

نظارت دیجیتال بر داروخانه‌ها؛ از نسخه‌خوانی تا کنترل عوارض دارویی

اسفند 27، 1403



کیا پرس/معاون غذا و دارو 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 کیا پرس از ایفدانا، دکتر عفت‌السادات میرمعینی افزود: دیجیتالی شدن فرآیندهای نظارتی نه تنها سرعت و شفافیت را افزایش می‌دهد، بلکه موجب کاهش خطاهای انسانی در توزیع دارو خواهد شد.

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

وی با اشاره به اهمیت کاهش وابستگی به واردات تصریح کرد حمایت از تولیدکنندگان داخلی، تقویت شرکت‌های دانش‌بنیان و تسهیل صادرات محصولات دارای استانداردهای لازم، از راهکارهای اساسی برای افزایش تاب‌آوری صنعت دارو و تجهیزات پزشکی است. همچنین برگزاری

نمایشگاه‌های تخصصی و تعامل مستمر دانشگاه‌های علوم پزشکی با بخش‌های صنعتی و پژوهشی، می‌تواند به توسعه فناوری‌های نوین کمک کند.

معاون غذا و دارو 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 27, 1403



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

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

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

وی با بیان اینکه عمیق‌ترین و خطرناک‌ترین سوختگی که نیاز به درمان فوری و جراحی دارد، از نوع سوختگی‌های درجه سوم است، عنوان کرد: در سوختگی‌های الکتریکی، آسیب‌های بسیار عمیقی می‌تواند به استخوان‌ها نفوذ کرده و منجر به قطع عضو یا آسیب به سیستم عصبی شود.

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

فوق تخصص جراحی پلاستیک با اشاره به مراسم چهارشنبه‌سوری و خطرات احتمالی آن، گفت: برای برگزاری ایمن آیین چهارشنبه سوری لازم است عموم مردم توصیه‌های پیشگیرانه را جدی بگیرند؛ لزوم فاصله‌گیری از

محل آتش‌بازی، استفاده از لباس‌های نخی و غیرقابل اشتعال، عدم استفاده از مواد آتش‌زا مانند بنزین و خودداری از استفاده از ترقه‌های غیرمجاز و خطرناک از جمله مواردی است که باید مورد توجه قرار بگیرد.

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

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

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

نخستین سمپوزیوم هوش مصنوعی در سلامت برگزار می شود

اسفند 27، 1403



مقاله فراخوان
۳۰ اردیبهشت ۱۴۰۴

نخستین سمپوزیوم هوش مصنوعی در سلامت
با محوریت: هوشمندسازی بیمارستان

اهداف:
مدیریت رهیافته و جامع منابع بیمارستانی با استفاده از هوش مصنوعی و هوشمندسازی بیمارستان

محورها:

- ایجاد اکوسیستم (IoT) و تجهیزات پزشکی هوشمند
- نوآوری‌های پزشکی و کارگزاران در بیمارستان هوشمند
- سیستم‌های پشتیبانی تصمیم‌گیری مبتنی بر هوش مصنوعی
- توسعه رابط‌های کاربری (HCI) برای بیمارانی مبتنی بر هوش مصنوعی
- در بیمارستان‌های هوشمند
- هوش مصنوعی

اهداف:

- هوش مصنوعی مبتنی بر سیستم‌های بیمارستانی
- مدیریت منابع و تجهیزات بیمارستانی
- با هوش مصنوعی
- هوش مصنوعی در بیمارستان‌های هوشمند
- ایجاد اکوسیستم و پلتفرم در بیمارستان هوشمند
- پایه و نظارت هوشمند بر سلامت بیمارانی

