گوناگون

برخورد پلیس با نقص فنی خودروها از ابتدای پاییز

رئیس پلیس راهور تهران بزرگ از اعمال قانون ۳۰۰۰ خودروی دودزا در نیمه دوم سال خبر داد.

به گزارش پیام آشنا، سردار سید ابوالفضل موسوی پور گفت: با افزایش آلودگی هوا در نیمه دوم سال، همکاران من اقدام به برخورد با خودروهای دودزا و دارای نقص فنی می کنند، به طوری که در چنین شرایطی معاینه فنی خودروهایی که دچار هرگونه نقص فنی باشند (وضعیت ظاهری و فنی) به صورت برخط ابطال می شود. همچنین برای وسایل نقلیه‌ای که معاینه فنی آنها ابطال می گردد، جریمه معادل ۲۰۰ هزار تومان صادر می شود.

وی افزود: از روز اول مهرماه تا امروز ۱۱ آبان ماه امسال بیش از ۳۰۰۰ خودروی دودزا اعمال قانون شدند و با نزدیک به ۱۰ هزار خودروی دارای نقص فنی برخورد شد؛ در بحث معاینه فنی با بیش از ۲۰۰۰ خودرو برخورد جدی و اعمال قانون داشتیم و نزدیک به ۸۰۰ خودرو سبک و سنگین در تهران ابطال معاینه فنی شدند.

وی افزود: خواهشمند است با توجه به وضعیت آلودگی و وارونگی هوا، نسبت به اخذ معاینه فنی و وضعیت فنی خودرو به ویژه جهت تردد در روزهای سرد زمستان و بارندگی اقدام لازم صورت دهید.

رئیس پلیس راهور تهران بزرگ از همه رانندگان خواست: با توجه به نزدیک شدن به فصول سال و لغزندگی معابر به دلیل بارندگی‌های مختلف، لطفا از سالم بودن لاستیک‌ها، سامانه گرمایشی خودرو و البته برف پاک کن‌ها اطمینان کامل حاصل کنند.

معلمان نظام دوری باید «رسمی» باشند

معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه برای اجرای نظام دوری باید تمام شرایط را در نظر گرفت گفت: معلمان باید استخدام رسمی باشند تا بتوانند به صورت مستمر خدمات ارائه دهند در غیر این صورت امکان اجرای نظام دوری وجود ندارد.

به گزارش پیام آشنا، رضوان حکیم زاده درباره اجرای نظام دوری در سه پایه اول ابتدایی گفت: براساس سند تحول بنیادین اگر در مدرسه‌ای شرایطی وجود داشته باشد، می توانیم از پایه اول ابتدایی نظام دوری را اجرا کنیم و در این نظام یک معلم می تواند با دانش‌آموزان خود به کلاس بالاتر رود و تدریس کند. وی با بیان اینکه اجرای نظام دوری نیازمند وجود شرایط لازم است افزود: معلمان باید استخدام رسمی باشند تا بتوانند به صورت مستمر خدمات ارائه دهند در غیر اینصورت امکان اجرای نظام دوری وجود ندارد.

حکیم زاده با بیان اینکه اگر بدون در نظر گرفتن شرایط، نظام دوری را اجرا کنیم، منجر به نارضایتی می شود گفت: امکان دارد برخی دانش آموزان با معلم آموزش دیده و با تجربه سال را سپری کنند و برخی دیگر این سه دوره را با معلمی بگذرانند که آموزش لازم را ندیده باشد. وی با بیان اینکه هرجایی که دارای شرایط لازم باشد باید نظام دوری اجرا شود عنوان کرد: اگر شرایط لازم وجود نداشته باشد، باید از اجرای این نظام پرهیز شود.

معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه با توجه به اینکه در پایان آبان ماه آمار دقیق کلاس‌بندی به تفکیک نوع نظام به ما اعلام می شود اظهار کرد: فعلا آمار خاصی در این زمینه نمی توانم اعلام کنم.

راه‌اندازی ۶۰۰ مرکز پیشگیری از سقط جنین در کشور

رئیس سازمان بسیج جامعه پزشکی کشور از راه‌اندازی ۶۰۰ مرکز پیشگیری از سقط جنین در کشور و همچنین منصرف کردن ۶ هزار نفر از سقط طی مدت دو سال گذشته خبر داد.

