

احتمال فراگیری مصرف مخدر «زامبی» در کشور

جامعه‌شناسان معاون پیشگیری و درمان اعتیاد بهزیستی با اشاره به این‌که درمانگران اعتیاد بهزیستی تاکنون گزارشی در خصوص مصرف مواد مخدر زامبی مطرح نکرده‌اند، گفت: اما با توجه به این‌که تولید این مواد در آزمایشگاه‌های کوچک امکان پذیر است وهزینه کمتری نسبت به موادی مانند شیشه دارد، احتمال فراگیری مصرف آن در کشورمان وجود دارد. فرهاد افطار در پاسخ به این پرسش که آیا تاکنون گزارشی از مصرف مواد مخدر زامبی در کشورمان دیده شده است؟ عنوان کرد: بررسی‌های مانشان می‌دهد: تاکنون گزارشی در این خصوص از سوی درمانگران اعتیاد ارائه نشده است. وی درباره این‌که آیا می‌توان مطمئن بود این مواد مخدر در کشورمان وجود ندارد؟ توضیح داد: البته علت این‌که تاکنون گزارشی در این خصوص مطرح نشده می‌تواند این باشد که درمانگران و مردم هنوز اطلاعات و شناخت دقیقی درخصوص این مواد پیدا نکرده‌اند.



معاون پیشگیری و درمان اعتیاد بهزیستی درباره این‌که آیا می‌توان مانع ورود و مصرف این مواد به کشورمان شد؟ نیز به جام جم آنلاین گفت: با توجه به این‌که این مواد صنعتی است این امکان وجود دارد که خیلی سریع در دنیا فراگیر شود، زیرا ساخت مواد شیمیایی در آزمایشگاه‌های کوچک نیز امکان پذیر است. افطار تأکید کرد: با توجه به این‌که مواد مخدر زامبی نسبت به مواد دیگر مانند شیشه و کوکائین ارزان تر است، بیم این می‌رود که در بین مصرف‌کنندگان مواد مخدر شیوع پیدا کند. وی با اشاره به این‌که برای پیشگیری از شیوع این مواد در کشور باید تلاش کرد، توضیح داد: شهروندان باید نسبت به خطرات خواب استفاده می‌شود آگاه باشند و بدانند که صدمات جبران‌ناپذیری به آنها وارد می‌کند.

معاون پیشگیری و درمان اعتیاد بهزیستی درباره مشخصات ظاهری این مواد نیز توضیح داد: این مواد شبیه نمک دریایی است و دانه‌های شیشه‌ای کوچک و کدری دارد، به همین دلیل در آمریکا از آن به‌عنوان نمک حمام نیز یاد می‌کنند. افطار یادآور شد: در حدود سال ۱۹۶۳ از این مواد برای درمان اختلالات خواب استفاده می‌شد اما چون در مصرف‌کنندگان عوارض و رفتارهای عجیبی دیده شد، مصرف آن ا ممنوع اعلام کردند. وی عنوان کرد: در برهه‌ای نیز از این مواد به‌عنوان داروی مسکن برای حیوان‌های بزرگ جثه ماننداسب استفاده کردند اما با توجه به عوارض آن مصرفش در این حوزه نیز ممنوع اعلام شد. معاون پیشگیری و درمان اعتیاد بهزیستی درباره این‌که چرا این مواد به زامبی معروف شده است؟ نیز توضیح داد: این مواد در گروه خانواده شیشه قرار می‌گیرد و مصرف آن فوق‌العاده خطرناک است. مصرف‌کنندگان این مواد دچار توهم‌های شدید می‌شوند. به همین دلیل اقدام به خودکشی یا آسیب‌زدن به دیگران می‌کنند.

حق با شماست

پیامک: ۰۱۱۲۴۰۰۰۰ ■ تلفن گویا: ۰۴۴۴۴۰۰۰-۲۳۰۰-۰۲۱

مترو – تاخیر
سه‌دندمد از تهران:
متاسفانه در خط یک متروی کهریزک به تجریش در ورود قطار به ایستگاه با تاخیر زیاد مواجه می‌شویم. وقتی دلیل را جویا می‌شویم، جواب قانع‌کننده‌ای داده نمی‌شود. لطفا مسئولان رسیدگی کنند.

