

ما در پژوهش و فناوری به دنبال مرجعیت علمی هستیم

اردیبهشت 12، 1404



کیا پرس/معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی اظهار داشت: ما در پژوهش و فناوری به دنبال مرجعیت علمی هستیم.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر افشین زرقي روز جمعه در مراسم اختتامیه «جشنواره ملی جوان نوآوری و فناوری سلامت» که در سالن همایش مرکز رشد فناوری بالینی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار شد، افزود: یکی از جاهایی که ما را به سمت مرجعیت علمی هدایت می کند حوزه بیماری های مرتبط با دستگاه گوارش است.

وی ادامه داد: پژوهش صرفاً برای تهیه مقاله هدف غایی پژوهش نیست، پژوهش باید منجر به تهیه محصول، ایجاد اشتغال و ثروت آفرین باشد و نهایتاً ما را در مسیر توسعه سوق دهد.

وی ادامه داد: ما خیلی دوست داریم دانشجویان ما ایده پرداز، خلاق و نوآوری داشته باشند.

وی بیان داشت: عمده رتبه های برتر آزمون کنکور تمایل دارند در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی که دارای اساتید برجسته است، مشغول تحصیل شوند.

وی افزود: بیش از ۶۰۰ ایده به این جشنواره ارسال شده که حدود نیمی از این ایده ها توسط دانش آموزان به دبیرخانه جشنواره ارسال شده که افتخاری بزرگ است.

رونمایی از کتاب زندگی‌نامه دکتر ابوالقاسم بختیار در موزه ملی تاریخ علوم پزشکی

اردیبهشت ۱۲، ۱۴۰۴



کیا پرس/مراسم رونمایی از کتاب زندگی‌نامه دکتر ابوالقاسم بختیار از چهره‌های برجسته تاریخ پزشکی معاصر ایران با حضور جمعی از اساتید، پژوهشگران و علاقه‌مندان حوزه تاریخ علم در محل موزه برگزار شد.

دکتر حمیدرضا نمازی، رئیس موزه ملی تاریخ علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران، در این مراسم با اشاره به اهمیت این کتاب اظهار داشت: «امروز گردهم آمده‌ایم تا از ترجمه فارسی کتاب زندگی‌نامه دکتر ابوالقاسم بختیار رونمایی کنیم؛ اثری که به همت دختران ایشان، خانم‌ها لیلی و لاله بختیار - که خود از مفاخر علوم انسانی بود - نگاشته شده و اکنون با ترجمه‌ای شیوا در دسترس علاقه‌مندان قرار گرفته است.»

به گزارش کیا پرس از روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران، دکتر نمازی افزود: «ما در این کتاب با شخصیتی ممتاز، متمایز و الهام‌بخش در تاریخ پزشکی ایران آشنا می‌شویم؛ کسی که در سال ۱۲۵۰ هجری شمسی، در دوره سلطنت ناصرالدین شاه در شهر بروجرد به دنیا آمد و با وجود آغاز دیر هنگام تحصیل، در چهل‌وپنج سالگی موفق به دریافت دیپلم شد. پس از آن، تصمیم گرفت برای تحصیل در رشته پزشکی

به آمریکا سفر کند و به یکی از نخستین ایرانیانی بدل شد که این مسیر علمی را طی کردند.»

دکتر نمازی با اشاره به مشکلات و موانعی که دکتر بختیار در مسیر تحصیل با آن مواجه بود گفت: «با وجود اینکه به دلیل سن بالا اجازه ورود مستقیم به رشته پزشکی را نداشت، ابتدا به تحصیل در رشته زیست‌شناسی پرداخت و سپس با تلاش بسیار توانست وارد دانشکده پزشکی دانشگاه سیراکیوز شود. او پس از بازگشت به ایران، پیشنهاد ساخت سالن تشریح را مطرح کرد، چراکه اعتقاد داشت اساس طب نوین در آموزش تشریح نهفته است.»