behdasht.gov.ir

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

به گزارش کیا پرس 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

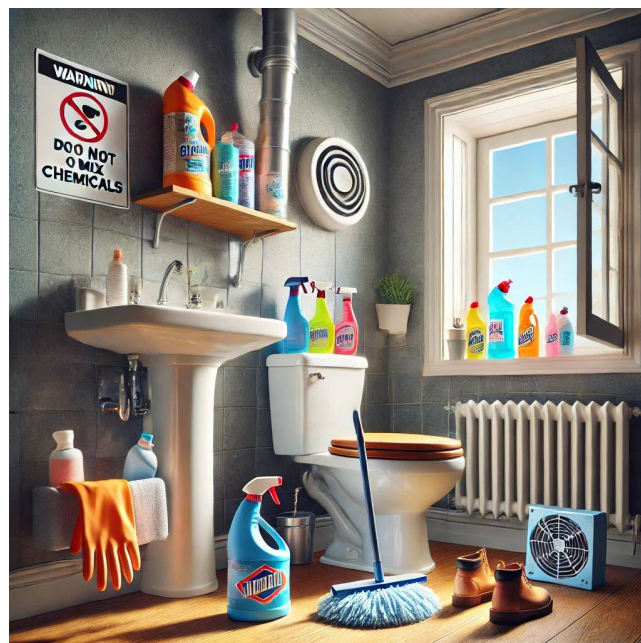
محورهای تخصصی این رویداد عبارتند از: هوش مصنوعی دستیار رئیس بیمارستان، مدیریت منابع و زنجیره تأمین بیمارستانی با هوش مصنوعی، هوش مصنوعی در بهینه سازی تجربه بیمار، اتوماسیون و رباتیک در بیمارستان هوشمند، پایش و نظارت هوشمند بر سلامت بیماران، اینترنت اشیا (IoT) و تجهیزات پزشکی هوشمند، توانمندسازی پزشکان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

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

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

نکات ایمنی در استفاده از شوینده ها و مواد شیمیایی

اسفند 27, 1403



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

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

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

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

سازمان غذا و دارو تأکید کرده است که پس از استفاده از مواد شیمیایی، درب آن‌ها باید فوراً بسته شود، چراکه هیچ ظرف 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 ترکی 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 ۲۷، ۱۴۰۳



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

به گزارش کیا پرس از روابط عمومی پژوهشکده سرطان معتمد جهاد دانشگاهی، دکتر سعید سرکار که در نشست رایانه 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.

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

را کاهش داده و دسترسی به خدمات پزشکی را تسهیل کنند.

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

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

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

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

رییس مرکز توسعه فناوری‌های راهبردی معاونت علمی، فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان ریاست جمهوری در پایان با اشاره به این که با توجه به تصمیمات اخیر وزارت بهداشت و معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری، بخش سلامت به عنوان یکی از اولویت‌های اساسی توسعه هوش مصنوعی در کشور قرار گرفته، خاطرنشان کرد: در حال حاضر در تلاش هستیم تا با کمک این فناوری، نظام ارجاع هوشمند سلامت را پیاده‌سازی کنیم تا فرآیند درمان و تشخیص بیماری‌ها تسریع شود.

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

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

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

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

شهرسالم در دماوند راه اندازی شد

اسفند 27، 1403



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

اسفند ۲۷، ۱۴۰۳



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

به گزارش کیا پرس، دکتر محمد اسماعیل قیداری در نشست خبری پویش ملی نه به تصادف در جمع خبرنگاران، عوارض مرگ ناشی از تصادف را دردناک‌تر و پرهزینه‌تر از انواع دیگر مرگ دانست و گفت: پویش نه به تصادف را می‌توان پویش نه به مرگ هم دانست؛ چراکه تصادف سومین عامل مرگ و میر بعد از بیماری‌های قلبی و عروقی و سرطان‌ها محسوب می‌شود. از سوی دیگر مرگ ناشی از تصادف بیشتر برای قشر فعال جامعه اتفاق می‌افتد که فاجعه بزرگتری را نسبت به سایر مرگ‌ها رقم می‌زند.

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

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

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

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

ارجاع روزانه ۵۹ نفر به بیمارستان‌های دانشگاه در نوروز گذشته

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

وی ادامه داد: نتایج تحلیل داده‌ها نشان داد اغلب موارد تصادفات در ۳۰ کیلومتری پیش از رسیدن به مقصد رخ می‌دهد و آمار مصدومین موتورسیکلت در تعطیلات نوروز کمتر از سایر روزهای سال است.

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

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

جوانسازی پوست با مکمل‌ها؛ حقیقت یا تبلیغات؟

اسفند 27، 1403



کیا پرس/سرپرست اداره کل فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو با تأکید بر لزوم بررسی علمی ادعاهای مطرح‌شده درباره مکمل‌های غذایی گفت: هیچ مکملی به تنهایی نمی‌تواند به‌طور معجزه‌آسا باعث جوانسازی پوست شود. تأثیر این محصولات به ترکیبات، شیوه مصرف و سبک زندگی افراد بستگی دارد و هرگونه ادعای مرتبط با سلامت پوست باید بر اساس مطالعات علمی معتبر تأیید شود.

