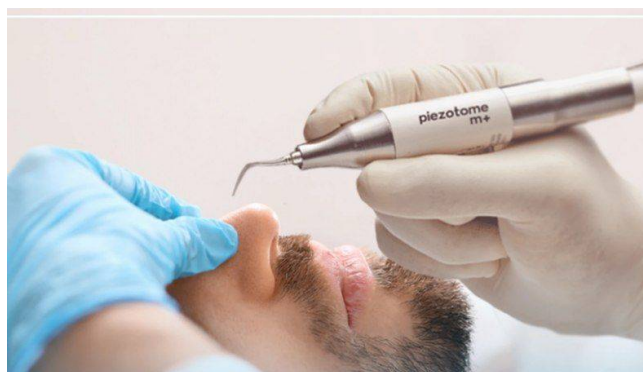


دستگاه‌های پیزو سرجری در جراحی بینی نیازمند تأییدیه سازمان غذا و دارو

اسفند 15، 1403



کیا پرس/رئیس اداره تولید و ثبت ملزومات تخصصی پزشکی سازمان غذا و دارو اعلام کرد که دستگاه‌های پیزو سرجری که در جراحی‌های بینی مورد استفاده قرار می‌گیرند، باید مجوز این سازمان را دریافت کنند.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، مهندس ابوالفضل الله بخشی بیان کرد: این دستگاه‌ها در جراحی‌های زیبایی و ترمیمی بینی کاربرد گسترده‌ای دارند، اما تمامی تجهیزات پزشکی پیش از ورود به بازار باید ارزیابی شوند تا استانداردهای ایمنی و کیفیت را داشته باشند. استفاده از دستگاه‌های فاقد مجوز، به دلیل عدم بررسی‌های لازم، می‌تواند عوارض جدی برای بیماران ایجاد کند.

وی هشدار داد که تجهیزات غیراستاندارد ممکن است باعث انتقال آلودگی، تخریب بافت بینی، سوختگی شدید و تغییرات غیرطبیعی در ساختار بینی شوند. برخی از این دستگاه‌ها دقت کافی در برش ندارند و می‌توانند موجب خونریزی‌های شدید یا آسیب عصبی شوند که در برخی موارد منجر به بی‌حسی دائمی یا مشکلات تنفسی خواهد شد.

رئیس اداره تولید و ثبت ملزومات تخصصی پزشکی تأکید کرد که تمامی شرکت‌های فعال در حوزه تجهیزات جراحی موظفانند مراحل ارزیابی و تأیید سازمان غذا و دارو را طی کنند. بیماران باید قبل از جراحی، از اصالت و مجوز دستگاه‌های مورد استفاده اطمینان حاصل کنند، زیرا برخی کلینیک‌های غیرمجاز با استفاده از تجهیزات نامرغوب سلامت افراد را به خطر می‌اندازند.

مهندس الله بخشی در پایان خاطرنشان کرد که سازمان غذا و دارو بر عملکرد این تجهیزات نظارت دقیق دارد و با عرضه‌کنندگان دستگاه‌های غیرمجاز برخورد جدی خواهد کرد. استفاده از دستگاه‌های فاقد مجوز نه تنها نتایج نامطلوب زیبایی به همراه دارد، بلکه ممکن است پیامدهای جبران‌ناپذیری برای سلامت بیماران ایجاد کند.

مدیرکل همکاری های بین الملل وزارت بهداشت منصوب شد/ تقدیر از دکتر نیکنام

اسفند 15، 1403



کیا پرس/وزیر بهداشت در حکمی، دکتر علیرضا بیگلری را به عنوان مدیرکل همکاری های بین الملل وزارت بهداشت منصوب کرد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، متن این حکم به شرح زیر است:

جناب آقای دکتر علیرضا بیگلری

عضو محترم هیات علمی دانشگاه

با سلام؛

خدمت به مردم عزیز کشورمان، فرصت و نعمت مغتنمی است که خداوند منان به بندگان خدوم خویش ارزانی داشته است. این فرصت در حوزه

سلامت ارزش مضاعفی دارد که نتیجه آن کاهش آلام مردم و ارتقا سلامت جامعه است. نظر به تعهد و تجارب ارزشمند جناب عالی به موجب این ابلاغ به سمت مدیر کل همکاری های بین الملل منصوب می شوید تا نسبت به انجام اموری که به شما محول می گردد با رعایت ضوابط قانونی و جهات شرعی اقدام نمائید.

