کوناکون

فعالیت ۱۲ یگان حفاظتی در کشور

فرمانده یگان‌هـای انتظامی و حفاظتی فراجا گفت: ازگارهای نیازمند حفاظت مسلحانه می‌توانند برای دریافت این خدمات با پلیس هماهنگ و درخواست خود را ارائه کنند.

به گزارش پیام آشنا، سردار رضا بنی اسدی‌فر درباره نوع کار پلیس حفاظتی گفت: تمام ازگارها و سازمان‌ها اگر به هر دلیلی نیاز به برقراری مسلحانه از سکان، افراد یا اموال خود داشته باشند؛ می‌توانند با پلیس برای انجام امور حفاظتی هماهنگی کنند. وی افزود: وزارتخانه‌ها و سازمان‌ها بر اساس نوع نیازشان می‌توانند از نیروی حفاظت فیزیکی پلیس استفاده کنند.

فرمانده یگان‌های انتظامی و حفاظتی فراجا ادامه داد: انجام حفاظت فیزیکی کاملا دو طرفه است به این شکل پلیس تنها سازماندهی، برنامه‌ریزی و هماهنگی را در بخش‌های مختلف را که می‌تواند در انجام مأموریت‌ها موثر باشند، انجام می‌دهد.

بنی اسدی‌فر با بیان اینکه فراهم کردن سایر شرایط با خود سازمان هاست؛ ادامه داد: سازمان‌هایی که این شرایط را می‌خواهند باید اعتبارات، لوازم مورد نیاز و سایر شرایط را برای این مسئله فراهم کنند. این دو طرفه بودن در راستای خودباسازی و خودحفاظتی سازمان‌ها و وزارتخانه‌ها انجام می‌شود. در واقع حضور و ایجاد یگان‌های حفاظتی در سازمان‌هایی ضروری است که نیازمند مراقبت مسلحانه دارند.

بنی اسدی‌فر در پاسخ به این پرسش که ارتباط پلیس با کدام نهاد زیاد است؟ گفت: بر اساس نوع کار، ارتباط ما با دستگاه قضایی بیشتر از سایر ارگان‌هاست، هرچند برخی سازمان‌ها نیز اصلا این بخش حفاظت فیزیکی را راه‌اندازی نکرده‌اند و ارتباطی با ما ندارند؛ زیرا احساس می‌کنند به این بخش نیازی ندارند. در حال حاضر ۱۲ یگان در سراسر کشور مشغول حفاظت فیزیکی از ورازخانه‌ها و سازمان‌های مختلف هستند، به گفته فرمانده یگان‌های انتظامی و حفاظتی فراجا، ساماندهی، توسعه، به روز کردن اطلاعات و آموزش‌ها در دستور کار همیشگی پلیس داشت.

نشانه‌های برآمدگی و فرورفتگی در قوطی‌های کنسرو را جدی بگیرید

معاون اداره کل فرآورده‌های غذایی سازمان غذا و دارو گفت: هرگونه تغییر شکل قوطی کنسروهاتان؛ دمنده یک نوع اشکال در سلامت کنسرو است؛ مهم‌ترین علامت ظاهری در مورد فساد کنسروها تورم قوطی آنهاست بنابراین توجه به شکل ظاهری قوطی باید در اولویت باشد.

به گزارش پیام آشنا، هاله سمیعی اظهار کرد: تغییر شکل قوطی کنسرو می‌تواند به اشکال مختلف باشد به طوری که اگر قسمتی متورم و فشرده شود طرف دیگر برجسته شود و یا جداره قوطی در اثر حمل و نقل و دیگر موارد، ضربه دیده باشد اما چنانچه طرفین و یا تنها یک طرف قوطی متورم شده باشد و علت آن هم ضربه خوردن نباشد؛ ممکن است سلامت آن ابرادی وجود داشته باشد. وی افزود: در مورد کنسروهایی که یک طرف آنها برآمده شده است چنانچه با سوراخ کردن قوطی مقدار زیادی گاز خارج شود دلیل بر فاسد بودن محتوی قوطی است. باید توجه داشت که موقع باز کردن قوطی‌های سالم، مقدار ناچیزی هوا به داخل آنها کشیده می‌شود که نباید آن را با خروج گاز اشتباه کرد.

