

همه «شکلات‌ها» شکلات نیستند!

اسفند 22, 1403



کیا پرس/رئیس اداره غذاهای ویژه سازمان غذا و دارو نسبت به استفاده از روغن‌های جایگزین کره کاکائو در برخی محصولات هشدار داد و بر اهمیت توجه به مشخصات محصول در هنگام خرید تأکید کرد.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، مهندس زهره پوراحمد با اشاره به اهمیت نوع چربی‌های مورد استفاده در شکلات‌های صنعتی گفت کره کاکائو یکی از اصلی‌ترین مواد در تولید شکلات‌های باکیفیت است اما در برخی محصولات به جای آن از روغن جایگزین کره کاکائو بر پایه روغن پالم استفاده می‌شود که می‌تواند سلامت مصرف‌کنندگان را به خطر بیندازد.

وی افزود کره کاکائو حاوی اسید چرب استئاریک است که تأثیر خنثی بر سطح کلسترول دارد اما در مقابل روغن‌های جان‌نشین معمولاً شامل اسیدهای چرب لوریک و پالمیتیک هستند که مصرف طولانی‌مدت آن‌ها می‌تواند باعث افزایش کلسترول مضر و ایجاد مشکلات قلبی و عروقی شود.

تفاوت کاکائو و شکلات؛ آنچه باید بدانید

مهندس پوراحمد با اشاره به تفاوت میان کاکائو و شکلات توضیح داد کاکائو و شکلات هر دو از دانه‌های درخت کاکائو به دست می‌آیند اما تفاوت‌های مهمی دارند کاکائو به پودر یا کره‌ای گفته می‌شود که از دانه‌های کاکائو استخراج شده است و در دو شکل اصلی وجود دارد پودر

کاکائو که پس از گرفتن چربی دانه‌ها باقی می‌ماند و کره کاکائو که همان چربی طبیعی دانه‌های کاکائو است و در تولید شکلات مورد استفاده قرار می‌گیرد.

وی ادامه داد اما شکلات ترکیبی از پودر کاکائو کره کاکائو شکر و گاهی شیر است شکلات انواع مختلفی دارد از جمله شکلات تلخ که درصد بالایی کاکائو و شکر کمتری دارد شکلات شیری که شامل شیر و مقدار بیشتری شکر است و شکلات سفید که از کره کاکائو شیر و شکر تشکیل شده و فاقد پودر کاکائو است.

مهندس پور احمدی همچنین عنوان کرد: شکلات محصولی است که در آن از کره کاکائو استفاده شده و کالاهای مرغوب‌تر با کیفیت بهتر و سالم‌تری است و کاکائو یا فرآورده کاکائویی محصولی است که در آن از کره کاکائو استفاده نشده و به جای آن از روغن‌های بر پایه پالم استفاده شده و از کیفیت پایین‌تری برخوردار هستند.

لزوم آگاهی مصرف‌کنندگان در خرید شکلات

رئیس اداره غذاهای ویژه سازمان غذا و دارو با تأکید بر اهمیت فرآوری صحیح شکلات‌های صنعتی تصریح کرد تولید شکلات باکیفیت بالا نیازمند دانش فنی و تجهیزات مناسب است برخی تولیدکنندگان به دلیل محدودیت‌های فنی یا کاهش هزینه‌ها به استفاده از روغن‌های جایگزین ارزان‌قیمت روی می‌آورند که علاوه بر افت کیفیت محصول می‌تواند سلامت مصرف‌کنندگان را تحت تأثیر قرار دهد.

وی از مصرف‌کنندگان خواست هنگام خرید محصولات شکلاتی به ترکیبات درج‌شده روی بسته‌بندی توجه کنند اگر روی برچسب به جای کره کاکائو از عباراتی مانند روغن نباتی چربی جایگزین CBS یا CBR استفاده شده باشد احتمال استفاده از روغن‌های پالمی بالاست و این موضوع باید مورد توجه قرار گیرد.

