

جوانان بیشترین قربانیان حوادث ترافیکی هستند

اسفند ۷، ۱۴۰۳



کیا پرس/رییس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از راه اندازی پویش «نه به تصادفات» از ۱ اسفند ۱۴۰۳ تا ۱۵ فروردین ۱۴۰۴ با هدف کاهش بار تصادفات و مرگ و میر ناشی از آن خبر داد و گفت: در ابتدای دهه ۹۰ شاهد کاهش تلفات ناشی از تصادفات به ۱۵ هزار مورد بودیم، اما اکنون این آمار افزایش داشته است.

به گزارش کیا پرس، دکتر علیرضا زالی در نخستین مجمع سلامت استان تهران از افزایش ۳.۵ درصد جمعیتی که گواهینامه دریافت می‌کنند و ۶.۶ درصد میزان تردد سالانه خبر داد و گفت: در ۹ ماهه اول سال شاهد فوت ۱۶ هزار و ۵۰۰ نفر و مصدومیت ۲۸۳ هزار نفر بر اثر تصادفات در سطح کشور بودیم؛ بنابراین این فقط یک پویش مردمی نیست و همه دستگاه‌های مرتبط در زمینه خودروسازی، راه‌سازی، استفاده از ظرفیت هوشمندسازی، بالابردن سطح آموزش همگانی و ارتقای فرهنگ‌های ترافیکی باید در قالب این پویش برنامه‌ریزی کنند.

رییس دانشگاه افراد در سنین ۲۱ تا ۴۰ سال را بیشترین قربانیان حوادث ترافیکی دانست و این آمار را در قالب اهمیت قانون جوانی جمعیت، چالش بزرگی خواند و افزود: ۲۵ درصد از این قربانیان موتورسواران هستند و همچنین نزدیک به ۶۲ درصد از علل این مرگ و میر ناشی از خطای انسانی است.

به گفته دبیر مجمع سلامت استان تهران، بیشترین میزان مرگ و میر در شهر و استان تهران بین ساعت ۶ بعدازظهر تا ۸ شب و بعد از آن بین ساعت ۸ تا ۱۲ شب رخ می‌دهد.

وضعیت مطلوب استان تهران نسبت به شاخص کشوری در خصوص مرگ و میر

نوزادان

دکتر زالی همچنین در خصوص شاخص مربوط به مرگ و میر نوزادان و وضعیت استان تهران را نسبت به شاخص کشوری مطلوب عنوان کرد.

وی افزود: بر اساس تصمیم سازمان بهداشت جهانی تا سال ۲۰۳۵ باید شاخص ۲۰۵ مورد مرگ نوزاد به ازای هر تولد زنده در سطح دنیا تحقق پیدا کند.

دبیرمجمع سلامت استان تهران یکی از مهمترین عوامل موثر بر این شاخصها را حضور اتباع اعلام کرد و گفت: در سال جاری از مجموعه بانوان باردار نخست را در جمعیت تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، بخش قابل توجهی از مادران اتباع هستند.

دکتر زالی اظهار کرد: ۶۵.۷ درصد از مرگ و میر مادر باردار در کشور به مادران ۱۸ تا ۳۵ و ۳۲.۱ درصد از این آمار به مادران بالای ۳۵ سال تعلق دارد. این شاخص یکی از مهمترین شاخصهای جهانی در حوزه بهداشت و درمان است.

دبیر مجمع سلامت استان تهران در ادامه آمار مربوط به فوت افراد ۳۰ تا ۷۰ سال به دلیل چهار عامل اصلی دیابت، بیماریهای قلبی، سرطان و بیماریهای مزمن تنفسی را ارایه داد و افزود: ۲۰۴ در ده هزار نفر به دلیل دیابت، ۸۰۸ در ده هزار نفر به دلیل بیماریهای قلبی، ۷۰۷ در ده هزار نفر به دلیل سرطان و ۱۰۱ در ده هزار نفر به دلیل بیماریهای مزمن تنفسی دچار مرگ زودرس میشوند. مرگ زیر ۷۰ سال را مرگ زودرس و مرگ زیر ۵۰ سال را مرگ بسیار زودرس مینامند.

