

دکتر ظفرقندی در اجلاس مدیران بازرسی دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور: ۸۰ درصد شکایات سلامت؛ نتیجه برخورد نامناسب با بیماران! / احترام به بیمار و مردم؛ اولویت اصلی در نظام سلامت کشور

خرداد ۸، ۱۴۰۴



کیا پرس : وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: ۸۰ درصد شکایات‌ها در حوزه سلامت به دلیل برخورد نامناسب، بی احترامی و یا تکریم نکردن ارباب رجوع است از این رو باید سه رکن اساسی «پیش بینی، پیشگیری و اصلاح رویه‌ها» به خصوص در مراکز درمانی در اولویت کار بازرسی قرار گیرد.



به گزارش کیا پرس به نقل از وبدا، دکتر محمدرضا ظفرقندی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی امروز (چهارشنبه) در اولین اجلاس

سراسری مدیران و روسای دفاتر بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی و سازمان های تابعه وزارت بهداشت اظهار داشت: باید با نگاهی کریمانه، با حفظ حرمت و احترام بیمار، به درخواست و شکایت های آنها در ارائه خدمات بهداشتی و درمانی رسیدگی کنیم.

وی اظهار کرد: صداقت در گفتار و شفافیت در رفتار برای مواجهه بیمار بسیار مهم است مثلاً اگر در بیمارستانی، مشکل کمبود پرستار داریم باید صادقانه موضوع را با مردم در میان بگذاریم به طور قطع شاهد همراهی و محبت ارباب رجوع خواهیم بود.

دکتر ظفرقندی با اشاره به مشکل کمبود پرستار در حوزه بهداشت و درمان کشور، گفت: جذب پرستار از طریق آزمون استخدامی که به زودی برگزار خواهد شد و همچنین افزایش خدمات حمایتی و رفاهی به کادر سلامت، از جمله اقدامات انجام شده در این دولت به منظور ارتقای خدمات بهداشت و سلامت است.

وزیر بهداشت با تاکید بر اینکه در بازرسی و رسیدگی به شکایات باید بیطرف باشیم، گفت: مهم ترین اصل در مسیر حل مشکلات، شناسایی موانع و تلاش برای رفع آن است که در واقع حکم پیشگیری قبل از درمان را دارد اما اگر مفسده ای رخ داد، بازرسی باید به سرعت به آن رسیدگی کند.

وی تصریح کرد: در مسیر رضایتمندی مردم و بیماران و بهبود شرایط ضروری است که با همفکری و تعامل، راهکارهایی بیابیم تا کار مردم را بهتر و موثرتر پیش ببریم.

وزیر بهداشت با بیان اینکه باید بدانیم بازرسی امکانی برای بهبود عملکرد، حفظ کرامت انسانی و شفافیت برای خدمت صادقانه است، افزود: «پیشبینی، پیشگیری و اصلاح عملیاتی» به عنوان سه مرحله اصلی کار همواره باید مورد توجه بازرسان قرار داشته باشد.

وی ادامه داد: برای دستیابی به هدف اصلی در نظام سلامت که همانا ارتقای کیفی خدمات است، برنامه محوری یک ضرورت محسوب می شود و داشتن فکر، خلاقیت و امکانات برای برنامه ریزی هم اهمیت دارد.

دکتر ظفرقندی ادامه داد: اگر هدف ما این است که نظام سلامت کشور خوب کار کند، باید برنامه داشته باشیم. حرکت رو به جلو، صرفاً با انتقاد و آرمان گرایی حاصل نمیشود، نیاز به فکر، خلاقیت، امکانات،

و برنامه‌ریزی دارد.

وزیر بهداشت تصریح کرد: برخی می‌گویند جهان باید اصلاح شود، حرف درستی است؛ اما باید از همین‌جا، از یک پله، یک قدم، حرکت را آغاز کنیم و از نگاه سنتی فاصله بگیریم. سعی کردیم با آزمون‌های استخدامی و افزایش اضافه‌کار، بخشی از کمبود نیروی انسانی در حوزه سلامت را جبران کنیم. اما باز هم نیازمند اصلاح فرآیندها هستیم.

دکتر ظفرقندی، احترام به برنامه‌ها و خواسته‌های مردم را از اصول مهم ارزیابی کرد و با بیان اینکه شغل معلمی، یکی از لذت‌بخش‌ترین مشاغل است، گفت: خودم بعد از ۳۰ سال معلمی، وقتی با موضوع جدیدی روبه‌رو می‌شدم، شب همان روز کتاب می‌خواندم. یادگیری مستمر و اصلاح‌پذیری باید پیشانی کار ما باشد.

