

آیین نامه اجرایی مراکز نگهداری، درمان و کاهش آسیب معتادان موضوع ماده ۱۶ قانون مبارزه با مواد مخدر با اصلاحات و الحاقات بعدی

مقدمه :

در اجرای ماده ۱۶ قانون مبارزه با مواد مخدر با اصلاحات و الحاقات بعدی آن و با اختیار حاصله از مواد ۳۳ و ۳۴ قانون مزبور، آیین نامه اجرایی مراکز نگهداری، درمان و کاهش آسیب معتادان به شرح ذیل به تصویب رسید.

ماده ۱- معانی اصطلاحات به کار رفته در این آیین نامه به شرح زیر است:

۱/۱ - قانون: قانون مبارزه با مواد مخدر با اصلاحات و الحاقات بعدی آن.

۱/۲ - ستاد: ستاد مبارزه با مواد مخدر موضوع ماده (۳۳) قانون.

۱/۳ - درمان: به مداخلاتی گفته می شود که با استفاده از الزام قانونی در چارچوب قوانین اعمال می گردد تا منجر به تغییر رفتار اعتیادی در فرد شود.

۱/۴ - گواهی: گواهی صادره از سوی مراکز مجاز موضوع ماده (۱۵) قانون مبنی بر اینکه فرد در حال دریافت خدمات درمان و کاهش آسیب می باشد.

۱/۵ - مدت مقرر: دوره زمانی که در اجرای ماده (۱۶) قانون توسط مقام قضایی برای نگهداری معتاد تعیین می شود.

۱/۶ - مقام قضایی: دادستان یا سایر مقامات قضائی ذیصلاح در حوزه قضایی ذی ربط.

۱/۷ - منظور از مرکز: مراکز دولتی و مجاز (غیردولتی یا خصوصی و یا سازمانهای مردم نهاد) نگهداری، درمان و کاهش آسیب معتادان موضوع ماده (۱۶) قانون می باشند. در این مراکز، خدمات بهداشتی و درمانی مورد نیاز افراد مشمول ماده ۱۶ قانون، طبق پروتکل مورد اشاره در بند ۱/۱۶ این ماده تأمین و ارائه می گردد. این مرکز براساس شرایط مندرج در این آیین نامه از طریق ضابط دادگستری با دستور مقام قضایی نسبت به پذیرش و نگهداری این افراد اقدام می نماید.

۱/۸ - کمیته کشوری هماهنگی مراکز نگهداری، درمان و کاهش آسیب معتادان موضوع ماده ۱۶ قانون: به منظور هماهنگی و نظارت بر حسن انجام وظایف دستگاهی در کشور، کمیته ای با اعضاء ذیل تشکیل می گردد:

- دبیرخانه ستاد مبارزه با مواد مخدر: معاون کاهش تقاضا و توسعه مشارکتهای مردمی
- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی: معاون درمان
- سازمان بهزیستی کشور: رئیس مرکز توسعه پیشگیری و درمان کشور
- فرماندهی نیروی انتظامی: رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر
- دادستانی کل کشور: معاون ذی ربط

۱/۹ - کمیته استانی هماهنگی مرکز نگهداری، درمان و کاهش آسیب معتادان موضوع ماده ۱۶ قانون: به منظور

هماهنگی و نظارت بر حسن انجام وظایف دستگاهی در استان، کمیته‌ای با اعضاء ذیل تشکیل می‌گردد:

- رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی

- دبیر شورای هماهنگی مبارزه با موادمخدر استان

- فرماندهی نیروی انتظامی استان

- مدیرکل بهزیستی استان

- دادستان مرکز استان

تبره: رئیس کمیته استانی رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی و دبیر کمیته، دبیر شورای هماهنگی مبارزه با موادمخدر استان خواهند بود.

۱/۱۰ - **اعتیاد:** وابستگی به یک یا چند ماده مخدر یا روانگردان موضوع مواد (۴) یا (۸) قانون.

