

برای کاهش فوتی در جاده‌ها، باید برنامه ملی تدوین شود

بهمن 30، 1403



کیا پرس/مدیرکل دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت، با تأکید بر ضرورت ترکیب فرهنگ رانندگی، سیاست‌های مؤثر و تکنولوژی‌های نوین در کاهش تصادفات رانندگی گفت: «برای رسیدن به نتایج مؤثر، باید یک رویکرد علمی و بلندمدت اتخاذ کنیم.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر فرشید رضایی با اشاره به آمار بالای فوتی‌های تصادفات و حوادث رانندگی و جاده‌ای در کشور، اظهار داشت: تصادفات رانندگی یکی از چالش‌های اساسی در عرصه سلامت عمومی است و سازمان‌ها و نهادهای مختلف، از جمله نهادهای مردمی، دولتی و غیردولتی و خود مردم، نقش مهمی در کاهش این تصادفات دارند.

وی با اشاره به روند تصادفات در سال‌های اخیر و تأثیر آن در مرگومیر برخی گروه‌های سنی، افزود: نتایج نشان می‌دهد که در سیاست‌گذاری‌ها و پیاده‌سازی اقدامات برای کاهش تصادفات، چندان موفق نبوده‌ایم. به همین دلیل نیاز به بازنگری در روش‌های پیشین داریم.

تأکید بر فرهنگ سلامت در رانندگی ایمن

مدیرکل دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت به اهمیت فرهنگ سلامت در حوزه رانندگی ایمن اشاره کرد و گفت: کشورهایی که در دو دهه گذشته موفق به کاهش چشمگیر تصادفات شده‌اند، نه تنها بر فرهنگ رانندگی در میان مردم تمرکز کرده‌اند، بلکه به سیاست‌های حامی سلامت و استفاده از تکنولوژی‌های نوین نیز پرداخته‌اند.

ترکیب سه مؤلفه کلیدی برای کاهش تصادفات

دکتر رضایی تصریح کرد: برای کاهش تصادفات باید همزمان به سه موضوع توجه کنیم: فرهنگ رانندگی، سیاست‌ها و اجرای صحیح آن‌ها و همچنین تکنولوژی. این سه مؤلفه باید به گونه‌ای ترکیب شوند که هم خودروهای ایمن‌تری تولید شوند، هم قوانین صحیح و قابل اعتماد برای مردم تدوین شود و هم فرهنگ عمومی در راستای کاهش تصادفات بهبود یابد.

تفاهم‌نامه با پلیس راهور و اقدامات در دست اجرا

دکتر رضایی از امضای تفاهم‌نامه اخیر با پلیس راهور در قالب کارگروه فرهنگ سلامت خبر داد و گفت: در این تفاهم‌نامه، پیاده‌سازی ابعاد فرهنگی سلامت در زمینه رانندگی ایمن مطرح شده است و برنامه‌هایی دیگر نیز در دست اجرا داریم که امیدواریم بر اساس اصول علمی و مطالعات دقیق، به نتایج بهتری منتهی شود.

به گفته وی، با وجود کمپین‌های متعدد در راستای کاهش تصادفات، نتایج ملموس در تصادفات نوروزی پس از دوران کرونا تغییرات محسوسی نداشته است و این مسأله همچنان به عنوان دغدغه‌ای برای خانواده‌ها و رانندگان باقی مانده است.

مدیرکل دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت در خصوص اثر بخشی پویش‌ها در کاهش تصادفات و رانندگی ایمن گفت: پویش‌ها در این زمینه تأثیرگذار هستند، اما برای اثربخشی بیشتر، باید اصول علمی در آن‌ها رعایت شود. در بسیاری از کشورهای موفق، احترام به قوانین رانندگی حتی بدون حضور پلیس در اولویت است و این یک هارمونی اجتماعی ایجاد می‌کند که تنها با یک پویش ساده نمی‌توان به آن دست یافت.

نیاز به هدف‌گذاری بلندمدت برای فرهنگ رانندگی ایمن

دکتر رضایی تأکید کرد: برای رسیدن به نتایج مؤثر در فرهنگ رانندگی، باید هدفی بلندمدت تعیین کنیم. به عنوان مثال، اگر در نظر داشته باشیم که ایران در ۱۰ سال آینده در زمینه فرهنگ رانندگی به هدف خاصی برسد، می‌توان با رویکرد علمی و مطالعه دقیق به نتیجه مطلوب رسید.

دکتر رضایی به اهمیت آموزش از دوران کودکی در زمینه فرهنگ رانندگی ایمن اشاره کرد و در همین رابطه معتقد است: اگر از دوران کودکی به آموزش فرهنگ رانندگی پرداخته شود، سازمان‌ها و نهادهایی

که می‌توانند نقش داشته باشند، به تدریج وارد عمل خواهند شد. همچنین باید آسیب‌شناسی فرهنگی در جامعه انجام شود تا رفتارهای نادرستی مانند فشار دادن بوق در خیابان‌ها کاهش یابد.

