گوناگون

همه‌چیز درباره تب کریمه کنگو

یک پزشک متخصص بیماری‌های عفونی و گرمسیری گفت: تب کریمه یک بیماری ویروسی حاد و مشترک بین انسان و دام است که به‌وسیله ویروسی به نام «نایروویروس» از خانواده بونیاویریده منتقل می‌شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از وبدا، عباس ارجمند پزشک متخصص بیماری‌های عفونی و گرمسیری در دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی با نزدیک شدن به عید سعید قربان نکاتی را درباره تب کریمه کنگو بیان کرد و گفت: این بیماری عمدتاً از طریق گزش کنه آلوده، تماس مستقیم با خون، ترشحات یا گوشت دام آلوده به انسان سرایت می‌کند. این ویروس می‌تواند در دام بدون علائم خاصی وجود داشته باشد، اما در انسان باعث بروز علائم شدید و خطرناک می‌شود. افراد شاغل در دامداری، کشتارگاه‌ها، کشاورزی، و حتی خانم‌های خانه‌دار در معرض خطر بالاتری هستند.

چگونه مبتلا می‌شویم و علائم چیست؟

وی در پاسخ به این سوال راه‌های اصلی انتقال بیماری را برشمرد و عنوان کرد: گزش کنه آلوده (به‌ویژه کنه‌هایی که به دام‌ها چسبیده‌اند)، تماس با خون و ترشحات دام آلوده هنگام ذبح یا آماده‌سازی گوشت، مصرف گوشت یا جگر نیم‌پز و آلوده، تماس با ترشحات بدن بیماران مبتلا (در مراکز درمانی) از روش‌های انتقال این بیماری است.

ارجمند ادامه داد: علائم بیماری معمولاً ۱ تا ۳ روز پس از تماس با ویروس ظاهر می‌شود و شامل: تب ناگهانی و شدید، درد عضلانی، سردرد، سرگیجه، حالت تهوع، استفراغ و درد شکم، خونریزی از لثه، بینی یا نقاط تزریق و در موارد شدید، خونریزی‌های داخلی و مرگ است.

آیا بیماری تب کریمه کنگو درمان دارد؟

این پزشک متخصص با اشاره به اینکه در حال حاضر واکسن مؤثری برای انسان وجود ندارد، خاطرنشان کرد: درمان بیماری بیشتر حمایتی است، یعنی کاهش علائم و کنترل عفونت با مصرف مایعات، داروهای ضد تب و در برخی موارد داروهای ضد ویروسی مانند ریباویرین.

وی یادآوری کرد: تشخیص زودهنگام و مراقبت پزشکی مناسب در کاهش مرگ‌ومیر نقش کلیدی دارد. در صورت مشاهده علائم مشکوک، به‌ویژه پس از تماس با دام یا گزش کنه، باید سریعاً به مرکز درمانی مراجعه شود.

توصیه‌های مهم برای پیشگیری از تب کریمه کنگو

وی توصیه‌هایی را نیز برای پیشگیری از تب کریمه کنگو مطرح و بیان کرد: از خرید دام زنده و گوشت خارج از نظارت دامپزشکی خودداری کنید و تنها به مراکز مجاز و کشتارگاه‌های رسمی مراجعه کنید. به‌هیچ‌وجه دام را در خانه یا معابر عمومی ذبح نکنید. این کار خطر جدی برای سلامت خانواده و جامعه دارد.

این پزشک متخصص آموزش اضافه کرد: هنگام خرد کردن گوشت یا جگر از دستکش استفاده کنید. گوشت را قبل از مصرف حداقل ۲۴ ساعت و جگر را ۴۸ ساعت در دمای یخچال (۴ درجه سانتی‌گراد) نگهداری کرده و حتماً به‌طور کامل بپزید.

وی افزود: ذبح دام را در کشتارگاه انجام دهید و از گوشت مورد تأیید دامپزشکی استفاده کنید. پس از مرحله پیش سرد با پوشیدن دستکش گوشت را قطعه قطعه کنید.

ارجمند با تاکید بر اینکه افرادی که دام را ذبح می‌کنند باید از دستکش، چکمه، ماسک و لباس مناسب استفاده کرده و ابزار خود را ضدعفونی کنند. خونابه‌ها نیز باید به‌طور بهداشتی دفع شوند. بیان کرد: از دستکاری و له کردن کنه روی بدن دام خودداری کنید. در صورت مشاهده کنه روی بدن حیوان، به دامپزشک اطلاع دهید.

این پزشک متخصص آموزش را مورد تاکید قرار داد و عنوان کرد: افراد به ویژه کودکان از جدا کردن و له کردن کنه با دست بدون حفاظت پرهیز کنند. دامداران نیز در هنگام تماس با دام از لباس‌های رنگ روشن استفاده کرده و بعد از خروج از محل نگهداری دام، لباس‌های خود را تعویض کنند.