۱/۱۱ - **معتاد:** فردی که به یک یا چند ماده مخدر یا روانگردان موضوع مواد (۴) یا (۸) قانون اعتیاد، داشته و فاقد گواهی موضوع ماده ۱۵ قانون یا متجاهر به اعتیاد باشد.

۱/۱۲ - **تجاهر به اعتیاد:** سوءرفتار ناشی از اعتیاد می‌باشد که تأیید سوءرفتار با مقام قضایی و تشخیص سوء رفتار ناشی از اعتیاد با نظر پزشک است.

۱/۱۳ - **دستورالعمل:** مجموعه فرایندها و استانداردهای نحوه تأسیس، راه‌اندازی، بهره‌برداری و نظارت بر این مراکز که با همکاری دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط، ظرف مدت سه ماه از ابلاغ این آیین‌نامه، تدوین و پس از تصویب در کمیته درمان و حمایت‌های اجتماعی ستاد، از سوی دبیرکل ستاد ابلاغ خواهد شد.

۱/۱۴ - **مجوز تأسیس:** مجوزی است که برای اشخاص حقیقی و حقوقی واجد صلاحیت حسب این آیین‌نامه و دستورالعمل‌های مربوطه به منظور تأسیس مرکز موضوع ماده ۱۶ قانون صادر می‌گردد.

۱/۱۵ - **مجوز بهره‌برداری:** مجوزی است که حسب این آیین‌نامه و دستورالعمل‌های مربوطه برای شروع فعالیت مرکز موضوع ماده ۱۶ قانون صادر می‌گردد.

۱/۱۶ - **پروتکل:** مجموعه فرایندها و استانداردهای بهداشتی و درمانی است که با مشارکت دستگاه‌های اجرایی عضو کمیته درمان و حمایت‌های اجتماعی ستاد ظرف مدت سه ماه از ابلاغ این آیین‌نامه، تهیه و پس از تصویب در کمیته پیش‌گفته از سوی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ابلاغ می‌شود.

۱/۱۷ - غربالگری: فرآیند تشخیص اعتیاد و ارزیابی سریع افراد موضوع این آیین نامه به منظور ارائه پیشنهاد های کارشناسی توسط پزشک به مقام قضایی می باشد.

۱/۱۸ - مدیر مرکز: فردی که بر اساس ضوابط و مقررات مندرج در دستورالعمل انتخاب شده و فعالیت می کند.

۱/۱۹ - مسئول فنی: پزشکی است که براساس ضوابط و مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان مسئول فنی در امور بهداشتی و درمانی مرکز شناخته می شود. پزشک معالج مرکز همزمان می تواند مسئول فنی شیفت مربوطه نیز باشد.

۱/۲۰ - گروه درمانگر: شامل پزشک، روانپزشک، روانشناس، مددکار اجتماعی و سایر متخصصینی که بر اساس ضوابط و مقررات مربوطه، حسب مورد وظیفه اقدامات بهداشتی، درمانی و کاهش آسیب را بر عهده دارند.

۱/۲۱ - کمیته نظارت کشوری/ استانی مراکز مجاز درمان و کاهش آسیب: کمیته نظارت کشوری/ استانی موضوع آیین نامه تبصره یک ماده ۱۵ قانون مصوب جلسه ۱۲۷ ستاد مبارزه با مواد مخدر می باشد.

۱/۲۲ - مراقبت بعد از خروج: تکلیف یا تکالیفی که با دستور مقام قضایی وفق آیین نامه موضوع تبصره (۱) ماده (۱۶) قانون نسبت به فردی که پس از طی مدت مقرر مرکز را ترک می نماید، تعیین می شود.

ماده ۲ - دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان موظف است پس از طی تشریفات قانونی لازم و اخذ تأییدیه رسمی دیگر اعضای کمیته استانی هماهنگی مرکز نگهداری، درمان و کاهش آسیب موضوع ماده ۱۶ قانون، نسبت به صدور مجوز پروانه بهره برداری مرکز اقدام نماید.

