

اجرای آزمایشی برنامه پزشکی خانواده از بهار ۱۴۰۴

اسفند ۲۸، ۱۴۰۳



کیا پرس/روند انتصابات روسای دانشگاه های علوم پزشکی، اجرای برنامه پزشکی خانواده و تشریح اقدامات انجام شده در وزارت بهداشت در ۶ ماهه اخیر، از جمله موضوعات مورد بحث با حضور دکتر علی جعفریان، مشاور عالی وزیر بهداشت در برنامه کشیک سلامت بود که در ادامه به تفصیل می خوانید.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر علی جعفریان، در برنامه "کشیک سلامت" درباره روند انتصاب رؤسای دانشگاه های علوم پزشکی اظهار کرد: انتخاب رؤسای دانشگاه ها فرآیندی دقیق و مبتنی بر معیارهای مشخص است. ممکن است این تصور ایجاد شود که این انتصابات تحت فشارهای بیرونی انجام می شود، اما حقیقت این است که هیچ فردی بدون داشتن حداقل های لازم مورد تأیید کمیته انتصابات قرار نمی گیرد. من به صراحت اعلام می کنم که تمامی ارزیابی ها با جزییات کامل ثبت شده و مستندات آن موجود است.

وی افزود: این اسناد تنها نزد من نگهداری می شود و حتی اعضای کمیته نیز به نسخه اصلی آن دسترسی ندارند. تنها گزارشی از نتایج به دست آمده در اختیار همکاران و شخص وزیر محترم قرار گرفته است. تأکید می کنم که وزیر بهداشت در فرآیند ارزیابی ورود نکردند. البته تصمیم گیری نهایی با ایشان است، اما هرگاه کمیته اعلام کرده که فردی صلاحیت لازم را ندارد، این نظر مورد پذیرش وزیر قرار گرفته است.

دکتر جعفریان با اشاره به انتصابات انجام شده در این دوره، گفت:

تاکنون ۴۵ رییس دانشگاه و دانشکده منصوب شده‌اند که بر اساس اطلاعات دموگرافیک، سن آنان بین ۳۶ تا ۶۵ سال متغیر است و میانگین سنی آنان ۵۳ سال و متوسط سن این گروه زیر ۵۲ سال است. این روند نشان می‌دهد که ما در راستای جوان‌گرایی گام برداشته‌ایم. البته ادعا نمی‌کنم که به‌طور کامل به این هدف دست یافته‌ایم، اما روند نسبی انتخاب افراد جوان‌تر، موفقیت‌آمیز بوده است.

وی افزود: در میان رؤسای منصوب‌شده، چهار نفر از بانوان حضور دارند که این نیز حرکتی مثبت در جهت استفاده از ظرفیت‌های مدیریتی زنان در حوزه بهداشت و درمان است. از نظر تحصیلات، ۱۹ نفر متخصص بالینی، ۱۳ نفر فوق‌تخصص یا فلوشیپ بالینی و ۱۳ نفر دارای مدرک PhD در رشته‌های غیربالینی هستند. به عبارت دیگر، ۲۹ درصد از رؤسای منصوب‌شده، پزشک بالینی نیستند و از رشته‌هایی همچون مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، ژنتیک، پرستاری، محیط زیست، توان‌بخشی، طب سنتی و تولیدمثل انتخاب شده‌اند. این ترکیب، نشان‌دهنده رویکردی جدید و رو به گسترش در انتخاب مدیران دانشگاهی است که به جای تمرکز صرف بر پزشکان بالینی، سایر متخصصان حوزه‌های مرتبط نیز در این مسئولیت‌ها حضور دارند.

مشاور عالی وزیر بهداشت در ادامه به جایگاه علمی رؤسای دانشگاه‌ها اشاره کرد و گفت: از میان این افراد، ۱۱ نفر استاد، ۱۴ نفر دانشیار و ۱۸ نفر استادیار هستند و دو نفر نیز در دانشکده‌های وابسته حضور دارند که عضو هیات علمی نیستند. این ترکیب علمی بیانگر آن است که انتخاب افراد، مبتنی بر دانش، تجربه و توانمندی‌های مدیریتی آن‌ها صورت گرفته است.

دکتر جعفریان تأکید کرد: ما در این دوره تلاش کرده‌ایم تا انتخاب رؤسای دانشگاه‌ها بر پایه شایستگی و ارزیابی دقیق باشد. ممکن است در این مسیر اشتباهاتی نیز رخ داده باشد که در آینده مشخص خواهد شد، اما آنچه مسلم است، این است که فرآیند انتصاب‌ها بر اساس معیارهای مشخص و با هدف ارتقای نظام آموزشی و پژوهشی کشور انجام شده است.

وی در ادامه سخنان خود درباره روند انتصابات رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی افزود: هدف ما از ابتدا اجرای یک فرآیند کاملاً فنی و ساختاریافته بود و خوشبختانه این مأموریت را دقیقاً بر همین مبنا به انجام رساندیم. کمیته انتصابات بر اساس چارچوبی مشخص، با معیارهای شفاف، سؤالات استاندارد و نمره‌دهی دقیق، ارزیابی‌های لازم را انجام داد و نتایج را گزارش کرد.

