«رسالت» واکاوی کرد؛

بالاترین میزان افسردگی در شادترین کشورهای جهان!

گروه اجتماعی
ساکنان شادترین کشورهای جهان در صدر فهرست افسرده‌ترین مردم جهان قرار دارند! موسسات و نهادهای بین‌المللی که اقدام به ارائه و اندازه‌گیری برخی از شاخص‌های تعیین‌کننده سطح «شادکامی» و «رفاه ذهنی» در کشورهای مختلف کرده‌اند و یا جوامع را از نظر میزان شادمانی شهروندان شان سنجیده اند، پیوسته در تلاشند نام کشورهای ثروتمند و توسعه یافته را که به لحاظ مصرف داروهای ضدافسردگی در رتبه اول قرار دارند، به‌عنوان شادترین کشورهای جهان معرفی کنند. در کمال تعجب برخی رسانه‌ها برای انتشار این خبر غیرواقعی که «میزان افسردگی در ایران از میانگین جهانی بالاتر» است با یکدیگر مسابقه گذاشته اند، تا وانمود کنند مشکلات اقتصادی، سلامت روان را تحت‌الشعاع قرار داده و شادی و احساس رضایتمندی را کمرنگ کرده است، حال اینکه آمارها و پژوهش های جهانی نشان می دهد، کشورهای توسعه یافته به طرز متناقضی هم با درنظرگرفتن معیار رضایت از زندگی، بالاترین رتبه را کسب می کنند و هم در زمینه شیوع افسردگی. بنابراین رابطه میان اقتصاد و شادی وارونه است.

سامان راد، از صاحب نظران این عرصه که تحلیلی درباره «اقتصاد شادی» ارائه کرده، اشاره می کند به اینکه، در طول چند دهه اخیر، علم اقتصاد تغییر کرده تا شادی و احساس خوشبختی به معیاری برای سنجش رفاه عمومی در نظر گرفته شود. در حال حاضر، «برای سنجش رفاه اقتصادی، تأثیر اشتغال، امور مالی و سایر معیارهای اقتصادی بر شادی و احساس خوشبختی افراد هم بررسی می شود، اما روانشناسان می گویند، میانگین شادی و کاهش افسردگی در یک کشور حتی در صورت افزایش ثروت کلی آن کشور هم تغییری نمی کند. درواقع، ما تا یک نقطه مشخص به میزان درآمد خود اهمیت می دهیم. پس از آن، ثروت بیشتر نمی تواند شادی و حس خوشبختی بیشتری به ما بدهد. با افزایش میزان ثروت و برآورده شدن نیازهای اساسی، نیازهای ما تغییر می کنند و چیزهایی که تا پیش از ثروتمند شدن به آن ها اهمیت می داده‌ایم کم کم بی اهمیت می شوند.»

رفاه ذهنی مردم با ثروتمند شدن کشور افزایش نمی یابد

بر اساس گزارش جهانی شادی در سال ۲۰۲۱ میلادی، «کشورهای شادتر یعنی فنلاند، ایسلند، دانمارک، سوئیس و هلند جزو کشورهای ثروتمند جهان هستند. در مقابل، ناراضی‌ترین مردم در کشورهایی مانند زیمباوه، تانزانیا و هند زندگی می کنند که تولید ناخالص داخلی کمتری دارند، این مقایسه در ظاهر منطقی به نظر می رسد. با این حال، در دوره‌ای طولانی‌تر، رابطه میان شادی و تولید ناخالص داخلی به صفر می رسد. درواقع، رفاه ذهنی مردم با ثروتمند شدن کشور افزایش نمی یابد. این موضوع تحت عنوان پارادوکس شادی-درآمد شناخته می شود.»

از این رو، «احساس شادی و خوشبختی تنها به ثروت و موقعیت مالی محدود نمی شود، به‌عنوان مثال، پیشرفت های شغلی مانند افزایش حقوق یا ارتقای شغلی به معنای افزایش ساعات کاری است. در نتیجه، مشاغل پردرآمد اغلب با اوقات فراغت و فرصت کمتری برای معاشرت با خانواده یا سرگرمی همراه می شوند و ممکن است ناراحتی بیشتری درپی داشته باشند. پس همیشه هم پول خوشبختی نمی آورد.»

سازمان ملل متحد، سازمان همکاری اقتصادی و توسعه و موسسه گالوپ با بررسی شاخص‌های خوشبختی، میزان رضایت افراد از زندگی فردی و اجتماعی را مورد مطالعه قرار می‌دهند. اما اگر این نظرسنجی‌ها را به‌طور عمیق‌تر بررسی کنیم، درمی یابیم که قشر عظیمی از جوانان و زنان ساکن این کشورها در پشت نقاب شادترین کشورهای جهان پنهان شده‌اند.

رنج شادترین کشورها، از افسردگی و فشارهای روانی

داده های نظرسنجی جهانی موسسه گالوپ نشان می دهد، فنلاند در سال ۲۰۲۳ به عنوان شادترین کشور جهان در صدر و بعد از آن دانمارک در رتبه دوم و ایسلند در جایگاه سوم قرار دارند. در رتبه‌بندی شاخص «شادترین کشورهای جهان»، رژیم صهیونیستی، هلند، سوئد، نروژ، سوئیس، لوکزامبورگ و نیوزلند به ترتیب رتبه چهارم تا دهم را به دست آورده‌اند و ایالات متحده در جایگاه شانزدهم نشسته است، درحالی که بسیاری از ساکنان کشورهای دانمارک، نروژ، سوئد و حتی فنلاند از تنهایی، افسردگی، فشارهای روانی و استرس رنج می‌برند.

