

## آلودگی هوا بار مراجعه به مراکز درمانی را سه برابر افزایش داد

PM<sub>2.5</sub> در سال ۱۳۹۹ بوده و نتایج نشان می‌دهد که به طور میانگین مرگ منتسب به ذرات معلق در کشور در سال ۱۳۹۹ برابر با ۵۱.۷ درصد بوده و این موضوع در شهرهایی مانند اهواز، زابل، خرم آباد، اصفهان و دزفول که با پدیده گرد و غبار درگیر هستند بالاتر از میانگین کشوری است.

نتایج نشان می‌دهد که به طور میانگین مرگ به علت بیماری‌های مزمن انسداد ریوی منتسب به ذرات معلق در کشور ۱۹.۱۱ درصد بوده که این موضوع در شهرهایی مانند اهواز، زابل، خرم آباد، اصفهان بالاتر از میانگین کشوری است.

سازمان جهانی بهداشت در سال ۲۰۱۹ تخمین زده که آلودگی هوای آزاد و داخلی در مناطق شهری و روستایی سالانه منجر به بیش از هفت میلیون مرگ زودرس در سال می‌شود، به طور میانگین حدود ۵۴ درصد از مرگ‌های زودرس مربوط به آلودگی هوای فضای باز به دلیل بیماری ایست قلبی و سکتة مغزی است. هفت درصد از مرگ و میر ناشی از سرطان ریه و ۱۹ درصد از مرگ و میر به علت بیماری مزمن انسدادی ریوی است. ■



بر اساس آخرین نتایج مطالعات کشوری در سال ۱۳۹۹ حدود ۲۱ درصد از روزهای سال، شاخص کیفیت هوا (صفر تا ۵۰) در محدوده هوای خوب (پاک) (رنگ سبز)، ۳۵.۶۲ درصد از روزهای سال شاخص کیفیت هوا (۵۱ تا ۱۰۰) در محدوده هوای قابل قبول (رنگ زرد)، ۸.۱۰ درصد از روزهای سال شاخص کیفیت هوا (۱۰۱ تا ۱۵۰) در محدوده هوای ناسالم برای گروه‌های حساس (رنگ نارنجی) قرار داشت. در شهر تهران به طور میانگین مرگ سه هزار و ۷۵۱ نفر منتسب به مواجهه طولانی مدت با ذرات معلق

وی اظهار داشت: «با توجه به شرایط فعلی کشور که با مسائل آلودگی هوا و گرد و غبار همراه است، آلاینده‌های زیست محیطی ممکن است باعث مرگ آن افراد نشود ولی از عمر مفید آنها کاسته می‌شود.» فرهادی تصریح کرد: «البته آلاینده‌های محیطی متعدد مانند هوای آلوده و گرد و غبار ارتباط نزدیکی با تغییرات اقلیمی و آب و هوایی در دنیا دارد که در کشور ما نیز اتفاق می‌افتد و این حوادث بسیاری از استان‌ها را درگیر کرده و در آینده نزدیک آثار منفی آن بر سلامت افراد نمایان می‌شود.»

این مقام مسئول در وزارت بهداشت به افراد توصیه کرد در ایام آلودگی هوا بیشتر غذاهای سالم مانند سبزیجات و لبنیات استفاده شود و ورزش و فعالیت بدنی در فضای باز خودداری شود.

به گزارش ایرنا بر اساس گزارش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، میانگین غلظت ذرات معلق در تهران، اهواز، مشهد، تبریز، شیراز، اصفهان، ایلام، سنندج، یاسوج، همدان، خرم آباد، اراک، کرج و کرمانشاه، ۶ برابر بالاتر از میانگین سازمان جهانی بهداشت است.

معاون فنی مرکز سلامت و محیط کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: «وجود گرد و غبار به کشور که باعث افزایش آلاینده‌های هوا شده، بار مراجعه مردم به مراکز درمانی را سه برابر افزایش داده است.»

به گزارش سپید، محسن فرهادی افزود: «سالمندان، بیماران قلبی، تنفسی، زنان باردار و افرادی که در معرض آسیب هستند در این شرایط تا حد امکان از منازل خود خارج نشوند.»

وی اظهار داشت: «از مردم می‌خواهیم با توجه به آلودگی هوا در این ایام هنگام خروج از منزل حتماً ماسک بزنند تا به میزان بالایی حفاظت فردی در مقابل آلودگی هوا ایجاد شود.»

فرهادی ادامه داد: «در شرایط آلودگی هوا، تقاضا داریم که افراد تا حد امکان از تردد در فضای باز که آنها را بیشتر در معرض آلاینده‌ها قرار می‌دهد، خودداری کنند.»

به گفته فرهادی، بسیاری از افرادی که بر اثر تأثیرات مزمن آلودگی هوا جان خود را از دست می‌دهند دچار بیماری‌های قلبی و عروقی تنفسی و ریوی هستند.

## مدیر عامل سازمان بیمه سلامت ایران خبر داد

# پوشش ۵ میلیون و ۴۰۰ هزار نفر از دهک‌های پایین جامعه در بیمه همگانی سلامت

بنابراین توصیه می‌شود افرادی که به طور کلی سابقه فامیلی ابتلا به این سرطان را دارند حتماً از سن ۴۰ سالگی آزمایش PSA انجام دهند.»

