

۷۰ درصد حوادث را نندگی در جاده های برون شهری

اسفند ۱۵، ۱۴۰۳



کیا پرس/نشست هم اندیشی دکتر کرمانپور، رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت و معاون اجرایی پویش ملی «نه به تصادف!» و نمایندگان صنایع خودرویی کشور به میزبانی وزارت بهداشت برگزار شد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر حسین کرمانپور در این نشست با اشاره به مأموریت ارائه خدمات حوزه سلامت توسط وزارت بهداشت، گفت: خروجی برخی عوامل از جمله وضعیت خودرو، جاده ها و آلودگی هوا مستقیماً بر سلامت مردم ایران اثرگذار هستند.

وی از اجرای پویش ملی «نه به تصادف!» در کشور از اول اسفندماه ۱۴۰۳ تا ۲۰ فروردین ماه ۱۴۰۴ خبر داد و تأکید کرد: وزارت بهداشت در حوزه آلودگی هوا و تصادفات، نقش مطالبه گری دارد نه مداخله گری. مشکل تأثیر آلودگی هوا بر سلامت مردم توسط دکتر طفرقندی در جلسه هیات دولت مطرح شد.

رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت از توجه و تأکید دولت بر گسترش انرژی های پاک، سخن گفت و اظهار امیدواری کرد با تلاش همه ارکان در تهران و سایر شهرها، برق از مازوت سوزی تولید نشود و انرژی پاک جایگزین آن شود.

سهم خطای انسانی در تصادفات بین ۶۰ تا ۸۰ درصد

دکتر کرمانپور با بیان اینکه در مطالعات مختلف، سهم خطای انسانی در بروز تصادف بین ۶۰ تا ۸۰ درصد بوده است، افزود: تلاش ما افزایش

آگاهی رسانی در راستای کاهش خطای انسانی و همچنین ارتقای وضعیت استاندارد خودرو و جاده است؛ قانون هم در این زمینه مهم است که بازدارنده و با پشتوانه باشد.

معاون اجرایی پویش ملی «نه به تصادف!» تاکید کرد: هر ایرانی بدون تفاوت های فرهنگی، اجتماعی، مذهبی، اقتصادی، سیاسی، قومیتی و جنسیتی بر کاهش تصادفات و آسیب های ناشی از آن، توافق نظر دارد.

سهم دو برابری تصادفات در تولید ناخالص داخلی نسبت به سلامت

وی با اشاره به فوت ۲۰ هزار و ۴۵ نفر در حوادث رانندگی در سال گذشته بر اساس گزارش سازمان پزشکی قانونی، یادآور شد: سال گذشته در این حوادث حدود ۸۰۰ هزار مصدوم و معلول داشته ایم. سهم تصادفات و حواشی آن در تولید ناخالص داخلی، حدود ۷ درصد اما سهم سلامت، حدود ۳٫۷ درصد است.

رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت ۶۶ درصد تصادفات رانندگی را مربوط به ۱۲ استان کشور دانست و گفت: ۸ تا ۱۰ درصد از هزینه های سازمان های بیمه گر، صرف هزینه ها و خسارت های ناشی از تصادفات می شود.

دکتر کرمانپور با تاکید بر اینکه بیشترین قربانیان حوادث رانندگی، گروه سنی ۵ تا ۲۹ سال است، خاطرنشان کرد: در تصادفات متاسفانه بخشی از نیروهای کار، مولد، دانش آموزان، دانشجویان، مدیران آینده کشور و حتی آنها که در جوانی جمعیت موثر هستند را از دست می دهیم.

۷۰ درصد حوادث رانندگی در جاده های برون شهری

وی با بیان اینکه ۷۰ درصد حوادث رانندگی در جاده های برون شهری رخ می دهد، گفت: حدود ۲۵ درصد از حوادث نیز در سطح شهرها اتفاق می افتد. تصادفات حتی در سلامت روان جامعه هم تاثیر می گذارد و سالانه با از دست دادن حدود ۲۰ هزار نفر، افسردگی را به جامعه تزریق می کنیم.

معاون اجرایی پویش ملی «نه به تصادف!» به شاخص های جهانی تصادفات و تلفات آن اشاره کرد و گفت: در منطقه مدیترانه شرقی سازمان جهانی بهداشت که ما هم عضوی از آن هستیم، سالانه ۱۶٫۴ درصد هر صد هزار نفر در تصادفات کشته می شوند در حالیکه این شاخص در ایران

وی ادامه داد: در کشور مصر که تشابه فرهنگی با ایران دارد، سالانه ۹ درصد هزار نفر در تصادفات جان خود را از دست می دهند چون در استانداردهای خودرو و فرهنگ رانندگی، کار کرده اند.