رئیس اداره غذاهای ویژه سازمان غذا و دارو در پایان گفت شکلات واقعی در دمای بدن به راحتی ذوب می‌شود و بافتی لطیف و یکدست دارد در حالی که محصولات حاوی روغن‌های جایگزین معمولاً بافتی مومی و سنگین در دهان ایجاد می‌کنند شناخت این تفاوت‌ها و انتخاب محصولات با ترکیبات مناسب می‌تواند به حفظ سلامت مصرف‌کنندگان کمک کند

۲ نفر در حادثه فرو ریختن ساختمان خیابان طالقانی تهران از زیر آوار خارج شدند

اسفند ۲۲، ۱۴۰۳



کیا پرس/رئیس اورژانس تهران گفت: تاکنون ۲ نفر در حادثه فرو ریختن ساختمان در خیابان طالقانی تهران از زیر آوار خارج شده‌اند که یک نفر به علت وخامت حال به بیمارستان منتقل شده است.

به گزارش کیا پرس، محمد اسماعیل توکلی اظهار داشت: مصدوم دوم هم یک خانم است که اتوبوس آمبولانس در حال دریافت خدمات است.

وی افزود: یک مادر باردار هم به علت حضور در محل حادثه دچار برخی مشکلات شد که به مرکز درمانی منتقل شده است.

وی ادامه داد: به دنبال اعلام ریزش یک واحد مسکونی در خیابان طالقانی تهران همکاران ما با ۴ دستگاه آمبولانس و یک دستگاه اتوبوس آمبولانس و ۴ دستگاه موتورلانس در محل حادثه حاضر شدند.

یک ساختمان قدیمی در خیابان طالقانی، حذفاصل خیابان ایرانشهر و موسوی دچار ریزش شد. این ساختمان در حال بازسازی بوده و کارگران در آن مشغول کار بودند.

به محض اطلاع از حادثه، نیروهای امدادی شامل پنج دستگاه آمبولانس، یک دستگاه اتوبوس آمبولانس و دو دستگاه موتورلانس به همراه فرمانده میدان به محل اعزام شدند.

سالانه ۶۰۰۰ نفر به تعداد معلولان کشور اضافه میشوند

اسفند ۲۲، ۱۴۰۳



کیا پرس/معاون امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشور با بیان اینکه سالانه حدود ۶۰ هزار نفر به معلولان کشور اضافه میشود، گفت: برآورد میشود حدود ۴ درصد از افراد دارای معلولیت به علت حوادث ترافیکی دچار معلولیت شده باشند.

به گزارش کیا پرس، فاطمه عباسی، معاون امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشور ضمن اعلام پیوستن به پویش نه به تصادفات گفت: جاده‌های ناایمن، خودروهای غیراستاندارد، خیابان‌های غیراستاندارد و بی احتیاطی در رانندگی در کشورمان، چرخه‌ای برای مرگ و معلولیت در جاده‌ها و شهرها ایجاد کرده است. سالانه بیش از ۱۷ هزار نفر در تصادفات جاده‌ای جان‌شان را از دست میدهند و حدود ۶۰ هزار نفر به معلولان کشور اضافه میشود که ۳ هزار نفر از آنها دارای آسیب نخاعی هستند.

وی افزود: یعنی سالانه ۶۰ هزار نفر از نیروی انسانی فعال برای مدتی از عرصه کار و تولید کنار میروند و ۳ هزار نفر از این افراد نه تنها دیگر نقشی در چرخه اقتصاد کشور ندارند که خودشان نیازمند دریافت خدمات توانبخشی و حمایتی هستند.

معاون توانبخشی سازمان بهزیستی کشور گفت: براساس پیمایش شیوع‌شناسی ناتوانی و آسیب در ایران و بررسی اتیولوژیک آسیب‌ها که

توسط سازمان بهزیستی طی سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۳ انجام شده برآورد می‌شود حدود ۴ درصد از افراد دارای معلولیت به علت حوادث ترافیکی دچار معلولیت شده باشند.