به گفته دکتر زالی، ۱۲ درصد عامل مرگ و میر زودرس، حوادث ترافیکی اعلام شده و پیش بینی میشود ۵۰ هزار مورد مرگ در سال به آلودگی هوا مربوط است.

رئیس دانشگاه در خصوص شاخص ابتلا به سرطان نیز تصریح کرد: سرطان پستان، پروستات و کولورکتال در هر دو جنس، سه سرطان شایع در کشور است و در سالهای آینده با رشد قابل توجه آمار مبتلایان روبه‌رو میشویم. در آقایان سرطان پروستات، کولون یا روده بزرگ و ریه و در بانوان سرطان پستان، روده و تیروئید الگوی غالب ابتلا به سرطان اعلام شده است.

رتبه ۱۱۲ ایران در میان ۱۶۰ کشور از نظر تصادفات/رشد ۵۶۹ درصدی آمار تصادفات

اسفند ۷، ۱۴۰۳



کیا پرس/جانشین پلیس راهور کشور با اشاره به همکاری تنگاتنگ پلیس و اورژانس در حوادث ترافیکی، از تلاشهای مجموعه اورژانس کشور تقدیر کرد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، سردار حسن مومنی در اجلاس روسای اورژانس پیش‌بیمارستانی کشور، اظهار داشت: هدف از حضور ما در این اجلاس، عرض خسته نباشید به مجموعه اورژانس کشور است. اورژانس و پلیس در بسیاری از مأموریت‌ها در کنار هم خدمت‌رسانی می‌کنند و این تعامل نقش مهمی در کاهش خسارات انسانی ناشی از تصادفات دارد.

وی با بیان اینکه ۳۳ دستگاه در حوزه تصادفات وظیفه دارند، اما بار اصلی بر دوش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و اورژانس است و با تأکید بر اهمیت تحلیل آمار تصادفات به‌ویژه در آستانه نوروز، تصریح کرد: هیچ چیز شیرین‌تر از نجات جان انسان‌ها نیست؛ این موضوع نه‌تنها در زندگی دنیوی بلکه در آخرت نیز تأثیرگذار است. خدا را شاکریم که در مسیر نجات جان انسان‌ها، گام بر می‌داریم.

جانشین پلیس راهور کشور با ارائه آماری از وضعیت تصادفات در کشور

گفت: آمار تصادفات از سال ۱۳۸۰ تا ۱۴۰۳ رشد ۵۶۹ درصدی داشته و تعداد جانبازان در این مدت به ۴۷۰ هزار و ۵۹۸ نفر رسیده است.

وی افزود: بیشترین کاهش تلفات در سال ۱۳۸۶ رقم خورد و این روند کاهشی تا سال ۱۳۹۹ ادامه داشت. اما پس از دوران کرونا، روند تصادفات افزایشی شد. در ۱۰ ماهه نخست سال ۱۴۰۳، آمار تصادفات کاهش داشته است

رتبه ۱۱۲ ایران در میان ۱۶۰ کشور از نظر تصادفات

سردار مومنی با اشاره به وضعیت ایران در تصادفات جاده‌ای اظهار داشت: متأسفانه رتبه ایران در بین ۱۶۰ کشور جهان از نظر تصادفات، ۱۱۲ است. بیش از ۶۲.۷ درصد فوتی‌های کشور در بازه سنی ۲۰ تا ۶۰ سال قرار دارند که از این میزان، بیشترین درصد مربوط به گروه سنی ۲۱ تا ۴۰ سال است.

تصادفات در ۳۰ کیلومتری شهرها بیشتر رخ می‌دهد

جانشین پلیس راهور کشور با اشاره به نزدیک شدن تعطیلات نوروزی و افزایش سفرها خاطرنشان کرد: بیشترین کاهش تصادفات در اسفندماه گذشته ثبت شد اما با توجه به حجم سفرهای نوروزی، لازم است امسال نیز اقدامات پیشگیرانه با جدیت دنبال شود.