انتظار دارد با توجه به اهمیت تحقق شعارهای رئیس جمهور محترم در جهت اجرایی شدن سیاست-های کلی نظام سلامت و اهداف برنامه هفتم توسعه و ضرورت مشارکت کلیه ذینفعان داخل و خارج وزارت اهتمام لازم را در اجرای وظایف محوله بعمل آورید.

امیدوارم با توکل به خداوند متعال در انجام وظایف محوله موفق باشید.

بخشی از سوابق علمی و اجرایی دکتر بیگری:

متولد ۱۳۴۲

فارغ التحصیل دکترای حرفه ای پزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان

فوق دکترای ژن درمانی و دکترای تخصصی ژنتیک پزشکی از دانشگاه منچستر انگلیس

دکتری تخصصی ژنتیک پزشکی دانشگاه منچستر انگلستان

فوق دکترای ژن درمانی دانشگاه منچستر انگلستان

استاد ژنتیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران، بیمارستان مرکز طبی کودکان

رئیس انستیتو پاستور ایران

رئیس و معاون پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی زنجان

رئیس کلان منطقه ۶ آمایشی دانشگاه های علوم پزشکی کشور

دبیر و عضو هیات مورد ژنتیک پزشکی

دبیر علمی اولین کنگره بین المللی فارماکوژنتیک

دبیر و عضو هیئت ممکنه و ارشیابی رشته ژنتیک پزشکی

برگزیده فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران به عنوان چهره برجسته حوزه سلامت کشور

دریافت جایزه ملی «کارلوس جی فینلای» دولت کوبا به پاس همکاری‌های مشترک علمی و فناوری و مشارکت موثر در تولید واکسن کووید۱۹ (پاستوکوک/ سوبرانا)

تقدیر از دکتر نیکنام

وزیر بهداشت همچنین از تلاش‌ها و خدمات دکتر نیکنام در طول تصدی دوران مسئولیت مدیرکل امور بین‌الملل وزارت بهداشت تقدیر کرد.

۷۰ درصد حوادث رانندگی در جاده‌های برون شهری

اسفند ۱۵، ۱۴۰۳



کیا پرس/نشست هم‌اندیشی دکتر کرمانپور، رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت و معاون اجرایی پویش ملی «نه به تصادف!» و نمایندگان صنایع خودرویی کشور به میزبانی وزارت بهداشت برگزار شد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر حسین کرمانپور در این نشست با اشاره به مأموریت ارائه خدمات حوزه سلامت توسط وزارت بهداشت، گفت: خروجی برخی عوامل از جمله وضعیت خودرو، جاده‌ها و آلودگی هوا مستقیماً بر سلامت مردم ایران اثرگذار هستند.

وی از اجرای پویش ملی «نه به تصادف!» در کشور از اول اسفندماه ۱۴۰۳ تا ۲۰ فروردین ماه ۱۴۰۴ خبر داد و تاکید کرد: وزارت بهداشت در حوزه آلودگی هوا و تصادفات، نقش مطالبه گری دارد نه مداخله گری. مشکل تاثیر آلودگی هوا بر سلامت مردم توسط دکتر طفرقندی در جلسه هیات دولت مطرح شد.

رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت از توجه و تاکید دولت بر گسترش انرژی های پاک، سخن گفت و اظهار امیدواری کرد با تلاش همه ارکان در تهران و سایر شهرها، برق از مازوت سوزی تولید نشود و انرژی پاک جایگزین آن شود.

سهم خطای انسانی در تصادفات بین ۶۰ تا ۸۰ درصد

دکتر کرمانپور با بیان اینکه در مطالعات مختلف، سهم خطای انسانی در بروز تصادف بین ۶۰ تا ۸۰ درصد بوده است، افزود: تلاش ما افزایش آگاهی رسانی در راستای کاهش خطای انسانی و همچنین ارتقای وضعیت استاندارد خودرو و جاده است؛ قانون هم در این زمینه مهم است که بازدارنده و با پشتوانه باشد.

معاون اجرایی پویش ملی «نه به تصادف!» تاکید کرد: هر ایرانی بدون تفاوت های فرهنگی، اجتماعی، مذهبی، اقتصادی، سیاسی، قومیتی و جنسیتی بر کاهش تصادفات و آسیب های ناشی از آن، توافق نظر دارد.

