

# افزایش سن فرزندآوری و کاهش آمار ازدواج، زنگ خطری برای آینده جمعیت

اردیبهشت 22، 1404



کیا پرس/معاون بهداشت وزارت بهداشت با تأکید بر اهمیت موضوع جوانی جمعیت در تمامی ابعاد در کشور، برنامه ها و اقدامات وزارت بهداشت در این حوزه را تشریح کرد.

به گزارش کیا پرس، دکتر علیرضا ریسی، معاون بهداشت وزارت بهداشت، در نشست خبری امروز، ۲۲ اردیبهشت ماه ۱۴۰۴ که به مناسبت آغاز «هفته ملی جمعیت» در ستاد وزارت بهداشت برگزار شد، با تأکید بر اهمیت موضوع جمعیت و جوانسازی آن، اظهار کرد: در آستانه آغاز هفته ملی جمعیت قرار داریم؛ هفته‌ای که امیدواریم با حساسسازی عمومی، به ویژه در میان مسئولان، همراه باشد تا همگی با درک اهمیت این مساله، به طور جدی و مسئولانه وارد میدان عمل شویم.

وی افزود: بحث جمعیت، صرفاً یک مساله بهداشتی یا درمانی نیست؛ بلکه موضوعی چندبعدی با ابعاد اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و حتی امنیتی است. تجربه جهانی نیز نشان داده که نباید با رویکردی خطی به این موضوع نگریست، بلکه باید آن را به مثابه یک سیستم پیچیده با اجزای بهم پیوسته در نظر گرفت.

وی با اشاره به حادثه اخیر در اسکله شهید رجایی بندر عباس، افزود: ضمن ابراز همدردی و تسلیت به مردم این منطقه، باید گفت که اقدامات قابل توجهی نیز در حوزه سلامت و جمعیت‌محور در این منطقه صورت گرفت. به محض دریافت هشدارهای اولیه درباره آلودگی، تیم‌های

سنجش آلاینده‌ها فوراً اعزام شدند و مادران باردار منطقه به سرعت شناسایی و تحت مراقبت‌های ویژه قرار گرفتند. اقدامات پیشگیرانه، حتی پیش از مشخص شدن نوع آلودگی، انجام شد تا سلامت مادران و جنین‌ها در اولویت باشد. این قبیل اقدام‌ها نشان می‌دهد که ما سلامت حتی یک مادر یا نوزاد را نیز مهم و حیاتی می‌دانیم.

دکتر ریسی در ادامه با ارائه گزارشی از روند کاهش نرخ باروری در سطح جهانی، گفت: بحران جمعیت، مسأله‌ای جهانی است. امروز بسیاری از کشورها با کاهش نرخ رشد جمعیت دست‌وپنجه نرم می‌کنند. این تصور که کاهش جمعیت را می‌توان با مهاجرت جبران کرد، در کشورهای توسعه‌یافته نیز زیر سؤال رفته است. برای نمونه، یکی از رهبران احزاب انگلیس تصریح کرده که افزایش جمعیت باید با تقویت فرزندآوری محقق شود، نه با مهاجرت‌پذیری.

وی همچنین به اقدامات برخی کشورها اشاره کرد و افزود: کشوری مانند مجارستان بیش از ۴ درصد از تولید ناخالص داخلی خود را به حمایت از خانواده و فرزندآوری اختصاص داده است، درحالی‌که در کشور ما سهم سلامت از تولید خالص ملی حدود ۴ درصد است. در مجارستان مادرانی را که چهار فرزند یا بیشتر دارند از مالیات بر درآمد معاف کرده و این امتیاز را به مادران دارای دو یا سه فرزند نیز تعمیم داده است. خوشبختانه، این سیاست در کشور ما نیز تصویب شده و از اواخر سال گذشته اجرایی شده است.

معاون بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به وضعیت بحرانی کره جنوبی و ژاپن در زمینه جمعیت، اظهار کرد: کره جنوبی با کاهش شدید نرخ باروری مواجه بود، اما با اجرای سیاست‌هایی توانست تا حدی این روند را کند و حتی اندکی معکوس کند. در ژاپن، بحران تنهایی و پیری جمعیت چنان شدت یافته که افراد ناچار به اجاره خانواده برای مناسبت‌هایی چون جشن تولد یا ازدواج شده‌اند. این‌ها نشانه‌هایی هشداردهنده برای آینده‌اند و نباید آن‌ها را ساده انگاشت.

دکتر ریسی در ادامه، گزارشی از اقدامات وزارت بهداشت در اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت ارائه کرد و گفت: پس از ابلاغ قانون، ستاد مرکزی در وزارت بهداشت تشکیل شد و تاکنون ۹ کمیته تخصصی در حوزه‌های مختلف ذیل آن فعال شده‌اند. عملکرد دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور، شامل ۶۴ دانشگاه و دانشکده، به صورت مستمر رصد و ارزیابی می‌شود. همچنین برنامه‌های ویژه‌ای برای هفته ملی جمعیت تدارک دیده شده که از امروز، دوشنبه، آغاز

شده و تا پایان هفته ادامه خواهد داشت. در این هفته، ضمن تبیین سیاست‌ها، زیرساخت‌های موجود و برنامه‌های اجرایی وزارت بهداشت نیز معرفی خواهند شد.

گسترش زیرساخت‌ها و آموزش تخصصی برای حمایت از جوانی جمعیت

وی در ادامه سخنان خود به ظرفیت‌های موجود در نظام بهداشتی کشور در زمینه حمایت از سیاست‌های جمعیتی اشاره کرد و گفت: در حال حاضر، نزدیک به ۱۸ هزار خانه بهداشت در کشور فعال هستند که همگی با توجه به دستورالعمل‌ها و آیین‌نامه‌های جدید، آموزش‌های لازم را در حوزه جوانی جمعیت دریافت کرده‌اند. همچنین حدود ۵۷۰۰ پایگاه سلامت در کشور داریم که از این تعداد، حدود ۵۳۰۰ پایگاه در مناطق شهری و ۳۶۰ پایگاه در مناطق روستایی مستقر هستند. مراکز خدمات جامع سلامت نیز با بیش از ۵۰۰۰ مرکز، در حوزه‌های شهری و روستایی به ارائه خدمات می‌پردازند.