وی ادامه داد: آمارها نشان می‌دهد که بیشترین تصادفات در محدوده ۳۰ کیلومتری شهرها رخ می‌دهد. همچنین، بیش از ۵۵ درصد جانبازان تصادفات مربوط به استان‌های تهران، خراسان رضوی، آذربایجان شرقی، فارس، سیستان و بلوچستان، کرمان، خوزستان و اصفهان است.

سردار مومنی عدم توجه به جلو را از مهم‌ترین عوامل بروز تصادفات دانست و تأکید کرد: در بازه زمانی سال ۱۳۹۵ تا ۱۴۰۲، میزان تردهای جاده‌ای ۸۶ درصد رشد داشته است. همچنین، استان مازندران در سال ۱۴۰۳ بیشترین میزان سفرها را به خود اختصاص داده است.

وی با اشاره به اهمیت هفته دوم تعطیلات نوروزی که با عید سعید فطر تقارن دارد، اظهار داشت: «این مقطع زمانی بسیار مهم و حائز اهمیت است و تدابیر ویژه‌ای برای مدیریت ترافیک در این ایام اندیشیده شده است.»

تقدیر از تلاش‌های اورژانس ۱۱۵

جانشین پلیس راهور کشور در پایان، از خدمات اورژانس ۱۱۵ در امدادرسانی به مصدومان تصادفات قدردانی کرد و گفت: اورژانس ۱۱۵ همواره نقش مهمی در کاهش تلفات ناشی از تصادفات داشته و همکاری نزدیک این مجموعه با پلیس راهور، بهبود خدماترسانی به حادثه‌دیدگان را به دنبال داشته است.

برنامه‌ریزی‌هایی برای تأمین پایدار داروهای بیماران خاص انجام شد

اسفند ۷، ۱۴۰۳



کیا پرس «مدیر پایش، راهبری و امور استان‌های سازمان غذا و دارو از برگزاری همایش معاونین غذا و دارو در اهواز خبر داد و گفت این همایش با تمرکز بر اجرای برنامه‌های سلامت، حمایت از تولید داخلی، تحقق اهداف برنامه هفتم توسعه و بررسی چالش‌های تأمین دارو و تجهیزات پزشکی برگزار می‌شود.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، دکتر عباس مهدیزاده با اشاره به محورهای اصلی این همایش که در روزهای ۸ و ۹ اسفند در اهواز برگزار می‌شود؛ گفت: «با هماهنگی معاونین غذا و دارو، کارگروه‌های تخصصی برای اجرای برنامه‌های سلامت تشکیل خواهد شد تا با تمرکز بر مسائل اولویت‌دار، اقدامات مؤثری در راستای ارتقای سلامت جامعه در سراسر کشور انجام شود.»

وی با تأکید بر حمایت از تولید داخلی افزود: «برای تسهیل فرآیندها و سرعت بخشی به تصمیم‌گیری‌ها، کمیته‌ای برای تفویض اختیارات به معاونین غذا و دارو تشکیل می‌شود. همچنین بخشی از فعالیت‌های غیرحاکمیتی به بخش خصوصی واگذار خواهد شد تا بستر مناسبی برای رشد تولیدکنندگان داخلی فراهم شود.»

دکتر مهدیزاده با اشاره به نقش این همایش در تحقق شعار سال ۱۴۰۳ رهبری و برنامه هفتم توسعه کشور تصریح کرد: «این رویداد با هدف ارائه راهکارهای اجرایی برای تحقق اهداف کلان کشور برگزار می‌شود. تمرکز اصلی بر بهبود دسترسی مردم به کالاها و ملزومات سلامت محور است تا از این طریق کیفیت خدمات سلامت ارتقا یابد.»