سهم دو برابری تصادفات در تولید ناخالص داخلی نسبت به سلامت

وی با اشاره به فوت ۲۰ هزار و ۴۵ نفر در حوادث رانندگی در سال گذشته بر اساس گزارش سازمان پزشکی قانونی، یادآور شد: سال گذشته در این حوادث حدود ۸۰۰ هزار مصدوم و معلول داشته ایم. سهم تصادفات و حواشی آن در تولید ناخالص داخلی، حدود ۷ درصد اما سهم سلامت، حدود ۳٫۷ درصد است.

رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت ۶۶ درصد تصادفات رانندگی را مربوط به ۱۲ استان کشور دانست و گفت: ۸ تا ۱۰ درصد از هزینه های سازمان های بیمه گر، صرف هزینه ها و خسارت های ناشی از تصادفات می شود.

دکتر کرمانپور با تاکید بر اینکه بیشترین قربانیان حوادث رانندگی، گروه سنی ۵ تا ۲۹ سال است، خاطرنشان کرد: در تصادفات متأسفانه بخشی از نیروهای کار، مولد، دانش آموزان، دانشجویان،

مدیران آینده کشور و حتی آنها که در جوانی جمعیت موثر هستند را از دست می دهیم.

۷۰ درصد حوادث رانندگی در جاده های برون شهری

وی با بیان اینکه ۷۰ درصد حوادث رانندگی در جاده های برون شهری رخ می دهد، گفت: حدود ۲۵ درصد از حوادث نیز در سطح شهرها اتفاق می افتد. تصادفات حتی در سلامت روان جامعه هم تاثیر می گذراد و سالانه با از دست دادن حدود ۲۰ هزار نفر، افسردگی را به جامعه تزریق می کنیم.

معاون اجرایی پویش ملی «نه به تصادف!» به شاخص های جهانی تصادفات و تلفات آن اشاره کرد و گفت: در منطقه مدیترانه شرقی سازمان جهانی بهداشت که ما هم عضوی از آن هستیم، سالانه ۱۶۴ در هر صد هزار نفر در تصادفات کشته می شوند در حالیکه این شاخص در ایران ۲۰ و متوسط جهانی، ۱۵ است.

وی ادامه داد: در کشور مصر که تشابه فرهنگی با ایران دارد، سالانه ۹ در هر صد هزار نفر در تصادفات جان خود را از دست می دهند چون در استانداردهای خودرو و فرهنگ رانندگی، کار کرده اند.

تجربه ای از کاهش تصادفات و تلفات آن در کشور

دکتر کرمانپور به کاهش قربانیان حوادث رانندگی از ۲۷ هزار و ۵۶۷ در سال ۸۵ به ۱۵ هزار و ۹۳۲ نفر در سال ۹۵ در کشور اشاره و عنوان کرد: در آن دوره عزم ملی برای مداخله در کاهش تصادفات و تلفات آن ایجاد شد و اقداماتی از جمله نصب دوربین های کنترل سرعت، افزایش جرایم رانندگی و اقدامات فرهنگی از جمله ساخت تولیدات رسانه ای در آن دوره انجام شد.

رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت از ایام تعطیلات نوروز و همچنین مرداد و شهریورماه به عنوان ایام پیک تصادفات و تلفات آن یاد کرد و گفت: پویش نه به تصادف در فاز اول با هدف آگاهی رسانی، حساس سازی جامعه و مطالبه گری برای کاهش تصادفات اجرایی شد اما در فازهای دوم و سوم و در رویکردهای میان مدت و بلند مدت، دولت به دنبال ارتقای وضعیت خودروها و جاده ها خواهد بود.

به گفته وی در کشورهای مختلف نیز اقدامات و پویش هایی برای کاهش

تصادفات و تلفات برگزار شده و حتی برخی کشورها اهداف خود را به صفر رساندن مرگ و میر تصادفات عنوان کرده اند. در اجرای این پویش سهم و مشارکت مردم در «نه گفتن» به عوامل خطر تصادفات، ضروری است.

گفتنی است در این نشست، نقطه نظرات نمایندگان صنعت خودرویی کشور، سازمان گسترش و نوسازی صنایع و شرکت ایرانسل در خصوص راهکارهای تقویت همکاری برای اجرای بهتر این پویش و اطلاع رسانی گسترده در سطح جامعه و نیز برنامه های شرکت های خودرویی برای ارتقای استانداردهای وسایل نقلیه، ارائه شد.