بازگشت سرخک؛ بهای سنگین اعتماد به واکسن‌گریزی و شبه‌علم

خرداد ۸، ۱۴۰۴



معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران هشدار داد: گسترش اطلاعات نادرست درباره واکسن‌ها، زمینه‌ساز بازگشت بیماری‌های ریشه‌کن‌شده به کشور شده و سلامت عمومی را تهدید می‌کند.

به گزارش کیاپرس به نقل از مهر، درحالی‌که دهه‌ها تلاش علمی منجر به کنترل کامل بیماری‌هایی مانند **سرخک** و **فلج اطفال** در ایران شده بود، حالا با گسترش دیدگاه‌های غیرعلمی و بی‌اعتمادی برخی خانواده‌ها به واکسیناسیون، این بیماری‌ها دوباره در حال بازگشت هستند.

دکتر علیرضا اولیایی‌منش، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران تأکید کرد: «واکسن‌گریزی» که ریشه در اطلاعات نادرست فضای مجازی دارد، بهای سنگینی بر سلامت جامعه تحمیل می‌کند. او گفت: «ادعاهای غیرعلمی درباره واکسن‌ها، مانند وجود مواد شیمیایی خطرناک یا عوارض بلندمدت، هیچ‌گونه پشتوانه علمی ندارند و تنها باعث گسترش بی‌اعتمادی عمومی شده‌اند.»

□ واکسن‌ها؛ سد محکم در برابر بیماری‌های مرگبار

اولیایی‌منش با اشاره به موفقیت ایران در پوشش کامل واکسیناسیون علیه بیماری‌هایی مانند فلج اطفال گفت: «واکسن‌ها ابزار مؤثری هستند که با فعال‌سازی سیستم ایمنی بدن، از ابتلا به بیماری‌های عفونی جلوگیری می‌کنند. ترکیبات واکسن‌ها کاملاً ایمن هستند و نظارت‌های دقیقی بر تولید آن‌ها انجام می‌شود.»

وی هشدار داد: اگر این روند بی‌اعتمادی ادامه یابد، در آینده با نسلی از کودکان مواجه خواهیم شد که در برابر بیماری‌های قابل پیشگیری، ایمن نیستند؛ موضوعی که می‌تواند دستاوردهای چند دهه نظام سلامت را بر باد دهد.

بازگشت سرخک؛ زنگ خطر برای نظام سلامت

پس از سال‌ها کنترل کامل سرخک در کشور، حالا موارد تازه‌ای از این بیماری به‌ویژه در مناطق مرزی گزارش شده است. علت اصلی این اتفاق، ورودهای غیرقانونی از کشورهای همسایه و کاهش واکسیناسیون در میان کودکان ایرانی است.

به گفته اولیایی‌منش، کاهش مراجعه برای تزریق واکسن به دلیل گسترش شبه‌علم و اخبار جعلی در فضای مجازی، سلامت عمومی را در معرض تهدید جدی قرار داده است.

پایگاه‌های بهداشتی؛ خط مقدم سلامت درگیر چالش معیشتی

با وجود وجود شبکه گسترده بهداشت در ایران، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران معتقد است مشکلات حقوقی و ساختاری کادر بهداشت، کیفیت خدمات را تهدید می‌کند. او گفت: «در بسیاری از استان‌ها زیرساخت‌های فیزیکی پایگاه‌های سلامت تکمیل شده، اما وضعیت معیشتی کارکنان با حجم مسئولیت‌های آنها همخوانی ندارد.»

وی افزود: کارکنان این شبکه، از پزشک خانواده گرفته تا مراقبان سلامت، نقش کلیدی در پیشگیری از بیماری‌ها دارند، اما پرداختی‌های پایین، انگیزه و توان اجرایی آنها را کاهش داده است.

برنامه دولت برای مناطق محروم؛ گسترش خانه‌های بهداشت و جذب نیروی جدید

در پاسخ به کمبودهای موجود، وزارت بهداشت طرح توسعه پایگاه‌های سلامت در مناطق محروم را با جدیت دنبال می‌کند. طبق این طرح، قرار است برای هر ۴۰ تا ۵۰ هزار نفر یک مرکز جامع سلامت و برای هر ۱۰ تا ۱۲ هزار نفر، یک پایگاه سلامت احداث شود.

به گفته اولیای‌منش، در فاز جدید اجرای طرح پزشک خانواده، به‌زودی فراخوان جذب نیروهای جدید منتشر می‌شود. هدف، رساندن نسبت پزشک به جمعیت از یک نفر برای هر ۶ هزار نفر به استاندارد جهانی یک نفر برای هر ۳ هزار نفر است.