تجربه ای از کاهش تصادفات و تلفات آن در کشور

دکتر کرمانپور به کاهش قربانیان حوادث رانندگی از ۲۷ هزار و ۵۶۷ در سال ۸۵ به ۱۵ هزار و ۹۳۲ نفر در سال ۹۵ در کشور اشاره و عنوان کرد: در آن دوره عزم ملی برای مداخله در کاهش تصادفات و تلفات آن ایجاد شد و اقداماتی از جمله نصب دوربین های کنترل سرعت، افزایش جرایم رانندگی و اقدامات فرهنگی از جمله ساخت تولیدات رسانه ای در آن دوره انجام شد.

رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت از ایام تعطیلات نوروز و همچنین مرداد و شهریورماه به عنوان ایام پیک تصادفات و تلفات آن یاد کرد و گفت: پویش نه به تصادف در فاز اول با هدف آگاهی رسانی، حساس سازی جامعه و مطالبه گری برای کاهش تصادفات اجرایی شد اما در فازهای دوم و سوم و در رویکردهای میان مدت و بلند مدت، دولت به دنبال ارتقای وضعیت خودروها و جاده ها خواهد بود.

به گفته وی در کشورهای مختلف نیز اقدامات و پویش هایی برای کاهش تصادفات و تلفات برگزار شده و حتی برخی کشورها اهداف خود را به صفر رساندن مرگ و میر تصادفات عنوان کرده اند. در اجرای این پویش سهم و مشارکت مردم در «نه گفتن» به عوامل خطر تصادفات، ضروری است.

گفتنی است در این نشست، نقطه نظرات نمایندگان صنعت خودرویی کشور، سازمان گسترش و نوسازی صنایع و شرکت ایرانسل در خصوص راهکارهای تقویت همکاری برای اجرای بهتر این پویش و اطلاع رسانی گسترده در سطح جامعه و نیز برنامه های شرکت های خودرویی برای ارتقای استانداردهای وسایل نقلیه، ارائه شد.

بیش از نیمی از بزرگسالان ایرانی به اضافه وزن یا چاقی مبتلا هستند

اسفند 15، 1403



کیا پرس/معاون بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به روند رو به رشد چاقی در ایران و جهان، اعلام کرد که بیش از نیمی از بزرگسالان ایرانی به اضافه وزن یا چاقی مبتلا هستند؛ وی با تأکید بر تأثیرات جدی چاقی بر سلامت، اقتصاد و جامعه، خواستار اقداماتی مؤثر و مشارکت همه جانبه برای کنترل این معضل شد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر علیرضا ریسی، عنوان کرد: همانگونه که آگاهی دارید، چاقی یک مشکل عمده بهداشت عمومی با اهمیت جهانی است. نرخ شیوع چاقی در تمام نقاط جهان، هم در کشورهای غربی و هم در کشورهای فقیر در حال افزایش است. تأثیر جدی اضافه وزن بر افراد و جوامع در سراسر جهان از نظر هزینه های بهداشتی، اجتماعی و اقتصادی مرتبط بسیار جدی و تامل برانگیز است.

وی ادامه داد: طبق آمار سازمان جهانی بهداشت در سال ۲۰۲۲، از هر ۸ نفر در جهان یک نفر با چاقی زندگی می کرد. چاقی بزرگسالان در سراسر جهان از سال ۱۹۹۰ تاکنون بیش از دو برابر و چاقی نوجوانان حدود چهار برابر شده است. در سال ۲۰۲۲، ۴۳ درصد از بزرگسالان ۱۸ سال و بالاتر دارای اضافه وزن بودند و ۱۶ درصد با چاقی زندگی می کردند. در ایران نیز آمار اضافه وزن و چاقی وضعیت مطلوبی ندارد و بیش از ۵۰ درصد بزرگسالان مبتلا به اضافه وزن یا چاقی هستند. آمارها در مورد شیوع اضافه وزن و چاقی در کودکان و نوجوانان ایرانی نیز چندان خوشایند نیست.