تحلیل علمی و همکاری با نهادهای علمی برای کاهش تصادفات

مدیرکل دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت خاطرنشان کرد: اگر بدون یک رویکرد علمی به این مسأله پرداخته شود، نتیجه‌ای نخواهیم گرفت. باید تمامی داده‌ها تحلیل شده و نهادهای علمی و تحقیقاتی در این فرایند همکاری کنند تا برنامه‌های کاربردی و علمی اجرایی شود.

محتوای مناسب در رسانه‌ها و کتب درسی برای پیشگیری از تصادفات

دکتر رضایی به کمبود محتوای مناسب در رسانه‌ها و کتب درسی در زمینه تصادفات رانندگی اشاره کرد و گفت: در فیلم‌ها، رسانه‌ها و کتاب‌های درسی کمتر به تصادفات رانندگی به عنوان یک اولویت سلامت پرداخته می‌شود. باید این موضوع در اولویت قرار گیرد تا همگان آگاه شوند که تصادفات علت اول مرگ و میر در برخی گروه‌های سنی هستند.

لزوم ایجاد برنامه ملی برای کاهش تصادفات

وی تصریح کرد: برای رسیدن به عدد صفر مرگ و میر در جاده‌ها، باید برنامه ملی تدوین شود که تضمین اجرای آن وجود داشته باشد. متأسفانه بسیاری از برنامه‌های ملی که در گذشته نوشته شده‌اند، به دلیل عدم تطابق با شرایط اجرایی، هیچ‌گاه به درستی اجرا نشده‌اند.

دکتر فرشید رضایی به ضرورت اعتماد به قوانین و بهبود طراحی معابر اشاره و بیان کرد: تصادفات رانندگی تنها با آموزش و فرهنگسازی حل نمی‌شود. باید طراحی خیابان‌ها و معابر نیز به گونه‌ای باشد که سلامت را ارتقا دهد.

مرحله دوم واکسیناسیون فلج اطفال در ۸ استان/ سایر استان ها سال آینده

بهمن ۳۰، ۱۴۰۳



کیا پرس/معاون بهداشتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: مرحله اول عملیات در ۲۲ دانشگاه علوم پزشکی واقع در استان های سیستان و بلوچستان، هرمزگان، خراسان جنوبی، بوشهر، یزد، جنوب کرمان، فارس و خوزستان در ۱۵ تا ۱۷ دی ماه انجام شد و مرحله دوم از تاریخ ۲۷ تا ۲۹ بهمن در حال انجام است.

به گزارش کیا پرس از وبدا؛ دکتر علیرضا ریسی افزود: در مرحله اول حدود ۸۴۰ هزار کودک قطره خوراکی فلج اطفال را دریافت کردند.

وی تصریح کرد: بیشترین تعداد واکسیناسیون در استان های سیستان و بلوچستان، هرمزگان و کرمان انجام شد.

وی گفت: واکسن خوراکی فلج اطفال مورد استفاده در کشور در طی سال های گذشته تاکنون، تولید موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی بوده است.

واکسیناسیون فلج اطفال در مناطق پرخطر سایر استان های کشور؛ در سال آینده

وی همچنین گفت: سایر استان های کشور در بهار سال ۱۴۰۴ واکسیناسیون فلج اطفال را برای کودکان ساکن در مناطق پرخطر انجام خواهند داد.

سلامت مردم خط قرمز ماست

بهمن ۳۰، ۱۴۰۳



کیا پرس/مدیرکل فرآورده های غذایی سازمان غذا و دارو، ضمن تأکید بر اهمیت سلامت مردم به عنوان خط قرمز، از تمامی نهادهای مرتبط خواست که در حفظ و ارتقای سلامت عمومی هیچ گونه کوتاهی نکنند.

به گزارش ایفدانا؛ دکتر عبدالعظیم بهفردر نشست هم اندیشی مدیران نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی بر لزوم هم افزایی میان دستگاه ها برای دستیابی به این هدف تأکید کرد.

وی ضمن تأکید بر اینکه سلامت مردم یکی از بزرگترین نعمات الهی است، عنوان کرد: «این مقوله باید به عنوان یک مسئولیت شرعی و قانونی در دستور کار تمامی نهادها و مسئولان قرار گیرد. در آموزه های دینی و فقهی ما، حفظ سلامت جامعه همواره جزو مهم ترین اولویت ها بوده است.»

