



صد و هجدهمین جلسه گروه سلامت اجتماعی فرهنگستان علوم پزشکی

سه‌شنبه ۱۴۰۲/۸/۲

حاضرین در جلسه:

دکتر سید حسن امامی رضوی - دکتر حسین باهر - دکتر عباس پسندیده - دکتر ابوالقاسم پوررضا - دکتر نرگس تبریزی - دکتر سید محمدحسین جوادی - دکتر علیرضا حمیدی فر - دکتر علی رمضانخانی - دکتر مریم رهبری - دکتر محمد سبزی خوشنامی - دکتر علیرضا شریفی یزدی - دکتر مجید صفاری نیا - دکتر مهرداد فرخی - دکتر فردین قریشی - دکتر حبیباله مسعودی فرید - دکتر عباسعلی ناصحی - دکتر فرهاد نصرتی نژاد - دکتر عباس وثوق مقدم

دستور جلسه:

- ارائه استاد محترم جناب آقای دکتر حمید شریفی با عنوان "ارزیابی وضعیت رفتارهای پرخطر مرتبط با مصرف مواد، الکل و روابط جنسی در کشور"

محورها و مفاهیم کلیدی بحث شده:

در این جلسه که در دوم آبانماه ۱۴۰۲ برگزار گردید، مقدماتی مسائلی از قبیل خودکشی دستیاران، و ملاقات با مقامات موثر در آسیب های اجتماعی، و کالاهای آسیب رسان که در شورای آینده نگاری بحث شده بود، و نیز مشارکت مشاور محترم وزیر کشور در جلسات گروه طرح گردید و سپس سخنران اصلی جناب آقای دکتر حمید شریفی پیرامون "ارزیابی وضعیت رفتارهای پرخطر مرتبط با مصرف مواد، الکل و روابط جنسی در کشور"، بحث خود را ارائه دادند.

خلاصه (چکیده):

ابتدا روش و شاخص های مطالعه ارائه شد و سپس بحث تفصیلی پیرامون محورهای موضوع بررسی صورت گرفت. مصرف مواد در جمعیت جوان، و حتی زیر ۱۸ سال، بسیار بالاست. مصرف ترامادول هم به خاطر دسترسی آسان در جمعیت جوان چشمگیر است. در خصوص دیفنوکسیلات هم می توان گفت که ۱۰ درصد مصرف آن به زیر ۱۸ ساله ها و ۴۰ درصد به جمعیت بین ۱۸ تا ۳۰ سال تعلق دارد. متامفتامین ها برای افزایش لذت جنسی مورد استفاده قرار می گیرند. زنان مصرف کننده مواد با اینکه تعدادشان کمتر است اما به لحاظ اثرگذاری در گروههای دیگر (فرزندان و...) بسیار نگران کننده اند. تزریق مواد رو به افزایش است و با وضعیت اقتصادی ارتباط مستقیم دارد: تزریق بیشتر - وضعیت اقتصادی بدتر. مصرف تنباکو و سیگار در مورد زنان بخصوص زیر ۱۸ سال، بسیار نگران کننده است.

روابط جنسی خارج از ازدواج، مرد با مرد و زیر ۱۸ سال، تن فروشی و امرار معاش از این طریق، چشمگیر است. جمعیت زیادی برای ارتباط جنسی به خارج سفر می کنند و یا به تماشای فیلم های پورن می نشینند. گسترش HIV محصول این رفتارهای پر خطر است و درمان پولی آن می تواند به گسترش بیشتر آن کمک کند. این بیماری در جمعیت ۱۹ تا ۲۳ سال روند افزایشی دارد.

رئوس نتایج مذاکرات در جلسه:

وضعیت اقتصادی نزولی، بالا رفتن سن ازدواج و فقدان سازوکارهای قانونی و مشروع برای ارضای نیاز جنسی در فاصله بلوغ تا ازدواج، افسردگی بیشتر جوانان و زنان، مهاجرین پاکستانی و افغانی و برخی ممنوعیت ها و محدودیت های فرهنگی و... از عوامل موثر بر گسترش رفتار های پر خطر است. رفتارهای پر خطر در جمعیت جوان رو به افزایش است. سیاست های ناظر به حل مساله و مشکل باید سیاستهایی مبتنی بر یافته های علمی و هوشمندی اجتماعی باشد و گرنه حل مساله اجتماعی صرفا با اعمال قدرت و با توصیه های اخلاقی و شیوه های پلیسی...همانگونه که به تجربه ثابت شده است، ناکامی در پی دارد.

توصیه های مطرح شده برای پیگیری:

تدوین برنامه های موثر و مفید برای اشتغال و اوقات فراغت جوانان (بخش وسیعی از معتادان بیکار بودند)، توجه به فاصله طبقاتی رو به افزایش در جامعه (مصرف الکل و مواد در شهرها و مناطق مختلف شهری الگوهای متفاوتی دارند)، رشد سازمانهای مردم نهاد برای مبارزه با اعتیاد و پیشگیری از آسیب های اجتماعی، هزینه اثر بخش نبودن مراقبت ها در کمپ های (۹۶ درصد خارج شدگان از کمپ، تست اعتیادشان مثبت بود)، و توجه به آسیب ها و رفتارهای نا بهنجار دیگر (آمیزش با حیوانات، با محارم، و...) ، حل مشکل تحریم ها (خرید کیت های HIV مشکل شده است)، و غنی تر کردن آموزش های پایه به لحاظ مسایل اجتماعی.

سایر موارد مهم:

صراحت و صداقت در رسانه ها و انکار نکردن مسایل اجتماعی (انکار همجنس گرایی در ایران توسط احمدی نژاد در دانشگاه کلمبیا)، انتشار داده های مربوط به آسیب های اجتماعی و در دسترس گذاشتن آنها، حداقل برای پژوهشگران و نهادهای دانشگاهی و پژوهشی، و توجه به پیشگیری.