

اكرم بهرامی

اظهار نظر‌ها درباره وضعیت اعتیاد در استان قزوین، چه در میان مردم و چه در بین مسئولان زیاد است؛ چه اینکه ریشه‌ها، علل و فراگیری آن در قشرها و سنین مختلف بسیار است.

همین تازگی‌ها بود که صدیقہ ربیعی، مدیر کل بانوان و خانواده استانداری از گرایش بانوان به اعتیاد و همچنین کاهش سن اعتیاد در جامعه ابراز نگرانی کرده و گفته‌بود که با داشتن آمار معنادان به تفکیک جنسیت، سن، شغل و افراد بهبود یافته می‌توان بر نامه ریزی بهتری صورت داد؛ البته صفاپور، دبیر شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان معتقد است این آمار وجود دارد اما بیان آن به مصلحت نیست.

مهرام، رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان هم گفته بود که با بررسی‌های به عمل آمده در مجموع نزدیک به ۲۲ هزار و ۵۰۰ معناد در استان قزوین شناسایی شده‌است که باید برای درمان و مراقبت‌های ترک اعتیاد این افراد اقدام شود؛ اما این را هم بیان کرده‌بود که بستری شدن معنادان هزینه سنگینی برای ما دارد که انتظار می‌رود محل تأمین این هزینه‌های ناخواسته پیش‌بینی شود.

با در نظر گرفتن هزینه‌ها و دیگر تبعات رواج مواد مخدر در استان مسئولان امر رویکرد خود را پیشگیری از ابتلا و جلوگیری از آن از گلوگاه‌های اولیه عنوان می‌کنند و عبدالمحمد زاهدی، استاندار قزوین هم خواستار مقابله با مواد مخدر با روش‌های نوین در بخش‌های مختلف مانند بخش پر خورده‌های قهری، درمانی، آگاهی‌رسانی و قضای مجازی شد؛ اما واقعا وضعیت قزوین از این نظر چگونه است؟

«مواد سنتی همچنان بی‌رقیب دبیر شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان قزوین می‌گوید: قزوین در حوزه مصرف مواد مخدر رتبه متوسط دارد به این‌ معنا که در جدول کشوری نه در صدر است که جزو استان‌های آلوده باشد نه در قعر قرار دارد که جزو استان‌های پاک محسوب شود؛ اما در توزیع مواد چون رصد نکرده‌ایم، نمی‌توانیم درباره رتبه و وضعیت استان سختی بگوییم.

اردشیر صفاپور اضافه می‌کند: به هر حال قزوین ویژگی‌هایی همچون مهاجرپذیری، تعدد دانشگاه‌ها و دانشجویان، نزدیکی به استان‌های البرز و پایتخت و همچنین ویژگی ترازینی دارد و کردیدور چندین استان است که همگی این‌ها پیر وضعیت توزیع مواد مخدر در استان اثر گذار است؛ اما این ادعا که قزوین سالانه بودجه‌ای می‌گیرد تا اعتیاد را در خود نگه دارد و به این ترتیب مانع ورود گسترده آن به استان‌های دیگر کشور شود، تایید نمی‌کنم و درست نمی‌دانم.

او با بیان اینکه مواد سنتی تر پاک‌بشترین مصرف را در استان دارد، ادامه می‌دهد: آمار و طبقه بندی از اعتیاد در استان در گروه‌های مختلف داریم اما انتشار آن را به مصلحت نمی‌دانیم؛ ضمن اینکه در حالت کلی می‌توانیم بگوییم آمار ۲۲ هزار و ۵۰۰



از صفر تا صد وضعیت معنادان مواد مخدر؛

قزوین؛ نه آلوده، نه پاک

● کمتر از ۲۰ درصد معنادان بعد از ترک پاک می‌مانند

نفر معنادان، مربوط به معنادان شناسنامه دار استان است که در مراکز تحت نظر علوم پزشکی از طریق متادون درمانی در مرحله ترک قرار گرفته‌اند. این مسئول با اشاره به اینکه از میان کسانی هم که ترک می‌کنند، فقط کمتر از ۲۰ درصد پاک می‌مانند و بقیه دوباره به مواد مخدر بازمی‌گردند، خاطر نشان می‌کند: همچنین بیش از ۷۰۰ نوع ماده مخدر صنعتی و سنتی در داخل کشور وجود دارد که برای ضربه زدن به جوانان تولید و وارد شده‌است؛ بنابر این باید پیش از هر کاری، پیشگیری از اعتیاد به جای درمان آن در اولویت باشد و این رویکرد و سیاست ماست.