فعالیت ۴۶۰ مرکز آموزش و مشاوره ازدواج در کشور

وی افزود: تعداد مراکز آموزش و مشاوره ازدواج نیز به ۴۶۰ مرکز در سطح کشور رسیده که رقم قابل توجهی است. در مجموع، بیش از ۵۴ هزار نفر از کارکنان حوزه سلامت، آموزش‌های تخصصی مرتبط با موضوع جوانی جمعیت، مشاوره فرزندآوری، مراقبت‌های دوران بارداری و زایمان را گذرانده‌اند. در این میان، ۱۳ هزار ۷۰۰ ماما در شبکه‌های بهداشت و درمان کشور مشغول فعالیت هستند. همچنین در بخش دولتی، بیش از ۲ هزار متخصص زنان و در بخش غیردولتی ۶۸۸۹ نفر در این حوزه خدمت‌رسانی می‌کنند.

معاون وزیر بهداشت با اشاره به آمار متخصصان گفت: مجموعاً بیش از ۶۸۰۰ متخصص زنان در کشور فعال‌اند و پیریناتولوژیست‌هایی نیز تربیت شده‌اند که در زمینه مراقبت‌های تخصصی و مشاوره‌های ارجاعی فعالیت دارند.

وی در بخش دیگری از سخنان خود، به برخی برداشت‌های نادرست از آمارهای جمعیتی اشاره کرد و تصریح کرد: متأسفانه اخیراً برخی افراد یا رسانه‌ها به اشتباه از کاهش ۷ درصدی جمعیت سخن گفته‌اند. این در حالی است که ما گفته بودیم میزان تولدها در سال گذشته نسبت به سال قبل از آن، حدود ۷ درصد کاهش داشته است، نه جمعیت کل کشور. این تفاوت بسیار مهم است؛ چراکه کاهش ۷ درصدی در کل جمعیت ۸۵ میلیونی کشور به معنای کاهش پنج میلیون نفری جمعیت است که

اصلاً صحت ندارد. لذا انتظار داریم رسانه‌ها در بازنشر آمارها دقت بیشتری به خرج دهند تا موجب سردرگمی یا نگرانی افکار عمومی نشوند.

زنگ هشدار برای دهه شصتی‌ها؛ فرصت باروری در حال پایان است

وی در ادامه با اشاره به ساختار سنی زنان متأهل در سنین باروری کشور گفت: بررسی‌ها نشان می‌دهد که بخش عمده‌ای از زنان متأهل در کشور که در سن فرزندآوری قرار دارند، در بازه سنی ۳۵ تا ۴۹ سال (متولدین سالهای ۵۵ تا ۶۸) قرار گرفته‌اند؛ به‌گونه‌ای که بیش از ۶۰ درصد این جمعیت در این گروه سنی هستند. این آمار نشان می‌دهد که فرصت باروری برای بخش بزرگی از زنان متأهل کشور رو به پایان است. این گروه عمدتاً متولدین دهه ۱۳۶۰ هستند؛ نسلی که به دلیل جمعیت بالا، بخش بزرگی از ساختار جمعیتی کشور را تشکیل می‌دهد.

وی تأکید کرد: این داده‌ها برای ما یک پیام واضح دارد؛ باید توجه ویژه‌ای به زنان متأهل دهه شصتی داشت. این گروه اکنون در آخرین سال‌های دوره باروری خود قرار دارند و اگر قرار است اقدام مؤثری در راستای افزایش نرخ باروری انجام شود، باید به‌سرعت و با برنامه‌ریزی جامع برای این گروه وارد عمل شویم. متولدین سال‌های ۱۳۵۵ تا ۱۳۶۸ اکنون در سن باروری هستند، اما به تدریج از این دوره خارج می‌شوند.

معاون وزیر بهداشت با مقایسه‌ای تاریخی افزود: در سال ۱۳۶۵، حدود ۱۰ میلیون زن متأهل در کشور وجود داشت که حاصل آن تولد دو میلیون نوزاد در همان سال بود. اما در سال ۱۴۰۳، با وجود افزایش تعداد زنان متأهل به ۱۶ میلیون نفر (یعنی ۱.۶ برابر)، تعداد تولدها به کمتر از یک میلیون کاهش یافته است. این نشان می‌دهد که کاهش زاد و ولد در کشور به دلیل کاهش تعداد زنان متأهل نبوده، بلکه به دلایل دیگر، از جمله تأخیر در فرزندآوری، کاهش تمایل به فرزند بیشتر و عوامل اقتصادی و فرهنگی اتفاق افتاده است.

وی با اشاره به تغییرات الگوی باروری گفت: در سال ۱۴۰۲، آمار تولد فرزندان سوم، چهارم و پنجم در کشور رشد مثبتی داشته است، به این معنا که خانواده‌هایی که پیش از این دو فرزند داشته‌اند، تمایل بیشتری به فرزند سوم یا بیشتر نشان داده‌اند. اما از آنجا که تعداد این خانواده‌ها زیاد نیست، تأثیر آن بر نرخ کلی موالید همچنان محدود است.

دکتر ریسی در ادامه خاطرنشان کرد: در تحلیل جمعیت‌شناسی، گروه سنی ۲۵ تا ۳۹ ساله‌ها بیشترین سهم را در میان زنان ایرانی دارند و حدود ۷۰ درصد از جمعیت زنان در سن باروری را تشکیل می‌دهند. زنان ۱۵ تا ۲۴ سال حدود ۲۲ درصد و گروه سنی ۴۰ تا ۵۴ سال تنها ۷ تا ۷.۵ درصد را شامل می‌شوند. این ساختار سنی اهمیت شناسایی و تمرکز بر گروه‌های کلیدی و مؤثر در فرزندآوری را دوچندان می‌کند.

