

شیوع سرطان در استان های کشور چگونه است؟

بهمن 27، 1403



کیا پرس/رییس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ضمن بررسی سرطان های شایع در کشور از نظر مناطق جغرافیایی، گفت: سرطان دستگاه گوارش مانند مری و معده بیشتر در شمال و شمال شرقی ایران شیوع بالای دارد، سرطان ریه در جنوب کشور، سرطان پروستات هم در تهران و قم و اصفهان بیشتر است.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر اسماعیل اکبری افزود: سرطان ریه در جنوب کشور شیوع دارد و چندین برابر سرطان ریه در شمال کشور است.

وی تاکید کرد: مردم شمال کشور باید بدانند اگر بی اشتها شدن یا نفخ کردن به راحتی از آن گذار نکنند و نسبت به آن مشکوک شوند.

وی افزود: در جنوب کشور هم اگر افراد دچار سرفه به خصوص سرفه طولانی تر از حد معمول یا با خلط خونی همراه بود به سرعت به پزشک مراجعه کنند.

وی با اشاره به اینکه سرطان های مری و معده در جنوب و شمال کشور تقریباً نیستند، گفت: در شمال کشور از ۴۰ تا ۴۵ نفر در یکصد هزار نفر به سرطان معده مبتلا هستند و این سرطان در جنوب مانند بوشهر و بندرعباس به ۷ در یکصد هزار نفر می رسد، به عبارتی یک هفتم سرطان شمال را در جنوب کشور داریم.

وی سرطان پروستات را در مردان ایرانی کشنده برشمرد و یادآور شد و سوالی را مطرح کرد که آیا سرطان پروستات قابلیت پیشگیری را دارد؟ گفت: امکان پیشگیری در سرطان پروستات وجود ندارد اما امکان کشف زودرس و درمان به موقع آن وجود دارد.

اکبری با تاکید بر لزوم اطلاع رسانی مردان در مورد نشانه های سرطان پروستات گفت: مردان بالای ۵۰ سال در صورت وجود خون در ادرار، درد، کم شدن فشار ادرار همراه با تغییر رنگ حتما باید به پزشک مراجعه کنند.

وی افزود: در حالیکه در کشورهای غربی و آمریکای جنوبی و اقیانوسیه، سرطان ریه شیوع بیشتری دارد، اما در مردان ایرانی سرطان پروستات شیوع دارد.

وی تاکید کرد: در صورت شناسایی سرطان پروستات در مراحل اولیه می توان کشندگی آن را کاهش داد.

آموزش مهارت‌های بهداشتی در مدارس: گامی موثر در کاهش آسیب‌ها

بهمن ۲۷، ۱۴۰۳



کیا پرس/معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از راه اندازی مراکز منتخب در حوزه پیشگیری از اعتیاد خبر داد و گفت: آموزش مهارت‌های بهداشتی در مدارس موجب کاهش آسیب‌ها در دوران بزرگسالی می شود.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر علیرضا رئیسی در افتتاحیه هفدهمین کنگره دانش اعتیاد در مرکز همایش‌های بین‌المللی رازی دانشگاه علوم پزشکی ایران، با اشاره به وضعیت نامناسب در حوزه پیشگیری از اعتیاد و نیاز به تلاش بیشتر در این زمینه، گفت: ظرفیت بزرگی یعنی ۳۵ هزار خانه، مرکز بهداشت و یا پایگاه سلامت در کشور داریم که می تواند در این زمینه، نقش موثری ایفا کند.

وی با اشاره به چند وجهی بودن مساله اعتیاد، ادامه داد: انتخاب درست گروه هدف برای پیشگیری موضوع مهمی است. به عنوان مثال فرزندی که در خانواده‌ای زندگی می‌کند که پدر یا مادر معتاد هستند باید در اولویت باشد.

معاون وزیر بهداشت با بیان اینکه منابع برای پیشگیری محدود است، پس باید حتماً مدل‌های جدیدتری برای اثربخشی بیشتر از سوی اندیشمندان ارائه شود، تاکید کرد: خلاصه تجربیات چندین ساله من نشان می‌دهد که اگر تمام معاونت بهداشت را تعطیل و آن را به معاونت دانش آموزان تبدیل کنیم، کار غلطی نیست.

به گفته دکتر ریسی پیشگیری در هر حوزه بهداشتی باید از سنین پایین شروع شود؛ کودکان باید مهارت‌ها را یاد بگیرند تا در بزرگسالی دچار مشکل نشوند. در مورد اعتیاد هم همینطور است.

