صفحه برای بررسی دلیل انتشار تصاویر فرزندخوانده‌مانتی‌های محبت‌ناپذیر

و درمانده از درمان‌های سخت درمان نژایی، پیشنهاد گرفتن فرزند از بهداشتی به عنوان خانواده میزبان را می‌دهند. مریم که در یکی از مطب‌های تهران با این موضوع مواجه شده بود، می‌گوید: «کتر جلوی چشم من به زنی که برای بار دوم باردار نمی‌شد، پیشنهاد فرزندخواندگی داد و شماره واسطه‌گری در نیابوران را داد که می‌تواند فرزند گرفتن فرزندخوانده را برای او سریع‌تر کند.» مریم ادامه آنچه در مطب دکتر زنان را شاهد بوده، اینطور روایت کرد: «فتمه فم‌گنیز ماجرا این است که دکتر به زن می‌گفت که این شماره را بگیر و برو جلو، نهایتاً اگر رفتی و آوردی و یکماه و دو ماه و حتی یک سال گذشت و دیدی شوهرت نمی‌خواهد، خودت از بس مسئولیتش برنمی‌آیی یا هرچی، می‌تونی به بهداشتی برگردانی. نیازی هم به تمهید مالی یا به نامزدن ملک نیست.» رد و بدل شدن چنین کلماتی نشان از این واقعیت دارد که انتقادها به طرح‌های بهداشتی همچون طرح خانواده میزبان چندان دور از انصاف نبوده است، برخی از چنین طرحی به عنوان راه‌حل موقت برای آرزای خانواده‌های ناتوان در فرزندآوری استفاده می‌کنند.

چرا باید نگران باشیم؟ در شرایطی که مرجع ملی حقوق کودک برای حفظ محرمانگی شناسنامه کودکان فرزندخوانده مشغول پیگیری است تا نام‌اند تحت سربستی بودن این کودکان قاش شود، انتشار اطلاعات هویتی و تصویر این کودکان در فضای مجازی جای سؤال دارد. در کنار این نکته باید قبول کرد که داستان بازگرداندن فرزندخوانده‌ها معمولاً در میان آمارهای فرزندخواندگی گم می‌شود اما

۲۰۰ دایرکت برای رسیدن به فرزندخوانده میان افراد خیری که برای سرفرت برنده‌های فرزندپذیری، مشاوره می‌دهند و معیارت دیگر تمام فوت و فن فرزندخواندگی را به خانواده‌ها آموزش می‌دهند، برخی در اینستاگرام شهرت بیشتری دارند. یکی از این افراد که در صفحه اینستاگرامش، خود را نویسنده و روان‌نویس معرفی کرده به پناه خانواده‌ها برای پذیرش فرزند تبدیل شده است و شلوقی تعداد مراجعان او را می‌توان از بازخوردهایی که استوری می‌شوند، فهمید. به گفته این واسطه که خود را سفیر بهداشتی و شیرخوارگاه آمنة معرفی می‌کند، هرروز نزدیک به ۲۰۰ دایرکت از سوی خانواده‌های خواهان فرزند پاسخ داده می‌شود. بررسی صفحه این واسطه نشان می‌دهد که او علاوه بر راه‌نمایی، به یک همراه خانواده‌ها تبدیل شده است؛ تا این قسمت، زندگی پیشبده می‌شود که فال نیک گرفته می‌شود. مرجع چنین واسطه‌ها نمی‌زند. این صفحه و صفحات مشابه بدون کوچک‌ترین توجهی به حفظ حریم خصوصی این کودکان، دست از انتشار تصاویر و ویدئوهای از لحظه دیدار فرزندخوانده و خانواده می‌زند؛ البته که این موضوع در آینده می‌تواند شرایط را برای زندگی کودکان در دنیا، واقعی با مشکل روبه‌رو کند.

این راز بی‌خودمان باشد. داستان قابلیت واسطه‌گران فرزندخواندگی به اینستاگرام محدود نمی‌شود. کافی است که به مطب دکتر زنان و زایمان یا تخصص خاص درمان نژایی مراجعه کنید، پزشکی را می‌بینید که به زنان ناخود

درباره پدیده جدید سفیر بهداشتی و واسطه فرزندخواندگی که با وجود انکار بهداشتی، حضور پررنگی در فضای مجازی دارند.