به گفته معاون اداره کل فرآورده‌های غذایی سازمان غذا و دارو، تورم کنسرو در مورد کنسروهایی که بیش از یک سال از تاریخ تولید آنها گذشته باشد مربوط به تولید گاز هیدروژن و در نتیجه واکنش بین ماده غذایی و قارچ قوطی (خورده قوطی) و یا تولید گاز کربن دی اکسید در نتیجه رشد میکروب‌ها در داخل قوطی‌هاست. وی تاکید کرد: قبل از مصرف کنسروها برای از بین بردن سم خطرناک بوتولیسم احتمالی موجود در تمامی مواد غذایی کنسروشده مهم از لوبیا، ذرت و... باید قوطی‌های کنسرو دست کم به مدت ۲۰ دقیقه در آب جوشانده شود.

سمیعی خاطرنشان کرد: از آنجایی که نمی توان انتظار داشت مصرف کنندگان تفاوت بین انواع تورم ایجاد شده در کنسروها را تشخیص دهند، برای اطمینان از سلامت محصول، از مصرف کنسروهای مشکوک به آلودگی، فرورفتگی، برآمدگی و یا هرگونه تغییر شکل ظاهری خودداری کنید.

سبک زندگی سالم با اثرات ژن‌های کوتاه کننده عمر مقابله می‌کند

پزشکان اسپدلال می‌کنند که ژنتیک در مورد سلامتی یک فرد سرنوشت ساز نیست و نتایج یک مطالعه از این فرضیه حمایت می‌کند

به گزارش پیام آشنا، نقل از مدیسن نت، محققان دریافتند سبک زندگی سالم می‌تواند اثرات ژن‌های کوتاه کننده عمر را تا بیش از ۶۰ درصد خنثی کند.

نتایج نشان می دهد گاردی که در معرض خطر ژنتیکی بالای کاهش طول عمر هستند، اگر تا سن ۶۰ سالگی سبک زندگی سالمی را در پیش گیرند، می توانند امید به زندگی خود را تا ۵.۵ سال افزایش دهند.

از سوی دیگر، یک سبک زندگی ناسالم با ۷.۸۱ درصد افزایش خطر مرگ زودهنگام، صرف نظر از استعداد ژنتیکی فرد، همراه است. دکتر «ژیانی» محقق ارشد وعضو دانشگاه ژجیانگ چین، می گوید: «این مطالعه نقش محوری سبک زندگی سالم در کاهش تأثیر عوامل ژنتیکی بر کاهش طول عمر را برجسته می کند.»

محققان گفتند: «یافته های بهداشت عمومی برای بهبود سبک زندگی سالم به عنوان مکمل های قوی برای مراقبت‌های بهداشتی عمل می کند و تأثیر عوامل ژنتیکی بر طول عمر گسستن را کاهش می دهد.»

برای این مطالعه، محققان داده‌های جمع‌آوری‌شده از نزدیک به ۳۵۴۰۰۰ نفر شرکت‌کننده در مطالعه زنتیک و سلامت بن‌تایا را تجزیه و تحلیل کردند. بیش از ۲۴۰۰۰ نفر در طی یک دوره پیگیری نزدیک به ۱۳ سال جان خود را از دست دادند.

به هر فرد بر اساس خطرات سلامت ژنتیکی اش امتیاز داده شد و همچنین امتیازی در رابطه با سلامت سبک زندگی خود دریافت کرد. به گفته محققان، سبک زندگی سالم شامل سیگار نکشیدن، عدم نوشیدن مشروبات الکلی، فعالیت بدنی منظم، فرم بدنی سالم، خواب کافی و رژیم غذایی سالم است.

افرادی که سبک زندگی ناسالم داشتند، ۷۸ درصد بیشتر از افرادی که سبک زندگی سالمی داشتند، بدون توجه به ژنتیکشان، در معرض مرگ زودرس بودند.