به گزارش پیام آشنا، محمد حسین زارع‌زاده در «جلسه ستاد مرکزی هماهنگی جوانی جمعیت» که امروز، دوشنبه، ۱۴ آبان ماه برگزار شد، اظهار کرد: قرارگاه جوانی جمعیت در سازمان بسیج جامعه پزشکی تشکیل شده و جلسات این قرارگاه به صورت مدون برگزار می‌شود. وی با بیان اینکه توجه به موضوع سقط جنین به سازمان بسیج پزشکی کشور محول شده، افزود: طی ۲ سال گذشته، ۳۰۰ مرکز پیشگیری از سقط جنین را با عنوان «نفس» راه‌اندازی کرده‌ایم و توانسته‌ایم که ۶ هزار نفر را از انجام سقط جنین منصرف کنیم.

رئیس سازمان بسیج پزشکی کشور با بیان اینکه اولین رویداد ملی «نفس» طی هفته آینده برگزار می‌شود، گفت: اولین رویداد ملی نفس در روزهای یکشنبه و دوشنبه (۲۰ و ۲۱ آبان) در دانشگاه جامع انقلاب اسلامی برگزار می‌شود. وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی در آیین افتتاحیه این مراسم حضور دارند.

ترک سیگار چقدر طول عمر را افزایش می‌دهد؟

سیگاری‌هایی که سرطان‌شان تشخیص داده می‌شود، اغلب به سیگار کشیدن خود ادامه می دهند، چراکه معتقدند دیگر تفاوت چندانی در زندگی‌شان ایجاد نمی کند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت، یک مطالعه جدید نشان می‌دهد که آنها بسیار اشتباه می کنند. محققان دریافتند در صورت ترک سیگار پس از تشخیص سرطان، احتمال مرگ ۲۲ تا ۲۶ درصد کمتر است. محققان گزارش کردند که بهترین نتایج در بیمارانی رخ می‌دهد که ظرف ۶ ماه پس از تشخیص سرطان، سیگار را ترک کردند و حداقل برای سه ماه هیچ سیگاری نکشیدند.

محقق اصلی «پل سینچیرپیپنی»، رئیس علوم رفتاری و مدیر اجرایی برنامه تحقیقات و درمان دخانیات در دانشگاه تگزاس، می‌گوید: «تحقیق ما بر نقش مهم ترک سیگار به عنوان یک مداخله کلیدی بالینی برای بیماران تحت درمان سرطان تاکید می‌کند».

برای این مطالعه، محققان بیش از ۴۵۰۰ سیگاری را که به سرطان مبتلا شده و در برنامه ترک سیگار شرکت کرده بودند، را دنبال کردند. نتایج نشان می‌دهد بیماران سرطانی که با موفقیت سیگار را ترک کردند، به طور متوسط چهار سال زنده ماندند، در مقایسه با دو سال برای کسانی که نتوانستند سیگار را ترک کنند. سینچیرپیپنی گفت: «ترک سیگار می‌تواند به کیفیت زندگی بهتر و زندگی طولانی‌تر برای کسانی که می‌توانند از دخانیات دوری کنند، منجر شود». او گفت: «هرچه زودتر ترک دخانیات آغاز شود، تأثیر بیشتری بر طول عمر بیمار خواهد داشت».

زنان و خانواده

«کارِ بدون دستمزد» و برچسب «بیکاری» روی دوش زنان خانه‌دار

عضو هیات علمی موسسه مطالعات فرهنگی و اجتماعی با بیان اینکه زنان در کشورهای در حال توسعه روزانه ۵.۵ ساعت و در کشورهای توسعه‌یافته ۴.۵ ساعت «کار بدون دستمزد» انجام می‌دهند، گفت: براساس گزارش جهانی سال ۲۰۲۴، زنان ۷۶.۲ درصد از کل کار بدون دستمزد در جهان را انجام می‌دهند و مطابق گزارش مجمع جهانی اقتصادی، ۱۵۲ سال زمان لازم است تا زنان در اقتصاد جهان به برابری با مردان برسند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، لیلا فلاحتی اظهار کرد: از آنجایی که ۷۰ درصد از بخش مراقبتی جهان را زنان تشکیل می‌دهند، به همین دلیل در بحث مراقبت، از کار خانگی یاد می‌شود. در حقیقت مراقبت یک اقتصاد بسیار بزرگ است که در معنای کلی در اقتصاد به دو دسته مراقبت «مستقیم» و «غیرمستقیم» تقسیم می‌شود و در زیرمجموعه این تقسیم‌بندی نیز کار رایگان و غیر رایگان دسته‌بندی شده است.