یه گزارش پیام آشنا به نقل از شرق، شغل‌شان «واسطه‌گری فرزندپذیری» است و هر جا سرک بکشی، هستنند از صفحات اینستاگرامی با دنبال کنند چندصد هزار نفری تا مطب پزشکان متخصص زنان و نژایی می‌گویند مسیر رسیدن به فرزندخوانده را هموار می‌کنند و دوما کلیپ و ویدئو از آنها موجود است که کودک بی‌سرپرست را به یک خانواده خواهان فرزند رسانده‌اند. بهداشتی اما آنها را اتکار می‌کند و می‌گوید ما چنین واسطه‌هایی نداریم و فعالیت‌شان غیرقانونی است. از شبکه‌های اجتماعی گرفته تا مطب پزشکان زنان، هر کدام به بستری برای ارتباط با خانواده‌هایی تبدیل شده است که تا داشتن زنی محروم هستند یا برای کمک به کودکان بی‌سرپرست پیشقدم شده‌اند. در نگاه اول این همراهی و کمک برای پیوند خانواده‌های جویای فرزند و کودکان ساکن در شیرخوارگاه، همان نقطه روشنی است که می‌تواند سرمنشأ اتفاقات مبارکی باشد.

اما نیکبختی به آمار فرسخ فرزندخواندگی، این نوع واسطه‌گری را نگران‌کننده نشان می‌دهد. در میان تمام آمارهای خشنودکننده بهداشتی در مورد خالی شدن شیرخوارگاه‌ها و مراکز نگهداری کودکان، خبرهایی مانند فرسخ فرزندخواندگی ۲۷ کودک در سال ۱۴۰۲، همان نقطه نگران‌کننده‌ای است که نیاز به شفاف‌شدن فعالیت واسطه‌های فرزندپذیری را بر پرنگ می‌کند.

افزافه کردن «ناخالصی» به «موادمخدر» و عوارض مرگبار آن

این ترکیبات گاهی باعث بروز بیماری‌های مزمن و حتی مسومیت‌های حاد می‌شوند. بررسی‌ها نشان می‌دهد که در آزمایش‌های کششی، مواد چندپدی به لیست مواد فرزندانی اضافه می‌شود که عمدتاً از نظر شکل ظاهری شبیه ماده اصلی هستند ولی اثرات بسیار مخربی دارند.

مدیرکل درمان ستاد مبارزه با مواد مخدر درباره علت افزایش ناخالصی‌های مواد مخدر طی سال‌های اخیر توضیح داد: یکی از مهم‌ترین دلایل این موضوع، تغییرات ساختاری در تولید مواد مخدر در کشورهای همسایه به خصوص افغانستان است. تولید سنتی مواد مخدر از خشخاش در افغانستان کاهش یافته و تولید مواد صنعتی و زیرزمینی افزایش پیدا کرده است. این مواد صنعتی گران‌تر، کوچک‌تر و سودآورتر هستند و باعث شده قاچاقچیان برای افزایش حجم و سود، مواد غیر استاندارد بیشتری به ترکیبات خود اضافه کنند. عباسی تاکید کرد: قاچاقچیان بیشتر به فکر سودآوری هستند و سلامت مصرف‌کنندگان برای آنها اهمیت ندارد. حتی اگر قیمت مواد افزایش پیدا کند باز هم ناخالصی‌ها و مواد افزودنی در ترکیبات مواد مخدر وجود دارد.



همین ناخالصی‌ها باعث بافت بروز مرگ‌ومیرهای ناگهانی و مشکلات جسمی در مصرف‌کنندگان شده است. وی با اشاره به تاثیر ناخالصی‌ها بر قیمت و سلامتی مصرف‌کنندگان گفت: قیمت بالاتر مواد به معنی کیفیت بهتر و خلوص بالاتر نیست. حتی مواد گران‌قیمت هم ناخالصی دارند، چرا که سودجویان از هر روشی برای افزایش درآمد استفاده می‌کنند و

به دنبال اعلام کاهش میزان خلوص مواد مخدر مشکوفا از ۲۶ به ۱۱ درصد طی ۸ سال اخیر، مدیرکل درمان ستاد مبارزه با مواد مخدر درباره علت کاهش خلوص مواد و نوع ناخالصی‌های آن توضیح داد.