معاون بهداشت وزارت بهداشت همچنین بیان داشت: امسال سازمان جهانی بهداشت در خصوص روز جهانی چاقی (۴ مارس مصادف با چهاردهم اسفند ماه) در بیانیه خود اعلام کرده است "همه کشورها از دستیابی به اهداف سازمان جهانی بهداشت در مورد چاقی تا سال ۲۰۲۵ بازمانده اند" و این نشان می دهد که سیاست ها و راهکارها برای کنترل چاقی در دنیا کارآمد نبوده است. کشورهای با درآمد پایین و متوسط بیشترین افزایش، بیشترین تعداد و کمترین احتمال دستیابی به اهداف سازمان جهانی بهداشت را تجربه می کنند.

به گفته وی، برآورد می شود که BMI بالا، سالانه ۹۹۰ میلیارد دلار برای خدمات بهداشتی در سراسر جهان هزینه داشته باشد (۱۳ درصد هزینه مراقبت های بهداشتی). این هزینه ها، مربوط به هزینه های مستقیم خدمات پیشگیرانه، تشخیصی و درمانی و هزینه های غیرمستقیم بهره وری از دست رفته شامل غیبت کارکنان از محل کار به دلایل بهداشتی مرتبط با چاقی، کاهش بهره وری در حین کار و مرگ و ناتوانی زودرس است. باید توجه داشت چاقی، خطر ابتلا به بسیاری از بیماری ها از جمله دیابت، سرطان ها و بیماری های قلبی را افزایش می دهد.

دکتر ریسی در ادامه تصریح کرد که وقتی صحبت از بیماری مانند چاقی می شود، پیچیدگی آن بیشتر از چیزی است که به نظر می رسد. مانند همه بیماری های مزمن، علل ریشه ای چاقی شامل مسائل محیطی، ژنتیکی، روانی، اجتماعی، فرهنگی، اقتصادی است؛ با وجود تمام تلاش های صورت گرفته برای کنترل چاقی در کشور، شیوع آن روندی صعودی دارد. این امر نشان می دهد که در این زمینه باید طرحی نو درانداخت و به جای پرداختن به درمان چاقی، ریشه های اساسی ایجاد چاقی باید مورد هدف قرار گیرند که مشارکت همه جانبه تمام دستگاه ها و سازمان های دولتی و غیردولتی لازمه موفقیت در این مسیر است. لذا از کلیه روسای دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، درخواست می شود که برنامه ویژه ای با لحاظ شرایط منطقه خود و با درگیر کردن تمام دستگاه ها و بخش های دولتی و غیردولتی برای کنترل چاقی لحاظ کنند.

انتصاب سرپرست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با حکم دکتر ظفرقندی

اسفند 15، 1403



کیا پرس/دکتر محمد اسماعیل قیداری طی حکمی از سوی دکتر ظفرقندی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان سرپرست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی منصوب شد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، متن این حکم به شرح زیر است:

جناب آقای دکتر محمد اسماعیل قیداری
عضو محترم هیات علمی دانشگاه

با سلام؛

خدمت به مردم عزیز کشورمان، فرصت و نعمت مغتنمی است که خداوند منان به بندگان خدوم خویش ارزانی داشته است. این فرصت در حوزه سلامت ارزش مضاعفی دارد که نتیجه آن کاهش آلام مردم و ارتقا سلامت جامعه است. نظر به تعهد و تجارب ارزشمند جناب عالی به موجب این ابلاغ به سمت سرپرست دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی منصوب می شوید.

انتظار دارد با توجه به اهمیت تحقق شعارهای رئیس جمهور محترم در جهت اجرایی شدن سیاست‌های کلی نظام سلامت و اهداف برنامه هفتم توسعه و ضرورت مشارکت و تکریم کلیه ذینفعان بخصوص اعضای محترم هیات علمی، کارکنان سلامت و دانشجویان عزیز در جهت اعتلای منزلت جامعه دانشگاهی که پیشران توسعه کشور می باشند، اقدام فرمائید.

امیدوارم با توکل به خداوند متعال در انجام وظایف محوله موفق باشید.

برخی از سوابق علمی و مدیریتی دکتر قیداری:

متولد ۱۳۴۱

دکتری پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تهران

تخصص قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تهران

فلوشیپ فوق تخصصی مداخلات درمانی غیر جراحی قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی ایران

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

رییس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

رییس بیمارستان توحید سنندج

معاون آموزشی دانشکده پزشکی شهید بهشتی

رییس دانشگاه علوم پزشکی کردستان

مدیر گروه قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

عضو هیات ممکنه آزمون های ارتقا دستیاری

رییس بخش قلب و عروق بیمارستان آیت الله طالقانی تهران

عضو هیات علمی نمونه دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

پذیرش استعفای دکتر زالی

وزیر بهداشت ضمن پذیرش استعفای دکتر زالی، از خدمات و تلاش های وی در دوران تصدی ریاست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تقدیر کرد.