وی اضافه کرد: پس از تکمیل ارزیابی‌ها، گزارش نهایی توسط دکتر طفرقندی بررسی شد و در اغلب موارد، نظر کمیته مورد تأیید ایشان قرار گرفت. در ادامه، فرآیند هماهنگی‌های لازم با نمایندگان و استانداران انجام شد، چراکه تأیید استاندار یکی از ضوابط اصلی این انتصابات است. در برخی موارد که روند انتصاب طولانی شد یا همچنان در جریان است، علت آن نه در عملکرد کمیته، بلکه در فرآیندهای مربوط به هماهنگی‌های بیرونی و تأییدات نهایی بوده است.

مشاور عالی وزیر بهداشت در ادامه ضمن قدردانی از اعضای کمیته انتصابات، گفت: از همکاران محترمی که در این فرآیند نقش مؤثری ایفا کردند، صمیمانه تشکر می‌کنم. جناب آقای دکتر اصغری، دکتر سید جلیل حسینی که هم‌اکنون معاون آموزشی هستند، دکتر ناصری‌پور از دانشگاه علوم پزشکی ایران، رییس دانشگاه علوم پزشکی تهران و جناب آقای تاجرنیا که در دو ماه نخست با ما همکاری داشتند، از جمله افرادی بودند که با تلاش بی‌وقفه و دقت نظر، در این جلسات حضور یافتند و همراهی کردند.

وی تأکید کرد: کمیته انتصابات مأموریت خود را به طور کامل انجام داده و روند بررسی‌ها، مصاحبه‌ها و ارزیابی‌ها به پایان رسیده است. البته این بدان معنا نیست که هیچ تغییری در وزارت بهداشت نخواهیم داشت، بلکه از این پس بسته به شرایط و تصمیم دکتر طفرقندی، اگر لازم باشد موضوعی مجدداً بررسی شود، امکان دعوت از همکاران جهت ارزیابی‌های جدید وجود دارد. اما آنچه به کمیته محول شده بود، خاتمه یافته و ادامه فعالیت آن در قالب گذشته دیگر ضرورت ندارد.

دکتر جعفریان با اشاره به محرمانه بودن اطلاعات ارزیابی‌ها عنوان کرد: فرآیند مصاحبه و نمره‌دهی بر اساس یک سیستم کاملاً دقیق و محرمانه انجام شده است. هیچ فردی خارج از وزیر بهداشت، از جزییات امتیازات مطلع نشده و ما نیز به هیچ عنوان اطلاعات این رتبه‌بندی را افشا نخواهیم کرد. تنها آنچه به وزیر گزارش شده، این است که در هر دانشگاه چه افرادی دارای صلاحیت بودند و انتخاب نهایی چگونه صورت گرفته است.

وی خاطرنشان کرد: این تجربه را می‌توان موفق دانست، چراکه توانستیم در چهارچوبی مشخص، مبتنی بر اصول حرفه‌ای و با رعایت ضوابط دقیق، روند انتصابات را به سرانجام برسانیم. حال تصمیم‌گیری در خصوص اجرایی شدن این انتصابات در اختیار وزیر بهداشت است و ما نیز در ادامه، بسته به شرایط، آمادگی بررسی‌های تکمیلی را خواهیم

رعایت نکات بهداشتی را در سفرهای نوروزی جدی بگیریم

اسفند 28, 1403



کیا پرس/با نزدیک شدن تعطیلات نوروزی و افزایش سفرها، مهندس محسن فرهادی، رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، نسبت به خطرات بیماری‌های منتقله از آب و غذا، به‌ویژه اسهال مسافرتی، هشدار داد و بر لزوم رعایت نکات بهداشتی، ایمنی و محیط زیستی تأکید کرد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، مهندس محسن فرهادی با اشاره به اهمیت بهداشت دست‌ها گفت: پیش از آماده‌سازی و مصرف غذا و همچنین پس از استفاده از سرویس بهداشتی، حتماً دستان خود را با آب و صابون بشویید.

وی همچنین افزود: در سفر، همیشه یک ضدعفونی‌کننده دست با حداقل ۶۰ درصد الکل به همراه داشته باشید تا در صورت عدم دسترسی به آب سالم از آن استفاده کنید.

تأکید بر مصرف آب سالم

رئیس مرکز سلامت محیط و کار با اشاره به اهمیت آب آشامیدنی سالم گفت: فقط از آب‌های بسته‌بندی‌شده، آب معدنی و آب شبکه عمومی شهری برای آشامیدن، تهیه غذا، شست‌وشوی دست و مسواک زدن استفاده کنید.

وی هشدار داد: در صورت عدم دسترسی به آب سالم، حتماً آب را حداقل به مدت یک دقیقه بجوشانید.

وی همچنین تأکید کرد: به هیچ عنوان از یخ‌های فاقد بسته‌بندی و نشانه‌های بهداشتی، یا یخ‌هایی که در شرایط نامناسب نگهداری و توزیع می‌شوند، استفاده نکنید.

نکات ایمنی در مصرف مواد غذایی

مهندس فرهادی با اشاره به نگهداری صحیح غذاها گفت: غذاهای گرم باید در دمای بالاتر از ۶۰ درجه و غذاهای سرد در دمای کمتر از ۵ درجه سانتیگراد نگهداری شوند.