رئیس موزه ملی تاریخ پزشکی افزود: «دکتر بختیار پیش از تأسیس دانشگاه تهران، به تدریس در مدرسه طب مشغول بود و دروس مختلفی از جمله جراحی صغیر، بیماری‌های زنان و زایمان و قابلگی را آموزش می‌داد. او نزدیک به یک قرن زندگی کرد و در وصیت خود خواسته بود در مکانی دفن شود که خاک آن با خاک آرامگاه فردوسی آمیخته باشد؛ زیرا خود را «رستم پزشکی ایران» می‌دانست.»

صدری سلطانی فرزند حاج عبدالکریم سلطانی گفت: «این کتاب را در سال ۲۰۱۲ و در سفری به انگلستان، از پسرم دریافت کردم و پس از مطالعه‌ای اولیه، به دلیل ارزشمندی محتوای آن، تصمیم به ترجمه آن گرفتم. این کتاب می‌تواند منبعی مهم برای پژوهش‌های دانشگاهی، کتاب‌های درسی، و حتی الهام‌بخش ساخت فیلم‌های مستند و داستانی باشد.»

در پایان مراسم، دکتر نمازی ابراز امیدواری کرد که با معرفی بیشتر چهره‌هایی چون دکتر بختیار، نسل جوان ایران بیش از پیش با قله‌های اخلاق، دانش و معرفت در تاریخ معاصر خود آشنا شود.

حوادث جوی؛ ۶ فوتی و ۶۵ مصدوم

اردیبهشت ۱۲، ۱۴۰۴



کیا پرس/حوادث جوی (وزش باد شدید و رعد و برق) از ۷ تا ۱۰ اردیبهشت ماه امسال ۶ فوتی و ۶۵ مصدوم به جا گذاشت.

به گزارش خبرنگار کیا پرس؛ بر اثر حادثه که در روزهای اخیر رخ داد ؛ ۲ نفر در استان تهران و در استان های مازندران، لرستان، خراسان جنوبی و مرکزی هر کدام یک نفر کشته شدند.

از مجموع مصدومان این حوادث ، ۵۳ در تهران، خراسان جنوبی ۶ نفر، مازندران ۳ نفر، مرکزی ۲ نفر و خراسان رضوی یک نفر مصدوم شدند.

آخرین وضعیت از روند درمان مصدومان حادثه بندرعباس

اردیبهشت ۱۲، ۱۴۰۴



کیا پرس/معاون درمان وزارت بهداشت، با اشاره به آخرین وضعیت درمانی مصدومان حادثه اسکله شهید رجایی بندرعباس، اعلام کرد که تاکنون بیش از ۷۰ نفر در بیمارستان های این شهر تحت مراقبت قرار

گرفته‌اند و با وجود وخامت حال چند تن از مصدومان، روند درمان به سرعت و بدون کمبود تجهیزات، خون یا نیروی انسانی در حال انجام است.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر سید سجاد رضوی با اشاره به آخرین وضعیت درمانی مصدومان حادثه انفجار اسکله شهید رجایی بندرعباس، اعلام کرد: طبق آخرین گزارش دریافتی، در حال حاضر حدود ۷۰ نفر از مجروحان این حادثه در بیمارستان‌های بندرعباس بستری هستند.

معاون درمان وزارت بهداشت ادامه داد: از این تعداد، دو تا سه نفر در بخش مراقبت‌های ویژه (ICU) قرار دارند که امیدواریم حال عمومی آن‌ها نیز بهبود یابد. سایر مجروحان در وضعیت عمومی مطلوبی هستند و روند درمان آن‌ها به صورت دقیق در حال پیگیری است.

وی با اشاره به اعزام تعدادی از مصدومان به شیراز افزود: تعداد پنج نفر از مصدومان برای دریافت خدمات فوق تخصصی سوختگی به شیراز منتقل شده‌اند. از این تعداد، حال سه نفر نسبتاً وخیم گزارش شده و دو نفر دیگر در وضعیت خوبی قرار دارند.

دکتر رضوی خاطرنشان کرد: روند درمان آن‌ها ادامه دارد و کلیه تجهیزات و اقلام مورد نیاز نیز برای این عزیزان ارسال شده است. هماهنگی‌های درمانی به صورت کامل میان تیم‌های تخصصی برقرار است.

