در چهارمین کنفرانس شهر هوشمند ایران عنوان شد

هوشمندسازی راهی برای افزایش تاب آوری شهرها

گزارش

مهسا قوی قلب
خبرنگار

نشست تخصصی راهکارهای هوشمند پایش‌های محیطی شهری روز گذشته با همکاری سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران و توسط پژوهشگاه علوم و فناوری اطلاعات ایران در مرکز فرماندهی مدیریت بحران شهر تهران برگزار شد.

دکترسید شایان سیف، مدرس اقلیم و تغییرات اقلیمی در مورد کاهش انتشار کربن و پایش‌های محیطی، در این نشست درباره شهرهای کم کربن و ارتباط بین شهرها و تغییرات اقلیم گفت: شهرها در مورد تغییر اقلیم مؤثر هستند و در عین حال می‌توانند پتانسیل خوبی در این زمینه داشته باشند. شهرها دو درصد سطح زمین و ۵۰ درصد جمعیت را در خود جای داده‌اند از این رو ۶۰ درصد انتشار گازهای گلخانه‌ای در شهرها اتفاق می‌افتد، پس در موضوع تغییر اقلیم خیلی نقش دارند. از سویی دیگر ساختمان‌ها ۵۰ درصد انتشار گازها را به خود اختصاص می‌دهند. وی افزود: در دنیا بیش از ۱۰ هزار شهر تعهد دادند تا سال ۲۰۵۰ انتشار را کاهش دهند. برای رسیدن به نتیجه فازهای مختلفی را باید دنبال کرد. بحث اصلی، کاهش انتشار گازهای گلخانه‌ای است و باید سعی شود تغییر اقلیم کمتر اتفاق بیفتد، پس در این حوزه بهینه‌سازی انرژی باید صورت بگیرد. بدیهی است لازم است که روی این مسأله کار کنیم.

به گفته او، بحث تحول دیجیتال و کربن زدایی مطرح است و باید به سمت فناوری هوشمند برویم. دکتر سیف گفت: بر مبنای هوشمندسازی اشیا و عملکرد المان‌های شهری می‌توان شرایط را پیش‌بینی کرد. یکی از مصادیق این موضوع کنترل ترافیک در شهرها و چراغ‌های راهنمایی بر اساس میزان عبور و مرور است که از قدیمی‌ترین مواجهه‌ها با موضوع هوشمندسازی است. در محیط‌های شهری در حوزه‌های گوناگون بانک داده‌ها در آینده افزایش پیدا می‌کند. وی افزود: یکی از استراتژی‌های مهم شهر هوشمند و تحول دیجیتال استفاده از اسکوتر و دوچرخه برقی یا معمولی برای جابه‌جایی فواصل کم است. همچنین در خیابان‌های هوشمند به عنوان مثال در انگلیس از طریق پایش پلاک خودروها و با سنسورها، عبور و مرور خودروها کنترل می‌شود یا در استرالیا جی پی اس به خودروها وصل می‌شود. در دوبی هم خیابانی به عنوان اولین خیابان هوشمند شهر نامگذاری شده و با استفاده از دوربین چهره و حرکت تشخیص داده می‌شود و بر اساس یک مدل از پیش تعیین شده چراغ قرمز و سبز می‌شود، در واقع چراغ همیشه سبز است اما به محض عبور عابر چراغ قرمز می‌شود و از این طریق خودروها بیهوده پشت چراغ نمی‌مانند. این چنین مواردی به کاهش کربن کمک می‌کند.

سیف در ادامه افزود: هوشمند کردن روشنایی خیابان‌ها، مدیریت پسماند و حمل و نقل همگی در زمینه بهینه‌سازی انرژی مؤثر هستند. مطالعات زیادی در این حوزه در دنیا انجام شده است و گزینه‌های مشخصی برای کم کربن کردن و هوشمندسازی وجود دارد. بهینه‌سازی ساخت ساختمان‌ها، حمل و نقل عمومی سبز، سبز کردن ساختمان‌ها مانند سقف و دیوارهای سبز، تردد به صورت پیاده و استفاده از ماشین‌های الکتریکی در دنیا برای کربن زدایی از شهرها درجهت دستیابی سریع‌تر به نتیجه، پیشنهاد داده شده است. سیف با بیان اینکه انتشار گازهای گلخانه‌ای در شهرها از منابع مختلف و به دلایل مختلف انجام می‌شود، اضافه کرد: باید میزان انتشار با دقت از منابع مختلف اندازه‌گیری شده باشد تا مدیریت درستی بتوان روی آن داشت. اثرات کنونی تغییر اقلیم نیز باید آسیب شناسی و مطالعه شود. باید بتوانیم پیش‌بینی کنیم که چنانچه با سناریو موجود به جلو رویم ۲۰ سال دیگر به کجا می‌رسیم تا سیاست‌های درست اتخاذ شود و بتوانیم شهر هوشمند تاب‌آوری داشته باشیم.