علم یا شبه‌علم؟ انتخاب سرنوشت‌ساز برای سلامت جامعه

مقابله با گسترش بیماری‌هایی مانند سرخک، تنها با تکیه بر علم و آگاهی عمومی ممکن است. اگر اطلاعات نادرست جایگزین دانش علمی شود، سلامت همه در معرض خطر قرار می‌گیرد. امروز، بیش از هر زمان دیگری نیازمند رسانه‌های آگاه، سیاست‌گذاری مبتنی بر شواهد و اعتماد عمومی به نظام سلامت هستیم.

نوشابه و هاتداگ، قاتلان خاموش مغز!

خرداد ۸، ۱۴۰۴



کیا پرس : مصرف مداوم نوشابه، هاتداگ و غذاهای بسته‌بندی‌شده می‌تواند مغز را در معرض آسیب‌های جدی قرار دهد و خطر بروز علائم اولیه بیماری پارکینسون را تا ۲.۵ برابر افزایش دهد.

به گزارش کیا پرس به نقل از مدیسن نت، پژوهشی تازه نشان می‌دهد که مصرف زیاد غذاهای فوق فرآوری‌شده مانند نوشابه، چیپس، کیک‌های صنعتی، سس‌های بسته‌بندی و فست‌فودهایی نظیر هاتداگ می‌تواند سلامت مغز را به خطر بیندازد و زمینه بروز بیماری‌های عصبی مثل پارکینسون را فراهم کند.

این مطالعه که در آمریکا و روی بیش از ۴۳ هزار نفر از متخصصان حوزه سلامت انجام شده، نشان داد افرادی که به طور میانگین روزانه ۱۱ وعده یا بیشتر از این خوراکی‌ها مصرف می‌کردند، ۲.۵ برابر بیشتر از دیگران دچار علائم اولیه پارکینسون شدند. این علائم شامل مواردی مثل کاهش حس بویایی، خواب‌آلودگی، اختلال خواب، افسردگی، و دردهای بدنی است.

چه غذاهایی جزو «فوق فرآوری‌شده‌ها» هستند؟

نمونه‌های ساده‌ای از این دسته شامل موارد زیر است:

- یک قوطی نوشابه
- ۳۰ گرم چیپس

- یک عدد هات داگ
- یک قاشق غذاخوری سس صنعتی
- یک تکه کیک بسته بندی شده

چرا این غذاها خطرناک هستند؟

این محصولات معمولاً:

- از چربی‌های ناسالم، قند و نمک زیاد ساخته شده‌اند؛
- فاقد ارزش تغذیه‌ای کافی هستند؛
- حاوی افزودنی‌های مصنوعی مانند رنگ‌ها، طعم‌دهنده‌ها و نگهدارنده‌ها هستند که ممکن است به بافت مغز آسیب بزنند و موجب التهاب عصبی شوند.

پارکینسون چگونه به سراغ ما می‌آید؟

بیماری پارکینسون زمانی بروز می‌کند که سلول‌های مغزی تولیدکننده دوپامین از بین می‌روند. این بیماری یک اختلال حرکتی پیشرونده است و معمولاً با علائمی مثل لرزش دست، سفتی عضلات، مشکل در تعادل و حرکت آغاز می‌شود.

پژوهشگران هشدار می‌دهند که عادت به مصرف غذاهای صنعتی می‌تواند این روند را تسریع کند، حتی پیش از آنکه علائم ظاهری بیماری مشخص شود.

راهکار چیست؟

دکتر شیانگ گائو، محقق ارشد این پژوهش، تأکید می‌کند: «انتخاب‌های غذایی روزمره ما، آینده مغز ما را رقم می‌زنند. کاهش مصرف غذاهای فرآوری‌شده و جایگزینی آن با غذاهای طبیعی و خانگی مثل میوه، سبزی، غلات کامل، آجیل و پروتئین‌های سالم، بهترین راه محافظت از سلامت مغز است.»

تا امروز، هیچ درمان قطعی یا واکسنی برای بیماری پارکینسون وجود ندارد. بنابراین بهترین راه، پیشگیری از طریق تغذیه سالم و سبک زندگی آگاهانه است.

هشدار به زائران حج درباره سندرم حاد تنفسی خاورمیانه / مرگ ۹۵۷ نفر از ۲۶۳۸ مبتلا به مرس در جهان

خرداد ۸، ۱۴۰۴



کیا پرس : با توجه به شناسایی موارد جدید ابتلا به ویروس «مرس» در عربستان، کارشناسان بهداشتی نسبت به رعایت اصول پیشگیرانه به‌ویژه توسط زائران خانه خدا تأکید دارند.