وی در خصوص تأمین خون برای مصدومان حادثه انفجار بندرعباس گفت: بلافاصله پس از وقوع حادثه، آمادگی ارسال ۸۰۰ واحد خون از تهران وجود داشت و واحدهای انتقال خون استان نیز در آماده‌باش کامل بودند.

معاون درمان وزارت بهداشت گفت: خوشبختانه با مشارکت سریع و خودجوش مردم، نیازی به استفاده از حجم وسیعی از ذخایر خونی نشد. خون مورد نیاز از داخل استان و در صورت نیاز از تهران و شیراز تأمین و منتقل شد، و کمبود خاصی در این حوزه نداشتیم.

دکتر رضوی با تأکید بر آمادگی کامل نظام سلامت کشور تصریح کرد: در این حادثه، کمبود نیروی انسانی از جمله پزشک و پرستار نداشتیم. علت اصلی این هم‌افزایی مثال‌زدنی، رویکرد ملی جامعه درمانی بود. کلیه گروه‌های پزشکی، اعم از پزشکان، پرستاران، نیروهای آزمایشگاهی، تصویربرداری، سازمان تأمین اجتماعی، نیروهای مسلح، بخش خصوصی و دانشگاهی، با وحدت کامل وارد میدان شدند.

وی در پایان افزود: درمان‌های مورد نیاز مصدومان در کوتاه‌ترین زمان ممکن انجام شد و شاهد ترخیص سریع بسیاری از مجروحان بودیم. همچنین یک سیستم تریاژ کارآمد و منسجم در محل حادثه و مراکز درمانی اجرا شد که نقش مؤثری در مدیریت حرفه‌ای شرایط و تسریع روند درمان داشت.

پروژه‌های مشترک ایران و کوبا در حوزه سلامت پیگیری می‌شود/ تاکید بر همکاری در تولید واکسن و بیوتکنولوژی

اردیبهشت 12، 1404



کیا پرس/در دیداری میان دکتر بیگلری، مدیرکل همکاری‌های بین‌الملل وزارت بهداشت ایران، و هیأتی از مقامات کوبایی، بر لزوم پیگیری و راه‌اندازی پروژه‌های مشترک در حوزه بیوتکنولوژی و تولید واکسن تأکید شد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، این دیدار با حضور نمایندگان انستیتو پاستور ایران، سازمان غذا و دارو، وزارت خارجه، سازمان توسعه تجارت و سفیر کوبا در تهران برگزار شد.

طرفین همچنین توافق کردند همکاری‌های بین انستیتو پاستور ایران و

مراکز بیوتکنولوژی کوبا تا مرحله عرضه محصولات به سایر کشورها ادامه یابد.

دبیر کوبایی کمیسیون مشترک نیز از آمادگی هاوانا برای میزبانی نوزدهمین اجلاس کمیسیون مشترک خبر داد و بر رفع موانع موجود برای تعمیق روابط اقتصادی تأکید کرد.

دکتر بیگلری با اشاره به تجربه موفق همکاری ایران و کوبا در پروژه‌های واکسن هیپاتیت ب و کووید، از این روابط به‌عنوان الگویی موفق در تعاملات علمی بین‌المللی یاد کرد.

گفتنی است، هیات کوبایی به سرپرستی رئیس اتاق بازرگانی کوبا، مدیرکل آفریقا و خاورمیانه وزارت تجارت خارجی کوبا (دبیر کمیسیون مشترک)، رئیس اتاق بازرگانی کوبا و نمایندگان موسسه فینلای و بیولوژی مولکولی کوبا برای حضور در نمایشگاه ایران اکسپو ۲۰۲۵ در تهران حضور دارند. این هیات روز گذشته (چهارشنبه) به منظور گسترش همکاری در حوزه سلامت بین دو کشور با دکتر بیگلری، دستیار ویژه وزیر و مدیرکل همکاری‌های بین الملل، در اداره کل همکاری‌های بین الملل در روز چهارشنبه دیدار و گفتگو کردند.

حل مشکلات دانشجویان اولویت ماست

اردیبهشت ۱۲، ۱۴۰۴



کیا پرس/معاون عالی دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت در نشست

صمیمانه با دانشجویان؛ بررسی و تدوین چالش‌ها و راهکارها، تقسیم کار بین نهادهای مسئول و پیگیری مستمر تا حصول نتیجه را از برنامه‌های کلیدی دفتر طب ایرانی و مکمل دانست.