افزایش سن فرزندآوری و کاهش آمار ازدواج، زنگ خطری برای آینده جمعیت

دکتر ریسی با اشاره به تغییرات الگوی فرزندآوری در کشور اظهار کرد: بر اساس آمارهای موجود، تولد فرزند اول و دوم در سال‌های اخیر روندی کاهشی داشته است، در حالی که سهم فرزندان سوم، چهارم و پنجم افزایش یافته، اگرچه این افزایش چشمگیر نبوده و در مجموع نتوانسته بر کاهش نرخ کلی موالید غلبه کند. این امر باز هم بر اهمیت تمرکز بر گروه سنی ۲۵ تا ۳۹ سال تأکید دارد؛ چرا که بیش از ۷۰ درصد زنان متأهل در سن باروری در این بازه سنی قرار دارند.

وی سپس به آمار ازدواج در سال ۱۴۰۳ پرداخت و گفت: در سال جاری، آمار ازدواج حدود ۲ درصد کاهش داشته است. با این حال، این رقم به‌تنهایی قابل تفسیر نیست؛ چرا که باید کاهش جمعیت افراد در سن ازدواج را نیز در

تحلیل وارد کرد. به عبارتی، با وجود کاهش ازدواج، بخشی از این افت ناشی از کاهش جمعیت جوان کشور است.

دکتر ریسی با هشدار نسبت به افزایش سن فرزندآوری گفت: میانگین سن اولین فرزندآوری در کشور برای مردان به ۳۲ سال و برای زنان به ۲۷.۵ سال رسیده است. این رقم بسیار بالا تلقی می‌شود. اگر فاصله میان تولد فرزند اول و دوم را که معمولاً حدود ۴.۵ سال است در نظر بگیریم، فرزند دوم در سن بالاتر از ۳۲ سالگی مادر متولد خواهد شد. در چنین شرایطی، احتمال تولد فرزند سوم به‌دلیل محدودیت‌های سنی به‌شدت کاهش می‌یابد. این تأخیر در فرزندآوری، تأثیر قابل توجهی بر ساختار جمعیت آینده کشور خواهد داشت.

کاهش طلاق و گسترش آموزش پیش از ازدواج

معاون بهداشت وزارت بهداشت در ادامه با اشاره به آمار طلاق افزود: خوشبختانه در سال‌های ۱۴۰۲ و ۱۴۰۳، آمار طلاق با کاهش حدود ۷ درصدی

همراه بوده است. این کاهش، هرچند محدود، نشانه‌ای مثبت در راستای تحکیم بنیان خانواده محسوب می‌شود.

وی درباره آموزش‌های پیش از ازدواج تصریح کرد: مطابق ماده ۳۸ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، تعداد مراکز آموزش هنگام ازدواج در کشور به ۴۶۰ مرکز افزایش یافته است. این مراکز سالانه به‌طور میانگین به حدود ۴۹۰ هزار زوج خدمات آموزشی رایگان ارائه می‌دهند. در برخی از استان‌ها میزان مشارکت زوج‌ها در این دوره‌ها بسیار بالا و در کلان‌شهرها کمی پایین‌تر از میانگین است.

## دیابت عامل کلیدی در افزایش خطر بیماری‌های قلبی‌عروقی است

اردیبهشت ۲۲، ۱۴۰۴



کیا پرس/در کنفرانس پیشگیری و مدیریت دیابت، دکتر باقر لاریجانی، رئیس پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران، با هشدار درباره ارتباط مستقیم دیابت و بیماری‌های قلبی‌عروقی، این بیماری مزمن را عامل کلیدی در افزایش خطر مرگومیر ناشی از بیماری‌های غیرواگیر دانست و بر ضرورت رویکردهای نوین درمانی و پیشگیرانه تأکید کرد.

طبق آمار جهانی، حدود ۱۵ درصد از کل سال‌های از دست‌رفته به دلیل ناتوانی یا مرگ زودرس ناشی از بیماری‌های قلبی‌عروقی است که بخش قابل‌توجهی از آن در افراد مبتلا به دیابت رخ می‌دهد. در ایران نیز، سالانه حدود ۱۷۰ هزار مرگ به علت بیماری‌های قلبی‌عروقی گزارش شده که بسیاری از آنها در بین بیماران دیابتی اتفاق می‌افتد.

به گزارش کیاپرس از روابط عمومی پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران؛ دکتر باقر لاریجانی، رئیس پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم، در کنفرانس پیشگیری و مدیریت دیابت که با همکاری مشترک بنیاد امور بیماری‌های خاص و مرکز تحقیقات دیابت پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم در مرکز جامع سرطان بیمارستان هاشمی رفسنجانی برگزار شد، با اشاره به نقش دیابت در افزایش بار بیماری‌های غیرواگیر، هشدار داد که این بیماری به‌ویژه در صورت کنترل‌نشدن، خطر بیماری‌های قلبی‌عروقی را به‌طور چشمگیری افزایش می‌دهد.

وی تصریح کرد: دیابت به‌عنوان یکی از بیماری‌های مزمن و شایع در دنیا، نیازمند توجه ویژه در روند پیشگیری و درمان است، زیرا ارتباط مستقیم و معناداری با افزایش خطر بیماری‌های قلبی‌عروقی دارد.