به‌طور کلی، نتایج نشان می دهد افرادی که ژنتیک بد و سبک زندگی ناسالم را با هم داشتند، دو برابر بیشتر از افرادی که دارای ژن‌های خوب هستند که سالم زندگی می کردند، در معرض خطر مرگ قرار داشتند.

به گفته محققان، چهار عامل به طور خاص به زندگی سالم کمک می کنند که در طول عمر تفاوت ایجاد می کنند: سیگار نکشیدن، ورزش منظم، خواب خوب و رژیم غذایی سالم.

زنان و خانواده

معرفی مادران روستایی و عشایر دارای ۳ فرزند و بیشتر برای پوشش «رایگان» بیمه‌ای

مدیرکل بهداشت، بیمه‌های اجتماعی و درمان کمیته امداد اعلام کرد که بیش از ۵۳ هزار مادر روستایی و عشایر تحت پوشش امداد، مشمول طرح بیمه رایگان زنان دارای سه فرزند روستایی و عشایر شدند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، در بند ب ماده ۱۰۳ قانون برنامه ششم توسعه وزارت رفاه مکلف شد تا در راستای سیاست‌های تحکیم خانواده ظرف ۶ ماه از تاریخ لازم‌الاجرا شدن این قانون بررسی و طرح لازم برای ایجاد بیمه اجتماعی زنان خانه‌دار حداقل دارای سه فرزند را فراهم و جهت تصمیم‌گیری قانونی ارائه کند، پس از آن در قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت نیز مجددا به این موضوع اشاره و برای آن، ماده قانونی تدوین و نوشته شد.

اما در نهایت به یکی از وظایف مغفول مانده که تکلیف قانون برنامه ششم بود، است در انتهای سال گذشته رسیدگی و فراخوان ثبت نام از مادران غیرشاغل دارای سه فرزند و بیشتر در مناطق روستایی و عشایری در راستای قانون اعلام شد سیدمجلت مرتضوی- وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی در نشست خبری اعلام این فراخوان گفت: در ماده ۱۰۳ قانون برنامه ششم دولت وقت مکلف بود طی ۶ ماه، طرح بیمه زنان دارای سه فرزند روستایی و عشایر را عملیاتی کند. مزید بر آن، ماده ۲۱ قانون جوانی جمعیت بود که پایان سال ۱۴۰۰ به تصویب رسید. خوشبختانه در لایحه بودجه ۱۴۰۱ پیش‌بینی‌های لازم به عمل آمد و آیین‌نامه آن به تصویب دولت رسید. وی یادآور شد: اکنون پس از طی تشریفات صورت گرفته، تعداد قابل توجهی از افراد، حسب استعلام از سازمان ثبت احوال مشمول این طرح می‌شوند.

بنابر اعلام وزیر رفاه، حدود ۲ میلیون و ۵۰۰ هزار زن روستایی و عشایر که دارای سه فرزند و بیشتر هستند، مشمول این طرح شدند.

در این راستا مجتبی احمدلو؛ مدیرکل بهداشت، بیمه‌های اجتماعی و درمان کمیته امداد اعلام کرده است: بیش از ۵۳ هزار نفر از جمعیت تحت پوشش کمیته امداد مشمول این طرح هستند.

احمدلو با استناد به ماده ۲۱ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت اظهار کرد: طبق قانون مذکور دولت مکلف شد در راستای اجرای بند «ب» ماده ۱۰۳ قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی، حداکثر ۶ ماه پس از لازم الاجرا شدن این قانون، با تقویت صندوق بیمه اجتماعی کشاورزان، روستاییان و عشایر نسبت به بیمه مادران خانه دار دارای سه فرزند و بیشتر اقدام کند. وی ادامه داد: براساس بند الف قانون، در خصوص مادران غیر شاغل دارای سه فرزند و بیشتر ساکن مناطق روستایی و عشایری مقرر است ۱۰۰ درصد حق بیمه توسط دولت پرداخت و مطابق بند نیز نباید تا تولد فرزند چهارم و پنجم به ازای هر فرزند دو سال به سوابق بیمه کی بیمه‌گذار افزوده شود.