به گزارش کیاپرس از وبدا، نشست صمیمانه مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل و معاونان این دفتر با هدف بررسی و اولویت‌بندی چالش‌های دانشجویان رشته‌های طب ایرانی، داروسازی سنتی، طب سوزنی و تاریخ علوم پزشکی برگزار شد.

در ابتدای نشست؛ دکتر سید مهدی میرغضنفری، معاون تعالی دفتر طب ایرانی با اشاره به تشکیل کارگروه تخصصی دانشجویی؛ اظهار داشت: پس از ماه‌ها بررسی، تمامی مشکلات و پیشنهادات دانشجویان رشته‌های طب سنتی، داروسازی سنتی، تاریخ پزشکی و طب سوزنی در سندی ۳۰ صفحه‌ای تدوین شده است.

وی تصریح کرد: این سند حاصل گفت‌وگو با نمایندگان دانشجویان این رشته‌ها؛ در سراسر کشور است و امروز برای بررسی و اولویت‌بندی نهایی در اختیار همه قرار گرفته است.

معاون دفتر طب ایرانی تأکید کرد: سه مرحله اساسی پیش رو داریم: نخست بررسی و اولویت‌بندی مشکلات و راهکارها، سپس تقسیم کار بین نهادهای مسئول و نیز خود دانشجویان و در نهایت پیگیری مستمر برای به نتیجه رساندن هر مورد.

وی خاطرنشان کرد: ما به عنوان تسهیل‌گر و رابط بین دانشجویان، دانشگاه‌ها و معاونت‌های وزارت بهداشت یا در صورت نیاز سایر سازمان‌ها عمل می‌کنیم تا این چالش‌ها به صورت منظم و هدفمند پیگیری شوند.

دکتر میرغضنفری با بیان اینکه این اقدامات تأثیر مستقیم بر کیفیت آموزش و انگیزه دانشجویان دارد؛ افزود: هدف نهایی ما تربیت متخصصان کارآمد و ارائه خدمات علمی و استاندارد به مردم است تا شاهد کاهش مراجعات به مراکز غیرتخصصی و بروز عوارض ناشی از آن باشیم.

دکتر سید مهدی میرغضنفری در ادامه سخنان خود با بیان اینکه “بعضی تصور می‌کنند امروز نیازی به تلاش برای معرفی طب سنتی و رشته‌های مرتبط نیست”، متذکر شد: این تصور صحیح نیست و ما هنوز هم باید برای هرچه بهتر معرفی شدن این رشته ارزشمند و ظرفیت‌های بالای آن

در امر بهداشت و درمان در کشور تلاش کنیم.

معاون عالی دفتر طب ایرانی با اشاره به اهمیت ویژه این نشست تصریح کرد: اهمیت این جلسه از جلسات متخصصین هم مهم‌تر است، چرا که شما دانشجویان، آینده‌سازان واقعی این رشته هستید.

وی با یادآوری خاطرات دوران دانشجویی خود افزود: در گذشته انجمن‌های دانشجویی فعال با صدها عضو از سراسر کشور داشتیم که برنامه‌های مختلف آموزشی، پژوهشی و اجتماعی برگزار می‌کردند که شرکت در همایش‌ها به برگزاری کارگاه‌ها و نگارش و اجرای طرح‌های تحقیقاتی از آن جمله بوده است.

دکتر میرغضنفری خطاب به دانشجویان حاضر تأکید کرد: امروز نیز باید همان روحیه جهادی و دانشجویی را زنده نگه دارید. تشکیل انجمن‌های دانشجویی، برگزاری کارگاه‌های تخصصی و همایش‌های علمی، و معرفی صحیح طب سنتی به جامعه از اولویتهای اصلی شما باید باشد.

وی در پایان تصریح کرد: برنامه‌ریزی‌های انجام شده در دفتر طب ایرانی و مکمل به گونه‌ای است که تا پایان سال جاری شاهد پیشرفت‌های محسوس در حل این چالش‌ها خواهیم بود و گزارش‌های ماهانه از روند کار ارائه می‌شود.