وی همچنین هشدار داد: مواد غذایی باید در بسته‌بندی مناسب و دور از دسترس حشرات و گردوغبار نگهداری شوند و غذاهای پخته‌شده نباید بیش از دو ساعت در دمای محیط بمانند.

او تأکید کرد: اگر قصد مصرف مجدد غذاهای پخته‌شده را دارید، حتماً آن‌ها را تا دمای ۷۰ درجه سانتیگراد حرارت دهید.

رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت افزود: از مصرف میوه و سبزیجات خامی که به‌درستی شسته و ضدعفونی نشده‌اند، خودداری کنید و غذاهای پخته‌ای که بیش از دو ساعت بیرون از یخچال در دمای محیط مانده‌اند، نباید مصرف شوند.

نکات مهم درباره مصرف لبنیات و کنسروها

مهندس فرهادی توصیه کرد: در سفر، فقط از شیر و لبنیات پاستوریزه استفاده کنید.

وی همچنین درباره غذاهای کنسروی هشدار داد: قبل از مصرف کنسروها، از داشتن مجوز و تاریخ مصرف آن‌ها مطمئن شوید. از مصرف کنسروهایی که نشتی، زنگزدگی یا بادکردگی دارند، خودداری کنید و حتماً آن‌ها را به مدت ۲۰ دقیقه بجوشانید.

رعایت ایمنی در محل اسکان

رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت تأکید کرد: در محل اسکان موقت، از وسایل گرمایشی غیراستاندارد مانند پیکنیک، اجاق گاز و زغال در فضای بسته چادر یا خودرو استفاده نکنید و فقط از وسایل

گرمايشی ایمن و دارای استاندارد بهره ببرید.

وی همچنین افزود: قبل از برپایی چادر یا کمپ، محل استقرار خود را بررسی کنید و از مناطقی که ممکن است محل لانه جوندگان و حشرات باشند، اجتناب کنید. استفاده از پشه‌بند، اسپری یا پمادهای دافع حشرات و پوشیدن لباسهای آستین‌بلند در مناطق پرخطر ضروری است.

گزارش تخلفات بهداشتی

مهندس فرهادی در پایان تأکید کرد: در صورت مشاهده هرگونه تخلف بهداشتی در مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی، یا در صورت بروز بیماری‌های گوارشی پس از مصرف غذا در این اماکن، شهروندان می‌توانند از طریق تماس با شماره ۱۹۰ موارد را گزارش دهند.

حوادث ترافیکی در معا بر، ۴۵ فوتی و ۱۱۶۱ مصدوم

اسفند ۲۸، ۱۴۰۳



کیا پرس/سردار کرمی اسد، رئیس پلیس راه کشور اعلام کرد:

علیرغم تأکیدات حداکثری که به مردم داشتیم اما متأسفانه در دو روز گذشته ۴۵ نفر در معا بر اثر حوادث فوت کردند و ۱۱۶۱ نفر هم مصدوم شدند.

بیش از یک سوم مصدومان دچار ضایعات جدی شدند، به عبارتی از کار

افتاده خواهند شد.

عدم توجه به جلو مهمترین علت حوادث است و استفاده از تلفن همراه موضوعی که سبب عدم توجه به جلو می شود.

طرح ترافیکی نوروزی پلیس راه کشور از ۲۵ اسفند آغاز شده و تا ۱۵ فروردین ۱۴۰۴ ادامه خواهد داشت.

پیش بینی کرده بودیم سفرها از ۲۸ اسفند ماه آغاز شود اما براساس پایشی که از طریق دوربین های ترافیکی داشتیم محورهای خروجی استان تهران از جمله آزاد راه کرج چالوس ، محور هراز و فیروزکوه دارای ترافیک نیمه سنگین و در برخی مقاطع سنگین بود.

نظارت دیجیتال بر داروخانه ها ؛ از نسخه خوانی تا کنترل عوارض دارویی

اسفند ۲۸ ، ۱۴۰۳



کیا پرس/معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی بوعلی سینا همدان با تأکید بر ضرورت بهره گیری از فناوری های نوین در نظام سلامت گفت: استفاده از هوش مصنوعی و ربات های هوشمند در داروخانه ها می تواند دقت نسخه خوانی، پایش تداخلات دارویی و ارائه خدمات به بیماران را بهبود بخشد.

به گزارش کیاپرس از ایفدانا، دکتر عفت‌السادات میرمعینی افزود: دیجیتالی شدن فرآیندهای نظارتی نه تنها سرعت و شفافیت را افزایش می‌دهد، بلکه موجب کاهش خطاهای انسانی در توزیع دارو خواهد شد.

وی اظهار داشت یکی از چالش‌های اصلی در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی، ناهماهنگی میان تولید و نیاز بازار است. برخی مکمل‌ها بیش از حد نیاز تولید می‌شوند، در حالی که برخی داروهای اساسی دچار کمبود هستند. متناسب سازی تولید، بازنگری در سیاست‌های قیمت‌گذاری و تقویت پوشش بیمه‌ای می‌تواند تعادل بیشتری در این حوزه ایجاد کند.

وی با اشاره به اهمیت کاهش وابستگی به واردات تصریح کرد حمایت از تولیدکنندگان داخلی، تقویت شرکت‌های دانش‌بنیان و تسهیل صادرات محصولات دارای استانداردهای لازم، از راهکارهای اساسی برای افزایش تاب‌آوری صنعت دارو و تجهیزات پزشکی است. همچنین برگزاری نمایشگاه‌های تخصصی و تعامل مستمر دانشگاه‌های علوم پزشکی با بخش‌های صنعتی و پژوهشی، می‌تواند به توسعه فناوری‌های نوین کمک کند.