وی خاطر نشان کرد: رعایت این نکات می‌تواند از بروز فاجعه‌های جبران‌ناپذیر برای خانواده و جامعه پیشگیری کند. سلامت خود را جدی بگیرید.

هشدار سازمان غذا و دارو درباره تبعات مصرف «دراگون» برای افزایش وزن

سرپرست گروه پایش ایمنی محصولات سلامت سازمان غذا و دارو با اشاره به گزارش‌های اخیر درباره آسیب‌های ناشی از مصرف فرآورده‌های فاقد مجوز، نسبت به خرید محصولات گیاهی غیرمجاز هشدار داد و گفت: مردم فقط از داروخانه‌ها برای تهیه فرآورده‌های سلامت‌محور اقدام کنند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از سازمان غذا و دارو، مرجان کریمی اظهار کرد: در روزهای گذشته گزارشی درباره بروز عوارض شدید به دنبال مصرف فرآورده‌ای با نام "دراگون" به این گروه ارسال شد. فرد مصرف‌کننده که به‌دلیل مشکلات زمینه‌ای دچار کاهش وزن بوده، این فرآورده را از یک عطاری تهیه کرده و با هدف افزایش وزن مصرف کرده است.

به گفته وی، این فرد پس از مصرف دچار افزایش وزن غیرطبیعی، عفونت ریه یا پنومونی، عفونت پوستی یا سلولیت و التهاب غدد لنفاوی گردنی یا لنفادنیت گردنی شده و به دلیل شدت عوارض ناچار به بستری در بیمارستان شده است.

سرپرست گروه پایش ایمنی محصولات سلامت افزود: بررسی‌های ما نشان می‌دهد که این فرآورده علی‌رغم عنوان گیاهی، حاوی مقدار زیادی کورتیکواستروئید یا کورتون بوده است. ترکیبات استروئیدی می‌توانند با تضعیف سیستم ایمنی باعث بروز بیماری‌های عفونی جدی شوند. متأسفانه در برخی موارد، حتی پس از دریافت درمان، بهبودی کامل حاصل نمی‌شود.

کریمی با تأکید بر اهمیت نظارت بر مجاری تهیه فرآورده‌های سلامت‌محور تصریح کرد: فقط داروخانه‌ها مجاز به عرضه داروهای گیاهی، مکمل‌ها و فرآورده‌های آرایشی بهداشتی دارای مجوز هستند. عطاری‌های غیرمجاز و فروشگاه‌های اینترنتی بدون تأیید سازمان، مجوزی برای عرضه این محصولات ندارند و خرید از این مراکز می‌تواند سلامت مصرف‌کننده را به خطر اندازد.

او در پایان از عموم مردم خواست در صورت بروز هرگونه عارضه پس از مصرف فرآورده‌های دارویی، گیاهی، آرایشی بهداشتی و مکمل‌های تغذیه‌ای، موضوع را از طریق سامانه adr.ttac.ir یا با تماس با شماره ۱۹۰ به سازمان غذا و دارو اطلاع دهند.

