نکات ایمنی در استفاده از شوینده‌ها و مواد شیمیایی

اسفند 27, 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 27, 1403

کیا پرس/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 سارمان 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.

شهرسالم در دماوند راه اندازی شد

اسفند 27, 1403

کیاپرس /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 کیاپرس، 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 ارایه 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 ارایه 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 27, 1403

کیاپرس/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 کیاپرس، دکتر محمداسماعیل 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 امکان پذیر 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 موراد 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 ارایه خدمت به مصدومان ترافیکی خبر داد و گفت: چهار بیمارستان جنرال شهدای تجریش، طالقانی، امام حسین(ع) و لقمان برای ارایه 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

کیاپرس/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 به‌تنهایی 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 کیاپرس 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 درماتولوژی 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 27, 1403

کیاپرس/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 بی‌گناه 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

کیاپرس/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. تقریبا 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، ازجمله 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 نه‌تنها سلامت فرزندان کشور را تضمین می‌کند، بلکه هزینه‌های درمانی خانواده‌ها و سیستم بهداشت و درمان را کاهش می‌دهد.

سم خاموش در مغزها و خشکبار مانده

اسفند 27, 1403

کیاپرس/مدیر کل فراورده های غذایی و آشامیدنی سازمان غذا و دارو گفت: در آستانه نوروز، سازمان غذا و دارو نسبت به احتمال آلودگی آجیل‌های نامرغوب به سم آفلاتوکسین هشدار داد.

این سم قارچی که در شرایط نگهداری نامناسب رشد می‌کند، می‌تواند منجر به مشکلات جدی کبدی و حتی افزایش خطر سرطان شود. کارشناسان توصیه می‌کنند برای حفظ سلامت، از خرید آجیل‌های فله‌ای و کپک‌زده پرهیز کرده و به نشانه‌های آلودگی توجه شود.

به گزارش کیاپرس از ایفدانا، دکتر عبدالعظیم بهفر با اشاره به افزایش مصرف آجیل در روزهای پایانی سال گفت: آفلاتوکسین نوعی سم قارچی است که در شرایط نگهداری نامناسب، روی مغزها و دانه‌های روغنی رشد می‌کند. این سم می‌تواند منجر به مشکلات کبدی، مسمومیت و در موارد شدید، افزایش خطر سرطان کبد شود.

وی با تأکید بر راه‌های تشخیص آجیل آلوده افزود: وجود لکه‌های کپک‌زده، بوی نامطبوع، مزه تلخ و چروکیدگی از نشانه‌های ظاهری آلودگی به آفلاتوکسین است. با این حال، تشخیص قطعی این سم تنها از طریق آزمایش‌های تخصصی در آزمایشگاه‌های مواد غذایی ممکن است.

نظارت‌های ویژه سازمان غذا و دارو

مدیرکل فرآورده‌های غذایی و آشامیدنی سازمان غذا و دارو با اشاره به پایش‌های انجام‌شده در سال‌های گذشته گفت: بررسی‌های انجام‌شده نشان داده است که در برخی نمونه‌های آجیل‌های فله‌ای و نگهداری‌شده در شرایط نامناسب، میزان آفلاتوکسین بالاتر از حد مجاز بوده است. در سال گذشته حدود ۱۰ تا ۱۵ درصد از نمونه‌های بررسی‌شده دارای سطحی از آلودگی به آفلاتوکسین بودند که در مواردی منجر به معدوم‌سازی یا بازگرداندن محصولات شد.

وی افزود: سازمان غذا و دارو به‌طور مستمر از طریق آزمایشگاه‌های کنترل کیفیت، نمونه‌برداری از محصولات بازار را انجام می‌دهد. امسال

نیز تیم‌های بازرسی از مراکز عرضه آجیل، به‌ویژه در روزهای پایانی سال، نظارت‌های ویژه‌ای را اجرا کرده‌اند. در صورت مشاهده آلودگی، محصولات توقیف و فروشندگان متخلف به مراجع قانونی معرفی خواهند شد.

