افزایش آمار مصدومان چهارشنبه آخر سال؛ ۵۷ قطع عضو و ۲۸۵ مورد سوختگی

اسفند 28, 1403

کیاپرس/ روابط عمومی اورژانس کشور اعلام کرد: از اول تا ۲۷ اسفند ماه ۷۷۰ نفر براثر حوادث مرتبط با چهارشنبه آخر سال مصدوم شدند .

به گزارش خبرنگار کیاپرس، از مجموع مصدومان ۷۱۷ نفر مرد و ۵۳ نفر زن هستند.

متأسفانه ۶ نفر بر اثر حوادث مرتبط با چهارشنبه آخر سال جان خود را از دست دادند که از این تعداد، ۵ نفر مرد و یک نفر زن هستند.

از مجموع مصدومان تاکنون ۹۱ نفر در بیمارستان بستری هستند که نشان می‌دهد شدت برخی از این آسیب‌ها بالا بوده و ۶۴۴ مصدوم هم ترخیص شدند.

متاسفانه تاکنون ۵۷ مورد قطع عضو یا اندام، ۲۰۰ مورد آسیب چشمی و ۲۸۵ مورد سوختگی را داشتیم.

تاکنون آذربایجان شرقی بیشترین آمار مصدومان را داشته و پس از آن استان‌های تهران ، آذربایجان غربی، کرمانشاه، فارس و اردبیل در رتبه‌های بعدی قرار دارند.

همچنین ۱۹ درصد از مصدومان چهارشنبه آخر سال، عابران و رهگذران بوده‌اند که در محل حادثه حضور داشته اما نقشی در استفاده از مواد محترقه نداشتند. یک درصد از آسیب‌دیدگان نیز از نیروهای امدادی و

آتش‌نشانی بودند که هنگام انجام مأموریت مجروح شده‌اند.

میانگین سنی مصدومان این حوادث ۱۹ سال است، همچنین کم سن ترین مصدوم نوزاد ۳ ماهه عابر و مسن ترین مصدوم هم مرد ۸۹ ساله عابر بود که خوشبختانه هر دو مصدوم از بیمارستان ترخیص شدند.

پیش نویس اولیه سند ملی درمانهای نوین و محصولات پیشرفته پزشکی بررسی شد

اسفند 28, 1403

کیا پرس/نشست ارایه گزارش تدوین سند ملی درمانهای نوین و محصولات پیشرفته پزشکی به میزبانی میز فناوریهای نوین ستاد سلامت شورای عالی انقلاب فرهنگی برگزار شد.

به گزارش کیا پرس از روابط عمومی پژوهشکده سرطان معتمد، حجت الاسلام و المسلمین دکتر خسروپناه، دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی طی سخنانی در این نشست ضمن تبریک ماه مبارک رمضان به تشکیل ستاد سلامت در شورای عالی انقلاب فرهنگی اشاره و آن را یک گام بزرگ و مؤثر در حکمرانی این حوزه عنوان کرد.

دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی با اشاره به وجود چهار ستاد دیگر از جمله ستاد علم و فناوری در شورای عالی انقلاب فرهنگی در خصوص علت تشکیل ستاد سلامت که جایگزین کمیسیون سلامت شورا شده گفت:

اعضای ستاد علم و فناوری عمدتا از اساتید علوم پایه یا مهندسی هستند که در حوزه سلامت تخصص زیادی ندارند. در این راستا ستاد سلامت به طور ویژه در راستای سیاست‌گذاری، راهبری و نظارت بر روند اجرای سیاست‌های مصوب در حوزه سلامت فعالیت دارد. این ستاد و میزهای ذیل آن از جمله میز فناوری های سلامت مسؤولیتی در حوزه تصدی‌گری و اجرا ندارند. امیدوارم اساتید بزرگوار که در این جلسه حضور دارند، کمک کنند تا این ستاد در موضوعات مختلف اقدامات قوی و علمی را ارائه دهد و تخصصی‌تر عمل کند.

وی در خصوص روند تدوین سند ملی درمان‌های نوین و محصولات پیشرفته پزشکی هم گفت: میز فناوریهای نوین ستاد سلامت با حرکتی که به واقع یک جهاد علمی مخلصانه است زحمات زیادی در روند تدوین سند کشیده‌اند و طی این مدت با همت عزیزان، کار سند با پیشرفت خوبی دنبال شده است. البته به نظر من هنوز پرسش‌هایی که قرار است این سند به آن‌ها پاسخ دهد، به‌طور دقیق مشخص نشده است.

خسروپناه با بیان این که باید دقیقاً مشخص شود که این سند می‌خواهد به چه پرسش‌هایی پاسخ دهد، خاطرنشان کرد: حکمرانی به طور کلی، فرایندی است از سیاست‌گذاری تا نظارت برای حل پرسش‌ها. باید در ابتدا این پرسش‌ها مشخص شوند، سپس پاسخ‌هایی را با سیاست‌های دقیق، شفاف و عادلانه ارائه دهیم.

دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی در ادامه با اشاره به حوزه هوش مصنوعی گفت: هوش مصنوعی سه ساحت اصلی دارد. ساحت اول مربوط به دستاوردها و قابلیت‌های هوش مصنوعی در تشخیص، درمان، پیشگیری و شخصی‌سازی درمان است که قطعاً باید در این زمینه ورود کنیم. ساحت بعدی که به‌نظر من ورود به آن ضروری نیست، مباحث فلسفی هوش مصنوعی است که بهتر است در اینجا از آن‌ها پرهیز کنیم. بخش دیگر که باید به آن توجه کرد، اثرگذاری هوش مصنوعی در الگوریتم‌ها است. هوش مصنوعی مبتنی بر کد نگاری و الگوریتم‌های خاص است که به‌طور قطع بر نتایج آن تأثیر دارد. این بخش بسیار مهم است و اگر به این نکات توجه نشود، ممکن است تأثیرات منفی بر نتایج در تشخیص و درمان داشته باشد. در نهایت، باید توجه کنیم که دقت بیشتری در این زمینه انجام شود.
وی در پایان با تقدیر از تلاش های دکتر سرکار، رییس مرکز توسعه فناوری های راهبردی معاونت علمی و از اعضای ستاد گفت: خبر خوبی که دکتر سرکار دادند این است که پروژه سند هوش مصنوعی آغاز شده و با همت ایشان و دیگر عزیزان به زودی به نتیجه خواهد رسید.

سخنران دیگر این نشست، دکتر حسن ابوالقاسمی دبیر ستاد سلامت شورای عالی انقلاب فرهنگی بود که در ابتدا نکاتی را در خصوص روند تشکیل ستاد سلامت در شورای عالی انقلاب فرهنگی بیان کرد.

وی با اشاره به این که از چند ماه پیش به ابتکار دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی، کمیسیونی تحت عنوان کمیسیون سلامت در شورا تشکیل شده بود، گفت: آن کمیسیون حدود ۹ ماه فعالیت کرد و موفق شد مصوبات مهمی داشته باشد و با حمایت‌های دکتر پزشکیان، ستاد سلامت به عنوان پنجمین ستاد در شورای انقلاب فرهنگی تشکیل شد.

چندین جلسه برای تدوین آیین‌نامه این ستاد برگزار شد و نهایتاً امروز آیین‌نامه اجرایی آن ابلاغ شد. وظایف ستاد در ۱۰ ماده تعریف شده که علاقه‌مندان می‌توانند از طریق سایت شورا در جریان این وظایف قرار گیرد.

وی در خصوص ترکیب اعضای ستاد سلامت گفت: هشت عضو حقیقی از تخصص‌های مختلف (پزشکی بالینی، علوم پایه، داروسازی) جامعه پزشکی از مناطق مختلف کشور و چهار عضو حقوقی از شورای عالی انقلاب فرهنگی در این ستاد حضور دارند. رییس ستاد، دکتر خسروپناه، دبیر شورای انقلاب فرهنگی و نایب رئیس ستاد، دکتر مرندی، رییس فرهنگستان علوم پزشکی است.

اجرای آزمایشی برنامه پزشکی خانواده از بهار ۱۴۰۴

اسفند 28, 1403

کیاپرس/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 کیاپرس از وبدا، دکتر علی جعفریان، در برنامه "کشیک سلامت" درباره روند انتصاب رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی اظهار کرد: انتخاب رؤسای دانشگاه‌ها فرآیندی دقیق و مبتنی بر معیارهای مشخص است. ممکن است این تصور ایجاد شود که این انتصابات تحت فشارهای بیرونی انجام می‌شود، اما حقیقت این است که هیچ فردی بدون داشتن حداقل‌های لازم مورد تأیید کمیته انتصابات قرار نمی‌گیرد. من به صراحت اعلام می‌کنم که تمامی ارزیابی‌ها با جزییات کامل ثبت شده و مستندات آن موجود است.

وی افزود: این اسناد تنها نزد من نگهداری می‌شود 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 می‌کنم که وزیر بهداشت در فرآیند ارزیابی ورود نکردند. البته تصمیم‌گیری 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 انجام‌شده 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. به‌عبارت 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 ظفرقندی 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 ظفرقندی، 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 داشت.

رعایت نکات بهداشتی را در سفرهای نوروزی جدی بگیریم

اسفند 28, 1403

کیاپرس/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 کیاپرس 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 گرمایشی 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 معابر، ۴۵ فوتی و ۱۱۶۱ مصدوم

اسفند 28, 1403

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

علیرغم تاکیدات حداکثری که به مردم داشتیم اما متاسفانه در دو روز گذشته ۴۵ نفر در معابر 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 داروخانه‌ها؛ از نسخه‌خوانی تا کنترل عوارض دارویی

اسفند 28, 1403

کیاپرس/معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی بوعلی سینا همدان با تأکید بر ضرورت بهره‌گیری از فناوری‌های نوین در نظام سلامت گفت: استفاده از هوش مصنوعی و ربات‌های هوشمند در داروخانه‌ها می‌تواند دقت نسخه‌خوانی، پایش تداخلات دارویی و ارائه خدمات به بیماران را بهبود بخشد.

به گزارش کیاپرس از ایفدانا، دکتر عفت‌السادات میرمعینی افزود: دیجیتالی شدن فرآیندهای نظارتی نه‌تنها 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 به‌موقع 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

کیاپرس/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 کیاپرس 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 چهارشنبه سوری لازم است عموم مردم توصیه های 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. متاسفانه 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 می شود

اسفند 28, 1403

کیاپرس/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 صاحنظران برای ارائه مقاله دعوت می شود.

به گزارش کیاپرس از وبدا، در این رویداد که به صورت تخصصی در خصوص راهکارهای هوشمند سازی 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 بهینه‌سازی 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، سیستم‌های پشتیبان تصمیم‌گیری مبتنی بر هوش مصنوعی، توسعه رابطهای 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 فناورارنه 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 صاحبنظران 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

کیاپرس/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 کیاپرس 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 دربسته‌ای 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

کیاپرس/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 کیاپرس 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 اساسا 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 فناوری ها 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 شیوه های سنتی و ضرورت اتخاذ رویکرد و شیوه ای جدید در تدوین سند بود که به اعتقاد من، این تغییر رویکرد کاملا 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 بیاییم، 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.