چهارشنبه‌سوری یا چهارشنبه‌سوزی؟ فاجعه‌ای که هر سال تکرار می‌شود!

اسفند 15، 1403



کیا پرس/سرپرست مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت، با ابراز نگرانی از افزایش آسیب‌های جانی و معلولیت‌های ناشی از حوادث چهارشنبه‌سوری، نسبت به خطرات استفاده از مواد محترقه هشدار داد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر کوروش اعتماد با تأکید بر لزوم رعایت اصول ایمنی در مراسم چهارشنبه‌سوری، اظهار کرد: ایران سرزمینی با آیین‌ها و سنت‌های دیرینه است که بسیاری از آن‌ها ریشه‌ای عمیق در تاریخ و فرهنگ این سرزمین دارند و به همین دلیل تا امروز گرامی داشته شده‌اند. جشن چهارشنبه‌سوری نیز از جمله این آیین‌های کهن است که همچنان مورد توجه مردم قرار دارد.

حرکت از رسومات سنتی و دیرینه به سمت بازی‌های خطرناک

وی افزود: متأسفانه در سال‌های اخیر، این آیین سنتی و زیبا دستخوش تغییراتی شده و شکل دیگری به خود گرفته است، به گونه‌ای که آتش‌بازی‌های خطرناک و آیین‌های خود را به بازی‌های خطرناک با مواد منفجره و محترقه داده‌اند.

پریدن از روی آتش به پرتاب مواد منفجره غیراستاندارد تبدیل شده است

دکتر اعتماد بیان کرد: آتش زدن بوته‌های خشک و پریدن از روی آتش به تجمع جوانان در خیابان‌ها، آتش زدن فشفشه و منفجر کردن ترقه و

پرتاب سیگارت تبدیل شده است. مراسم چهارشنبه سوری در گذشته جشنی یک روزه بوده است، اما بعضی از جوانان اکنون چندین هفته قبل از روز جشن، آتشبازی، ترقه‌بازی و استفاده از مواد منفجره را آغاز می‌کنند، که می‌تواند خطرات متعددی را برای بسیاری از هموطنان عزیزمان به دنبال داشته باشد. غالب این مواد غیراستاندارد عمدتاً به صورت غیرقانونی به کشور وارد یا تولید می‌شوند.

وی با اشاره به پیامدهای خطرناک استفاده از مواد محترقه اظهار کرد: علاوه بر مصدومیت و فوت، این مواد می‌توانند منجر به معلولیت‌های ماندگار شوند. بر اساس گزارش‌ها، استان‌های شمالی و شمال‌غربی کشور بیشترین تعداد حوادث و مصدومان را به خود اختصاص داده‌اند.

افزایش آمار آسیب‌دیدگان در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال ۱۴۰۱

وی افزود: طبق آخرین گزارش EOC سازمان اورژانس کشور، آمار آسیب‌دیدگان در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل افزایش چشمگیری داشته است. از ۱ تا ۲۳ اسفند ۱۴۰۱، تعداد ۴۳۶۸ نفر بر اثر برخورد یا استفاده از مواد محترقه دچار آسیب‌هایی از جراحات‌های سطحی تا قطع عضو و حتی فوت شدند، درحالی‌که در مدت مشابه سال ۱۴۰۲، این تعداد به ۶۱۶۵ نفر رسید.

دکتر اعتماد با بیان اینکه آمار جان‌باختگان و مصدومان شدید نیز حاکی از افزایش نگرانی‌هاست، عنوان کرد: در سال ۱۴۰۱، ۱۹ نفر جان خود را از دست دادند و ۲۲۹ نفر دچار قطع عضو شدند. در سال ۱۴۰۲، اگرچه تعداد جان‌باختگان با ۱۷ مورد فوتی کاهش یافت، اما شمار افراد دچار قطع عضو به ۳۰۵ نفر افزایش پیدا کرد.

