بحران مرگبار در جاده‌های ایران؛ فاجعه‌ای که دیده نمی‌شود

فروردین 1, 1404

کیاپرس/تفشین داورپناه، مردم‌شناس و عضو هیات علمی پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات اجتماعی جهاد دانشگاهی در یادداشتی اعلام کرد:

به نظر می‌رسد حکمرانی و جامعه ایرانی در مقابل کشته‌شدن سالانه بیش از ۲۰ هزار نفر در اثر تصادفات رانندگی، دچار بی‌حسی شده است. در حالی که بیش از یکسوم مردم ایران تجربه‌های تلخ تصادف و از دست دادن خویشاوندان و دوستان خود را در تصادفات دارند، اما همچنان «عامل انسانی» به‌عنوان اصلی‌ترین عامل تصادفات از جامعه ما قربانی می‌گیرد. درباره تصادفات، حکمرانی و نهادهای مسئول (از وزارت راه تا وزارت صمت و…) به دلایل متعدد در عمل کاری انجام نداده‌اند، خودروسازان مسئولیت نمی‌پذیرند و خود را به ناشنوایی زده‌اند، مردم گویی دچار بی‌تفاوتی شده‌اند و نخبگان و جامعه علمی کشور (ازجمله اصحاب علوم انسانی و علوم اجتماعی مثل جامعه‌شناسان، روان‌شناسان، مردم‌شناسان و…) سکوت کرده‌اند.

در غیاب، ناتوانی، کم‌کاری یا بی‌تفاوتی نهادهای مسئول و گروه‌های مختلف، باز هم ظاهرا این خود مردم هستند که باید بیشتر به فکر جان و سلامتی خود باشند و به‌عنوان عامل انسانی، در کاهش فاجعه ملی کشتار جاده‌ای نقشی مؤثر ایفا کنند. فقط برای درک میزان خسارت‌های اقتصادی تلفات رانندگی به این آمار توجه کنیم که براساس گزارش مرکز پژوهش‌های مجلس (شهریور ۱۴۰۳)، خسارات اقتصادی تلفات رانندگی در ایران بین دو تا هفت درصد از تولید ناخالص داخلی (GDP) کشور برآورد شده است؛ یعنی چیزی نزدیک به دو برابر بودجه کل سلامت کشور (سهم حوزه سلامت کشور از تولید ناخالص داخلی (GDP)

کشورمان در حال حاضر چهار درصد است).

براساس نظرسنجی ایسپا، حدود یکسوم از مردم تجربه از دست دادن خویشاوندان یا دوستان درجه اول خود را در تصادفات داشته‌اند. در واقع هر سال بخش قابل توجهی از مردم جامعه، از مرگ‌ومیر یا مصدومیت‌های ناشی از تصادفات دچار آسیب‌های روحی-عاطفی شده‌اند. فقط در سال ۱۴۰۲ بیش از ۲۰ هزار نفر از مردم ایران در تصادفات جان خود را از دست داده‌اند و متأسفانه چند برابر این عدد، یعنی بیش از یک‌میلیون‌و ۲۰۰ هزار نفر از مردم در اثر تصادفات دچار انواع مجروحیت‌ها و آسیب‌های جسمی شده‌اند (طبق اعلام معاونت درمان وزارت بهداشت این رقم، ۱۵٫۴ درصد نسبت به سال ۱۴۰۱ افزایش داشته است). این مجروحیت‌ها از یک زخم سطحی تا از دست دادن اعضا (قطع عضو)، آسیب نخاعی، نابینایی و… را شامل می‌شود. فقط تصور کنید علاوه بر خانواده‌هایی که در اثر تصادفات داغ‌دار می‌شوند، جمعیت بیشتری ممکن است عضوی از بدن خود را از دست بدهند، دچار معلولیت شود و بعضا تا آخر عمر خانه‌نشین شوند.

براساس آمار سازمان بهزیستی، از ۱۳۹۷-۱۴۰۳، حدود چهار درصد از افراد دارای معلولیت به علت حوادث ترافیکی دچار معلولیت شده‌اند؛ به‌طور مشخص ۳۷ درصد از معلولان آسیب نخاعی نیز به خاطر تصادفات دچار معلولیت شده‌اند. شهروندانی که نه‌فقط ممکن است دیگر نتوانند نقشی در چرخه اقتصاد کشور ایفا کنند بلکه خودشان نیازمند دریافت خدمات توانبخشی و حمایتی هستند.