وی از راه اندازی مراکز منتخب با رویکرد کاهش آسیب‌ها و پیشگیری از اعتیاد خبر داد و گفت: همکاران متعددی در مراکز خصوصی ترک اعتیاد فعال هستند اما باید در حوزه پیشگیری هم اقدام شود.

معاون بهداشت وزارت بهداشت در پایان با تاکید بر اینکه برای حل هر مشکل باید اول آن را شناخت، دوم پذیرفت و برای درمان آن فکر کرد، یادآور شد: نباید مصرف الکل در کشور را منکر شد. همچنین از فناوری جدید به ویژه هوش مصنوعی باید در زمینه کنترل اعتیاد استفاده کرد.

اقدام انجام گرفته در زمینه هوش مصنوعی اصلاً کافی نیست

بهمن 27، 1403



کیا پرس/معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به اینکه اگر در زمینه هوش مصنوعی دیر بجنبیم؛ خیلی عقب می افتیم، گفت: به این موضوع توجهاتی شده و اقدام صورت می گیرد اما به نظر من کافی نیست.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر علیرضا ریسی در مراسم افتتاحیه پنجمین کنگره همگرایی در علوم و متابولیسم که در سالن همایش دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد، افزود: خیلی سریع تر باید این فناوری را در علوم و فنون مان از جمله بهداشت و درمان ادغام کنیم.

وی تاکید کرد: استفاده از هوش مصنوعی باید در کوریکولوم آموزشی را برای دانشجوی پزشکی، پرستاری، مامایی یا سایر رشته های گروه پزشکی گنجانده شود.

وی افزود: آشنایی با این فناوری باید انجام گیرد، وگرنه خیلی عقب می افتیم. به همین دلیل حتما نیاز است که در این زمینه خیلی پیشرفت کنیم که متاسفانه الان در این زمینه خیلی کم داریم.

وی تاکید کرد: در حوزه هوش مصنوعی هنوز داریم اهمیت موضوع را تبیین می کنیم.

وی افزود: همانطوری که خانه بهداشت و مرکز جامع سلامت را تقویت می کنیم، باید به فکر هم باشیم که از هوش مصنوعی در این زمینه بهره لازم را بگیریم.

وی بر لزوم اجرای عدالت در سلامت تاکید کرد و گفت: این قابلیت و توانمندی وجود دارد که بیماران مانند دیابت، تروئید در دور دسترس ترین منطقه کشور با پزشکان حاذق و برجسته در ارتباط باشند و این بیماران را معاینه کرد

وی افزود: این افراد بدون زحمت، با صرف کمترین زمان، کمترین هزینه، بالاترین خدمات درمانی را دریافت کند، بنابراین از این

فرصت باید استفاده کنیم.

وی تاکید کرد: برای استفاده مطلوب از فناوری های نوین باید بسترهای مناسب را فراهم کرد.

ترویج فرهنگ صحیح رانندگی با آغاز پویش «نه به تصادف»

بهمن 27، 1403

کیا پرس/رئیس مجمع نمایندگان مجلس استان کرمان با اشاره به آغاز پویش جدید "نه به تصادف" وزارت بهداشت گفت: با آغاز این پویش و همت جمعی مردم در راستای فرهنگ صحیح رانندگی ایمن، آمار تصادفات به خصوص در شرق کرمان کاهش خواهد یافت.

به گزارش کیا پرس، حجت الاسلام دکتر موسی غضنفرآبادی در مراسم رونمایی از پنج دستگاه آمبولانس که توسط خیرین به ناوگان دانشگاه علوم پزشکی بم اضافه شد، افزود: این اقدام خیرخواهانه که به همت مؤسسه خیریه امداد امید صورت گرفت، نویدبخش بهبود خدمات پزشکی در مناطق شرقی استان کرمان است.

به گفته وی این نوع اقدامات خیرخواهانه نه تنها به رفع نیازهای بهداشتی و درمانی کمک می‌کند، بلکه روحیه همدلی و تعاون را در جامعه تقویت می‌نماید.

عضو کمیسیون حقوقی و قضایی مجلس همچنین به چالش‌های ایمنی در محور جاده‌های شرق استان، به ویژه مسیر پرخطر ریگان - ماشین اشاره کرد و گفت: امنیت جاده‌ها برای حفظ جان شهروندان حیاتی است، هنوز مشکلاتی از جمله بار ترافیکی، سرعت غیرمجاز رانندگان و زیرساخت نامناسب در آن وجود دارد و باید هرچه سریع‌تر مشکلات زیرساختی که چندین سال به طول انجامیده است، حل شود.

