

سوانح ترافیکی اولین عامل مرگ و میر افراد زیر ۴۰ سال است



شناسه خبر: ۱۳۳۰۱۳ یکشنبه ۲۸ آبان ۱۴۰۲ - ۱۸:۰۰

مدیر گروه مدیریت خطر بلایا و حوادث مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت با اعلام این که سوانح ترافیکی اولین عامل مرگ و میر افراد زیر ۴۰ سال است؛ گفت: عابرین پیاده بیشترین سوانح جاده‌ای را به خود اختصاص داده‌اند.

به گزارش گروه اجتماعی موج خبر، هما یوسفی؛ مدیر گروه مدیریت خطر بلایا و حوادث مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همزمان با ۲۸ آبان روز جهانی قربانیان سوانح ترافیکی، با بیان این که سوانح ترافیکی اولین عامل مرگ و میر افراد زیر ۴۰ سال است، اظهار کرد: سوانح و حوادث ترافیکی در سراسر دنیا به عنوان علت اصلی ناتوانی و مرگ و میر شناخته شده و یک مشکل عمده بهداشت عمومی در کشورهای در حال توسعه و توسعه یافته است.

وی افزود: این حوادث از جمله اصلی ترین عوامل مرگ و میر در جهان بوده و اولین دلیل مرگ در بهترین سال های زندگی انسان ها یعنی در سنین جوانی و معمولاً کمتر از 40 سال است.

وی ادامه داد: این موضوع علاوه بر از بین بردن انسان های جوان در بهترین دوران زندگی هزینه های مالی، روحی، روانی، درد و غم بسیاری را برای خانواده های آنها و همچنین جامعه به دنبال دارد.

مدیر گروه مدیریت خطر بلایا و حوادث مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت با بیان این که یک حادثه رانندگی علاوه بر مرگ یا معلولیت، باعث بروز مشکلات فراوان در زمینه های اقتصادی، اجتماعی و روانی در جامعه (مشکلات فردی، خانوادگی) می شود، خاطرنشان کرد: این مشکلات از مسائلی که به دلیل از دست رفتن یا معلولیت عضوی از یک خانواده به ویژه افراد سرپرست خانوار، ایجاد می شود تا مشکلاتی که زندانی شدن مقصران در حوادث فوتی و جرحی برای خود و خانواده و جامعه ایجاد می کنند را در بر می گیرد.

سه چهارم مصدومان تصادفات مرد هستند

یوسفی یادآور شد: علاوه بر این ها هر ساله میلیاردها تومان برای دیه فوتی های این حوادث و همینطور خسارت وارده به اتومبیل ها پرداخت می شود. از هر 4 مصدوم 3 نفر مرد هستند و نزدیک به 75 درصد از مرگ ها در نیروهای مولد اتفاق می افتد.

وی تصریح کرد: در سال 1400 بر اساس سامانه ثبت مراجعان حوادث ترافیکی بیمارستان ها، حدود 779 هزار نفر در اثر تصادف ترافیکی به بیمارستان ها مراجعه کرده اند که 535 هزار نفر آنها (69.14 درصد) مرد بوده اند. همچنین 568 هزار نفر (73.3 درصد) در گروه سنی 15-60 سال قرار داشته اند که جمعیت مولد کشور هستند.

مدیر گروه مدیریت خطر بلایا و حوادث مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت گفت: از این تعداد مرگ 80.3 درصد مرد و 19.7 درصد زن بوده اند. علت بیشتر بودن آمار فوتی مردان مواجهه بیشتر و خطرپذیری بالاتر است.

یوسفی بیان کرد: در سند ملی راهبردی افزایش امید به زندگی و ارتقاء سلامت جوانان، حوادث ترافیکی و جاده ای، اولین عامل مرگ در گروه سنی 18 تا 29 سال را به خود اختصاص داده است.

وی افزود: عابرین پیاده 19.9 درصد، دوچرخه 7 درصد، موتورهای دو یا سه چرخ 22 درصد، خودروهای چهارچرخ با اجازه

حمل کمتر تا 9 مسافر یا 3500 کیلوگرم 5.6 درصد، خودروهای چهارچرخ سبک 46.8 درصد، خودروهای چهارچرخ با اجازه حمل بیش از 9 مسافر 0.9 درصد، خودروهای سنگین حمل بار 2.7 درصد، سایر خودروها 5 درصد از آمار سوانح جادهای را به خود اختصاص دادهاند.

مدیر گروه مدیریت خطر بلایا و حوادث مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت با اعلام این که سالانه بیش از یک میلیون و 240 هزار مرگ و قریب 50 میلیون مصدوم ناشی از حوادث ترافیکی در جهان اتفاق می افتد، گفت: بررسی ها نشان می دهد ایران در جایگاه هفتمین کشور با میزان مرگ و میر جادهای بالا در قاره آسیا قرار گرفته است.

