

خبر

رئیس اداره سلامت گوش و شنوایی وزارت بهداشت:

تولد ۴۰۰۰ نوزاد کم‌شنوا در هر سال



رئیس اداره سلامت گوش و شنوایی وزارت بهداشت با بیان اینکه با فقر سواد سلامت در زمینه شنوایی مواجه هستیم؛ گفت: نتایج آخرین بررسی درباره وضعیت بروز کم‌شنوایی که طی سال گذشته انجام شده بیانگر این است که ۳۰۹ نفر در هر یک هزار تولد به کم‌شنوایی مبتلا هستند که معادل ۳ هزار تا ۴ هزار تولد به صورت سالانه است.

دکتر سعید محمودیان در گفت‌وگو با ایسنا، با بیان اینکه بار بیماری کم‌شنوایی به‌طور فزاینده‌ای در حال افزایش است، اظهار کرد: افزایش بار بیماری کم‌شنوایی مختص به ایران نیست بلکه موضوعی جهانی به حساب می‌آید. برآوردها بیانگر این است جمعیت مبتلا به کم‌شنوایی به یک و نیم میلیارد نفر تا سال ۲۰۵۰ می‌رسد. افزایش جمعیت مبتلا به کم‌شنوایی بیان می‌کند که ریسک فاکتورهای (عوامل خطر) منجر به کم‌شنوایی در حال افزایش است.

ضرورت ادغام پریشگریانه در مراقبت‌های بهداشتی اولیه

وی درباره عوامل خطر کم‌شنوایی توضیح داد: ۲ فاکتور «صوت» و «استفاده نابجا از داروها» به عنوان بزرگ‌ترین عوامل خطر کم‌شنوایی شناخته شده اند و سازمان بهداشت جهانی نیز بر تأثیر این مولفه‌ها بر کم‌شنوایی تأکید کرده است. تمام کشورها با توجه به وضعیت فزاینده کم‌شنوایی می‌بایست نسبت به اجرای برنامه‌های پیشگیرانه اقدام کنند. به‌طور قطع، برنامه‌های پیشگیرانه سازمان بهداشت جهانی می‌بایست در «مراقبت‌های بهداشتی اولیه» «Primary Health Care» کشورها ادغام شود تا به معنای واقعی عملیاتی شوند.

بروز کم‌شنوایی در میان نوزادان

رئیس اداره سلامت گوش و شنوایی وزارت بهداشت درباره بروز کم‌شنوایی در کشور گفت: برخی نوزادان کشور به صورت ارثی یا ژنتیکی به کم‌شنوایی مبتلا هستند که موضوعی اجتناب‌ناپذیر محسوب می‌شود. نتایج آخرین بررسی درباره وضعیت بروز کم‌شنوایی که طی سال گذشته انجام شده بیانگر این است که ۳۰۹ نفر در هر هزار تولد به کم‌شنوایی مبتلا هستند که معادل ۳ هزار تا ۴ هزار تولد به صورت سالانه است. ۶۰ درصد انواع کم‌شنوایی در کودکان با اجرای برنامه‌های پیشگیری و مراقبتی مانند «فراگیری» و «شناسایی زودهنگام» قابل پیشگیری است.

صنعتی شدن جوامع تهدیدی برای شنوایی

وی با بیان اینکه صنعتی شدن جوامع تهدیدی برای شنوایی محسوب می‌شود، تصریح کرد: بررسی‌های بیانگر این است که شیب ابتلا به کم‌شنوایی پس از دوران دبیرستان با ورود به مشاغل مختلف مانند مشاغل صنعتی افزایش می‌یابد. کارگرانی که در صنعت حضور دارند با خطر کم‌شنوایی مواجه هستند.

انگ‌زنی به کم‌شنوایی و مشکلات آن

محمودیان با بیان اینکه به افراد مبتلا به کم‌شنوایی انگ‌زده می‌شود، توضیح داد: افزایش سطح سواد سلامت در ارتباط با کم‌شنوایی بسیار حائز اهمیت است. انگ‌زنی‌ها به افراد مبتلا به کم‌شنوایی سبب جلوگیری از اقدامات پیشگیرانه کم‌شنوایی می‌شود. عینک، وسایل‌های کاربردی برای حل مشکلات مربوط به بینایی است و سمعک نیز یک وسیله کاربردی برای حل مشکلات کم‌شنوایی قلمداد می‌شود؛ ولی این در حالی است که جامعه استفاده از عینک را پذیرفته است اما استفاده از سمعک را نپذیرفته است.