مطابق مطالعات انجام‌شده، اضطراب و خودآزاری از جمله شایع‌ترین مشکلات سلامت روان در میان جوانان اروپایی است و برمبنای جدیدترین گزارش ها، اروپایی ها بیش‌ترین مصرف کنندگان داروهای ضد افسردگی اند. به گزارش یورونیوز، مقایسه سال به سال میزان افزایش مصرف داروهای ضدافسردگی در کشورهای اروپایی نشان می‌دهد که در ۱۴ کشور مصرف این داروها بیش از دو برابر شده است.

ایسلند به عنوان سومین کشور شاد جهان معرفی شده، این درحالی است که بالاترین میزان مصرف داروهای ضدافسردگی در میان کشورهای اروپایی را به خود اختصاص داده است.

سوئد که در جایگاه ششم گزارش منتشرشده از میزان شادی مردمان جهان قرار دارد، چهارمین کشور مصرف کننده داروهای ضدافسردگی در اروپا است.

از هرسه دانش آموز فنلاندی، یک نفر مبتلا به افسردگی

این موضوع حتی در فنلاند که برای ششمین سال متوالی به عنوان شادترین کشور جهان انتخاب شده نیز به شدت دیده می شود. به‌طوری که فنلاندی ها «در بین ۲۴ کشور اروپایی جایگاه هفتم را در زمینه مصرف داروهای ضدافسردگی دارند.» (۱) عامل یک سوم از مرگ‌های رده سنی ۱۵ تا ۲۴ سال در این کشور، خودکشی است. یک مطالعه تحقیقاتی فنلاندی در مورد سلامت و بهزیستی روانی دانش آموزان و زنان این کشور هشدار داده است، با این توضیح که از هر سه دانش‌آموز فنلاندی، یک نفر از علائم اضطراب و افسردگی رنج می برد که این میزان در بین زنان حتی بیشتر است. این مطالعه همچنین نشان می دهد که دانش آموزان دختر سه برابر بیشتر از همتایان مرد خود در معرض ابتلا به اختلال خوردن هستند. مطابق گزارش شورای اروپا، حدود یک چهارم فنلاندی ها در دوره‌ای از زندگی خود از علائم روانی با اثرات نامطلوب رنج می برند. تخمین زده می شود که هفت درصد از کل بزرگسالان این کشور دچار اختلالات افسردگی و اضطراب هستند. از سوی دیگر کشور لتونی که کم ترین میزان مصرف داروهای ضدافسردگی را در بین کشورهای اروپایی به خود اختصاص داده، در گزارش میزان شادی مردمان جهان در رتبه ۳۴ ایستاده است!

فنلاند برای ششمین سال متوالی به‌عنوان شادترین کشور جهان انتخاب شده اما در بین ۲۴ کشور اروپایی جایگاه هفتم را در زمینه مصرف داروهای ضدافسردگی دارد و عامل یک سوم از مرگ های رده سنی ۱۵ تا ۲۴ سال در این کشور، خودکشی است

نتایج تحقیقات و بررسی ها نشان می‌دهد، وضعیت سلامت روان در کشورهای اروپا از شرایط بسیار بدی برخوردار است و در نروژ طی یک دوره ۵ ساله، روند مقابله با مشکلات روانی جوانان ۴۰ درصد افزایش یافته است.

در دانمارک نیز ۱۸/۳ درصد از جوانان بین ۱۶ تا ۲۴ سال از مشکلات روانی رنج می‌برند. این آمار درمیان مردان حدود ۱۲/۹ درصد و درمیان زنان دانمارکی از درصد بیش تری برخوردار بوده و به ۲۳/۸ درصد می‌رسد. نکته قابل توجه دیگر این است که آلمان در سال ۲۰۲۰ حدود ۸۱۲ میلیون دلار برای داروهای ضدافسردگی هزینه کرده است. به گزارش یورونیوز پس از آلمان کشورهای اسپانیا و ایتالیا با هزینه ۶۴۹ و ۴۵۶ میلیون دلاری در رتبه‌های دوم و سوم در زمینه هزینه برای داروهای ضدافسردگی قرار دارند. نسبت هزینه داروهای ضدافسردگی به کل هزینه‌های دارویی در برخی از کشورهای اروپایی قابل توجه است. داروهای ضدافسردگی حدود چهار درصد از کل هزینه‌های دارویی پرتغال را در سال ۲۰۲۰ تشکیل می‌داد. این رقم در اسپانیا ۲/۷ درصد، ۲/۲ درصد در اتریش، ۱/۹ درصد در ترکیه و ۱/۴ درصد در آلمان بود.

در میان کشورهای اتحادیه اروپا «پرتغال در سال ۲۰۱۹ بالاترین میزان افراد مبتلا به افسردگی مزمن را داشت. سوئد، آلمان و کرواسی پس از پرتغال بیشترین میزان افسرده‌های مزمن را داشتند. در مقابل در کشورهای رومانی، بلغارستان و مالت کمترین میزان افراد مبتلا به افسردگی مزمن گزارش شده‌است. دو کشور پرتغال و ایسلند هم بالاترین میزان ابتلا به افسردگی مزمن را داشتند و هم بالاترین سهم را در زمینه مصرف دوز تعریف‌شده روزانه داروهای ضدافسردگی را به خود اختصاص داده‌اند.»