زیر ۱۸ سال‌ها، بیشترین آمار مصدومان را به خود اختصاص می‌دهند

سرپرست مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت گفت: یکی از مهم‌ترین نکات نگران‌کننده این است که ۴۷ درصد از مصدومان مراسم چهارشنبه‌سوری را افراد زیر ۱۸ سال تشکیل می‌دهند؛ موضوعی که لزوم فرهنگ‌سازی، آگاهی‌بخشی و نظارت بیشتر را بیش از پیش برجسته می‌کند.

آسیب به چشم و سوختگی، شایع‌ترین آسیب‌ها

وی با اشاره به آمار آسیب‌دیدگان، آسیب به چشم با ۱۹۵۰ مورد و انواع سوختگی‌ها با ۱۶۴۱ مورد را به‌عنوان شایع‌ترین صدمات ناشی از

حوادث چهارشنبه‌سوری معرفی کرد و گفت: بیشترین تعداد مصدومان در استان‌های آذربایجان شرقی با ۸۸ نفر، تهران با ۸۲ نفر و آذربایجان غربی با ۳۲ نفر گزارش شده است. از سوی دیگر، بیشترین موارد فوتی متعلق به آذربایجان غربی با ۵ نفر، تهران و اصفهان هر کدام با ۳ نفر بوده است.

تأمین مستمر شیرخشک آلرژیک نوزادان

اسفند ۱۵، ۱۴۰۳



کیا پرس/سرپرست امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو از تداوم تأمین شیرخشک آلرژیک نوزادان خبر داد و اعلام کرد که در کنار برند نئوکیت، دو گزینه جایگزین با معیارهای مشابه در دسترس خانواده‌ها قرار گرفته است.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، دکتر علی صفا ضمن اشاره به چالش‌های بین‌المللی در زنجیره تأمین گفت در ماه‌های اخیر به دلیل محدودیت‌های نقل و انتقال مالی، تأمین نئوکیت با تأخیر مواجه شد اما با برنامه‌ریزی انجام‌شده، دو محصول کمیدوژن و آلفامینو که از نظر فرمولاسیون و کارایی مورد تأیید هستند، به عنوان جایگزین عرضه شده‌اند.

وی از پزشکان متخصص خواست برای جلوگیری از دغدغه خانواده‌ها، این دو گزینه را در نسخه‌های خود لحاظ کنند تا روند تغذیه نوزادان مبتلا به آلرژی بدون وقفه ادامه یابد.

مدیرکل امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو همچنین از پیگیری مستمر برای تأمین نئوکیت خبر داد و تأکید کرد که این محصول همچنان در اولویت واردات قرار دارد و به محض ورود مجدد، اطلاع‌رسانی خواهد شد.

ماه رمضان و تغییرات خطرناک دارویی ۵۸ درصد از بیماران در مصرف دارو

اسفند ۱۵، ۱۴۰۳



کیا پرس/سرپرست دفترپایش و نظارت بر مصرف فرآورده‌های سلامت سازمان غذا و دارو گفت طبق بررسی‌ها بیش از نیمی از بیماران در ماه رمضان به صورت خودسرانه مصرف داروهای خود را تغییر می‌دهند. این تغییرات، از قطع کامل درمان تا تغییر ساعت مصرف، می‌تواند سلامت بیماران را به خطر بیندازد. متخصصان توصیه می‌کنند که پیش از هرگونه تغییر در رژیم دارویی، حتماً با پزشک یا داروساز مشورت شود.

به گزارش کیا پرس از ایغدانا، دکتر نازیلا یوسفی با اشاره به

تغییرات بدن در ماه رمضان اظهار داشت: «در این ماه، تغییراتی در شرایط فیزیولوژیک بدن و الگوی وعده‌های غذایی رخ می‌دهد که می‌تواند بر وضعیت بیماری و دارودرمانی اثرگذار باشد. از آنجا که در این ایام معمولاً دو وعده غذایی اصلی در سحر و افطار مصرف می‌شود و این وعده‌ها اغلب حاوی مقادیر بالای کربوهیدرات و چربی هستند، ممکن است متابولیسم داروها را تحت تأثیر قرار دهد. بنابراین بیماران باید درخصوص نحوه مصرف داروها و ارزیابی عملکرد آن‌ها با پزشک یا داروساز خود مشورت کنند.»

وی با تأکید بر اهمیت تنظیم مصرف داروها در بازه زمانی بین افطار و سحر افزود: «با توجه به اینکه اکثر داروها، به‌ویژه داروهای خوراکی، فقط در این فاصله قابل مصرف هستند، تغییر در رژیم دارویی اجتناب‌ناپذیر است. در چنین شرایطی، رژیم‌های دارویی یک‌بار یا دو بار در روز بیشترین کاربرد را دارند، اما اینکه کدام داروها قابلیت این تغییر را دارند و مصرف آن‌ها در وعده افطار یا سحر مناسب‌تر است، باید تحت نظر پزشک یا داروساز تعیین شود.»