بیش از ۶۸ درصد مرگ‌ومیرهای ناشی از تصادفات در جاده‌های برون‌شهری اتفاق می‌افتد و بیش از ۶۶ درصد تصادفات کشور فقط در ۱۲ استان اتفاق می‌افتند (استان‌های تهران، فارس، سیستان‌وبلوچستان و کرمان در صدر این فهرست قرار دارند)؛ یعنی ما رسما با یک «جنگ جاده‌ای» و البته خونین در گستره جغرافیایی کشور مواجه هستیم، یک «کشتار خاموش» که هر سال تکرار می‌شود. در حالی که متوسط سالانه شهدای جنگ تحمیلی ۲۳ هزار نفر بوده است اما ما هر سال عددی نزدیک به همین عدد را در تصادفات رانندگی کشور از دست می‌دهیم. فاجعه‌ای که با یک عزم و اراده ملی، به میزان زیادی قابل پیشگیری است. رتبه ایران در بین ۱۶۰ کشور جهان از نظر تصادفات، ۱۱۲ است، حتی بیشتر از بسیاری از کشورهای هم‌جوار خودمان.

بسیاری از مردم برای رسیدن به آرامش، تفریح، دیدار خویشاوندان، ایران‌گردی، برای فرار از تلخ‌کامی‌ها و محرومیت‌های زندگی شهری دل

به جاده‌ها می‌زنند اما جاده‌هایی که باید «جاده‌های صلح» باشند و پیام‌آور آرامش به قتلگاه آنها تبدیل می‌شوند.

اگرچه در بین سال‌های ۱۳۸۵ تا ۱۳۹۵ با مجموعه‌ای از اقدامات ملی فرهنگی و انتظامی (مثل تبلیغات و آموزش‌های فرهنگی، استقرار دوربین‌های کنترل سرعت و حضور ملموس پلیس راهور در جاده‌ها و اعمال قانون) شاهد کاهش تصادفات بودیم اما از سال ۱۳۹۵ به بعد و به‌ویژه بعد از پایان بحران کرونا، باز هم با افزایش مرگ‌های ناشی از تصادفات مواجه شدیم. در سال ۱۳۹۹، یعنی فقط سه سال پیش، آمار کشته‌های تصادفات، ۱۵هزارو ۳۹۶ نفر بود و در سال ۱۴۰۲، به بیش از ۲۰ هزار نفر رسید و براساس برخی پیش‌بینی‌ها، اگر این روند همچنان ادامه پیدا کند، در سال ۱۴۰۳ شاهد افزایش حداقل شش درصدی این آمار خواهیم بود.

به‌طور کلی در وقوع تصادفات، چند عامل مؤثر وجود دارد: کیفیت جاده‌ها و زیرساخت‌های حمل‌ونقل، کیفیت خودروها، کارآمدی و سودمندی قوانین و مقررات، نظارت و اعمال قانون پلیس و عامل انسانی. در این میان براساس مطالعات انجام‌شده، عامل بیش از ۷۰ تا ۸۰ درصد تصادفات، «عامل انسانی» است (تأثیر عامل انسانی در مطالعات گوناگون از ۵۰ تا ۹۰ درصد و گوناگون گزارش شده است)؛ در واقع اگرچه کیفیت و ایمنی خودروها، ایمنی راه‌ها و نظارت پلیس و قوانین بازدارنده (جرائم) نیز نقش مؤثر و تعیین‌کننده‌ای دارند اما همچنان این عامل انسانی است که بیشترین نقش را دارد (کیفیت و مهارت‌های رانندگی، توجه به قوانین و هشدارها، رعایت سرعت مجاز، آماده‌سازی و چک‌کردن خودرو قبل از حرکت یا مسافرت، هوشیاری در هنگام رانندگی و…).