مترو – گیت شارژ
صالحی از تهران:
حاکثر مبلغ شارژ گیت‌های شارژ الکترونیک در ایستگاه‌های متروی شهر تهران ۴۰ هزار تومان است و این مبلغ در عرض چند روز تمام می‌شود. چرا باید هر روز مسافران در صف این گیت‌ها باشند؟

افسریه – ایرانش
هفتی از تهران:
وضعیت آنتن دهی اپراتور ایرانسل در افسریه جنوبی اصلا مناسب نیست و اکثر اوقات فاقد آنتن دهی است.

بورس – حمایت
کریمی از تهران:
رئیس سازمان بورس به جای حمایت از عرضه سیمان و فولاد در بورس کالا، ابتدا از سهامداران حمایت کند که روزانه شاهد آب رفتن سرمایه خود هستند.

مالیات – دخانیات
محمد حسینی از کرج:
دریافت مالیات از تولیدکنندگان سیگار و دخانیات باید در اولویت دولت باشد. بهتر است این مبالغ برای جبران ضرر و زبانی که مصرف دخانیات به بخش‌های مختلف کشور وارد می‌کند، مصرف شود.



پرداخت ۲۰ درصد از نسخه‌های کاغذی

محمد مهدی ناصحی، مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران گفت: سامانه بیمه سلامت برای نسخه‌نویسی الکترونیکی اغلب قطع نیست و اگر هنگام مراجعه مردم به داروخانه سامانه‌ها قطع بود، براساس قانون، ۲۰ درصد از نسخه‌ها می‌توانند به صورت کاغذی ارائه شوند و بیمه سلامت این نسخه‌ها را پرداخت خواهد کرد. / باشگاه خبرنگاران



شیر خشک گران نشده است

حسینعلی شهریاری، رئیس کمیسیون بهداشت مجلس با اشاره به برخی گزارش‌ها از فروش شیرخشک با قیمت چندبرابری، گفت: ما اصالت این موضوع را از رئیس سازمان غذا و دارو جویا شدیم که طبق اعلام وی قیمت‌های اعلام شده نادرست است. انواع شیرخشک بین ۵۰ تا ۸۰ هزار تومان قیمت‌گذاری شده است. / خانه ملت



برنامه ریزی برای افزایش مصرف لبنیات

احمد اسمعیل زاده، مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت گفت: امسال در وزارت بهداشت به منظور ارتقای مصرف لبنیات، برنامه افزایش مصرف لبنیات را تدوین کردیم تا بتوانیم از سال ۱۴۰۲ تا سال ۱۴۰۵ مصرف لبنیات را در کشور حداقل ۲۵ درصد ارتقا دهیم. / ایسنا

تراژدی قهر بادبیرستان

در سال تحصیلی گذشته ۵۵۶ هزار دانش آموز ۱۵ تا ۱۷ سال

ترک تحصیل کردند که ۲۹۵ هزار نفرشان پسر بودند



هرم خیز
اگرودجامعه

پوشش تحصیلی دوره ابتدایی در کشورمان ۹۸ درصد، برای دوره متوسطه اول ۹۰ درصد و برای مقطع متوسطه دوم ۸۰ درصد است که به ازای فاصله‌ای که هرکدام از این عده‌ها با ۱۰۰ دارند، دانش‌آموز ترک‌تحصیل کرده یا بازمانده از تحصیل در ایران وجود دارد. این اعداد که از تازه‌ترین آمارهای مرکز آمار ایران استخراج شده، از ترک‌تحصیل ۲ درصد از کودکان شش تا ۱۱ سال، بازماندگی از تحصیل ۱۰ درصد نوجوانان ۱۲ تا ۱۴ سال و خداحافظی ۲۰ درصد از دانش‌آموزان ۱۵ تا ۱۷ سال با مدرسه در سال تحصیلی گذشته حکایت دارد.

به تعداد اگر بگوییم، سال گذشته ۱۷۵ هزار دانش‌آموز ابتدایی، ۱۹۷

هزار دانش‌آموز متوسطه اول و ۵۵۶ هزار دانش‌آموز متوسطه دوم به مدرسه نرفته‌اند که ارقام درشت و قابل بحثی محسوب می‌شوند.

ترک‌تحصیل در مقطع ابتدایی هرچند همیشه حساسیت‌زاتر از دو مقطع دیگر بوده اما وقتی به آمارها می‌نگریم تعداد ترک‌تحصیل‌ها در این دوره به نسبت کل دانش‌آموزان ابتدایی کشور بسیار کمتر از ترک‌تحصیلی‌هایی است که در دو مقطع متوسطه اول و دوم اتفاق می‌افتد. در این میان گوی سبقت در بازماندگی از تحصیل را دانش‌آموزان ۱۵ تا ۱۷ سال ر بوده‌اند چرا که از سه میلیون و ۵۵۲ هزار دانش‌آموزی که سال تحصیلی گذشته باید در دبیرستان‌ها مشغول تحصیل می‌شدند فقط دو میلیون و ۸۶۶ هزار نفر به تحصیل پرداخته‌اند.