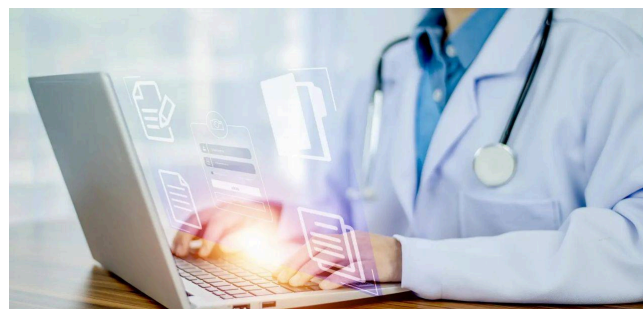
وی با تأکید بر اهمیت تأمین داروهای حیاتی برای بیماران خاص ادامه داد: «با آگاهی از چالش‌های موجود در این حوزه، برنامه‌ریزی‌هایی برای تأمین پایدار این داروها انجام شده است. این برنامه‌ها شامل افزایش ظرفیت تولید داخلی و همکاری با بخش خصوصی برای رفع نیازهای فوری بیماران است.»

دکتر مهدیزاده در بخش دیگری از صحبت‌های خود به نقش سامانه تیتک (TTAC) در ارتقای شفافیت و دسترسی به اطلاعات دارویی اشاره کرد و گفت: «این سامانه با هدف اطلاع‌رسانی به بیماران و تسهیل دسترسی به دارو طراحی شده است و امکان آگاهی از موجودی داروخانه‌ها و پیگیری وضعیت داروها را در اختیار مردم قرار می‌دهد.»

وی در پایان به یکی از چالش‌های جدی حوزه سلامت اشاره کرد و گفت: «بدهی‌های دارویی و تجهیزات پزشکی، به‌ویژه تحت تأثیر فشارهای اقتصادی و محدودیت‌های مالی، به یکی از معضلات اساسی در این حوزه تبدیل شده است. حل این مشکل نیازمند تأمین منابع مالی، کنترل قیمت‌ها و افزایش سهم بیمه‌ها در پوشش هزینه‌های دارویی است تا بتوان این چالش را مدیریت کرد و از تهدید سلامت بیماران جلوگیری کرد.»

طرح امضای دیجیتال پزشکان، راهکاری مؤثر برای جلوگیری از قاچاق دارو

اسفند 7، 1403



کیا پرس/سرپرست دفتر بازرسی و پاسخگویی به شکایات سازمان غذا و دارو تأکید کرد که اجرای طرح امضای دیجیتال پزشکان میتواند از سوءاستفاده از نسخه‌های الکترونیک و ورود دارو به بازار سیاه جلوگیری کند.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، دکتر سعید مهرزادی در خصوص اقدامات جدید برای مقابله با قاچاق دارو گفت: "یکی از چالش‌های اساسی در حوزه دارویی کشور، سوءاستفاده از سامانه نسخه الکترونیک است. افراد سودجو با جعل نسخه‌های پزشکی به نام پزشکان، داروها را به بازار سیاه منتقل می‌کنند. به منظور مقابله با این معضل، طرح امضای دیجیتال پزشکان به عنوان یک راهکار مؤثر در دستور کار قرار گرفته است."

وی ادامه داد: "امضای دیجیتال پزشکان با اعتبارسنجی دقیق هویت آن‌ها، از سوءاستفاده‌های احتمالی جلوگیری می‌کند و می‌تواند امنیت سامانه نسخه الکترونیک را به طور چشمگیری افزایش دهد. این اقدام کمک خواهد کرد تا ورود دارو به بازار سیاه و فروش غیرمجاز آن محدود شود."

دکتر مهرزادی همچنین تصریح کرد که "بخش قابل توجهی از داروهای موجود در بازار سیاه به دلیل ثبت نسخه‌های غیرمجاز به نام پزشکان وارد این بازار می‌شود. این نسخه‌ها به طور غیرقانونی در داروخانه‌ها یا شبکه‌های غیررسمی توزیع می‌شوند."

وی در ادامه اشاره کرد که سازمان غذا و دارو با همکاری دیگر

نهادهای نظارتی، در حال تقویت اقدامات قانونی و نظارتی برای برخورد با تخلفات در این حوزه است و اجرای طرح امضای دیجیتال پزشکان یکی از مهم‌ترین گام‌ها برای مقابله با ورود دارو به بازار سیاه به شمار می‌رود.