آمارهای غیرواقعی

موضوع مهم دیگر در تبیین وضعیت افسردگی آحاد مردم این است که وقتی از افسردگی صحبت می کنیم، «مراد ما اختلال افسردگی است. شاید برخی ها نوسانات طبیعی خلقی را که به صورت غمگینی و غصه داشتن گذرا، متعاقب از برخی حوادث ناخوشایند تجربه می شود، با اختلال افسردگی اشتباه کنند و به همین دلیل به نادرست نتیجه بگیرند که میزان افسردگی در ایران از میانگین جهانی بالاتر است؛ درحالی که این گونه نیست. این مهم در مورد سایر اختلالات که در قالب آسیب های اجتماعی طبقه بندی می شوند نیز صادق است. مثلا میزان «اقدام به خودکشی» یا «اقدام به خودکشی منجر به مرگ» که با عنوان «خودکشی» در ادبیات علمی بیان می شود، در ایران بالاتر از نرخ جهانی نیست. هرچند به دلیل پرداختن به این موضوع به صورت غیرعلمی در رسانه ها این ذهنیت ایجاد شده است که گویا نرخ خودکشی در این کشور بالاتر از معمول جهانی است. همچنین نرخ طلاق و اعتیاد نیز از این قاعده مستثنا نیستند. بنابراین ادعاهایی که مطرح می شود، مبنی بر اینکه نرخ افسردگی در مقایسه با سایر کشورها در ایران خیلی بالاتر است یا در سال های اخیر بیشتر شده، از اساس نادرست است. البته بی انگیزگی و بیماری های روان تنی و عدم مهارت حل مشکلات و تاب آوری، موضوعات متفاوتی هستند که در جای خودش باید به آن پرداخته شود.» (۲)

از این رو آسیب شناسان اجتماعی تاکید می کنند: آمارهایی که سازمان های بین المللی از فرآیندهای رفتاری مانند غم، شادی، تلخ کامی، شکست و پیروزی در مورد مردم ایران ارائه می دهند غیرواقعی، دور از منطق و اضطراب آور است؛ چراکه بدون حضور در محیط پژوهش (ایران) نمی توان به آمار دقیق دست یافت.

آنها مبتنی بر نتایج تحقیقات و پژوهش بیان می کنند: «خودکشی ها در کشورهای مختلف بهترین سند برای قضاوت در زمینه میزان افسردگی مردم است. آمار خودکشی در کشورهای اروپایی مانند فرانسه، آلمان و حتی سوئد و نروژ که جزو مرفه ترین کشورهای اروپایی هستند بالاتر است یا ایران؟ افسردگی و مصرف قرص های ضد افسردگی در اروپا بیشتر است یا ایران؟»

براین اساس آسیب شناسان معتقدند: تکرار آمار مراکز پژوهشی غربی فقط باعث دلسردی و ایجاد اضطراب اجتماعی می‌شود. در نتیجه نباید این آمارها از سوی کارشناسان ایرانی بدون بررسی های مجدد اعلام شود.

بیشترین آمار خودکشی متعلق به ثروتمندترین کشورهای جهان

هرچند مشکلات اقتصادی یکی از شایع‌ترین دلایل افسردگی و اقدام به خودکشی است، اما ثروتمندترین کشورهای جهان بیشترین نرخ خودکشی را به نام خود ثبت کرده‌اند، از جمله کره جنوبی که با ۲۸٫۶ مرگ ناشی از خودکشی در هر ۱۰۰ هزار نفر، رتبه چهارم کشورهای با بیشترین آمار خودکشی را از آن خود کرده است. مبتنی بر گزارشی گاردین، میزان خودکشی در ایالات متحده از سال ۲۰۰۰ میلادی تا سال ۲۰۱۸ میلادی حدود ۳۰ درصد افزایش یافته و ایالات متحده بالاترین میزان خودکشی را در بین کشورهای ثروتمند دارد. همچنین براساس گزارش مرکز کنترل و پیشگیری بیماری آمریکا، بین سال‌های ۲۰۰۰ تا ۲۰۲۰ میلادی، خودکشی دومین علت اصلی مرگ برای افراد ۱۰ تا ۳۴ ساله و پنجمین علت مرگ برای افراد ۳۵ تا ۵۴ ساله در این کشور بوده است.

آمار خودکشی در ژاپن نیز به عنوان سومین اقتصاد جهان تکان دهنده است. در این کشور میزان مرگ های خودخواسته ۱۸٫۵ نفر در هر ۱۰۰ هزار نفر است و سالانه تعداد ۲۳ هزار و ۵۳۲ نفر اقدام به خودکشی می کنند. طبق آمار سازمان جهانی بهداشت، در آلمان سالانه بالغ بر ۷۰۰ هزار نفر به دلیل خودکشی جان خود را از دست می دهند. درحالی که این کشور، بزرگ‌ترین اقتصاد اروپا، چهارمین اقتصاد بزرگ جهان بر پایهٔ تولید ناخالص داخلی و پنجمین بر پایهٔ برابری قدرت خرید است.

کشور سوئیس نیز علیرغم رفاه اقتصادی، آمار بالایی را در این بخش به خود اختصاص داده و در سال ۲۰۲۰ حدود ۱۳۰۰ نفر خودکشی کرده اند. به طور کلی آمار مرگ های خودخواسته در این کشور ۱۴٫۵ در هر ۱۰۰ هزار نفر است و باتوجه به اینکه یکی از باثبات ترین و پیشرفته ترین اقتصادهای جهان است، آمار بالایی قلمداد می شود.