صفاپور بیان می‌کند: در این زمینه با همکاری آموزش و پرورش از طریق برنامه توانمندسازی برای دانش آموزان، اولیا و معلمان برای مقابله با مواد مخدر دوره های آموزشی برگزار می‌کنیم، در واحدهای صنعتی کلاس آموزشی برگزار می‌کنیم و با همکاری سمن‌ها در سطح محلات و

پیش‌مختصر قزوین

صفاپور خاطر نشان می‌کند: اینکه موفق شده‌ایم با خیر، نیاز به بررسی و نظرسنجی طولانی مدت دارد؛ اما می‌توان گفت که با وجود این کارها اگر موفق نبوده‌ایم، پس اگر اجرا نمی‌شد، وضعیت اعتیاد چگونه بود؟

● موفقیت در مبارزه، نسبی

او با بیان اینکه مواد مخدر یک موضوع اجتماعی، اقتصادی، سیاسی و فرهنگی است و ماقبلا دارد، اضافه می‌کند: در مجموع موفقیت در حوزه مبارزه با مواد مخدر را در استان نسبی می‌دانیم و می‌توانیم بگوییم برخی مواقع این موفقیت‌ها بیشتر و برخی مواقع کمتر بوده‌است.

این مسئول درباره اینکه کدام یک از مناطق استان بیشتر درگیر مشکل مواد مخدر هستند، تصریح می‌کند: این مشکل در همه جا هست و مربوط به یک جای خاص نیست؛ اما گاهی در برخی نقاط رواج بیشتری دارد که البته نقاطی را هم که جمعیت بیشتری داشته‌باشند، بیشتر تحت پوشش برنامه‌های خود قرار می‌دهیم.

صفاپور اضافه می‌کند: پیشگیری و مبارزه با مواد مخدر نیازمند آگاهی بخشی و اجتماعی کردن مبارزه است، به نحوی که همه افراد در برابر آن احساس مسئولیت اجتماعی داشته‌باشند و مبارزه با این معضل صرفا وظیفه نیروی انتظامی و دادگستری نیست؛ چه اینکه اگر اقدام انتظامی و قهری به تنهایی قادر به حل مشکل بود، پس از چند دهه اکنون درگیر این مشکل نبودیم.

او تاکید می‌کند: روش‌های نوین مانند روش‌های علمی، درمانی، اطلاع‌رسانی و پیشگیری، بهره‌مندی از ظرفیت فضای مجازی، استفاده از تجهیزات مناسب، برخورد و مقابله با مواد مخدر و اعتیاد باید مورد توجه قرار گیرد.

● پذیرش بیش از ۸ هزار معناد در کمپ‌های قزوین معاون پیشگیری اداره کل بهزیستی قزوین هم به «پیام شهر» می‌گوید: سال گذشته ۸ هزار و ۷۰۰ نفر در مراکز ترک اعتیاد تحت نظارت بهزیستی استان پذیرش شدند و در سال‌های اخیر در مجموع سالانه بین ۸ تا ۱۲ هزار نفر پذیرش در کمپ‌های استان صورت گرفته‌است.

زهررا غلام‌رضایی با اشاره به اینکه مراکز ترک اعتیاد تحت نظارت و شیوه‌های ترک آن در استان شامل دو دسته هستند، می‌افزاید: یک دسته مراکز مخصوص دارو درمانی و درمان‌های نگهدارنده تحت نظر علوم پزشکی است که با کاهش تدریجی دوز دارو، وابستگی به مواد کاهشی می‌یابد و فرد مواد مخدر را ترک می‌کند و دسته دوم مراکز اقامتی است که با عنوان کمپ تحت نظر بهزیستی فعال هستند.

او، تعداد این کمپ‌ها را ۲۲ مورد اعلام می‌کند و ادامه می‌دهد: یکی از این کمپ‌ها با ظرفیت ۶۰ نفر مختص بانوان است که در شهر قزوین قرار دارد و تاکنون پاسخگویی نیاز استان بوده و بقیه مختص مردان است.

این مسئول اضافه می‌کند: در کل هر یک از این

جامعه | ۵

کمپ‌ها بین ۴۵ تا ۶۰ نفر بسته به موقعیت و امکانات فیزیکی ظرفیت دارد و افراد مراجعه کننده با رویکرد پرهیزمدار تحت درمان قرار می‌گیرند، به طوری که حق استفاده از مواد مخدر را ندارند.