در پایان، مهرزادی تاکید کرد که این اقدامات، همراه با افزایش نظارت‌ها، به پاکسازی بازار دارویی کشور از داروهای قاچاق و تقلبی کمک خواهد کرد و از دسترسی غیرقانونی به داروها جلوگیری می‌کند.

شناسایی تب دنگی در ۱۴۰ کشور/روند ایجاد ویروس‌های جدید رو به افزایش است

اسفند ۷، ۱۴۰۳



کیا پرس/سرپرست مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت بهداشت با بیان اینکه ناگزیریم در مقابل بیماری‌های ناشناخته که امکان پاندمی شدن دارند، آماده باشیم، افزود: روند ایجاد ویروس‌های جدید در طول دهه‌های گذشته رو به افزایش بوده است.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر قباد مرادی با اشاره به تهدیدهای ویروسی، گفت: اکنون سارس، آنفلوآنزای انسانی و پرندگان، مرس، چیکونگونیا و تب دنگی، از تهدیدهای ویروسی در همه کشورها از جمله ایران است. تب دنگی در حال حاضر ۱۴۰ کشور دنیا، شناسایی و از سال

۹۵ برنامه هایی برای آمادگی در کشورمان برای مقابله با این بیماری، تهیه شده است.

وی از آموزش مداوم و داشتن برنامه آموزشی ویژه همه گروه های بهداشتی و درمانی و همچنین آموزش های پدافندی غیرعامل به عنوان یکی از محورهای آمادگی نظام مراقبت در پاندمی ها قبل از وقوع پاندمی یاد کرد و گفت: برای پاتوژن های جدی و مهم و مستمر باید برنامه آموزشی داشته باشیم.

دکتر مرادی وجود کمیته های علمی را در برابر بحرانها و پاندمی های احتمالی، مهم دانست و گفت: متخصصان عفونی و سایر رشته ها می توانند نقش مهمی در ارائه راهکار علمی در برابر بیماریها داشته باشند.

وی به لزوم تقویت و توسعه شرکت های دانش بنیان حوزه سلامت در سالهای اخیر اشاره و عنوان کرد: در حوزه مقابله با بیماریها، مهمترین نیاز ما واکسن، دارو و تجهیزات مناسب تشخیصی و درمانی مانند دستگاه های توالی یابی برای نظام مراقبت است و انتظار داریم تولید کنندگان داخلی در این زمینه، تمرکز و توجه بیشتری کنند.

حدود ۲.۵ همت برای تجهیز بیمارستان سرطان نیاز است

اسفند ۷، ۱۴۰۳



کیا پرس/رییس مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) تهران با اشاره به اینکه حدود ۲.۵ همت برای تجهیز بیمارستان انستیتو کانسر (سرطان)

نیاز است، گفت: تاکنون بیش از ۲ همت هم برای ساخت این مجموعه صرف شده که بخش عمده آن توسط یک خیر پرداخت شده است.

دکتر عبدالرضا رستمیان در پاسخ به سوال خبرنگار کیاپرس اظهار داشت: پیگیری از مجموعه دولت هم برای تامین اعتبار تجهیزات در حال انجام است، که امیدواریم با حمایت دولت و همراهی خیرین بتوانیم این بیمارستان را هرچه زودتر تجهیز و راه اندازی کنیم.

وی اظهار امیدواری کرد که تا شهریور ماه سال آینده بیمارستان سرطان راه اندازی شود، گفت: هرچه زودتر بتوانیم تجهیزات این مجموعه را تهیه کنیم، آن را راه اندازی می کنیم.

وی افزود: فضای فیزیکی این بیمارستان حدود ۹۷ درصد پیشرفت داشته و احتمالاً در یکی دو ماه آینده تکمیل می شود.

وی ادامه داد: تعداد تخت های بیمارستان با راه اندازی مجموعه جدید به بیش از ۶۰۰ تخت خواهد رسید.