وی با استناد به مطالب دکتر هادی اسماعیلی، عضو هیئت علمی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی بیان کرد: «طبق تحقیقات انجام‌شده، حدود ۵۸ درصد بیماران در این ماه اقدام به تغییر خودسرانه رژیم دارویی خود می‌کنند که از این میان ۴۳ درصد اقدام به قطع درمان، ۱۰ درصد تغییر ساعت مصرف و ۵ درصد باقی‌مانده تمامی داروهای خود را به صورت یک وعده در روز مصرف کرده‌اند. تمامی این اقدامات می‌تواند سلامت بیماران را تهدید کند، درحالی‌که با تنظیم رژیم دارویی مناسب می‌توان به اکثر بیماران کمک کرد تا ضمن حفظ سلامتی، از این ماه بهره‌مند شوند.»

دکتر یوسفی در ادامه تصریح کرد: «برخی داروها دارای اثر بخشی طولانی‌مدت هستند و می‌توانند تنها یک بار در روز مصرف شوند. در مواردی که امکان جایگزینی وجود داشته باشد، پزشک می‌تواند داروهایی که چند بار در روز مصرف می‌شوند را با داروهای دارای قابلیت مصرف یک یا دو بار در روز جایگزین کند. این اقدامات می‌تواند به مدیریت بهتر روند درمان در ایام ماه رمضان کمک کند.»

۶۴ نفر در حوادث مرتبط با چهارشنبه آخر سال مصدوم شدند

اسفند ۱۵، ۱۴۰۳



کیا پرس/سخنگوی سازمان اورژانس کشور گفت: متأسفانه علیرغم هشدارهایی که هر سال داده می شود، امسال هم حوادث مرتبط با چهارشنبه آخر سال قربانیانی برجا گذاشت.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، با یک یکتا پرست اظهار داشت: از اول تا ۱۲ اسفند ۶۴ مصدوم داشتیم که ۶۰ نفر مرد و ۴ نفر زن بودند.

وی ادامه داد: ۵۸ نفر وضعیت مساعدی نداشتند که به مراکز درمانی اعزام شدند؛ از این تعداد ۱۳ نفر به دلیل شدت جراحت، بستری شدند.

وی میانگین سنی مصدومان را ۱۸ سال اعلام کرد و گفت: کم سن ترین و مسن ترین مصدوم به ترتیب ۵ سال و ۴۷ سال است که هر دو دچار سوختگی شدند.

وی با اشاره به اینکه تاکنون از ۱۹ استان گزارش مصدومیت داشتیم، گفت: استان های تهران، آذربایجان شرقی، مرکزی، قزوین و البرز بیشترین مصدومین را داشتند.

انجام بیش از ۲۰ هزار عمل کاشت

حلزون شنوایی در کشور

اسفند 15، 1403



کیا پرس/مهندس صفوی همزمان با روز جهانی شنوایی از انجام بیش از ۲۰ هزار عمل کاشت حلزون شنوایی خبرداد و گفت: هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران به عنوان نخستین و بزرگ‌ترین حامی کاشت حلزون شنوایی در کشورمان محسوب می‌شود.

به گزارش کیا پرس از وبدا، مهندس سید حسین صفوی، رئیس هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، ضمن تبریک روز جهانی شنوایی و لزوم فراهم کردن امکانات و ایجاد فرصت‌های برابر برای حضور فعال همه افراد ناشنوا و کم شنوا در جامعه خاطرنشان کرد: احترام به حقوق این عزیزان و فراهم کردن شرایط مناسب، وظیفه‌ای همگانی است که نیازمند همکاری همه نهادهای مسئول است.

وی در ادامه به دستاوردهای کشور در حوزه کاشت حلزون شنوایی اشاره کرد و گفت: کاشت حلزون شنوایی یکی از پیشرفته‌ترین راهکارهای پزشکی برای بازگرداندن شنوایی به افراد ناشنواست. این روش از سال ۱۳۷۲ در کشور ما آغاز شده و تاکنون، با حمایت هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، بیش از ۲۰ هزار عمل کاشت حلزون انجام شده است.