دکتر غضنفر آبادی با قدردانی از توجه وزیر بهداشت به کاهش تصادفات جاده ای با آغاز پویش "نه به تصادف" و تاکید بر اینکه حفظ رعایت قوانین رانندگی و استراحت کافی رانندگان، بروز بسیاری

از تصادفات جاده ای را کاهش می‌دهد، بیان کرد: امید است با همکاری مردم در راستای توجه به پویش "نه به تصادف" وزارت بهداشت، آمار تصادفات جاده ای به خصوص در شرق کرمان کاهش یابد.

گفتنی است، پیش از ظهر امروز (پنجشنبه) ۲۵ بهمن ماه آیین رونمایی از پنج دستگاه آمبولانس جدید با تجهیزات کامل و تحویل آن به دانشگاه علوم پزشکی بم با همکاری موسسه خیریه امداد امید در شهرستان بم برگزار شد.

سازمان بهزیستی و نقش آن در توانمندسازی جوانان: گام‌هایی به سوی آینده‌ای روشن

بهمن ۲۷، ۱۴۰۳



کیا پرس/محمدرضا اسدی؛ مدیرکل دفتر ریاست، روابط عمومی و امور بین الملل سازمان بهزیستی کشور اعلام کرد:

روز جهانی جوان، فرصتی است تا به نقش جوانان به عنوان نیروی محرکه جامعه و آینده‌سازان کشور توجه ویژه‌ای داشته باشیم. جوانان،

با انرژی، خلاقیت و پتانسیل بی‌نظیر خود، می‌توانند در توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی کشور نقش بسزایی ایفا کنند.

سازمان بهزیستی کشور، به عنوان یکی از نهادهای پیشرو در حوزه حمایت از اقشار آسیب‌پذیر و توانمندسازی افراد، برنامه‌های گسترده‌ای را در حوزه جوانان طراحی و اجرا کرده است.

این برنامه‌ها با هدف ایجاد فرصت‌های برابر، ارتقای مهارت‌ها و افزایش مشارکت اجتماعی جوانان، گام‌های موثری در جهت ساختن آینده‌ای بهتر برای این قشر مهم جامعه برداشته است.

توانمندسازی جوانان: محور اصلی برنامه‌های بهزیستی

توانمندسازی جوانان یکی از اولویت‌های اصلی سازمان بهزیستی است. این سازمان با ارائه خدمات آموزشی، مهارتی، اقتصادی و اجتماعی، تلاش می‌کند تا جوانان را به عنوان نیروهای فعال و موثر در جامعه تقویت کند. برنامه‌هایی مانند آموزش مهارت‌های زندگی، مشاوره‌های روانشناختی، حمایت‌های تحصیلی و کمک به اشتغال جوانان، از جمله اقدامات کلیدی این سازمان در این حوزه است.

حمایت از جوانان بی‌سرپرست و بدسرپرست

سازمان بهزیستی با توجه به شرایط خاص جوانان بی‌سرپرست و بدسرپرست، برنامه‌های ویژه‌ای را برای حمایت از این گروه طراحی کرده است.

پرداخت کمک‌های مالی برای مسکن، ازدواج، آموزش و اشتغال، برگزاری جشنواره‌های فرهنگی و ورزشی، و ارائه خدمات مشاوره‌ای، از جمله اقداماتی است که به این جوانان کمک می‌کند تا با اعتماد به نفس بیشتری وارد #جامعه شوند و زندگی مستقل و موفق داشته باشند.

جوانان دارای معلولیت: توانمندسازی و مشارکت اجتماعی

سازمان بهزیستی با اجرای برنامه‌های توانبخشی مبتنی بر جامعه (CBR)، گام‌های موثری در جهت توانمندسازی جوانان دارای معلولیت برداشته است.

این برنامه‌ها شامل آموزش مهارت‌های حرفه‌ای، ایجاد فرصت‌های شغلی، برگزاری جشنواره‌های ورزشی و فرهنگی، و تسهیل دسترسی به خدمات بهداشتی و توانبخشی است.

مشارکت جوانان دارای معلولیت در این برنامه‌ها نه تنها به افزایش اعتماد به نفس و خودباوری آنها کمک می‌کند، بلکه نقش آنها را به عنوان الگوهای موفق در جامعه پررنگ‌تر می‌سازد.

پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی: آموزش و آگاهی‌بخشی

سازمان بهزیستی با توجه به چالش‌های پیش روی جوانان در حوزه آسیب‌های اجتماعی، برنامه‌های پیشگیرانه‌ای را طراحی کرده است. آموزش مهارت‌های زندگی، آگاهی‌بخشی در مورد سوء مصرف مواد مخدر، و ارائه خدمات مشاوره‌ای به جوانان و خانواده‌های آنها، از جمله اقداماتی است که به کاهش آسیب‌های اجتماعی و افزایش تاب‌آوری جوانان کمک می‌کند.

فرهنگ داوطلبی: مشارکت جوانان در فعالیتهای اجتماعی

سازمان بهزیستی با ترویج فرهنگ داوطلبی، جوانان را به مشارکت در فعالیت‌های اجتماعی تشویق می‌کند. ایجاد شبکه‌های داوطلبان جوان، برگزاری رویدادهای داوطلبانه، و ارائه فرصت‌های یادگیری و توسعه مهارت‌ها، از جمله اقداماتی است که به جوانان کمک می‌کند تا در کنار کمک به جامعه، تجربه‌های ارزشمندی کسب کنند و مهارت‌های خود را تقویت نمایند.

روز جهانی جوانان: فرصتی برای توجه به نیازها و پتانسیل‌های جوانان

روز جوان فرصتی است تا به نقش جوانان در توسعه کشور و نیازهای آنها توجه بیشتری داشته باشیم. سازمان بهزیستی با برنامه‌های متنوع و هدفمند خود، تلاش می‌کند تا جوانان را به عنوان نیروهای موثر و سازنده در جامعه تقویت کند. سرمایه‌گذاری در آموزش، اشتغال، و مشارکت اجتماعی جوانان، نه تنها آینده آنها را تضمین می‌کند، بلکه به پیشرفت و توسعه پایدار کشور نیز کمک می‌کند.

باید تاکید کرد که جوانان، سرمایه‌های ارزشمند جامعه هستند و حمایت از آنها، سرمایه‌گذاری برای آینده‌ای روشن و پایدار است. سازمان بهزیستی با برنامه‌های خود، گام‌های موثری در این مسیر برداشته است و امیدوار است با همکاری سایر نهادها و سازمان‌ها، بتواند به اهداف بلندمدت خود در حوزه جوانان دست یابد.

نتیجه‌گیری؛

جوانان، محور توسعه کشور

توانمندسازی جوانان تنها یک برنامه حمایتی نیست، بلکه سرمایه‌گذاری برای آینده‌ای روشن و پایدار است. با سرمایه‌گذاری در آموزش، اشتغال و مشارکت اجتماعی، می‌توان نسل جوان را به نیروی مؤثر و سازنده در مسیر پیشرفت کشور تبدیل کرد. روز جهانی جوان یادآور این حقیقت است که آینده ایران در گرو حمایت، توانمندسازی و اعتماد به ظرفیت‌های جوانان است. سازمان بهزیستی کشور با تداوم این مسیر، همچنان در کنار جوانان خواهد بود تا آنان با امید، انگیزه و توانمندی، فردایی بهتر برای خود و جامعه بسازند.

حوادث ترافیکی، اولین عامل مرگ جوانان است

بهمن ۲۷، ۱۴۰۳



کیا پرس/دکتر کوروش اعتماد، سرپرست مرکز مدیریت شبکه معاونت بهداشت وزارت بهداشت در یادداشتی با اشاره به افزایش شمار جانبازان حوادث ترافیکی در سال ۱۴۰۲، به تشریح راهکارهای کاهش حوادث رانندگی بر مبنای خود مراقبتی پرداخت.

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

با افزایش روزافزون خودروها و تردها در شهرها و جاده‌ها بر تعداد و شدت تصادفات ترافیکی به میزان زیادی افزوده شده و ضایعات جانی و اقتصادی ناشی از این تصادفات، بار سنگینی بر جامعه بشری

تحمیل می کند.

سوانح و حوادث ترافیکی در سراسر دنیا به عنوان علت اصلی ناتوانی و مرگ و میر شناخته شده و یک مشکل عمده بهداشت عمومی در کشورهای در حال توسعه و توسعه یافته است. سالانه بیش از یک میلیون و ۲۴۰ هزار مرگ و قریب ۵۰ میلیون مصدومیت ناشی از حوادث ترافیکی در جهان اتفاق می افتد.