وی، یکی از دلایل مراجعه به بیمارستان های دولتی را هزینه های کمتر اعلام کرد و گفت: در مراکز درمانی دولتی با تعرفه های دولتی خدمات ارایه می دهند که این موضوع می تواند عاملی برای مراجعه بیشتر باشد.

بیمارستان کا نسر تهران؛ چشم انتظار خیرین

اسفند ۷، ۱۴۰۳



کیا پرس/دومین همایش خیرین مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) ویژه انستیتو کانسر روز پنجشنبه (۹ اسفند) در سالن همایش مهدی کلینیک برگزار می شود.

به گزارش خبرنگار کیا پرس؛ دکتر عبدالرضا رستمیان رییس مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) تهران در جمع خبرنگاران گفت: خیرین به کمک ما بیایند تا در زمان زودتر و با کیفیت بهتر بتوانیم به بیماران سرطانی خدمات ارائه دهیم.

وی؛ بیمارستان سرطان (کانسر) را جلوه ای از کارهای خیرین در حوزه سلامت دانست و افزود: با کمک یک خیر بیمارستان انستیتو کانسر در مراحل انتهایی ساخت قرار دارد و بزودی این کار به پایان می رسد.

وی گفت: این بیمارستان با اعتبارات دولتی آغاز شده است اما در طی سال ها پیشرفت چندانی نداشت، با حضور یک خیر در زمان کوتاهی کار دارد به سرانجام می رسد.

وی افزود: قطعاً با راه اندازی این مجموعه خدمات بهتری و به تعداد بیشتری از بیماران سرطانی ارائه خواهد شد.

وی گفت: ضمن تکمیل فضای فیزیکی این مجموعه در تلاش هستیم هم نیروی انسانی مورد نیاز و هم تجهیزات مورد نیاز را تأمین کنیم.

وی افزود: بخشی از تجهیزات پزشکی مورد نیاز این مجموعه از بودجه های دولتی تأمین می شود، امیدواریم بقیه هزینه های تجهیزات توسط خیرین تأمین شود تا هرچه سریعتر این بیمارستان راه اندازی شود.

وی بیان داشت: در حال حاضر ۲۰۰ تخت بیمارستانی داریم که با راه اندازی این بیمارستان، تعداد تخت ها به بیش از ۶۰۰ مورد افزایش خواهد یافت.

وی گفت: قرار همه خدمات مورد نیاز بیماران سرطانی در این مرکز ارایه شود، به عبارتی خدمات به تمام سرطان از جمله گوارش، اورولوژی، اورتوپدی، زنان در همه سنین ارایه خواهد شد.

بیش از نیمی از تصادفات جاده ای به دلیل خطای رانندگان است

اسفند ۷، ۱۴۰۳



کیا پرس/رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به اینکه بیش از نیمی از تصادفات جاده ای خطای رانندگان است، افزود: تصادفات جاده ای علت اصلی مرگ و میر در گروه های سنی ۵ تا ۲۹ سال است.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر حسین کرمانپور در چهل و دومین اجلاس روسای مراکز اورژانس سراسر کشور که با محوریت امداد سلامت نروزی برگزار شد، افزود: امروزه تصادفات بیشتر از جنگ تحمیلی قربانی می گیرد در زمان جنگ ۲۳ هزار شهید دادیم اما در حال حاضر تلفات جاده ای به ۲۰ هزار نفر در سال رسیده است.

وی با اشاره به اینکه ۶۶ درصد از تلفات جاده ای در ۱۲ استان کشور به ثبت رسیده است، افزود: طبق اعلام مرکز پژوهش های مجلس تصادفات

در برخی سالها، هفت درصد از سهم ناخالص ملی را به خود اختصاص داده و این درحالی است که سهم وزارت بهداشت کمتر از ۴ درصد است.

رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به اینکه طی همین تصادفات جاده ای بسیاری از جوانان نخبه ما از دست رفته است، گفت: با رفتن جامعه به سمت پیری، زیان تصادفات بیشتر نمایان خواهد شد، خیلی از تصادفات باعث افسردگی خانواده و تحت تاثیر قرار دادن آنها شده است با وجودی که می‌توان با راهکار هایی موثر این هزینه ها را کم کرد.