مهندس صفوی ادامه داد: امروز، خانواده بزرگ ۲۰ هزار نفری کاشت حلزون که شامل فرزندان کاشته شده است، افتخار بزرگی برای کشور به شمار می‌روند. این عزیزان، که توانسته‌اند با بهره‌گیری از این فناوری پزشکی، مسیر رشد و پیشرفت را طی کنند، نماد توانمندی، امید و موفقیت در جامعه هستند. حضور فعال آن‌ها در عرصه‌های علمی، فرهنگی و اجتماعی، نشان‌دهنده ظرفیت‌های بی‌نظیر این فرزندان در اعتلای کشور است.

وی تأکید کرد: هیات امنای صرفه‌جویی ارزی، به عنوان نخستین و بزرگ‌ترین حامی کاشت حلزون شنوایی در ایران، موفق شده است با توسعه مراکز درمانی، خدمات کاشت حلزون را در ۱۶ مرکز در استان‌های مختلف از جمله خراسان، تبریز، زاهدان، اهواز و سایر نقاط کشور گسترش دهد تا بیماران بدون نیاز به سفرهای طولانی به این خدمات دسترسی داشته باشند.

مهندس صفوی با اشاره به جایگاه ممتاز ایران در این حوزه افزود: با افتخار اعلام می‌کنیم که کشور ما در منطقه خاورمیانه رتبه نخست کاشت حلزون را به خود اختصاص داده و در سطح جهانی نیز در میان ۱۰ کشور برتر دنیا قرار دارد. این موفقیت، نه تنها حاصل تلاش متخصصان و حمایت‌های مستمر از بیماران نیازمند است، بلکه مرهون اراده و همت فرزندان کاشت حلزون است که امروز، با حضور مؤثر خود در جامعه، افتخارآفرینی می‌کنند.

رئیس هیات امنای صرفه‌جویی ارزی ابراز امیدواری کرد که با ادامه این مسیر، گام‌های مؤثرتری در جهت بهبود کیفیت زندگی افراد ناشنوا برداشته شود و شاهد روزی باشیم که هیچ فردی به دلیل مشکلات شنوایی، از نعمت ارتباط و مشارکت اجتماعی محروم نماند.

هشدار سازمان غذا و دارو درباره استفاده از آسپیرین به عنوان ماسک پوست

اسفند ۱۵، ۱۴۰۳



کیا پرس/دفتر نظارت و پایش فرآورده‌های سلامت سازمان غذا و دارو نسبت به تبلیغات نادرست درباره استفاده موضعی از قرص آسپرین هشدار داد.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا دکتر نازیلا یوسفی تأکید کرد که چنین روشی فاقد پشتوانه علمی بوده و می‌تواند باعث آسیب‌های جدی پوستی شود.

سرپرست دفتر نظارت و پایش فرآورده‌های سلامت سازمان غذا و دارو درباره انتشار تبلیغات گسترده در فضای مجازی مبنی بر استفاده از قرص آسپرین به عنوان ماسک خانگی گفت: استفاده از این دارو به صورت موضعی نه تنها هیچ پایه علمی ندارد، بلکه ممکن است باعث خشکی شدید، قرمزی، التهاب و حتی سوختگی شیمیایی پوست شود.

وی با اشاره به این که آسپرین یک داروی خوراکی است که برای کاهش التهاب، تسکین درد و پیشگیری از لخته شدن خون تولید شده، افزود این دارو هیچ گونه مجوزی برای استفاده روی پوست ندارد و ایمنی و اثربخشی آن در این زمینه تأیید نشده است.

وی درباره شباهت شیمیایی آسپرین با سالیسیلیک اسید که در محصولات مراقبت از پوست به کار می‌رود، توضیح داد با وجود برخی شباهت‌های ساختاری، این دو ترکیب عملکرد متفاوتی دارند. سالیسیلیک اسید به عنوان یک عامل لایه بردار مجاز در فرآورده‌های پوستی استفاده می‌شود، در حالی که آسپرین فاقد تعادل اسیدی مناسب برای پوست است و می‌تواند سد محافظتی آن را تضعیف کند.

سرپرست دفتر نظارت و پایش فرآورده‌های سلامت با تأکید بر لزوم استفاده از محصولات تأیید شده گفت بهترین روش برای مراقبت از پوست، استفاده از فرآورده‌های دارای مجوز و استانداردهای لازم است. توصیه می‌شود افراد پیش از استفاده از هرگونه محصول پوستی با

متخصصان مشورت کنند تا از بروز آسیب‌های احتمالی جلوگیری شود.