متأسفانه در حوزه کیفیت خودروها، ایمنی خودروها، ارتقای استانداردهای خودرو و نظایر آن در این سال‌ها همچنان با آسان‌گیری و حتی غفلت مواجه بوده‌ایم؛ هم از سوی خودروسازها، سوداگران واردکننده خودروهای کم‌کیفیت و هم از سوی نهادهای نظارتی و به‌طور کامل مشخص نیست چرا در این شرایط، شهروندان ایرانی نمی‌توانند با یک قیمت معقول، صاحب یک خودروی با استانداردها و کیفیت قابل قبول خارجی باشند و هیچ شهروندی درک نمی‌کند در این شرایط و با کیفیت پایین و انحصاری خودروهای داخلی یا حتی خودروهای چینی، چرا ورود خودروهای خارجی باید ممنوع یا با تعرفه‌های فضایی همراه باشد؟ به قیمت کشته‌شدن سالانه ۲۰ هزار نفر و آسیب‌دیدن سالانه یک‌میلیون‌و ۲۰۰ هزار شهروند؟ (و میزان بیشتری خسارت‌های روحی-روانی، مالی و از

بین رفتن سرمایه اجتماعی و اعتماد اجتماعی نسبت به حکمرانی و نهادهای مسئول).

استفاده از تجربه دوربین‌های کنترلی پلیس، تجربه موفقی بود که متأسفانه در سال‌های اخیر این امکان نیز تضعیف شد (توجه داشته باشیم که سرعت غیرمجاز، سبقت غیرمجاز و خواب‌آلودگی اصلی‌ترین دلایل وقوع تصادفات جاده‌ای است). به گفته سردار تیمور حسینی، رئیس پلیس راهور فراجا، در سطح کشور تنها شش هزار دوربین ثبت تخلفات راهنمایی و رانندگی داریم که ۵۰ درصد از آنها فعال هستند. در پایتخت نیز تنها ۳۰ درصد از دوربین‌ها فعال هستند و بسیاری از این دوربین‌ها به دلیل مشکلات فنی و کمبود اعتبار مالی از کار افتاده‌اند. با توجه به گستردگی جغرافیایی کشور، یقینا کنترل و کاهش این حجم از تصادفات بدون تجهیز پلیس به امکانات نظارت و تکنولوژی‌های هوشمند و افزایش پرسنل، اصلاح قوانین و وضع جرایم اثربخش، راه به جایی نخواهد برد.

یقینا در کوتاه‌مدت و حتی در میان‌مدت نمی‌توان انتظار داشت که زیرساخت‌های جاده‌ای و حمل‌ونقل و کیفیت خودروها ارتقا پیدا کند (آن هم در شرایط مالی و تحریمی فعلی کشور)، حتی نمی‌توان انتظار داشت قوانین و مقررات به‌سرعت اصلاح شود و مقررات اثربخش وضع شود. اگر موضوع «توسعه» و «رفاه» در کشور جدی گرفته می‌شد که ظاهرا چندسالی است به فراموشی سپرده شده، به‌طور طبیعی زندگی مردم برای حکمرانی و جامعه اهمیت می‌یافت و بسیاری از اقدامات اساسی و ضروری در حوزه کاهش تصادفات انجام می‌شد اما در این شرایط بیشتر به‌ویژه در کوتاه‌مدت می‌توان به کاستن سهم عامل انسانی در تصادفات، خوش‌بین و امیدوار بود. فضای روانی جامعه در این زمینه کرخت، بی‌حس یا بی‌تفاوت شده است و مردم چنین بی‌پروا به استقبال مرگ‌های جاده‌ای می‌روند. مردمی سرشار از ناکامی‌ها و حسرت‌ها، با کوله‌باری از سرکوب آرزوهای دست‌نیافته که گویی ناخودآگاه، جاده‌ها را محلی برای بازنمایی و بروز آنها دانسته‌اند. در چنین شرایطی نیروی پلیس یا آموزش نیز به تنهایی نمی‌تواند مؤثر باشد بلکه این تقویت مفهوم زندگی در ذهن شهروندان است که می‌تواند تا حدود زیادی، آنها را در برابر مرگ‌ها و خسارت‌های جاده‌ای حساس کند.