دکتر لاریجانی در این خصوص اظهار داشت: «افزایش سطح قند خون نه‌تنها کنترل دیابت را دشوار می‌سازد، بلکه مستقیماً با خطر بیماری‌های قلبی‌عروقی در ارتباط است. شواهد علمی نشان می‌دهد که حتی افزایش تنها یک درصدی در HbA1c (شاخص کنترل قند خون) می‌تواند خطر بیماری‌های ماکروواسکولار را تا ۱۸ درصد افزایش دهد. در حالی که رساندن HbA1c به کمتر از ۷ درصد طی یک دوره ۱۱ ساله، می‌تواند این خطر را تا ۳۷ درصد کاهش دهد.»

این فوق تخصص غدد درون ریز در ادامه اشاره کرد: دیابت باعث افزایش چشمگیر ابتلا به بیماری‌های قلبی‌عروقی می‌شود و این مسئله به‌ویژه در کشورهایی که آمار دیابت در آنها رو به افزایش است، نگران‌کننده است.

طبق آمار جهانی، حدود ۱۵ درصد از کل سال‌های از دست‌رفته به دلیل ناتوانی یا مرگ زودرس (DALYS) ناشی از بیماری‌های قلبی‌عروقی است که بخش قابل‌توجهی از آن در افراد مبتلا به دیابت رخ می‌دهد. در ایران نیز، سالانه حدود ۱۷۰ هزار مرگ به علت بیماری‌های قلبی‌عروقی

گزارش شده که بسیاری از آنها در میان بیماران دیابتی اتفاق می‌افتد.

دکتر لاریجانی با تأکید بر اهمیت تغییرات سبک زندگی در کنترل دیابت و پیشگیری از عوارض قلبی‌عروقی، به راهکارهایی اشاره کرد که می‌تواند تأثیر مثبتی بر کاهش خطر ابتلا به این بیماری‌ها داشته باشد.

وی اظهار کرد: «کاهش ۵ تا ۱۰ درصدی وزن بدن می‌تواند HbA1c را تا یک درصد کاهش دهد. همچنین فعالیت بدنی منظم، رژیم غذایی سالم و ترک دخانیات از جمله ابزارهای مؤثر در کاهش خطر بیماری‌های قلبی در بیماران دیابتی هستند.»

وی همچنین با اشاره به محدودیت‌های کنترل شدید قند خون با داروهای سنتی مانند انسولین، هشدار داد که این شیوه‌ها ممکن است موجب هیپوگلیسمی شدید و حتی نارسایی قلبی شوند.

دکتر لاریجانی افزود: «در حال حاضر رویکردهای نوین مانند استفاده از داروهای ضدقند جدید و بهره‌گیری از طب دقیق (Precision Medicine) که مبتنی بر ویژگی‌های ژنتیکی، متابولیسم و سبک زندگی فرد است، امیدهای تازه‌ای برای پیشگیری و درمان این بیماری‌ها فراهم کرده‌اند.»

در این راستا، رییس پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم به پروژه‌های تحقیقاتی همچون PoCCardio اشاره کرد که هدف آن شناسایی بیماران با ریسک بالا و ارائه ابزاری برای درمان مبتنی بر تقسیم‌بندی ریسک است. این رویکرد، که از تکنولوژی‌های نوین و تحلیل داده‌های پیچیده استفاده می‌کند، می‌تواند به پزشکان کمک کند تا درمان‌های دقیق‌تری متناسب با وضعیت هر بیمار تجویز کنند.

دکتر لاریجانی در پایان تأکید کرد: «برای کاهش بار دیابت و عوارض قلبی آن در جامعه، باید رویکردی جامع، فردمحور و مبتنی بر پژوهش‌های نوین در پیش گرفته شود که هم پیشگیری را هدف قرار دهد و هم مداخله‌های درمانی را متناسب با نیازهای هر بیمار طراحی کند. در این مسیر، پژوهش‌های علمی و استفاده از تکنولوژی‌های پیشرفته در عرصه پزشکی می‌تواند به کاهش مشکلات و ارتقاء کیفیت زندگی بیماران دیابتی کمک شایانی کند.»



# کاهش چشمگیر مرگ و میر نوزادان؛ حاصل تلاش تیمی در نظام سلامت

اردیبهشت 22، 1404



کیا پرس /رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران با اشاره به ارتقای چشمگیر شاخصهای سلامت مادران و نوزادان در چهار دهه گذشته، از نقش کلیدی ماماها در این دستاوردها قدردانی کرد.

به گزارش کیا پرس از روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران، دکتر سیدرضا رئیس کرمی در مراسم گرامیداشت روز جهانی ماما که با حضور جمعی از ماماهاى دانشگاه در سالن آمفی تئاتر ستاد مرکزی برگزار شد، این بهبود را نتیجه فعالیت تیمی گسترده‌ای در سطوح مختلف نظام سلامت دانست و افزود: خانه های بهداشت، پایگاه‌های سلامت، مراکز درمانی، اورژانس‌های زایمانی و مراکز آموزشی، همگی در این مسیر نقش داشته اند، اما بدون تردید، نقش ماماها در این میان غیرقابل انکار و شایسته قدردانی است.

## کاهش چشمگیر مرگ و میر نوزادان؛ حاصل تلاش تیمی در نظام سلامت

رئیس کرمی با بیان اینکه شاخصهای مرگ و میر مادران و نوزادان، نه تنها معیارهای عملکرد نظام سلامت، بلکه از شاخصهای توسعه هر کشور محسوب میشوند، گفت: در چهار دهه گذشته، شاخص مرگ و میر نوزادان در کشور با کاهش چشمگیر و قابل توجهی روبرو بوده است، به گونه‌ای که

امروز در مناطق تحت پوشش دانشگاه، این شاخص به یکی از پایین ترین سطوح خود رسیده است.

وی این بهبود را نتیجه فعالیت تیمی گسترده‌ای در سطوح مختلف نظام سلامت دانست و افزود: خانه های بهداشت، پایگاه‌های سلامت، مراکز درمانی، اورژانس‌های زایمانی و مراکز آموزشی، همگی در این مسیر نقش داشته اند، اما بدون تردید، نقش ماماها در این میان غیرقابل انکار و شایسته تقدیر است.