وی ادامه داد: «مقام معظم رهبری در فرمایشات خود بر اهمیت نظام سلامت تأکید دارند و رضایت مردم از این نظام را به عنوان یکی از ارکان اصلی آن معرفی کرده اند. این مسئله باید در تمامی حوزه ها، از جمله نظارت بر فرآورده های غذایی و آشامیدنی، به طور جدی مدنظر

قرار گیرد.»

مدیرکل فرآورده‌های غذایی و آشامیدنی سازمان غذا و دارو افزود: «در این زمینه، لازم است که تمامی دستگاه‌ها و نهادهای مرتبط با حوزه سلامت، همکاری نزدیک و مؤثری داشته باشند. هیچ‌کدام از این نهادها نمی‌توانند به تنهایی در این مسیر گام بردارند و همه باید با هم‌افزایی، برای ارتقای سلامت عمومی تلاش کنند.»

وی در پایان با قدردانی از تلاش‌های انجام‌شده توسط مدیران و کارشناسان حوزه نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی، اظهار داشت: «امیدواریم که با استمرار این تلاش‌ها و توجه جدی به مسائل سلامت، بتوانیم به‌طور مؤثر در ارتقای کیفیت زندگی مردم و حفظ سلامت آنان نقش‌آفرینی کنیم.»

گسترش همکاری‌های بین‌المللی در دستور کار موسسه رازی قرار دارد

بهمن ۳۰، ۱۴۰۳



کیا پرس/معاون تحقیقات و فناوری موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی گفت: این مجموعه با هدف تقویت تحقیقات در زمینه ونوم و آنتی‌ونوم، در تلاش است تا مجوز آزمایشگاه همکار سازمان بهداشت جهانی (WHO) را دریافت کند و به گسترش همکاری‌های بین‌المللی در راستای حفظ سلامت انسان‌ها ادامه دهد.

به گزارش کیپرس ازروابط عمومی موسسه رازی، دکتر سهیلا مرادی بیدهندی، در حاشیه برگزاری کنفرانس بین‌المللی جانوران سمی و آنتی‌ونوم، با اشاره به صدمین سالگرد تأسیس این موسسه و نقش برجسته آن در تحقیق و تولید واکسن‌ها و سرم‌های درمانی کشور، اظهار کرد: این کنفرانس بین‌المللی با مشارکت و حمایت سازمان بهداشت جهانی و ۶ محقق و دانشمند شناخته شده بین‌المللی و همچنین اساتید برجسته ایرانی در حال برگزاری است.

وی افزود: موسسه رازی به دلیل سوابق درخشانی که در این حوزه دارد، در سطح بین‌المللی شناخته شده است و سازمان بهداشت جهانی به پیشنهاد و مشارکت موسسه رازی برای برگزاری این کنفرانس پاسخ مثبت دادند.

معاون تحقیقات و فناوری موسسه رازی خاطرنشان کرد: هدف اصلی این کنفرانس ارائه آخرین دستاوردهای تحقیقاتی در قالب سخنرانی‌های کلیدی و هم‌افزایی بین‌المللی برای حفاظت از جان انسان‌ها در برابر مار گزیدگی و عقب زدگی است.

وی همچنین بر همکاری‌های بین‌المللی موسسه رازی در زمینه‌های مختلف، از جمله برگزاری دوره‌های آموزشی و سمینارهای تخصصی در حوزه فرآورده‌های بیولوژیک، از جمله برگزاری دوره تب برفکی با همکاری فائو و دوره‌های بین‌المللی برای کشورهای آفریقایی و آسیای میانه در زمینه تولید فرآورده‌های بیولوژیک اشاره کرد.

دکتر مرادی تصریح کرد: موسسه رازی در سال‌های اخیر موفق به صادرات و انتقال فناوری تولید سرم‌های درمانی به کشورهای مختلف، از جمله عراق، شده است.

وی اضافه کرد با توجه به سوابق موسسه رازی در زمینه آزمایشگاه‌های مرجع و بین‌المللی، مانند آزمایشگاه رفرانس آبله بزی و گوسفندی WOA، و ارائه خدمات ملی و بین‌المللی، در نظر از اقدامات لازم برای اخذ مجوزهای مربوطه برای آزمایشگاه همکار WHO در زمینه ونوم و آنتی‌ونوم در دستور کار قرار گیرد.

دکتر مرادی بیدهندی هدف نهایی تمامی تحقیقات و کنفرانس‌ها را بهبود راهکارها برای حفظ سلامت انسان‌ها برشمرد و گفت: موسسه رازی در این زمینه دیدگاه ملی و فراملی دارد و امید است فعالیت‌های بین‌المللی این موسسه بیشتر از پیش گسترش یابد.