زنان و خانواده

قانون تعیین مهریه و یک نکته

در دین ما هم طلاق، نکوهیده‌ترین حلال است. لذا موضوع مهریه ۱۴ سکه تصویب هم بشود، دوقبضه هم قانون بشود، در عمل اجرا نخواهد شد. پس چه بهتر که چنین قوانینی را تصویب نکنیم تا آن جایگاه و ابهت قانون را از بین ببریم. قانون اگر با مبانی فرهنگی جامعه و عرف جامعه، مغایرت داشته باشد، در اجرا دچار مشکل می‌شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از آرمان ملی، یکی از وظایف سیاستگذاران در حوزه‌های مختلف در هر کشوری تصویب قوانین، مقررات و آیین‌نامه‌ها برای مدیریت بهتر در آن حوزه است. از جمله این حوزه‌ها، حوزه کلان خانواده است که باید برای موضوعات مختلفی در این حوزه تدابیری اتخاذ شود که گاهی مواقع این تدابیر در قالب قانون اتخاذ و اعمال می‌شود. یکی از حوزه‌های پرچالش طی چند سال اخیر، موضوع مهریه است. در گذشته هم جمعیت قابل توجهی به خاطر مهریه زندان می‌رفتند و بعدها با اصلاح قانون شرایط تا حدودی مدیریت شد و با گذاشتن سقف ۱۱۰ سکه حد متعارفی را اعلام کردند گرچه همه این سقف را رعایت نمی‌کردند چون مهریه را کی داده و کی گرفته ولی در شرایط فعلی که معمولا آمار طلاق هم روند رو به رشدی دارد، گاهی مواقع مهریه برای برخی افراد یک پشتوانه اقتصادی برای استقلال زن محسوب می‌شود اما اگر قرار است در این حوزه قانونگذاری کنیم و در قانونگذاری عرف جامعه را مدنظر نداشته باشیم، تفاوت‌های فرهنگی یا زیست‌بوم را مدنظر نداشته باشیم طبیعتا آن قانون در عمل جنبه اجرا پیدا نمی‌کند. همان‌طور که مصادیقی در این موضوعات تصویب شدند ولی در عمل هدفگذاری یا هدفی که از تصویب آن قوانین بود، تحقق پیدا نکرد که قانون جوانی جمعیت هم یکی از این مصداق‌هاست. گزارشی که اخیرا خانم دکتر وحیددستجردی و اساتید دیگر ارائه کرده بودند، بیانگر همین موضوع است. حال اگر در قانون سقف مهریه را ۱۴ سکه تعیین کنیم، قانون هم جنبه اجرایی پیدا نمی‌کند. همان‌طور که گاهی مواقع قراردادهای بازیکنان ورزشی هم مطابق آنچه بوده، اجرا نمی‌شود و طور دیگری عمل می‌کنند. این نوع قانونگذاری نشانه بی‌توجهی به حقوق زن به عنوان یک شهروند محسوب می‌شود. فراموش نکنیم که مهریه، حق زن است و قوانین دینی هم در این‌باره تاکید دارد چون در کشور اسلامی زندگی می‌کنیم. البته استدلال نمی‌کنم که مهریه بالا مانع طلاق می‌شود ولی نکته این است که مهریه پایین در شرایط کنونی در برخی خانواده‌ها می‌تواند حق طلاق را آسان‌تر هم بکند یا اینکه زن سوختن و ساختن را مبنای تعامل یا حضورش در منزل اتخاذ کند لذا معمولا انتظار این است که وقتی قانونی را داریم تنظیم می‌کنیم، قانون باید به یک نیاز به گونه‌ای پاسخ دهد که حل مسئله شود. اما این نوع قانونگذاری حتی همان ۱۱۰ سکه هم که در عمل همه‌جا اجرا نمی‌شود لذا بی‌توجهی یا کم‌توجهی به حقی است که یک زن دارد. درحالی که این موضوع حق اختیاری است و نمی‌توان اینگونه برایش تصمیم گرفت که به ۱۴ سکه تقلیل یابد. همه می‌دانیم که ثبات خانواده‌ها دچار مشکل شده و در شرایط کنونی هیچکس ازدواج نمی‌کند که طلاق بگیرد بلکه افراد ازدواج می‌کنند که تعالی پیدا کنند و رشد کنند. در دین ما هم طلاق، نکوهیده‌ترین حلال است. لذا موضوع مهریه ۱۴ سکه تصویب هم بشود، دوقبضه هم قانون بشود، در عمل اجرا نخواهد شد. پس چه بهتر که چنین قوانینی را تصویب نکنیم تا آن جایگاه و ابهت قانون را از بین ببریم. قانون اگر با مبانی فرهنگی جامعه و عرف جامعه، مغایرت داشته باشد، در اجرا دچار مشکل می‌شود.

سیدحسن موسوی چلک
رئیس انجمن مددکاران اجتماعی ایران

راه‌اندازی دو سامانه برای رصد و پایش پروژه‌های نهضت مدرسه‌سازی

مشاور وزیر آموزش و پرورش در تحقق عدالت آموزشی از راه اندازی دو سامانه برای رصد و پایش لحظه‌ای پروژه‌های نهضت مدرسه سازی با مشارکت مردم خبر داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از وزارت آموزش و پرورش، علی زرافشان در جلسه توسعه عدالت آموزشی با مشارکت مردم، با بیان این که جلسات مستمر و ثابتی به صورت هفتگی به منظور رصد، پایش و ارزیابی پروژه‌های نهضت مدرسه سازی برگزار می‌شود، افزود: در همین ارتباط دو سامانه «ساتع» و «کانالی در شاد» برای رصد تمامی مراحل و روند پیشرفت پروژه‌ها به صورت لحظه ای و آنلاین، ایجاد شده است.

وی با اشاره به اینکه کار این سامانه ها با اتمام پروژه و ساخت مدرسه به پایان می رسد، اظهار کرد: در این سامانه تعداد پروژه‌های هر استان با مشخصات و جزئیات کامل و روند اجرا، قابل رصد و پیگیری است.

زرافشان تصریح کرد: همچنین تیم های مردمی و میزان مشارکت در روند اجرای هر پروژه نیز در این سامانه و قابل بررسی است.