عباسی افزود: از سوی دیگر در بانک اطلاعاتی سازمان بهزیستی که شامل افرادی هستند که به سازمان مراجعه می‌کنند و تحت پوشش قرار می‌گیرند، حدود ۴۳۰۰۰ نفر از افراد دارای معلولیت، دارای آسیب نخاعی هستند که بالغ بر ۳۷ درصد از آنها ناشی از تصادفات (جاده‌ای و شهری) است که با توجه به هزینه گزاف ناشی از معلولیت برای فرد، خانواده و دولت، این آمار باید مورد توجه قرار گیرد.

وی گفت: پیشگیری از حوادث ترافیکی یک فعالیت چند بخشی بوده و بسیاری از سازمان‌ها، نهادها، ارگان‌ها در این زمینه موظف به همکاری هستند از جمله وزارت صمت، وزارت راه و شهرسازی، وزارت بهداشت، وزارت تعاون کار و رفاه اجتماعی، وزارت کشور، شهرداری‌ها، اورژانس، هلال احمر، سازمان صداوسیما، فرهنگ و ارشاد و... و در همین راستا سازمان بهزیستی ضمن اجرای برنامه‌های آگاهسازی پیشگیرانه از معلولیت ناشی از تصادفات برای دانش آموزان دبیرستانی، زنان سرپرست خانوار، با توزیع تراکت، بروشور، نصب بنرهای تبلیغاتی، پوسترها، اجرای بازی‌ها و نمایشهای محلی، مسابقات محلی، گفت‌وگو، مصاحبه، تهیه کلیپ و... در فضای رسانه‌ای در جنبه آگاهسازی به منظور پیشگیری از معلولیت نیز اقدام می‌کند.

ظرفیت‌ها و چالش‌های اساسی در حوزه سلامت غذا

اسفند ۲۲، ۱۴۰۳



کیا پرس/مدیر کل فرآورده‌های غذایی و آشامیدنی سازمان غذا و دارو، به تحلیل و بررسی وضعیت کنونی و چالش‌های پیش روی سلامت غذا در کشور پرداخت.

به گزارش کیا پرس از ایغدانت، دکتر عبدالعظیم بهفر بر اهمیت بی‌چون و چرای سلامت غذا تأکید کرد و گفت: «سلامت غذا یکی از ارکان اصلی حفظ سلامت عمومی جامعه است. این موضوع نه تنها در جلوگیری از بیماری‌های واگیردار و غیرواگیر نقش کلیدی دارد، بلکه به طور مستقیم بر هزینه‌های درمانی و بهداشتی کشور تأثیر می‌گذارد. بنابراین، باید توجه ویژه‌ای به این مسئله شود تا نه تنها سلامت افراد تضمین شود، بلکه هزینه‌های اقتصادی به حداقل برسد.»

وی با اشاره به چالش‌های اساسی موجود در این حوزه افزود: «یکی از مهم‌ترین مشکلات این است که دستگاه‌های مختلف به نحوی وارد مسائل سلامت غذا می‌شوند که این موضوع باعث ایجاد همپوشانی در نظارت‌ها و فعالیت‌های اجرایی می‌شود. این همپوشانی‌ها می‌تواند مشکلاتی در روند نظارت و تولید ایجاد کند، زیرا هر دستگاهی به شکل مستقل عمل می‌کند و هماهنگی لازم برای حل مشکلات و نظارت صحیح بر فرآیندها وجود ندارد.»

دکتر بهفر ادامه داد: «این مسئله باعث بروز مشکلاتی در تولید محصولات غذایی و نظارت بر آن‌ها می‌شود که می‌تواند در درازمدت به کیفیت محصولات و سلامت عمومی آسیب برساند. علاوه بر این، این تداخل‌ها موجب سردرگمی برای تولیدکنندگان می‌شود، زیرا ممکن است با موانع قانونی و اجرایی مواجه شوند که از «عدم» هماهنگی میان دستگاه‌ها ناشی می‌شود.»