مدیرکل بهداشت، بیمه‌های اجتماعی و درمان کمیته امداد یادآور شد: تاکنون ۵۳ هزار و ۱۳ نفر از مادران روستایی و عشایر تحت پوشش کمیته امداد مشمول شده‌اند و قابل پیگیری است.

افزایش نگران کننده وزن عمومی جمعیت کشور



متخصص طب داخلی با بیان اینکه برخی بیماری‌های ناشی از اختلالات تغذیه‌ای شیوع بالایی در جامعه دارد، گفت: افزایش وزن عمومی در جمعیت کشور یک دغدغه ونگرانی جدی محسوب می‌شود زیرا چاقی پیش زمینه بروز دیابت و حتی سرطان خواهد بود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از انجمن متخصصان داخلی ایران، دارُیوش آقاخانی افزود: برای اینکه بخواهیم چاقی را در کشور کنترل یا درمان کنیم باید از دوران کودکی به فرزندان خود شیوه تغذیه سالم را آموزش دهیم و رفتار نادرست تغذیه‌ای آنان را اصلاح کنیم.

عضو هیات مدیره جامعه پزشکان متخصص داخلی ادامه داد: بسیاری از غذاهای مصرفی ایرانیان مانند نان و پنیر، پرکالری است و باید به جای این نوع غذاها، سبزیجات و صیفی جات جایگزین شود چون کالری زیادی ندارد و موجب سیرنگهداشتن افراد می‌شود. وی با اشاره به طرح این موضوعات مهم در سی وچهارمین کنگره علمی سالیانه جامعه پزشکان متخصص داخلی ایران در تاریخ ۲۵ تا ۲۸ اردیبهشت ۱۴۰۳ گفت: تلاش همه جبهه برای اصلاح تغذیه، آموزش تغذیه سالم و مصرف غذاهای کم کالری یکسی از مهمترین نکات کلیدی برای مردم و اجتماع است.

آقاخانی با اشاره به اینکه بیماری‌های دیابت، چربی خون، برخی بیماری‌های دستگاه گوارش با چاقی و اضافه وزن افراد رابطه مستقیم دارند، تاکید کرد: یکی از این مشکلات عارضه ریفلاکس یا همان بازگشت محتویات و اسید معده به مری است.

عضو هیات مدیره انجمن درون بین دستگاه گوارش ایران افزود: افراد برای درمان چاقی به سمت جراحی‌های کنترل چاقی گرایش پیدا کردند در صورتی که با تحرک و ورزش کافی همچنین داشتن رژیم غذایی مفید و سالم می‌توان از بروز برخی بیماری‌های متابولیک جلوگیری کرد.

نهادینه سازی آموزش ورزش و تحرک مناسب از دوران کودکی

عضو هیات مدیره جامعه پزشکان متخصص داخلی ایران از مسئولان و متولیان تقاضا کرد تا در زمینه میزان ونحوه فعالیت‌های جسمانی کودکان ونوجوانان بیشتر توجه داشته باشند تا نه آموزش ورزش و تحرک مناسب از کودکی در آنها نهادینه شود؛ بلکه ورزش صرفا در همان مدت زنگ ورزش در مدرسه نباشد.

آقاخانی تاکید کرد: فعالیت بدنی منظم حتی پیاده رفتن به سمت مدرسه و برعکس، پاسخ مناسبی برای تناسب اندام و حفظ شرایط بدنی سالم خواهد داشت؛ باید فعالیت بدنی از همان ابتدای دوران تحصیل نهادینه شود تا وقتی فرد به سنین بالاتر میرسد از عوارض کم تحرکی آسیب ندیده باشد.

در دوره‌ای به سر می‌بریم که فرزندان ما از موبایل، کامپیوتر و فضای مجازی زیاد استفاده می‌کنند؛ از اینرو گم تحرکی موجب چاقی آنها خواهد شد چون استفاده از فضای مجازی، فرصت فعالیت فیزیکی را خواهد گرفت.