افزایش تاب‌آوری شهرها مستلزم استفاده از هوشمندسازی است

دکترالهام پیشداد، مدرس دانشگاه و متخصص حوزه تغییر اقلیم در این نشست در خصوص سازگاری با اثرات تغییر اقلیم با ابزارهای هوشمند گفت: با توجه به اهمیت موضوع هوشمندسازی شهرها، باید به چرایی و چیستی آن بیشتر پرداخته شود.

او در خصوص تغییر اقلیم در شهر و به کارگیری شهر هوشمند توضیح داد: در دوره‌ای ۱۴۲ ساله، بررسی‌هایی در خصوص مقایسه بین ناهنجاری‌های متوسط دمایی انجام شده است. از اواخر ۱۹۷۰ به بعد میزان افزایش دما سیر صعودی داشته است. با توجه به داده‌های موجود سال ۲۰۲۲ گرمترین سال زمین تعیین شده و نسبت به میانگین قرن افزایش زیادی داشته است. در ۱۰ سال اخیر هم گرم‌ترین سال‌ها را شاهد بودیم و بنا بر آخرین مطالعات، سال ۲۰۲۴ سال گرم‌تری خواهد بود. اهمیت این موضوع بسیار جدی و بالاست و باید با آگاهی مشخصی به آن نگاه کرد. بحث تغییر اقلیم در تعریف، تغییرات بلند مدت رخدادهای الگوی‌های جوی است و هرچقدر گرمایش کره زمین بیشتر باشد، تغییرات اقلیمی هم شدیدتر خواهد شد تا جایی که هر نیم درجه افزایش دما میانگین‌های عناصر اقلیمی را تغییر خواهد داد و ضرر و زیان‌های غیرقابل جبرانی را ایجاد خواهد کرد. این بحث به طور ویژه در اهداف ۱۷ گانه جهانی توسعه پایدار قرار گرفته است و عنوان شده اقدامات فوری در برنامه‌های توسعه پایدار وجود داشته باشد. به صورت کلی کشورما در منطقه خاص جغرافیایی قرار گرفته است و هشدار گرفته‌ایم که در کمتر از دو دهه دیگر تغییرات اقلیمی خواهیم داشت.

به اعتقاد پیشداد، بحث آسیب پذیری، سازگاری و ظرفیت انطباق شهرها را باید مدنظر داشته باشیم.

وی گفت: بحث رویکرد سازگاری با اثرات تغییر اقلیم از اقدامات مهم در این حوزه است که باید به طور فعال در حوزه کاهش و سازگاری از طریق هوشمندسازی انجام شود. سازگاری فرایند انطباق با شرایط واقعی است و از طریق تغییر عادات و رفتار و توسعه فناوری‌ها ایجاد می‌شود و هدف آن کاهش اثرات منفی تغییرات اقلیمی است. هرچه توجه کافی به این موضوع شود، خسارت‌ها در سال‌های آینده کمتر می‌شود، می‌توان اذعان داشت که تکنولوژی‌های مفید و هوشمند می‌توانند در این حوزه کارآمد باشند. از نظر درجه آسیب پذیری، کشور ما در حد متوسط روبه بالا در دنیا قرار دارد. در حوزه شهر هوشمند استراتژی‌های مختلفی در دنیا وجود دارد و سازمان ملل متحد پیشنهاد استراتژی توسعه شهری و شهر هوشمند را داده است.

این استاد دانشگاه در ادامه اضافه کرد: کاربردهای هوش مصنوعی می‌تواند برای مدیریت ریسک بلایا، افزایش تاب‌آوری و تصمیم گیری‌های آگاهانه مورد استفاده قرار گیرد. همچنین هوش مصنوعی می‌تواند در ارزیابی ریسک‌ها و آسیب پذیری شهرها کمک شایانی به بشر کند تا بهترین تصمیم‌گیری‌ها در زمان مناسب را داشته باشیم. هوش مصنوعی به صورت مشخص یک فرصت است و شهرهوشمند به اقلیم، راهکار مفید برای پایدار کردن شهرها و فرصت سرمایه‌گذاری و افزایش شغل را به ارمغان می‌آورد. به عنوان مثال در دنیا شهر لاین در عربستان، شهر هوشمند سنگاپور، شهر هوشمند در نروژ و اسپانیا و آمستردام در زمینه تغییرات اقلیم برنامه‌های قابل توجهی انجام داده‌اند.