براساس داده های رسمی اتحادیه ملی پیشگیری از خودکشی، سالانه ۹۰۰۰ نفر هم در فرانسه از طریق خودکشی به زندگی خود پایان می دهند؛ این کشور روزانه با ۲۵ خودکشی، بالاتر از میانگین کشورهای اروپایی ایستاده و پس از کشورهای اروپای شرقی، فنلاند و بلژیک قرار دارد.

از سوی دیگر با وجود اینکه گفته می شود کشورهای شاد، از میزان خودکشی کمتری برخوردارند، اما نرخ بالای مرگ های خودخواسته در برخی کشورهای شمال اروپا که همواره در گزارش های سنجش شادمانی، بالاترین رتبه‌ها را اکسب کرده‌اند، چنین ادعایی را از اساس نقض می کند. کشورهای نروژ و فنلاند به ترتیب با ۱۱٫۸ و ۱۵٫۳ مرگ ناشی از خودکشی در هر ۱۰۰ هزار نفر بالاتر از میانگین جهانی ایستاده اند.

بنابراین اختلال افسردگی یک ناخوشی جهانی است. علل و عوامل متعددی در بروز و شیوع آن نقش دارد و طبیعتا در ایران نیز بخشی از مردم از افسردگی رنج می برند. با این حال، آمارهایی که توسط موسسات و سازمان های جهانی مبنی بر شادترین و غمگین ترین کشورهای جهان ارائه می شود، قابل اتکا نیست و با توجه به متفاوت بودن معیار شادی در هر جامعه، باید گفت که تعیین «شادترین ها» امر دشواری است و به طور کلی عوامل مهیا کننده شادی، نه رضایت از زندگی و وجود احساسات مثبت است و نه نبود افسردگی در جوامع. شادی تنها زمانی به وجود می آید که هر فرد زندگی معنادار و هدفمندی داشته باشد.

برای نمونه می توان به کشور فنلاند اشاره کرد که کارشناسان تحقیقات بهزیستی این کشور می گویند، «در مورد میزان شادی فنلاندی ها به مقدار زیادی اغراق شده است.»

آن ها معتقدند در بررسی و اندازه گیری میزان خوشبختی چهار روش جداگانه وجود دارد که استفاده از هر یک باعث می شود کشورهای متفاوتی در صدر لیست قرار بگیرند. بنابراین روش مورد استفاده موسسه گالوپ، موسوم به نردبان «کانتری» که بهترین و بدترین زندگی ممکن را از صفر تا ۱۰ تعیین می کند، معیاری گسترده برای تعیین رضایت از زندگی عمومی است که تحت تأثیر عوامل اجتماعی گوناگون مثل سرانه تولید ناخالص داخلی، گستردگی خدمات اجتماعی، آزادی و اعتماد به دولت و هموطنان قرار دارد که با توجه به این موارد کشورهای شمال اروپا شامل فنلاند، سوئد، نروژ، دانمارک و ایسلند همیشه در مورد رضایت از زندگی امتیاز بالای ۱۰ را کسب می کنند.

ولی با تغییر معیار سنجش، این کشورها در جایگاه بسیار پایینی قرار می گیرند. در حقیقت شرایط وقتی پیچیده می شود که با بررسی روایت های آماری درمی یابیم، نرخ افسردگی در اغلب این کشورها بالاست و در راه پیشگیری از این پدیده عملکرد بسیار ضعیفی دارند و مردم این جوامع برای مقابله با احساس ناخوشی، حمایت اجتماعی بسیار کمی دریافت می کنند. با این وصف می توان نتیجه گیری کرد که سیاه نمایی در خصوص میزان افسردگی و خودکشی در ایران با واقعیت همخوانی ندارد. این کشور حتی در میان ۱۰۰ کشور نخست به لحاظ تعداد خودکشی نیز قرار ندارد؛ با استناد بر آمار جهانی، نرخ خودکشی در ایران ۵٫۲ در هر ۱۰۰ هزار نفر است.

پی نوشت

۱-استناد بر آمارهای درج شده در گزارش یورونیوز

۲-اظهارات محمدباقر صابری ظفرقندی-روان پزشک و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران.

خبر

مدارس سراسر کشور از اول مهر دایر هستند

معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش گفت: شروع سال تحصیلی دانش‌آموزان همیشه از اول مهر بوده است و امسال نیز مدارس از اول مهر دایر هستند.

معصومه نجفی پازوکی، معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش در گفت‌وگو با خبرنگار آموزش و پرورش خبرگزاری فارس با تأکید بر اینکه شروع سال تحصیلی از اول مهر است، اظهار کرد: زنگ اول مهر با حضور رئیس جمهور و وزیر آموزش و پرورش در اول مهر نواخته می‌شود.

وی با تأکید بر اینکه شروع سال تحصیلی و مدارس همیشه از اول مهر بوده است، افزود: جشن‌های مهدویت از سوم مهر برگزار می‌شود.

نجفی با بیان اینکه امسال نزدیک به ۹ میلیون دانش آموز ابتدایی در مدارس تحصیل می کنند، گفت: تعداد دانش‌آموزان کلاس اولی حدود یک میلیون و ۷۰۰ هزار نفر است.

وی درباره ثبت‌نام دانش‌آموزان متولد مهر بیان کرد: دیروز در مصوبه‌ای مقرر شد، درصورتی که دانش‌آموز گواهی پیش دو داشته باشد و مدرسه مدنظر هم ظرفیت داشته باشد، این کودکان در پایه اول ثبت‌نام شوند.

معاون آموزش ابتدایی وزیر آموزش و پرورش تصریح کرد: این قانون فقط برای امسال است و دیگر دانش‌آموزان متولد مهر در پایه اول در مدارس ثبت‌نام نمی‌شوند.