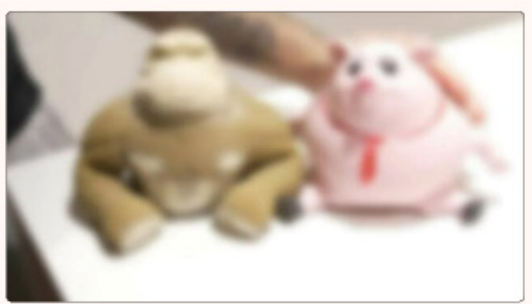
به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، سلیمان عباسی به بررسی روند کاهش خلوص مواد مخدر طی ۸ سال گذشته و پیامدهای آن پرداخت و اشاره کرد که کاهش میزان خلوص مواد از حدود ۲۶ درصد به ۱۱ درصد طی این مدت، تاکید کرد: کاهش خلوص مواد به معنی کاهش میزان اعتیادآوری آن در افراد نیست، بلکه قاچاقچیان و توزیع‌کنندگان مواد مخدر برای افزایش وزن و سود بیشتر، موادی غیر استاندارد و شیمیایی به ترکیب مواد مخدر اضافه می‌کنند که معمولاً هم این مواد هیچ مشخصه‌ای ندارند و فقط از نظر شکل ظاهری شبیه به ماده مخدر هستند. نظی افزود: این درحالیست که این مواد افزودنی، عوارض جسمی شدید و خطرناکی برای مصرف‌کنندگان ایجاد می‌کنند که گاهی زندگی آنها را تا پای مرگ می‌کشاند، بنابراین، پیش‌فایل توجهی

برش

ماجرای عروسک‌های موهن چیست؟

این عروسک‌ها در پلتفرم‌های آنلاین مثل دیجیکالا، باسلام و اینستاگرام عرضه می‌شوند و عنوانی مثل «عروسک کت‌خوری» یا «فیجت گویبل شنی» دارند. فروشندگان مدعی‌اند این محصولات برای کاهش استرس مفیدند، اما توجهی به بار معنایی مذهبی ناهمان‌اند.

واکنش‌ها و اعتراضات: کاربران در شبکه‌های اجتماعی کارزارهایی را برای برخورد قانونی به راه انداختند و هزاران نفر طومار امضا کردند. دادستان تهران دستور داد عوامل پشت‌صحنه تولید، توزیع و تبلیغ این عروسک‌ها شناسایی و پرونده آنها به قوه قضاییه راجع شود. مرکز رسانه قوه قضاییه اعلام کرد: بیشتر فروشندگان اطلاعاتی از ماهیت این محصولات ندارند، اما باید جریان پشت‌آن پیگیری شود.



تحقیر (مانند خوک، میمون و گویبل) و برای کتک خوردن یا له شدن، از نظر کاربران و مقلات توهین به مقدسات شیعه تلقی شده است.

زودفوقه قضاییه به برخورد با عروسک‌های موهن با استیلا رهیرو شده است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از تیراندان، این عروسک‌ها که اخیراً چندین زبلی به پا کرده‌اند، عروسک‌های فیجت ضد استرسی با نام‌های «رژنی» و «رضیه» هستند. این عروسک‌ها معمولاً به شکل حیواناتی مانند گویبل، پندساز، میمون یا خوک طراحی شده‌اند و به عنوان ابزاری برای کاهش استرس (مثلاً فشاردن یا کتک‌زدن) تبلیغ می‌شوند.

دلایل توهین‌آمیز بودن: نام «رژنی» لقب امام علی(ع) و «رضیه» لقب حضرت فاطمه(س) است. استفاده از این نام‌های مقدس برای عروسک‌هایی با شکل حیوانات نجس یا نماد

فروش و تبلیغ: