

آلودگی هوا در ایران: غلظت آلاینده‌ها فراتر از استاندارد ملی

بهمن ۱۵، ۱۴۰۳



کیا پرس/رئیس مرکز تحقیقات آلودگی هوا دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: غلظت آلاینده‌ها تقریباً در هیچ کدام از مراکز استانی در حد استاندارد ملی نیست و فاصله چشمگیری با آن دارد داشته است.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر محمد صادق حسنونند افزود: ما در مرکز تحقیقات آلودگی هوا دانشگاه علوم پزشکی تهران مطالعه‌ای انجام دادیم و وضعیت کیفیت هوای مراکز استان‌ها را ارزیابی کردیم.

وی با اشاره به اینکه تعدادی از مراکز استان‌ها هیچ ایستگاه فعالی نداشتیم و هیچ قضاوتی در مورد آنها نمی‌کنیم، گفت: در گرگان، ایلام، بجنورد، یاسوج، ساری، بندرعباس، رشت و اردبیل هیچ ایستگاه معتبری نداشتیم، ممکن ایستگاهی باشد و برخی از ساعات روز را اندازه‌گیری کرده باشد، اما برای بررسی ما مناسب نبود.

وی ادامه داد: کمترین مقدار غلظت آلودگی هوا در شهر سنندج و بالاترین غلظت آلودگی در شهر اهواز بوده است.

وی غلظت آلاینده استاندارد را ۱۲ میکروگرم اعلام کرد و گفت: فقط سنندج از استاندارد ملی که ۱۲ میکروگرم بر مترمکعب است، پایین‌تر بوده است.

وی افزود: مابقی مراکز استان‌ها از استاندارد ملی بالاتر بوده و

هیچ کدام از مراکز استانی در حد سلامت نبوده است یعنی غلظت ۵ میکروگرم بر مترمکعب حد سلامت است که هیچ مرکز استانی این وضعیت را ندارد.

وی افزود: شهر تهران در سال ۱۴۰۲ که نسبت به سال قبل کمتر هم شده حدود ۳۲ میکروگرم بر مترمکعب و اهواز حدود ۴۵ میکروگرم است. تفاوت بین سنج و اهواز عدد بسیار چشمگیری است.

وی با اشاره به اینکه یک روند منطقی کاهشی در غلظت آلاینده ها در کشور ملاحظه نمی کنیم، گفت: بالاترین غلظت آلاینده ها در شهرهای اهواز، اصفهان، مشهد، کرج، تهران و اراک است.

وی ادامه داد: در کل کشور ۳۳۳ ایستگاه پایش کیفیت هوا داریم که تحت نظر سازمان محیط زیست و شهرداری تهران است.

وی با اشاره به اینکه تعداد ۲۶ ایستگاه تحت نظر شهرداری تهران است، گفت: از مجموع ایستگاه پایش کیفیت هوا در کشور فقط ۱۵۹ ایستگاه داده فعال داشت و می توان براساس آنها کیفیت هوای کشور را تشریح کنیم.

وی گفت: هزینه راه اندازی هر ایستگاه بین ۱۵ تا ۲۰ میلیارد تومان است و هزینه بهره برداری هر ایستگاه هم بین ۱۰ تا ۱۵ میلیون تومان خواهد بود.

وی افزود: خوشبختانه در سال گذشته هیچ روزی را نداشتیم که غلظت دی اکسید گوگرد از حد استاندارد بالاتر رفته باشد.

وی بیان داشت: ممکن است در برخی از ساعت ها روز بالاتر از حد استاندارد رفته اما این موضوع چشمگیر نبود و این موضوع توفیق بسیار خوبی برای کشور است.

علی اصغر یوسف نژاد معاون حقوقی،

امور مجلس و استان‌های وزیر راه و شهرسازی شد

بهمن 15، 1403



وزیر راه و شهرسازی در حکمی علی‌اصغر یوسف‌نژاد را به عنوان معاون حقوقی، امور مجلس و استان‌ها منصوب کرد.

به گزارش پایگاه خبری کیا پرس، فرزانه صادق، وزیر راه و شهرسازی، با صدور این حکم از زحمات بهروز رحیمی، معاون پیشین این حوزه، قدردانی کرد.

در متن حکم یوسف‌نژاد آمده است: «اینجا به شما می‌گویم که در این سمت، شما باید به عنوان یک مدیر، با درایت و شجاعت، در کنار من باشید. من به شما اعتماد می‌کنم و امیدوارم که با همکاری شما، بتوانیم در این حوزه، دستاوردهای بزرگی را به دست آوریم. من به شما می‌گویم که این یک فرصت است و شما باید از آن به بهترین وجه استفاده کنید. من به شما می‌گویم که این یک مسئولیت است و شما باید از آن به بهترین وجه استفاده کنید. من به شما می‌گویم که این یک چالش است و شما باید از آن به بهترین وجه استفاده کنید. من به شما می‌گویم که این یک امتیاز است و شما باید از آن به بهترین وجه استفاده کنید. من به شما می‌گویم که این یک تجربه است و شما باید از آن به بهترین وجه استفاده کنید. من به شما می‌گویم که این یک یادگاری است و شما باید از آن به بهترین وجه استفاده کنید. من به شما می‌گویم که این یک سرمایه است و شما باید از آن به بهترین وجه استفاده کنید. من به شما می‌گویم که این یک فرصت است و شما باید از آن به بهترین وجه استفاده کنید. من به شما می‌گویم که این یک چالش است و شما باید از آن به بهترین وجه استفاده کنید. من به شما می‌گویم که این یک امتیاز است و شما باید از آن به بهترین وجه استفاده کنید. من به شما می‌گویم که این یک تجربه است و شما باید از آن به بهترین وجه استفاده کنید. من به شما می‌گویم که این یک یادگاری است و شما باید از آن به بهترین وجه استفاده کنید. من به شما می‌گویم که این یک سرمایه است و شما باید از آن به بهترین وجه استفاده کنید.»

وظایف محوله در این حکم شامل موارد زیر است:

- نظارت بر امور حقوقی و کیفی وزارتخانه و واحدهای استانی در مراجع قضایی و دیوان عدالت اداری
- ارائه خطمشی کلی در تهیه پیش‌نویس لوایح، تصویب‌نامه‌ها و آیین‌نامه‌ها
- حضور در جلسات و کمیسیون‌های مجلس شورای اسلامی و پاسخگویی به نمایندگان
- ارائه گزارش عملکرد وزارتخانه و واحدهای استانی به کمیسیون‌های تخصصی مجلس

- هماهنگی فعالیتهای اجرایی واحدهای استانی و پیگیری مشکلات آنها
- رسیدگی به تخلفات اداری طبق قوانین و مقررات
- انجام سایر امور محوله از سوی وزیر راه و شهرسازی

سوابق یوسفنژاد:

وی پیش از این، شهردار ساری، قائم مقام معاون پارلمانی و حقوقی وزارت صنعت، معدن و تجارت، و معاون پارلمانی و حقوقی وزارت امور اقتصادی و دارایی بوده است. همچنین، سه دوره نمایندگی مجلس شورای اسلامی را در کارنامه خود دارد و در این دوران، به عنوان عضو هیئت رئیسه، سخنگو و نایب رئیس کمیسیون تلفیق بودجه فعالیت کرده است.

یوسفنژاد در این نشست با بیان اینکه در این دوره، شاهد تحولات زیادی در بخش های مختلف کشور بوده ایم، افزود: در این راستا، تلاش می کنیم تا با اتخاذ تدابیر مناسب، چالش های موجود را برطرف کنیم و به بهبود شرایط کشور کمک کنیم.

حوادث ترافیکی؛ اولین عامل مرگ جوانان

بهمن 15، 1403



کیا پرس/هشتمین جلسه کمیسیون دائمی شورای عالی سلامت و امنیت غذایی با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و همچنین رئیس پلیس راهور فراجا برگزار شد.

به گزارش کیاپرس از وبدا، هشتمین جلسه کمیسیون دائمی شورای عالی سلامت و امنیت غذایی امروز (یکشنبه)، ۱۴ بهمن با موضوع «پیش نویس مصوبات جهت راهبردهای ملی اولویت دار مدیریت آسیب های جسمی و روانی و پیامدهای ناشی از حوادث ترافیکی» برگزار شد.

در این جلسه که اعضای این کمیسیون از وزارت خانه ها و سازمان های مرتبط نیز حضور داشتند، پیشنهادات و راهکارهای اعضای کمیسیون با هدف کاهش حوادث ترافیکی ارائه شد تا بعد از تصویب در شورا به هیات دولت ارسال شود.

سوانح ترافیکی جاده ای و آسیب های ناشی از آن، یکی از چالش های مهم حوزه سلامت در بسیاری از جوامع و در سطح ملی و بین المللی دارای اهمیت است. تعداد تلفات سوانح ترافیکی در جهان به ویژه در کشورهای با سطح درآمد کم و متوسط روند افزایشی داشته است.

در آخرین گزارش سازمان جهانی بهداشت نیز مرگ ناشی از حوادث ترافیکی به عنوان اولین عامل مرگ برای گروه سنی ۵ تا ۲۹ سال مطرح شده و هشتمین علت مرگ در همه گروه های سنی بوده است. با توجه به حساسیت و توجه وزیر بهداشت به کاهش حوادث و سوانح ترافیکی، سند ملی سلامت و ایمنی ترافیک در دستور کار دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی قرار گرفته است.

گفتنی است در این جلسه، سردار سید تیمور حسینی، رئیس پلیس راهور فراجا، دکتر خسرو صادق نیت مشاور وزیر بهداشت و مدیرکل حوزه وزارتی، دکتر علیرضا رئیسی، معاون بهداشت و دکتر سیدمرتضی خاتمی، معاون حقوقی و امور مجلس وزارت بهداشت و دکتر سیدحسن امامی رضوی، مشاور وزیر و رئیس دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی حضور داشتند.

سکوت در برابر ادعای تجاوز؛

چرا وکیل منتشرکننده خبر پاسخ نمی‌دهد؟

بهمن ۱۵، ۱۴۰۳



خبرآنلاین: سخنگوی اورژانس کشور گفت: اگر ماجرای تجاوز تکنسین آمبولانس اورژانس به یک زن صحت داشته باشد، ۲ سال محرومیت شغلی کافی نیست و این فرد باید از سیستم سلامت کشور حذف شود.

با یک یکتاپرست سخنگوی اورژانس کشور می‌گوید: از روز انتشار خبر تجاوز تکنسین به یک زن در آمبولانس، با جدیت موضوع را مورد پیگیری قرار دادیم.

او می‌گوید: اولین بار این خبر در صفحه توئیتر خانم ندا شمس وکیل دادگستری منتشر شد و ما هم از ابتدا از طریق مجاری مختلف مثل تماس، ارسال پیام در صفحه خصوصی شبکه‌های مجازی این خانم مثل توئیتر پیگیری را شروع کردیم اما هنوز جوابی از ایشان دریافت نکرده‌ایم.

سخنگوی اورژانس کشور تاکید می‌کند: ما یک شماره تلفن همراه از وکیلی که خبر تجاوز به یک زن در آمبولانس را منتشر کرده پیدا کردیم و تماس گرفتیم اما شماره در دسترس نیست و دیگر پیامهای ما به این وکیل هم بی جواب مانده است.

او می‌گوید: ما هنوز نمی‌دانیم این مسئله صحت دارد یا خیر؛ هنوز نمی‌دانیم آمبولانس ۱۱۵ بوده یا مربوط به بخش خصوصی بوده است و در چه سالی و در کدام شهر و در کدام مرکز اورژانس ما اتفاق افتاده است و هیچ کدام از موارد فوق برای ما محرز نشده که واقعیت ماجرا چیست.

یکتا پرست در پاسخ به اینکه آیا تاکنون گزارش مورد مشابهی از تجاوز عوامل اورژانس به آنها اعلام شده است یا خبر، تاکید می‌کند: هر کسی در هر شغلی ممکن است یک سری مشکلات اخلاقی داشته باشد، اما ما تاکنون مورد مشابه تجاوز که وکیل دادگستری آن را مطرح کرده نداشتیم و عمده شکایات از اورژانس موارد فنی، یعنی به دیر رسیدن یا نرفتن آمبولانس به محلی که افراد تماس گرفته بودند، مربوط است.

او می‌گوید: پشت تمام آمبولانسه‌های اورژانس شماره "۱۹۰" نوشته شده است و اگر کسی هر نوع شکایتی از آمبولانسه‌ها دارد، با این شماره تماس بگیرد و موضوع را مطرح و پیگیری کند و بازرسی اورژانس هم شکایت مطرح شده را تا حصول نتیجه پیگیری می‌کند.

سخنگوی اورژانس ادامه می‌دهد: اگر مورد تجاوز تکنسین اورژانس به بیمار در داخل آمبولانس اورژانس صحت داشته باشد، باید بگویم چنین فردی در سیستم اورژانس که هیچ در سیستم درمان کشور جایی ندارد و معتقدیم که محرومیت شغلی ۲ ساله کافی نیست و این فرد به کلی باید از سیستم درمان حذف شود؛ چرا که اگر بعد از ۲ سال برگردد دوباره چنین کاری را انجام می‌دهد.

او تاکید می‌کند: حوزه سلامت و درمان، حریم امن مردم است و تمام افتخار ما این است که امنیت ذهنی را در مواقع نیاز درمان فوری برای مردم فراهم می‌کنیم و اگر چنین اتفاقی افتاده باشد مسلماً باید با چنین فردی به طور قاطع برخورد شده و باید از این سیستم حذف شود؛ چرا که خود من به عنوان شهروند در چنین مواقعی احساس امنیت نمی‌کنم و معلوم است که باید حذف شود. ما فقط منتظریم که وکیل مربوطه تکلیف صحت آن را زودتر مشخص کنند.

آغاز پویش ملی حمایت علمی از دانشگاهیان غزه/ مهلت ارسال

آثار و پیشنهادات علمی تا ۲۹ اسفند ماه ۱۴۰۳

بهمن ۱۵، ۱۴۰۳



کیا پرس/معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، از راه اندازی پویش ملی حمایت علمی از دانشگاهیان غزه خبر داد و هدف این پویش را انتقال تجربیات علمی، توانمندسازی و آموزش مداوم، و همچنین به اشتراک گذاری ایده های خلاقانه و نوآورانه در حوزه علوم پزشکی برگزار می شود.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر شاهین آخوندزاده، معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، اعلام کرد: این پویش ملی به منظور حمایت از دانشگاهیان غزه و ارتقای ظرفیتهای علمی آنان طراحی شده است و فرصت مناسبی برای به اشتراک گذاری دانش و تجربیات علمی میان اساتید و دانشجویان ایرانی و دانشگاهیان غزه فراهم می کند.

وی با تأکید بر اهمیت مشارکت دانشگاهیان در این حرکت علمی، افزود: از کلیه اساتید، دانشجویان و دانشگاهیان دانشگاه های علوم پزشکی درخواست می شود تا با ارائه ایده های خلاقانه و تجربیات علمی خود، در این پویش ملی مشارکت فعال داشته باشند.

دکتر آخوندزاده همچنین با تأکید بر ضرورت اطلاع رسانی دقیق و به موقع به دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی سراسر کشور، خاطرنشان کرد: انتظار می رود که مراکز آموزشی با همکاری فعال، زمینه را برای مشارکت حداکثری فراهم کنند.

بر اساس اعلام معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، مهلت ارسال آثار و پیشنهادات علمی تا ۲۹ اسفند ماه ۱۴۰۳، تعیین شده و علاقه

مندان برای اعلام همکاری و ارسال محتوا به آدرس
https://research.behdasht.gov.ir/scientific_support_gaza
مراجعه فرمایند.

گفتنی است، این پویش علاوه بر ایجاد همبستگی علمی، میتواند زمینه‌ساز تبادل دانش و فناوری در حوزه سلامت میان دانشگاهیان ایران و غزه باشد و از ظرفیت‌های علمی کشور برای تقویت زیرساخت‌های آموزشی و پژوهشی در مناطق آسیب‌دیده بهره گیرد.

ایران موفق به تولید داروهای سل‌تراپی شد

بهمن ۱۵، ۱۴۰۳



کیا پرس/معاون وزیر بهداشت و رئیس سازمان غذا و دارو با تأکید بر پیشرفت‌های علمی کشور در حوزه داروسازی، اعلام کرد که ایران موفق به تولید داروهای سل‌تراپی شده و برخی داروهای ژن‌تراپی نیز در مرحله مطالعات بالینی قرار دارند.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر مهدی پیرصالحی با اشاره به توانمندی دانشمندان ایرانی، بر ضرورت توسعه فناوری‌های نوین و بهره‌گیری از هوش مصنوعی در صنعت داروسازی تأکید کرد و به تشریح دستاوردهای کشور در حوزه داروسازی پرداخت.

دکتر پیرصالحی در ادامه با اشاره به توانمندی‌های صنعت داروسازی کشور گفت: امروز ۹۸ تا ۹۹ درصد داروی موردنیاز کشور در داخل

تولید و تنها بخش کوچکی از طریق واردات تأمین می‌شود. علاوه بر داروهای متداول، در حوزه بیوتکنولوژی نیز توانسته‌ایم همپای کشورهای پیشرفته دنیا حرکت کنیم.

وی همچنین در خصوص تجهیزات پزشکی گفت: بخش عمده‌ای از تجهیزات ICU و اتاق عمل در داخل کشور تولید می‌شود و این پیشرفت‌ها نتیجه تلاش متخصصان داخلی است. امیدواریم با بهره‌گیری از هوش مصنوعی، همگام با تحولات جهانی، صنعت داروسازی کشور را بیش از پیش توسعه دهیم.

رییس سازمان غذا و دارو در پایان بر اهمیت توسعه دانش‌بنیان در حوزه داروسازی تأکید و عنوان کرد: مسیر پیشرفت کشور در این حوزه، با حمایت از تحقیقات علمی و نوآوری‌های فناورانه، همچنان ادامه خواهد داشت.

زنان در مرکز توجه: دستاوردها و چالش‌های خدمات توانبخشی و حمایتی در ایران

بهمن 15، 1403



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

در جامعه‌ای که زنان نیمی از پیکره آن را تشکیل می‌دهند، توجه به نیازها و حقوق آن‌ها نه تنها یک ضرورت اجتماعی، بلکه یک مسئولیت اخلاقی است.

سازمان بهزیستی و سایر نهادهای مرتبط در سالهای اخیر گامهای بلندی در جهت ارائه خدمات توانبخشی، حمایتی و بهداشتی به زنان، به ویژه زنان دارای معلولیت و سرپرست خانوار، برداشته‌اند. اما با وجود پیشرفت‌های چشمگیر، هنوز چالش‌های بسیاری پیش رو است.

این گزارش به بررسی دستاوردها و چالش‌های موجود در این حوزه می‌پردازد.

زنان، دریافت‌کنندگان اصلی خدمات توانبخشی؛
براساس آخرین آمارهای ارائه‌شده، زنان سهم قابل توجهی از خدمات توانبخشی و حمایتی را دریافت کرده‌اند. ۴۳ درصد از خدمات توانبخشی، ۴۵ درصد از وسایل بهداشتی و ۴۲ درصد از وسایل توانبخشی به زنان اختصاص یافته‌است.

همچنین، ۴۷ درصد از خدمات ارتوز و پروتز و ۴۷ درصد از خدمات توانبخشی حرفه‌ای روزانه نیز به زنان ارائه شده‌است. جالب‌تر اینکه ۵۳ درصد از خدمات توانبخشی هنری به زنان تعلق گرفته‌است، که نشان‌دهنده توجه ویژه به توانمندسازی زنان از طریق هنر و خلاقیت است.

این آمارها نه تنها نشان‌دهنده حضور پررنگ زنان در دریافت خدمات است، بلکه بیانگر این واقعیت است که زنان به عنوان بخشی از جامعه که اغلب با چالش‌های بیشتری مواجه هستند، نیازمند حمایت‌های ویژه‌اند.

زنان، پیشگامان ارائه خدمات؛
زنان نه تنها دریافت‌کنندگان خدمات هستند، بلکه در ارائه این خدمات نیز نقش محوری دارند. ۶۳ درصد از مترجمین زبان اشاره و ۷۵ درصد از کارکنان مراکز حرفه‌آموزی روزانه را زنان تشکیل می‌دهند. همچنین، ۸۸ درصد از مسئولین فنی این مراکز و ۶۵ درصد از صاحبان جواز آنها نیز زنان هستند.

این آمارها نشان می‌دهد که زنان نه تنها در دریافت خدمات، بلکه در مدیریت و ارائه آن نیز پیشگام هستند. اگرچه در خصوص علت پذیرش این مشاغل سخت توسط بانوان و همچنین بررسی پرداخت‌های برابر و مکفی به این گروه نیز حائز اهمیت است.

ولی در هر حال این حضور فعال زنان در عرصه‌های مدیریتی و اجرایی، نه تنها به بهبود کیفیت خدمات کمک کرده‌است، بلکه الگویی برای

توانمندسازی دیگر زنان در جامعه است.

وضعیت زنان معلول و سالمند، نیاز به توجه بیشتر؛ از کل افراد دارای معلولیت تحت پوشش سازمان بهزیستی، ۳۷.۵ درصد را زنان تشکیل می‌دهند. همچنین، ۳۶.۵ درصد از مستمری‌گیران معلول و ۴۳.۳ درصد از معلولین سالمند نیز زنان هستند. در مراکز توانبخشی، ۴۵.۷ درصد از مقیمان را زنان تشکیل می‌دهند.

این آمارها نشان‌دهنده نیاز به توجه ویژه به زنان دارای معلولیت و سالمند است، چرا که آنها اغلب با چالش‌های مضاعفی مانند تنهایی، فقر و دسترسی محدود به خدمات بهداشتی مواجه هستند. این شرایط برای زنان دارای معلولیتی که خود مراقبت از عضو معلول یا سالمند خانواده را به عهده دارد به مراتب چالش برانگیزتر است.

کودکان و دانشجویان، آینده‌سازان جامعه در حوزه کودکان، ۵۴ درصد از کودکان مقیم مراکز شبه خانواده پسر و ۴۶ درصد دختر هستند. این آمار نشان‌دهنده تعادل نسبی در ارائه خدمات به کودکان است.

اما در میان دانشجویان تحت پوشش، ۶۲ درصد را دختران تشکیل می‌دهند. این رقم نشان‌دهنده توجه به آموزش و پرورش دختران و حمایت از آنها در مسیر تحصیل است.

با این حال، هنوز نیاز به برنامه‌ریزی‌های بیشتر برای کاهش شکاف جنسیتی در برخی حوزه‌ها علی‌الخصوص دختران دارای معلولیت محصل و دانشجو احساس می‌شود.

و اما چالش‌های پیش رو که نیاز به اقدامات فوری می‌باشد؛ با وجود دستاوردهای قابل توجه، چالش‌های بسیاری در این حوزه وجود دارد. افزایش تعداد زنان سرپرست خانوار، نیاز به خدمات بهداشتی و توانبخشی بیشتر برای زنان دارای معلولیت و سالمند، و لزوم گسترش مراکز مشاوره و درمانی، پوشش بیمه ای کارآمد، جبران متناسب بار مراقبت از آنان، اجرایی شدن بانک زمان بر اساس برنامه هفتم پیشرفت، اشتغال و تامین مسکن و سرپناه از جمله این چالش‌ها هستند. به عنوان مثال، ۷۶۰۷۷ نفر از زنان سرپرست خانوار سالمند نیازمند حمایت‌های ویژه و جدی هستند. همچنین، ۴۰ درصد از حق پرستاری به زنان تعلق می‌گیرد، اما این رقم با توجه به تعداد زنان نیازمند، کافی به نظر نمی‌رسد.

برنامه‌های آینده، امید به فردایی بهتر:
سازمان بهزیستی و سایر نهادهای مرتبط باید با برنامه‌ریزی دقیق و تخصیص منابع بیشتر، به این نیازها پاسخ دهند.

افزایش تعداد مراکز مشاوره، گسترش خدمات درمانی و توانبخشی، و حمایت از زنان سرپرست خانوار از جمله اقدامات ضروری است. همچنین، توانمندسازی زنان از طریق آموزشهای حرفه‌ای و ایجاد فرصت‌های شغلی می‌تواند به کاهش فقر و بهبود کیفیت زندگی آنها کمک کند.

با وجود تمام مطالب پیش‌گفت باید اذعان نمود، زنان و افراد دارای معلولیت به عنوان بخش مهمی از جامعه، نیازمند توجه و حمایت ویژه هستند.

آمارهای ارائه‌شده نشان‌دهنده پیشرفت‌های قابل توجه در این حوزه است، اما هنوز راه طولانی برای رسیدن به عدالت اجتماعی و برابری جنسیتی مورد تاکید نظام وجود دارد.

امید است با تلاش‌های بیشتر و همکاری همه‌جانبه، شاهد بهبود کیفیت زندگی این گروه‌ها در آینده باشیم. زنان نه تنها دریافت‌کنندگان خدمات هستند، بلکه پیشگامان تغییر و تحول در جامعه‌اند. حمایت از آنها، حمایت از آینده جامعه است.

دوباره از ۲۰ هزار کشته رانندگی در سال عبور کردیم

بهمن ۱۵، ۱۴۰۳



کیا پرس/یکی از متخصصان ترافیک و حمل و نقل با اشاره به اینکه تصادفات ما بسیار بالاست، گفت: سال گذشته دوباره از ۲۰ هزار کشته رانندگی در سال عبور کردیم.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر مهدی حسن زاده افزود: سالیانه در تهران حدود ۷۰۰ نفر در حوادث رانندگی کشته می شوند که عدد خیلی بالایی است.

وی با اشاره به اینکه تصادفات شهری بسیار زیاد است، با طرح این سوال که ۷۰۰ کشته در تهران از چند جرحی و چه تعداد تصادف است؟ گفت: متأسفانه سالانه فقط در تهران تعداد زیادی از شهروندان بر اثر حوادث رانندگی مجروح یا معلول می شوند.

وی گفت: هرچند اقداماتی در جهت رفع این معضل انجام می گیرد اما به هیچ وجه کافی نیست و باید اقدامات بازدارنده انجام گیرد تا شاهد کشته، مجروح و معلول شدن تعدادی از شهروندان نباشیم.

مصرف فست فودها و احتمال بروز آرتروز زانو

بهمن ۱۵، ۱۴۰۳



کیا پرس/عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی همدان، با بیان اینکه مصرف فست‌فودها نقش زیادی در افزایش خطر ابتلا به آرتروز زانو دارد، گفت: تغییر در سبک زندگی و اصلاح رژیم غذایی می‌تواند به‌طور قابل توجهی از بروز این بیماری جلوگیری کند.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر بیژن حیدری، متخصص ارتوپدی به بررسی عوامل مؤثر در بروز آرتروز زانو پرداخت و نقش سبک زندگی، به‌ویژه مصرف فست‌فودها، را در این بیماری مورد تأکید قرار داد.

عوامل مؤثر در تخریب غضروف مفصل زانو

وی با اشاره به اینکه آرتروز زانو ناشی از تخریب غضروف سطح مفصل است، بیان کرد: عوامل متعددی می‌توانند در این فرایند دخیل باشند. افزایش سن، ابتلا به برخی بیماری‌ها، وارد آمدن ضربات شدید به مفصل و عوامل ژنتیکی از جمله مهم‌ترین دلایلی هستند که می‌توانند منجر به فرسایش و تخریب غضروف شوند.

دکتر حیدری همچنین خاطرنشان کرد: افرادی که دچار شکستگی در ناحیه مفصل شده‌اند، بیش از دیگران در معرض خطر ابتلا به آرتروز قرار دارند و احتمال بروز این بیماری در آینده برای آن‌ها بیشتر است.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی همدان، با تأکید بر اینکه آرتروز زانو تنها مختص سالمندان نیست، اظهار کرد: در سنین پایین نیز به دلیل وارد آمدن ضربات ناگهانی و شدید به مفصل، احتمال بروز این بیماری وجود دارد.

وی افزود: عواملی مانند تروما، ابتلا به برخی بیماری‌ها و مصرف برخی داروها، به‌ویژه کورتون‌ها، می‌توانند خطر ابتلا به آرتروز را افزایش دهند.

شیوع آرتروز زانو و تأثیر جنسیت

دکتر حیدری در ادامه به تفاوت‌های جنسیتی در بروز این بیماری اشاره کرد و گفت: آرتروز زانو در افراد جوان کمتر شایع است و معمولاً در سنین بالای ۴۵ سال بیشتر مشاهده می‌شود. با این حال، زنان بیش از مردان به این بیماری مبتلا می‌شوند. البته آرتروز زانو محدود به سن خاصی نیست و ممکن است افراد در هر سنی را درگیر کند.

عوامل مؤثر در بروز آرتروز زانو

این متخصص ارتوپدی، با اشاره به نقش عوامل مختلف در ایجاد آرتروز زانو، بیان کرد: سبک زندگی، میزان فعالیت فیزیکی، نوع ورزش‌های انجام‌شده، تغذیه نامناسب، مصرف مداوم فست‌فودها، کم‌تحركی، زندگی ماشینی و افزایش وزن، همگی از عوامل تأثیرگذار در ابتلا به این بیماری محسوب می‌شوند.

وی تأکید کرد که تغییر در این عادات و اصلاح سبک زندگی می‌تواند نقش مهمی در پیشگیری از آرتروز زانو و حفظ سلامت مفاصل داشته باشد.

آرتروز زانو در ورزشکاران حرفه‌ای

وی تأکید کرد که برخی ورزشکاران حرفه‌ای به دلیل ماهیت ورزشی که انجام می‌دهند، بیش از دیگران در معرض خطر آرتروز زانو قرار دارند.

