

مدیریت و اطلاع رسانی

ایمنی و ترافیک ۱

عنوان

طراحی و اجرای مدل تلفیقی جامعه ایمن و مروج سلامت در شهر سهند

مخاطبین

مدیران و سیاست گذاران نظام سلامت
مدیریت شهری

پیام اصلی

مشارکت بین بخشی، مشارکت مردمی، استفاده از شواهد در تصمیم‌گیری های مدیریت شهری و برنامه ریزی ارتقای ایمنی و سلامت در شهرها می تواند نتایج بسیار موثری بدست دهد

یافته ها

با اتخاذ استراتژی های مشارکت بین بخشی نهادهای مختلف دخیل در ارتقای ایمنی و سلامت، مشارکت و حمایت از گروههای مردمی؛ استفاده از شواهد برای اولویت بندی و برنامه ریزی مشارکت؛ شهر سهند توانست علاوه بر ارتقای شاخص های دسترسی به خدمات بهداشتی درمانی، کیفیت خدمات، ارتقای پوشش خدمات سلامت؛ کاهش بروز حوادث و آسیب های ناشی از آن و توسعه شهری مبتنی بر اولویت های سلامت و به عبارتی سلامت در تمام سیاست ها را به مرحله اجراء درآورد. این شهر در سال ۱۳۹۷، پس از ارزیابی توسط پس از ارزیابی توسط کارشناسان و ارزیابان بین المللی از مرکز بین المللی ارزیابی جوامع ایمن از کشور سوئد، به عنوان ۴۰۷ امین جامعه ایمن به شبکه جهانی جوامع ایمن پیوست. همچنین این شهر به عنوان اولین شهر از ایران، پس از انجام ارزیابی ملی توسط تیمی از وزارت بهداشت آمادگی خود را برای ارزیابی توسط کارشناسان دفتر منطقه‌ی مدیریت‌های شرقی سازمان بهداشت جهانی اعلام کرد.

دکتر جعفر صادق تبریزی - استاد مدیریت خدمات بهداشتی - مجری
دکتر همایون صادقی بازرگانی - دانشیار اپیدمیولوژی - مجری
دکtor محمد سعادتی - استادیار مدیریت خدمات بهداشتی - مجری

js.tabrizi@gmail.com
homayoun.bazargani@gmail.com
saadatim@tbzmed.ac.ir



عنوان

نقش نظام سلامت در پیشگیری از حوادث ترافیکی

مخاطبین

مدیران و سیاست گذاران نظام سلامت، مدیران و سیاست گذاران حوزه پیشگیری از حوادث ترافیکی، مراکز تحقیقاتی و محققین حوزه حوادث ترافیکی

پیام اصلی

با وجود اینکه در بین سازمان های مختلف، بار اصلی حوادث ترافیکی بر دوش نظام سلامت می باشد، تعریف روشنی از نقش این بخش در پیشگیری از حوادث ترافیکی در دسترس نمی باشد. در حالی که نظام سلامت میتواند نقش بسزایی در کاهش حوادث ترافیکی داشته باشد

یافته ها

طبق شکل زیر، ۴۱ نقش در ۷ حیطه: اطلاع رسانی/آگاه سازی، مشارکت بین بخشی، رهبری درون بخشی، ارزیابی کننده، تحقیق، آموزش و مباحث اختصاصی سلامت برای سیستم سلامت در زمینه پیشگیری از حوادث ترافیکی تعیین گردید.



دکтор صابر اعظمی آغداش - استادیار سیاست‌گذاری سلامت - مجری

s.azami.a90@gmail.com



ایمنی و ترافیک ۱

عنوان اپیدمیولوژی مصدومیت‌ها در کودکان زیر ۵ سال در شهرستان تبریز

مخاطبین

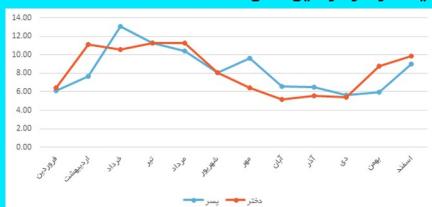
مدیران و سیاست‌گذاران نظام سلامت، مرکز تحقیقاتی و محققین حوزه حوادث و سوانح

پیام اصلی

بیشترین حوادث در سن ۴ سالگی اتفاق می‌افتد. با توجه به اینکه کودکان در این سن شروع به بازی کردن در محیط‌های باز می‌کنند، لذا ازانه آموزش‌های لازم در خصوص پیشگیری از حوادث کودکان به مادران و رعایت‌واردین اینچنان در محیط‌های بازی و منزل می‌تواند مفید و موثر واقع شود. با توجه به اهمیت و افراد شناخت‌الکوهای اپیدمیولوژیک حوادث کودکان به منظور پیشگیری از بروز حوادث، به نظر می‌رسد طراحی سامانه جامع ثبت اطلاعات در خصوص حوادث کودکان ضروری باشد.