بیماران دیابتی چگونه در ماه رمضان روزه بگیرند؟

فروردین 1, 1404

کیاپرس/فوق تخصص غدد و متابولیسم و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، به تشریح نکات مهم برای روزه‌داری بیماران دیابتی پرداخت.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر مهرنوش ذاکرکیش با اشاره به مراجعات متعدد بیماران دیابتی در ماه رمضان، در خصوص امکان روزه‌داری سالم برای این افراد، گفت: بیماران دیابتی که تحت رژیم‌های درمانی کاهنده قند خون هستند، بستگی به نوع داروهای مصرفی، ممکن است در شرایط روزه‌داری با عوارض مختلفی مواجه شوند. خطرات اصلی مرتبط با روزه‌داری در این افراد شامل افزایش یا کاهش شدید قند خون، کتواسیدوز دیابتی، کاهش حجم مایعات بدن و ترومبوز است.

وی با تاکید بر لزوم ارزیابی عوامل خطر توسط پزشک معالج، اظهار داشت: به بیمارانی که ریسک بالا یا بسیار بالا دارند، توصیه می‌شود از روزه گرفتن در ماه مبارک رمضان پرهیز کنند. در مقابل، بیمارانی که ریسک پایین دارند، می‌توانند بدون مشکل خاصی روزه بگیرند. همچنین، بیمارانی با ریسک متوسط نیز، در صورت تغییر شیوه زندگی، تنظیم دوز دارویی و کنترل فشار خون، قند و چربی، تحت نظر پزشک معالج می‌توانند به آسانی روزه بگیرند.

فوق تخصص غدد و متابولیسم درباره توصیه‌های عمومی برای بیماران دیابتی روزه‌دار، تصریح کرد: پایش مکرر قند خون به ویژه در بیماران دیابتی نوع یک و نوع دو که تحت درمان انسولین هستند،

ضروری است. همچنین، تغذیه مناسب این افراد در ماه رمضان چندان تفاوتی با رژیم غذایی افراد سالم ندارد، اما برای این بیماران مصرف غذاهای حاوی کربوهیدرات‌های پیچیده در هنگام سحری و غذاهای حاوی کربوهیدرات‌های ساده‌تر در وعده افطار مناسب‌تر است.

دکتر ذاکرکیش با اشاره به اهمیت ورزش و فعالیت بدنی برای بیماران دیابتی، گفت: ورزش‌های منظم خفیف تا متوسط معمولاً ایمن است، اما ورزش و فعالیت‌های فیزیکی شدید ممکن است منجر به افزایش خطر افت قند خون و کم‌آبی در بدن شود. بنابراین، باید از آن به ویژه در چند ساعت قبل از افطار اجتناب کرد.

وی تاکید کرد: بیماران دیابتی باید آگاه باشند که در صورت بروز علائم افت قند خون یا افزایش شدید قند خون، نباید در شرایط روزه‌داری باقی بمانند.

فوق تخصص غدد و متابولیسم ادامه داد: ارزیابی‌های پزشکی باید قبل از ماه مبارک رمضان انجام شود و آموزش‌های لازم به بیماران در خصوص نحوه استفاده از دستگاه گلوکومتر، غذا خوردن صحیح و فعالیت فیزیکی صحیح ارائه شود. با رعایت نکات ذکر شده، بیماران دیابتی روزه‌دار می‌توانند از شرایط روزه‌داری در ماه مبارک رمضان بهره‌مند شوند.

مسافران نوروزی مراقب باشند؛ پشه آئدس در کمین است

فروردین 1, 1404

کیاپرس/با آغاز تعطیلات نوروزی و افزایش سفرها، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی زاهدان نسبت به خطر شیوع بیماری‌های منتقله توسط پشه آئدس هشدار داد.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر خداداد شیخ زاده با بیان اینکه با فرارسیدن نوروز و افزایش سفرها، نگرانی‌ها درباره شیوع بیماری‌های منتقله توسط پشه آئدس بیشتر شده است، افزود: این پشه ناقل بیماری‌های خطرناکی مانند تب دانگ، چیکونگونیا و زیکا است و در مناطق گرمسیری و نیمه‌گرمسیری از جمله شمال و جنوب کشور دیده می‌شود.