بیش از نیمی از بزرگسالان ایرانی به اضافه وزن یا چاقی مبتلا هستند

اسفند 15، 1403



کیا پرس/معاون بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به روند رو به رشد چاقی در ایران و جهان، اعلام کرد که بیش از نیمی از بزرگسالان ایرانی به اضافه وزن یا چاقی مبتلا هستند؛ وی با تأکید بر تأثیرات جدی چاقی بر سلامت، اقتصاد و جامعه، خواستار اقداماتی مؤثر و مشارکت همه جانبه برای کنترل این معضل شد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر علیرضا ریسی، عنوان کرد: همانگونه که آگاهی دارید، چاقی یک مشکل عمده بهداشت عمومی با

اهمیت جهانی است. نرخ شیوع چاقی در تمام نقاط جهان، هم در کشورهای غربی و هم در کشورهای فقیر در حال افزایش است. تأثیر جدی اضافه وزن بر افراد و جوامع در سراسر جهان از نظر هزینه های بهداشتی، اجتماعی و اقتصادی مرتبط بسیار جدی و تامل برانگیز است.

وی ادامه داد: طبق آمار سازمان جهانی بهداشت در سال ۲۰۲۲، از هر ۸ نفر در جهان یک نفر با چاقی زندگی می کرد. چاقی بزرگسالان در سراسر جهان از سال ۱۹۹۰ تاکنون بیش از دو برابر و چاقی نوجوانان حدود چهار برابر شده است. در سال ۲۰۲۲، ۴۳ درصد از بزرگسالان ۱۸ سال و بالاتر دارای اضافه وزن بودند و ۱۶ درصد با چاقی زندگی می کردند. در ایران نیز آمار اضافه وزن و چاقی وضعیت مطلوبی ندارد و بیش از ۵۰ درصد بزرگسالان مبتلا به اضافه وزن یا چاقی هستند. آمارها در مورد شیوع اضافه وزن و چاقی در کودکان و نوجوانان ایرانی نیز چندان خوشایند نیست.

معاون بهداشت وزارت بهداشت همچنین بیان داشت: امسال سازمان جهانی بهداشت در خصوص روز جهانی چاقی (۴ مارس مصادف با چهاردهم اسفند ماه) در بیانیه خود اعلام کرده است "همه کشورها از دستیابی به اهداف سازمان جهانی بهداشت در مورد چاقی تا سال ۲۰۲۵ بازمانده اند" و این نشان می دهد که سیاست ها و راهکارها برای کنترل چاقی در دنیا کارآمد نبوده است. کشورهای با درآمد پایین و متوسط بیشترین افزایش، بیشترین تعداد و کمترین احتمال دستیابی به اهداف سازمان جهانی بهداشت را تجربه می کنند.

به گفته وی، برآورد می شود که BMI بالا، سالانه ۹۹۰ میلیارد دلار برای خدمات بهداشتی در سراسر جهان هزینه داشته باشد (۱۳ درصد هزینه مراقبت های بهداشتی). این هزینه ها، مربوط به هزینه های مستقیم خدمات پیشگیرانه، تشخیصی و درمانی و هزینه های غیرمستقیم بهره وری از دست رفته شامل غیبت کارکنان از محل کار به دلایل بهداشتی مرتبط با چاقی، کاهش بهره وری در حین کار و مرگ و ناتوانی زودرس است. باید توجه داشت چاقی، خطر ابتلا به بسیاری از بیماری ها از جمله دیابت، سرطان ها و بیماری های قلبی را افزایش می دهد.

دکتر ریسی در ادامه تصریح کرد که وقتی صحبت از بیماری مانند چاقی می شود، پیچیدگی آن بیشتر از چیزی است که به نظر می رسد. مانند همه بیماری های مزمن، علل ریشه ای چاقی شامل مسائل محیطی، ژنتیکی، روانی، اجتماعی، فرهنگی، اقتصادی است؛ با وجود تمام تلاش

های صورت گرفته برای کنترل چاقی در کشور، شیوع آن روندی صعودی دارد. این امر نشان می دهد که در این زمینه باید طرحی نو درانداخت و به جای پرداختن به درمان چاقی، ریشه های اساسی ایجاد چاقی باید مورد هدف قرار گیرند که مشارکت همه جانبه تمام دستگاه ها و سازمان های دولتی و غیردولتی لازمه موفقیت در این مسیر است. لذا از کلیه روسای دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، درخواست می شود که برنامه ویژه ای با لحاظ شرایط منطقه خود و با درگیر کردن تمام دستگاه ها و بخش های دولتی و غیردولتی برای کنترل چاقی لحاظ کنند.