وی افزود: ورزش‌هایی مانند بسکتبال، دو و والیبال که فشار زیادی به مفاصل وارد می‌کنند، می‌توانند زمینه‌ساز تخریب غضروف مفصل و بروز آرتروز شوند.

شایع‌ترین علائم آرتروز زانو

دکتر حیدری با اشاره به اینکه علائم آرتروز می‌تواند در افراد مختلف متفاوت باشد، اظهار کرد: از جمله شایع‌ترین نشانه‌های این بیماری می‌توان به درد مزمن، تورم، التهاب و ایجاد برجستگی در ناحیه زانو اشاره کرد.

وی خاطرنشان کرد که در صورت مشاهده این علائم، مراجعه به پزشک و آغاز درمان به موقع اهمیت ویژه‌ای دارد.

وی خاطرنشان کرد: درد در ناحیه زانو مهم‌ترین علامت آرتروز است و ممکن است به قدری شدید باشد که فرد حتی هنگام خواب نیز با

تکان دادن زانو احساس درد کند.

تشخیص به موقع آرتروز زانو و اهمیت آن

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی همدان، با اشاره به یکی از علائم آرتروز زانو، عنوان کرد: برخی بیماران هنگام انجام فعالیت‌های روزمره دچار احساس خالی کردن زانو همراه با درد میشوند که میتواند نشانه‌ای از تخریب غضروف مفصل باشد.

وی تأکید کرد که مراجعه زودهنگام به پزشک و انجام آزمایش‌های تشخیصی، نقش مهمی در شناسایی و ارزیابی میزان پیشرفت آرتروز دارد. تشخیص به موقع این بیماری، امکان مدیریت بهتر علائم و جلوگیری از پیشرفت آن را فراهم می‌کند.

ارتباط میان پوکی‌استخوان و آرتروز زانو

دکتر بیژن حیدری در رابطه با ارتباط میان پوکی‌استخوان و آرتروز زانو توضیح داد: بسیاری از افراد این دو بیماری را با یکدیگر اشتباه می‌گیرند، درحالی‌که ماهیت و مکانیزم آن‌ها کاملاً متفاوت است.

وی تأکید کرد: نمی‌توان به‌طور قطعی گفت که آرتروز باعث پوکی‌استخوان می‌شود یا بالعکس، اما احتمال دارد که پوکی‌استخوان باعث تشدید درد ناشی از آرتروز شود. همچنین، در سنین بالا، خطر ابتلا به هر دو بیماری افزایش می‌یابد و ممکن است فرد به‌طور هم‌زمان درگیر هر دو مشکل باشد.

سالی ۲۰۰۰ هزار نفر بر اثر برق گرفتگی در بیمارستان‌های سوختگی بستری می‌شوند



کیا پرس/رییس هیات مدیره انجمن حمایت از بیماران سوخته (ققنوس) گفت: سالی ۲۰۰۰ هزار نفر بر اثر برق گرفتگی در بیمارستان های سوختگی سراسر کشور بستری می شوند.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر محمد جواد فاطمی افزود: اغلب کسانی که دچار برق گرفتگی می شوند، جوان هستند.

وی ادامه داد: نتایج مطالعه ای نشان می دهد که ۶۵ درصد کسانی که دچار برق گرفتگی می شوند، حداقل یک عضو خود را از دست می دهند، به عبارتی سالانه ۱۳۵۰ معلول را تحویل جامعه می دهیم.

وی با اشاره به اینکه برق گرفتگی قابلک پیشگیری است، بیان داشت: مگر می شود از این موضوع پیشگیری نکرد، کافی است استانداردها رعایت شود.

وی ادامه داد: حقوقی که فقط سازمان تامین اجتماعی سالانه باید به این معلولان پرداخت کند، حدود ۱۷ هزار میلیارد تومان است، به عبارتی ۱۷ هزار میلیارد تومان به بودجه کشور تحمیل می کند.

وی افزود: محاسبه این عدد مربوط به چند سال پیش است و الان حتما خیلی بیشتر هم شده است. کدام مسئول عاقلی این آمار و اعداد را می شنود، باز هم مداخله نمی کند.

وی افزود: از مجموعه هایی مانند وزارت نیرو ، شهرداری، شورای شهر تهران، شورای استانداران وزارت کشور تقاضا کردیم که با مداخله خود این معضل را برطرف کنند اما هیچ فایده ای نداشت.