وی به مسافران توصیه کرد که برای پیشگیری از نیش این حشره از اسپری‌ها و قلم‌های دفع‌کننده حشرات استفاده کنند، لباس‌های آستین بلند و رنگ روشن بپوشند و در محل‌های اقامتی مجهز به توری و تهویه مناسب ساکن شوند.

معاون دانشگاه علوم پزشکی زاهدان تاکید کرد: این پشه در آب‌های راکد تخم‌گذاری می‌کند، بنابراین مسافران باید از رها کردن ظروف آب‌دار و زباله‌های یکبار مصرف در طبیعت خودداری کنند.

دکتر شیخ‌زاده از افرادی که به مناطق آلوده سفر کرده‌اند خواست در صورت مشاهده علائمی مانند تب، سردرد، درد عضلانی یا بثورات پوستی، سریعاً به مراکز بهداشتی و درمانی مراجعه کنند. با رعایت این توصیه‌ها می‌توان از شیوع بیماری‌ها جلوگیری کرد و تعطیلاتی ایمن و سالم داشت.

«رویان» در انتظار کمک‌های شماست

فروردین 1, 1404

کیاپرس/ پویش «سلول به سلول، رویان را خواهیم ساخت» برای کمک به ساخت سالن همایش‌های بین‌المللی پژوهشگاه رویان که از مراکز معتبر در درمان ناباروری است راه‌اندازی شد.

به گزارش کیاپرس، در پی حادثه آتشسوزی سالن همایش‌های پژوهشگاه رویان، پویش «سلول به سلول، رویان را خواهیم ساخت» راه‌اندازی شده است تا مردم و جامعه خیرین مانند همیشه در کنار رویان، یاری رسان عرصه علم و دانش باشند.

برای کسب اطلاعات بیشتر، روح‌الله فتحی (۰۹۱۲۹۴۷۹۶۲۱) آماده پاسخگویی شما عزیزان خواهند بود.

پژوهشگاه رویان یکی از مراکز برتر علمی – پژوهشی کشور است که در حوزه سلول‌درمانی و درمان ناباروری فعالیت دارد.

رویان همچون نگین تاج علمی ایران می‌درخشد
روزنامه بین‌المللی و معتبر نیویورک‌تایمز آمریکا از پژوهشگاه رویان به‌عنوان جواهر و نگین تاج علمی ایران که همواره در حوزه علمی ایران می‌درخشد یاد می‌کند.

این مقاله که با عنوان: «ایران برای یافتن شکوه خود به علم روی

می‌آورد» منتشر شده است و با اشاره به خصوصیات بارز کلینیک تخصصی پژوهشگاه رویان از دستاورد پژوهشگران پژوهشکده سلول‌های بنیادی و انگیزه آنها در این حوزه به‌ویژه سلول‌های بنیادی جنینی که توانایی زیادی برای تبدیل به هر نوع سلول بالغ دارند می‌گوید؛ سلول‌هایی که توسط آن ترمیم اندام‌های آسیب‌دیده امکان‌پذیر می‌شود.

-پژوهشگاه رویان در میان ده مؤسسه برتر تحقیقات ناباروری و فناوری‌های کمک باروری جهان
بر اساس نتایج تحقیقات پژوهشگران از هشت کشور آمریکایی، آفریقایی، آسیایی و اروپایی که نتایج آن در نشریه بین‌المللی آدرولوژیا [Andrologia] از انتشارات معتبر وایلی [Wiley] منتشر شده است، پژوهشگاه رویان بر اساس تعداد کل انتشارات در حوزه‌های ناباروری مردان و روش‌های کمک باروری [ART] در رتبه ده مؤسسه برتر تحقیقاتی جهان جای گرفته است.

با کمک شما حامیان عزیز، پژوهشگاه رویان را دوباره خواهیم ساخت و چراغ امید درمان‌های نوین را روشن نگاه خواهیم داشت.
کد دستوری کمک مالی:
۸۸۷۷#۱۶۲۷۹۴
شماره کارت کمک مالی:
۸۹۴۴-۷۱۱۶-۹۹۷۹-۶۰۳۷
شماره‌حساب کمک مالی:
۸۸۱۳۹۸۱۷۸
شماره شبا برای کمک مالی:
IR800170000000110769749001
لطفاً در صورت واریز وجه حتماً به شماره تلفن همراه ۰۹۳۸۴۳۰۸۱۳۳ اطلاع‌رسانی فرمایید.