اهمیت استفاده از سمعک برای کم‌شنوایان

وی با بیان اینکه استفاده از سمعک برای افراد مبتلا به کم‌شنوایی بسیار ضروری است، افزود: بازهم تأکید می‌کنم که به افراد مبتلا به کم‌شنوایی نباید انگ زد. سمعک در گذر زمان بسیار پیشرفته شده، به نحوی که برخی سمعک‌ها، قابلیت ترجمه همزمان با استفاده از هوش مصنوعی را دارند. مهم این نیست که یک سمعک از قابلیت ترجمه برخوردار باشد یا نباشد اما نکته این است که افراد مبتلا به کم‌شنوایی با استفاده از سمعک می‌توانند دیگران ارتباط برقرار کنند و از طرد شدن آنها جلوگیری کرد.

فقر سواد سلامت در زمینه گوش و شنوایی

رئیس اداره سلامت گوش و شنوایی وزارت بهداشت با بیان اینکه با فقر سواد سلامت در زمینه گوش و شنوایی مواجه هستیم؛ گفت: نتایج یک پیمایش وزارت بهداشت بیانگر این است که بیش از ۵۰ درصد مردم نسبت به شنوایی و گوش خود اطلاعی ندارند و با فقر سواد سلامت در زمینه شنوایی مواجه هستیم. دولت و رسانه‌ها می‌بایست با توجه به وضعیت سواد سلامت مردم در زمینه شنوایی به این موضوع ورود کنند.

وضعیت شناسایی افراد مبتلا به کم‌شنوایی

وی درباره بهبود روند شناسایی افراد مبتلا به کم‌شنوایی اظهار کرد: سال‌های گذشته، افراد مبتلا به کم‌شنوایی طی سنین ۴ تا ۵ سالگی شناسایی می‌شدند و از صف کاشت حلزون شنوایی با سمعک قرار می‌گرفتند. وضعیت شناسایی افراد مبتلا به کم‌شنوایی نسبت به گذشته بهتر شده، به نحوی که افراد مبتلا به کم‌شنوایی پیش از یک سالگی شناسایی می‌شوند.

وضعیت کم‌شنوایی در میان سالمندان

محمودیان با بیان اینکه شناسایی افراد کم‌شنوایی سالمند نیز از اهمیت فراوانی برخوردار است، گفت: حدود ۵۰ درصد افراد بالای ۶۵ سال و حدود ۹۰ درصد افرادی بالای ۷۰ سال به کم‌شنوایی مبتلا هستند. اگر سالمندان از سمعک استفاده نکنند با چالش‌های بسیاری مانند انزوای و روبرو هستند و خطر ابتلا به آلزایمر در آنها افزایش می‌یابد. بازهم تأکید می‌کنم که سواد سلامت مردم در ارتباط با کم‌شنوایی و استفاده از سمعک می‌بایست افزایش یابد تا از مشکلات ناشی از این اختلال جلوگیری شود.

۱۷ مرکز کاشت حلزون شنوایی

رئیس اداره سلامت گوش و شنوایی وزارت بهداشت با بیان اینکه ۱۷ مرکز کاشت حلزون در کشور فعالیت می‌کنند، گفت: حدود یک درصد از افراد کم‌شنوا به کاشت حلزون شنوایی نیاز دارند. شرایط به نحوی است که ۱۷ مرکز کاشت حلزون شنوایی، پاسخگوی نیاز کشور است و ضرورتی برای ایجاد مراکز کاشت در تمام دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور وجود ندارد. چهار مرکز کاشت حلزون شنوایی در شهر تهران و سایر مراکز در دانشگاه‌های علوم پزشکی تیپ یک مستقر هستند.