نگاه کشورها به شغل «خانه‌داری» و به رسمیت شناختن آن

وی با اشاره به اقتصاد مراقبت که موضوع پیچیده‌ای است، گفت: در حالیکه تاکنون، در فرهنگ کشورهای مختلف به ویژه کشورهای آسیایی و در حال توسعه مراقبت به عنوان وظیفه ذاتی زنان تلقی می‌شد، اکنون اقتصاد جهانی در حال حرکت به سمت به رسمیت شناختن اقتصاد مراقبت است به طوریکه در قبال آن، پرداختی صورت می‌گیرد؛ به طور مثال بسیاری از خانواده‌ها اکنون برای مراقبت بهتر از کودک خود، از دو سالگی برای او پرستار استخدام می‌کنند و یا برای مراقبت از فرد بیمار یا سالمند در خانه پرستار ویژه سالمندان را استخدام می‌کنند. اما در بخش مراقبت غیرمستقیم، نه تنها در قبال کار انجام شده، پرداختی صورت نمی‌گیرد، بلکه به نتیجه انجام کار، توجهی هم نمی‌شود که عموما این بخش معطوف به امور در منزل از جمله آشپزی، اتوکشی، تمیز کردن منزل و... است.

برچسب «بیکاری» به زنان خانه‌دار

به گفته این عضو هیات علمی موسسه مطالعات فرهنگی و اجتماعی، در حالیکه امور خانه‌داری زمان‌بر و تکراری است و به عنوان وظیفه زنان تلقی می‌شود، اما در سطح جهانی عموما به زنان خانه‌دار برچسب بیکاری و فردی که همیشه در خانه در حال استراحت است، زده می‌شود؛ این نگاه نه تنها نشات گرفته از به رسمیت شناخته نشدن کار خانه‌داری است بلکه در این زمینه زحمات آنها هم دیده نمی‌شود و در قبال زحمات این قشر هم «پرداختی» صورت نمی‌گیرد. فلاحتی معتقد است که در فرهنگ کشورهای مختلف به ویژه کشورهای آسیایی و در حال توسعه، خانه‌داری وظیفه زنان تلقی می‌شود، به طوریکه مردان در این کشورها، در زمان اوقات فراغت، وقت خود را برای وب‌گردی، تماشای فوتبال و... می‌گذارند و خود را موظف به مشارکت در انجام امور خانه نمی‌دانند که همین امر هم منجر به فرسایش روحی و روانی و گاهی خشم زنان خواهد شد. در این میان حتی خانه‌داری برای زنانی که در خارج از خانه دارای شغل دیگری هم هستند؛ تبدیل به دو کار تمام وقت می‌شود و در صورتی هم که به طور تمام و کمال به امور خانه‌داری نرسند، تحت این کلیشه به آنها نگاه می‌شود که کار اصلی‌شان را رها کرده‌اند و به کار دیگری غیر از کار خانه‌داری رسیدگی می‌کنند.

۵.۵ ساعت کار بدون دستمزد روزانه زنان در کشورهای در حال توسعه

وی در همین راستا به گزارش جهانی کار در سال ۲۰۲۰ استناد کرد و گفت: زنان در کشورهای در حال توسعه ۵.۵ ساعت و در کشورهای توسعه‌یافته ۴.۵ ساعت کار بدون دستمزد انجام می‌دهند که منظور، همین امور خانه‌داری است؛ به عبارتی می‌توان گفت کار خانگی و کار بدون دستمزد زنان، مسئله‌ای جهانی است.