مینسال
هایی برای زندگی
مینسال
میدیسال هایی برای زندگی
Minimalha
ای لحظات خوش
که هنوز از راه نرسیده‌اید،
آیا نمی‌شود راهِ کوتاه‌تری
در پیش بگیرید؟
قبل از اینکه دل‌هایمان
فرتوت شوند؟
نزار قبانی
ترجمه: احمد درویس
Minimalha
MinimalHaveBanyaZendegi
MinimalUrdu

سلامت روان

علائم اولیه آلزایمر در کدام قسمت بدن ظاهر می‌شود؟

محققان اظهار کردند علائم اولیه آلزایمر در دهان فرد آشکار می‌شود

به گزارش پیام آشنا به نقل از ملت، دندانپزشک برجسته این تحقیق معتقد است که مهدانست نامناسب دهان و دندان می‌تواند علامت هشدار اولیه باشد که ممکن است فردی با بیماری آلزایمر دست و پنجه نرم می‌کند.

وی اعلام کرده است که احتمال در بهداشت دهان و دندان افراد می‌تواند نشانه اولیه بیماری آلزایمر باشد.

دکتر اسمیتا، دندانپزشک این تحقیق گفت که بهداشت دهان و دندان می‌تواند علامت هشدار اولیه باشد که نشان می دهد فردی ممکن است از نوعی زوال عقل رنج ببرد.

این متخصص گفت: برخی از علائم اولیه بیماری آلزایمر، مربوط به دهانی است که به خوبی از آن مراقبت نمی‌شود.

سایر منابع رسمی نیز تایید کرده‌اند قراری که از زوال عقل رنج می‌برند بهداشت و مراقبت شخصی را نادیده می گیرند.

مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها (CDC) ایالات‌متحده بنوعی به بهداشت و مراقبت شخصی را یکی از ۱۰ علامت هشدار دهنده اولیه بیماری آلزایمر می داند.

اسمیتا هشدار داد که مقدار بیش از حد پلاک و تارتار همچنین لثه‌ها و حفره‌های متورم یا خونریزی، علائم هشدار دهنده بی‌توجهی و سلامت ضعیف دندان است.

وی افزود: این موارد با برای ما به‌عنوان دندانپزشک قابل مشاهده است یا از شکایت بیمار از درد در هنگام لمس یا نمیدن هوا بر روی دندان مشهود است.

این دندانپزشک همچنین خاطرنشان کرد که کل ظاهر فرد برای تشخیص بیماری آلزایمر بسیار مهم است.

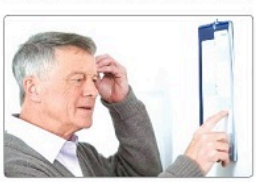
وی گفت: «بسیاری از مردم به این علائم بی‌توجهی می‌کنند. اما به‌عنوان دندانپزشک، با کتری‌هایی مانند پورفیرومونادس زنژیوالیس را که با این بیماری مرتبط هستند، جدا و شناسایی نمی کنیم و این کار را به دانشمندان واگذار می کنیم.

در حال حاضر، شواهدی وجود دارد که نشان می دهد شکل خاصی از باکتری - پورفیرومونادس زنژیوالیس - که در حفره‌ها وجود دارند، ارتباط بسیار قوی بین بیماران آلزایمر و بیماری پریودنتال است.

بر اساس نتایج تحقیق در سال ۲۰۲۰، این باکتری همچنین به شدت با آرتریت روماتوئید و مبتلایان به آلزایمر مرتبط است.

اسمیتا خاطرنشان کرد که افراد می توانند با مراجعه منظم به دندانپزشکان و رعایت روال بهداشت دهان و دندان از رشد این باکتری جلوگیری کنند.

وی گفت: بیماران باید بطور مرتب برای معاینات و ویزیت‌های بهداشتی به دندانپزشک خود مراجعه کنند تا در جریان درمان قرار بگیرند و با کاهش تعداد باکتری‌ها از بدتر شدن وضعیت جلوگیری کنند.



برش

خوراکی‌هایی که روی زمین می‌افتند تا چند ثانیه تمیزند؟!