تبصره: فرآیند صدور مجوز تاسیس و مجوز بهره برداری، بعد از نیاز سنجی و تأیید راه اندازی مرکز در کمیته استانی هماهنگی و تصویب در کمیته کشوری هماهنگی صورت می گیرد.

ماده ۳ - استاندار و رییس شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان، مکلف است با بهره گیری از امکانات دستگاه های اجرایی و نهادهای دولتی و غیردولتی استان، نسبت به تامین مکان، تجهیز و راه اندازی مرکز نگهداری، درمان و کاهش آسیب موضوع این آیین نامه در شهرستان مرکز استان و یا در صورت نیاز در شهرستان های تابعه اقدام نماید.

تبصره ۱: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی/ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان موظف است نسبت به تأمین گروه درمانگر (به استثنای مددکار اجتماعی) و تجهیز درمانگاه مرکز، طبق پروتکل و دستورالعمل های مربوط برای هر مرکز اقدام نماید.

تبصره ۲: نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران/ فرماندهی انتظامی استان موظف است نسبت به تأمین حفاظت و انتظامات پیرامونی و مبادی ورودی و خروجی مرکز اقدام نماید.

تبصره ۳: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی/ سازمان بهزیستی کشور موظف است نسبت به استقرار مددکار/ مددکاران اجتماعی در هر مرکز اقدام و پیگیری امور مربوط به مددجویان و خانواده آنها و سایر وظایف و تکالیف مقرر در مقررات مرتبط را سازماندهی و مورد اقدام قرار دهد. دستورالعمل اقدامات حمایتی، بازتوانی و مددکاری اجتماعی ظرف مدت سه ماه پس از ابلاغ این آیین‌نامه از سوی سازمان بهزیستی کشور با همکاری دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط پیشنهاد و پس از تایید کمیته درمان و حمایت‌های اجتماعی ستاد توسط دبیرکل ستاد برای اجرا ابلاغ خواهد شد.

تبصره ۴: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی/ سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای کشور موظف است نسبت به ارایه دوره‌های آموزش فنی و حرفه‌ای به مددجویان اقدام نماید.

تبصره ۵: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی مکلف است با همکاری شهرداری‌ها، کمیته امداد امام خمینی(ره) و سایر دستگاه‌های اجرایی حمایتی دولتی، موسسات و سازمان‌های مردم‌نهاد و اشخاص واجد صلاحیت، شرایطی را فراهم نماید تا افراد ترخیصی از مراکز، حسب نیاز، و مطابق دستورالعمل اقدامات حمایتی، بازتوانی و مددکاری اجتماعی از خدمات مربوطه بهره‌مند شوند.

تبصره ۶: شهرداری‌ها و سازمان‌های وابسته به آنها در شهرهای دارای ۵۰۰ هزار نفر جمعیت و بالاتر و مراکز استان‌ها موظفند در چارچوب برنامه‌ها و فعالیت‌های ابلاغی از سوی دبیرخانه ستاد مبارزه با موادمخدر و این آیین‌نامه اقدامات لازم برای حمایت‌های اجتماعی از معتادان بهبود یافته را انجام دهند.

ماده ۴- هر فرد حقیقی و یا حقوقی فاقد سوءپیشینه کیفری مؤثر، سابقه تخلف در مراکز درمان اعتیاد و یا جرایم مرتبط با موادمخدر و روانگردان، می‌تواند با رعایت ضوابط و مقررات مربوط پس از اخذ مجوز تأسیس و بهره‌برداری نسبت به ارائه خدمات در مرکز موضوع ماده ۱۶ قانون اقدام نماید.

ماده ۵- ضابطان دادگستری مکلفند پس از دستگیری معتاد فاقد گواهی موضوع ماده ۱۵ قانون و معتادی که تجاهر به اعتیاد داشته است، نسبت به تهیه مدارک غربالگری (از قبیل: اخذ نظر کتبی پزشک و یا روانپزشک معتمد مبنی بر اعتیاد فرد و در صورت لزوم اخذ نظر آزمایشگاه مجاز از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و یا آزمایشگاه‌های سازمان پزشکی قانونی کشور و یا دارای جواز قانونی) اقدام و با انجام تحقیقات مقدماتی لازم، پرونده را به مقام قضائی تسلیم تا برای تعیین تکلیف در اجرای ماده (۱۶) قانون تا پایان وقت اداری همان روز اقدام گردد.