انتصاب سرپرست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با حکم دکتر ظفرقندی

اسفند 15، 1403



کیا پرس/دکتر محمد اسماعیل قیداری طی حکمی از سوی دکتر ظفرقندی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان سرپرست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی منصوب شد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، متن این حکم به شرح زیر است:

جناب آقای دکتر محمد اسماعیل قیداری
عضو محترم هیات علمی دانشگاه

با سلام؛

خدمت به مردم عزیز کشورمان، فرصت و نعمت مغتنمی است که خداوند منان به بندگان خدوم خویش ارزانی داشته است. این فرصت در حوزه سلامت ارزش مضاعفی دارد که نتیجه آن کاهش آلام مردم و ارتقا سلامت جامعه است. نظر به تعهد و تجارب ارزشمند جناب عالی به موجب این ابلاغ به سمت سرپرست دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی منصوب می شوید.

انتظار دارد با توجه به اهمیت تحقق شعارهای رئیس جمهور محترم در جهت اجرایی شدن سیاست‌های کلی نظام سلامت و اهداف برنامه هفتم توسعه و ضرورت مشارکت و تکریم کلیه ذینفعان بخصوص اعضای محترم هیات علمی، کارکنان سلامت و دانشجویان عزیز در جهت اعتلای منزلت جامعه دانشگاهی که پیشران توسعه کشور می باشند، اقدام فرمائید.

امیدوارم با توکل به خداوند متعال در انجام وظایف محوله موفق باشید.

برخی از سوابق علمی و مدیریتی دکتر قیداری:

متولد ۱۳۴۱

دکتری پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تهران

تخصص قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تهران

فلوشیپ فوق تخصصی مداخلات درمانی غیر جراحی قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی ایران

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

رئیس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

رئیس بیمارستان توحید سنندج

معاون آموزشی دانشکده پزشکی شهید بهشتی

رئیس دانشگاه علوم پزشکی کردستان

مدیر گروه قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

عضو هیات ممتحنه آزمون های ارتقا دستیاری

رییس بخش قلب و عروق بیمارستان آیت الله طالقانی تهران

عضو هیات علمی نمونه دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

پذیرش استعفای دکتر زالی

وزیر بهداشت ضمن پذیرش استعفای دکتر زالی، از خدمات و تلاش های وی در دوران تصدی ریاست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تقدیر کرد.

چهارشنبه سوری یا چهارشنبه سوزی؟ فاجعه ای که هر سال تکرار می شود!

اسفند 15، 1403



کیا پرس/سرپرست مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت، با ابراز نگرانی از افزایش آسیب های جانی و معلولیت های ناشی از حوادث چهارشنبه سوری، نسبت به خطرات استفاده از مواد محترقه هشدار داد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر کوروش اعتماد با تأکید بر لزوم رعایت اصول ایمنی در مراسم چهارشنبه سوری، اظهار کرد: ایران سرزمینی با آیین ها و سنت های دیرینه است که بسیاری از آن ها ریشه ای عمیق در تاریخ و فرهنگ این سرزمین دارند و به همین دلیل تا امروز گرامی داشته شده اند. جشن چهارشنبه سوری نیز از جمله این آیین های

کهن است که همچنان مورد توجه مردم قرار دارد.

حرکت از رسومات سنتی و دیرینه به سمت بازی های خطرناک

وی افزود: متأسفانه در سالهای اخیر، این آیین سنتی و زیبا دستخوش تغییراتی شده و شکل دیگری به خود گرفته است، به گونه ای که آتشبازی های خاطره انگیز و ایمن جای خود را به بازی های خطرناک با مواد منفجره و محترقه داده اند.

پریدن از روی آتش به پرتاب مواد منفجره غیراستاندارد تبدیل شده است

دکتر اعتماد بیان کرد: آتش زدن بوته های خشک و پریدن از روی آتش به تجمع جوانان در خیابان ها، آتش زدن فشفشه و منفجر کردن ترقه و پرتاب سیگارت تبدیل شده است. مراسم چهارشنبه سوری در گذشته جشنی یک روزه بوده است، اما بعضی از جوانان اکنون چندین هفته قبل از روز جشن، آتشبازی، ترقه بازی و استفاده از مواد منفجره را آغاز می کنند، که می تواند خطرات متعددی را برای بسیاری از هموطنان عزیزمان به دنبال داشته باشد. غالب این مواد غیراستاندارد عمدتاً به صورت غیرقانونی به کشور وارد یا تولید می شوند.