این سوالی است که به نظر می‌رسد بحث دربارهٔ آن بایایی ندارد؛ اما با خوردن غذایی که از دستتان افتاده، اگر سریع آن را بردارید، بی‌خطر است؟

به گزارش پیام آشنا به نقل از فرادید، ظاهر اقلونی نمونه‌ای در عرف عمومی وجود دارد به اسم «قانون پنج ثانیه» به این معنی که اگر یک خوراکی را که از دستتان روی زمین افتاده، تا قبل از پنج ثانیه بردارید، هنوز آلوده نشده و می‌شود آن را خورد. این عقیده موضوع بحث‌های خانوادگی و شبه‌علمی بی‌شماری بوده است که برخی ادعا می‌کنند وقتی است و برخی دیگر آن را دروغ می‌دانند.

این سوال ساده‌ای به نظر می‌رسد، اما علم همیشه آن را جدی نگرفته است. خوشبختانه، محققان مدرن سرانجام در حال کشف تفاوت‌های ظریف قانون پنج ثانیه هستند.

باکتری‌ها چقدر سریع می‌توانند غذا را آلوده کنند؟

کلید قانون پنج ثانیه، درک سرعت انتقال باکتری از سطح زمین به غذای شماست. دونالد شافیر، دانشمند علوم غذایی دانشگاه راتگرز، می‌گوید بسیاری از افراد این اندازه‌گیری را انشیاء گرفته‌اند. مطالعات علمی آماتور و بررسی‌های تلویزیونی با تکیه بر آزمایش‌هایی که از سوی جامعه علمی تایید نشدند، موضوع را اشتباه گرفته‌اند.

در واقع، قبل از سال ۲۰۱۶، تنها یک تحقیق دقیق دیگر در مورد قانون پنج ثانیه انجام شد، یک مطالعه داوری شده توسط پل داوسون، دانشمند علوم غذایی در دانشگاه کلمسون در سال ۲۰۰۷. داوسون و همکارانش گزارش کردند که غذا می‌تواند بلافاصله با باکتری‌ها را در تماس با یک سطح جذب کند، اما این مطالعه بیشتر روی مدت زمانی که باکتری‌ها می‌توانند روی سطوح زنده بمانند تا مواد غذایی را آلوده کنند، متمرکز بود.

به همین دلیل است که شافیر و شاگردش رابین میرداد تصمیم گرفتند تنوع بیشتری از غذاها را در شرایط متنوع‌تر بیازمایند. آزمایشاتی که آن‌ها در مجله میکروبیولوژی کاربردی و محیطی در سال ۲۰۱۶ گزارش کردند نشان میداد قانون پنج ثانیه اصلاً قانون درستی نیست. آن‌ها دریافتند هرقدر غذا روی یک سطح بوشه‌تر یا باکتری بیشتر بماند، باکتری‌های بیشتری به آن می‌چسبد، اما به محض برخورد غذا با زمین، باکتری‌های زیادی جمع می‌شوند.

بنابراین، اگر علم به طور کامل قانون پنج ثانیه را رد کرده، آیا به این معناست که خوردن غذایی که به زمین افتاده خطرناک است؟ بلیخ به سطوح و نوع باکتری‌ای که ممکن است منتقل شود بستگی دارد. داوسون می‌گوید: «اگر در بیمارستان باشید و جیری از دستتان روی زمین بیفتد، بعید است بخواهید آن را بردارید و بخورید.» به همین ترتیب، بعید است بخواهید باکتری بیماری‌زای سالمونلا را از کف آشپزخانه‌ای که با آب مرغ پوشانده شده، به بفتنان منتقل کنید.

اما در بیشتر موارد، خوردن یک کلوچه خشک که کمی گرد و غبار و باکتری‌های زمین را به خود گرفته، به احتمال زیاد به کسی که بیش از همه سالمی دارد آسیب نمی‌رساند. نود و نه درصد مواقع، این کار بی‌خطر است. تمرین مطالعات مناسب با تمیز نگه داشتن کفه‌ها و سطوح، مهمترین درس کردند، چون سطوح خرش‌شده محلول باکتریایی که دانشمدان بکار بردند را جذب کردند.