■ ■ ■

ایران با سرعت زیاد به سمت سالمندی حرکت می کند

رئیس انجمن فیزیوتراپی ایران گفت: ایران به سرعت به سمت سالمندی حرکت می کند؛ به طوری که در حال حاضر ۸ درصد جمعیت کشور سالمند هستند.

به گزارش خبرنگار سلامت خبرگزاری فارس، بهروز عطارباشی مقدم، دبیر علمی سی‌وچهارمین کنگره فیزیوتراپی بیان داشت: محورهای کنگره امسال اختلالات عصبی، اسکلتی و عضلانی، اختلالات کودکان و آسیب های ورزشی و فیزیوتراپی در سالمندان است.

وی ادامه داد: اختلالات عضلانی، اسکلتی در جامعه مشاهده می شود که محصول زندگی کم تحرک است؛ درنتیجه بیماران دارای اختلالات عضلانی و اسکلتی زیاد با ما ارتباط دارند.

عطارباشی افزود: وقتی سیستم عضلانی اسکلتی مختل می شود بقیه سیستم های بدن را درگیر می کند. بعد از این اختلالات، استفاده از موبایل و... باعث کم شدن میزان حرکت بدن است. دبیر سی و چهارمین کنگره فیزیوتراپی خاطرنشان کرد: از ۱۰ تا ۱۲ آبان این کنگره در برج میلاد برگزار می شود. وی ابراز کرد: ارتباط با مراکز بهداشت برقرار شده به نحوی که کارآموزی دانشجویان فیزیوتراپی در مراکز بهداشت فعالیت می کنند و دانش‌آموزان را تحت معاینه قرار می دهند. عطارباشی تصریح کرد: از زمان بعد از پایان کرونا ۳۰ درصد به اختلالات اسکلتی و حرکتی اضافه شده است. وی ادامه داد: جامعه به سمت سالمندی حرکت می کند و ۸۰ درصد موارد مربوط به سالمندی اسکلتی و حرکتی است.

احمد موذن زاده، رئیس انجمن فیزیوتراپی در این نشست خبری اظهار داشت: در حال حاضر حدود ۸ درصد جمعیت کشور جزو سالمندان هستند و رشد جمعیت سالمند دو برابر رشد جمعیت کشور است و ۱۸ سال آینده از هر ۵ نفر ایرانی یک نفر سالمند خواهد بود.

وی با بیان اینکه رشد متوسط جمعیت سالمندی در ایران بالاتر از میزان جهانی است، گفت: کشور به سرعت به سمت سالمندی حرکت می کند. رئیس انجمن فیزیوتراپی ابراز کرد: فقر حرکتی، کلاس آنلاین قرنطینه در دوران کرونا باعث کم شدن تحرک شد. حداقل ۴۰ درصد کودکان ما دچار چاقی هستند. موذن زاده متذکر شد: اولین پاسخ مثبت به بروز مشکلات حرکتی توسط فیزیوتراپی انجام می گیرد. یکی از وظایف فیزیوتراپی این است که به همه افراد آموزش مناسب ارائه کند. وی اضافه کرد: در حال حاضر مشکلات مهره های گردنی در اثر استفاده زیاد از گوشی همراه است؛ به طوری که هر ۱۵ درجه خم شدن گردن دو برابر فشار را بر گردن بیشتر می کند. رئیس انجمن فیزیوتراپی با تاکید بر آموزش حرکتی و اسکلتی به دانش آموزان، تصریح کرد: اگر می خواهیم از تنگی نخاعی، ساییدگی و مشکلات گردن پیشگیری کنیم باید از دوران کودکی آموزش دهیم. وی ابراز کرد: هر ۲۰ تا ۳۰ دقیقه نشستن باید فرد تغییر وضعیت بدهد و تحرکی داشته باشد. موذن زاده افزود: با پدیده مهاجرت روبه رو هستیم و مشکلاتی ایجاد می کند؛ به طوری که در بحث علمی پزشکی احساس خطر می کنیم و در خصوص فیزیوتراپی نیز با مهاجرت روبه رو هستیم. رئیس انجمن فیزیوتراپی یادآور شد: تعداد فیزیوتراپ ها در ایران یک چهارم میزان لازم است؛ با توجه به اینکه هزینه تربیت هر فیزیوتراپ یک میلیارد تومان است. وی افزود: آمار عمل جراحی مفصل زانو در ایران بیشتر از کشورهای اروپایی است و ساییدگی زانو مشکل جدی در ایران است. بهرام پارسانژاد، نایب رئیس انجمن فیزیوتراپی با انتقاد از تعرفه پایین خدمات فیزیوتراپی، گفت: اگر تعرفه متناسب با سرمایه گذاری فیزیوتراپی مصوب شود بسیار خوب و ضروری است. وی ادامه داد: تعرفه پایین خدمات فیزیوتراپی باعث کاهش کیفیت و تعطیل شدن مراکز فیزیوتراپی شده است.

■ ■ ■

با استناد بر آخرین پژوهش های صورت گرفته اعلام شد

تغییر الگوی جنسیتی و سنی مصرف مواد مخدر

قائم مقام دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر با اشاره به آخرین پژوهش های به دست آمده اعلام کرد که بیش از ۶۵ درصد همسرآزاری، ۵۵ درصد طلاق ها، ۳۰ درصد کودک آزاری ها، ۲۵ درصد قتل های عمدی و ۲۳ درصد نزاع ها مرتبط با مواد مخدر است.