وی با اشاره به پیامدهای خطرناک استفاده از مواد محترقه اظهار کرد: علاوه بر مصدومیت و فوت، این مواد می توانند منجر به معلولیت های ماندگار شوند. بر اساس گزارش ها، استان های شمالی و شمال غربی کشور بیشترین تعداد حوادث و مصدومان را به خود اختصاص داده اند.

افزایش آمار آسیب دیدگان در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال ۱۴۰۱

وی افزود: طبق آخرین گزارش EOC سازمان اورژانس کشور، آمار آسیب دیدگان در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل افزایش چشمگیری داشته است. از ۱ تا ۲۳ اسفند ۱۴۰۱، تعداد ۴۳۶۸ نفر بر اثر برخورد یا استفاده از مواد محترقه دچار آسیب هایی از جراحتهای سطحی تا قطع عضو و حتی فوت شدند، در حالی که در مدت مشابه سال ۱۴۰۲، این تعداد به ۶۱۶۵ نفر رسید.

دکتر اعتماد با بیان اینکه آمار جان باختگان و مصدومان شدید نیز حاکی از افزایش نگرانی ها است، عنوان کرد: در سال ۱۴۰۱، ۱۹ نفر جان خود را از دست دادند و ۲۲۹ نفر دچار قطع عضو شدند. در سال ۱۴۰۲،

اگرچه تعداد جان‌باختگان با ۱۷ مورد فوتی کاهش یافت، اما شمار افراد دچار قطع عضو به ۳۰۵ نفر افزایش پیدا کرد.

زیر ۱۸ سال‌ها، بیشترین آمار مصدومان را به خود اختصاص می‌دهند

سرپرست مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت گفت: یکی از مهم‌ترین نکات نگران‌کننده این است که ۴۷ درصد از مصدومان مراسم چهارشنبه‌سوری را افراد زیر ۱۸ سال تشکیل می‌دهند؛ موضوعی که لزوم فرهنگ‌سازی، آگاهی بخشی و نظارت بیشتر را بیش از پیش برجسته می‌کند.

آسیب به چشم و سوختگی، شایع‌ترین آسیب‌ها

وی با اشاره به آمار آسیب‌دیدگان، آسیب به چشم با ۱۹۵۰ مورد و انواع سوختگی‌ها با ۱۶۴۱ مورد را به‌عنوان شایع‌ترین صدمات ناشی از حوادث چهارشنبه‌سوری معرفی کرد و گفت: بیشترین تعداد مصدومان در استان‌های آذربایجان شرقی با ۸۸ نفر، تهران با ۸۲ نفر و آذربایجان غربی با ۳۲ نفر گزارش شده است. از سوی دیگر، بیشترین موارد فوتی متعلق به آذربایجان غربی با ۵ نفر، تهران و اصفهان هر کدام با ۳ نفر بوده است.

تأمین مستمر شیرخشک آلرژیک نوزادان

اسفند ۱۵، ۱۴۰۳



کیا پرس/سرپرست امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو از تداوم تأمین شیرخشک آلرژیک نوزادان خبر داد و اعلام کرد

که در کنار برند نئوکیت، دو گزینه جایگزین با معیارهای مشابه در دسترس خانواده‌ها قرار گرفته است.

به گزارش کیاپرس از ایفدانا، دکترعلی صفا ضمن اشاره به چالش‌های بین‌المللی در زنجیره تأمین گفت در ماه‌های اخیر به دلیل محدودیت‌های نقل و انتقال مالی، تأمین نئوکیت با تأخیر مواجه شد اما با برنامه‌ریزی انجام‌شده، دو محصول کمیدوژن و آلفامینو که از نظر فرمولاسیون و کارایی مورد تأیید هستند، به عنوان جایگزین عرضه شده‌اند.

وی از پزشکان متخصص خواست برای جلوگیری از دغدغه خانواده‌ها، این دو گزینه را در نسخه‌های خود لحاظ کنند تا روند تغذیه نوزادان مبتلا به آلرژی بدون وقفه ادامه یابد.