تبصره ۱: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف است از طریق دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی نسبت به تعیین پزشک و یا روانپزشک معتمد و اعلام لیست آنها به مراجع انتظامی و دبیرخانه شورای هماهنگی مبارزه با موادمخدر استان اقدام نماید. پزشک و یا روانپزشک موظف است در نظریه خود ضمن اشاره به تشخیص بالینی، روش درمانی مورد پیشنهاد و مدت آن را منطبق با پروتکل‌ها و یا دستورالعمل‌های مربوطه و وضعیت فرد به طور کتبی اعلام نماید.

تبصره ۲: شرایط و ضوابط افراد ذی صلاح برای غربالگری و یا شرایط ایجاد واحد غربالگری براساس دستورالعمل مراکز موضوع ماده (۱۶) قانون خواهد بود.

تبصره ۳: اقدامات قضایی و غربالگری در خصوص معتادانی که حسب شکایت خانواده‌هایشان یا گزارشات مردمی به مقام قضایی یا ضابط قضایی معرفی می‌گردند در صورت دارا بودن شرایط بند ۱/۱۱ ماده یک، مطابق با این ماده صورت خواهد گرفت.

تبصره ۴: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی/دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی موظف است تمهیدات و تجهیزات لازم از جمله کیت‌های تست برای انجام آزمایش مصرف موادمخدر و روانگردان را در اختیار آزمایشگاه‌های مجاز و یا عنداللزوم ضابطان قرار داده به نحوی که از زمان ارجاع حداکثر ظرف ۸ ساعت نتیجه آزمایش اعلام شود.

ماده ۶ - فرد معتاد موضوع تبصره (۲) ماده (۱۶) قانون، موظف است ظرف مدت معین از سوی مقام قضایی که از ۴۸ ساعت بیشتر نخواهد بود، نسبت به ارائه گواهی به مقام قضایی اقدام نماید. در غیر این صورت فرد مشمول این ماده با دستور مقام قضایی دستگیر و مطابق تبصره (۳) ماده ۱۶ قانون اقدام خواهد شد.

تبصره ۱: مرکز موضوع ماده (۱۵) قانون که معتاد موضوع تبصره (۲) ماده (۱۶) قانون را پذیرش نموده و نسبت به صدور گواهی اقدام می‌نماید موظف است ماهانه گزارش کتبی و محرمانه روند درمان را به مقام قضایی و یا نماینده وی ارائه نماید.

تبصره ۲: مقام قضایی می‌تواند به منظور اخذ گزارش‌های موضوع تبصره (۱) این ماده، نماینده‌ای از یکی از دستگاه‌های اجرایی عضو کمیته استانی هماهنگی مرکز و یا سایر افراد مطلع و آشنا به امور را تعیین نماید. نماینده تعیین شده موظف به اقدام و ارائه گزارش مکتوب طبق نظر مقام قضایی است.

تبصره ۳: چنانچه به تشخیص مقام قضایی، معتاد موضوع این ماده در طی دوره تعلیق بدون عذر موجه از اقدامات درمانی تخلف نماید، برابر تبصره (۳) ماده (۱۶) قانون اقدام خواهد شد.

ماده ۷ - مدیر مرکز موظف است معتاد را طی مدت مقرر در دستور مقام قضایی، نگهداری و تحت برنامه‌ها و مراقبت‌های درمانی و کاهش آسیب قرار دهد. خروج معتاد از مرکز بدون اخذ دستور از مقام قضایی ذی‌ربط ممنوع است به جز در موارد اورژانس که با تشخیص پزشک مرکز، فرد می‌بایستی به بیمارستان و یا درمانگاه تخصصی اعزام شود که در این صورت با رعایت ملاحظات مراقبتی توسط مأمورین نیروی انتظامی و یا مأمورین حفاظتی و مراقبتی مرکز، خروج وی بلامانع می‌باشد و در هر حال موضوع به مقام قضایی گزارش گردد.