مشاور وزیر آموزش و پرورش در تحقق عدالت آموزشی با بیان این که مطالبه رییس جمهور در کنار ساخت مدارس، ارتقای سطح کیفی آموزش است، گفت: در حقیقت، اجرای الگوی مدرسه تراز و کیفیت بخشی به آموزش در کنار محرومیت زدایی از فضاهای آموزشی مطالبه اصلی رئیس جمهور است.

زرافشان افزود: تغییر در چیدمان کلاس درس از دیگر برنامه‌های ما در نهضت مدرسه سازی و عدالت آموزشی همسو با ایجاد تحول در روش‌های یاددهی و یادگیری و استفاده از کیت‌های آموزشی دروس مختلف است.

مشاور وزیر آموزش و پرورش در تحقق عدالت آموزشی با تأکید بر ضرورت توانمندسازی معلمان برای کیفیت بخشی به آموزش، ادامه داد: توانمندسازی معلمان با دو رویکرد بکارگیری روش‌های فعال و تخصیص تجهیزات و امکانات آموزشی صورت خواهد گرفت و از این رو ضروری است تا با برگزاری دوره‌های آموزشی جهت استفاده از کیت‌های آموزشی در کلاس درس در مسیر کیفیت بخشی گام‌های جدی برداشته شود.

به گفته وی، تا آغاز سال تحصیلی آینده در کنار فضای فیزیکی ایمن و شاداب، محتوا و چیدمان کلاس نیز به روز خواهد شد تا به اهداف عالی سند تحول بنیادین آموزش و پرورش دست پیدا کنیم.

دیدگاه

گول باورهای رایج درباره میوه‌ها را نخورید

متخصصان تغذیه پنج باور غلط رایج درباره میوه‌ها را بررسی و رد کرده‌اند، زیرا شواهد علمی خلاف این ادعاها را نشان می‌دهد

به گزارش پیام آشنا به نقل از فرارو، با وجود ارزش غذایی بالای میوه‌ها، باورهای نادرست درباره مصرف آن‌ها در میان بسیاری از افراد رواج یافته و موجب شده برخی افراد از این خوراکی‌های طبیعی و مفید دوری کنند.

میوه‌ها یکی از مغذی‌ترین نعمت‌های طبیعت به شمار می‌روند، اما طی سال‌های اخیر هدف موجی از اطلاعات نادرست در فضای مجازی قرار گرفته‌اند. در حالی که تحقیقات علمی از فواید گسترده میوه‌ها برای سلامتی حمایت می‌کنند، باورهای غلطی درباره مصرف آن‌ها رواج یافته که ممکن است مردم را از بهره‌بردن از این خوراکی‌های ارزشمند باز دارد. حالا متخصصان تغذیه به میدان آمده‌اند تا با شفاف‌سازی، این باورهای نادرست‌های تغذیه‌ای را رد کنند.

خوردن میوه برای کاهش وزن مضر است

واقعیت دقیقاً برعکس است. نتایج یک مطالعه بلندمدت که بیش از ۱۳۰ هزار بزرگسال را طی ۲۴ سال دنبال کرد، نشان داد افرادی که مصرف میوه بیشتری داشتند، کاهش وزن بیشتری نیز تجربه کردند. این ارتباط به‌ویژه در میان افرادی که سیب، انواع توت و گلابی بیشتری مصرف می‌کردند، پررنگ‌تر بود. تویی اسمیتسون، متخصص مراقبت و آموزش دیابت و مدیر ارشد تغذیه در انجمن دیابت آمریکا می‌گوید: «بیشتر میوه‌ها فاقد چربی، کم‌کالری، و سرشار از فیبر هستند و شیرینی طبیعی مطلوبی به وعده یا میان‌وعده غذایی اضافه می‌کنند» لزلی بانچی، متخصص تغذیه و بنیان‌گذار مشاوره غذایی نیز می‌افزاید: «در طول بیش از ۴۰ سال فعالیت حرفه‌ای‌ام به‌عنوان متخصص تغذیه، با هزاران بیمار رو به رو شدم و تا به حال با موردی مواجه نشدم که کسی تنها به خاطر مصرف زیاد میوه دچار افزایش وزن شده باشد.»