هزینه‌های سنگین تصادفات، ۷ درصد تولید ناخالص ملی است

اسفند ۱۵، ۱۴۰۳



کیا پرس/رییس دانشگاه علوم پزشکی بم گفت: با توجه به افزایش آمار تصادفات در ایام نوروز، دانشگاه علوم پزشکی بم با همراهی وزارت بهداشت، کمپین "نه به تصادف" را از ابتدای اسفندماه آغاز کرده است.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر علی صدیقی در جلسه شورای ترافیک این شهرستان ضمن تبریک ماه مبارک رمضان و تسلیت حادثه تروریستی ریگان، با ارائه آمارهای تکان‌دهنده از تصادفات جاده‌ای، زنگ خطر را به صدا درآورد.

وی با اشاره به آمار سال ۱۴۰۲، گفت: حدود ۲۰ هزار و ۴۵ نفر در کشور بر اثر تصادفات رانندگی جان خود را از دست داده‌اند که این رقم، روزانه به طور میانگین ۵۵ نفر را شامل می‌شود که از میانگین جهانی بالاتر است و وضعیت بحرانی جاده‌های کشور را نشان می‌دهد.

او افزود: استان کرمان با یک هزار و ۳۹۴ فوتی، در جایگاه چهارم کشور قرار دارد و استان سیستان و بلوچستان نیز با یک هزار و ۴۳۶ فوتی، رتبه سوم را به خود اختصاص داده است.

هزینه‌های سنگین تصادفات؛ ۷ درصد تولید ناخالص ملی

دکتر صدیقی با اشاره به هزینه‌های سنگین تصادفات برای سیستم بهداشت و درمان کشور، گفت که سهم هزینه‌های تصادفات از تولید ناخالص ملی، گاهی تا ۷ درصد نیز تخمین زده می‌شود، در حالی که کمتر از ۴ درصد تولید ناخالص ملی صرف هزینه‌های بهداشت و درمان می‌شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی بم ادامه داد: با توجه به افزایش آمار تصادفات در ایام نوروز، دانشگاه علوم پزشکی بم با همراهی وزارت بهداشت، کمپین "نه به تصادف" را از ابتدای اسفندماه آغاز کرده است.

او عنوان کرد: هدف اصلی این پویش، ارتقای فرهنگ رانندگی ایمن و کاهش تلفات و خسارات ناشی از تصادفات جاده‌ای است.

آمادگی کامل اورژانس و بیمارستان‌ها

دکتر صدیقی با اشاره به آمار ۱۱۰۰ تا ۱۲۰۰ فوتی در ایام نوروز سال‌های گذشته، از آمادگی کامل اورژانس پیش بیمارستانی و اورژانس‌های بیمارستان‌ها برای کاهش آسیب‌های ناشی از تصادفات خبر داد.

تجهیز ناوگان اورژانس و آموزش کادر درمان

وی گفت: دانشگاه علوم پزشکی بم در راستای بهبود خدمات اورژانس، اقداماتی نظیر تجهیز ناوگان اورژانس با پنج دستگاه آمبولانس جدید اهدایی از طرف خیرین و یک دستگاه از طرف وزارت بهداشت و همچنین برگزاری برنامه‌های آموزشی ویژه برای کادر اورژانس و بیمارستان‌ها را انجام داده است.

تأکید بر فرهنگسازی و افزایش آگاهی عمومی

دکتر صدیقی، فرهنگسازی و افزایش آگاهی عمومی را از مهم‌ترین عوامل کاهش تصادفات دانست و بر نقش رسانه‌ها، شبکه‌های اجتماعی، چهره‌های سرشناس و آموزش و پرورش در این زمینه تأکید کرد.

وی همچنین خواستار احیای طرح‌هایی مانند همیار پلیس شد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی بم، نوروز را فرصتی برای همکاری

همه‌جانبه و وفاق ملی در راستای کاهش آمار تلفات و تصادفات دانست و خواستار توجه جدی به فرهنگ ایمنی رانندگی و پرهیز از رفتارهای خطرناک در جاده‌ها شد.

دکتر صدیقی در پایان سخنان خود، از شهرداری‌ها، ارگان‌های ذیربط و رسانه‌ها خواست تا با نصب تابلوها و بنرهای ایمنی رانندگی، همکاری با رسانه‌ها و رفع مشکلات جاده‌ای، در این پویش همراهی کنند.