تبصره ۱: در صورت تشخیص گروه درمان‌گر و اعلام پزشک / مسئول فنی مرکز، مبنی بر امکان ادامه درمان معتاد در مراکز ماده (۱۵) قانون، با تقبل پرداخت هزینه ادامه درمان در مراکز مذکور توسط معتاد یا بستگان وی، مدیر مرکز موظف است، مراتب را به صورت

کتبی به مقام قضایی گزارش تا مقام مذکور در خصوص خروج یا عدم خروج اظهارنظر و دستور لازم را صادر نماید. هر نوع اقدام در این زمینه قبل از اخذ دستور مقام قضایی ممنوع است.

تبصره ۲: پس از اتمام مدت اولیه مقرر در دستور مقام قضایی، چنانچه به تشخیص گروه درمانگر و اعلام مسئول فنی مرکز، تمديد مهلت نگهداری لازم باشد، مدیر مرکز موظف است درخواست و نظریه‌های مذکور را برای اخذ دستور به مقام قضایی ذیصلاح تسلیم نماید. در هر حال مدت نگهداری در مرکز حداکثر ۶ ماه می‌باشد.

تبصره ۳: مدیر مرکز موظف است یک هفته پیش از پایان مدت مقرر توسط مقام قضایی، پرونده شخص را با کسب اظهارنظر گروه درمانگر/مسئول فنی با رعایت مفاد آیین‌نامه موضوع تبصره (۱) ماده (۱۶) قانون به اطلاع مقام قضایی ذیصلاح برساند.

تبصره ۴: چنانچه به تشخیص گروه درمانگر و مسئول فنی مرکز، نگهداری فرد معتاد به دلیل ابتلا به بیماری مسری و یا روانی و یا سایر بیماری‌های سخت و صعب‌العلاج در مرکز میسر نباشد، مدیر مرکز موظف است به قید فوریت مراتب را به مقام قضایی ذیصلاح اعلام تا وفق مقررات اقدام لازم به عمل آید.

تبصره ۵: چنانچه متعاقب معرفی فرد معتاد به مرکز، شرایط اعمال تبصره ۲ ماده ۱۶ قانون فراهم شود حسب تقاضای به عمل آمده، مقام قضایی درخصوص آن اتخاذ تصمیم می‌نماید.

ماده ۸- رعایت ضوابط عمومی و دستورالعمل‌های بهداشتی و درمانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای کلیه مراکز الزامی است.

تبصره ۱: مسئولیت کلیه امور بهداشتی و درمانی مطابق با دستورالعمل و پروتکل ابلاغی در مرکز با مسئول فنی است.

ماده ۹- هر گونه اقدام درمانی اعم از دارویی و غیردارویی خارج از پروتکل‌های درمانی ابلاغی و یا عدم رعایت ضوابط عمومی و آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های ابلاغی ممنوع می‌باشد. تخلف حسب مورد موجب تعقیب انتظامی وفق مقررات امور بهداشتی و پزشکی و یا عناوین مشابه و یا تعقیب کیفری و علاوه بر آن از موجبات لغو مجوز به طور موقت و یا دایم خواهد بود.

ماده ۱۰ - تأسیس هرگونه مرکز خارج از مقررات این آیین‌نامه، برای نگهداری معتادان موضوع ماده (۱۶) قانون، تخلف است و موجب تعطیلی مرکز و اعمال مجازات‌های قانونی و مجازات مداخله غیرمجاز در امور پزشکی خواهد بود.

ماده ۱۱- مسئول نظارت بر حسن اجرای این آیین‌نامه در کشور دبیرخانه ستاد مبارزه با موادمخدر و در استان‌ها استاندار و رئیس شورای هماهنگی مبارزه با موادمخدر استان خواهد بود.