دکتر کرمانپور با اشاره به این که میانگین تلفات جاده ای در کشوری مانند مصر با زیرساخت های مشابه جاده ای و فرهنگی با ایران، ۹۰۴ کشته در هر ۱۰۰ هزار نفر است، افزود: در ایران این رقم به ۲۰ کشته در هر ۱۰۰ هزار نفر می رسد. بنابراین، ارائه راهکارهای موثر ضروری است.

به گفته وی در بازه زمانی سال ۱۳۸۵ تا ۱۳۹۶ آمار تلفات جاده ای روندی کاهشی داشت و ما از ۲۷ هزار نفر کشته به ۱۵ هزار نفر رسیدیم و این آمار ها نشان می‌دهد اگر به صورت جدی با همکاری جمعی در این مسیر تلاش کنیم مجددا تلاش ما نتیجه بخش خواهد بود.

دکتر کرمانپور با اشاره به اینکه بیشتر علت تصادفات در جاده های بین شهری اتفاق افتاده است، افزود: بیشترین سال‌های عمر از دست رفته به علت تصادفات است و تصادفات حتی بیشتر از بیماری های قلبی و سرطان قربانی می‌گیرد.

رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت همچنین گفت: "نه به تصادف" تنها یک پویش نیست؛ این یک پیام و هشدار است برای نجات حتی یک نفر. این پویش تا ۲۰ فروردین ادامه دارد و امیدواریم با این اقدام همگانی و همکاری دوستان عزیز، شاهد کاهش تلفات جاده‌ای در نوروز امسال باشیم.

با نظام پرداخت فعلی در حوزه سلامت موافق نیستم

اسفند 7، 1403



کیا پرس/ معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حاشیه اجلاس روسای مراکز اورژانس کشور بر اهمیت تقویت اورژانس پیش بیمارستانی تأکید کرد و نظام پرداخت فعلی پرداخت در حوزه سلامت را نیازمند بازنگری دانست.

به گزارش کیا پرس از اورژانس کشور، دکتر سید سجاد رضوی ضمن ابراز خرسندی از حضور در جمع روسای اورژانس کشور اظهار داشت: آنچه در پاسخدهی به مردم و درمان اهمیت دارد، وجود یک اورژانس قوی و پاسخگو است.

وی با اشاره به جایگاه اورژانس در نظام درمان کشور افزود: در کشوری که قصد دارد در منطقه حرف اول را در درمان بزند، اورژانس پیش بیمارستانی و بیمارستانی نقش محوری دارد. بنابراین، اعتباربخشی بیمارستانها نمیتواند از اورژانس جدا باشد، چراکه اورژانس پیشانی حوزه درمان کشور است.

لزوم اصلاح نظام پرداخت در حوزه سلامت

معاون درمان وزارت بهداشت با انتقاد از شیوه پرداختهای فعلی در حوزه سلامت تصریح کرد: من با نظام پرداخت فعلی در حوزه سلامت موافق نیستم. پرداختهای جزیره‌ای، فصلی و مبتنی بر عملکرد گذشته دیگر پاسخگو نیستند. ما باید به سمت پرداختهای ثابت و انگیزشی حرکت کنیم که معیار آن کیفیت خدمات، آموزش، رضایت بیماران و مسئولیت‌پذیری کادر درمان باشد.

وی با اشاره به چالش‌های موجود در پرداخت کارانه‌ها افزود: نظام کارانه در وضعیت فعلی کارآمد نیست و نیازمند بازنگری است. اگر در یک پایگاه و یا بیمارستان، خدمات بیشتری ارائه می‌شود، نباید صرفاً بر مبنای تعداد بیماران پرداختی صورت گیرد، بلکه باید کیفیت خدمات نیز در نظر گرفته شود.