باید مصرف میوه را به خاطر قند آن محدود کرد

یکی از شایع‌ترین سوءبرداشت‌ها درباره میوه، نگرانی از میزان قند آن است. اما باید دانست که قند طبیعی موجود در میوه با قند افزوده‌ای که در کیک‌ها، شیرینی‌ها و غلات صبحانه شیرین‌شده یافت می‌شود، تفاوت زیادی دارد. لی‌ان وایتزاید، مشاور تغذیه در لس‌آنجلس، می‌گوید: «قند میوه همراه با فیبر، ویتامین‌ها و مواد معدنی ارائه می‌شود.» فیبر موجود در میوه‌ها نه تنها به سلامت قلب و هضم بهتر کمک می‌کند، بلکه با ایجاد حس سیری طولانی‌تر، مانع از پرخوری می‌شود. علاوه بر این، فیبر باعث می‌شود جذب قند در خون با سرعت کمتری انجام شود. به همین دلیل مصرف میوه برخلاف خوراکی‌های قندی، باعث افزایش ناگهانی قند خون نمی‌شود. این ویژگی مهم است، زیرا افزایش مداوم قند خون با بیماری‌هایی مانند دیابت نوع دو ارتباط مستقیم دارد. تحقیقات همچنین نشان داده‌اند که مصرف بیشتر میوه و سبزی با کاهش خطر مرگ ناشی از بیماری‌های قلبی-عروقی همراه است. بر اساس توصیه‌های عمومی، بهتر است روزانه دست‌کم یک‌ونیم تا دو فنجان میوه مصرف شود و در عین حال از قندهای افزوده پرهیز شود.

میوه تازه بسیار سالم‌تر از میوه یخ‌زده یا کنسرو شده است

بسیاری از افراد تصور می‌کنند تنها میوه تازه مفید است. اما پژوهش‌ها نشان داده‌اند که میوه‌های یخ‌زده تقریباً از نظر محتوای مغذی با میوه تازه برابری می‌کنند. در برخی موارد حتی از میوه تازه مغذی‌تر هستند، چرا که در زمان اوج رسیدگی برداشت، بلافاصله منجمد می‌شوند. این فرآیند به حفظ مواد مغذی میوه کمک می‌کند. برای مثال، یک گزارش نشان داده که زغال‌اخته و تمشک منجمد حاوی پلی‌فنول‌های بیشتری نسبت به نسخه تازه‌شان هستند. هرچند میوه‌های کنسروی معمولاً ویتامین سی کمتری نسبت به میوه‌های تازه یا منجمد دارند، اما مقدار فیبر محلول، ویتامین‌ها و مواد مغذی آن‌ها تقریباً برابر است.

افراد دیابتی نباید میوه بخورند

یکی دیگر از باورهای نادرست، پرهیز کامل بیماران دیابتی از مصرف میوه است. در حالی که تحقیقات خلاف آن را نشان می‌دهند. مصرف میوه نه تنها مانعی برای بیماران دیابتی نیست، بلکه می‌تواند به کنترل بهتر بیماری نیز کمک کند. مطالعات نشان داده‌اند افرادی که میوه بیشتری مصرف می‌کنند، سطح قند خون ناشتای پایین‌تری دارند. همچنین مصرف فلاونوئیدها، که ترکیبات مفیدی در گیاهان هستند، با کاهش خطر مشکلات بینایی ناشی از دیابت ارتباط دارد. اسمیتسون توضیح می‌دهد: «انجمن دیابت آمریکا مصرف کربوهیدرات‌های با کیفیت را برای بیماران دیابتی توصیه می‌کند و میوه از جمله این کربوهیدرات‌های با کیفیت است. چرا که حاوی ویتامین‌ها، مواد معدنی و فیبر است.» او البته توصیه می‌کند بیماران دیابتی به اندازه سهم مصرف میوه توجه داشته باشند، از مصرف زیاد میوه خشک که قند آن متراکم‌تر است پرهیز کنند و میوه را همراه با منابع چربی یا پروتئین دیرهضم مثل کره بادام‌زمینی یا پنیر مصرف نمایند.

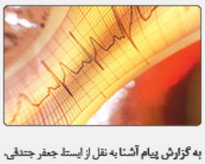
پوره کردن میوه باعث کاهش ارزش غذایی آن می‌شود

اگر عاشق اسموتی‌های سالم هستید، خبر خوب این است که میکس یا پوره‌کردن میوه، ارزش غذایی آن را کاهش نمی‌دهد. بانچی در این‌باره می‌گوید: «وقتی میوه کامل را پوره یا مخلوط می‌کنید، فقط بافت آن تغییر می‌کند. هیچ تغییری در فیبر یا سایر مواد مغذی آن ایجاد نمی‌شود.» در واقع، میکس کردن می‌تواند حتی باعث هضم راحت‌تر فیبر محلول شود، به‌ویژه برای افرادی که پس از خوردن میوه خام دچار نفخ یا ناراحتی گوارشی می‌شوند. با این حال، بانچی هشدار می‌دهد که چون در حالت مایع نیازی به جویدن وجود ندارد، ممکن است میزان مصرف فرد افزایش یابد و احساس سیری کمتری به او بدهد. او پیشنهاد می‌کند برای تعادل بهتر، اسموتی‌ها را با منابع پروتئینی مانند ماست، پودر پروتئین یا پودر کره بادام‌زمینی ترکیب کنید تا به حس سیری بیشتر کمک شود.