هشدار به گروه‌های حساس

دکتر بهفر درباره خطرات مصرف آجیل آلوده برای گروه‌های حساس هشدار داد و گفت: افراد دارای بیماری‌های کبدی، کودکان، سالمندان و بیماران دارای نقص ایمنی باید بیشتر مراقب باشند. آفلاتوکسین در طولانی‌مدت می‌تواند اثرات تجمعی بر سلامت کبد داشته باشد و این گروه‌ها در معرض خطر بیشتری هستند. توصیه می‌شود این افراد حتما از آجیل‌های بسته‌بندی‌شده استاندارد استفاده کنند و از مصرف مغزهای مانده یا مشکوک پرهیز کنند.
امکان بررسی آزمایشگاهی آجیل‌ها

وی با اشاره به روش‌های تشخیص علمی این سم گفت: آزمایشگاه‌های کنترل کیفیت غذا و داروی مستقر در دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور و همچنین برخی آزمایشگاه‌های خصوصی معتبر دارای تأییدیه سازمان غذا و دارو، قادر به انجام آزمایش‌های تخصصی برای اندازه‌گیری میزان آفلاتوکسین هستند. البته این آزمایش‌ها عمدتاً برای تولیدکنندگان و واردکنندگان انجام می‌شود و مصرف‌کنندگان بهتر است با رعایت نکات ایمنی از خرید محصولات آلوده جلوگیری کنند.

نحوه گزارش تخلفات

مدیرکل فرآورده‌های غذایی و آشامیدنی سازمان غذا و دارو در پایان از مردم خواست در صورت مشاهده آجیل‌های مشکوک، موارد را گزارش دهند. وی تأکید کرد: مصرف‌کنندگان می‌توانند از طریق سامانه ۱۹۰ وزارت بهداشت یا مراجعه به معاونت‌های غذا و داروی دانشگاه‌های علوم پزشکی در سراسر کشور، موارد را گزارش دهند. همچنین، بازرسان سازمان غذا و دارو از طریق گزارش‌های مردمی، روند بازرسی را سریع‌تر انجام داده و در صورت تأیید آلودگی، با متخلفان برخورد خواهند کرد.

حوادث چهارشنبه سوری؛ ۶ فوتی و ۴۰۶ مصدوم

اسفند 27, 1403

کیاپرس/سخنگوی سازمان اورژانس کشور گفت: فوت شدگان حوادث مرتبط با چهارشنبه آخر سال به شش نفر رسید که ۵ نفر مرد و یک نفر زن هستند.

به گزارش کیاپرس، دکتر بابک یکتاپرست روز پنجشنبه اظهار کرد: از افزایش مصدومان مرتبط با مراسم چهارشنبه آخر سال خبر داد و اعلام کرد: از تاریخ ۱ تا ۲۴ اسفندماه ۱۴۰۳، در مجموع ۴۰۶ نفر بر اثر حوادث پیش از چهارشنبه سوری، دچار آسیب شده‌اند که از این تعداد ۴۸۴ نفر مرد و ۲۲ نفر زن هستند.

وی بیان داشت: میانگین سنی مصدومان ۱۸ سال بوده است که کم‌سن‌ترین آنها دختر بچه ۱ ساله و مسن‌ترین آنها مردی ۷۹ ساله گزارش شده است.

وی افزود: بر اساس گزارش‌های ثبت‌شده در سامانه اورژانس کشور، از مجموع مصدومان، ۳۸۸ نفر به بیمارستان منتقل شده‌اند، ۱۸ نفر در محل درمان شده‌اند، ۳۳۵ نفر پس از درمان ترخیص شده و ۴۹ نفر نیاز به بستری داشته‌اند.

سخنگوی اورژانس کشور با اشاره به نوع آسیب‌های واردشده به مصدومان گفت: متأسفانه ۴۰ نفر از هم‌وطنان دچار قطع عضو شده‌اند. همچنین ۷۶ مورد آسیب چشمی و ۱۹۳ مورد سوختگی گزارش شده است.

به گفته یکتاپرست، استان‌های آذربایجان شرقی، تهران ، آذربایجان غربی و خراسان رضوی بیشترین تعداد مصدومان را داشته‌اند.

وی تصریح کرد: بر اساس نمودار آماری،آذربایجان شرقی با ۱۰۸ مصدوم در صدر قرار دارد و پس از آن استان تهران با ۵۶ مصدوم و آذربایجان غربی با ۳۸ مصدوم در رتبه‌های بعدی هستند.

وی همچنین تأکید کرد که بیشترین عامل آسیبزا مواد محترقه دستساز بوده که ۸۵ درصد مصدومان به دلیل استفاده از این مواد دچار حادثه شده‌اند.

سخنگوی اورژانس کشور ضمن توصیه به خانواده‌ها برای نظارت بر رفتار فرزندان خود تأکید کرد: متأسفانه هر ساله شاهد آسیب‌های جبران‌ناپذیری ناشی از استفاده غیرایمن از مواد محترقه هستیم.

وی در پایان از آماده‌باش کامل نیروهای اورژانس در سراسر کشور خبر داد و گفت: تمامی پایگاه‌های اورژانس شهری و جاده‌ای، همراه با بیمارستان‌ها، در حالت آماده‌باش قرار دارند تا در صورت بروز حوادث، خدمات درمانی سریع و مؤثری ارائه شود.