بازنشر شایعه‌ای با قدمت بیش از یک دهه درباره متاکاربا مول

اردیبهشت 12، 1404



کیا پرس/روابط عمومی سازمان غذا و دارو با صدور اطلاعیه‌ای نسبت به بازنشر شایعه‌ای با قدمت بیش از یک دهه درباره تزریق داروی متاکاربامول واکنش نشان داد و بر لزوم ارتقاء سواد سلامت عمومی تاکید کرد.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، روابط عمومی سازمان غذا و دارو اعلام کرد: در روزهای اخیر، شایعه‌ای با قدمت بیش از یک دهه (<https://B2n.ir/bz6905>) درباره ارتباط داروی متاکاربامول با فوت یک بیمار در فضای مجازی بازنشر شده است. این موضوع نخستین بار در سال ۱۳۹۶ در شبکه‌های اجتماعی مطرح شد و همان زمان، سازمان غذا و دارو، تاکید کرد که این ادعا بی‌اساس بوده و فوت بیمار ارتباطی با تزریق داروی متاکاربامول یا دگزامتازون نداشته است.

بررسی‌های پزشکی نشان داد علت اصلی فوت بیمار، عفونت گسترده ناشی از بیماری فاشیت نکروزان بوده و این موضوع ارتباطی با مصرف دارو نداشته است.

روابط عمومی سازمان غذا و دارو با اشاره به بازنشر این قبیل شایعات تاکید کرد: گسترش اطلاعات نادرست در فضای مجازی می‌تواند سلامت عمومی را تهدید کند. افزایش سواد سلامت جامعه، به ویژه در زمینه شناخت منابع معتبر اطلاعات و پرهیز از انتشار اخبار تاییدنشده، نقش مهمی در ارتقاء امنیت سلامت مردم دارد. از شهروندان درخواست می‌شود پیش از بازنشر هرگونه اخبار مربوط به سلامت، از صحت آن اطمینان حاصل کنند و اخبار رسمی را از مبادی اطلاع‌رسانی معتبر دریافت کنند.

تغییر شیوه پرداخت یارانه دارو و شیرخشک در سال جاری

اردیبهشت 12، 1404



کیا پرس: مدیرکل بیمه سلامت استان مازندران از تغییر در شیوه پرداخت یارانه دارو و شیرخشک در سال ۱۴۰۳ خبر داد.

دکتر ذوالفقار تقوی، مدیرکل بیمه سلامت مازندران، با اشاره به جزء (۲) بند «الف» تبصره (۸) قانون بودجه سال ۱۴۰۳ کل کشور، اعلام کرد: پرداخت یارانه دارو و شیرخشک که تاکنون در چارچوب قانون هدفمندی یارانه‌ها و از سوی سازمان هدفمندی یارانه‌ها به داروخانه‌ها انجام می‌شد، از سال آینده احتمالاً با تغییراتی همراه خواهد بود.

وی در گفت‌وگو با خبرنگار کیا پرس، درباره برخی ابهامات و گزارشهای مربوط به تأخیر در پرداخت هزینه شیرخشک به داروخانه‌ها افزود: پس از حذف ارز ترجیحی از مبادی واردات و تولید و انتقال آن به مصرف‌کننده نهایی، مدیریت و کنترل سهمیه شیرخشک با دشواری‌هایی مواجه شد. در این مسیر، سامانه «تتک» سازمان غذا و دارو به‌تنهایی پاسخگوی نیازها نبود و به همین دلیل، سامانه نسخه الکترونیک سازمان بیمه سلامت ایران به‌صورت نرم‌افزاری همکاری و پشتیبانی لازم را انجام داد که این همراهی همچنان ادامه دارد.

تقوی ادامه داد: در حال حاضر، امکان ثبت و نظارت بر سهمیه شیرخشک

در هر دو سامانه نسخه الکترونیک بیمه سلامت و سامانه تیک سازمان غذا و دارو فراهم شده است و فرآیند کنترل مصرف با دقت بیشتری پیگیری میشود.