قدردانی انجمن های دارویی از وزیر بهداشت و رئیس سازمان غذا

و دارو بابت پرداخت ۱۰ همت از مطالبات شرکت‌های پخش

فروردین 1, 1404

کیاپرس/انجمن شرکت‌های پخش دارو و مکمل‌های انسانی ایران با ارسال نامه‌هایی جداگانه به دکتر ظفرقندی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، و دکتر مهدی پیرصالحی، رئیس سازمان غذا و دارو، از پرداخت بیش از ۱۰ هزار میلیارد تومان از مطالبات شرکت‌های پخش دارو قدردانی کرد

به گزارش کیاپرس از ایفدانا، در این نامه‌ها با اشاره به مشکلات نقدینگی زنجیره تأمین دارو طی یک سال گذشته، بر اهمیت این پرداخت در کاهش بحران مالی شرکت‌های پخش تأکید شده است. انجمن شرکت‌های پخش این اقدام را نشان‌دهنده عزم وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو در حمایت از تأمین‌کنندگان دارو دانسته و نقش آن را در پایداری زنجیره تأمین دارو مؤثر ارزیابی کرده است.

همچنین در این نامه‌ها، بر ضرورت تداوم حمایت‌های دولت تأکید شده و ابراز امیدواری شده است که این روند به بهبود شرایط و ارتقای کمی و کیفی صنعت دارویی کشور منجر شود.

گفتنی است مبلغ مذکور طی ۱۰ روز گذشته از محل اعتبارات صندوق توسعه ملی به دانشگاه‌های علوم پزشکی اختصاص یافته و به شرکت‌های پخش پرداخت شده است.

استانداران برنامه‌های لازم را برای کاهش تصادفات جاده‌ای به اجرا بگذارند

فروردین 1, 1404

کیاپرس/وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در نامه‌ای خطاب به استانداران تهران، خراسان رضوی، سیستان و بلوچستان، کرمان و فارس، بر ضرورت اجرای اقدامات مؤثر برای کاهش تصادفات جاده‌ای در ایام تعطیلات نوروزی تأکید کرد.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر محمدرضا ظفرقندی با اشاره به آمار نگران‌کننده حوادث جاده‌ای در این استان‌ها، خواستار بهره‌گیری حداکثری از ظرفیت‌های موجود برای ارتقای ایمنی راه‌ها، فرهنگسازی و بهبود زیرساخت‌های حمل‌ونقل شد.

دکتر ظفرقندی از استانداران درخواست کرد که با همکاری دستگاه‌های اجرایی و نظارتی، برنامه‌های لازم را برای کاهش تصادفات جاده‌ای به اجرا بگذارند.

وزیر بهداشت ابراز امیدواری کرد: اجرای دقیق این برنامه بتواند گامی مؤثر در حفظ جان هموطنان بردارد.

افراد کمتر از ۱۸ سال بیشترین تعداد پذیرش بیمارستان فارابی تهران بودند

فروردین 1, 1404

کیاپرس/روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران اعلام کرد: افراد کمتر از ۱۸ سال بیشترین پذیرش بیمارستان فارابی در شب چهارشنبه آخر سال بوده است.

به گزارش خبرنگار کیاپرس، در شب چهارشنبه آخر سال ۱۹۲ نفر که کمتر از ۱۸ سال سن داشتند در این بیمارستان پذیرش شدند.

افراد بین ۳۵ تا ۴۵ سال با ۱۴۰ مصدوم، رتبه بعدی پذیرش در بیمارستان قرار گرفتند.

در شب چهارشنبه آخر سال ۵۶۶ مصدوم در بیمارستان فارابی تهران پذیرش شدند که از این تعداد ۴۱۹ نفر مرد و ۱۴۷ نفر زن بودند.

از مجموع پذیرش شدگان در این بیمارستان، ۵۰۵ مصدوم به صورت سرپایی مداوا و ۶۰ مصدوم هم در بیمارستان بستری شدند.