۷۶.۲ درصد از کل کار بدون دستمزد در جهان توسط زنان انجام می‌شود

بنابر اظهارات این عضو هیات علمی موسسه مطالعات فرهنگی و اجتماعی و براساس گزارش جهانی سال ۲۰۲۴، زنان ۷۶.۲ درصد از کل کار بدون دستمزد در جهان را انجام می‌دهند. مطابق گزارش مجمع جهانی اقتصادی، ۱۵۲ سال زمان لازم است تا زنان در اقتصاد جهان به برابری با مردان برسند. به عبارتی، زنان ۳۲ برابر مردان، کار بدون دستمزد انجام می‌دهند و پیش‌بینی می‌شود که ۲۴۹ میلیون زن در اقتصاد مراقبت مشغول به کار هستند. فلاحتی با تاکید بر اینکه بسیاری از کشورهای دنیا کار خانگی را در GDP محاسبه می‌کنند، در توضیح بیشتر این موضوع گفت این محاسبه به این معنا نیست که به زنان خانه‌دار حقوقی پرداخت کنند، بلکه ضمن ارزش‌آفرینی اقتصادی خانگی، از شهروندان پرسیده می‌شود که اگر کسی قرار باشد کارهای خانه را انجام دهد، ماهیانه باید چه مقدار حقوق به او پرداخته شود؟ گاهی اوقات در محاسبات، میزان حقوقی که باید در نظر گرفته شود از درآمد رسمی سرپرست خانواده بیشتر خواهد بود.

«اقتصاد مراقبت»، کاری درآمدزا در آینده‌ای نه چندان دور

وی در بخش دیگری از این گفت‌وگو اظهار کرد: در دو سر مسئله اقتصاد مراقبت، فرزندآوری و سالمندان قرار دارند و با توجه به افزایش سن جمعیت و سالمندی، در ایران و همچنین با توجه به ضرورت فرزندآوری در کشور، اقتصاد مراقبت، در آینده‌ای نه چندان دور به مسئله‌ای بسیار مهم و درآمدزا تبدیل خواهد شد. این عضو هیات علمی موسسه مطالعات فرهنگی و اجتماعی در توضیح بیشتر این موضوع به بیمه زنان خانه‌دار اشاره کرد و افزود: اگرچه دولت‌ها برای جذب رای، در خصوص بیمه زنان خانه‌دار تبلیغات می‌کنند اما در پیاده‌سازی و اجرای آن مکانیزمی ندارند، چراکه کار زن خانه‌دار در دهک اول و دوم، با کاری که زنان دهک نهم و دهم که در بسیاری موارد خدمتکار دارند؛ متفاوت است. از سویی دیگر نیز مشخص نیست از چه منابعی این بیمه باید پرداخت شود، چراکه در خانه مرد و فرزندان خانواده هستند که از خدمات رایگان مادر استفاده می‌کنند. زمانی که از بیمه زن خانه‌دار صحبت می‌شود، باید به صورت شفاف تفاوت بیمه زنان خانه‌دار در دهک‌های پایین دست جامعه با دهک‌های بالادست جامعه مشخص شود چراکه امکانات مادی و معنوی زنان در دهک پایین کمتر است و در عین حال فشار نقش بیشتر با امکانات محدودتری را تجربه می‌کنند.

ظفرقندی: باید در زمینه جوانی جمعیت موج سازی کنیم



وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بر موج‌سازی اجرای قانون جوانی جمعیت و افزایش فرزندآوری تاکید کرد و گفت: موضوع جوانی جمعیت، یک تکلیف ملی است و تمام دستگاه‌های کشور باید به این موضوع توجه کنند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از وزارت بهداشت، محمدرضا ظفرقندی در دومین جلسه ستاد مرکزی هماهنگی جوانی جمعیت که روز دوشنبه در ستاد وزارت بهداشت برگزار شد، اظهار کرد: بحث جمعیت نه یک تکلیف بلکه وظیفه‌ای است که باید به نتیجه منجر شود؛ اگر اولویت همه ما جمعیت باشد زودتر از آنچه تصور می‌شود به نتایج خوبی می‌رسیم. وی با اشاره به تاکیدات مقام معظم رهبری در نخستین دیدار هیات دولت چهاردهم با ایشان بر موضوع جوانی جمعیت، یادآور شد: تاکیدات ایشان محدود و منحصر به وزارت بهداشت نبود بلکه انتظار است فراتر از وزارت بهداشت، سایر دستگاه های اجرایی نیز به این موضوع اهتمام داشته باشند.

وزیر بهداشت با تاکید بر اینکه اولویت جوانی جمعیت باید تبدیل به موج شود، گفت: اگر در کشور موج ایجاد کردیم به موفقیت می رسیم و باید در پیوست هر برنامه ببینیم چه اقدامی می توان برای جوانی جمعیت کرد. ظفرقندی ادامه داد: با صرف اعتبارات فراوان، ناباروری را درمان می کنیم که سالانه به طور مثال هزار نوزاد به جمعیت کشور افزوده می شود اما متاسفانه در حوادث جاده ای، سالانه ۲۰ هزار جوان را از دست می دهیم.