به گزارش ایسنا، علیرضا کاظمی در شانزدهمین کنگره دانش اعتیاد، با بیان اینکه اعتیاد یکی از چهار بحران بزرگ جامعه بشری و نگران کننده است، اظهار کرد: سازمان های بین المللی چهار بحران را جزو اساسی ترین بحران های دنیا آورده اند که بحران اول فقر و شکاف طبقاتی و توسعه بی عدالتی در عرصه های اقتصادی و اجتماعی، بحران دوم تولید و انباشت سلاح های کشتار جمعی، بحران سوم، زیست محیطی و بحران چهارم نیز اعتیاد است.

وی گفت: بیش از ۹۰ درصد مردم مهمترین دغدغه خود را اعتیاد نام برده‌اند.

کاظمی با اشاره به فرمایشات مقام معظم رهبری مبنی بر اینکه آسیب های اجتماعی بزرگترین خطری است که کشور را تهدید می کند، افزود: ریشه بسیاری از مشکلات ما آسیب های اجتماعی است و اعتیاد مادر آسیب هاست. آنچه بالاتر از مشکلات اقتصادی و امنیتی، کمر کشور را می شکند، موضوع آسیب های اجتماعی و در راس آن اعتیاد است.

قائم مقام دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر با اشاره به پیامدهای اعتیاد گفت: اعتیاد پیامدهای اقتصادی سنگینی بر جامعه تحمیل می کند که بخشی را دولت در قالب فرآیندهای بهداشتی، درمانی، قضائی، فرهنگی و امنیتی تحمل می کند و بخشی از خسارتها را نیز جامعه به دوش می کشد و بخشی از خسارت ها را هم افراد و خانواده ها تحمل می کنند.

به گفته قائم مقام دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر، آخرین پژوهش های به دست آمده نشان می دهد که بیش از ۶۵ درصد همسرآزاری ها، ۵۵ درصد طلاق ها، ۳۰ درصد کودک آزاری ها، ۲۵ درصد قتل های عمدی و ۲۳ درصد نزاع ها مرتبط با مواد مخدر است.

وی با بیان اینکه امروزه تغییرات متعدد ایجاد شده در الگوها، موجب شده انواع مواد روانگردان با برچسب های مختلف و در فضای غفلت و ناآگاهی مورد مصرف قرار گیرد، گفت: امروز با وجود ۱۱۸۴ ماده مخدر و روانگردان در سطح دنیا، به هر چیزی که مصرف می شود باید با دیده شک و تردید و ابهام نگاه کنیم.

کاظمی در بخش دیگری از سخنان خود با بیان اینکه امروز باید مسیرهای حرکت علمی خود را بر مبنای حل مسائل قرار دهیم، اظهار کرد: کشور مسائل اساسی دارد که باید به آنها توجه کرد و از طریق و روش علمی حل شود.

قائم مقام دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر ادامه داد: ۱۱۴ سال می شود که در دنیا مبارزه جدی و بی امان در حوزه مبارزه با مواد مخدر دنبال می شود. شاید ۵۰ سال آن با رویکرد علمی و جامع در حوزه درمان و پیشگیری مبتنی بر رویکردهای علمی است، اما با وجود ۱۱۴ سال مبارزه جهانی و موفقیت های ایران در حوزه علمی و سخت افزاری و نرم افزاری، همچنان روند فزاینده مصرف و شیوع، در تمام کشورها وجود دارد.

وی معتقد است بخشی از این روند فزاینده به حوزه عرضه برمی گردد. همچنین یک سری عوامل مربوط به حوزه های اقتصادی و نگاه های سودآور و کلان که نصیب سوداگران مرگ می شود، است. سود ۴۰۰ تا ۵۰۰ میلیارد دلاری، گردش سود اقتصادی این حوزه است.

کاظمی با اشاره به ضعف های ساختاری و قانونی که در کشور و دنیا داریم باعث افزایش این روند شده است، گفت: یکی از چالش های جدی ما در این حوزه، چالش های قانونی است که باید رفع شود اما بحرانها مختلفی که در دنیا به صورت خواسته یا ناخواسته ایجاد می شود باعث شده در سمت عرضه رشد فزاینده‌ای را داشته باشیم و البته در سمت مصرف کنندگان تغییرات الگوها، فقدان دانش، مشکلات اجتماعی و فرهنگی باعث شده که این رشد فزاینده شکل گیرد. وی این را هم گفت که البته حاکمیت مطلقِ امروز فضای مجازی بر زندگی آحاد مردم بر بخش های مختلف باعث تغییر الگوی مصرف، الگوی دسترسی و توزیع، الگوی کشت، الگوی تولید و حتی الگوی مواد شده و اینها از عواملی است که باعث شده امروز شرایط فزاینده‌ای را در جهان داشته باشیم.

قائم مقام دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر با اشاره به وضعیت جهانی مبتنی بر گزارش ۲۰۲۳ سازمان ملل گفت: روند مصرف مواد مخدر نسبت به دهه گذشته ۲۳ درصد افزایش داشته است و میزان مصرف مواد مخدر میان جوانان در بسیاری از کشور بیشتر از نسل قبلی است. «کانابیس ها» همچنان پرمصرف ترین ماده مصرفی در جهان هستند.

به گفته وی، مرگ و میر ناشی از اختلال مصرف مواد مخدر ۱۷/۵ درصد در سطح جهان افزایش یافته و الگوی جنسیتی و سنی در حال تغییر است.