به گزارش کیا پرس به نقل از ایسنا، بیماری سندرم حاد تنفسی خاورمیانه (MERS)، نوعی عفونت ویروسی از خانواده کروناویروس‌هاست که نخستین بار در سال ۲۰۱۲ میلادی (فروردین ۱۳۹۱) در کشور عربستان شناسایی شد. از آن زمان تاکنون، ۲۶۳۸ مورد ابتلای قطعی به این بیماری در جهان گزارش شده است که از این تعداد، ۹۵۷ نفر جان باخته‌اند. این آمار بیانگر نرخ مرگومیر نسبی ۳۶ درصدی برای این بیماری است.

شتر؛ منبع اصلی انتقال ویروس مرس

دکتر مهشید ناصحی، مدیر کشوری برنامه کنترل سل، جذام و بیماری‌های حاد تنفسی وزارت بهداشت، ضمن هشدار نسبت به افزایش موارد ابتلا در عربستان، اعلام کرد: «شترها به‌عنوان منشأ حیوانی این ویروس شناخته شده‌اند و افرادی که با شترها تماس مستقیم دارند یا از گوشت نیم‌پز، شیر غیرپاستوریزه یا ترشحات تنفسی آن‌ها استفاده می‌کنند، بیشتر در معرض ابتلا هستند.»

وی افزود: انتقال انسان به انسان نیز وجود دارد و عمدتاً در محیط‌های نزدیک مانند خانواده‌ها یا در میان کارکنان مراکز درمانی رخ می‌دهد.

شناسایی موارد جدید در عربستان در سال جاری

بر اساس تازه‌ترین گزارش سازمان جهانی بهداشت، در سال جاری میلادی ۱۰ مورد جدید از ابتلا به مرس در دو استان «ریاض» و «الهیل» عربستان شناسایی شده است. از این میان، چهار نفر دارای علائم بالینی بوده‌اند که دو مورد از آن‌ها منجر به مرگ شده است. همچنین، شش مورد دیگر از طریق غربالگری کادر درمان شناسایی شدند که چهار نفرشان بدون علامت بوده‌اند.

دکتر ناصحی گفت: «افراد بدون علامت یکی از نگرانی‌های جدی در زمینه بیماری‌های ویروسی تنفسی هستند، زیرا با وجود نداشتن علائم بالینی، می‌توانند ناقل بیماری باشند.»

علائم بالینی و راه‌های انتقال

این ویروس دارای طیف متنوعی از علائم است؛ از **سرفه و عطسه** تا موارد شدید تنفسی که ممکن است به بستری در بخش مراقبت ویژه، استفاده از تهویه مکانیکی و در نهایت مرگ منجر شود. علائمی مانند تب، سرفه، تنگی نفس، و در برخی موارد، مشکلات گوارشی مانند تهوع و اسهال گزارش شده‌اند.

هشدار به زائران حج: رعایت بهداشت را جدی بگیرید

ناصری با اشاره به خطر انتقال بیماری در ایام حج، توصیه کرد: «زائران پس از بازگشت از سفر باید از روبوسی و در آغوش گرفتن اطرافیان خودداری کنند و از حضور در مراسم‌های گروهی مانند ولیمه تا حداقل ۱۴ روز پس از بازگشت پرهیزند. همچنین استفاده از ماسک، شست‌وشوی مکرر دست‌ها و تهویه مناسب محیط ضروری است.»

ارزیابی زائران هنگام ورود به کشور

تمام زائران حج در هنگام ورود به کشور تحت **مراقبت سندرومیک** قرار می‌گیرند؛ یعنی از نظر وجود علائم بیماری‌های تنفسی مورد ارزیابی قرار می‌گیرند. اطلاعات افراد دارای علائم ثبت و برای پیگیری دو هفته‌ای به دانشگاه علوم پزشکی محل سکونت آن‌ها ارسال می‌شود.

دو فرودگاه امام خمینی تهران و شهید هاشمی‌نژاد مشهد نیز به‌طور تصادفی از زائران علامت‌دار نمونه‌گیری تنفسی انجام می‌دهند که ابتدا برای کووید-۱۹ و آنفلوآنزا بررسی شده و در صورت منفی بودن، برای مرس نیز آزمایش می‌شود.

مرس واکسن ندارد، پیشگیری حیاتی است

مدیر کشوری برنامه کنترل سل و بیماری‌های تنفسی اظهار کرد: «در حال حاضر واکسن تأییدشده‌ای برای مرس در دسترس نیست و درمان آن تنها به‌صورت علامتی و حمایتی انجام می‌شود. از این رو، پیشگیری، رعایت نکات بهداشتی، و آگاهی عمومی کلید کنترل این بیماری هستند.»

آغاز به کار نخستین همایش تخصصی اورژانس‌های سیستمیک با تمرکز بر آمادگی علمی پزشکان

خرداد ۸، ۱۴۰۴



کیا پرس - دکتر آریا سلیمانی، دبیر علمی همایش اورژانس‌های سیستمیک، در آیین افتتاحیه این رویداد با حضور جمعی از اساتید، پزشکان و متخصصان حوزه سلامت، بر اهمیت آمادگی علمی و تصمیم‌گیری سریع در موقعیت‌های بحرانی پزشکی تأکید کرد.