اورژانس کشور آخرین آمار مصدومان و فوتی های چهارشنبه سوری را به شرح زیر اعلام کرد:

امسال مجموع آمار مصدومان ۵۵۶۸ نفر، سوختگی ۱۵۳۱ نفر با درجات مختلف، ۳۳۸ نفر قطع عضو، آسیب به چشم و از دست دادن بینایی ۱۵۵۷ نفر اعلام شده است و ۱۹ نفر فوتی از جمله عواقب عدم رعایت نکات ایمنی و تبدیل مراسم چهارشنبه سوری به چهارشنبه سوزی است.

رصد ۴۵ هزار واحد و شناسایی تنها ۷ درصد تخلف در آخرین بازرسی‌ها/نظارت شبانه‌روزی بر داروخانه‌ها در نوروز

فروردین 1, 1404

کیاپرس/سرپرست دفتر بازرسی، عملکرد و پاسخگویی به شکایات سازمان غذا و دارو از استمرار نظارت‌های دقیق بر زنجیره تأمین دارو خبر داد.

به گزارش کیاپرس از ایفدانا، دکتر سعید مهرزادی گفت: با توجه به گستردگی داروخانه‌ها و شرکت‌های پخش دارو در کشور، تخلفات شناسایی‌شده در مقایسه با حجم فعالیت این مراکز ناچیز است، اما برای حفظ سلامت نظام دارویی، نظارت‌ها با جدیت ادامه دارد. در آخرین بازرسی‌های انجام‌شده، ۴۵ هزار و ۳۶۹ واحد مورد پایش قرار گرفته و ۳۲۲۱ تخلف شناسایی شده است. نظارت بر این فرآیند در ایام نوروز تشدید خواهد شد.

پایش گسترده و بررسی تخلفات

دفتر بازرسی سازمان غذا و دارو طی هفته‌های اخیر ۲۶ هزار و ۹۰۶ مورد بازرسی را در سطح کشور انجام داده که منجر به شناسایی موارد متعددی از تخلف شده است. دکتر مهرزادی درباره این تخلفات توضیح داد: از مجموع تخلفات ثبت‌شده، ۱۶۱۶ مورد به عدم حضور مسئول فنی

مربوط می‌شود. همچنین ۴۶۰ مورد قاچاق دارو، ۴۶۳ مورد گرانفروشی و ۵۲۰ مورد عدم ثبت شناسه دارو در سامانه‌ها گزارش شده است. علاوه بر این، ۷۳ مورد عدم ثبت بیمه‌ای نسخه، ۱۴۱ مورد تخلفات مرتبط با شئونات حرفه‌ای و ۱۴۷۲ مورد سایر تخلفات شناسایی شده است.

برخورد قانونی با متخلفان دارویی

در پی این تخلفات، ۵۶۳ واحد پلمب و تعطیل شد. همچنین ۲۳۲ پرونده برای بررسی بیشتر به تعزیرات حکومتی و ۹۷ پرونده به دادسرای محل ارجاع شده است. سازمان غذا و دارو همچنین تعداد قابل توجهی از متخلفان را با اخطار کتبی مواجه کرده تا از تکرار تخلفات جلوگیری شود.

نظارت‌های ویژه در ایام نوروز

با توجه به افزایش نیاز مردم به داروخانه‌ها و مراکز تأمین دارو در تعطیلات، این نظارت‌ها به‌صورت شبانه‌روزی ادامه دارد. دکتر مهرزادی تأکید کرد که داروخانه‌ها و شرکت‌های پخش موظف به ارائه خدمات مطلوب هستند و هرگونه کوتاهی در این زمینه پیگیری خواهد شد.

استفاده از فناوری‌های نوین در نظارت دارویی

برای افزایش دقت و سرعت در شناسایی تخلفات، سازمان غذا و دارو در حال توسعه نظارت‌های هوشمند است. دکتر مهرزادی گفت با اجرای طرح‌های جدید و بهره‌گیری از فناوری‌های نوین، امکان رصد سریع‌تر فعالیت‌های دارویی فراهم شده و برخورد با متخلفان در کوتاه‌ترین زمان ممکن انجام می‌شود.