این آمارها جمعیتی بزرگ از افراد کم‌سواد را نمایش می‌دهد، جمعیتی که سال به سال بازتولید می‌شود و مشخص نیست که پس از خروج از مدرسه دقیقا چه سرنوشتی پیدا می‌کنند.

پسرها، پیشان ترک تحصیل

دخترها در فرهنگ‌های سنتی و توسعه‌نیافته معمولا قربانیان شماره یک و در اولویت ترک‌تحصیل هستند. آمارهای مرکز آمار ایران نیز تداوم ترک‌تحصیل دختران در مقاطع مختلف تحصیلی را تایید می‌کند به‌طوری‌که در سال تحصیلی گذشته در مقطع ابتدایی ۷۸ هزار دختر شش تا ۱۱ سال، در متوسطه اول ۹۹ هزار دختر و در مقطع متوسطه دوم ۴۶۱ هزار دختر نوجوان ۱۵ تا ۱۷ سال با درس و مدرسه خداحافظی کرده‌اند. البته آمارها نشان می‌دهد تعداد پسرای که در همین بازه زمانی، تحصیل را پوسیده و کنار گذاشته‌اند به مراتب بیشتر از دخترهاست چرا که در سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۱ در مقطع ابتدایی ۹۶ هزار، در متوسطه اول ۹۸ هزار و در متوسطه دوم ۲۹۵ هزار پسر ترک‌تحصیل کرده‌اند.

بنابراین بازماندگی از تحصیل در کشورمان پدیده‌ای مربوط به هر دو جنس است و حتی پسرها بیشتر از دخترها از چرخه آموزش کنار می‌روند؛ حقیقتی که می‌طلبد درباره چرایی آن و راه‌های کنترل این

ساختاری که دافعه دارد

درباره این‌که چرا دخترها و پسرها ی شش تا ۱۷ سال کشور که افراد در سن تحصیل و لازم‌التعلیم شناخته می‌شوند، درس خواندن را رها می‌کنند و بی سرنوشت خویش می‌روند به عوامل متعددی می‌توان اشاره کرد. یکی از این عوامل به ساختار نظام آموزشی کشورمان برمی‌گردد که محمدصادق عبداللّهی، کارشناس مسائل آموزش و پرورش آن را تحلیل می‌کند. او در گفت‌وگو با جام جم تصریح می‌کند: «بسیاری از بی‌انگیزگی‌های تحصیلی در برنامه درسی ریشه دارد؛ برنامه‌ای که با جغرافیاهای گوناگون و شرایط زیست مختلف دانش‌آموزان کشورمان تناسب ندارد. اگر آمارهای مربوط به بازماندگی از تحصیل در مناطق مختلف کشور در دسترس باشد، تاثیر جغرافیا و ارتباط آن با برنامه درسی به خوبی روشن می‌شود. موری بر سالتامه‌های آماری البته نشان داده است که در مناطق مرزی، محروم و حاشیه‌ای کشورمان ترک‌تحصیل‌ها بیشتر از سایر نقاط اتفاق می‌افتد که گویای این حقیقت است که برنامه درسی و ساختار نظام آموزشی عامل مهم این اتفاق است.»

عبداللّهی در ادامه توضیح می‌دهد: «به‌طور مثال ما برای دانش‌آموزان روستایی و عشایر همان برنامه درسی را داریم که برای دانش‌آموزان شهری، گوی می‌خواهیم همه دانش‌آموزان کشور را با فرهنگ یک دانش‌آموز تهرانی تربیت کنیم و اصلا به همه آنها آموزش شهرنشینی بدهیم. به همین علت است که برخی از دانش‌آموزان

عوامل موثر در ترک تحصیل دانش‌آموزان

عوامل ساختاری و آموزشی

برنامه درسی بدون انعطاف
آموزش‌های بی‌تناسب با شرایط دانش‌آموزان
کارا نبودن محتواهای درسی

عوامل اجتماعی

مشکلات مالی خانواده‌ها
بیکاری تحصیلکرده‌ها و درآمد اندک آنها
کاهش انگیزه‌ها برای آموختن از مدرسه