وی در ابتدای سخنان خود، اورژانس‌های پزشکی را صحنه‌هایی توصیف کرد که در آن علم، سرعت و شهامت باید به‌صورت هماهنگ عمل کنند. به گفته دکتر سلیمانی، پزشکان در لحظات حیاتی نه تنها بر پایه دانش و تجربه بلکه با تکیه بر حس مسئولیت‌پذیری انسانی تصمیم می‌گیرند؛ تصمیماتی که گاه در چند ثانیه می‌تواند سرنوشت یک بیمار را تغییر دهد.

این همایش سه‌روزه، با محوریت طب اورژانس، بیهوشی، احیا و مدیریت شوک آغاز شده و در ادامه به بررسی مجموعه‌ای از چالش‌برانگیزترین اورژانس‌های سیستمیک خواهد پرداخت. از جمله موضوعات مورد بحث در این رویداد می‌توان به هیپوگلیسمی حاد، پانکراتیت حاد، بحران‌های تیروئیدی، و سندرم لیز تومور اشاره کرد؛ شرایطی که به گفته دکتر سلیمانی، در صورت عدم تشخیص و درمان به‌موقع، جان بیماران را به‌شدت تهدید می‌کنند.

دبیر همایش همچنین از بررسی موضوعاتی نظیر خونریزی‌های گوارشی، بحران‌های هماتولوژیک و اختلالات بحرانی غدد درون‌ریز در ادامه این برنامه خبر داد و خاطرنشان کرد: «در این شرایط، حضور ذهن، الگوریتم‌های بالینی به‌روز و کار تیمی مؤثر، نقشی حیاتی در نجات جان بیماران ایفا می‌کنند.»

دکتر سلیمانی هدف اصلی این همایش را ارتقاء آمادگی و توانمندی پزشکان برای مقابله با اورژانس‌ها دانست و افزود: «تحقق این هدف در گرو آموزش مستمر، تبادل تجربه و همکاری علمی میان تخصص‌های مختلف است.»

وی در پایان ضمن قدردانی از حضور و مشارکت علمی مدعوین، ابراز امیدواری کرد که این برنامه، رویدادی کاربردی، پربار و الهام‌بخش برای جامعه پزشکی کشور باشد. عکس آرشیو

راه اندازی نخستین آزمایشگاه ارزیابی محصولات و خدمات حوزه سلامت هوش مصنوعی کشور در شیراز

خرداد 8، 1404



کیا پرس/رییس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز از راه اندازی نخستین و تنها آزمایشگاه ارزیابی محصولات و خدمات حوزه سلامت هوش مصنوعی کشور در شیراز، خبر داد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر «سید بصیر هاشمی» در خصوص این خبر گفت: این آزمایشگاه با تلاش های چند ساله اساتید و متخصصان دانشگاه علوم پزشکی شیراز که برای نخستین بار در کشور تاسیس شده و مأموریت اصلی آن، ارزیابی دقیق محصولات حوزه سلامت، استانداردسازی، تسهیل توسعه فناوری و حمایت از نوآوری در این عرصه است.

وی ضمن قدردانی از فعالان این حوزه در دانشگاه تاکید کرد: طراحی، توسعه و عملیاتی سازی «آزمایشگاه ارزیابی بالینی محصولات و خدمات حوزه سلامت هوش مصنوعی» نقشی کلیدی در نیل به اهداف هوش مصنوعی در حوزه سلامت دارد.

دکتر هاشمی افزود: وجود مرکزی تخصصی و معتبر برای ارزیابی محصولات و خدمات هوش مصنوعی حوزه سلامت بر اساس استانداردهای ملی و بین المللی، لازمه توسعه پایدار این فناوری در کشور است.

فلزات سنگین در ماهی‌های حرام‌گوشت؛ خطری پنهان در بازار کنسرو ماهی

خرداد 8، 1404



کیا پرس/رئیس مرکز ملی تحقیقات حلال سازمان غذا و دارو نسبت به استفاده از گونه‌های غیرمجاز و آلوده به فلزات سنگین در کنسرو ماهی بویژه غیر مجاز هشدار داد و آن را تهدیدی جدی برای سلامت عمومی عنوان کرد.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، دکتر حسین رستگار با تأکید بر اهمیت همزمان «حلیت» و «سلامت» در فرآورده‌های غذایی، اظهار داشت: مطالعات انجام‌شده نشان می‌دهد گونه‌هایی مانند کوسه، مارماهی و شمشیرماهی، به دلیل قرار داشتن در سطوح بالای زنجیره غذایی و طول

عمر بالا، مستعد تجمع زیستی فلزات سنگین مانند جیوه، کادمیوم و سرب در بافت‌های خود هستند.