به گزارش پریونشن، در نهایت، متخصصان تأکید می‌کنند که میوه‌ها بخش جدایی‌ناپذیری از یک رژیم غذایی سالم هستند. نه‌تنها موجب چاقی نمی‌شوند، بلکه با کاهش خطر بیماری‌های مزمن، کنترل قند خون و بهبود کیفیت تغذیه نقش مهمی در سلامت عمومی ایفا می‌کنند. آنچه اهمیت دارد، نوع و میزان مصرف است، نه اجتناب کامل. پس اگر تاکنون به‌دلیل باورهای غلط از خوردن میوه‌ها فاصله گرفته‌اید، زمان آن رسیده که دیدگاه خود را به‌روز کنید و با خیال راحت از طعم و مزایای آن‌ها لذت ببرید.

ثبت و غربالگری ۱۰ بیماری در دستور کار وزارت بهداشت

مدیرکل مرکز مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت با بیان اینکه ثبت اطلاعات ۱۰ بیماری را در دستور کار قرار داده‌ایم، گفت: ثبت آمار و ارقام به سیاستگذاران کمک می‌کند تا درباره چگونگی کنترل بیماری‌ها تصمیم‌گیری کنند



به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، جعفر جندقی، با بیان اینکه ۱۲ تا ۱۳ پروژه برای بیماری‌های غیرواگیر در نظر گرفته‌ایم، گفت: ثبت و غربالگری ۱۰ بیماری مانند دیابت، فشار خون، بیماری‌های مزمن تنفسی، سرطان‌های پستان، دهانه رحم و روده بزرگ و افزایش چربی خون را در دستور کار قرار داده‌ایم تا بتوانیم وضعیت این بیماری‌ها را درنظر بگیریم. آمار و اطلاعات مربوط به بیماری‌ها را می‌توانیم از منابع مختلف مانند سیستم بهداشتی و درمانی، بیمه‌ها و بخش خصوصی به دست آوریم.

وی گفت: وزارت بهداشت با ثبت ۱۰ بیماری به دنبال یکپارچه‌سازی منابع آماری نیست بلکه تبادل اطلاعات را در کانون توجه قرار داده و داشبوردهایی برای منابع آماری درنظر گرفته است. اگرچه اطلاعات مربوط به بیماری‌ها در کشور ثبت می‌شود ولی درنظر داریم که اطلاعات مربوط به ۱۰ بیماری را به صورت به روز شده و دقیق‌تر انجام دهیم.

ضرورت همکاری مجموعه‌های مختلف برای ثبت اطلاعات بیماری‌ها

مدیرکل مرکز مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت ادامه داد: ثبت اطلاعات بیماری‌ها به صورت بروز شده و دقیق‌تر مستلزم همکاری مجموعه‌های دیگر است. ثبت آمار و ارقام به سیاستگذاران کمک می‌کند تا درباره سیاست‌ها تصمیم‌گیری کرده و بیماری‌ها را کنترل کنند. هنگامی که از سیستم ثبت اطلاعات بیماری‌ها برخوردار باشیم، مبتلایان به بیماری‌ها را شناسایی کرده و خدمات درمانی و توانبخشی را برای آنها ارائه می‌دهیم. هنگامی که تست‌های غربالگری را انجام می‌دهیم، می‌توانیم خدمات تسکینی، درمانی و توانبخشی را در اختیار مبتلایان به بیماری‌ها قرار دهیم.

میزان ارائه خدمات سرپایی در بخش خصوصی

جندقی درباره حمایت از بخش خصوصی برای ثبت اطلاعات مربوط به بیماری‌ها گفت: شاید حدود ۸۵ درصد مردم برای دریافت خدمات بالینی سرپایی به بخش خصوصی مراجعه می‌کنند. اگر میزان حمایت از بخش خصوصی افزایش نیابد، ثبت اطلاعات مربوط به بیماری‌ها به درستی انجام نمی‌شود. وزارت بهداشت می‌خواهد ارتباط تنگاتنگی با بخش خصوصی داشته باشد؛ اگر بخش خصوصی نسبت به رعایت پروتکل‌ها اقدام کند و آمار و ارقام بیماری‌ها را در اختیار وزارت بهداشت قرار دهد، می‌توانیم نسبت به خرید خدمات از بخش خصوصی اقدام کنیم. هنگامی که بخش خصوصی در زمینه ثبت اطلاعات همراهی کند به پیشبرد سیاست‌ها بسیار کمک می‌کند.