وی همچنین به راهکارهایی برای حل این مشکلات اشاره کرد و گفت: «برای رفع این چالش‌ها، ضروری است که هماهنگی بیشتری میان دستگاه‌های مختلف ایجاد شود. وزارت بهداشت، سازمان غذا و دارو،

وزارت صنعت، معدن و تجارت و سایر دستگاه‌های ذی‌ربط باید در راستای هم‌افزایی و تبادل اطلاعات همکاری‌های بیشتری داشته باشند. تنها از طریق همکاری نزدیک و هماهنگی بهتر میان این نهادها می‌توان به حل مشکلات موجود در این حوزه رسید.

دکتر بهفر در پایان سخنان خود اظهار داشت: "با ایجاد این هماهنگی‌ها و بهبود روند نظارت و تولید، می‌توانیم نه تنها از مشکلات موجود عبور کنیم، بلکه زمینه‌ساز ارتقای سلامت غذا در کشور شویم و در نهایت تأثیرات مثبتی بر سلامت عمومی جامعه و بهبود کیفیت زندگی مردم داشته باشیم."

ثبت رکورد جدید تأمین شیرخشک در کشور؛ تأمین بیش از ۷ میلیون قوطی شیرخشک

اسفند ۲۲، ۱۴۰۳



کیا پرس/سرپرست اداره کل امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو از تأمین بیش از ۷ میلیون قوطی شیر خشک معمولی و رژیمی در کشور خبر داد و این میزان را رکوردی تازه در تأمین این فرآورده عنوان کرد.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، دکتر علی صفا اظهار داشت: بر اساس اطلاعات ثبت‌شده در سامانه تیتک، طی بهمن‌ماه ۱۴۰۳ بیش از ۶ میلیون و ۷۰۰ هزار قوطی انواع شیر خشک رگولار در سطح کشور توزیع شده که

از نظر حجم توزیع، رکورد جدیدی محسوب می‌شود.

وی با اشاره به بهبود روند تخصیص و تأمین ارز از ابتدای سال جاری، گفت: تولید شیر خشک افزایش یافته و بر اساس داده‌های شناسه‌گذاری، از ابتدای سال تاکنون ۶۸.۵ میلیون قوطی تولید شده که برابر با کل تولید سال گذشته است.

سرپرست اداره کل امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو در ادامه از برنامه‌ریزی برای تعطیلات نوروز خبر داد و افزود: به منظور تأمین نیاز استان‌های مسافرپذیر، تدابیر ویژه‌ای در نظر گرفته شده تا روند توزیع با سرعت بیشتری انجام شود و مقادیر بیشتری از این محصول در مقایسه با الگوی مصرف معمول در اختیار این استان‌ها قرار گیرد.

آمار جان‌باختگان تصادفات رانندگی بسیار وحشتناک است

اسفند ۲۲، ۱۴۰۳

کیا پرس/نماینده مردم دورود و ازنا در مجلس شورای اسلامی، با اشاره به آمار نگران‌کننده تلفات جاده‌ای، بر لزوم بهبود کیفیت خودروها، ایمنی جاده‌ها و رعایت اصول رانندگی تأکید کرد و از خانواده‌ها خواست در سفرهای نوروزی مراقبت بیشتری از فرزندان خود داشته باشند.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر روح‌الله لک علی‌آبادی با اشاره به اهمیت پویش «نه به تصادف!»، بر لزوم توجه ویژه به ایمنی جاده‌ها، بهبود کیفیت خودروها و رعایت نکات ایمنی از سوی رانندگان تأکید کرد.

وی با ابراز نگرانی از آمار بالای تلفات جاده‌ای در کشور، گفت: متأسفانه سالانه حدود ۲۰ هزار نفر در تصادفات رانندگی جان خود را از دست می‌دهند. این آمار بسیار وحشتناک است و خانواده‌های بسیاری را داغدار می‌کند. در شرایطی که برای جوانی جمعیت و افزایش نرخ

تولد تلاش می‌کنیم، از دست دادن سالانه این تعداد از هموطنان، آن هم عمدتاً از میان جوانان، ضایعه‌ای جبران‌ناپذیر است.

وی گفت: رانندگان ما اغلب جوان هستند و این سرمایه‌های ارزشمند کشور را نباید در حوادث رانندگی از دست بدهیم.