### **ماماها، پیام‌آوران سلامت در جامعه**

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران ضمن قدردانی از تلاش‌های ماماها، شاغل در بیمارستان‌ها، مراکز بهداشتی و آموزشی، تأکید کرد: همکاران مامای ما نه تنها در عرصه بهداشت و درمان، بلکه در حوزه آموزش نیز نقش‌آفرینی می‌کنند و حاصل تربیت آنان امروز سلامت مادران، نوزادان و کودکان کشور را تأمین می‌کند. وی افزود: شما پیام‌آوران سلامت برای جامعه، خانواده‌ها، مادران، نوزادان و کودکان ما هستید و من برای همه شما آرزوی سلامتی، توفیق و موفقیت دارم.

### **تاکید بر نقش ماماها در اجرای طرح پزشکی خانواده**

دکتر رئیس کرمی همچنین به برنامه آتی دانشگاه برای اجرای طرح پزشکی خانواده اشاره کرد و گفت: در آینده‌ای بسیار نزدیک، طرح ارجاع و پزشکی خانواده در مناطق روستایی و شهرهای زیر بیست هزار نفر آغاز خواهد شد و در این طرح نیز، نقش ماماها بسیار کلیدی و پررنگ خواهد بود.

وی در ادامه، اظهار داشت: حضور در این مراسم برای من بسیار مهم و ارزشمند بود و از تلاش و حضور پرشور شما قدردانی می‌کنم.

### **مامایی؛ خدمتی به شریف ترین انسان‌ها**

در ادامه، دکتر رضا شروین بدو، معاون درمان دانشگاه، ضمن تبریک این روز به اهمیت نقش ماما در ارتقای سلامت جامعه تأکید کرد. وی با اشاره به حضور مهمانان ویژه مراسم از جمله دکتر بابایی، دکتر اصلانی و دیگر مسئولان دانشگاه افزود: حضور اساتید و مسئولان در این مراسم نشانگر اهمیت جایگاه گروه مامایی در نظام سلامت است. دکتر بدو با تأکید بر ضرورت همراهی و همکاری بین رشته‌ای، گفت:

هدف همه ما ارائه بهترین خدمات به اشرف مخلوقات است. ماما به دو موجود بی‌دفاع و ارزشمند، مادر و نوزاد، خدمت می‌کنند؛ این افتخاری بزرگ است.

وی افزود: در دانشگاه خودمان شاهد همراهی و همدلی کم نظیری میان گروه‌های مامایی، پرستاری و تخصصی زنان هستیم که نمونه‌ای موفق از کار تیمی در راستای ارتقاء سلامت جامعه است.

### **لزوم پررنگ‌تر شدن نقش ماماها در بلوک‌های زایمان**

معاون درمان دانشگاه با اشاره به ضرورت تقویت نقش ماما در فرآیند زایمان طبیعی اظهار کرد: اگر بخواهیم زایمان طبیعی و تغذیه با شیر مادر را ترویج دهیم، این بدون حضور پررنگ همکاران مامایی ممکن نیست. لازم است در هر زایمان یک ماما به طور کامل در کنار مادر باشد.

وی ادامه داد: در برخی اورژانس‌های زنان، شدت کار به قدری بالاست که همکاران ما با همه وجود در حال خدمت‌اند؛ باید بیش از پیش از ظرفیت آن‌ها در زمینه‌های بالینی استفاده کنیم.

### **اتحاد و همدلی، رمز موفقیت نظام سلامت**

دکتر بدو با اشاره به نقش چند وجهی گروه مامایی در بهداشت و درمان کشور خاطرنشان کرد: همه ما در یک مجموعه هستیم و باید مراقب باشیم تقسیم بندی‌های ساختاری، ما را از هدف اصلی که خدمت به مردم است، دور نکند. اتحاد بین معاونت‌ها و گروه‌های درمانی ضروری است.

وی افزود: اگر همکار درمان یا بهداشت احساس نکند که کرامتش حفظ شده، انگیزه‌اش کاهش می‌یابد. باید حقوق مادی و معنوی این عزیزان را حفظ و تقویت کنیم.

### **نقش کلیدی ماماها در کاهش مرگومیر مادران**

دکتر بدو تأکید کرد: هیچ فاجعه‌ای بدتر از مرگ مادر نیست. اگر نقش ماماها را تقویت کنیم، قطعاً شاهد کاهش مرگومیر مادران و بهبود شاخص‌های ملی سلامت خواهیم بود.

# برگزاری دومین کنگره بین المللی هوش مصنوعی در علوم پزشکی ۲۴ تا ۲۶ اردیبهشت ماه در تهران

اردیبهشت ۲۲، ۱۴۰۴



کیا پرس/رئیس دانشگاه علوم پزشکی هوشمند وزارت بهداشت از برپایی «دومین کنگره بین المللی هوش مصنوعی در علوم پزشکی» طی روزهای ۲۴ تا ۲۶ اردیبهشت ماه ۱۴۰۴ در مرکز همایش های بین المللی ایران خبر داد و گفت: این کنگره سه روزه با حضور بیش از ۳ هزار نفر از علاقه مندان به حوزه هوش مصنوعی و علوم پزشکی برگزار خواهد شد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر حسن بختیاری، رئیس دومین کنگره بین المللی هوش مصنوعی در علوم پزشکی افزود: هدف از برپایی این کنگره بین المللی تبادل اطلاعات، همفکری و برنامه ریزی برای پیاده سازی نظام هوشمند در بخش بهداشت و درمان اعم از سلامت، آموزش، پیشگیری، سیاست گذاری ها و مراقبت های بهداشتی است.