غلام‌رضایی، هزینه درمان را ۷۵۰ هزار تومان به ازای یک دوره ۲۸ روزه اعلام و تصریح می‌کند: مراجعه کنندگان به این مراکز دو دسته هستند و دسته نخست مربوط به کسانی است که خودمعرف و داوطلب ترک هستند و اگر این افراد و خانواده‌ها توانایی مالی نداشته‌باشند، بخشی از هزینه‌ها را بهزیستی تقبل می‌کند؛ ضمن اینکه در دسته دوم که معنادان متجاهر و معرفی شده با دستور دستگاه قضایی هستند، تمام هزینه‌ها بر عهده بهزیستی است.

او بیان می‌کند: در مراکز ترک اعتیاد، بیماران فرآیند بهبودی و درمان را طی می‌کنند و باید مراقبت از ترک را انجام دهند که در این زمینه دستگاه‌هایی هم دخیل هستند تا به هر حال فرد در زمینه دریافت تسهیلات، مددکاری خانواده و اشتغال و نظایر آن تحت حمایت قرار گیرد.

● دادگاه درمان‌مدار؛ موفق‌ترین روش ترک معاون اداره کل بهزیستی با بیان اینکه معاونت پیشگیری از وقوع جرم دادگستری متولی مراقبت بعد از ترک است، خاطر نشان می‌کند: در دو سال گذشته به صورت پایلوت همزمان به سه استان دیگر طرح دادگاه درمان‌مدار با رویکرد مدیریت مورد، توانستیم بین ۲۵ تا ۲۷ درصد موفقیت در ترک بدون بازگشت طی این دو سال داشته باشیم که در این شیوه درصد بهبودی خیلی بیشتر و آمار پایداری و جلوگیری از بازگشت بسیار بالاتر از همه شیوه‌ها بوده‌است.

غلام‌رضایی خاطر نشان می‌کند: در این شیوه ابتدا بیماران تحت غربالگری اعتیاد از نظر تعداد سال‌های مصرف، نوع ماده مصرفی و نظایر آن قرار می‌گیرند و سپس بیماران پذیرش می‌شوند تا پس از مراقبت‌های ترک اعتیاد، موضوع خانواده، اشتغال و دیگر موارد تاثیر گذار را به نحوی مدیریت کنیم که فرد دوباره به اعتیاد بازنگردد.

او ادامه می‌دهد: سال ۹۶ از ۱۰۰ بیمار پذیرش شده ۲۵ معناد درمان موفق بدون بازگشت داشتیم و سال ۹۷ نیز از ۲۲ نفر تحت پوشش، ۲۷ درصد بهبود یافته اند که تحت مراقبت هستند.

این مسئول یادآور می‌شود: این روش با اینکه از دیگر روش‌ها مؤثرتر است، هزینه‌های بالایی هم دارد و برای هر ۲۰ پرونده، کمیت‌ای متشکل از پزشک، روانشناس، مددکار و مدیر مورد نیاز است.

بیش از هر چیز، پیشگیری از اعتیاد قبل از درمان مهم است و استفاده از روش‌های جدید و کارآمد برای مبارزه با توزیع و مصرف باید مد نظر باشد که البته پیشگیری از اعتیاد، علاوه بر نظارت خانواده زیرساخت‌هایی نظیر اشتغال و ورزش را می‌طلبد؛ ضمن اینکه جلوگیری از بازگشت به اعتیاد هم مستلزم مراقبت بعد از درمان در خانواده و اجتماع است.

چنین مسائلی است که زنگ بگری جمعیت را در کشور به صدا در آورده و جمعیت را به سمت هرم سنی سالمندی پیش برده است که این روند در قزوین نیز طبق آمار، به چشم می‌خورد.

● کاهش سالانه نرخ باروری در قزوین

معاون فنی مرکز بهداشت قزوین با اشاره به اینکه نرخ باروری در استان هر سال رو به کاهش است، به پیام شهری می‌گوید: نرخ باروری به این معناست که یک زن در طول دوره باروری خود چند نفر را متولد می‌کند و در استان قزوین طبق اعلام اداره کل ثبت احوال، این نرخ ۱٫۲۵ است.