یوسفی بیان کرد: بر اساس اعلام نیروی انتظامی 6.4 درصد از درآمد ناخالص ملی کشور صرف هزینه های تصادفات رانندگی می شود. قربانیان اصلی این حوادث، اغلب در سنین 15 تا 44 ساله و به ویژه جوانان هستند.

عوامل موثر در بروز حوادث ترافیکی

وی ابراز کرد: به طور کلی در بروز حوادث ترافیکی چهار عامل اصلی انسان، وسیله نقلیه، جاده (زیرساخت ها) و عوامل محیطی نقش دارند. البته نباید شرایط مربوط به سیاست ها و برنامه های موجود در یک جامعه را بی تاثیر دانست.

وی تصریح کرد: از نظر عامل انسانی رتبه اول حوادث رانندگی به آن دسته از رانندگانی تعلق می گیرد که موقع رانندگی تمرکز لازم را نداشته باشند و در حال خوردن و آشامیدن و یا ارسال پیامک و صحبت کردن با تلفن همراه و یا نگاه کردن به گوشی برای جهت یابی خودرو به جای تمرکز روی جاده و اطراف خودرو و عدم توجه به علائم راهنمایی باشند.

مدیر گروه مدیریت خطر بلایا و حوادث مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت گفت: سبقت و سرعت غیرمجاز از اساسی ترین عوامل بروز تصادفات هستند. اکثر تصادفات جادهای موقعی رخ می دهد که راننده خودرو با وجود نداشتن دید کافی (مثلا در پیچ ها و یا جاهایی که خط ممتد وجود دارد) سبقت می گیرد و حوادث مرگباری را رقم می زند.

یوسفی عدم رعایت فاصله مجاز، بی تجربه بودن راننده، خشم و درگیر شدن رانندگان، عابرین پیاده، رفتارهای پرخطر، مصرف داروها و مخدرها، توجه نداشتن به خطوط و عدم رعایت حق تقدم، عبور از چراغ قرمز، ازدحام داخل خودرو، آشنا نبودن به جاده، خستگی و خواب آلودگی راننده، سن راننده، زمان رانندگی، طول مدت رانندگی، عدم توجه به مهارت، سلامت، تمرکز رانندگی صاحب خودرو و سایر خودروها، عدم توجه به علائم نصب شده بر روی سایر خودروها و توقف ناگهانی در خطوط عبوری را از سایر عوامل انسانی سوانح رانندگی در جاده ها برشمرد.

تکالیف و اقدامات وزارت بهداشت در حوزه حوادث ترافیکی

وی اسناد بالادستی موجود نظیر سند ملی کنترل و پیشگیری بیماریهای غیرواگیر و عوامل خطر مرتبط، قانون برنامه ششم توسعه، قانون احکام دائمی برنامه ششم توسعه، آیین نامه مدیریت ایمنی حمل و نقل و سوانح رانندگی در خصوص کاهش پیامدهای ناشی از حوادث ترافیکی را تکالیف این حوزه برشمرد و گفت: بدیهی است عمل به این اسناد مستلزم عزم ملی، هماهنگی و برنامه‌های مشترک با کلیه ذی‌نفعان است که در این راستا علاوه بر برنامه‌های مستقل، به وظایف محوله در قالب کمیسیون ایمنی راه‌ها، آموزش و پرورش و سایر سازمان‌ها عمل می‌شود.

مدیر گروه مدیریت خطر بلایا و حوادث مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت برنامه‌های آتی این گروه در راستای کاهش پیامدهای سلامتی در حوادث ترافیکی در حوزه بهداشت را تداوم، تقویت و بازبینی برنامه‌های موجود، ایجاد برنامه‌هایی در راستای فرهنگ سازی در خصوص فرهنگ ترافیکی به ویژه در خردسالان با هدف نهادینه شدن آن، تکمیل و بارگذاری محتواهای آموزشی در حوزه حوادث در سایت معاونت بهداشت برای دسترسی عام، تدوین و بازبینی کتاب راهنمای مراقبت از حوادث ترافیکی ویژه تیم سلامت به دانشگاه‌ها به عنوان دستورالعمل کشوری، بازبینی بسته‌های آموزشی سفر ایمن در برنامه سلامت نوروزی، تقویت برنامه‌های مشارکتی با سایر ذینفعان و بهره‌برداری از ظرفیت‌های آن‌ها در جهت هم‌افزایی اقدامات، اعلام کرد.

انتهای پیام/

انتهای پیام/