استفاده از ظرفیت هوش مصنوعی

وی درباره ضرورت استفاده از ظرفیت هوش مصنوعی گفت: جلساتی با گروه هوش مصنوعی دانشگاه صنعتی شریف برگزار کرده‌ایم و این گروه در کشور مرجع هستند. وزارت بهداشت در نظر دارد از سکوی ملی هوش مصنوعی برای بسیاری از زمینه‌ها استفاده کند. به طور قطع، هوش مصنوعی می‌تواند در بسیاری از زمینه‌ها مانند شناسایی بیماران و پیشگیری کمک کند و یک وسیله کمک‌تشخیصی خوب است. من بر این باور هستم که امکانات و زیرساخت‌های استفاده از هوش مصنوعی در کشور فراهم است.

پایش و ارزشیابی سیستم برای پیشبرد اهداف

جندقی با بیان اینکه پایش و ارزشیابی خدمات از دیگر برنامه‌های وزارت بهداشت است، گفت: برنامه‌های بسیاری را در دستور کار قرار می‌دهیم اما باید بدانیم آنچه که در سیستم عملیاتی شده، مطابق برنامه‌ریزی انجام شده یا چنین نیست. پایش و ارزشیابی می‌تواند در سطح مختلف انجام شود و همچنین دانش سلامت مردم را ارزیابی کند. پایش‌ها می‌تواند در ارتباط با بیماری‌های جامعه نیز باشد. به طور کلی، سیاست‌ها و برنامه‌ها را می‌توان براساس پایش مورد بازنگری قرار داد.

استفاده از ظرفیت سازمان‌های مردم نهاد

مدیرکل مرکز مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت درباره ساماندهی سازمان‌های مردم نهاد فعال در حوزه سلامت گفت: سازمان‌های مردم نهاد بسیاری در حوزه سلامت فعالیت می‌کنند و یاریگر وزارت بهداشت هستند. وزارت بهداشت درنظر دارد که این سازمان‌های مردم نهاد را همراه خود کند و این مجموعه‌ها تابع ضوابط باشند تا از ظرفیت آنها به خوبی استفاده کنیم.

تازه های سلامت

تقابل داروخانه‌ها و کسب‌وکارهای آنلاین؛ جنگ برای کنترل بازار دارو!

در حالی که پلتفرم‌های آنلاین تلاش می‌کنند دسترسی سریع و راحت بیماران به دارو را تسهیل کنند، سازمان غذا و دارو و داروسازان نگران نظارت، سلامت و امنیت اطلاعات بیماران هستند

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، پس از کش‌وقوس‌های فراوان در سال‌های اخیر بر سر توزیع آنلاین دارو و اختلاف‌نظر میان وزارت بهداشت و هیأت مقررات‌زدایی، ماجرای ممنوعیت همکاری داروخانه‌ها با سکوهای اینترنتی و صدور بخشنامه جدید سازمان غذا و دارو، به یک چالش جدی در نظام سلامت و اقتصاد دیجیتال کشور تبدیل شده است.

سازمان غذا و دارو اخیراً طی بخشنامه‌ای، هرگونه همکاری داروخانه‌ها با سکوهای اینترنتی در نسخه‌پیچی، تهیه و ارسال دارو را ممنوع اعلام کرده است. اقدامی که به گفته مهدی خدادادی، رئیس کمیسیون سلامت دیجیتال سازمان نظام صنفی رایانه‌ای، «نقض صریح قانون» و «تلاش برای انحصارطلبی» محسوب می‌شود. وی تأکید کرد: بیش از ۱۳ ماه است که سازمان غذا و دارو از انجام وظایف قانونی خود در حوزه تنظیم‌گری دارورسانی دیجیتال سرباز زده است. طبق اعلام دبیرخانه هیأت مقررات‌زدایی، این اقدام نه تنها بند «ج» مصوبه ۷۷ هیأت مقررات‌زدایی در تاریخ ۱۲ شهریور ۱۴۰۲ را نقض می‌کند، بلکه با حکم قطعی دیوان عدالت اداری در تاریخ ۱۶ آبان ۱۴۰۳ نیز در تضاد است. در حکم هیأت مقررات‌زدایی آمده است: تمامی سکوهای اینترنتی دارای مجوز از اتحادیه کسب و کارهای مجازی و سایر مراجع صدور مجوز کسب و کارهای اینترنتی می‌توانند در حوزه عرضه دارو از «داروخانه‌های دارای مجوز معتبر و تحت نظارت سازمان غذا و دارو» به «مصرف کننده نهایی» فعالیت کنند و نیازی به اخذ مجوز جدید ندارند.