اصابت ترقه به ۶ دستگاه

آمبولانس در چند شهر کشور / خروج آمبولانس‌ها از مدار عملیات

فروردین 1, 1404

کیاپرس/سخنگوی سازمان اورژانس کشور از آسیب‌دیدگی ۶ دستگاه آمبولانس در شهرهای تهران، اسلامشهر، اراک، ملایر، گیلانغرب و دزفول بر اثر اصابت ترقه خبر داد و گفت: این خودروهای امدادی به دلیل خسارات وارده از مدار عملیات خارج شدند.

به گزارش کیاپرس، دکتر بابک یکتاپرست سه‌شنبه شب اظهار کرد: در جریان حوادث مرتبط با مراسم چهارشنبه‌سوری، ۶ دستگاه آمبولان در شهرهای مختلف هدف پرتاب مواد محترقه قرار گرفتند که منجر به آسیب‌دیدگی و خروج این خودروها از چرخه عملیاتی شد.

وی با اشاره به اهمیت تجهیزات اورژانس در امدادرسانی سریع به مصدومان، افزود: حمله به آمبولانس‌ها و آسیب‌زدن به امکانات امدادی، نه‌تنها جان مصدومان احتمالی را به خطر می‌اندازد، بلکه روند امدادرسانی را با اختلال مواجه می‌کند.

سخنگوی سازمان اورژانس کشور با تأکید بر ضرورت حفاظت از خودروهای امدادی، گفت: از شهروندان درخواست می‌کنیم در شب چهارشنبه‌سوری با رعایت نکات ایمنی و همکاری با نیروهای اورژانس، به تسهیل عملیات امدادرسانی کمک کنند.

یکتاپرست همچنین از نیروهای انتظامی و مسئولان محلی خواست با افرادی که به اموال عمومی و خودروهای امدادی آسیب می‌رسانند، برخورد قانونی صورت گیرد و از تکرار چنین حوادثی جلوگیری شود.

بر اساس اعلام سازمان اورژانس کشور، در ایام منتهی به چهارشنبه‌سوری هر سال، تعدادی از آمبولانس‌ها به دلیل اصابت مواد

محترقه دچار خسارت شده و از چرخه خدمات‌رسانی خارج می‌شوند.

افزایش آمار مصدومان چهارشنبه آخر سال؛ ۵۷ قطع عضو و ۲۸۵ مورد سوختگی

فروردین 1, 1404

کیاپرس/ روابط عمومی اورژانس کشور اعلام کرد: از اول تا ۲۷ اسفند ماه ۷۷۰ نفر براثر حوادث مرتبط با چهارشنبه آخر سال مصدوم شدند .

به گزارش خبرنگار کیاپرس، از مجموع مصدومان ۷۱۷ نفر مرد و ۵۳ نفر زن هستند.

متأسفانه ۶ نفر بر اثر حوادث مرتبط با چهارشنبه آخر سال جان خود را از دست دادند که از این تعداد، ۵ نفر مرد و یک نفر زن هستند.

از مجموع مصدومان تاکنون ۹۱ نفر در بیمارستان بستری هستند که نشان می‌دهد شدت برخی از این آسیب‌ها بالا بوده و ۶۴۴ مصدوم هم ترخیص شدند.

متاسفانه تاکنون ۵۷ مورد قطع عضو یا اندام، ۲۰۰ مورد آسیب چشمی و ۲۸۵ مورد سوختگی را داشتیم.

تاکنون آذربایجان شرقی بیشترین آمار مصدومان را داشته و پس از آن

استان‌های تهران ، آذربایجان غربی، کرمانشاه، فارس و اردبیل در رتبه‌های بعدی قرار دارند.

همچنین ۱۹ درصد از مصدومان چهارشنبه آخر سال، عابران و رهگذران بوده‌اند که در محل حادثه حضور داشته اما نقشی در استفاده از مواد محترقه نداشتند. یک درصد از آسیب‌دیدگان نیز از نیروهای امدادی و آتش‌نشانی بودند که هنگام انجام مأموریت مجروح شده‌اند.

میانگین سنی مصدومان این حوادث ۱۹ سال است، همچنین کم سن ترین مصدوم نوزاد ۳ ماهه عابر و مسن ترین مصدوم هم مرد ۸۹ ساله عابر بود که خوشبختانه هر دو مصدوم از بیمارستان ترخیص شدند.