وزیر بهداشت با اشاره به حساسیت وزارت بهداشت برای کاهش تصادفات جاده‌ای در راستای جوانی جمعیت، از تصویب مصوبه‌ای برای کاهش تصادفات رانندگی در بزرگراه‌ها خبر داد. وی به حضور خود در اجلاس نمایندگان نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه ها در مشهد مقدس اشاره و خاطرنشان کرد: در آن اجلاس درخواستم از مسئولان نهاد در دانشگاه‌ها این بود که بیشتر در خوابگاه‌های دانشجویی حضور داشته باشید و با دانشجویان به صورت چهره به چهره صحبت کنید چون جوانی جمعیت، نیاز به کار اقناعی و فرهنگی دارد. وزیر بهداشت تقویت ساختار نظام شبکه بهداشت و درمان کشور برای جوانی جمعیت را ضروری دانست و گفت: نظام شبکه می‌تواند نقش مهمی در تحقق سیاست‌های جمعیتی کشور داشته باشد و منابع جوانی جمعیت می‌تواند در این ساختار، صرف شود تا با تعریف مشوق های مناسب برای نیروهای انسانی، شاهد بهبود یافتن مسیر رشد جمعیت باشیم.

ظفرقندی با اشاره به لزوم فراهم کردن تسهیلات فرزندآوری در کشور، گفت: یکی از معضلات ما، وضعیت معیشتی پزشکان جوان و دستیاران است که حقوق آنها برای زندگی مجردی هم کفاف نمی دهد که سعی کردیم در این مدت حقوق و پرداختی آنها را اصلاح کنیم. وی از مطرح شدن چند پیشنهاد مرتبط با جوانی جمعیت از سوی وزارت بهداشت خبر داد و گفت: برخی نیروها در دوره تحصیلی یا رزیدنتی ازدواج کرده و بچه‌دار هم می‌شوند؛ یکی از پیشنهادات ما بر اساس اختیارات وزارت بهداشت این است که پزشکانی که ازدواج می کنند و دارای دو فرزند یا بیشتر هستند، دوره طرح را در محل زندگی‌شان سپری کنند و یا اگر باردار هستند و یک فرزند دارند، دو سال طرح تعهد آنها را به تاخیر بیندازیم.

وزیر بهداشت تاکید کرد: قانون جوانی جمعیت بسیار خوب بوده و پیشرفت‌هایی هم داشته ایم اما برای جوانی جمعیت ایران باید فراتر از قانون، اقدام کنیم و دستگاه های مختلف حتی اگر در قانون در مورد آنها تکالیفی وجود ندارد هم به میدان بیایند و صدا و سیما نیز بیشتر در این زمینه فعال باشد. ظفرقندی در پایان یادآور شد: مقام معظم رهبری تاکید جدی همراه با نگرانی در موضوع جمعیت دارند اما با اقدامات انجام‌شده می‌توانیم به آینده، امیدوار باشیم البته برخی از کشورها در حال حاضر نمی‌توانند از چاه جمعیتی خارج شوند بنابراین لازم است در این فرصت محدود پنجره جمعیتی با وفاق ملی، شاهد تلاش حداکثری همه دستگاه های اجرایی در این زمینه باشیم.

روزنه

افراد تحصیل کرده کمتر به زوال عقل مبتلا می‌شوند

یک مطالعه جدید نشان می دهد افرادی که پول بیشتری دارند و تحصیلات بهتری دارند، با افزایش سن در معرض خطر کمتر ابتلا به زوال عقل هستند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت، محققان دریافتند افرادی که دارای شرایط برتر مالی و تحصیلی هستند، کمتر احتمال دارد به اختلالات شناختی خفیف و سپس زوال عقل مبتلا شوند.

آنها همچنین شانس بیشتری برای دفع اختلالات شناختی خفیف و بازگشت به عملکرد سالم مغز دارند.

محقق ارشد «دورینا کادار» در دانشگاه دپارتمان علوم رفتاری و سلامت لندن، گفت: «مطالعه ما نقش مهم ثروت، تحصیلات و شغل را نه تنها در کاهش خطر انتقال از اختلال شناختی خفیف به زوال عقل، بلکه در افزایش احتمال برگشت اختلال شناختی به وضعیت شناختی سالم، که امیدوار کننده است، را برجسته می کند».