وی افزود: این عناصر از طریق تغذیه و محیط زیست وارد بدن این ماهیان شده و در بافت‌های آن‌ها انباشته می‌شود؛ در نتیجه، در صورت مصرف توسط انسان، می‌توانند به بدن منتقل شده و آثار زیان‌باری بر سلامت داشته باشند.

در حالی که میزان انباشت فلزات سنگین و مواد مضر در ماهیان حلال‌گوشت بسیار کمتر است، ماهیان حرام‌گوشت معمولاً دارای مقادیر بیشتری از این ترکیبات مضر هستند و مصرف آن‌ها می‌تواند سلامت را تهدید کند.

رئیس مرکز ملی تحقیقات حلال با اشاره به اینکه کنسرو ماهی یکی از محصولات پرمصرف در سبد غذایی خانوارهاست، گفت: بر اساس الزامات ابلاغ‌شده از سوی سازمان غذا و دارو، تولیدکنندگان موظفاند تنها از گونه‌های مجاز شرعی و دارای سطوح ایمن آلاینده‌ها استفاده کنند.

به گفته رستگار، کارشناسان حوزه غذا در مراحل مختلف تولید و واردات، ترکیب گونه‌ای محصولات را بررسی کرده و در صورت مغایرت، از صدور مجوز عرضه جلوگیری می‌شود.

وی تأکید کرد: شناسایی گونه‌های مورد استفاده از طریق روش‌های آزمایشگاهی امکان‌پذیر است و این موضوع یکی از محورهای اصلی کنترل در این مرکز به شمار می‌رود.

او به مصرف‌کنندگان توصیه کرد هنگام خرید کنسرو ماهی، حتماً به اطلاعات مندرج بر روی برچسب، به‌ویژه نوع گونه، شماره پروانه ساخت و نام کارخانه توجه کنند.

رستگار افزود: درج دقیق گونه ماهی و برخورداری از مجوز معتبر، از جمله شاخص‌هایی است که می‌تواند اطمینان نسبی از سلامت محصول را برای مصرف‌کننده فراهم کند.

افزایش نگران‌کننده سرطان معده و روده در ایران

خرداد 8، 1404



کیا پرس : متخصصان گوارش در هفته ملی سلامت گوارش از افزایش چشمگیر سرطان‌های معده و روده به‌ویژه در میان جوانان ایرانی خبر دادند. تغذیه ناسالم، مصرف زیاد نمک و فست‌فود، اضافه‌وزن و بی‌حرکی از مهم‌ترین عوامل این بحران اعلام شده‌اند.



به گزارش کیا پرس به نقل از فارس، در نشست خبری انجمن گوارش ایران به مناسبت هفته سلامت گوارش با شعار «[بهداشت](#) [خوب](#) [مهم](#) [است](#)»

□□□□»، پزشکان نسبت به افزایش قابل‌توجه ابتلا به سرطان‌های معده و روده در کشور هشدار دادند.

دکتر فرهاد زمانی، رئیس انجمن گوارش ایران، با تأکید بر اهمیت دانش سلامت در جامعه گفت: با تغذیه سالم می‌توان از بسیاری از بیماری‌ها، از جمله سرطان‌های دستگاه گوارش، پیشگیری کرد. او خاطرنشان کرد که تغذیه سالم الزاماً گران نیست و می‌توان با مواد غذایی ساده و ارزان به سلامت پایدار دست یافت.

چاقی گسترده و عادات غذایی ناسالم

دکتر همایون واحدی، عضو هیئت مدیره انجمن، با اشاره به شیوع بالای اضافه‌وزن و چاقی در ایران گفت: حدود ۶۰ درصد مردم اضافه‌وزن دارند و ۲۰ درصد چاق محسوب می‌شوند. به گفته او، مصرف گسترده خوراکی‌هایی مانند چیپس، پفک و نوشابه‌ها از کودکی آغاز می‌شود و در بزرگسالی به شکل بیماری‌هایی همچون دیابت، سکت، التهاب مزمن و سرطان‌های گوارشی بروز می‌کند.

وی افزود: نمک مصرفی روزانه در ایران بیش از مقدار مجاز (۵ گرم) است که با افزایش خطر سکت‌های مغزی و قلبی همراه است. همچنین هشدار داد که فست‌فودها اگرچه در دسترس هستند اما باعث تخریب سلامت گوارش می‌شوند.