وی تصریح کرد: پزشکی شخصی محور، پردازش داده های پزشکی، هوش مصنوعی در داروسازی، فناوری و تجهیزات پزشکی، هوش مصنوعی در سلامت دیجیتال، هوش مصنوعی مولد در مراقبت های بهداشتی و درمانی و سیاست گذاری، قانون گذاری و مدیریت سلامت در حوزه هوش مصنوعی از محورهای این کنگره سه روزه هستند.

دکتر بختیاری گفت: یکی از تفاوت هایی که سعی شده تا در کنگره امسال ایجاد شود، ارائه یافته‌ها و دستاوردهای جدید در حوزه هوش‌مصنوعی، سلامت و حوزه علوم پزشکی است، چون همان طور که می‌دانیم، تحولات در حوزه هوش‌مصنوعی به سرعت در حال رخ دادن است.

وی گفت: تاکنون ۳ پیش‌کنگه برای «دومین کنگره بین‌المللی هوش‌مصنوعی در علوم پزشکی» در محورهای سیاست‌گذاری، قانون‌گذاری و مدیریت سلامت در حوزه هوش مصنوعی؛ هوش مصنوعی در سلامت دیجیتال و هوش مصنوعی در داروسازی برگزار شده است.

رئیس «دومین کنگره بین‌المللی هوش مصنوعی در علوم پزشکی» افزود: از ۹۷۴ مقاله دریافتی ۷۹۹ مقاله پذیرفته شده است که ۱۰۳ مقاله به عنوان سخنرانی و ۶۹۶ مقاله به صورت پوستر ارائه خواهد شد.

به گفته وی در این کنگره دانشمندان از حوزه هوش مصنوعی و از دانشگاه‌های وزارت بهداشت و وزارت علوم سراسر کشور حضور خواهند داشت. همچنین میهمانانی از کشورهای استرالیا، مالزی، ترکیه، کانادا، سوئد، اسپانیا و انگلستان به صورت حضوری و برخط شرکت خواهند کرد.

دکتر بختیاری یادآور شد: همچنین همزمان با برپایی این کنگره، نمایشگاه جانبی از دستاوردهای علمی شرکت‌های دانش‌بنیان و دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در حیطه‌های مرتبط با هوشمندسازی در نظام سلامت برگزار خواهد شد.

وی با اشاره به اینکه حضور اندیشمندان خارج کشور در این کنگره سبب ایجاد ارتباطات بینابینی میان متخصصان داخل و خارج از کشور در حوزه هوش مصنوعی خواهد شد، اظهار داشت: ترجیح ما بر حضور فیزیکی مهمانان خارجی در این کنگره است؛ اما برای افرادی که حضور در کنگره برایشان امکان‌پذیر نباشد، نیز تمهیداتی فراهم شده تا بتوانند به صورت آنلاین مشارکت کنند.

رییس دانشگاه علوم پزشکی هوشمند، همچنین از برپایی کارگاه‌های جانبی همزمان با برپایی این کنگره خبر داد و گفت: برای «دومین کنگره بین‌المللی هوش مصنوعی در علوم پزشکی» ۱۵ کارگاه تخصصی پیش‌بینی شده است که ۴ کارگاه پیش از برگزاری کنگره و ۱۱ کارگاه نیز همزمان با برپایی کنگره برگزار خواهد شد.

در آخر دکتر حسن بختیاری، رئیس دومین کنگره بین‌المللی هوش مصنوعی

در علوم پزشکی از علاقه مندان به حضور در این کارگاه ها دعوت کرد و گفت: به منظور کسب اطلاعات دقیق تر در این زمینه و جزییات به سایت «دومین کنگره بین المللی هوش مصنوعی در علوم پزشکی» به نشانی <https://aims.smums.ac.ir> مراجعه کنند.

دکتر بختیاری در پایان از تمامی علاقه مندان به حوزه هوش مصنوعی دعوت کرد تا در این کنگره بین المللی که به مدت سه روز از ۲۴ تا ۲۶ اردیبهشت ماه ۱۴۰۴ در تهران و در مرکز همایش های بین المللی ایران، برگزار می شود، حضور به هم رسانند.

# اقدام فداکارانه کارشناسان اورژانس خوزستان؛ نجات معجزه آسای کودک ۶ ساله از رودخانه گلآلود

اردیبهشت 22, 1404



کیا پرس/در حادثه ای که می توان آن را معجزه ای از دل فداکاری و انسانیت نامید، کارشناس اورژانس استان خوزستان، موفق شدند جان یک

کودک ۶ ساله دختر را از مرگ حتمی در کانال متصل به رودخانه نجات دهند.

به گزارش کیاپرس، این حادثه در یکی از مناطق حاشیه‌ای استان رخ داد؛ زمانی که این کودک به‌طور ناگهانی در جریان آب رودخانه سقوط کرده و در معرض خطر غرق شدن قرار گرفته بود. کارشناسان اورژانس که در محل حضور داشتند، با درک فوری از وضعیت بحرانی و بدون لحظه‌ای تردید، خود را به آب زدند و در عملیاتی دشوار و نفس‌گیر، کودک را از جریان پرخطر رودخانه بیرون کشیدند.

تصاویر مستند از لحظات نجات، گواهی است بر شجاعت، مسئولیت‌پذیری و از خودگذشتگی این امدادگران جوان که بدون توجه به خطرات احتمالی، تنها به نجات جان یک انسان اندیشیدند.  
\*روابط عمومی اورژانس خوزستان\*

## همایش آینده‌نگری در تجهیزات پزشکی

اردیبهشت 22، 1404



کیا پرس / اولین همایش آینده‌نگری در تجهیزات پزشکی، دندان پزشکی و آزمایشگاهی با عنوان IMED FORUM و با تمرکز بر مباحث توسعه و تسهیل سرمایه‌گذاری، روز پنجشنبه ۲۵ اردیبهشت ماه برگزار خواهد شد.