عضو انجمن اورولوژی ایران خاطر نشان کرد: «متأسفانه سرطان پروستات سرطانی بی‌علامت است که اگر کسی مبتلا باشد و آزمایش نداده باشد موقع متوجه بیماری خود می‌شود که این بیماری در بدن انتشار یافته در حالی که پروستات خوش خیم با علامت‌ها و مشکلات ادراری مانند تکرر ادرار، سوزش ادرار و یا شب ادراری همراه است.» به گزارش مهر، وی بیان داشت: «سه راه تشخیص سرطان پروستات، آزمایش خون یا همان آزمایش PSA، معاینه مقلعی و رادیولوژی و تصویربرداری پروستات است و در صورتی که بیمار مشکوک به ابتلا به سرطان پروستات باشد از طریق بیوپسی بررسی دقیق انجام خواهد گرفت تا تصمیم در مورد درمان بیمار در اسرع وقت انجام گیرد.» ■



زرگر بیان داشت: «البته افرادی که در خانواده خود عمو یا دایی (اقوام درجه ۲) مبتلا به سرطان پروستات داشته‌اند شانس ابتلای آنها به سرطان پروستات چهار برابر افراد عادی است و اگر بستگان درجه یک آنها (پدر و برادر) مبتلا به سرطان پروستات شده باشند، شانس ابتلای آنها به سرطان پروستات ۷ برابر می‌شود»

و پیش‌بینی می‌کنیم پس از گذشت دو سال همزمان با کاهش آمار فوتی‌ها و مبتلایان کرونا امسال تعداد علاقه‌مندان شرکت‌کننده در کنگره بسیار افزایش یابد.» عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران درباره بیماری سرطان پروستات که در این کنگره به صورت مفصل مورد بحث و گفت‌وگو قرار می‌گیرد، گفت: «سرطان پروستات شایع‌ترین سرطان دستگاه ادراری در مردان محسوب می‌شود که در آمریکای شمالی و اسکانندیناوی بیشترین مبتلایان را دارد و این آمار در آسیای شرقی کمتر است همچنین در انگلیس سالانه ۱۰ هزار نفر به دلیل ابتلا به سرطان پروستات جان خود را از دست می‌دهند.»

وی با اشاره به اینکه سرطان پروستات از طریق آزمایش به نام PSA قابل اندازه‌گیری و شناسایی به موقع است، گفت: «توصیه می‌شود که مردان بالای ۵۰ سال حتماً نسبت به انجام غربالگری این بیماری از طریق آزمایش خون اقدام کنند.»

استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران، درباره سرطان پروستات در مردان و راه‌های تشخیص به موقع این بیماری جهت درمان موفق، توضیحاتی ارائه داد. به گزارش سپید، محمد زرگر در بیست و پنجمین کنگره جامعه اورولوژی ایران اظهار داشت: «این کنگره تا ۳۰ اردیبهشت از ۸ صبح تا ۱۸ بعدازظهر با حضور اساتید و صاحب‌نظران برجسته در حال برگزاری می‌باشد و جدیدترین دستاوردهای علمی و درمانی در زمینه بیماری‌های حوزه اورولوژی مورد بحث و گفت‌وگو قرار خواهد گرفت.»

وی افزود: «از جمله محورهای علمی این کنگره نازایی در مردان و زنان، ناتوانی‌های جنسی، پیوند کلیه و بزرگی پروستات، سرطان پروستات، پزشکی قانونی و... است. همچنین تاکنون بیش از ۷۰۰ نفر برای شرکت در این کنگره ثبت‌نام کرده‌اند و برخی از افراد به صورت حضوری و برخی به صورت مجازی در قالب وبینار در این کنگره مشارکت خواهند داشت»

## مشاور و دستیار ویژه وزیر بهداشت تشریح کرد

# ۱۶ هدف کلان در طرح عدالت و تعالی نظام سلامت



نظام سلامت به دو معضل اساسی یعنی دسترسی ناعادلانه مردم به خدمات و عدم مطلوبیت کافی ارائه خدمات رسیدیم، بر این اساس نام طرح را عدالت و تعالی نظام سلامت انتخاب کردیم.» به گزارش ویدا، مشاور و دستیار ویژه وزیر بهداشت در ادامه روند کلی طرح، مراحل برنامه‌ریزی و اجراء ساختار مفهومی و چالش‌ها و علل ناکارایی نظام سلامت را توضیح داد و اظهار داشت: «دکتر عین‌اللهی وزیر بهداشت به این طرح توجه ویژه دارد به نحوی که در ۶ جلسه از جلسات تدوین طرح با حضور معاونان وزارتخانه، هر جلسه سه ساعت شرکت کرد. بنابراین لازم است رؤسای دانشگاه‌ها نیز به این طرح توجه ویژه داشته باشند.»

مشاور و دستیار ویژه وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در دومین اجلاس حضوری روسای دانشگاه‌ها و دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در مازندران به تشریح ۱۶ هدف کلان در طرح عدالت و تعالی نظام سلامت پرداخت. به گزارش سپید، علی نمکی گفت: «۱۶ هدف در تدوین طرح عدالت و تعالی نظام سلامت مورد توجه قرار گرفت که در پی تأکیدات مقام معظم رهبری تقویت، بازسازی و توسعه شبکه بهداشتی و درمانی کشور، اولین هدف این طرح است.» وی ارکان طرح عدالت و تعالی نظام سلامت را عدالت در خدمات، تعالی نظام سلامت و سلامت مردم محور اعلام کرد و افزود: «در بررسی مشکلات»