کاشت رایگان حلزون شنوایی

وی با بیان اینکه کاشت حلزون شنوایی به صورت رایگان انجام می‌شود، تصریح کرد: کودکان کمتر از ۴ سال و ۷ ساله که به کاشت حلزون شنوایی نیاز دارند، عمل کاشت حلزون برای آنها به صورت خارج از نوبت انجام می‌شود.

رئیس اتاق بازرگانی استان کرمان:

بازار مشترک فرش کرمان و بخارا تشکیل شود

می‌کنند، که می‌توان با انجام فعالیت مشترک برای احیای فرش این دو شهر اقدام و شهرت جهانی آن‌ها را تکمیل کرد».

به گزارش روابط عمومی اتاق بازرگانی کرمان، وی با اشاره به اینکه زمینه‌های همکاری بین کرمان و بخارا به‌طور کامل بررسی شود، بیان کرد: «علاقه خاصی بین این دو شهر وجود دارد و از این فرصت می‌توان برای رونق گردشگری استفاده کرد زیرا کرمان جاذبه‌های بسیاری دارد که برای مردم ازبکستان جذاب خواهد بود».

رئیس اتاق کرمان در بخش دیگری از سخنان خود گردشگری سلامت را به‌عنوان فعالیت مشترک بین کرمان و بخارا پیشنهاد داد و ادامه داد: «با توجه به پزشکان متخصص و ماهر و امکانات مناسب بهداشت و درمان کرمان و همچنین سفر مردم ازبکستان به هند، پاکستان و ترکیه برای درمان، فعال شدن گردشگری سلامت بین دو شهر می‌تواند بسیار تأثیرگذار باشد».

وی معدن و فعالیت‌های معدنی را نیز وجه مشترک دو شهر بیان کرد و گفت: «می‌توان گروهی مشترک را برای اکتشاف مواد معدنی جدید از جمله کبالت، نیکل و لیتیوم در دو کشور تشکیل داد و شرکت‌های دانش‌بنیان و دارای فناوری پیشرفته نیز در این زمینه همکاری کنند».

طیب‌زاده کشت فراسرزمینی در حوزه کشاورزی و همچنین تبادل نیروی انسانی با علم و دانش و ماهر را از سایر زمینه‌های همکاری دو طرف بیان کرد.



رئیس اتاق بازرگانی استان کرمان با بیان اینکه کرمان و بخارا در حوزه فرش سابقه دیرینه دارند، اما اکنون این موقعیت از دست رفته است، گفت: «زنجیره ارزش مشترک برای تولید، فرآوری و صادرات فرش و همچنین محصول مشترک تعریف و بازار مشترک فرش کرمان و بخارا با هدف ارتقاء تجارت فرش‌های دستباف اصیل و احیای هویت مشترک تاریخی در زمینه قالی‌بافی نیز تشکیل شود».

سیدمهدی طیب‌زاده در نشست با شهردار بخارا افزود: «برخی کشورها فرش‌هایی را با نام دو شهر کرمان و بخارا می‌بافند و در بازارهای جهانی عرضه

مدیر گروه بیماری‌های واگیر دانشگاه علوم پزشکی کرمان:

هزینه ۲۵ میلیونی برای درمان هر مورد حیوان گزیدگی



مدیر گروه بیماری‌های واگیر دانشگاه علوم پزشکی کرمان گفت: درمان هر مورد حیوان گزیدگی برای نظام سلامت بین ۲۰ تا ۲۵ میلیون تومان هزینه دارد که کاملاً رایگان به بیماران ارائه می‌شود.

به گزارش ایسنا، سعید صبحتی مدیر گروه بیماری‌های واگیر دانشگاه علوم پزشکی کرمان، در جلسه کارگروه امنیت غذایی کرمان از روند روبه‌رشد حیوان گزیدگی و افزایش موارد هاری در استان ابراز نگرانی کرد.

به گفته وی، در سال ۱۴۰۳ بیش از ۱۸ هزار مورد حیوان گزیدگی در استان ثبت شده که در مقایسه با سال‌های گذشته، روندی صعودی و هشداردهنده دارد.