در حالی که کمیسیون اصل ۹۰ مجلس و معاونت حقوقی ریاست جمهوری نیز با ارسال نامه‌های تذکر و پیگیری موضوع را آغاز کرده‌اند. در مقابل، سازمان غذا و دارو و شماری از داروسازان، ضمن حمایت از نظارت قانونی، نسبت به سوءاستفاده احتمالی برخی پلتفرم‌ها هشدار می‌دهند.

پلتفرم‌ها نمی‌خواهند هیچ نظارت پیشگیرانه‌ای بر عملکرد آنها باشد

در همین رابطه، شهرام کلانتری خاندانی، رئیس انجمن داروسازان ایران در گفت‌وگویی رادیویی با انتقاد از مدل همکاری پلتفرم‌ها گفت: واقعیت ساده ماجرای فروش اینترنتی دارو این است که پلتفرم‌ها نمی‌خواهند هیچ نظارت پیشگیرانه‌ای بر عملکرد آنها باشد و می‌گویند خودمان به طور مستقیم با داروخانه‌ها قرارداد ببندیم و کد ملی و کد رهگیری بیمار در اختیار ما باشد تا بتوانیم نظام دارویی را تحت سلطه بگیریم. وی با اشاره به اسناد برخی قراردادهای پلتفرم‌ها افزود: در برخی قراردادها، ۱۵ درصد مبلغ نسخه هر بیمار را به‌عنوان کمیسیون برای خود برمی‌دارند. این در حالی است که سود خالص داروخانه‌ها کمتر از ۵ درصد مبلغ هر نسخه است. کلانتری همچنین درباره سامانه مرجع رگولاتوری سازمان غذا و دارو توضیح داد: این سامانه اجازه نمی‌دهد پلتفرم‌ها با داروخانه‌ها مستقیم قرارداد ببندند و پورسانت دریافت کنند.

تلاش معاونت علمی برای حصول توافق

در همین حال، مصطفی قانعی، دبیر ستاد زیست‌فناوری سلامت، چند روز پیش در نشست بررسی چالش‌های داروی آنلاین، با اشاره به اهمیت توسعه اقتصاد دیجیتال و حفظ نظارت وزارت بهداشت، از تلاش معاونت علمی برای تسهیل همکاری‌ها و رفع اختلافات میان دستگاه‌ها خبر داد. وی گفت: معاونت علمی به‌عنوان تسهیل‌گر می‌خواهد پیش‌نویس ضوابط را از هر دو طرف دریافت و با مشخص‌کردن نقاط اختلاف، زمینه توافق را فراهم کند. قانعی همچنین به تجربه موفق پزشکی از راه دور در دوران کرونا و تجربه‌های جهانی اشاره کرد و گفت: آمریکا تقریباً این حوزه را رها کرده، هند رویکردی بینابین دارد، اما تجربه انگلستان نشان می‌دهد که از طریق همین سکوها می‌توان علاوه بر دارو، هشدارهای لازم را به بیماران ارائه داد.

ورود رئیس جمهور به ماجرای فروش اینترنتی دارو

هرچند پس از کش و قوس‌های فراوان به دنبال درخواست محمود فاضل رئیس شورای عالی سازمان نظام پزشکی، برای توقف فروش اینترنتی دارو، مسعود پزشکیان به وزیر ارتباطات و فناوری اطلاعات، دستور داد در اجرای این طرح، با وزیر بهداشت هماهنگ باشد اما در نهایت، به نظر می‌رسد هر دو سوی ماجرا، چه سکوهای اینترنتی و چه بخش سنتی داروسازان و نهادهای نظارتی در تلاش برای تثبیت و گسترش منافع اقتصادی خود هستند. پلتفرم‌ها به دنبال سهم بازار و دریافت پورسانت بیشترند و داروسازان نیز نگران سود اندک و احتمال به حاشیه رفتن نقش حرفه‌ای خود. اما آنچه در این میان نباید قربانی شود، منافع بیمار است: دسترسی سریع، ایمن و عادلانه به دارو، شفافیت در زنجیره تأمین، و حفظ حریم خصوصی داده‌های درمانی. حال باید دید نهادهای قانون‌گذار و مسئولان اجرایی چگونه می‌خواهند توازنی هوشمندانه میان این منافع اقتصادی و سلامت مردم برقرار کنند. اکنون همه نگاه‌ها به نقش‌آفرینی نهادهای دولتی، به‌ویژه معاونت علمی و معاونت حقوقی ریاست‌جمهوری، دوخته شده است: آیا با تدوین ضوابط شفاف، هم منافع نظام سلامت و هم منافع اقتصادی و نوآورانه تأمین خواهد شد یا مسیر پرچالشی در انتظار است؟