سالانه ۸۵ هزار مارگزیدگی و عقرب زدگی در کشور رخ می دهد

بهمن ۳۰، ۱۴۰۳



کیا پرس/رئیس بخش جانوران سمی موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی با تاکید بر اهمیت سم شناسی، گفت: هر سال بطور میانگین ۸۵ هزار مورد مارگزیدگی و عقرب زدگی در کشور رخ می دهد که خوشبختانه تلفات ناشی از این گزشها به زیر ۵ نفر در سال رسیده است.

به گزارش کیا پرس از روابط عمومی موسسه رازی، دکتر عباس زارع میرک آبادی در کنفرانس آنلاین بین المللی جانوران سمی و آنتی ونوم که در سالن زنده یاد دکتر مرتضی کاوه موسسه رازی در حال برگزاری است، اظهار کرد:

این همایش به طور خاص به بررسی پادزهرها و سم جانوران سمی می پردازد و فرصتی عالی برای تقویت ارتباطات علمی و همکاری های بین المللی بین کشورها به ویژه با موسسه رازی به عنوان قطب تحقیقاتی در زمینه شناسایی گونه های زهری و تولید پادزهر است.

وی گفت: این رویداد با پیام هایی از سازمان بهداشت جهانی و رئیس موسسه رازی آغاز شد و سخنرانانی برجسته از سازمان بهداشت جهانی و سایر نهادهای بین المللی، در مورد نقش مهم پادزهرها در نجات جان انسانها صحبت و به پیامدهای مثبت همکاری های جهانی در این حوزه اشاره کردند.

دبیر علمی این کنفرانس بین المللی، افزود: در ساعات آینده، موضوعاتی همچون مکانیزم زهر و عوارض آن و همچنین بررسی نقاط ضعف

پادزهرهای قدیم و نیاز به تولید پادزهرهای جدید در دستور کار قرار خواهد گرفت. امیدواریم این کنفرانس با نتیجه‌گیری‌های مثبت، به تقویت همکاری‌ها و تحقیقات علمی در این حوزه کمک کند.

دکتر زارع با اشاره به مشارکت و سخنرانی کارشناسان و متخصصانی از پنج قاره در این رویداد، اضافه کرد: این کنفرانس در حال حاضر به یکی از مهم‌ترین رویدادهای علمی در زمینه سم‌شناسی و پادزهرها تبدیل شده و موسسه رازی به عنوان یک مرکز تحقیقاتی معتبر، مورد توجه و تقدیر جهانیان قرار گرفته است.

رئیس بخش جانوران سمی موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی و عضو هیئت علمی این مجموعه، با تاکید بر اهمیت سم‌شناسی گفت: قانون طبیعت به ما می‌گوید اگر پادزهر نداشته باشیم، در صورت وقوع گزش، جان افراد به خطر خواهد افتاد و هر سال بطور میانگین ۸۵ هزار مورد مارگزیدگی و عقرب زدگی در کشور گزارش می‌شود که خوشبختانه تلفات ناشی از این گزشها به زیر ۵ نفر در سال رسیده است که حتی این تعداد نیز عمدتاً ناشی از تاخیر در اعزام مصدوم و یا ابتلا مصدوم به بیماری زمینه‌ای است که با گزش تشدید می‌شود و این در حالی است که پادزهرهای تولیدی موسسه رازی، در برابر هرگونه گزش، تاکنون کاملاً اثربخش بوده و این موفقیت، نشان‌دهنده اهمیت و تأثیر کیفیت پادزهرها در نجات جان ایرانیان و انسان‌هاست.

زارع گفت: کنفرانس بین‌المللی پادزهرها با هدف تقویت همکاری‌های جهانی در زمینه مقابله با زهر جانوران زهری و ارتقاء تحقیقات علمی در موسسه رازی برگزار شده است.

کاهش فوتی مبتلا به سرطان با گسترش پیوند مغز استخوان در کشور



کیا پرس/دکتر فرزانه اشرفی، فوق تخصص خون و سرطان بالغین دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در یادداشتی اعلام کرد؛

سرطان خون ششمین علت سرطان های شایع در ایران است. عوامل متعددی در ایجاد سرطان های خون نقش دارند و آلودگی هوا یکی از عوامل مهم و قابل پیشگیری سرطان های خون است.

سرطان های خونی دو نوع حاد و مزمن دارند و مرگ و میر سرطان حاد خون در بالغین ایرانی بیش از ۵۰ درصد است، با پیشرفت های اخیر و دسترسی به درمان های نوین از جمله داروهای جدید و امکانات پیوند مغز استخوان، ما شاهد کاهش مرگ و میر بیماران مبتلا به سرطان خون هستیم.

دسترسی بیماران به پیوند مغز استخوان در مناطق مختلف کشور باعث میشود تا امید به زندگی در این دسته از بیماران افزایش یابد.