صبحتی تصریح کرد: در سال گذشته، چهار مورد مرگ در اثر ابتلا به هاری در کرمان گزارش شد. این در حالی است که بین سال‌های ۱۳۹۶ تا ۱۴۰۱، هیچ مورد مرگی به ثبت نرسیده بود. اکنون اما برای سومین سال پیاپی شاهد مرگ افراد بر اثر این بیماری ۱۰۰ درصد کشته

هستیم

به گزارش ایسنا، بر اساس آمار ارائه شده، ۷۰ درصد موارد حیوان گزیدگی توسط سگ‌ها اتفاق می‌افتد که حدود ۸۰ درصد آن‌ها سگ‌های به‌ظاهر صاحب‌دار هستند. همچنین، ۲۸ درصد قربانیان حیوان گزیدگی در استان را کودکان تشکیل می‌دهند.

مدیر گروه بیماری‌های واگیر دانشگاه علوم پزشکی کرمان با بیان این مطلب که حدود ۸۰ درصد گازگرفتگی سگ توسط سگ‌های صاحب‌دار اتفاق می‌افتد، گفت: بسیاری از این سگ‌ها که شب‌به‌عنوان سگ نگهدارنده در پارکینگ‌ها و ... هستند، روزها در معابر عمومی پرسه می‌زنند و عملاً خارج از کنترل صاحبان خود هستند.

وی افزود: در میان هر مورد حیوان گزیدگی برای نظام سلامت بین ۲۰ تا ۲۵ میلیون تومان هزینه دارد که کاملاً رایگان به بیماران ارائه می‌شود. با این حال، تأمین واکسن، سرم و تجهیزات مورد نیاز، فشار مالی قابل توجهی به بخش بهداشت وارد کرده است.

صبحتی بر لزوم اجرای رویکرد سلامت واحد برای مقابله با این بحران تأکید کرد و گفت: رویکردی که در آن همه نهادهای جمله شهرداری، فرمانداری، دامپزشکی، سازمان محیط زیست، آموزش و پرورش و رسانه‌ها باید به مسئولیت‌های قانونی خود عمل کنند.

وی تصریح کرد: مطابق دستورالعمل اجرایی سال ۱۴۰۱ وزارت کشور، شهرداری‌ها مسئول اصلی ساماندهی و کنترل جمعیت سگ‌های بلاصاحب هستند و باید پاسخگوی اجرای وظایفشان باشند.

در پایان، صبحتی هشدار داد که در صورت عدم اقدام فوری و هماهنگ، روند افزایشی بیماری در سال‌های آینده می‌تواند به بحرانی فراگیر تبدیل شود.

به گزارش ایسنا، در ادامه جلسه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان کرمان، حسین صافی‌زاده رئیس دبیرخانه این کارگروه، با تأکید بر ضرورت اقدامات پیشگیرانه در برابر بیماری

آگهی دعوت مجمع عمومی فوق العاده

شرکت تعاونی مسکن کارکنان مس سرچشمه رفسنجان (شماره ثبت ۲۴۵)

(نوبت اول)

بدینوسیله از کلیه اعضاء شرکت تعاونی مسکن کارکنان مس سرچشمه رفسنجان دعوت بعمل

می آید تا در جلسه مجمع عمومی فوق العاده شرکت که راس ساعت ۱۰ صبح روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۴/۲/۳۰ در محل رفسنجان، شهرک هزار واحدی، خیابان ابوالفضل، دفتر صندوق بازنشستگی مس سرچشمه تشکیل می گردد حضور یابند.

دستور کار جلسه:

۱- تصمیم گیری در خصوص انحلال شرکت تعاونی

ضمناً اعضایی که به هر دلیل قادر به حضور در جلسه مجمع عمومی فوق نمی باشند و قصد دادن وکالت را دارند بایستی حداکثر تا ۲۴ ساعت قبل از مجمع عمومی مذکور به همراه وکیل مورد نظر به محل دفتر شرکت تعاونی مراجعه و فرم وکالت را تکمیل و دریافت نمایند. لازم به ذکر است به غیر از وکالتنامه های فوق الذکر و رسمی، وکالتنامه دیگری پذیرفته نیست و هر عضو حداکثر وکالت یک عضو را می تواند بپذیرد و هر شخص غیر عضو تنها وکالت یک عضو را می تواند بپذیرد.

هیأت مدیره شرکت تعاونی مسکن کارکنان مس سرچشمه رفسنجان