ناهد یزدی اضافه می‌کند: اگر یک زن و مرد دو نفر را متولد کنند، جمعیت ثابت می‌ماند؛ اما اگر این عدد به ۲٫۵ برسد، نرخ جمعیت مثبت خواهد بود.

او ادامه می‌دهد: نرخ باروری کلی استان در سال ۹۷ که دانشگاه علوم پزشکی قزوین محاسبه کرده، ۱٫۶۹ است؛ بنابراین باید گفت نرخ جمعیت در استان منفی بوده‌است.

معاون معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی استان قزوین تصریح می‌کند: علل این موضوع آن است که ازدواج کم است یا اینکه کسانی که ازدواج کرده‌اند، تمایلی به فرزندآوری ندارند؛ از این رو استان قزوین در حال حرکت به سمت هرم سنی سالمندی است.

یزدی با بیان اینکه سیاست‌های جمعیتی کلی نظام به صورت کلان مطرح و ابلاغ شده‌است، خاطر نشان می‌کند: بنابر این تسویه به فرزندآوری به معنای آن نیست که به هر نحو ممکن و در خانواده‌هایی که شرایط لازم را ندارند، زادولد صورت گیرد، بلکه باید تلاش کنیم خانواده‌هایی که از نظر جسمی، روانی و اجتماعی شرایط لازم را دارند، به سمت فرزندآوری ترغیب شوند.

او یادآور می‌شود: در غیر این صورت اگر برخی خانواده‌های فاقد شرایط و الزامات مورد نظر، مورد غفلت قرار گیرند، چنین می‌پندارند که به هر دلیل و تحت هر شرایطی باید فرزندآوری کنند.

این مسئول همچنین شاخص مرگ‌مادر حین فرزندآوری را مورد توجه قرار می‌دهد و بیان می‌کند: مرگ‌مادر که به صورت هر مرگ در ۱۰۰ هزار مولید محاسبه می‌شود، از شاخص‌های مهم بهداشتی در تمام کشورها از جمله ایران محسوب به شمار می‌رود.

به گفته یزدی، شاخص مرگ‌مادر در استان قزوین زیر شاخص کشوری است و قزوین در شرایط بهتری از این نظر قرار دارد؛ چنانکه شاخص کشوری ۲۰ اما این شاخص در استان قزوین ۱۶ است.



فشار خون بالا از آن ۲۵ درصد قزوینی‌ها

● به گفته رئیس مرکز بهداشت شهید بلندیان شهرستان قزوین ۲۵ درصد جمعیت استان قزوین فشار خون بالا دارند و نیمی از بیماران برای درمان اقدامی نمی‌کنند. علیرضا مهرعلیان اضافه کرده‌است: در حال حاضر حدود ۴۰ تا ۶۰ درصد مردم از میزان فشار خون خوبی اطلاع هستند حتی مسئولان نیز خبر ندارند که وضعیت فشار خون آنها چگونه‌است.

او ادامه داده‌است: ۵۰ درصد کسانی که از بیماری فشار خون مطلع می‌شوند برای درمان اقدام نمی‌کنند یا درمان را به صورت نیمه کاره رها می‌کنند که این موضوع نیز نگران‌کننده است.

این مسئول بیان کرده‌است: هیچ چاره‌ای نداریم جز آنکه روش زندگی خود را اصلاح کنیم و تنگه را از سفره‌ها حذف کرده و از خوردن غذاهای پرچرب، پرنمک، فست‌فود، خودداری کنیم.

آشنایی ۲۴۰ هزار دانش آموز با مهارت کاهش خسارات حوادث

● مدیرکل مدیریت بحران استان قزوین گفته است: با برگزاری دوره های آموزشی بیش از ۲۴۰ هزار دانش آموز استان با مهارت های مقابله و کاهش خسارات حوادث غیر مترقبه، امداد و نجات و پناه گیری آشنا شدند.

چنانکه مهر نوشته: قدرت الله مهدیخانی اضافه کرده است: برگزاری دوره‌های آموزشی، اجرای زنگ ایمنی مدارس و مهارت افزایی دانش آموزان از کارهایی است که توانسته ضمن تقویت روحیه خوبسازوری به کاهش خسارات جانی، مالی و روحی روانی منجر شود.

او بیان کرده است: از مجموع ۳۳ حادثه غیر مترقبه در کشور، تعداد ۲۵ حادثه استان قزوین را تهدید می‌کند که زلزله، سیل و سرمازدگی از مهمترین آنهاست.