خطر ورود ویروس فلج اطفال به ایران افزایش یافت

بهمن ۳۰، ۱۴۰۳



کیا پرس/معاون بهداشت وزارت بهداشت، ضمن هشدار در مورد وضعیت بحرانی در منطقه و هم‌مرزی ایران با کشورهای افغانستان و پاکستان که هنوز با بحران فلج اطفال دست و پنجه نرم می‌کنند، از افزایش خطر ورود ویروس فلج اطفال به کشور خبر داد و با اشاره به رشد چشمگیر موارد ابتلا در این دو کشور، اجرای فوری عملیات ایمن‌سازی تکمیلی در ایران را ضروری دانست و از ادامه واکسیناسیون سراسری برای کودکان زیر پنج سال در مناطق پرخطر خبر داد.

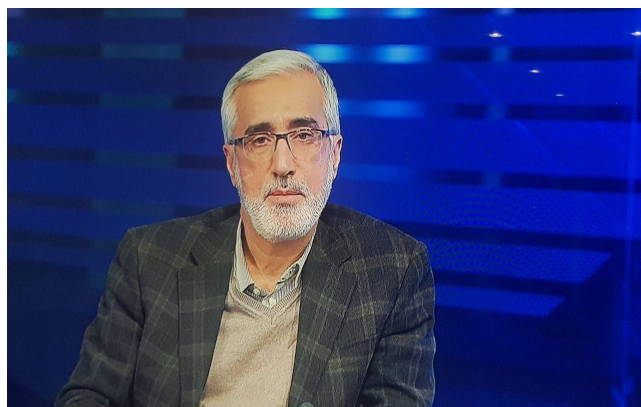
به گزارش کیا پرس از وبدا؛ دکتر علیرضا ریسی گفت: ایران در مجاورت دو کشور بومی فلج اطفال افغانستان و پاکستان قرار دارد و به دلیل تردد های مکرر رسمی و غیررسمی در خطر جدی و مداوم ورود ویروس از این دو کشور است.

وی افزود: با توجه به تشدید مهاجرت های قانونی و غیر قانونی به دلیل تحولات سیاسی در سال های اخیر در افغانستان و همچنین تداوم گردش ویروس در این دو کشور و افزایش ۱۲ برابری ابتلا به فلج اطفال در پاکستان و ۴ برابری در افغانستان در سال ۲۰۲۴ در مقایسه با سال ۲۰۲۳، خطر ورود ویروس وحشی فلج اطفال به ایران بیش از پیش افزایش یافته است.

وی با بیان اینکه عملیات ایمن سازی تکمیلی به عنوان یکی از مهمترین استراتژی های ریشه کنی فلج اطفال از سال ۱۳۷۳ تاکنون در کشور اجرا می شود، افزود: انجام این عملیات در حفظ دستاورد عاری بودن کشور از بیماری فلج اطفال از سال ۱۳۷۹ تاکنون نقش مهمی داشته و امسال نیز بر اساس برنامه ریزی انجام شده، این عملیات به صورت فعال و خانه به خانه در دو مرحله به فاصله یک ماه برای کلیه کودکان زیر ۵ سال ایرانی و غیرایرانی ساکن در مناطق پرخطر و با استفاده از قطره خوراکی فلج اطفال انجام می شود.

رئیس سازمان غذا و دارو: نباید پرداخت مطالبات گرو گرفته شود

بهمن 30، 1403



کیا پرس/معاون وزیر بهداشت و رئیس سازمان غذا و دارو تأکید کرد که سازمان تأمین اجتماعی نباید پرداخت مطالبات داروخانه‌ها را به مسائل دیگر مشروط کند.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، دکتر مهدی پیرصالحی در گفتگوی ویژه خبر هشدار داد که اگر این روند به ضرر مردم باشد، وزارت بهداشت مداخله خواهد کرد.

وی با اشاره به چالشهای تأمین داروهای گران‌قیمت و حیاتی، اظهار داشت: "سازمان تأمین اجتماعی مسئولیت مستقیم در تأمین مالی بیمه‌شدگان دارد، اما نباید پرداخت مطالبات داروخانه‌ها را به گرو بگیرد. وقتی داروخانه‌ها نتوانند داروهای ضروری را تأمین کنند، این موضوع مستقیماً بر سلامت بیماران تأثیر می‌گذارد و ما مجبور به ورود خواهیم بود."

وی با تأکید بر اینکه بیمه‌ها نباید خدمات درمانی را به مخاطره بیندازند، افزود: "نظام بیمه‌ای کشور باید تعهدات خود را عملی کند. اگر پرداخت‌ها انجام نشود و داروخانه‌ها نتوانند دارو را تأمین کنند، در نهایت این بیماران هستند که آسیب می‌بینند."

رئیس سازمان غذا و دارو همچنین به نقش دانشگاه‌های علوم پزشکی در نظارت بر توزیع دارو اشاره کرد و گفت: "در تهران سه دانشگاه علوم

پزشکی مستقل وجود دارد و در هر استان نیز دانشگاه علوم پزشکی همان استان مسئول نظارت بر توزیع داروست. اما در برخی موارد، کمبود دارو و قیمت بالای آن، مشکلات جدی ایجاد کرده است. به عنوان مثال، برخی بیماران نیازمند داروهایی هستند که هزینه آنها ماهانه به ۶۰ میلیون تومان و سالانه به ۷۰۰ میلیون تومان میرسد. وقتی داروخانه‌ها با این هزینه‌های بالا مواجه میشوند و امکان تأمین دارو برای یک بیمار را ندارند، چالش‌های جدی پیش می‌آید.

وی در پایان با تأکید بر ضرورت همکاری بیمه‌ها و نهادهای مسئول، گفت: "سازمان تأمین اجتماعی نباید مطالبات داروخانه‌ها را گرو بگیرد. سلامت مردم نباید تحت‌الشعاع مسائل مالی قرار گیرد، و در این زمینه، وزارت بهداشت از حقوق بیماران دفاع خواهد کرد."

چرا طرح زایمان طبیعی عقیم ماند؟

بهمن ۳۰، ۱۴۰۳



کیا پرس/متخصص زنان و زایمان گفت: زایمان یکی از سخت‌ترین کارهای در دنیا محسوب می‌شود، اما امروزه با یک سری تکنیک‌ها می‌توان زایمان را برای مادر به یک خاطره خوشایند تبدیل کرد.

به گزارش کیا پرس از خبرگزاری مهر؛ بر اساس آمارهای جهانی، نرخ زایمان غیرطبیعی در سال ۲۰۲۱ به ۲۱ درصد افزایش پیدا کرده بود و در سال‌های اخیر، این آمار در ایران نیز روند افزایشی داشته است.

در همین راستا سال ۱۴۰۰ قانونی به نام قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت تصویب شد. این قانون با موضوع ترویج زایمان طبیعی مطرح شده و اقداماتی در این موضوع توسط سازمان‌های ذیربط صورت گرفته است اما به دلیل وجود برخی از چالش‌ها اجرایی شدن کامل این طرح امروزه عقیم مانده است.

در رابطه با موضوع زایمان طبیعی برخی از پزشکان نسبت به این طرح زاویه دارند و برای راحت طلبی و فرار از جوابدهی به کمیسیون پزشکی مادران را به سزارین تشویق کرده است. پزشکان خود را موظف نمی‌کنند که با مادر در مورد عوارض سزارین و فواید زایمان طبیعی صحبت کرده و نظر آنان را در مورد زایمان غیرطبیعی تغییر دهند.

زایمان غیر طبیعی عوارض زیادی را برای مادر و جنین به همراه دارد؛ عوارضی که به جنین آسیب رسانده، مادر را دچار خونریزی حین زایمان کرده و در برخی مواقع منجر به مرگ مادر می‌شود.

در همین راستا خبرنگار مهر با مریم عشوری مقدم متخصص زنان و زایمان و شیرین نیرومنش متخصص زنان و زایمان گفتگویی داشته است که در ادامه مشروح این پرسش و پاسخ را می‌خوانید.

آمار سزارین در کشور ما روند افزایشی دارد یا کاهش؟

زایمان یکی از سخت‌ترین کارهای در دنیا محسوب می‌شود، برای همین است که به ضرب‌المثل تبدیل شده و نشانه از سختی آن کار دارد؛ اما این سختی با حس شیرینی مادر شدن در آمیخته است و زایمان برای مادر به یک خاطره زیبا مبدل می‌شود.

زایمان طبیعی ممکن است سخت به نظر برسد اما از ابتدایی‌ترین حسن‌های زایمان طبیعی عوارض بسیار کم این نوع زایمان است که در آینده برای مادر ممکن است ایجاد کند، اما از طرفی سزارین یک روشی به شمار می‌رود که برای نجات جان مادر و جنین طراحی شده است. در جهان برای به دست آوردن آمار سزارین یک میانگین معرفی شده که نشان می‌دهد سالیانه چند مورد زایمان سزارین وجود داشته، این میانگین در ایران رعایت نشده و آمار سزارین به دلایل مختلفی در حال افزایش است.

چه عواملی باعث افزایش زایمان‌های غیرطبیعی در کشور می‌شود؟

در زایمان طبیعی مواردی چون بحث‌های فرهنگی و باورهای خانوادگی،

حرفهای اطرافیان، ترس از زایمان از جمله عواملی است که در عدم انجام زایمان طبیعی مادر تأثیر گذار است.