مدیرکل بیمه سلامت مازندران همچنین با اشاره به روال پیشین پرداختها تصریح کرد: تا پایان سال ۱۴۰۲، در پایان هر ماه، اطلاعات مربوط به صورتحساب و عملکرد داروخانهها تهیه و به سازمان هدفمندی یارانهها ارسال میشد تا هزینه شیرخشک پرداخت شود. اما بر اساس مفاد قانون بودجه سال جاری و طبق اعلام سازمان برنامه و بودجه، تغییراتی در نحوه پرداخت این یارانهها اعمال خواهد شد که هدف از آن، ارتقاء شفافیت، سرعت پرداخت و افزایش رضایتمندی داروخانهها و ذینفعان است.

شکلگیری پدیده "بی‌فرزندی" در کشور

اردیبهشت ۱۲، ۱۴۰۴



کیا پرس/رئیس مرکز جوانی جمعیت و سلامت خانواده وزارت بهداشت با اشاره به شکلگیری پدیده بی‌فرزندی در کشور، دلایل اقدام به سقط جنین در کشور را تشریح کرد.

به گزارش کیا پرس از خبرگزاری تسنیم، صابر جباری در همایش کشوری «حفظ حیات جنین» که صبح امروز (سه‌شنبه، نهم اردیبهشت‌ماه) در دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد، اظهار کرد: روزانه ۲۰۰ هزار

سقط جنین در جهان رخ می‌دهد که دلیل اصلی آن نیز پروژه‌های سفارشی توسط یک زوج خارجی بوده است. در کشور ما نیز برخی گزاره‌ها رایج شده‌اند که مروج سقط جنین هستند؛ یکی از این باورها، موضوع فاصله بین موالید است، وقتی تصور غالب این است که باید بین موالید سه تا پنج سال فاصله باشد، برخی مادرانی که کمتر از سه سال پس از بارداری قبلی دوباره باردار می‌شوند، دچار استرس می‌شوند و بر اثر فشار روانی اقدام به سقط می‌کنند.

وی افزود: باور نادرست دیگری که وجود دارد، سن بارداری است. توصیه منابع علمی این است که سن مطلوب بارداری بین ۱۵ تا ۴۲ سال است؛ در ایالات متحده نیز به زنانی که بالای ۵۰ سال دارند، خدمات حمایتی ارائه می‌شود، بنابراین، زنان باید بدانند بارداری پس از ۳۰ سالگی مشکلی ایجاد نمی‌کند و فقط ممکن است نیاز به خدمات پزشکی حمایتی داشته باشند. باور اشتباه دیگری هم این است که داشتن یک یا دو فرزند کافی است و همین تصور باعث می‌شود در بارداری‌های بعدی، برخی تمایل به سقط عمدی پیدا کنند.

جباری ادامه داد: یکی از پدیده‌های نگران‌کننده‌ای که در کشور در حال رخ دادن است، «بی‌فرزندی» است؛ به‌گونه‌ای که حتی برخی زوجین، این موضوع را به‌عنوان شرط ضمن عقد خود اعلام می‌کنند که قصد فرزندآوری ندارند!

وی با بیان اینکه مطالعات مختلفی در وزارت بهداشت درباره آمار سقط جنین در کشور انجام شده است، عنوان کرد: در سال ۱۳۹۸ پیمایش ملی درباره سقط انجام شد که نشان می‌دهد سالانه بین ۲۳۰ هزار تا ۴۵۰ هزار مورد سقط جنین در کشور رخ می‌دهد، نتایج پیمایش جدید درباره آمار سقط جنین نیز در خردادماه امسال منتشر خواهد شد.

رئیس مرکز جوانی جمعیت وزارت بهداشت گفت: نخواستن فرزند بیشتر، بدموقع بودن بارداری و مشکلات مالی از جمله دلایل عمده سقط جنین در کشور ما هستند.

جباری تصریح کرد: بر اساس مطالعه انجام‌شده، نزدیک به ۶۰ درصد سقط‌ها در منازل انجام شده که عمدتاً با استفاده از داروهای سقط جنین بوده است، همچنین استفاده از برخی داروهای گیاهی نیز منجر به سقط می‌شود که این مسئله اهمیت نظارت بر عطاری‌ها را نشان می‌دهد.