مدیرکل امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو همچنین از پیگیری مستمر برای تأمین نئوکیت خبر داد و تأکید کرد که این محصول همچنان در اولویت واردات قرار دارد و به محض ورود مجدد، اطلاع‌رسانی خواهد شد.

ماه رمضان و تغییرات خطرناک دارویی ۵۸ درصد از بیماران در مصرف دارو

اسفند ۱۵، ۱۴۰۳



کیا پرس/سرپرست دفترپایش و نظارت بر مصرف فرآورده‌های سلامت سازمان غذا و دارو گفت طبق بررسی‌ها بیش از نیمی از بیماران در ماه رمضان به صورت خودسرانه مصرف داروهای خود را تغییر می‌دهند. این تغییرات، از قطع کامل درمان تا تغییر ساعت مصرف، می‌تواند سلامت بیماران را به خطر بیندازد. متخصصان توصیه می‌کنند که پیش از هرگونه تغییر در رژیم دارویی، حتماً با پزشک یا داروساز مشورت شود.

به گزارش کیا پرس از ایغدانا، دکتر نازیلا یوسفی با اشاره به تغییرات بدن در ماه رمضان اظهار داشت: «در این ماه، تغییراتی در شرایط فیزیولوژیک بدن و الگوی وعده‌های غذایی رخ می‌دهد که می‌تواند بر وضعیت بیماری و دارودرمانی اثرگذار باشد. از آنجا که در این ایام معمولاً دو وعده غذایی اصلی در سحر و افطار مصرف می‌شود و این وعده‌ها اغلب حاوی مقادیر بالای کربوهیدرات و چربی هستند، ممکن است متابولیسم داروها را تحت تأثیر قرار دهد. بنابراین بیماران باید درخصوص نحوه مصرف داروها و ارزیابی عملکرد آن‌ها با پزشک یا داروساز خود مشورت کنند.»

وی با تأکید بر اهمیت تنظیم مصرف داروها در بازه زمانی بین افطار و سحر افزود: «با توجه به اینکه اکثر داروها، به‌ویژه داروهای خوراکی، فقط در این فاصله قابل مصرف هستند، تغییر در رژیم دارویی اجتناب‌ناپذیر است. در چنین شرایطی، رژیم‌های دارویی یکبار یا دو بار در روز بیشترین کاربرد را دارند، اما اینکه کدام داروها قابلیت این تغییر را دارند و مصرف آن‌ها در وعده افطار یا سحر مناسب‌تر است، باید تحت نظر پزشک یا داروساز تعیین شود.»

وی با استناد به مطالب دکتر هادی اسماعیلی، عضو هیئت علمی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی بیان کرد: «طبق تحقیقات انجام شده، حدود ۵۸ درصد بیماران در این ماه اقدام به تغییر خودسرانه رژیم دارویی خود می‌کنند که از این میان ۴۳ درصد اقدام به قطع درمان، ۱۰ درصد تغییر ساعت مصرف و ۵ درصد باقی مانده تمامی داروهای خود را به صورت یک وعده در روز مصرف کرده‌اند. تمامی این اقدامات می‌تواند سلامت بیماران را تهدید کند، درحالی‌که با تنظیم رژیم دارویی مناسب می‌توان به اکثر بیماران کمک کرد تا ضمن حفظ سلامتی، از این ماه بهره‌مند شوند.»

دکتر یوسفی در ادامه تصریح کرد: «برخی داروها دارای اثر بخشی طولانی مدت هستند و می‌توانند تنها یک بار در روز مصرف شوند. در مواردی که امکان جایگزینی وجود داشته باشد، پزشک می‌تواند داروهایی که چند بار در روز مصرف می‌شوند را با داروهای دارای قابلیت مصرف یک یا دو بار در روز جایگزین کند. این اقدامات می‌تواند به مدیریت بهتر روند درمان در ایام ماه رمضان کمک کند.»

۶۴ نفر در حوادث مرتبط با چهارشنبه آخر سال مصدوم شدند

اسفند ۱۵، ۱۴۰۳



کیا پرس/سخنگوی سازمان اورژانس کشور گفت: متأسفانه علیرغم هشدارهایی که هر سال داده می‌شود، امسال هم حوادث مرتبط با چهارشنبه آخر سال قربانیانی برجا گذاشت.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، بابک یکتا پرست اظهار داشت: از اول تا ۱۲ اسفند ۶۴ مصدوم داشتیم که ۶۰ نفر مرد و ۴ نفر زن بودند.