گاهی افراد از درد زایمان ترس دارند، همچنین به طور کلی خانمها بدانند که مبحث زایمان یک پروسه همراه با درد است اما امروزه با تکنیکها و روشهای کاهشی درد، زایمانها مثل قدیم نخواهد بود. زمانی که زایمان طبیعی انجام میشود تغییراتی در لگن فرد ایجاد شده که خیلی از افراد از این تغییرات ترسیده و فکر میکنند در آینده دچار مشکل خواهند شد.

جدای از تفکرات و ترسها، یک فرهنگ بدی که در جامعه وجود دارد، مادر به دلیل اینکه یک فرزند میخواهد، به پزشک مراجعه کرده و درخواست سزارین میکند؛ اما متأسفانه سزارین باعث ایجاد مشکلات زیادی در شکم مادر خواهد شد. تمامی خانمها از سن ۴۵ سال به بالا به دلیل یائسگی و تغییراتی که برای رحم ایجاد میشود، بالاجبار یک عمل جراحی مجدد دارند و اگر سزارین شده باشند، بدنشان توان یک عمل دیگر را نداشته و مادر با عوارض خطرناکی روبه‌رو خواهد شد.

چرا برخی از متخصصین زنان و زایمان، زایمان طبیعی انجام نمیدهند؟

بحث دیگری که وجود داشته و از موارد افزایش زایمان غیرطبیعی به شمار میرود، مبحث پزشکی دفاعی است یعنی متخصص زنان از ترس اینکه فردای روز زایمان متهم نشود زیر بار مسئولیت زایمان طبیعی نمیرود. دلیل دیگر خود مراجعه کننده است یعنی مادر با مشاهده کوچکترین مورد درخواست سزارین کرده و متخصص زنان زایمان نیز به دلیل یکسری نگرانیها، ترسها و عدم جوابدهی به کمیسیون پزشکی بعد از زایمان، به‌جای آگاهی بخشی به مریض با فرد همراه شده و برای فرار از این موقعیت با اینکه فرد میتواند زایمان طبیعی داشته باشد اما زودتر از موعد مریض را سزارین میکنند.

با توجه به قوانین و تعرفه‌ها مردم باید بدانند که هزینه زایمان طبیعی در تمام بیمارستانها از زایمان سزارین بیشتر است، اما در جامعه کنونی صدای پزشک شنیده نمیشود برای مثال پزشکی عمل زایمان طبیعی انجام داده و چندین سال از عمل جراحی گذشته اما هنوز حق‌الزحمه این پزشک پرداخت نشده است.

یکی از دلایلی که برخی پزشکان عملهای سزارین بیشتری انجام میدهند، دلایل مالی و ریسک کمتر در عمل جراحی است. بعضی از پزشکان ریسک عمل زایمان طبیعی را نمی‌پذیرند زیرا هزینه بالاتری به اسم زایمان

طبیعی از بیمار گرفته می‌شود اما در این میان حوالزحمه پزشک برای این نوع عمل پرداخت نشده و بیمه نیز هزینه‌ای متحمل نمی‌شود.

مسائل مالی در انجام زایمان به صورت سزارین نقش دارد؟ پزشک از این موضوع نفع می‌برد؟

همچنین در تمام بیمارستان‌ها این طور معرفی شده، که برای زایمان طبیعی متخصص بیشتر هزینه دریافت می‌کند اما در واقعیت متخصص هزینه‌ای دریافت نکرده است. در صورتی که یکی از راه‌های کاهش زایمان غیر طبیعی می‌تواند همین پرداخت به موقع دستمزد متخصص باشد تا پزشک نیز برای انجام زایمان طبیعی انگیزه داشته باشد.

اگر یک سازمان پول کارگزارانش را ندهد یا پول پرستاران چند ماه به تعویق افتد همه رسانه‌ها مطالبه‌گری می‌کنند اما در ذهن عموم مردم اینجا افتاده که پزشکان و متخصصین پول خوبی دریافت کرده و مشکل اقتصادی ندارند، این بی‌نظمی‌ها به این دلیل است که شغل ما امنیت اقتصادی نداشته و خیلی از عمل‌ها انجام و بعد از اتمام حق ما خورده شده است.

مورد بعدی از عوامل تأثیرگذار در افزایش سزارین می‌توان به ناهنجاری‌های زمان زایمان اشاره کرد. با توجه به آمارهای جهانی از هر ۱۰۰ بارداری حدود ۲۰ درصد زایمان‌ها دچار ناهنجاری خواهند شد، اما در جامعه ما خانم باردار تصور می‌کند از زمانی که تست بارداری‌اش مثبت شده تا ماه آخر باید استراحت مطلق باشد. مادران بدانند همان‌طور که بارداری یک روند طبیعی خلقت به شمار می‌رود، سقط نیز یک روند طبیعی است و با استراحت مطلق حیات جنین ضمانت نخواهد شد. تنها فایده استراحت مطلق ابتلاء به عوارض بعد از زایمان اعم از اضافه وزن و دیابت بارداری است.