عوامل فردی

نگاه به مدرسه به عنوان مانع رسیدن به لذت و تغییر
بدبینی به آینده و ناامیدی
از نتیجه بخش بودن تحصیل

خبربین

به شهرهای اطراف بروند و برای رفت و آمد و اقامت خود هزینه‌کنند که چون خیلی‌ها توان این کار را ندارند، از تحصیل منصرف می‌شوند.» عبداللّهی به این ترتیب نتیجه می‌گیرد ساختار آموزشی کشور از آنجا که نتوانسته خدمات دلخواه و مورد نیاز را به دانش‌آموزان در نقاط مختلف کشور ارائه کند، به‌سرتراز ترک تحصیل می‌شود.

۲ عامل خروج از مدرسه

البته ترک تحصیل‌ها فقط به خاطر عیوب ساختاری نظام آموزشی نیست که روی می‌دهند؛ چرا که نمی‌توان از عوامل محیطی، اجتماعی و عوامل فردی غافل شد.

عبداللّهی با تأکید بر این تقسیم‌بندی می‌گوید: «متأسفانه انگاره‌ای در ذهن نوجوانان و جوانان کشورمان شکل گرفته که حرف اصلی‌اش این است که چون افراد زیادی با تحصیلات دانشگاهی همچنان بیکار مانده‌اند یا اگر شغلی دارند، درآمدش ناچیز است، پس نیازی به درس خواندن نیست. به این ترتیب کسانی که درس و مدرسه را رها می‌کنند، امید دارند شغلی با درآمد‌های بهتر پیدا کنند به جای این‌که دروسی را در مدرسه بخوانند که هیچ چیزی به جز حفطیات به آنها نمی‌دهد.»

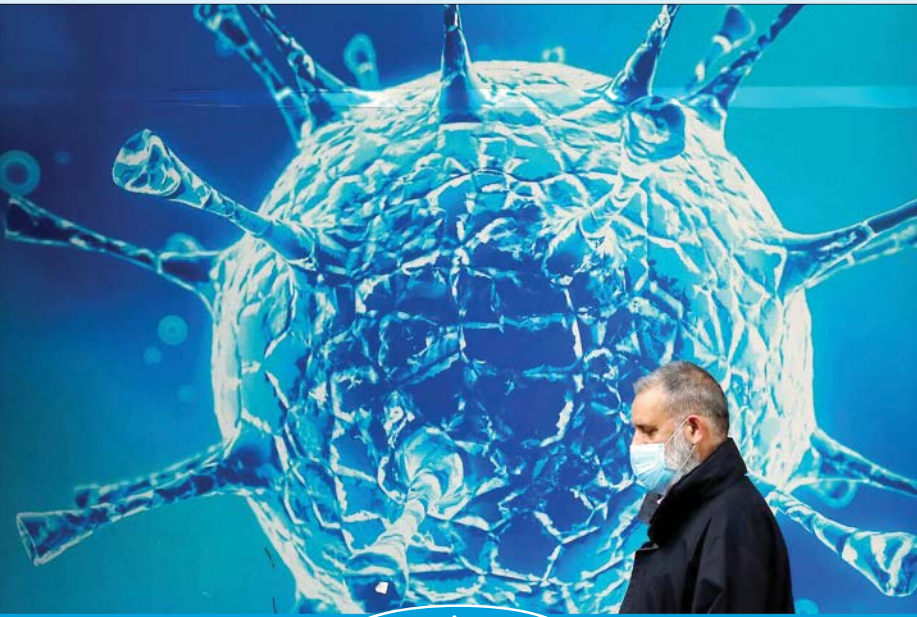
این کارشناس مسائل آموزشی در مرکز پژوهش‌های مجلس در واقع از کم شدن انگیزه‌ها برای آموختن در مدرسه و در عوض، یادگیری از سایر منابع تأکید دارد که در نسل نوجوان کشور دیده می‌شود.

عبداللّهی البته به یک عامل سوم که همان عوامل فردی موثر در ترک تحصیل است نیز اشاره می‌کند و می‌گوید: «برخی افراد به دلیل مسائل هویتی، مدرسه را مانع زندگی لذتبخش روزانه و تغییرات مطلوب در زندگی‌شان می‌دانند و در نتیجه تحصیل را رها می‌کنند. این درحالی است که یک تفکر در حال رشد در نوجوانان کشورمان وجود دارد که آینده را سیاه و بن‌بست می‌بینند؛ در واقع نوعی ناامیدی نسبت به آینده وجود دارد که بسیار خطرناک است و در نخستین گام به ترک تحصیل می‌انجامد.»