تخلفات رانندگی و تاثیرات عمیق آن بر زندگی افراد و جامعه

این حوادث از جمله اصلی ترین عوامل مرگ و میر در جهان بوده و اولین علت مرگ در بهترین سال های زندگی انسان ها یعنی در سنین جوانی و معمولا کمتر از ۴۰ سال است.

این موضوع علاوه بر از بین بردن انسان های جوان در بهترین دوران زندگی شان، هزینه های اقتصادی، جسمی و روانی را برای خانواده های آنها و همچنین جامعه به دنبال دارد.

تخلفات رانندگی همواره یکی از عوامل اصلی وقوع حوادث ترافیکی در جوامع مختلف است. این تخلفات نه تنها باعث از دست دادن جان یا آسیب های جبران ناپذیر به اعضای خانواده ها، به ویژه سرپرستان خانوار می شود، بلکه تبعاتی چون زندانی شدن مقصران و مشکلات عمیق اجتماعی و اقتصادی را برای فرد، خانواده و جامعه به همراه می آورد. همچنین بیمه ها نیز هر ساله میلیاردها تومان برای دیه فوتی های این حوادث و همینطور خسارت وارده به اتومبیل ها پرداخت می کنند.

۷۵ درصد مرگ ها در میان نیروهای مولد

از هر ۴ مصدوم ۳ نفر مرد هستند و نزدیک به ۷۵ درصد از مرگ ها در نیروهای مولد اتفاق می افتد.

در ایران، با وجود تلاش های مستمر برای کاهش تصادفات رانندگی، هنوز آمار حوادث ترافیکی و خسارات ناشی از آن بسیار بالا است و این آمار به مراتب از میانگین جهانی بیشتر است.

بر اساس داده های سامانه ثبت مراجعین حوادث ترافیکی بیمارستان ها در سال ۱۴۰۰، نزدیک به ۷۷۹ هزار نفر به دلیل تصادفات رانندگی به بیمارستان ها مراجعه کرده اند که از این تعداد، ۵۳۵ هزار نفر (۶۹٫۱۴ درصد) مرد بوده اند. علاوه بر این، ۵۶۸ هزار نفر از این مراجعین در گروه سنی ۱۵ تا ۶۰ سال قرار داشته اند که خود

نشان‌دهنده‌ی حجم قابل توجه تاثیر این حوادث بر نیروی کار و جمعیت مولد کشور (۷۳٫۳ درصد) است.

رکورد تصادفات و مرگ‌های جاده‌ای در کشورهای با درآمد متوسط

علیرغم اینکه تنها ۵۲ درصد خودروهای موجود مربوط به کشورهای با درآمد متوسط است، اما ۸۰ درصد تصادفات در این کشورها است و بالاترین میزان مرگ هم در همین کشورها اتفاق می‌افتد. ۲۰٫۱ درصد مرگ در مقابل ۱۸ درصد کشورهای کم درآمد و ۸٫۷ درصد با درآمد بالا. همچنین، در سند ملی راهبردی افزایش امید به زندگی و ارتقای سلامت جوانان، حوادث ترافیکی و جاده‌ای، اولین عامل مرگ در گروه سنی ۱۸ تا ۲۹ سال را به خود اختصاص داده است.

افزایش شمار جانباختگان حوادث ترافیکی در سال ۱۴۰۲

طبق گزارش سازمان پزشکی قانونی در کمیسیون ایمنی راه‌های کشور، تعداد جانباختگان ناشی از حوادث ترافیکی در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال ۱۴۰۱ افزایش یافته است. این تعداد از ۱۹,۴۹۰ فوت در سال ۱۴۰۱ به ۲۰,۰۴۵ فوت در سال ۱۴۰۲ رسیده است. متأسفانه، بیشترین تعداد جانباختگان در اثر حوادث ترافیکی در گروه سنی ۱۵ تا ۲۰ سال قرار دارند و پس از آن، گروه سنی ۲۰ تا ۲۵ سال بیشترین آمار مرگ و میر را به خود اختصاص داده‌اند.

عوامل موثر در بروز حوادث ترافیکی و راهکارها

به طور کلی در بروز حوادث ترافیکی، چهار عامل اصلی انسان، وسیله نقلیه، جاده (زیرساخت‌ها) و عوامل محیطی نقش دارند. از این بین، علل انسانی به عنوان یکی از مهمترین عوامل، موجب بیشترین میزان تخلفات و تصادفات است. این عامل، با آموزش، فرهنگسازی و ارتقای سواد سلامت در جهت اصلاح رفتارهای فردی و اجتماعی، تا حدود زیادی قابل پیشگیری است. در این امر مهم (ارتقای فرهنگ پیشگیری از حوادث در خانوارها) معاونت بهداشتی دانشگاه‌ها می‌توانند بسیار مهم و جدی وارد عمل شوند.