حمایت از ۱۶ هزار زن سرپرست خانوار

● مدیرکل کمیته امداد امام خمینی قزوین گفته است: ۱۶ هزار زن سرپرست خانوار در قزوین تحت حمایت کمیته امداد قرار دارند که برای اشتغالزایی و توانمندسازی آنها با ارائه طرح های حمایتی و آموزشی تلاش می‌شود.

مجید مومنی اضافه کرده است: باید ظرفیت اشتغال خانگی برای زنان سرپرست خانوار با تاکید بر مشاغل جدید مورد قبول این نهاد فراهم شود تا این خانوارها به سمت توانمند شدن هدایت شوند.

او این را هم گفته که لاش کمیته امداد امام خمینی (ره) ارائه خدمت به مددجویان با استفاده از ظرفیت‌هایی است که به ارتقای واقعی زندگی نیازمندان منجر شود.

به گفته این مسئول برنامه کمیته امداد در جهت خدمت‌رسانی به نیازمندان بر رفع موانع اصلی در زندگی آنها متمرکز است که در این راستا مسکن، اشتغال و درمان به عنوان سه اولویت مهم مورد توجه قرار دارند.

۲۶۵۲ خدمت مددکاری به دختران در معرض آسیب

● به گفته مدیر کل بهزیستی قزوین؛ مرکز حمایت‌های روانی و اجتماعی دختران در معرض آسیب استان سال گذشته ۲ هزار و ۶۵۲ خدمت مددکاری، روانشناسی، بهداشتی، درمانی، حقوقی و آموزشی به ۵۸ دختر در معرض آسیب ارائه کرد.

چنانکه ایرنا نوشته: علیرضا وارثی بیان کرده است: آسیب‌های اجتماعی زنان و دختران از جمله کارتن خوابی، روسپی‌گری و اعتیاد که خود معلول آسیب‌های دیگر هستند را تنها می‌توان با اتخاذ رویکردهای نوین تخصصی کنترل و کاهش داد.

او اضافه کرده‌است: به منظور نگهداری و حمایت از دختران نیازمند حمایت‌های اجتماعی تا زمان استقلال و خودکفایی فردی و اجتماعی آنان، دفتر امور آسیب دیدگان اجتماعی در سال ۱۳۹۷ اقدام به راه‌اندازی مرکز حمایت‌های روانی – اجتماعی دختران و خانواده (ندای مهر) در شهرستان قزوین کرد که به دختران بالای ۱۲ سال خدمات می‌دهد.



وعده نوبخت در قزوین؛

حقوق همسان برای بازنشستگان

ستاره گلزی

در بحبوحه شرایط اقتصادی کشور، بازنشستگان از آن قشرهایی هستند که تحمل شرایط برایشان دشوارتر است؛ چه اینکه از یک سو اکثریت قریب به اتفاق آنان بزرگترهای خانواده‌ها هستند و هزینه‌های بالایی دارند و از دیگر سو، بسیاری از این افراد حقوق کافی دارند.

از آنجا که جمعیت بازنشستگان در کشور شامل دسته کشوری، لشگری و تأمین اجتماعی است و حقوق این سه دسته با یکدیگر تفاوت چشمگیر دارد، موضوع همسان‌سازی حقوق بازنشستگان مدتهاست مطالبه این قشر است؛ اما هنوز اجرایی نشده است؛ موضوعی که هفته گذشته معاون رئیس‌جمهور و رئیس سازمان برنامه و بودجه در دومین سفر کاری خود به استان قزوین طی سال جاری به آن اشاره کرد.

محمدباقر نوبخت از پیش‌بینی اختصاص حدود ۵ هزار میلیارد تومان اعتبار برای همسان‌سازی حقوق بازنشستگان خبر داد و گفت: هیچ‌انتهایی

دوره بین

پروسی وضعیت جمعیت در استان؛

قزوین پیر می‌شود



فاطمه سیزواری

بررسی‌های مرکز آمار درباره شاخص‌های مهم جمعیتی کشور طی ۶۰ سال گذشته علاوه بر آنکه نشان‌دهنده افزایش بیش از ۶۰ میلیون نفری جمعیت کشور از سال ۱۳۳۵ تا ۱۳۹۵ است، حکایت از آن دارد که میانگین سنی زنان و مردان هم حدود هشت سال اضافه شده‌است.

این مرکز البته در داده‌هایی که سال ۹۷ منتشر کرده بود، شاخص سن امید به زندگی را در سال ۹۵ برای کل