گاهی یکسری تشخیص‌ها باعث افزایش سزارین خواهد می‌شود، یعنی پزشک می‌گوید بچه با پا به دنیا می‌آید و خطر دارد، بنابراین مادر باید سزارین شود، این در حالی است که در کشورهای دیگر زمانی که ممکن است جنین با پا به دنیا بی‌آید در دل مادر جنین را می‌چرخانند تا بتوانند زایمان طبیعی را بدون مشکلی انجام دهند. در بحث زایمان غیر طبیعی تمام این ادله باعث افزایش آمار سزارین در کشور خواهند شد.

سزارین چه عوارضی دارد؟

عوارض سزارین خیلی زیاد بوده همچنین در فردی ممکن است با اختلاف چندین سال بروز پیدا کند. اما از سری عوارض رایج آن می‌توان به چاقی، حساسیت به بیهوشی و داروها، از دست دادن خون زیاد، تعداد پایین گلبول‌های قرمز خون مادر، خطر ابتلاء به دیابت، عفونت بعد از عمل یا تب، آسیب به اندام‌های داخلی، هیستریکتومی اورژانسی (برداشتن رحم بعد از زایمان سزارین)، زخم و بروز اختلال در زایمان‌های بعدی، آسیب به کودک و در مواردی حتی منجر به مرگ مادر نیز خواهد شد. این‌ها فقط بخشی از عوارض سزارین است که در افرادی یا اختلاف ممکن است ظهور پیدا کند.

آیا کسانی که این طرح را تصویب کردند خودشان زایمان طبیعی انجام داده‌اند؟

متأسفانه بعضی از دوستان در دانشگاه یا وزارت بهداشت شروطی را برای کاهش آمار سزارین بیان می‌کنند که به آن حتی پایبند نبوده است، یعنی خود فرد زایمان طبیعی نداشته و سزارین انجام داده است. از جهتی یکسری تناقض منافع بین پرستارها و ماماها وجود داشته و اشکالاتی نیز در ساختار نظام پزشکی و سلامت ما وجود دارد. بعضی از دوستان حوصله چندین ساعت در اتاق فرار بودن را ندارند و ترجیح می‌دهند بیمار سزارین کند تا وقت آنان تلف نشود. در تناقض منافع، متخصص زنان، ماما و پرستاران هر کدام به نحوی مقصر هستند.

از نظر من قبل از تصویب یک قانون و اجباری کردن آن باید ابتدا به مادران آموزش داد که بارداری و زایمان بخشی از خلقت انسان بوده و جای ترسی ندارد. گاهی بعضی مادران برای زایمان دخترشان می‌گویند طوری عمل شود که درد نداشته باشد اما این امکان ندارد، حتی در عمل سزارین نیز درد وجود دارد منتها امروزه با یک سری تکنیک‌ها اعم از گازهای تنفسی، بیهوشی، اپیدورال و زایمان در آب می‌توان درد زایمان را کاهش داده و زایمان را برای مادر به یک خاطره خوشایند تبدیل کرد.

در تلاش ایم عدالت در سلامت را فراهم کنیم

بهمن 30، 1403



کیا پرس/مشاور عالی و جانشین وزیر بهداشت گفت: مجمع خیرین سلامت برای هدایت کمک‌های خیرین به حوزه سلامت تلاش می‌کند. وزارت بهداشت نیز وظیفه قدردانی از این خیرین و مقابله با مانع تراشی در مسیر آنها را دارد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر علی جعفریان در مراسم افتتاح پنج پروژه درمانی و رفاهی در بیمارستان امام حسین(ع) تهران، این بیمارستان را یکی از چند ستون اصلی حوزه درمان در شرق تهران اعلام کرد و گفت: پروژه‌های امروز به منظور افزایش کیفیت خدمات به جمعیت قابل توجه تحت پوشش این بیمارستان، به کمک خیرین افتتاح می‌شود.

وی با تأکید بر اینکه به طور قطع پروژه‌های بزرگ حوزه درمان هیچ کدام بدون کمک خیرین محقق نمی‌شود، افزود: مجمع خیرین سلامت برای هدایت کمک‌های خیرین به حوزه سلامت تلاش می‌کند. وزارت بهداشت نیز وظیفه قدردانی از این خیرین و مقابله با مانع تراشی در مسیر آنها را دارد.

دکتر جعفریان در پایان گفت: وزارت بهداشت تلاش دارد دسترسی به خدمات سلامت را برای همه مردم فراهم کند، کیفیت را در حوزه آموزش، درمان و پژوهش افزایش دهد و هزینه‌های درمان را تسهیل و عدالت در سلامت را فراهم کند.