وظایف اجتماعی و فردی خانواده‌ها

وظایف اجتماعی و فردی خانواده‌ها در زمینه حوادث ترافیکی، عبارت است از، بهره‌مندی از ظرفیت واحدهای بهداشتی و دریافت آموزش‌های لازم در جهت خودمراقبتی، ایجاد حساسیت در افراد خانواده در خصوص

پیشگیری از حوادث ترافیکی با دیدگاه مسئولیت اجتماعی، مشارکت در پویش های ملی کاهش حوادث ترافیکی با آموخته ها و تجربیات مربوطه، آگاه

سازی، حساس سازی و مطالبه گری (با استفاده از ظرفیت های کل کشور مانند سمن ها)، پرهیز از بی تفاوتی و عادی انگاری تصادفات مرگبار و بروز مرگ.

راهکارهای کاهش حوادث رانندگی بر مبنای خودمراقبتی

شعار "پیشگیری بهتر از درمان است"، همواره سرمشق حوزه بهداشت قرار داشته و باور این موضوع که هزینه در جهت پیشگیری خود سرمایه گذاری محسوب می شود، سرلوحه برنامه های این حوزه قرار دارد. در این زمینه رعایت برخی موارد ضروری است.

پیشگیری از رفتارهای پرخطر و تخطی از سرعت مجاز

حین رانندگی باید با خود به عواقب شتاب و عجله حین رانندگی بیندیشیم و اختلاف زمانی رانندگی ایمن و غیر ایمن را مقایسه کنیم، از تحریک و تهییج برای تعقیب خودروهایی که سرعت غیرمجاز دارند، امتناع کنیم، زمان سفر را به نحوی مدیریت کنیم که نیاز به عجله نداشته باشیم و اگر سرنشین خودرو هستیم نسبت به رفتار راننده حساس باشیم و تذکر بدهیم.

جلوگیری از بی توجهی به جلو

حواسپرتی ناشی از استفاده از تلفن همراه (به ویژه نوشتن متن و پیام)، مشغولیت ذهنی و غرق شدن در افکار، بحث و مشاجره با سرنشینان، اشیای داخل خودرو و مناظر مسیر از عوامل اصلی هستند که باید از آنها پرهیز کرد.

استراحت کافی و عدم رانندگی در حین خواب آلودگی و خستگی

رانندگی با حالت خواب آلودگی خطر تصادفات را سه تا چهار برابر افزایش می دهد. لذا قبل از رانندگی طولانی استراحت کافی (حداقل ۷ ساعت) داشته باشید. اگر به عنوان سرنشین در خودرو نشسته ایم به راننده اجازه رانندگی هنگام خستگی و خواب آلودگی ندهیم، زیرا این مساله باعث کاهش قابل توجه توانایی راننده در دیدن، فکر کردن و تصمیم گیری، عکس العمل و در نتیجه از دست رفتن زمان طلایی برای اقدام مناسب می شود.

قبل از رانندگی داروهای خواب آور استفاده نکنیم و به محض احساس خستگی و خواب آلودگی توقف و استراحت کنیم.

در طول سفر به گونه ای برنامه ریزی کنیم که به ازای هر ۲ ساعت رانندگی ۱۵ دقیقه استراحت داشته باشیم. از آنجا که بی حرکتی حین رانندگی هم موجب خواب آلودگی میشود، حین رانندگی به تهویه مناسب داخل خودرو توجه کنیم، از نوشیدنی‌هایی مانند قهوه، چای و آب استفاده کرده و سعی کنیم شکر و شیرینی مصرف نکنیم؛ البته جویدن آدامس به هوشیاری فرد کمک میکند.

تشدید نظارت‌ها بر مکمل‌های ورزشی و تغذیه‌ای

بهمن ۲۷، ۱۴۰۳



کیا پرس /سرپرست اداره کل فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو از تشدید نظارت‌ها بر تولید، توزیع و فروش مکمل‌های ورزشی و تغذیه‌ای خبر داد و تأکید کرد که این محصولات باید دارای مجوز رسمی از سازمان غذا و دارو باشند

به گزارش کیا پرس از ایفدانان، دکتر علی صفا اعلام کرد که این سازمان با جدیت بیشتری بر فرآیند تولید و عرضه مکمل‌های ورزشی و تغذیه‌ای نظارت خواهد کرد.