وی ادامه داد: ۵۸ نفر وضعیت مساعدی نداشتند که به مراکز درمانی اعزام شدند؛ از این تعداد ۱۳ نفر به دلیل شدت جراحت، بستری شدند.

وی میانگین سنی مصدومان را ۱۸ سال اعلام کرد و گفت: کم سن ترین و مسن ترین مصدوم به ترتیب ۵ سال و ۴۷ سال است که هر دو دچار سوختگی شدند.

وی با اشاره به اینکه تاکنون از ۱۹ استان گزارش مصدومیت داشتیم، گفت: استان های تهران، آذربایجان شرقی، مرکزی، قزوین و البرز بیشترین مصدومین را داشتند.

انجام بیش از ۲۰ هزار عمل کاشت حلزون شنوایی در کشور

اسفند ۱۵، ۱۴۰۳



کیا پرس/مهندس صفوی همزمان با روز جهانی شنوایی از انجام بیش از ۲۰ هزار عمل کاشت حلزون شنوایی خبرداد و گفت: هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران به عنوان نخستین و بزرگترین حامی کاشت حلزون شنوایی در کشورمان محسوب میشود.

به گزارش کیا پرس از وبدا، مهندس سید حسین صفوی، رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، ضمن تبریک روز جهانی شنوایی و

لزوم فراهم کردن امکانات و ایجاد فرصت‌های برابر برای حضور فعال همه افراد ناشنوا و کم شنوا در جامعه خاطرنشان کرد: احترام به حقوق این عزیزان و فراهم کردن شرایط مناسب، وظیفه‌ای همگانی است که نیازمند همکاری همه نهادهای مسئول است.

وی در ادامه به دستاوردهای کشور در حوزه کاشت حلزون شنوایی اشاره کرد و گفت: کاشت حلزون شنوایی یکی از پیشرفته‌ترین راهکارهای پزشکی برای بازگرداندن شنوایی به افراد ناشنواست. این روش از سال ۱۳۷۲ در کشور ما آغاز شده و تاکنون، با حمایت هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، بیش از ۲۰ هزار عمل کاشت حلزون انجام شده است.

مهندس صفوی ادامه داد: امروز، خانواده بزرگ ۲۰ هزار نفری کاشت حلزون که شامل فرزندان کاشته شده است، افتخار بزرگی برای کشور به شمار می‌روند. این عزیزان، که توانسته‌اند با بهره‌گیری از این فناوری پزشکی، مسیر رشد و پیشرفت را طی کنند، نماد توانمندی، امید و موفقیت در جامعه هستند. حضور فعال آن‌ها در عرصه‌های علمی، فرهنگی و اجتماعی، نشان‌دهنده ظرفیت‌های بی‌نظیر این فرزندان در اعتلای کشور است.

وی تأکید کرد: هیات امنای صرفه‌جویی ارزی، به عنوان نخستین و بزرگ‌ترین حامی کاشت حلزون شنوایی در ایران، موفق شده است با توسعه مراکز درمانی، خدمات کاشت حلزون را در ۱۶ مرکز در استان‌های مختلف از جمله خراسان، تبریز، زاهدان، اهواز و سایر نقاط کشور گسترش دهد تا بیماران بدون نیاز به سفرهای طولانی به این خدمات دسترسی داشته باشند.

مهندس صفوی با اشاره به جایگاه ممتاز ایران در این حوزه افزود: با افتخار اعلام می‌کنیم که کشور ما در منطقه خاورمیانه رتبه نخست کاشت حلزون را به خود اختصاص داده و در سطح جهانی نیز در میان ۱۰ کشور برتر دنیا قرار دارد. این موفقیت، نه تنها حاصل تلاش متخصصان و حمایت‌های مستمر از بیماران نیازمند است، بلکه مرهون اراده و همت فرزندان کاشت حلزون است که امروز، با حضور مؤثر خود در جامعه، افتخارآفرینی می‌کنند.

رئیس هیات امنای صرفه‌جویی ارزی ابراز امیدواری کرد که با ادامه این مسیر، گام‌های مؤثرتری در جهت بهبود کیفیت زندگی افراد ناشنوا برداشته شود و شاهد روزی باشیم که هیچ فردی به دلیل مشکلات

شنوایی، از نعمت ارتباط و مشارکت اجتماعی محروم نماند.