به گزارش کیا پرس از ایغدانا، دکتر علی صفا در گفتگو از نظارت مستمر این سازمان بر مکمل‌های غذایی و محصولات بهداشتی خبر داد و گفت نظارت‌ها بر اساس مستندات علمی و ضوابط قانونی انجام می‌شود تا ایمنی و اثربخشی این فرآورده‌ها برای مصرف‌کنندگان تضمین شود.

وی با اشاره به تبلیغات برخی مکمل‌های غذایی که با هدف بهبود سلامت پوست، کاهش چین‌وچروک و افزایش رطوبت آن عرضه می‌شوند، افزود ترکیباتی مانند پپتیدهای دریایی، ویتامین C و زینک در فرمولاسیون این محصولات استفاده می‌شود که در حوزه درمان‌تولوژی به‌عنوان ترکیبات مفید شناخته شده‌اند.

سرپرست اداره کل فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو نیز در این زمینه اظهار داشت مطالعات نشان داده است که پپتیدهای دریایی با تحریک تولید کلاژن و الاستین به بهبود ساختار پوست و کاهش علائم پیری کمک می‌کنند. همچنین ویتامین C به‌عنوان یک آنتی‌اکسیدان قوی، در برابر آسیب‌های ناشی از رادیکال‌های آزاد از

پوست محافظت می‌کند.

وی تأکید کرد با این حال، هیچ مکملی اثر معجزه‌آسا در جوانسازی پوست ندارد و سلامت پوست به عوامل متعددی از جمله تغذیه مناسب، سبک زندگی سالم و مراقبت‌های پوستی بستگی دارد. به گفته او، ادعاهای مطرح‌شده در مورد اثرگذاری این محصولات باید مستند به شواهد علمی معتبر و مطالعات بالینی تأییدشده باشد.

سرپرست اداره کل فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو تصریح کرد سازمان تنها در صورتی مجوز تبلیغات و عرضه این محصولات را صادر می‌کند که اثربخشی آن‌ها بر اساس مطالعات علمی معتبر به اثبات رسیده باشد. همچنین توصیه می‌شود افراد پیش از مصرف هر نوع مکمل، با پزشک یا متخصص پوست مشورت کنند تا از مناسب بودن آن برای شرایط فردی خود اطمینان حاصل نمایند.

آمار مصدومان حوادث چهارشنبه سوری به ۴۵۸ نفر رسید/ آذربایجان شرقی بیشترین مصدوم

اسفند ۲۷، ۱۴۰۳



کیا پرس/رئیس اورژانس کشور به آمار مصدومان چهارشنبه‌سوری از ابتدای اسفند تا روز گذشته اشاره کرد و گفت: تاکنون ۴۵۸ نفر دچار

حادثه شده‌اند که متأسفانه ۶ نفر جان خود را از دست داده‌اند. از این تعداد، ۵ نفر مرد و یک کودک ۳ ساله بوده است.

به گزارش خبرنگار کیاپرس، جعفر میعادفر در نشست خبری که در ساختمان‌های وزارت بهداشت برگزار شد، افزود: از مجموع مصدومان تاکنون ۶۰ نفر در بیمارستان بستری هستند که نشان می‌دهد شدت برخی از این آسیب‌ها بالا بوده است. همچنین آمار قطع عضو و آسیب‌های جدی نیز قابل توجه است.

به گفته وی ۴۴ مورد قطع عضو یا اندام، ۸۸ مورد آسیب چشمی و ۲۱۹ مورد سوختگی را داشتیم.

بیشترین آسیب‌ها در کدام استان‌ها ثبت شده است؟

به گفته رئیس اورژانس کشور، آذربایجان شرقی بیشترین آمار مصدومان را داشته است و پس از آن استان‌های تهران و آذربایجان غربی در رتبه‌های بعدی قرار دارند.

وی تأکید کرد: بسیاری از این مواد محترقه از کشورهای همسایه وارد و در این مناطق انبار و توزیع می‌شوند، بنابراین نیاز به نظارت بیشتر پلیس در این استان‌ها وجود دارد.

۱۳ درصد مصدومان، عابران برگناه بودند

میعاد فر همچنین هشدار داد ۱۳ درصد از مصدومان چهارشنبه‌سوری، 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.