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی بوعلی سینا همدان درباره ضرورت اصلاح سیاست‌های قیمت‌گذاری نیز گفت قیمت دارو باید بر اساس واقعیت‌های تولید و هزینه‌های اقتصادی تعیین شود. رویکردهای دستوری می‌تواند تولیدکنندگان را با چالش مواجه کند. تأمین منابع مالی پایدار برای پرداخت به موقع هزینه‌های دارویی و حمایت از سرمایه‌گذاران جدید در صنعت داروسازی، از اقدامات ضروری برای حفظ ثبات تولید و دسترسی بیماران به داروهای مورد نیاز است.

وی در ادامه با تأکید بر لزوم تسهیل فرآیندهای نظارتی و صدور مجوزها اظهار داشت بهره‌گیری از فناوری‌های نوین مانند هوش مصنوعی، شفافسازی مقررات و واگذاری بخشی از وظایف اجرایی به دانشگاه‌های علوم پزشکی، می‌تواند ضمن افزایش سرعت فرآیندها، دقت نظارت را نیز بهبود بخشد. نظارت بر مبادی ورودی و خروجی و اطلاع‌رسانی عمومی درباره محصولات مجاز، در جلوگیری از قاچاق دارو و تجهیزات پزشکی نقش مهمی دارد.

دکتر میرمعینی در پایان گفت اتصال سامانه‌های مالی و بانکی به سیستم‌های انبارداری دارویی، استفاده از هوش مصنوعی برای تحلیل داده‌ها و نظارت بر زنجیره تأمین، و بهره‌گیری از فناوری‌های هوشمند

در داروخانه‌ها، می‌تواند گامی مؤثر در جهت افزایش شفافیت و ارتقای نظارت بر حوزه دارو و تجهیزات پزشکی باشد.

چهارشنبه آخر سال و زنگ هشدار خطرات سوختگی

اسفند 28، 1403



کیا پرس/در آستانه فرا رسیدن چهارشنبه آخر سال، دکتر حسینی‌نژاد، فوق تخصص جراحی پلاستیک و زیبایی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، نسبت به افزایش خطرات سوختگی ناشی از آتش‌بازی‌های غیراصولی و سهل‌انگاری در نگهداری مواد شیمیایی هشدار داد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر سید صاحب حسینی‌نژاد با اشاره به عوارض جدی و طولانی‌مدت سوختگی‌ها، به ویژه در کودکان، تاکید کرد: خانواده‌ها باید نظارت بیشتری بر آتش‌بازی کودکان داشته باشند و اجازه ندهند که به تنهایی به این کار بپردازند.

فوق تخصص جراحی پلاستیک با تشریح انواع سوختگی‌ها، درباره خطرات و عوارض آن، بیان کرد: سوختگی‌های درجه اول، سطحی بوده و با قرمزی، تورم و درد همراه است. سوختگی‌های درجه دوم نیز عمیق‌ترند و عوارض به شکل تاول، درد شدید و احتمال عفونت آشکار می‌شوند.

وی با بیان اینکه عمیق‌ترین و خطرناک‌ترین سوختگی که نیاز به درمان فوری و جراحی دارد، از نوع سوختگی‌های درجه سوم است، عنوان کرد:

در سوختگی‌های الکتریکی، آسیب‌های بسیار عمیقی می‌تواند به استخوان‌ها نفوذ کرده و منجر به قطع عضو یا آسیب به سیستم عصبی شود.

دکتر حسینی‌نژاد، عوارض روحی و روانی ناشی از آثار سوختگی را نیز مورد توجه قرار داد و اظهارداشت: بسیاری از افرادی که دچار سوختگی‌های شدید می‌شوند، ممکن است با مشکلاتی مانند افسردگی، اضطراب و اختلال استرس پس از سانحه (PTSD) مواجه شوند.

فوق تخصص جراحی پلاستیک با اشاره به مراسم چهارشنبه‌سوری و خطرات احتمالی آن، گفت: برای برگزاری ایمن آیین چهارشنبه‌سوری لازم است عموم مردم توصیه‌های پیشگیرانه را جدی بگیرند؛ لزوم فاصله‌گیری از محل آتش‌بازی، استفاده از لباس‌های نخی و غیرقابل اشتعال، عدم استفاده از مواد آتش‌زا مانند بنزین و خودداری از استفاده از ترقه‌های غیرمجاز و خطرناک از جمله مواردی است که باید مورد توجه قرار بگیرد.

وی همچنین بر نگهداری ایمن مواد شیمیایی در منازل تاکید کرد و گفت: این مواد باید در مکان‌های امن و دور از دسترس کودکان نگهداری شوند. متأسفانه مصدومان با سوختگی‌های ناشی از اسید به طور مداوم به مراکز درمانی مراجعه می‌کنند.

دکتر حسینی‌نژاد ابراز امیدواری کرد با رعایت نکات ایمنی، شاهد کاهش حوادث در چهارشنبه آخر سال باشیم.