دکتر لک علی‌آبادی با اشاره به اهمیت هوشیاری و رعایت اصول ایمنی در رانندگی، افزود: یکی از مهم‌ترین عوامل تصادفات، خواب‌آلودگی رانندگان است. از خانواده‌ها تقاضا دارم نظارت بیشتری بر رانندگی فرزندان خود داشته باشند و رانندگان نیز در زمان خواب‌آلودگی از رانندگی پرهیز کنند.

او تأکید کرد: بهسازی جاده‌ها یکی از اقدامات ضروری برای کاهش تصادفات است که امیدواریم طی سال‌های اخیر اقدامات مؤثری در این زمینه انجام شده باشد و این روند با جدیت ادامه یابد.

وی ضمن انتقاد از کیفیت برخی خودروهای داخلی، تأکید کرد: متأسفانه برخی خودروها از استانداردهای لازم برخوردار نیستند و حتی در تصادفاتی که می‌توانست مرگبار نباشد، جان عزیزانمان را از دست می‌دهیم.

به گفته این نماینده مجلس، هزینه‌هایی که صرف درمان مصدومان، نقص عضوها و خسارات اجتماعی و اقتصادی ناشی از تصادفات می‌شود، اگر در بهبود کیفیت خودروها و ایمنی جاده‌ها سرمایه‌گذاری شود، می‌تواند از بسیاری از این مشکلات جلوگیری کند.

دکتر لک علی‌آبادی می‌گوید: ما باید از هزینه‌های سنگینی که به دلیل سوانح رانندگی متحمل می‌شویم، درس بگیریم و آن را به سمت پیشگیری و بهبود زیرساخت‌های جاده‌ای و خودرویی هدایت کنیم.

نماینده مردم دورود و ازنا با اشاره به آغاز سفرهای نوروزی، از خانواده‌ها خواست مراقبت بیشتری از فرزندان خود داشته باشند و گفت: رانندگی در حالت خواب‌آلودگی یکی از عوامل مهم تصادفات است. از هموطنان می‌خواهم در طول سفرهای نوروزی با رعایت نکات ایمنی، از بروز حوادث تلخ جلوگیری کنند. ما همه یک خانواده هستیم و هر سانه‌ای که برای یک هموطن رخ دهد، همه کشور را عزادار می‌کند.

تمرکز بیش از حد بیمارستان‌ها در تهران؛ لزوم توسعه مراکز درمانی در مناطق حاشیه‌ای

اسفند ۲۲، ۱۴۰۳



کیا پرس/همایش خیر ماندگار با حضور جمعی از معاونان وزارت بهداشت، آخرین و مسئولان ارشد کشور با هدف حمایت از بیمارستان قلب و عروق شهید رجایی شماره ۲ شهریار در استان تهران برگزار شد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، در ابتدای این مراسم، مهندس طاهر موهبتی، معاون توسعه و مدیریت منابع وزارت بهداشت، با تقدیر از آخرین، نقش کمک‌های مردمی را در توسعه زیرساخت‌های درمانی کشور حیاتی دانست.

وی ضمن دعوت از نیکوکاران برای مشارکت بیشتر در این پروژه، بر اهمیت شفافیت مالی در تأمین هزینه‌های بیمارستان تأکید کرد و افزود: نظارت دقیق بر هزینه‌ها موجب جلب اعتماد بیشتر خیرین خواهد شد.

همچنین دکتر سید سجاد رضوی، معاون درمان وزارت بهداشت، با اشاره به تمرکز بیش از حد بیمارستان‌ها در تهران، بر لزوم توسعه مراکز درمانی در مناطق حاشیه‌ای از جمله شهریار تأکید کرد.

وی افزود: جمعیت بالای شهریار و سطح توان مالی پایین برخی از ساکنان این منطقه، نیاز به بیمارستان تخصصی را دو چندان کرده

است.

او همچنین بر ضرورت برنامه‌ریزی برای آموزش و استخدام کادر درمانی متخصص برای بیمارستان جدید تأکید کرد تا پس از بهره‌برداری، خدماتی با کیفیت بالا به بیماران ارائه شود.