کاظمی خاطرنشان کرد: امروز ۱۱۸۴ نوع ماده روانگردان جدید کشف شده است. همچنین کشفیات متامفتامین از سال ۲۰۱۰ تا سال ۲۰۲۰ پنج برابر افزایش یافته است.

وی یادآور شد: امروز راهی نداریم تا مرزهای دانش اعتیاد را با نگاه جامع تقویت کنیم؛ حوزه های فرهنگی و پیشگیری امروز اولویت نظام جمهوری اسلامی ایران است و نیازمند تولید محتوای خاص داریم. اکنون مشکل ما در حوزه فرهنگی و پیشگیری این است که نتوانسته ایم دانش تخصصی حوزه فرهنگی و پیشگیری را متناسب با جامعه مخاطب، متفاوت تولید کنیم.

کاظمی گفت: نیازمند علوم و دانش سازمان یافته و جامع متکی بر برنامه ها و اقدامات میدانی و عملیاتی هستیم. مشکل دیگری که وجود دارد به روزآوری روشها و فرآیندها در حوزه های مختلف درمان است؛ بررسی ها نشان می دهد که نوع مواجهه ما با درمان معتادان از یک روش ثابت برخوردار است.

وی با اشاره به اینکه موضوع اعتیاد پیچیده و درمان آن نیز سخت است، اظهار کرد: به همان میزان پیچیدگی، مواجهه ما باید متفاوت و پیچیده باشد. نیاز به رشته های دانشگاهی ویژه در این حوزه داریم.

---

۲۸ مهرماه؛ زمان برگزاری آزمون استخدامی وزارت بهداشت برای جذب ۲۵ هزار نیرو

مدیرکل منابع انسانی وزارت بهداشت با اشاره به فرصت ثبت نام داوطلبان آزمون استخدامی وزارت بهداشت از ۲۱ تا ۳۱ شهریورماه، از برگزاری این آزمون در روز ۲۸ مهرماه سال جاری خبر داد و گفت: تا صبح روز ۲۹ شهریورماه، ۵۳ هزار نفر در این آزمون ثبت نام کرده اند.

به گزارش ایسنا، دکتر سیف الله مرادی با بیان اینکه در این آزمون ۲۵ هزار و ۱۲۰ نفر جذب می شوند، افزود: از این تعداد ۱۴ هزار نفر در حوزه درمان که ۱۰ هزار نفر مربوط به گروه پرستاری، حدود ۷ هزار و ۵۰۰ نفر در حوزه درمان و حدود ۳ هزار و ۵۰۰ نفر نیز در حوزه فوریت های پزشکی، به کار گرفته می شوند. وی با اشاره به انجام مصاحبه پس از قبولی داوطلبان واجد شرایط در آزمون کتبی و تخصصی، یادآور شد: به دلیل تاخیر در انتشار دفترچه و بازشدن سایت مرکز آزمون جهاد دانشگاهی، تاریخ برگزاری آزمون استخدامی وزارت بهداشت، روز ۲۸ مهرماه است و در تلاش هستیم که نتایج این آزمون تا ۲۱ آبان ماه سال جاری اعلام شود. مدیرکل منابع انسانی وزارت بهداشت در خصوص امکان تمدید مهلت ثبت نام در آزمون استخدامی گفت: در حال حاضر تا پایان وقت روز ۳۱ شهریورماه است البته در صورت استقبال متقاضیان، احتمال تمدید مهلت ثبت نام در آزمون وجود دارد. مرادی تاکید کرد: با دستور وزیر بهداشت، داوطلبان پس از قبولی در آزمون کتبی و مصاحبه، تا پایان سال جذب و در محل کارشان حاضر می شوند. همچنین در تلاشیم تا پس از برگزاری این آزمون، باتوجه به بازنشستگی تعدادی از نیروهای بهداشتی و درمانی و افتتاح پروژه های جدید حوزه سلامت، برای جذب نیروهای جدید، جلساتی با سازمان امور استخدامی داشته باشیم. بنابر اعلام وزارت بهداشت، وی ادامه داد: پیش بینی می کنیم آزمون استخدامی بعدی وزارت بهداشت در پایان امسال یا ابتدای سال آینده پس از برآورد نیروهای مورد نیاز حوزه سلامت، برگزار شود.

■ ■ ■

۳ روز مانده به آغاز سال تحصیلی؛ هنوز نتایج آزمون آموزگاری اعلام نشده است

۳ روز دیگر سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ آغاز می شود اما هنوز نتایج نهایی آزمون استخدام آموزگار اعلام نشده است. به گزارش خبرنگار آموزش و پرورش خبرگزاری فارس، آزمون استخدام آموزگار ۸ اردیبهشت امسال برگزار شد و ۵۳۴ هزار و ۴۰۴ نفر به رقابت پرداختند. از میان این افراد ۵۹ هزار نفر به مرحله مصاحبه دعوت شدند تا در نهایت ۲۸ هزار و ۱۸ آموزگار ابتدایی، استثنایی و ویژه مناطق مرزی و عشایری در مدارس کشور جذب شوند. قرار است این معلمان از اول مهر در مدارس فعالیت خود را آغاز کنند اما به رغم آنکه سه روز بیشتر تا آغاز سال تحصیلی باقی نمانده، هنوز اسامی پذیرفته شدگان نهایی این آزمون اعلام نشده است. پیگیری های خبرنگار فارس حاکی از این است که عصر امروز یا فردا قرار است نتایج نهایی آزمون استخدام آموزگار اعلام می شود. تعدادی از مخاطبان خبرگزاری فارس نیز با ثبت پویش هایی در سامانه فارس من با عناوینی چون «تاریخ دقیق اعلام نتایج آزمون آموزگاری مشخص شود»، «نتایج نهایی آزمون استخدامی آموزگاری را اعلام کنید»، «درخواست پیگیری زمان دقیق اعلام نتایج نهایی آزمون آموزگاری» و «لزوم زودتر اعلام شدن نتایج نهایی آزمون آموزگاری» خواستار پیگیری شدند.