در تمام این موارد است.

با این حال، قانون پنج ثانیه احتمالاً در ذهن عموم مردم پابرجا خواهد ماند. شافیر می‌گوید: «مردم دلشان می‌خواهد این قانون حقیقت داشته باشد. همه این کار را می‌کنند. همه ما تا به حال چیزی که از دستمان به زمین افتاده برداشته و خورده‌ایم». شاید ارزش قانون پنج ثانیه (یا قانون سه ثانیه، اگر سخنگیرتر باشید) بیشتر در روانشناسی نهفته باشد تا میکروبیولوژی. در هر صورت، وجود چنین قانونی بهانه قابل‌قبولی برای این رفتار نابسنده ما خواهد بود.

رشد چشمگیر موالید در مادران ۲۰ تا ۲۴ سال

معاون بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از توقف سقوط آزاد کاهش موالید در کشور پس از اجرای قانون جوانی جمعیت خبر داد و گفت: میزان موالید در مادران ۲۰ تا ۲۴ سال کشور با اجرای این قانون افزایش چشمگیری یافته است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، حسین فرشیدی به مناسبت هفته ملی جوانی جمعیت (۲۴ تا ۳۰ اردیبهشت) در یک نشست خبری که در ستاد وزارت بهداشت برگزار شد، افزود: میزان زایمان سوم مادران از ۱۶ درصد در سال ۹۸ به ۱۸.۹۷ درصد در سال ۱۴۰۲ رسیده و حتی زایمان چهارم نیز از ۵ درصد به حدود ۷ درصد افزایش یافته است. وی ادامه داد: تکلیف وزارت بهداشت در حوزه سلامت و آموزش مشخص بوده و بیش از ۹۵ درصد از وظایف خود را در بحث قانون جوانی جمعیت اجرایی کرده است.

تولد افزایش نوزادان معلول شایعه است

معاون وزیر بهداشت گفت: آمار و ارقامی در مورد فرآیندهای ژنتیکی در موالید نداریم و افزایش تولد فرزندان معلول و مبتلا به بیماری‌ها شایعه بوده است و نوزادان دربدو تولد تحت غربالگری بیماریها قرار می گیرند. فرشیدی در پاسخ به اینکه آیا کشور در چاله جمعیتی قرار دارد، تأکید کرد: هنوز رشد جمعیت در کشور داریم و زمان را برای رشد باروری از دست نداده ایم؛ بر این اساس می توان گفت که در چاله جمعیتی قرار نداریم.

خدمات رایگان مراقبت‌های دوران بارداری

رئیس اداره جوانی جمعیت وزارت بهداشت نیز در این نشست گفت: ۳۲ هزار بهپور و ۲۲ هزار مراقب سلامت و ۱۳ هزار و ۸۰۹ ماما در مراکز بهداشتی و درمانی دارایم که در حوزههایی چون زایمان طبیعی و مشاوره فرزندآوری فعالند.

صابر جباری به فعالیت ۲ هزار و ۸۵۶ پزشک متخصص زنان در بخش دولتی و ۱۰ هزار و ۲۰۰ ماما در بخش درمان اشاره کرد و افزود: در بخش غیردولتی نیز ۶ هزار و ۸۸۹ متخصص زنان در کشور فعالیت می‌کنند.

وی با بیان این که جلسات قرارگاه جوانی جمعیت در وزارت بهداشت به طور منظم برگزار می شود، گفت: در سال ۱۴۰۲ در مقایسه با ۱۴۰۱ حدود ۸.۷ درصد کاهش ثبت ازدواج داشتیم و ازدواج‌ها به عدد ۴۸۱ هزار و ۲۶ مورد رسید. طلاق در سال ۱۴۰۲ نسبت به ۱۴۰۱ کاهش داشته و از ۲۰۷ هزار و ۸۴۰ طلاق به ۲۰۱ هزار و ۴۸۶ مورد رسیده است که کاهش ۳ درصدی را نشان می دهد.