وی در پایان، از رسانه‌ها، نهادهای اجتماعی و سازمان‌های مربوطه خواست، در راستای افزایش آگاهی عمومی و آموزش‌های لازم در زمینه ایمنی و پیشگیری از حوادث سوختگی، همکاری کنند

نخستین سمپوزیوم هوش مصنوعی در سلامت برگزار می‌شود

اسفند 28، 1403



کیا پرس/نخستین سمپوزیوم هوش مصنوعی در سلامت با محوریت «هوشمندسازی بیمارستان» به همت پژوهشکده فناوری سلامت دانشگاه صنعتی امیرکبیر در تابستان ۱۴۰۴ برگزار خواهد شد و از اساتید و صاحبان نظران برای ارائه مقاله دعوت می شود.

به گزارش کیا پرس از وبدا، در این رویداد که به صورت تخصصی در خصوص راهکارهای هوشمندسازی بیمارستان و بیمارستان سازی هوشمند بحث خواهد شد، صاحب نظران در خصوص راهکارهای جهانی و مدل های بومی توسعه بیمارستان هوشمند و استفاده از هوش مصنوعی در مدیریت بیمارستان به ارائه مقاله و سخنرانی خواهند پرداخت

محورهای تخصصی این رویداد عبارتند از: هوش مصنوعی دستیار رئیس بیمارستان، مدیریت منابع و زنجیره تأمین بیمارستانی با هوش مصنوعی، هوش مصنوعی در بهینه سازی تجربه بیمار، اتوماسیون و رباتیک در بیمارستان هوشمند، پایش و نظارت هوشمند بر سلامت بیماران، اینترنت اشیا (IoT) و تجهیزات پزشکی هوشمند، توانمندسازی پزشکان و کارکنان در بیمارستان هوشمند، سیستم های پشتیبان تصمیم گیری مبتنی بر هوش مصنوعی، توسعه رابط های مغز-رایانه (BCI) برای بیماران بستری در بیمارستان و مسائل اخلاقی، قانونی و امنیتی در استفاده از هوش مصنوعی در بیمارستان

همزمان با این رویداد و به منظور حمایت از ایده ها و محصولات فناورانه حوزه بیمارستان هوشمند، جشنواره فستاک هوشمندسازی بیمارستان برگزار و از ایده ها و محصولات برتر حمایت خواهد شد.

آخرین فرصت ارائه مقاله به رویداد، ۳۰ اردیبهشت است و اساتید و صاحب نظران برای ارائه مقاله به سمپوزیوم و ارائه اثر به جشنواره می توانند به سایت رویداد به آدرس www.aiihs.ir مراجعه نمایند.

نکات ایمنی در استفاده از شوینده‌ها و مواد شیمیایی

اسفند 28، 1403



کیا پرس/روابط عمومی سازمان غذا و دارو با تأکید بر رعایت نکات ایمنی هنگام استفاده از مواد شوینده و شیمیایی، توصیه‌هایی را برای جلوگیری از مسمومیت و آسیب‌های ناشی از این فرآورده‌ها ارائه کرد.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، روابط عمومی سازمان غذا و دارو اعلام کرد هنگام استفاده از شوینده‌ها و مواد شیمیایی، رعایت برخی نکات ضروری است تا خطرات ناشی از این محصولات به حداقل برسد.

بر اساس این گزارش، مطالعه دقیق برچسب محصولات پیش از مصرف، استفاده از این مواد در محیط‌های دارای تهویه مناسب، روشن کردن هواکش و باز کردن در و پنجره‌ها از اقدامات مهمی است که باید رعایت شود. همچنین، هنگام استفاده از شوینده‌ها و پاک‌کننده‌ها، پوشیدن دستکش لاستیکی، کفش جلو بسته و در صورت امکان ماسک توصیه می‌شود.

این گزارش هشدار داده است که اختلاط موادی مانند جوهر نمک و

سفیدکننده به دلیل تولید بخارات سمی و خطرناک، می‌تواند موجب مسمومیت شدید و حتی خفگی شود. همچنین، بسیاری از مواد شیمیایی خانگی مانند شوینده‌ها، حشره‌کشها، تینر، ضدیخ، بنزین و نفت در صورت تماس با پوست، استنشاق یا بلعیدن، بسیار سمی هستند و باید از دسترس کودکان دور نگه داشته شوند.

سازمان غذا و دارو تأکید کرده است که پس از استفاده از مواد شیمیایی، درب آن‌ها باید فوراً بسته شود، چراکه هیچ ظرف در بسته‌ای از دسترسی کودکان در امان نیست. در صورت بلعیدن یا استنشاق مواد غیرخوراکی و سمی، تماس فوری با اورژانس ۱۱۵ یا مرکز اطلاع‌رسانی داروها و سموم ۱۹۰ ضروری است.

همچنین، این سازمان توصیه کرده که مواد شیمیایی، شوینده‌ها، نفت، بنزین و داروها-به‌ویژه شربت ترک اعتیاد متادون-همواره در ظرف اصلی خود نگهداری شوند و از ریختن آن‌ها در بطری‌های مواد خوراکی مانند نوشابه جداً خودداری شود، چراکه این امر می‌تواند منجر به مصرف اشتباه و مسمومیت شدید در کودکان شود.