سرطان‌های گوارشی؛ عامل اصلی مرگ‌های غیرواگیر

دکتر محسن رجب‌نیا، دبیر علمی هفته سلامت گوارش، نیز اعلام کرد: ۷۶ درصد مرگ و میرها در ایران ناشی از بیماری‌های غیرواگیر است که سهم قابل توجهی از آن به سرطان‌های گوارشی مانند معده و روده مربوط می‌شود.

او تأکید کرد: سبک زندگی سالم شامل تغذیه متنوع، خواب کافی، کاهش استرس و پرهیز از دخانیات است. همچنین توصیه کرد که بین وعده غذایی و زمان خواب حداقل ۲ تا ۳ ساعت فاصله رعایت شود.

اصول طلایی تغذیه سالم از نگاه متخصصان

دکتر فروغ البرزی، دبیر انجمن گوارش ایران، نیز با ارائه راهکارهایی برای بهبود سلامت گوارش گفت:

- روزانه باید ۲۵ تا ۳۵ گرم فیبر مصرف شود
- استفاده از میوه‌های رنگی، برنج قهوه‌ای، سبزیجات تازه، آب کافی و روغن زیتون در وعده‌های غذایی توصیه می‌شود
- آهسته غذا خوردن و خوب جویدن (حداقل ۱۲ بار هر لقمه) از نکات کلیدی سلامت گوارش است
- بهتر است یک وعده غذای گرم در روز مصرف شود
- پرهیز از خوردن وعده‌های سنگین در ساعات پایانی شب برای پیشگیری از رفلاکس و کبد چرب

او همچنین به اهمیت ورزش روزانه (حداقل نیم ساعت پیاده‌روی)، خواب شبانه ۷ تا ۸ ساعته و آرامش روانی تأکید کرد.

هشدار درباره کاهش سن ابتلا به سرطان روده بزرگ

دکتر ناصر ابراهیمی دریانی، متخصص گوارش، در این نشست اظهار داشت: سبک زندگی غربی، مصرف بالای فست‌فود، کنار گذاشتن غذاهای سنتی و تغذیه ناسالم باعث تغییر در فلور روده شده است. این تغییرات یکی از دلایل افزایش نگران‌کننده سرطان کولون در جوانان ایرانی است.

او هشدار داد: کاهش سن ابتلا به سرطان روده بزرگ در ایران زنگ خطری جدی است و خانواده‌ها باید نسبت به علائم هشداردهنده مثل خونریزی گوارشی حساس باشند و غربالگری را در اولویت قرار دهند.

متخصصان گوارش بر این باورند که راه پیشگیری از بیماری‌های گوارشی، ساده اما مهم است:

تغذیه سالم، تحرک، خواب کافی و حذف عادات مضر.

اگر این اصول رعایت نشود، سرطان‌های گوارشی به‌ویژه در میان جوانان، به بحرانی جدی در آینده‌ای نزدیک تبدیل خواهد شد.

تقدیر جهانی از ایران برای مبارزه با دخانیات

خرداد ۸، ۱۴۰۴



کیا پرس : در آستانه روز جهانی بدون دخانیات، نماینده سازمان جهانی بهداشت در ایران، از دستاوردهای برجسته جمهوری اسلامی در کاهش مصرف دخانیات تمجید کرد و از دکتر سید مرتضی خاتمی، معاون حقوقی و پارلمانی وزارت بهداشت، به‌عنوان یکی از چهره‌های کلیدی این مسیر تقدیر به عمل آورد.

کیا پرس به نقل از وبدا ، در نشست شورای معاونین وزارت بهداشت، جایزه جهانی «بدون دخانیات ۲۰۲۵» به دکتر سید مرتضی خاتمی، به پاس سال‌ها فعالیت در تدوین و پیشبرد قوانین ملی مبارزه با دخانیات، اهدا شد.

دکتر جعفر حسین، نماینده سازمان جهانی بهداشت در جمهوری اسلامی ایران، با اشاره به پیشرفت‌های قابل توجه کشور در زمینه مبارزه با مصرف دخانیات، ایران را یکی از کشورهای پیشتاز منطقه در اجرای مفاد معاهده بین‌المللی کنترل دخانیات (FCTC) عنوان کرد.

وی ضمن تقدیر از تلاش‌های دکتر خاتمی، دکتر ظفرقندی و دکتر رئیسی در توسعه رویکردهای حقوقی و سلامت‌محور، به اقدامات ملموس وزارت بهداشت مانند ایجاد شهرها، مدارس و بیمارستان‌های بدون دخانیات اشاره کرد.

دخانیات، تهدیدی جهانی برای نسل آینده

نماینده سازمان جهانی بهداشت تأکید کرد: «هر ساله بیش از ۸ میلیون نفر

در جهان بر اثر مصرف سیگار و سایر محصولات دخانی جان خود را از دست می‌دهند. این بحران، به‌ویژه جوانان و نوجوانان را در معرض خطر قرار داده و سلامت و آینده اقتصادی کشورها را تهدید می‌کند.»