دکتر سید مرتضی خاتمی، معاون حقوقی وزیر بهداشت، نیز در این مراسم، بر اهمیت تسهیل روندهای قانونی برای حمایت از پروژه‌های خیریه درمانی تأکید کرد.

وی با اشاره به موانع حقوقی موجود، بر لزوم اصلاح قوانین جهت تسریع در اجرای پروژه‌های درمانی خیریه تأکید کرد و از برنامه‌های وزارت بهداشت برای حمایت حقوقی از این بیمارستان خبر داد.

دکتر فریدون نوحی، رئیس انستیتو قلب و عروق شهید رجایی نیز گزارشی از اهمیت توجه به مشکلات قلب و عروق و لزوم دسترسی سریع بیماران قلبی به مراکز درمانی مختلف ارائه کرد.

وی با اشاره به اهمیت گسترش خدمات درمانی تخصصی، تأکید کرد: توسعه مراکز درمانی وابسته به این انستیتو می‌تواند تأثیر قابل‌توجهی در ارتقای سطح سلامت بیماران قلبی کشور داشته باشد.

او همچنین به نقش تحقیقات علمی در بهبود روش‌های درمانی اشاره کرد و از دستاوردهای علمی انستیتو در این زمینه سخن گفت.

دکتر گلپیرا، معاون توسعه و مدیریت منابع انستیتو، در ادامه، گزارشی از وضعیت ارائه خدمت انستیتو و همچنین روند پیشبرد اقدامات و عملکرد پروژه احداث بیمارستان جدید ارائه داد.

وی ضمن اشاره به پیشرفت‌های فیزیکی پروژه، بر ضرورت تأمین تجهیزات پزشکی مدرن تأکید کرد.

او همچنین برخی از چالش‌های مالی و اجرایی این بیمارستان را مطرح و بر نقش کلیدی خیرین در تسریع روند ساخت و تجهیز این مرکز درمانی تأکید کرد.

در بخش پایانی همایش، دکتر حق‌وردی، نماینده شهریار و دکتر عزیزی، نماینده تهران در مجلس شورای اسلامی به همراه تعدادی از خیرین، بر ضرورت تکمیل سریع‌تر بیمارستان تأکید کردند و راهکارهای مختلف برای تأمین بودجه و تجهیز این مرکز درمانی مورد بحث قرار گرفت.

پیشگیری از سوختگی‌های خطرناک در چهارشنبه آخر سال

اسفند 22، 1403



کیا پرس/متخصص طب اورژانس و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی اهواز با اشاره به خطرات ناشی از استفاده مواد آتشزا و محترقه در چهارشنبه آخر سال، گفت: شایع‌ترین نوع سوختگی‌ها در این ایام، سوختگی‌های حرارتی ناشی از مواد محترقه و آتشزا، مواد گرم مانند آب جوش و آب رادیاتور (در صورت باز کردن ناگهانی)، مواد شیمیایی و یا الکتریکی است.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر علیرضا رفعتی نوایی، درباره زمان مراجعه به بیمارستان به دلیل سوختگی اظهارداشت: کودکان با سوختگی بیش از ۵ درصد و بزرگسالان با سوختگی بیش از ۱۰ درصد سطح بدن و همچنین در صورت آسیب به سر، صورت، دست، پا و مفاصل بزرگ یا سوختگی‌های عمیق، باید سریع‌تر به بیمارستان مراجعه کنند؛ باید توجه داشت که سوختگی‌های عمیق در آینده زمینه‌ساز سرطان پوست می‌شوند.

وی در مورد محاسبه درصد سوختگی افزود: درصد سوختگی با معاینه پزشک متخصص مشخص می‌شود. یک درصد سطح بدن معادل اندازه کف دست و انگشتان فرد است.

متخصص طب اورژانس عنوان کرد: استفاده نادرست و بی‌رویه از وسایل آتش بازی و روشن کردن آتشهای بزرگ حوادث ناگواری به دنبال دارد.