حوزه سلامت به عنوان یکی از اولویتهای اساسی توسعه هوش مصنوعی در کشور قرار گرفت

اسفند 28, 1403



کیا پرس/رییس مرکز توسعه فناوری‌های راهبردی معاونت علمی با اشاره به روند جهانی رشد انفجاری استفاده از هوش مصنوعی در بخش سلامت و اولویت‌دهی اغلب کشورها به بخش سلامت به عنوان مهم‌ترین حوزه توسعه هوش مصنوعی گفت: کاربرد هوش مصنوعی در بخش سلامت ضمن اثرات اقتصادی بالا می‌تواند به تحقق عدالت در دسترسی به خدمات بهداشتی منجر شود.

به گزارش کیا پرس از روابط عمومی پژوهشکده سرطان معتمد جهاد دانشگاهی، دکتر سعید سرکار که در نشست ارایه گزارش "تدوین سند ملی درمان‌های نوین و محصولات پیشرفته پزشکی" به میزبانی میز فناوری‌های نوین ستاد سلامت شورای عالی انقلاب فرهنگی سخن می‌گفت با اشاره به تجربه راهبری ستاد توسعه فناوری نانو در خصوص اهمیت استانداردسازی فناوری‌ها گفت: زمانی که می‌خواستیم فعالیت در حوزه نانو را آغاز کنیم ابتدا از رئیس سازمان استاندارد پرسیدم که آیا تخصصی برای تدوین استانداردهای محصولات نانو دارید و اگر این تجربه در سازمان موجود نیست اجازه دهد ما در این زمینه همکاری کرده و استانداردها و روش‌های آزمون و تست محصولات نانو را به آنها ارائه کنیم که با موافقت سازمان این روند دنبال شد که در نهایت باعث شد که ایران در سطح بین‌المللی رتبه سوم را در استانداردهای نانو به دست آورد. این روش می‌تواند برای حوزه هوش مصنوعی در سلامت هم راهگشا باشد.

وی خاطرنشان کرد: در حوزه هوش مصنوعی، توجه به بخش سلامت به شدت اهمیت دارد و اساساً اولین و مهم‌ترین اولویت توسعه هوش مصنوعی در بسیاری از کشورها، حوزه سلامت است.

دبیر کمیته هوش مصنوعی و تجهیزات پزشکی میز فناوری‌های نوین ستاد سلامت شورای عالی انقلاب فرهنگی تصریح کرد: هوش مصنوعی در بخش سلامت نه تنها اثرات اقتصادی بالایی دارد، بلکه به‌طور اجتماعی می‌تواند عدالت در دسترسی به خدمات بهداشتی را ایجاد کند.

عضو کمیته راهبری و حکمرانی میز فناوری‌های نوین سلامت خاطرنشان کرد: هوش مصنوعی در سلامت می‌تواند تصمیم‌گیری‌های بهتری را در مدیریت بیمارستان‌ها و بیماران انجام دهد و موجب بهبود نتایج درمانی، تسریع تشخیص و درمان و کاهش هزینه‌ها شود. هوش مصنوعی همچنین قادر است از تجربیات گذشته بیاموزد، با داده‌ها تعامل کرده، الگوها را شناسایی کند و حتی در سطح‌های پیچیده‌ای مانند تشخیص تصویر، صوت و تحلیل داده‌های پزشکی کاربرد داشته باشد.

همچنین، در زمینه تشخیص بیماری‌ها از طریق تصاویر پزشکی مانند سیتی‌اسکن، سونوگرافی و رادیولوژی کاربردهای گسترده‌ای دارد.

رییس مرکز توسعه فناوری‌های راهبردی معاونت علمی، فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان ریاست جمهوری تصریح کرد: از نظر روند جهانی، میزان استفاده از هوش مصنوعی در سلامت در سال‌های اخیر رشد انفجاری داشته است. در سال ۲۰۲۴، بیش از ۹۵۰ محصول هوش مصنوعی در حوزه سلامت به بازار وارد شده است که اکثر آنها در زمینه رادیولوژی و تصویربرداری پزشکی هستند. این تکنولوژی‌ها می‌توانند خطاهای انسانی را کاهش داده و دسترسی به خدمات پزشکی را تسهیل کنند.

در سطح جهانی، کشورهایی مانند آمریکا، اروپا و برخی کشورهای آسیایی پیشگام در این حوزه هستند و انتظار می‌رود که بازار جهانی هوش مصنوعی در سلامت تا سال ۲۰۲۹ به بیش از ۱۴۸ میلیارد دلار برسد.

وی با بیان این که در ایران نیز فرصت‌های بزرگی در این حوزه وجود دارد، اظهار داشت: نیروی انسانی توانمند و ارزان‌قیمت در کنار پتانسیل بالای کشور می‌تواند نقش مهمی در توسعه این فناوری ایفا کند. در این مسیر با توجه به چالش‌هایی که در زمینه‌های مختلف مانند داده‌محوری و اخلاق در هوش مصنوعی وجود دارد، باید گام‌هایی اساسی برداشته شود.

سرکار تصریح کرد: یک مشکل بزرگ در این زمینه، عدم دسترسی به داده‌های سلامت است. برای رفع این مشکل، نیاز به یک قانون ملی و نظام داده‌محور داریم تا بتوانیم از داده‌های به‌دقت پالایش‌شده استفاده کنیم. همچنین، نرم‌افزارهای هوش مصنوعی باید به‌طور سیستماتیک طراحی و پیاده‌سازی شوند.