رئیس مرکز جوانی جمعیت وزارت بهداشت با اشاره به افزایش ۲۶ درصدی خوابگاه‌های متاهلی، خاطر نشان کرد: تعداد خوابگاه‌های متاهلی از ۸۰۷ خوابگاه به هزار و ۱۰۲ خوابگاه افزایش یافته است.

وی ادامه داد: تعداد دانشجویانی که وام متاهلی دریافت کرده‌اند، از هزار و ۶۹۳ نفر در سال ۱۴۰۰ به ۲۲ هزار و ۳۷۵ نفر در سال ۱۴۰۲ افزایش یافته است.

فریز تخمک فقط برای دختران مبتلا به بیماری

جباری با بیان اینکه هیچ گونه افزایش ثبت نوزادان مبتلا به ناهنجاری‌ها نداشتیم، گفت: برای دختران مجرد زیر ۳۰ سال که مبتلا به بیماری از جمله سرطان هستند، فریز تخمک لحاظ می شود و آیین نامه آن در حال تدوین است. وی ادامه داد: در راهمان سوم، بیش از ۱۸۸ هزار تولد و در راهمان چهارم به بیش از ۶۳ هزار تولد و راهمان پنجم نیز بیش از ۲۰ هزار تولد در سال گذشته در کشور رسیده است.

فعال شدن ۴۴۴ گروه مردمی در زمینه جوان سازی جمعیت

رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از فعال شدن ۴۴۴ گروه مردمی در زمینه جوان سازی جمعیت برای نخستین بار خبر داد و یادآوری اینکه سال گذشته وزارت بهداشت به عنوان دستگاه برتر در حوزه جوان سازی جمعیت در کشور انتخاب شد، افزود: وزارت بهداشت به تمام تکالیف قانونی خود در حوزه عمل کرده است.

جباری با اشاره به فعالیت ۴۸۲ مرکز آموزش حین ازدواج در کشور ادامه داد: این مراکز موضوعاتی چون سلامت جنسی، باروری و پیشگیری از عوارض بارداری را به زوج‌های جوان آموزش می دهند. این مسئول در وزارت بهداشت تأکید کرد: ۱۱۳ عنوان خدمت به صورت رایگان در مراکز بهداشتی و درمانی به مادران باردار ارایه می شود و شاخص مراقبت‌های پیش از بارداری ۵۰ درصد افزایش یافته تا سلامت مادر و جنین حفظ شود.

جباری اضافه کرد: ازریابی های شورای عالی انقلاب فرهنگی نشان می دهد ۹۸ درصد کلاس‌های آموزشی برای زوجین به صورت حضوری برگزار شده و ۹۰ درصد زوجین از این کلاس‌ها و آموزش‌ها راضی بوده‌اند. ۶۰ درصد زوجین نیز از مدت برگزاری کلاس‌ها راضی بوده‌اند و آگاهی زوجین قبل و بعد از برگزاری کلاس‌ها بررسی شده و زوجین در نظرسنجی‌ها از عدد ۱۲، نمره میانگین ۸.۷ را به کلاس‌ها داده‌اند و وی با اشاره به این که در زمینه خدمات باروری سالم ۱۱۳ عنوان خدمت به صورت رایگان در شبکه بهداشت به مادران ارائه می شود، اظهار کرد: شاخص های مراقبت های پیش از باروری و حین باروری در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال ۱۴۰۱ روند افزایشی داشته است. وی با بیان این که در حوزه نابارروی، سهمیه فلوشیپ نابارروی از ۲۶ نفر در سال ۱۴۰۲ به ۳۸ نفر رسیده و تخصص زنان نیز از ۲۹۲ سهمیه به ۳۴۴ رسیده است، اذعان کرد: رشد چشمگیر حق الزحمه دستیاران به ویژه برای متاهلان و بلوان نیز در این راستا انجام شده است. رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت خاطر نشان کرد: همچنین شاهد رشد بیش از چهار برابری دریافت کنندگان آموزش ضمن خدمت قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت و رشد ۸۰ درصدی پژوهش‌های جمعیت محور در کشور هستیم.