وی گفت: «با توجه به افزایش مصرف مکمل‌ها، نظارت بر کیفیت و اصالت این محصولات اهمیت بیشتری پیدا کرده است. هدف ما اطمینان از سلامت

مصرفکنندگان و جلوگیری از عرضه محصولات تقلبی و غیرمجاز است.»

وی با اشاره به اینکه برخی از مکمل‌های موجود در بازار فاقد ضوابط لازم هستند، تأکید کرد: «محصولات تقلبی یا فاقد مجوز، نه تنها اثربخشی لازم را ندارند، بلکه می‌توانند عوارض جانبی خطرناکی نیز ایجاد کنند. ما با همکاری نهادهای نظارتی، از عرضه این محصولات جلوگیری خواهیم کرد.»

دکتر صفا در پایان از مردم خواست که هنگام خرید مکمل‌های ورزشی و تغذیه‌ای، به شماره مجوز سازمان غذا و دارو و برچسب اصالت کالا توجه کنند و در صورت مشاهده هرگونه تخلف، موارد را از طریق سامانه‌های رسمی این سازمان گزارش دهند.

اتفاق فکر دانش اعتیاد در دانشگاه علوم پزشکی ایران راه اندازی می‌شود

بهمن 27، 1403



کیا پرس/هفدهمین کنگره دانش اعتیاد صبح امروز در سالن همایش‌های رازی دانشگاه علوم پزشکی ایران آغاز به کار کرد .

به گزارش کیا پرس از روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران؛ دکتر نادر توکلی در افتتاحیه هفدهمین کنگره دانش اعتیاد با بیان اینکه بحث اعتیاد بحثی چند وجهی است که در کشور درگیر آن هستیم، گفت:

دانش اعتیاد در جنبه‌های مختلف نیازمند آموزش و به روز شدن و برگزاری کارگاه‌های مهم در حوزه‌های مختلف است و این همایش سعی دارد تمام جنبه‌های مختلف را مطرح کند.

وی با اشاره برنامه دانشگاه در حوزه اعتیاد، افزود: اتاق فکر دانش اعتیاد را در دانشگاه راه‌اندازی خواهیم کرد و دبیرخانه دائمی برای برنامه‌ریزی، سیاستگذاری و خط‌مشی‌ها در زمینه مدیریت اعتیاد خواهیم داشت.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران با بیان اینکه اعتیاد دارای جنبه‌های مختلف است، افزود: در کنار همه موضوعات و مباحث علمی و پیشرفته‌های موجود در سراسر دنیا، توجه به مسائل مهمی همچون اعتیاد که جنبه‌های اجتماعی زیادی را ایجاد کرده و اثرات زیادی را بر سطح اجتماع، خانواده و فرد و سازمان ایجاد می‌کند، نیازمند برنامه منسجم برای پیشگیری و مدیریت است.

سید جواد حسینی رئیس سازمان بهزیستی نیز در این مراسم گفت: اعتیاد عامل ۲۵ درصد آسیب‌های اجتماعی است، از این رو برپایی چنین کنگره‌هایی می‌تواند نقش موثری در شناخت پدیده اعتیاد و ارائه راه حل داشته باشد.

وی ادامه داد: آمار اعتیاد در جهان و ایران رو به افزایش است و در ۶ ماهه اخیر اعتیاد به مواد مخدر در دنیا ۲۳ درصد افزایش یافته است.

حسینی با ابراز تاسف از اینکه ایران در زمینه کاهش اعتیاد وضعیت بهتری نسبت به دیگر کشورها ندارد از کاهش سن مصرف، تغییر الگوی مصرف از سنتی به روانگردان و افزایش گرایش به مواد صنعتی به عنوان ویژگی‌های منفی پدیده اعتیاد طی سال‌های اخیر نام برد.

هنوز همه بیماران دیابتی را

نمی شناسیم

بهمن 27، 1403



کیا پرس/معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: ما هنوز همه بیماران دیابتی را نمی شناسیم، هنوز ثبت کاملی از همه این افراد نداریم.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر علیرضا ریسی روز پنجشنبه در مراسم افتتاحیه پنجمین کنگره همگرایی در علوم و متابولیسم که در سالن همایش دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد، افزود: فقط اطلاعات ۳۴ درصد بیماران دیابتی کشور در سیستم ما وجود دارد به عبارتی اطلاعات کمتر از ۳ میلیون بیمار را داریم.