برای این مطالعه، محققان بیش از ۸۴۰۰ بزرگسال ۵۰ ساله و بالاتر را برای بیش از یک دهه دنبال کردند تا بررسی کنند که چگونه ثروت و تحصیلات با کاهش عملکرد مغز مرتبط است.

آنها دریافتند که افراد مسن با تحصیلات دانشگاهی ۴۳ درصد کمتر در معرض آسیب‌های شناختی خفیف هستند.

به گفته محققان، علاوه بر این، شرایط خوب مالی با ۲۶ درصد کمتر خطر پیشرفت از اختلال شناختی خفیف به زوال عقل کامل مرتبط است.

نتایج همچنین نشان داد که افراد دارای مزایای بیشتر در این زمینه احتمال دارد که از اختلالات شناختی خفیف بهبود یافته و سلامت عقل خود را بازیابند.

نتایج نشان می‌دهد که افراد ثروتمند ۵۶ درصد بیشتر احتمال دارد اختلالات شناختی خفیف شأن بهبود یابد، در حالی که افراد دارای مدرک دانشگاهی ۸۱ درصد بیشتر احتمال دارد. کادار افزود: «این بهبود بالقوه برای افزایش کیفیت زندگی در سال‌های بعد بسیار مهم است». وی نتیجه گرفت: «یافته‌های ما قدرت محافظتی بالقوه ثبات مالی و دسترسی به منابع را در ارتقای سلامت مغز و تاب‌آوری شناختی برجسته می‌کند و بر اهمیت سیاست‌های اجتماعی که از رفاه ذهنی و شناختی در تمام سطوح درآمد حمایت می‌کنند، تأکید می‌نماید».

با این حال، محققان نمی‌توانند دقیقاً بگویند که چرا ثروت و تحصیلات ممکن است به سلامت مغز کمک کند.



پرونده قضایی تشکیل شده است؛

بیماران دیالیزی نگران نباشند

سرپرست مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت درباره مطالب منتشر شده در فضای مجازی درباره آلودگی محلول دیالیز و جان باختن تعدادی از بیماران اعلام کرد: این ماجرا مربوط به سال گذشته بوده و امروز جای هیچ‌گونه نگرانی در این باره نیست.

به گزارش پیام آشنا به نقل از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، حسین کرمانپور در شبکه اجتماعی ایکس در این باره نوشت: مطرح کردن فوت ۷۰ هموطن ما در موضوع دیالیز، که تماماً در دوره قبل اتفاق افتاده بسیار تاسف برانگیز است و طرح آن در این زمان شاید به انگیزه رسیدگی سریع‌تر قضایی باشد.

وی اظهار کرد: در همان دولت، پرونده قضایی تشکیل شده و احتمالاً با تسریع در رسیدگی می‌توان پاسخگوی افکار عمومی بود؛ اما نکته مهمی که وزارت بهداشت به آن به طور جد اذعان دارد، آن است که با اقدامات فوری مایع صفاقی آلوده همان زمان از بازار جمع آوری شده و در حال حاضر جای هیچ گونه نگرانی وجود ندارد.

بر اساس این گزارش، موضوع آلودگی محلول مورد استفاده بیماران دیالیزی خردادماه امسال در فضای مجازی مطرح شد و به دنبال آن در ۲۴ خرداد سازمان غذا و دارو از توقف خط تولید محلول دیالیز صفاقی یک شرکت دارویی به منظور بررسی بیشتر خبر داد و اعلام کرد: دستور قطع توزیع و مصرف تمامی سری‌های ساخت این خط تولید به سراسر کشور ابلاغ شد.

در این اطلاعیه تاکید شده بود که پس از دریافت اولین گزارش‌ها مبنی بر ایجاد برخی مشکلات و عوارض پس از مصرف محلول دیالیز صفاقی یک شرکت دارویی در ۱۷ خرداد، بررسی موضوع به سرعت در دستور کار ادارات کل تخصصی مرتبط سازمان غذا و دارو قرار گرفت و دستور توقف تولید، توزیع و مصرف تمامی سری ساخت تولیدی این محصول تا زمان بررسی آزمایشات دقیق‌تر در سطح کشور صادر شد.