تبصره ۱: مسئولیت فوق نافی مسئولیت قانونی بالاترین مقام مسئول در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی، اداره کل بهزیستی، نیروی انتظامی، دادستان مربوطه و سایر دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط در حیطه وظایف خود نمی‌باشد.

تبصره ۲: نظارت بر فرآیند غربالگری و عملکرد درمانی در مراکز موضوع این آیین‌نامه با کمیته نظارت کشوری/استانی می‌باشد. کارشناس نظارتی باید مطابق با این آیین‌نامه موارد تخلف را منطبق با ضوابط قانونی، آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌ها و به طور مشخص در صورت جلسات و مکاتبات مربوطه قید و به مراجع قانونی ذیصلاح منعکس نمایند.

تبصره ۳: مقام قضایی تدابیر لازم برای نظارت بر حسن اجرای اقدامات در مرکز را اتخاذ و حمایت‌های قانونی لازم نسبت به مجریان اعمال خواهد داشت.

ماده ۱۲ - مالکیت مراکزی که تا این تاریخ از محل اعتبارات ستاد و یا استانی احداث، تجهیز و راه‌اندازی شده و یا در آینده راه‌اندازی خواهند شد، به نام دولت جمهوری اسلامی ایران به نمایندگی دبیرخانه ستاد مبارزه با مواد مخدر ثبت می‌گردد. اجازه استفاده از محل به صورت موقت، از طریق عقد تفاهم‌نامه و یا قرارداد با دبیرخانه ستاد حسب مورد به دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط یا بخش‌های غیردولتی یا خصوصی و یا سازمان‌های مردم‌نهاد دارای جواز فعالیت در زمینه اجرای ماده (۱۶) قانون داده خواهد شد.

ماده ۱۳ - در اجرای ماده (۲۹) قانون، معاونت برنامه‌ریزی و نظارت راهبردی رییس جمهور موظف است همه ساله در لایحه بودجه کل کشور اعتبارات لازم برای اجرای مفاد این آیین‌نامه که از سوی دبیرکل ستاد پیشنهاد می‌گردد را پیش‌بینی نماید. اعتبارات مذکور پس از تخصیص توسط دبیرخانه ستاد در چارچوب تفاهم‌نامه‌های فی‌مابین براساس بند ۲ مصوبه جلسه ۱۲۳ ستاد به دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط اختصاص می‌یابد.

تبصره: میزان یارانه مراکز مجاز (غیردولتی یا خصوصی و یا سازمانهای مردم‌نهاد) نگهداری، درمان و کاهش آسیب معتادان موضوع ماده ۱۶ قانون سالانه از سوی دبیرخانه ستاد مبارزه با مواد مخدر تعیین و ابلاغ می‌گردد. پرداخت اعتبارات فوق در قالب قراردادهای منعقد با مراکز مذکور منوط به تأیید کمیته کشوری هماهنگی مراکز نگهداری، درمان و کاهش آسیب معتادان موضوع ماده ۱۶ قانون خواهد بود.

ماده ۱۴ - دبیرخانه ستاد مبارزه با مواد مخدر - معاونت کاهش تقاضا و توسعه مشارکت‌های مردمی موظف است برنامه عملیاتی سالانه در سطح کشوری و استانی را در قالب اعتبارات مصوب و ابلاغی سالانه طبق مفاد ماده ۱۳ این آیین‌نامه تدوین و ابلاغ نموده و نسبت به ارایه گزارش عملکرد اجرای برنامه عملیاتی سالانه در سطح کشوری و استانی اقدام نماید.

ماده ۱۵ - به منظور ایجاد وحدت رویه، پس از ابلاغ این آیین‌نامه از سوی دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر کلیه آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های مشابه و یا مغایر ملغی می‌گردد.

این آیین‌نامه شامل مقدمه و (۱۵) ماده و (۲۵) تبصره در تاریخ ۱۳۹۳/۳/۳۱ به تصویب ستاد مبارزه با مواد مخدر رسید و از تاریخ ابلاغ لازم‌الاجراء می‌باشد.