به گزارش کیاپرس از ایفدانا، این نشست با همت سازمان غذا و دارو،

ستاد زیست فناوری معاونت علمی ریاست جمهوری و فدراسیون اقتصاد سلامت اتاق بازرگانی برگزار می‌شود و ذینفعان مختلف به تبادل نظر و گفت‌وگو پیرامون مهمترین موضوعات و مسائل حوزه تجهیزات پزشکی کشور خواهند پرداخت.

در این رویداد گفتگومحور، رئیس اداره کل تجهیزات پزشکی همراه با روسای ادارت زیرمجموعه، در یک پنل تخصصی، به پرسشهای فعالان اقتصادی پاسخ خواهند داد. همچنین فعالان اقتصادی در حوزه‌های تولید، صادرات و واردات تجهیزات پزشکی، دندان پزشکی و آزمایشگاهی، پیشنهادات و راهکارهای خود برای توسعه سرمایه‌گذاری در این بخشها را مطرح خواهند کرد.

شعار این رویداد تخصصی "همه باهم توانا تریم" انتخاب شده و بر واکاوی فراز و فرودهای سرمایه‌گذاری در این حوزه، چشم‌انداز آتی و سناریوهای حکمرانی و آینده‌نگری متمرکز است. بهینه‌سازی حکمرانی و اثر آن بر بهره‌وری و توسعه سرمایه‌گذاری، از موضوعات محوری این نشست است که با توجه به تاکیدات مقام معظم رهبری بر مانع‌زدایی از بخش خصوصی و نامگذاری سال ۱۴۰۴ به عنوان سال سرمایه‌گذاری برای تولید، اهمیت بیشتری یافته است.

در این رویداد، سناریوهای مختلف اقتصاد سلامت در پرتو تغییرات بین‌المللی در حوزه تامین تجهیزات پزشکی، دندان پزشکی و آزمایشگاهی مورد بررسی قرار می‌گیرد. همچنین روندهای ژئوپولیتیکی جهانی و تاثیر آن بر زنجیره‌های ارزش با تمرکز بر حوزه تجهیزات پزشکی تحلیل خواهد شد.

گفتنی است این همایش روز پنجشنبه ۲۵ اردیبهشت ۱۴۰۴ از ساعت ۸:۳۰ تا ۱۴:۳۰ در تالار ابن‌سینای دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران، واقع در خیابان انقلاب، ضلع شمالی دانشگاه تهران، خیابان پورسینا برگزار می‌شود و حضور برای تمامی علاقه‌مندان و فعالان اقتصادی مرتبط آزاد است

---



# ابلاغ دستورالعمل اجرایی هفته ملی جمعیت سال ۱۴۰۴

اردیبهشت ۲۲، ۱۴۰۴



کیا پرس/دکتر علیرضا رئیسی، معاون بهداشت وزارت بهداشت، با صدور بخشنامه‌ای، دستورالعمل اجرایی هفته ملی جمعیت سال ۱۴۰۴ را به دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر کشور ابلاغ کرد. این هفته از تاریخ ۲۴ لغایت ۳۰ اردیبهشت‌ماه، با شعار محوری «همه برای ایران جوان» برگزار می‌شود.

به گزارش کیا پرس از وبدا، در این دستورالعمل، با هدف هماهنگی و انسجام برنامه‌ها، بر انجام اقدامات مشخصی تأکید شده است. از جمله این اقدامات می‌توان به تشکیل ستاد بزرگداشت هفته ملی جمعیت با مسئولیت ریاست دانشگاه و حضور کلیه معاونین، تولید محتوای رسانه‌ای و تبلیغات محیطی در کلیه مراکز مرتبط، بهره‌گیری از ظرفیت رسانه‌های دیجیتال و کانال پیام‌رسان «بله» مرکز جوانی جمعیت، و تقدیر از فعالان حوزه جوانی جمعیت در دانشگاه‌ها اشاره کرد.

همچنین مقرر شده است برنامه‌ها متناسب با عناوین روزشمار هفته جمعیت از جمله «پدر، مادر، حس خوب زندگی»، «ارتقای کرامت مادری»، «رسانه‌های دوستدار خانواده»، «تشویق ازدواج آسان»، «تکریم سالمندان»، «پاسداشت حیات جنین» و «وفاق ملی برای ایران جوان» طراحی و اجرا شوند.

همچنین دانشگاه‌ها موظف به ارزشیابی برنامه‌ها و ارسال گزارش عملکرد تا تاریخ ۲۱ خردادماه ۱۴۰۴ به دبیرخانه ستاد مرکزی هماهنگی جوانی جمعیت خواهند بود.

در پایان این ابلاغیه، معاون بهداشت وزارت بهداشت با توجه به

تأکید وزیر بهداشت خواستار همکاری همه‌جانبه معاونت‌ها، دفاتر و مراکز دانشگاهی در بزرگداشت شایسته هفته ملی جمعیت شده است.

## هدف‌گذاری برای تامین ۱.۵ میلیون لیتر پلاسما در کشور

اردیبهشت 22، 1404



کیا پرس/معاون علمی رئیس‌جمهور گفت: مصرف و نیاز پلاسما در داخل کشور حدود ۱.۴ میلیون لیتر است. هدف ما، علاوه بر تامین نیاز داخلی، فعال شدن در زمینه صادرات پلاسما نیز هست. به همین دلیل، تا پایان برنامه هفتم، هدف‌گذاری ما برای تامین ۱.۵ میلیون لیتر پلاسما خواهد بود.

به گزارش و کیا پرس از مرکز ارتباطات و اطلاع‌رسانی معاونت علمی، فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان ریاست‌جمهوری، حسین افشین، معاون علمی، فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان ریاست‌جمهوری در آیین گشایش دومین پالایشگاه تامین پلاسما که در مرکز همایش‌های کوه نور برگزار شد، بیان کرد: افتتاح این پالایشگاه گامی در مسیر خودکفایی کشور و نویدبخش کاستن از رنج بیماران است.