وی خاطرنشان کرد: در موضوع تمایل به سقط عمدی جنین، معمولاً

مادران و زنان مقصر دانسته می‌شوند، در حالی که نمی‌توان نقش پدر را در حفظ حیات جنین یا ترغیب به سقط نادیده گرفت. در آخرین مطالعه انجام‌شده مشخص شد که در ۶۵ درصد موارد، زن و شوهر مشترکاً تصمیم به سقط گرفته‌اند؛ در ۲۸ درصد موارد، مادر به تنهایی و در ۷ درصد موارد، پدر به تنهایی چنین تصمیمی گرفته است.

وی راجع به تأثیر مسائل اقتصادی و اجتماعی بر اقدام به سقط جنین گفت: شیوع سقط جنین میان زنانی که همسرانشان بیکار یا معتاد هستند بیشتر بوده است، همچنین شیوع سقط بین افرادی که همسرانشان تحصیلاتی در دانشگاه‌های علوم پزشکی داشته‌اند، بیشتر از سایرین بوده است که علت آن را می‌توان آگاهی بیشتر نسبت به روش‌های سقط دانست.

وی درباره سن شایع سقط جنین در کشور بیان کرد: سقط عمدی در زنان ۳۰ تا ۴۰ ساله بیش از دیگران گزارش شده است.

رئیس مرکز جوانی جمعیت وزارت بهداشت با اشاره به نتایج مطالعات انجام‌شده درباره زنانی که اقدام به سقط جنین کرده بودند، توضیح داد: در این مطالعه از زنان پرسیده شد؛ آیا بر اساس تجربه شخصی خود، سقط جنین را به دیگران پیشنهاد می‌کنند؟ که در ۷۷ درصد موارد، پاسخ منفی و ناشی از احساس گناه و پشیمانی بوده است، همچنین ۸۰ درصد از آن‌ها اعلام کرده‌اند که حاضر به تکرار این اقدام نیستند.

وی با ابراز تأسف از اینکه داروهای سقط جنین به راحتی در اختیار برخی مادران قرار می‌گیرد، یادآور شد: در یک مطالعه مشخص شد که ۵۳ درصد از مادران دسترسی بسیار آسانی به محل انجام سقط داشته‌اند.

وی با تشریح بخشی از اقدامات وزارت بهداشت برای کاهش آمار سقط جنین، تصریح کرد: سامانه «باروری سالم» در حال بهره‌برداری است که تمرکز آن بر ثبت آمار مراجعین، حوزه بارداری و غربالگری است، همچنین اگر پزشک، داروساز یا ماما اقدام به تهیه وسایل یا داروهای سقط جنین کند، این عمل به منزله مباشرت در سقط جنین تلقی می‌شود و پروانه مطب آن‌ها باطل خواهد شد. فهرست تجهیزات و داروهایی که ارائه آن‌ها در مطب‌ها ممنوع است، اعلام و به دادستانی نیز ارائه شده است و اگر این تجهیزات در مطب یافت شود، قاضی می‌تواند حکم به ابطال پروانه مطب دهد؛ چراکه این داروها و تجهیزات، گردش مالی و تجارتي آلوده و ناپاک با جان انسان‌ها ایجاد

تحويل پانسمان‌های جدید برای یک هزار بیمار پروانه‌ای

اردیبهشت 12، 1404



کیا پرس/سهمیه دو ماهه پانسمان‌های تخصصی بیماران EB از سوی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی ایران برای حمایت از یک هزار بیمار پروانه‌ای در سراسر کشور تامین و تحويل داده شد.

به گزارش کیا پرس، پانسمان‌های تخصصی برای یک هزار بیمار پروانه‌ای (EB) به صورت دو ماهه، برای ماه‌های اردیبهشت و خرداد ۱۴۰۴، به تعداد ۳۷ هزار و ۱۶۰ عدد پانسمان با تنوع ۱۳ مدل مختلف، از سوی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی ایران به خانه EB (مؤسسه حمایت از بیماران پروانه‌ای) تحويل داده شد.

این سهمیه پانسمان‌ها طبق میزان تعیین‌شده از سوی معاونت درمان وزارت بهداشت برای تأمین نیاز بیماران در سراسر کشور برنامه‌ریزی شده و شرایط مناسبی برای درمان و مراقبت از این بیماران فراهم می‌آورد.