وی خاطرنشان کرد: مسئله مهم دیگر، انجام تحقیقات و پروژه‌های کاربردی در زمینه هوش مصنوعی در سلامت است. باید از موازی‌کاری‌ها جلوگیری شود و تمامی تلاش‌ها به صورت متمرکز و هماهنگ پیش برود تا از هدررفت منابع جلوگیری شود. در نهایت، برای اینکه هوش مصنوعی در سلامت به‌طور موثر وارد عمل شود، باید استانداردها، شیوه‌های آزمون و تایید محصول در این زمینه تدوین شود.

رییس مرکز توسعه فناوری‌های راهبردی معاونت علمی، فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان ریاست جمهوری در پایان با اشاره به این که با توجه به تصمیمات اخیر وزارت بهداشت و معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری، بخش سلامت به عنوان یکی از اولویت‌های اساسی توسعه هوش مصنوعی در

کشور قرار گرفته، خاطرنشان کرد: در حال حاضر در تلاش هستیم تا با کمک این فناوری، نظام ارجاع هوشمند سلامت را پیاده‌سازی کنیم تا فرآیند درمان و تشخیص بیماری‌ها تسریع شود.

دبیر «ستاد توسعه اقتصاد دانش‌بنیان زیست فناوری، سلامت و فناوری‌های پزشکی» هم در این نشست پیشنهاد کرد که در سند ملی درمان‌های نوین و محصولات پیشرفته پزشکی، مقرون به صرفه بودن، پاسخگو بودن و دسترس پذیر بودن به عنوان معیارهای مناسب بودن فناوری‌ها قید شود.

دکتر مصطفی قانعی ضمن با تقدیر از تلاش‌های موثر صورت گرفته در روند تدوین سند خاطرنشان کرد: یکی از نکات مهمی که در نشست قبلی میز مطرح شد تاکید دکتر خسرو پناه، دبیر محترم شورای عالی انقلاب فرهنگی بر ضرورت پرهیز از شیوه‌های سنتی و ضرورت اتخاذ رویکرد و شیوه‌ای جدید در تدوین سند بود که به اعتقاد من، این تغییر رویکرد کاملاً ضروری است و در عین حال لازم است که همان فرمت کلی را حفظ کنیم.

وی افزود: نکته بعدی که در مورد اهداف صنعت بود، این است که در نظام سلامت اگر بخواهیم یک فناوری را محک بزنیم و از بحث اختلافات بیرون بیاوریم، باید یک معیار قطعی داشته باشیم تا اطمینان حاصل کنیم که فناوری به درد نظام سلامت می‌خورد یا نه. در بسیاری از جلسات اختلافات جدی وجود دارد که برخی معتقدند فناوری‌های جدید فقط برای اخذ پول بیشتر از مردم است و به داد مردم نمی‌رسند.

قانعی خاطرنشان کرد: در چنین شرایطی، باید یک محک مشخص داشته باشیم تا این اختلافات را برطرف کنیم. پیشنهاد من این است که این محک را در سند بیاوریم چون با وجود چنین محکی، اختلافات کاهش می‌یابد.

شهر سالم در دماوند راه اندازی



کیا پرس / معاون بهداشت دانشگاه در این نشست هدف از اجرای پویش ملی نه به تصادف را پیشگیری از حوادث دانست و گفت: مهم‌ترین عامل در جلوگیری از صدمات، سبک زندگی است و افراد مانند الگوی تغذیه، باید از الگوی رانندگی سالم نیز پیروی کنند.

به گزارش کیا پرس، دکتر محمدرضا سهرابی در نشست خبری پویش ملی نه به تصادف در جمع خبرنگاران ادامه داد: آموزش و تغییر الگوی زندگی سالم در معاونت بهداشت با تولید محتوای چند رسانه‌ای، آموزش گروهی و چهره به چهره و رایحه آموزش‌هایی توسط رابطان و سفیران سلامت بیش از پیش ادامه دارد.

دکتر سهرابی به یکی از بزرگترین پروژه‌های بهداشتی تحت عنوان شهر سالم نیز اشاره کرد و گفت: این پروژه در شهرستان دماوند برای اولین بار راه اندازی شد و معاونت بهداشت در حال برنامه‌ریزی برای اجرای این پروژه در سایر مناطق تحت پوشش دانشگاه است. همچنین برای اجرای پروژه شهر سالم در منطقه ۱۳ نیز مشارکت دارد.

به گفته وی، در این پروژه ۸۰ شاخص در قالب ۹ حوزه تعریف شده است که یکی از حوزه‌ها به حوادث ترافیکی و سوانح مرتبط است.

معاون بهداشت دانشگاه در پایان تصریح کرد: هزینه اثربخش‌ترین اقدام، فرهنگسازی و آموزش و تغییر نگرش افراد است.

دکتر سیداسماعیل فضل هاشمی معاون فنی معاونت درمان دانشگاه نیز در این نشست در خصوص بهره‌گیری از ظرفیت تله مدیسین و ابزارهای نوین در حوزه درمان توضیحاتی ارائه داد.