سازمان غذا و دارو: از استانداردها چشم‌پوشی نمی‌کنیم

با این وجود، به تازگی سلمان اسحاقی سخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس با طرح مجدد موضوع اعلام کرده است که ۷۰ بیمار دیالیزی صفاقی در اثر محلول آلوده به آلومینیوم در شهرهای اصفهان و مشهد جان خود را از دست داده‌اند.

به دنبال آن، سازمان غذا و دارو نیز اطلاعیه‌ای اعلام کرد: این سازمان با هدف حفظ سلامت عمومی و در راستای رسالت خود، تمامی مراحل کنترل کیفیت و نظارت بر تولید داروها، به‌ویژه داروهای حساس مانند محلول‌های دیالیزی را با دقت و سخت‌گیری کامل انجام می‌دهد و از طریق آزمون‌های دقیق شیمیایی، میکروبی و فیزیکی، کیفیت و ایمنی محصولات دارویی را تضمین کرده و از انطباق آن‌ها با استانداردهای ملی و بین‌المللی اطمینان حاصل می‌کند.

در این اطلاعیه تاکید شده است که فرآیندهای تولید و نظارت در این حوزه تابع قوانین و مقررات سخت‌گیرانه‌ای است که اجازه هیچ‌گونه تخلف یا کاستی را نمی‌دهد؛ اگرچه در حال حاضر تنها یک شرکت داخلی مسئولیت تولید این داروی حساس را بر عهده دارد اما این به معنای چشم‌پوشی از کیفیت یا استانداردها نیست.

سازمان غذا و دارو با تاکید بر اینکه با دقت کامل و بر اساس اصول علمی، بر روند تولید این محصول نظارت دارد و هرگونه تخلف احتمالی، بر اساس ضوابط، مورد رسیدگی قرار خواهد گرفت، تصریح کرد: هدف، حمایت از کیفیت و استمرار تولید این محصول حیاتی است تا از چالش‌های احتمالی در تامین آن جلوگیری شود.

این سازمان در اطلاعیه خود خاطر نشان کرد: تمامی امور مربوط به تولید و توزیع این محصول، مطابق با استانداردهای لازم و تحت نظارت مستمر سازمان انجام می‌گیرد و نگرانی‌های غیرضروری تنها می‌تواند اعتماد عمومی را خدشه‌دار کند.

تازه های سلامت

خطر سرطان پستان برای مردان و زنان

رئیس گروه کنترل و پیشگیری سرطان وزارت بهداشت، سرطان پستان را یکی از شایع ترین سرطان‌ها در کشور دانست و بر تاثیر مصرف الکل و سیگارهای الکترونیک در بروز سرطان در افراد جامعه هشدار داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ویدا لیلا مودب شعار - رئیس گروه کنترل و پیشگیری سرطان وزارت بهداشت با اشاره به برگزاری پویش سرطان پستان اظهار کرد: در این پویش، تشخیص، غربالگری، آموزش و خودمراقبتی سرطان پستان به افراد جامعه را دنبال می کنیم. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: سرطان پستان شایع‌ترین سرطان در بین همه سرطان‌ها در سطح کشور است؛ بطوری که از هر ۱۰۰ هزار نفر، ۴۵ نفر در ایران به طور متوسط مبتلا به سرطان می‌شوند.

خطر سرطان پستان برای مردان

او سرطان پستان را شایع‌ترین سرطان در بین زنان قلمداد می کند و در همین باره توضیح داد: این بدین معنی نیست که مردان به این نوع از سرطان مبتلا نمی‌شوند بنابراین باید آقایان و زنان در مورد این سرطان آگاهی های لازم را کسب کنند و خودمراقبتی را جدی بگیرند. مودب شعار گفت: یکی از اولین مراحلی که درباره کنترل سرطان پستان به مردم توصیه دارد این است که همه باید با روش های مختلف معاینه و خود مراقبتی سرطان پستان و علائم خطر و عوامل خطری آن آگاهی و آشنایی پیدا کنند.

سیگارهای الکترونیک و خطر بروز سرطان

این متخصص رادیوانکولوژی سبک زندگی (life style)، تغذیه و آگاهی افراد از سبک زندگی را یکی از مهم‌ترین عوامل پیشگیری سرطان پستان دانست و در همین خصوص اضافه کرد: مصرف دخانیات مصرف الکل، مصرف مواد مخدر و حتی سیگارهای الکترونیک می تواند در افراد سبب ایجاد سرطان شود.