به اجزای برنامه پزشک خانواده خوشبین نیستم

اسفند 27, 1403

کیا پرس/رئیس کل سازمان نظام پزشکی، در نشست پایان سال به ارائه گزارشی از وضعیت حوزه سلامت و مسائل و مشکلات جامعه پزشکی کشور پرداخت.

به گزارش کیا پرس از مهر، محمد رئیس زاده، صبح شنبه ۲۵ اسفند ۱۴۰۳ در نشست خبری که در محل سازمان نظام پزشکی برگزار شد، گفت: تفاوت حوزه سلامت در دولت چهاردهم با دولت سیزدهم، باید در وزارت بهداشت جستجو شود.

وی افزود: آنچه من می بی نم، وزیر بهداشت نسبت به طرح مسائل و مشکلات حوزه سلامت تلاش می‌کند، در حالی که در وزارت بهداشت دولت قبلی، اینگونه نبود.

رئیس زاده ادامه داد: در دولت چهاردهم، توجه ویژه‌ای به پزشکان جوان و دستیاران شده است و وزارت بهداشت در پیگیری امور جامعه پزشکی، با سازمان نظام پزشکی بسیار همراه است.

وی گفت: مردم و جامعه پزشکی بیش از این تحمل بار مسئولیت و نابسامانی بیمه‌ها را بر دوش بگیرند.

رئیس کل سازمان نظام پزشکی افزود: ترک فعل بیمه‌ها در پرداخت مطالبات جامعه پزشکی باید پیگیری و بازخواست شوند.

وی گفت: تورم حوزه سلامت ۲۰ درصد از تورم عمومی در کشور بیشتر است.

رئیس زاده ادامه داد: توقع ما این است که سال آینده، بیمار و خانواده او هیچ دغدغه‌ای جز بیماری نداشته باشند که این مهم با ارتقای کیفیت آموزش و اقتصاد سلامت، امکان پذیر خواهد بود.

وی افزود: حاکمیت باید سهم سلامت از تولید ناخالص ملی بپردازد و علاوه بر این، تعرفه گذاری در بخش خصوصی باید به سازمان نظام پزشکی برگردد.

رئیس زاده گفت: تعرفه دستوری نمی‌تواند ما را به سرانجام مطلوب برساند.

وی با اشاره به انباشت مشکلات در حوزه پزشکی، افزود: نتیجه این انباشت مشکلات، باعث شده از ۶۱۱ ظرفیت دستیاری اطفال، زیر یک سوم آن پُر شده است. به طوری که در حال حاضر در استان خوزستان فقط یک متخصص اطفال مشغول آموزش است.

رئیس زاده از رشد ۱۰ تا ۱۵ درصدی پرونده‌های شکایات از جامعه پزشکی در سال جاری خبر داد و گفت: بیشترین شکایت در حوزه

دندانپزشکی و اعمال زیبایی دندانپزشکی بوده است. بعد از آن، پزشکان عمومی، جراحان، زنان و زایمان، ارتوپدی و...، در رتبه‌های بعدی شکایات قرار دارند.

ماهانه ۱۰۰ میلیون نفر خدمت در حوزه سلامت ارائه می‌شود

وی ادامه داد: در ماه ۱۰۰ میلیون نفر خدمت در حوزه سلامت ارائه می‌شود که در این حجم خدمت، تخلف دور از ذهن نیست.

رئیس کل سازمان نظام پزشکی افزود: هر جا که قانون معطل گذاشته شود و سلیقه‌ای برخورد شود، حتماً ترک فعل رخ خواهد داد.

تشدید جرایم مداخله گران غیر مجاز در حوزه پزشکی

وی در خصوص تشدید جرایم مداخله گران غیر مجاز در حوزه پزشکی، گفت: میزان جرایم به گونه‌ای قابل قبول افزایش یافته است.

رئیس زاده ادامه داد: بیش از پنج هزار سایت غیرمجاز در حوزه سلامت را مسدود کرده ایم، اما به صورت قارچ گونه در حال رشد هستند.

رئیس کل سازمان نظام پزشکی، از راه اندازی کمیته صیانت از حقوق جامعه پزشکی با همراهی قوه قضائیه خبر داد و افزود: بنده به هیچ عنوان از موضوع دفاع از جامعه پزشکی کوتاه نخواهم آمد.

وی در خصوص اجرای برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع در سال آینده، گفت: بنده هیچ خوش‌بینی به اجرای این برنامه در کشور ندارم.