دکتر سید امیرحسین خادمی قمی مدیر مدیر حوادث و فوریت‌های پزشکی دانشگاه نیز در این نشست با اشاره به اینکه بیماران ترومایی در بخش اورژانس بر مبنای برخی فاکتورهای نظیر سن و فشارخون به سه گروه دسته بندی میشوند، گفت: تحلیل داده‌های موجود در اورژانس‌ها نشان داده است بیشترین آسیب ناشی از تصادفات به افرادی که بیماری‌زمینه‌ای ندارند وارد می‌شود.

وی ادامه داد: مهمترین عامل تصادفات نیروی انسانی است و عاملی است که قابلیت پیشگیری دارد.

دکتر خادمی در پایان هدفگذاری دیگر در قالب پویش ملی نه به تصادف را کاهش آسیب و جلوگیری از بروز آسیب‌های جدی دانست.

صدمه اقتصادی ۱۸ میلیارد تومانی در ازای هر یک مرگ در تصادفات

اسفند ۲۸، ۱۴۰۳



کیا پرس/سرپرست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از مرگ سالانه ۲۰ هزار نفر بر اثر تصادف در کشور خبر داد و گفت: مرگ هر یک نفر در تصادفات علاوه بر پیامدهای اجتماعی، ۱۸ میلیارد تومان صدمه اقتصادی به همراه دارد.

به گزارش کیا پرس، دکتر محمداسماعیل قیداری در نشست خبری پویش ملی نه به تصادف در جمع خبرنگاران، عوارض مرگ ناشی از تصادف را

دردناک‌تر و پرهزینه‌تر از انواع دیگر مرگ دانست و گفت: پویش نه به تصادف را می‌توان پویش نه به مرگ هم دانست؛ چراکه تصادف سومین عامل مرگ و میر بعد از بیماری‌های قلبی و عروقی و سرطان‌ها محسوب می‌شود. از سوی دیگر مرگ ناشی از تصادف بیشتر برای قشر فعال جامعه اتفاق می‌افتد که فاجعه بزرگتری را نسبت به سایر مرگ‌ها رقم می‌زند.

وی با اشاره به اینکه عوارض اقتصادی و اجتماعی مرگ ناشی از تصادف تبعات سنگین‌تری به همراه دارد، افزود: تصادف منجر به معلولیت می‌شود. در سایر بیماری‌ها نیز ممکن است توانایی فرد کم شود، اما از بین رفتن عملکرد فرد در تصادف فجیع‌تر و دردناک‌تر است، بنابراین حوادث و سوانح مهم‌ترین اثر اجتماعی را به دنبال خواهد داشت.

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی عنوان کرد: با شناسایی و رفع علت تصادفات می‌توان از عوارض آن جلوگیری کرد، این موضوع اهمیت پویش ملی نه به تصادف را نشان می‌دهد.

دکتر قیداری از مرگ سالانه ۲۰ هزار نفر بر اثر تصادف در کشور خبر داد و گفت: کاهش ۸ درصدی مرگ و میر بر اثر تصادفات در سال جدید هدفگذاری شده و دستیابی به این هدف امکان‌پذیر است.

تصریح کرد: در سال‌های ابتدایی همه‌گیری کرونا این آمار به ۱۷ هزار مورد مرگ و میر رسیده بود و مجدد در سال ۱۴۰۰ روند افزایشی به خود گرفت. بنابراین کاهش آمار امکان‌پذیر و در عین حال دشوار است. برای این امر موثرترین مولفه عامل انسانی است، بنابراین با آموزش و فرهنگسازی تا حد زیادی می‌توان از بروز عوارض جلوگیری کرد.

ارجاع روزانه ۵۹ نفر به بیمارستان‌های دانشگاه در نوروز گذشته

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در خصوص وضعیت سال گذشته تصادفات در منطقه تحت پوشش دانشگاه عنوان کرد: از ۲۵ اسفند سال گذشته تا ۱۷ فروردین سال جاری هزار و ۲۳۳ مصدوم ترافیکی یا به عبارتی روزانه ۵۹ نفر با آمبولانس به بیمارستان‌های تابعه دانشگاه منتقل شدند. این رقم از ۱۸ فروردین تا ۱۸ اسفند سال جاری به ۲۱ هزار و ۵۵۲ نفر یعنی روزانه ۶۵ نفر رسید.

وی ادامه داد: نتایج تحلیل داده‌ها نشان داد اغلب موارد تصادفات

در ۳۰ کیلومتری پیش از رسیدن به مقصد رخ می‌دهد و آمار مصدومین موتورسیکلت در تعطیلات نوروز کمتر از سایر روزهای سال است.

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از آماده باش همه بیمارستان‌های تابعه دانشگاه برای ارائه خدمت به مصدومان ترافیکی خبر داد و گفت: چهار بیمارستان جنرال شهدای تجریش، طالقانی، امام حسین(ع) و لقمان برای ارائه خدمت در مناطق تحت پوشش دانشگاه آمادگی کامل دارند.

دکتر قیداری در پایان یادآور شد: بیمارستان‌های امام خمینی(ره) فیروزکوه، سوم شعبان دماوند، مفتح ورامین، ستاری قرچک، شهدای پاکدشت و انصارالغدیر بومهن نیز در شهرستان‌های تحت پوشش دانشگاه فعال هستند. بیمارستان‌های بعثت، چمران، بقیه‌الله، ولیعصر و بوعلی نیز برای پذیرش هرگونه ارجاعات آماده هستند.