وی بیان کرد: از این تعداد بیماری که شناسایی شده اند فقط ۵۰ درصد خدمات درمان موثری را دریافت می کنند، و هموگلوبین ای وان سی (Hb A1C) ۳۰ درصد آنها را توانستیم کنترل کنیم.

وی افزود: اطلاعات بیش از ۵ میلیون بیمار دیابتی دیگر را نداریم، این افراد در جاهای مختلف دارند خدمات درمانی می گیرند.

وی بیان داشت: باید از فناوری های نوین برای جمع آوری اطلاعات و موارد دیگر استفاده کنیم و این کار در کشور آغاز کردیم.

رئییسی ادامه داد: قول می دهم سال آینده تمام دیابتی ها کشور را شناسایی و ثبت خواهیم کرد.

آغاز طرح «چهارشنبه های پاسخگویی» با حضور مدیران معاونت توسعه وزارت بهداشت

بهمن ۲۷، ۱۴۰۳



کیا پرس/طرح «چهارشنبه های پاسخگویی» وزارت بهداشت امروز با حضور مهندس موهبتی، معاون توسعه مدیریت و منابع، مدیران این معاونت و دکتر کرمانپور، رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت در سامانه پاسخگویی ۱۹۰ آغاز شد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، در قالب این طرح که برای اولین بار اجرا شد، در بازه زمانی ۹:۳۰ تا ۱۲ امروز، ۷۱۰ نفر از نیروهای ستاد وزارت بهداشت و دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور با داخلی ۷ سامانه پاسخگویی ۱۹۰ تماس برقرار کردند که ۳۲۲ نفر موفق به صحبت با معاون، مدیران و کارشناسان معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت و طرح سوالات، ابهامات و نظرات خود شدند.

دکتر کرمانپور، رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت نیز در حاشیه این برنامه با اشاره به سختی های فراوان کار نیروهای بهداشتی و درمانی در سطح کشور، از پاسخگویی به عنوان یکی از مهمترین رویکردهای وزارت بهداشت در دولت چهاردهم یاد کرد.

وی تعامل بیشتر مدیران با نیروهای حوزه سلامت و شنیدن مشکلات آنها را اولین گام برای حل این مشکلات دانست و گفت: کارکنان نظام سلامت

که ارائه دهنده خدمات به مردم هستند، باید مورد توجه قرار گیرند و مسائل و مشکلات معیشتی، رفاهی و اقتصادی آنها برطرف شود.

به گفته رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، در هفته های آینده از اجرای این طرح نیز سایر معاونین و مدیران وزارت بهداشت با حضور در سامانه ملی پاسخگویی ۱۹۰، پاسخگوی سوالات و ابهامات نیروهای حوزه سلامت خواهند بود.

عدم اجرای ترمیم حقوق، فوق العاده خاص، ایاب و ذهاب و حق مسکن، عدم اعمال مدارک تحصیلی مقاطع بالاتر، پایین بودن مبالغ کارانه، تعیین تکلیف حضور نیروهای اداری شاغل در بیمارستانها، ستادی و محیطی مراکز بهداشت در روزهای تعطیل، عدم پرداخت حق تعطیل کاری به پرسنل اداری بیمارستانها، عدم وحدت رویه دانشگاه های استان تهران برای تعطیلی مراکز بهداشتی، عدم همکاری با مرخصی ساعتی مادران شیرده، عدم اجرای بخشنامه مربوط به مامای مسئول، عدم پرداخت حق اشعه از سال ۹۴ تا ۱۴۰۱، معوقات پرداخت حقوق پرسنل شرکتی، عدم پرداخت تعرفه خدمات پرستاری و کارانه پرسنل از اردیبهشت ماه تا کنون، عدم اجرای قانون ارتقای بهره وری، کسر مالیات از همه آیتم های فیش حقوقی، بالا بودن حق بیمه تکمیلی و نابرابری در پرداخت پلکانی جوانی جمعیت از مهمترین مشکلات مطرح شده از سوی کارکنان با مدیران بود.

گفتنی است امروز همچنین مهندس موهبتی، معاون توسعه و دکتر کرمانپور، رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت از بخش های مختلف سامانه ۱۹۰ و پاسخگویی اپراتورهای این سامانه در بخش هایی مانند تعرفه، بهداشت، درمان و دارو بازدید و از تلاش های این نیروها، تقدیر کردند.