وی با اشاره به اینکه، این پالایشگاه ذیل بند پ ماده ۹۹ قانون برنامه است، ادامه داد: معاونت علمی تلاش کرده تا در کنار فعالان صنعت پلاسما باشد، در این حوزه تلاش کردیم قانون برنامه را به صورت کامل اجرا کنیم.

این مقام مسئول، «جلوگیری از خام فروشی» را از وظایف معاونت

فناوری، خواند و اظهار کرد: در این راستا برای توسعه صنعت پلاσμα و تولید محصولات مشتق از آن ۲.۵ همت سرمایه‌گذاری می‌کنیم. برنامه‌های بلندمدت تدوین شده است و امیدواریم با همکاری مجلس، نتایج خوبی در حوزه پلاσμα حاصل شود.

به گفته افشین، سالانه ۳۰۰ میلیون دلار بابت محصولات و مشتقات پلاσμα هزینه می‌شود و این پالایشگاه به کاهش چنین هزینه‌هایی می‌انجامد.

وی تصریح کرد: حدود ۷۰ درصد داروهای مصرفی کشور تولید داخل بوده و قرار است با برنامه‌های ستاد سلامت معاونت علمی در مدت ۲ سال یک میلیارد دلار صرفه‌جویی ارزی داشته باشیم.

معاون رییس جمهور تاکید کرد: در مسیر ایجاد پالایشگاه پلاσμα سختی‌های زیادی از تامین خوراک تا پالایش، نگهداری و حمل و نقل وجود داشته بنابراین اینجا فقط نظاره‌گر رونمایی از تولید یک محصول نیستیم بلکه، تولید یک صنعت را شاهد هستیم که خود باعث افتخار جامعه ایرانی است.

وی ادامه داد: در گذشته پلاσμα به آلمان ارسال می‌شد و تولید داروهای مشتق از پلاσμα هزینه‌های زیادی داشت که از جیب مردم پرداخت می‌شد، امسال در این حوزه ۲.۵ همت سرمایه‌گذاری خواهیم کرد تا این صنعت گسترش یابد.

افشین اظهار کرد: برای چنین داروهایی ۸۰ تا ۹۰ میلیون تومان هزینه پرداخت می‌شد اما حالا با کمتر از یک میلیون در داخل کشور در حال تولید است و مردم هم به آن اعتماد دارند.

فریدون مهبودی، بنیانگذار گروه دارویی سیناژن نیز در این مراسم گفت: صنعت پلاσμα با پیشرفت‌ها و تلاش‌های انجام شده در کشور، نیاز بسیاری از بیماران را برطرف می‌کند. زیست‌فناوری تنها گروهی است که تراز مثبت دارد و میزان صادرات در این بخش از میزان ارزی که دریافت می‌کند بیشتر است.

وی تاکید کرد: باید برای گام‌های بعدی در این حوزه سرمایه‌گذاری کرد تا در آینده در مسیر پیشرفت متوقف نشویم.

---

# ۱۰۲ نفر بر اثر غرق‌شدگی جان خود را از دست دادند

اردیبهشت ۲۲، ۱۴۰۴



کیا پرس/در ۵۰ روز اول سال جاری، ۱۵۴ نفر در کشور دچار غرق‌شدگی شدند که متأسفانه ۱۰۲ نفر جان خود را از دست داده‌اند.

به گزارش کیا پرس، سازمان اورژانس کشور اعلام کرد؛ در ۵۰ روز نخست سال جاری، ۱۵۴ نفر در نقاط مختلف کشور دچار غرق‌شدگی شده‌اند که متأسفانه ۱۰۲ نفر از آن‌ها جان خود را از دست داده‌اند که از این آمار ۸۲ درصد آقا و ۱۸ درصد خانم بودند.

بر اساس این گزارش، استان‌های بوشهر، فارس و تهران در صدر مناطق با بیشترین موارد غرق‌شدگی قرار دارند و ۵۲ مصدوم نیز از این حادثه به جا ماند.

در ۵۰ روز اول سال جاری، ۱۵۴ نفر در کشور دچار غرق‌شدگی شدند که ۱۰۲ نفر از آن‌ها جان خود را از دست داده‌اند. کم سن‌ترین قربانی یک دختر بچه ۶ ماهه بود که در محل حادثه جان خود را از دست داد، در حالی که مسن‌ترین غریق، مردی ۹۱ ساله بود که او نیز در محل حادثه فوت کرد و استان‌های بوشهر، فارس و تهران بیشترین موارد غرق‌شدگی را به خود اختصاص دادند.

سازمان اورژانس با هشدار نسبت به افزایش این حوادث، خواستار توجه بیشتر خانواده‌ها به ایمنی کودکان و رعایت نکات ایمنی در کنار منابع آبی شد.

# اسامی جدید فرآورده‌های آرایشی غیرمجاز در حوزه چشم و صورت

اردیبهشت 22، 1404



کیا پرس/روابط عمومی سازمان غذا و دارو از شناسایی گروه تازه‌ای از فرآورده‌های آرایشی غیرمجاز در بازار خبر داد.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، برخی از محصولات آرایشی در حوزه چشم و صورت که بدون مجوز سازمان غذا و دارو عرضه شده‌اند، به عنوان فرآورده های غیرمجاز اعلام شدند.

این محصولات شامل پودر آرایش (فاندیشن) برند DOUCCC، ریمل حجم دهنده Bou NEW، ریمل ARTSKIN، خط لب مدادی از برندهای Annie و Flormar و سایه چشم GOLDEN ROSE هستند.

روابط عمومی سازمان غذا و دارو از مردم خواست در صورت مشاهده این اقلام، مراتب را به معاونت‌های غذا و دارو دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور اطلاع دهند.