یافته‌ها

بیشترین حوادث رخ داده بر روی کودکان زیر پنج سال به ترتیب شامل سقوط (۳۶/۳٪)، نیروهای وارد شده به وسیله اجسام (۱۰/۴٪) و حوادث ترافیکی (۸/۸٪) بود. بیشترین نوع آسیب‌های وارد شده به ترتیب مربوط به شکستگی (۶۶/۹٪)، جراحت (۹/۹٪) و قطع عضو (۴/۶٪) بود. بیشترین محل های آناتومیک دچار آسیب شده به ترتیب شامل ساعد (۲۲/۷٪)، بازو (۱۹/۹٪) و ساق پا (۸/۶٪) بود. الگی زمانی وقوع حوادث به تفکیک جنسیت در نمودار ذیل نشان داده شده است.



دکتر محمد سعادتی - استادیار مدیریت خدمات پرداشتی - مجری
دکتر رحیم خدایاری زرینی
رامین رضاپور
حامد بقایی

saadati@tbzmed.ac.ir



دکتر همایون صادقی بازرگانی - دانشیار اپیدمیولوژی و آمار - مجری
دکتر براهم صمدی راد
شیرین شاهدیفر
دکتر مینا کلستانی
homayoun.bazargani@gmail.com



تبریز، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، کمیته ترجمان دانش با مشارکت مرکز تحقیقات مدیریت و پیشگیری از مصدومیت‌های حوداث ترافیکی

<https://mmi.tbzmed.ac.ir/>

عنوان

بررسی اپیدمیولوژیک مرگ و میر ناشی از حوادث ترافیکی بین کاربران وسایط نقلیه: مطالعه مبتنی بر داده‌های پزشکی قانونی

استان آذربایجان شرقی

مخاطبین

پژوهشگران و محققین در حیطه‌های اپیدمیولوژی حوداث، ترافیک و سلامت سیاست‌گذاران و برنامه‌ریزان حوزه سلامت

پیام اصلی

کاهش تلفات و مرگ و میر حوداث ترافیک جاده ای با استفاده از راعکارهای مناسب مانند تخفیض جاده‌ها برای وسایل نقلیه سکنی و سپک به صورت مجزا و بهبود تسهیلات مراقبتهای پیش بیمارستانی می‌تواند موثر باشد. همچنین ارتقای آگاهی و بالا بردن سطح داشش و سواد در بین رانندگان به ویژه رانندگان مرد می‌باشد در اولویت قرار گیرد.

یافته‌ها

از ۷۸ مورد مرگ ناشی از ترافیک جاده ای، ۳۰۵۱ نفر (۳۳٪) در مرد (میانگین سنی ۱۸/۵ ± ۳/۶) و ۷۱ در زن (میانگین سنی ۱۸/۵ ± ۳/۶) بودند. بیشترین مکانیسم‌های تصادف از نوع تصادفات وسیله نقلیه -وسیله نقلیه- می‌باشد. بیشترین ساق پا (۲۶/۲٪) و سر (۱۸/۳٪) بودند. سقوط ناشی از تصادف وسیله نقلیه، احتمال مرگ پیش بیمارستانی را ۲/۳۴ برابر افزایش می‌دهد. مهمترین ترکیب کشندۀ ضربه به سر بود (در مرد ۶۶/۲٪ در زن ۲/۵٪). در ارزیابی نقش نوع وسیله نقلیه درگیر در مرگ و میر پیش بیمارستانی، با در نظر گرفتن سایر وسائل نقلیه به عنوان گروه مرجع برای مقایسه، در تصادف با کامیون بعنوان وسیله نقلیه درگیر ۱/۸۳ برابر و در تصادف با اتوبوس ۱/۶۶ بیشتر احتمال داشت که قربانیان قبل از رسیدن به بیمارستان جان خود را از دست بدنه‌ند.