وی هشدار داد که علیرغم پیشرفت‌های قانونی در ایران، عرضه دخانیات به نوجوانان همچنان ادامه دارد و این چالش، نیازمند نظارت دقیق‌تر و همکاری نهادهایی مانند وزارت کشور و پلیس است.

ضرورت نظرسنجی ملی جدید برای شناسایی وضعیت مصرف

جعفر حسین همچنین بر لزوم اجرای یک نظرسنجی جامع ملی یا بین‌المللی در ایران برای ارزیابی دقیق‌تر نرخ مصرف دخانیات در گروه‌های سنی مختلف تأکید کرد و افزود: «این اقدام به ما امکان می‌دهد تا سیاست‌های آتی را هدفمندتر و اثربخش‌تر طراحی کنیم.»

سه بار دریافت جایزه جهانی، افتخاری برای ایران

وی در پایان با اشاره به اینکه ایران برای سومین بار موفق به دریافت جایزه جهانی بدون دخانیات شده، گفت: «این موفقیت نتیجه تلاش‌های مستمر متخصصان سلامت، قانون‌گذاران و جامعه مدنی است. اهدای این جایزه به دکتر سید مرتضی خاتمی، نمادی از رهبری حقوقی مؤثر ایران در مقابله با دخانیات است.»

مردم از مصرف قارچ‌های وحشی خودداری کنند

خرداد 8، 1404



کیا پرس : الهام فتاحی فر مدیرکل دفتر امورگلخانه ها ، گیاهان زینتی و قارچ های خوراکی وزارت جهاد کشاورزی گفت: مردم از برداشت و مصرف قارچ های وحشی و خودرو در طبیعت به دلیل احتمال سمی بودن خودداری کنند.



کیا پرس به نقل از یرنا: مدیرکل دفتر امورگلخانه ها ، گیاهان زینتی و قارچ های خوراکی وزارت جهاد کشاورزی گفت: مردم از برداشت و مصرف قارچ های وحشی و خودرو در طبیعت به دلیل احتمال سمی بودن خودداری کنند. الهام فتاحی فر درباره مصرف قارچ های سمی در فصل بهار افزود: هر ساله با شروع فصل بهار شاهد رویش انواع قارچ های وحشی و خودرو (سمی و غیرسمی) در رویشگاه های طبیعی (جنگل ها ، دشت ها و ارتفاعات) هستیم که برخی از مردم اقدام به مصرف خود سرانه آنها می کنند و دچار مسمومیت می شوند.

مدیرکل دفتر امورگلخانه ها ، گیاهان زینتی و قارچ های خوراکی وزارت جهاد کشاورزی با بیان اینکه فصل رویش قارچ های طبیعی مربوط به اسفند تا خرداد و مهر و آبان ماه هر سال است اظهار داشت: با توجه به اینکه امکان تشخیص قارچ های وحشی سمی و غیر سمی در عرصه های منابع طبیعی و جنگلی از شکل ظاهری مانند شکل، رنگ و بو امکان پذیر نیست، لازم است که هموطنان هشدارهای لازم را جدی بگیرند.

وی با بیان اینکه نحوه شناسایی قارچ های غیر سمی از سمی تنها از طریق انجام آزمون های آزمایشگاهی قابل تشخیص است، افزود: نصب تابلوهای علائم هشدار از طریق شناسایی محل رویش این قارچ ها در عرصه های طبیعی و جنگلی ضروری است.

فتاحی فر به هموطنان توصیه کرد که قارچ مصرفی مورد نیاز خود را از مراکز معتبر و به شکل بسته بندی یا فله ای خریداری کنند زیرا آنچه در واحدهای پرورشی تولید می شود، قارچ های دکمه ای خوراکی است.

تاکنون بیش از یک هزار گونه قارچ کلاهک دار و چتری شناسایی شده که ۵۰ گونه قارچ سمی در ایران رشد می کنند که چهار گونه آن مرگبار است.

بر اساس آمار اورژانس، میزان مسمومیت ناشی از مصرف قارچ وحشی از ابتدای امسال تا ۱۹ اردیبهشت ماه روند صعودی داشته و در این مدت ۱۴۳ نفر مسموم شدند که یک نفر از آنها جهان خود را از دست داده است.

بیشترین مسمومیت ها در کرمانشاه با ۵۰ نفر، آذربایجان غربی با ۲۲ نفر و لرستان با ۱۹ نفر رخ داده است.

طبق آمارها سال گذشته بین ۲۰۰ تا ۲۲۰ هزارتن قارچ خوراکی در کشور تولید و روانه بازار مصرف شد.