نقش حیاتی اورژانس در نجات بیماران

معاون درمان وزارت بهداشت بر اهمیت نقش اورژانس در نجات بیماران تأکید کرد و گفت: نجات بیماران در صحنه حادثه، کلید موفقیت در درمان آنهاست. اگر بیمار با شرایط پایدار به بیمارستان برسد، احتمال موفقیت درمان افزایش می‌یابد. اما در صورتی که اقدامات اولیه در صحنه حادثه به درستی انجام نشود، حتی پیشرفته‌ترین بیمارستان‌ها نیز ممکن است نتوانند بیمار را نجات دهند.

رضوی همچنین بر ضرورت آموزش مداوم نیروهای اورژانس تأکید کرد و اظهار داشت: مطالعات نشان می‌دهد که اگر فاصله زمانی بین آموزش‌های احیای قلبی ریوی (CPR) بیش از شش ماه باشد، میزان موفقیت آن کاهش می‌یابد. بنابراین، آموزش مستمر و به‌روز برای پرسنل اورژانس یک ضرورت است.

تعهد وزارت بهداشت به حمایت از اورژانس

معاون درمان وزارت بهداشت ضمن قدردانی از زحمات کادر اورژانس گفت: ما باید تمام امکانات ممکن را برای تقویت اورژانس فراهم کنیم. اورژانس نه تنها باید از لحاظ تجهیزات و آموزش به‌روز شود، بلکه باید در سیاست‌گذاری‌های کلان نظام سلامت نیز در اولویت قرار گیرد.

وی در پایان تأکید کرد: همواره در جلسات با مسئولان سازمان برنامه و بودجه و مجلس، بر ضرورت تقویت اورژانس تأکید داشته‌ایم. ما باید حمایت‌های بیشتری را برای ارتقای خدمات اورژانس در نظر بگیریم تا بتوانیم بهترین خدمات را به مردم ارائه دهیم.

داروهای مسکن و گیاهی نامعتبر می‌توانند کبد چرب را تشدید کنند

اسفند 7، 1403



کیا پرس/سرپرست دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده‌های سلامت سازمان غذا و دارو نسبت به مصرف بی‌رویه داروهای مسکن، قرص‌های ضدبارداری و دمنوش‌های نامعتبر در بیماران مبتلا به کبد چرب هشدار داد

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، دکتر نازیلا یوسفی درباره عوارض مصرف برخی داروها بر کبد چرب گفت: «برخی داروها مانند ایبوپروفن، دیکلوفناک و ناپروکسن می‌توانند باعث تجمع چربی در کبد شوند و وضعیت کبد چرب را وخیم‌تر کنند. حتی استامینوفن که بسیاری آن را بی‌ضرر می‌دانند، در صورت مصرف بی‌رویه ممکن است به کبد آسیب برساند.»

وی همچنین به تأثیر منفی برخی هورمون‌ها بر این بیماری اشاره کرد و افزود: «قرص‌های ضدبارداری نیز می‌توانند شرایط کبد چرب را تشدید کنند. بنابراین، زنان مبتلا به کبد چرب باید قبل از مصرف این داروها حتماً با پزشک مشورت کنند.»

دکتر یوسفی در ادامه درباره مصرف خودسرانه کورتون‌ها هشدار داد و گفت: «کورتون‌هایی مانند دگزامتازون و بتامتازون نه تنها عوارض متعددی دارند، بلکه می‌توانند باعث تشدید بیماری کبد چرب شوند. بنابراین، مصرف آن‌ها فقط باید تحت نظر پزشک و در موارد ضروری انجام شود.»

وی در پایان درباره مصرف داروهای گیاهی نیز توضیح داد: «بیماران

نباید به دمنوش‌ها و فرآورده‌های گیاهی غیرمجاز که ادعای پاکسازی کبد دارند، اعتماد کنند. برخی از این محصولات ممکن است باعث آسیب‌های جدی به کبد شوند. توصیه ما این است که در صورت تمایل به مصرف فرآورده‌های گیاهی، تنها از داروهای مورد تأیید سازمان غذا و دارو استفاده کرده و قبل از مصرف با پزشک یا داروساز مشورت کنند.»