از این رو باید از نگهداری مواد محترقه، تهیه و ساخت وسایل آتش بازی در منزل، زیر زمین، محل کار و سایر مکان‌ها خودداری کنیم. کودکان در آیین چهارشنبه‌سوری، هرگز نباید به تنهایی از مواد آتش بازی و محترقه استفاده کنند و باید با نظارت والدین در این مراسم حضور یا بند.

وی در خصوص تفاوت درمان سوختگی در کودکان و بزرگسالان گفت: روش درمان سوختگی در کودکان و بزرگسالان یکسان است. اما نتیجه درمان در کودکان به دلیل آسیب‌پذیری بیشتر و تفاوت در ذخایر بدنی، متفاوت است. کودکان با سوختگی‌های سطحی هم باید به سرعت به بیمارستان منتقل شوند.

مختص طب اورژانس در مورد اقدامات اولیه هنگام وقوع سوختگی گفت: اولین اقدام، حفظ ایمنی فرد کمک‌کننده است تا از افزایش مصدومان جلوگیری شود. حفظ خونسردی و دور کردن مصدوم از محل حادثه و خاموش کردن آتش با استفاده از پتو یا غلتاندن مصدوم روی زمین، جدا کردن لباس‌های سوخته از بدن مصدوم به جز در مواردی که به بدن چسبیده‌اند، همچنین خنک کردن محل سوختگی با آب معمولی به مدت ۲۰ دقیقه از جمله اقدامات مهم هنگام وقوع سوختگی است.

وی با بیان اینکه انتقال سریع مصدوم دچار سوختگی به مرکز درمانی از مهم‌ترین اقداماتی است که برای این فرد باید به سرعت انجام شود، ادامه داد: شستشوی فوری چشم‌ها در صورت آسیب دیدگی، پرهیز از استفاده از موادی مانند شیر، یخ، خمیر دندان، رب گوجه و سایر مواد غیربهداشتی از دیگر اقدامات مهم در این زمینه است. هنگام سوختگی چون بافت پوست مرده است و خون‌رسانی به آن انجام نمی‌شود، استعمال مواد غیربهداشتی ممکن است باعث عفونت‌های باکتریایی یا قارچی شود.

دکتر رفعتی نوایی با اشاره به اینکه عارضه سوختگی، بیماری فعال و مزمن به‌شمار می‌رود و امکان افزایش شدت آن وجود دارد، اظهارداشت: بیماری‌های زمینه‌ای می‌توانند روند بهبودی را تحت تاثیر قرار دهند.

وی در مورد اهمیت جنس لباس در افراد دچار سوختگی گفت: جنس لباس افراد در شدت سوختگی تاثیرگذار است؛ البسه‌هایی با الیاف نایلونی باعث آسیب بیشتر می‌شوند.

وضعیت نگران‌کننده ید در برخی استان‌ها

اسفند 22، 1403



کیا پرس/مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، از انتشار گزارش وضعیت دریافت ید در کشور خبر داد و گفت: «بر اساس توصیه سازمان جهانی بهداشت، میزان ید ادراری دانش‌آموزان شاخصی برای ارزیابی کفایت یا عدم کفایت ید در جامعه است. میانه ید ادراری بالای ۱۰۰ میکروگرم در لیتر نشان‌دهنده وضعیت مطلوب ید و کمتر از این مقدار بیانگر کمبود آن در جامعه است.»

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر احمد اسماعیلزاده، با اشاره به نتایج ششمین پایش ملی وضعیت تغذیه‌ای ید، که توسط پژوهشکده غدد درون‌ریز و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی بر روی بیش از ۱۱ هزار دانش‌آموز و نزدیک به ۳ هزار زن باردار انجام شد، گفت: «میانه ید ادراری دانش‌آموزان در کشور ۱۳۳ میکروگرم در لیتر بوده که نشان‌دهنده کفایت وضعیت ید در جامعه است.»