نوبت اول

آگهی تجدید مزایده عمومی

شهرداری اندیشه درنظر دارد به استناد مجوز شماره ۵/۳۰۷/ ۱۴۰۲/۰۵/۰۴ دمورخ ۱۴۰۲/۰۵/۰۴ موضوع ابلاغ بند ۴ صورتجلسه شماره ۱۲۲ مورخ ۱۴۰۲/۰۴/۲۰ شورای اسلامی شهراندیشه، نسبت به واگذاری امتیاز فروش ۲ واحد اداری قدرالسهم خود از مجتمع تجاری اداری ارغوان واقع در فاز ۴ اندیشه از طریق مزایده عمومی به اشخاص حقیقی و حقوقی واجد شرایط اقدام نماید.

۱- موضوع مزایده:
عبارت است از واگذاری امتیاز فروش ۲ واحد اداری واقع در طبقه سوم مجتمع تجاری اداری ارغوان واقع در فاز ۴ اندیشه دارای آسانسور و پله برقی، کف مشاعات سنگ گرانیت دیوار تا یک مترسنگ، کف واحد سرامیک، دیوارها گچ، درب ضد سرقت، سرویس بهداشتی، سقف کاذب، روشنایی ال ای دی توکار، کابینت. روشویی، گاز رومیزی، سرمایش و گرمایش چیلر، اطفا حریق، برق مجزا، گاز مشترک، پنجره فلزی بصورت شش دانگ عرصه و اعیان، دارای پارکینگ مجزا در طبقه منفی ۳ و دارای قدرالسهم از عرصه و سایر مشاعات و مشترکات طبق قانون تملک آپارتمانها و آیین نامه اجرایی آن

۲- مبلغ پایه شرکت در مزایده:
مبلغ پایه کارشناسی شده (گزارش کارشناس رسمی دادگستری به شماره ۰۴۰۴۰۲ مورخ ۱۴۰۲/۰۴/۰۴ به شرح جدول ذیل می باشد:

ردیف	شماره قطعه	مساحت (مترمربع)	قیمت پایه مزایده متر مربع (ریال)	قیمت پایه مزایده کل (به ریال)	تضمین شرکت در مزایده (ریال)
			نقد (ریال)	نقد (ریال)	
۱	۲۲۰	۷۴/۵۹	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۲/۳۷۷/۰۰۰/۰۰۰	۱/۱۱۸/۸۵۰/۰۰۰
۲	۲۲۱	۸۳/۴	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۵/۰۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۱/۲۵۱/۰۰۰/۰۰۰

۳- تضمین شرکت در مزایده:
سپرده شرکت در مزایده مبلغ جدول فوق می باشد که می بایست تا پایان مهلت تسلیم پیشنهاد قیمت به یکی از صورت های ذیل به واحد دبیرخانه شهرداری تسلیم و شماره ثبت پاکت الف را دریافت نمایید.
الف) رسید بانکی واریز وجه مزبور به شماره حساب سپرده ضمانت شرکت در مزایده ۰۱۱۳۹۹۴۴۵۶۰۰۱ نزد بانک ملی شعبه شهراندیشه کد ۲۴۱۷
ب) ضمانت نامه بانکی
تذکرا: مدت اعتبار تضمین فوق در زمان بازگشایی باید معتبر بوده و برای سه ماه دیگر نیز قابل تمدید باشد و علاوه بر آن ضمانت نامه های بانکی باید طبق فرمهای قابل قبول تنظیم شود.
تذکر۲: به پیشنهاد هایی که سپرده شرکت در مزایده آنها به غیر از موارد فوق باشد، ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۴- مدارک لازم جهت دریافت اسناد مزایده:
متقاضیان جهت دریافت اسناد مزایده میبایست از طریق سامانه تدارکات الکترونیک دولت www.setadiran.ir اقدام نمایند.

۵- مهلت و محل دریافت اسناد مزایده:
از تاریخ انتشار آگهی لغایت پایان وقت اداری روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۲,۰۷,۱۰ و محل دریافت آن صرفاً از طریق سامانه تدارکات الکترونیک دولت. www.setadiran.ir می باشد.

۶- مهلت و محل تسلیم پیشنهادات:
متقاضیان می بایست پاکتهای پیشنهاد قیمت خود را که برابر شرایط مندرج در کاربرگ مزایده تنظیم شده است را حداکثر تا پایان وقت اداری روز پنجشنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۲۰ در سامانه تدارکات الکترونیک دولت www.setadiran.ir بارگذاری نمایند.
* تذکر: در جلسه بازگشایی صرفاً اسناد دارای امضاء الکترونیکی مورد پذیرش است.

۷- تاریخ و محل بازگشایی پیشنهادات:
روز شنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۲۲ از طریق سامانه تدارکات الکترونیک دولت www.setadiran.ir می باشد.
۸- هزینه درج آگهی در روزنامه به عهده برنده موضوع مزایده است.
۹- شهرداری اندیشه در رد یا قبول تمام پیشنهادات بدون ذکر دلیل مختار می باشد
تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۲/۰۶/۳۰ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۲/۰۷/۰۶

بهروز کاویانی
شهردار شهر اندیشه