تاثیر ۳۰ دقیقه ورزش روزانه در جلوگیری از سرطان

مودب شعار تاکید کرد: فعالیت‌های منظم ورزشی به طوری که حداقل روزانه ۳۰ دقیقه افراد بتواند به گونه‌ای ورزش کند که سبب افزایش ضربان قلب شود، در پیشگیری از بروز سرطان بسیار موثر است.

سه اصل مورد نیاز برای جلوگیری از سرطان پستان

وی درباره سرطان پستان به همه افراد جامعه توصیه کرد که باید نسبت به بافت پستان خودشان آگاهی داشته باشند و معاینه "مکرر، مداوم و منظم" را در زندگی خود به عنوان یک اصل دنبال کنند چرا که معاینه پستان و شناختن علائم خطر می تواند در تشخیص و مراجعه فوری به پزشک کمک کند و این در روند درمان بسیار موثر است.

سرطان پستان و توصیه به زنان بالای ۴۰ سال

وی به خانم های بالای ۴۰ سال توصیه کرد که حتما هر ۲ سال یکبار ماموگرافی و غربالگری انجام دهند و در صورتی که تغییری یا مشکلی ایجاد شده باشد، فرآیندهای تشخیص درمان در سطوح مراکز تشخیص زودهنگام سرطان در معاونت درمان انجام خواهد شد. رئیس گروه کنترل و پیشگیری سرطان وزارت بهداشت افزود: به دنبال پویش سرطان پستان که سازمان جهانی بهداشت هم به شدت بر کاهش ۲.۵ درصدی سالیانه سرطان پستان تاکید دارد، ابلاغیه ای برای این پویش به سطوح مختلف دانشگاه های علوم پزشکی کشور جهت انجام فرآیند آموزش، پیشگیری و غربالگری سرطان پستان به صورت گسترده‌تر در سطح شهرستان‌های تحت پوشش ابلاغ شد. مودب شعار همچنین در ادامه به برخی مباحثی که در جامعه در مورد ارثی بودن سرطان پستان مطرح می‌شود اشاره کرد و گفت: نمی‌توان اینگونه قضاوت کرد چرا که بسیاری از سرطان‌ها ماهیت ژنتیکی ندارند. سرطان ها به شدت وابسته به عوامل محیطی هستند و زیر ۱۰ درصد از سرطان ها ژنتیکی محسوب می‌شوند. هرچند افرادی که سابقه سرطان پستان یا روده در خانواده یا فامیل دارند بهتر است به پزشک مراجعه کنند اما در عین حال بسیاری از سرطان ها به عوامل محیطی بستگی دارد که برای کنترل عوامل محیطی نیز باید سایر دستگاه ها با وزارت بهداشت همکاری مشترکی داشته باشند. رئیس گروه کنترل و پیشگیری از سرطان وزارت بهداشت تاکید کرد: آموزش‌ها در خصوص سرطان پستان به صورت مجازی و حضوری به تمامی ماماها و مراقبین سلامت در سطوح دانشگاه های علوم پزشکی صورت گرفته و این آموزش ها در آینده به صورت کلیپ در اختیار مراکز بهداشتی با توجه به تغییراتی که در دستورالعمل تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان وجود دارد، قرار خواهد گرفت. مودب شعار در همین رابطه به اهمیت آموزش همگانی و اطلاع رسانی به مردم به ویژه از طریق رسانه ملی اشاره و خاطرنشان کرد: رسانه‌ها می‌توانند آموزش‌های مرتبط را به مردم ارائه دهند. وی همچنین از تجهیز مراکز تشخیص زودهنگام سرطان به دستگاه‌ها و تجهیزات ماموگرافی و سونوگرافی خبر داد و گفت: این اقدامات سبب می شود تا دسترسی مردم در استان‌ها و شهرستان‌ها تسهیل یابد. وی همچنین به زنان زیر ۴۰ سال نیز توصیه کرد که ابتدا معاینات لازم را انجام دهند و فقط در صورتی که مشکلی ایجاد شد، سونوگرافی سینه انجام شود. به زنان زیر ۴۰ سال خیلی توصیه به ماموگرافی نمی کنیم مگر اینکه توسط پزشک متخصص درخواست شود.