وضعیت نگران‌کننده ید در برخی استان‌ها

اسماعیلزاده در ادامه افزود: «اگرچه در مجموع وضعیت ید در بین دانش‌آموزان مطلوب ارزیابی شده است، اما در برخی استان‌ها، وضعیت نگران‌کننده بوده و نیازمند مداخله فوری است. استان آذربایجان غربی با میانه ید ادراری ۸۹ میکروگرم در لیتر پایین‌ترین سطح را در کشور دارد و در استان‌های آذربایجان شرقی، گلستان، قزوین و قم،

میزان ید در حد نامطلوب یا حاشیه‌ای است.»

وی همچنین اظهار داشت: «در مقابل، استان کرمانشاه با میانۀ ۱۷۵ میکروگرم در لیتر، بالاترین سطح ید ادراری را در میان دانش‌آموزان کشور دارد.»

وضعیت ید در زنان باردار؛ نیازمند مداخله سریع

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه با تأکید بر اهمیت ید در دوران بارداری گفت: «وضعیت ید کافی در زنان باردار زمانی محقق می‌شود که میانۀ ید ادراری بالای ۱۵۰ میکروگرم در لیتر باشد، اما نتایج پایش ملی نشان می‌دهد که این میزان در زنان باردار کشور ۱۲۸ میکروگرم در لیتر است که وضعیت هشدار را نشان می‌دهد.»

وی افزود: «تنها در ۸ استان کشور شامل گلستان، مرکزی، همدان، سمنان، فارس، کهگیلویه و بویراحمد، خراسان جنوبی و یزد، وضعیت ید زنان باردار کافی است و در سایر استان‌ها، این وضعیت مطلوب نیست و نیاز به اقدامات فوری دارد.»

اقدامات وزارت بهداشت برای بهبود وضعیت ید در کشور

اسماعیلزاده در پایان به برنامه‌های وزارت بهداشت برای بهبود وضعیت ید اشاره کرد و گفت: «تشدید نظارت بر تولید نمک‌های یددار توسط سازمان غذا و دارو، جلوگیری از عرضه نمک‌های فاقد ید در بازار، افزایش آموزش و اطلاع‌رسانی عمومی و اجرای برنامه‌های مکملیاری از جمله اقداماتی است که برای مقابله با کمبود ید در کشور در دستور کار قرار دارد.»

نظارت گسترده بازرسان بهداشت محیط در طرح سلامت نوروزی و ماه

رمضان ۱۴۰۴

اسفند ۲۲، ۱۴۰۳



کیا پرس/ رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، از اجرای بازرسی‌های گسترده بهداشت محیط در برنامه سلامت نوروزی ۱۴۰۴ خبر داد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، مهندس محسن فرهادی اعلام کرد: از تاریخ ۱۱ تا ۱۷ اسفند ۱۴۰۳، بازرسان بهداشت محیط به صورت فعال وضعیت بهداشتی مراکز اقامتی، اماکن بین‌راهی، پایانه‌های مسافری، مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی را بررسی کردند. در این مدت، ۳۰۵,۷۲۱ مورد بازرسی و ۱۷۶,۸۰۴ مورد کلرسنجی از آب آشامیدنی انجام شد.

به گفته مهندس فرهادی، روزانه ۲۰۱۰ بازرس در قالب ۱۱۱۳ اکیپ نظارتی بر بهداشت محیط و مواد غذایی نظارت داشتند. در این بازه زمانی، ۲۲۷,۸۳۱ مورد بازرسی از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و ۷۷,۸۹۰ مورد از اماکن عمومی انجام شد. همچنین، ۳۶۵۱ واحد صنفی متخلف به مراجع قضایی معرفی و ۱۰۰۶ واحد تعطیل شدند.

علاوه بر این، ۲۹۷۸ مورد نمونه‌برداری از مواد غذایی مشکوک انجام شد و ۲۷۶,۲۴۳ کیلوگرم مواد غذایی فاسد کشف و معدوم گردید. بازرسان همچنین با تجهیزات پرتابل، ۲۹۹,۵۶۳ مورد سنجش بهداشتی را به اجرا درآوردند.

وی گفت: این اقدامات در راستای تأمین سلامت عمومی و اطمینان از رعایت استانداردهای بهداشتی در ایام نوروز و ماه مبارک رمضان انجام شده است.