اما آیا نمی‌توان این قطار در حال حرکت را متوقف کرد یا لااقل از سرعت آن کاست؟ پاسخ عبداللّهی به این پرسش مثبت است؛ چرا که او معتقد است می‌توان جلوی بسیاری از ترک تحصیل‌ها را گرفت اما به شرط‌ها و شروط‌ها که آنها را این‌گونه توضیح می‌دهد: «اگر ساختار آموزشی کشور اصلاح شود می‌تواند تا حدی زیادی عوامل اجتماعی و فردی موثر در ترک تحصیل را پوشش دهد؛ به این معنا که محتوای درسی طوری تغییر کند که میل افراد به سمت مدرسه و آموزش افزایش یابد.

برای رسیدن به این هدف باید برنامه درسی منطف شود تا اگر دانش‌آموزی مثلا به علت مشکلات اقتصادی مجبور به کار کردن است، بتواند هم به شغلش برسد و هم تحصیل را ادامه دهد. یک برنامه درسی منطع که متناسب با زندگی افراد طراحی می‌شود، می‌تواند با تغییرات اجتماعی و فردی همراه شود و در نتیجه مانع بسیاری از ترک تحصیل کردن‌ها شود.»

البته از آنجا که برنامه درسی در نظام آموزشی ما به شدت بی‌انعطاف است و همه چیز به صورت کلیشه‌ای و از پیش طراحی شده به میلیون‌ها دانش‌آموز با شرایط کاملا متفاوت ارائه می‌شود، نمی‌توان به توقف قطار بازماندگی از تحصیل از این مسیر چندان امیدوار بود.



برش

واما آنفلوآنزا

موارد آنفلوآنزا، میکروبی اضافه نمی‌شود و بیمار نیاز به آنتی‌بیوتیک ندارد. وی ادامه داد: «علامت بیماری آنفلوآنزا معمولا با استراحت در منزل، نوشیدن مایعات به میزان کافی و دریافت داروهای ضددردهای عضلانی بهبود می‌یابد. داروهای ضدویروسی خاصی جهت کاهش شدت و مدت بیماری آنفلوآنزا زیر نظر پزشک و در موارد خاص معمولا برای افراد در معرض خطر و پرخطر تجویز می‌شود و به هیچ‌عنوان نباید به‌عنوان خوددرمانی مورد استفاده قرار گیرند.»

همیشه پای کرونا و آنفلوآنزا در میان است

در هفت روز گذشته ۴۴ نفر از بیماران کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند

۶۳ نفر از بیماران مبتلا به کووید - ۱۹ در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان هانتحت مراقبت قرار دارند.

توصیه همیشگی استفاده از ماسک

بهرام عین‌اللّهی، وزیر بهداشت تأکید کرده موارد جدیدی که حالت سرماخوردگی دارند، با آنفلوآنزاست یا کرونا. هرچند به گفته وی، کرونای فعلی از موارد بیماری در سه سال گذشته متفاوت است و اگرچه موارد بیماری درحال حاضر نیز مرگ‌ومیر دارد اما اغلب در افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای و نقص سیستم ایمنی اتفاق می‌افتد و راهکارش آن است که این افراد پرخطر سالانه واکسن کرونا را تزریق کنند. وی همچنین درباره پوشش ماسک نیز گفت: «ماسک به‌ویژه در افراد دارای علائم سرماخوردگی توصیه می‌شود. این افراد به‌ویژه در اماکن جمعی ازجمله مدارس و دانشگاه‌ها و ... حتما از ماسک استفاده کنند.»

بازهم کرونا

مرتضی ایزدی، متخصص بیماری‌های عفونی هم با اشاره به این‌که درحال حاضر با حجم زیاد مراجعه بیماران سربای رویه رو هستیم، گفت: «به‌نظرم با در نظر گرفتن علائم و سیر جهانی تحول ویروس‌ها این مراجعه‌های اخیر به مراکز درمانی نشانه‌های ابتلا به کووید است.» این متخصص بیماری‌های عفونی درخصوص روند افزایشی بیماری‌های کرونا و آنفلوآنزا در کشور به فارس توضیح داد: «با بررسی‌های انجام‌شده و با توجه به کاهش ابتلا به ویروس RSV، آنفلوآنزا و ویروس‌هایی که سبب سرماخوردگی می‌شوند، احتمالا ابتلاهای اخیر مربوط به کرناست.