میعادفر خاطرنشان کرد: درصد از آسیب‌دیدگان، افرادی بودند که خودشان اقدام به استفاده یا نگهداری مواد محترقه کرده بودند.

لزوم توجه خانواده‌ها برای کاهش حوادث

رئیس اورژانس کشور با تأکید بر نقش خانواده‌ها در کنترل رفتار فرزندان، از مردم خواست که نسبت به نگهداری و استفاده از مواد محترقه حساس باشند.

وی همچنین به خطرات ناشی از صدای انفجارها اشاره کرد و گفت:

افرادی که بیماری‌های قلبی، مشکلات زمینه‌ای یا بارداری دارند نیز ممکن است به دلیل صداهای بلند و انفجارهای ناگهانی دچار آسیب‌های غیرمستقیم شوند.

میعادفر ابراز امیدواری کرد که با همکاری مردم و رعایت نکات ایمنی، شاهد کاهش چشمگیر حوادث در روزهای پیش رو باشیم.

دو واکسن جدید علیه بیماری‌های خطرناک کودکان

اسفند 27، 1403



کیا پرس/دکتر سید محسن زهرایی؛ رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت در یادداشتی اعلام کرد:

در سال جاری، دو واکسن جدید پنوموکوک و روتاویروس به برنامه ملی ایمن‌سازی کودکان کشور اضافه شده‌اند. این گام مهم، می‌تواند از بروز بسیاری از بیماری‌های شدید و مرگومیر در کودکان جلوگیری کند.

پنوموکوک؛ باکتری مرگبار برای کودکان

پنوموکوک یکی از شایع‌ترین علل عفونت‌های مهاجم باکتریایی در کودکان است. این باکتری عامل بیماری‌هایی مانند پنومونی، مننژیت، سینوزیت و اوتیت میانی است. در کشورهای در حال توسعه، درصد بالایی از کودکان زیر ۵ سال به این باکتری آلوده هستند.

چرا واکسن پنوموکوک مهم است؟

سالانه بیش از ۵۱ هزار مورد جدید عفونت پنوموکوکی در ایران ثبت می‌شود.

از این تعداد، بیش از ۱۵ هزار کودک زیر ۵ سال دچار عفونت شدید می‌شوند که حدود ۱۱۷۵ مورد به مرگ منجر می‌شود.

واکسیناسیون می‌تواند از بسیاری از این موارد پیشگیری کند و هزینه‌های درمانی و اجتماعی را کاهش دهد.

کشورهای استفاده‌کننده: تاکنون بیش از ۱۳۵ کشور این واکسن را در برنامه ملی خود قرار داده‌اند. در منطقه مدیترانه شرقی، ۱۶ کشور از ۲۲ کشور این واکسن را به‌طور روتین استفاده می‌کنند.

روتاویروس؛ عامل اصلی اسهال شدید در کودکان

روتاویروس مهم‌ترین علت اسهال شدید و کم‌آبی بدن در کودکان زیر ۵ سال است. تقریباً تمام کودکان تا سن ۳ تا ۵ سالگی حداقل یکبار به این عفونت مبتلا می‌شوند.

چرا واکسن روتاویروس مهم است؟

در ایران، حدود ۵۰ درصد اسهال‌های آبکی کودکان زیر ۵ سال ناشی از این ویروس است.

سالانه ۵.۵ میلیون مورد ابتلا به اسهال روتاویروسی در ایران رخ می‌دهد که ۱۷۲ هزار مورد از آن شدید بوده و منجر به بستری شدن می‌شود.

این بیماری سالانه باعث حدود ۵۰ مورد مرگ در کودکان ایرانی می‌شود.

واکسیناسیون می‌تواند تا ۷۵ درصد از این موارد جلوگیری کند.

کشورهای استفاده‌کننده: تاکنون ۱۲۸ کشور این واکسن را در برنامه ملی واکسیناسیون خود گنجانده‌اند، از جمله کشورهای همسایه ایران مانند افغانستان، پاکستان، عراق، عربستان و امارات.

گامی ارزشمند برای سلامت کودکان

افزودن این دو واکسن به برنامه ملی ایمن‌سازی، اقدامی حیاتی برای

کاهش مرگومیر و بیماری‌های شدید در کودکان است. این تصمیم نه تنها سلامت فرزندان کشور را تضمین می‌کند، بلکه هزینه‌های درمانی خانواده‌ها و سیستم بهداشت و درمان را کاهش می‌دهد.