لزوم افزایش دیتاهای زیرساختی

دکتر علی نصیری، رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران نیز که در این نشست حاضر بود، گفت: نبود سنسورها و سامانه‌ها و پایش‌ها سبب می‌شود مشکلات بزرگی در شهر ایجاد شود، البته روند هوشمندسازی و پیشرفت آن روندی رو به تعالی است در عین حال مشکل این است که کارها به کندی انجام می‌شود.

نصیری در ادامه گفت: دو سال پیش خیلی از نقشه‌ها را نداشتیم اما حالا دیتاهای زیرساختی را داریم. دیتاها باید به صورت گسترده در دسترس ما باشد زیرا در صورت در دسترس نبودن می‌تواند مشکلات زیادی را ایجاد کند. بدون دیتا نمی‌توان برداشت‌های درستی داشت و مسبب اتفاقات ناگواری خواهد بود. در گام بعدی هم باید مانیتورینگ‌های عملیاتی با رزولوشن بالا داشته باشیم.

او افزود: از اقدامات سازمان در این حوزه، ارزیابی ایمنی ساختمان‌های بلند مرتبه را می‌توان نام برد که برای رسیدن به این هدف، دستگاه‌های مختلف را جمع کردیم تا متروپل‌های شهر شناسایی شوند از این رو همه ساختمان‌های ۶ طبقه به بالا و ساختمان‌های مهم یا پرتعداد سنجش شدند. هر سال جنبه‌های جدید تغییرات اقلیمی را در تهران شاهد هستیم، به عنوان نمونه در ۱۷ و ۱۸ خرداد طوفان را شاهد بودیم که در تاریخ ۴۰ سال اخیر در تهران بی‌سابقه بود و ۱۳۰ کیلومتر سرعت داشت. برداشت غیرمجاز از چاه‌ها، آلودگی هوا و کمبود آب و وجود گسل‌های مختلف در شهر را هم می‌توان نام برد که تحت تأثیر زلزله‌ها قرار دارند. این در حالی است که در رسانه‌ها اعداد گاهی بزرگنمایی می‌شوند. نصیری گفت: هرچند اعداد بالا هستند و تاب‌آوری کافی نداریم اما نسبت به یک دهه پیش کارهای بی‌نظیری انجام شده است، با این همه باید فکرهای بیشتری درباره بحران تهران شود.

> از نظر درجه آسیب پذیری، کشور ما در حد متوسط روبه بالا در دنیا قرار دارد. در حوزه شهر هوشمند استراتژی‌های مختلفی در دنیا وجود دارد و سازمان ملل متحد پیشنهاد استراتژی توسعه شهری و شهر هوشمند را داده است

فوق تخصص جراحی کم تهاجمی کلیه و مجاری ادرار در گفت‌وگو با «ایران» عنوان کرد

قاتلان خاموش کلیه؛ دیابت، فشار خون و دخانیات

عمل‌های کم تهاجمی، آسیب به بافت بیماران و عوارض جراحی را کاهش می‌دهد

گزارش

محدثه جعفری
خبرنگار

متخصص جراحی کلیه و مجاری ادرار و فوق تخصص جراحی‌های کم تهاجمی دستگاه ادراری با اعلام اینکه در جراحی‌های لیزری آسیب کمتری به بافت بدن بیمار وارد می‌شود، گفت: این روش زمان دوره نقاهت بعد از عمل را کاهش می‌دهد، عوارض ظاهری کمتری دارد و از لحاظ اقتصادی هم به نفع بیمار است به طوری که در جراحی‌های کلیه در دنیا بیش از ۵۰ درصد از جراحی‌ها به روش کم تهاجمی صورت می‌گیرد.

دکتر علیرضا لاشیئ دبیر علمی چهاردهمین کنگره انجمن اندویورولوژی و یورولاپاراسکوپی ایران، با اشاره به اینکه در گویش عامه به جراحی کم تهاجمی جراحی لیزر هم گفته می‌شود، عنوان کرد: این نوع جراحی بدون ایجاد برش یا با حداقل برش انجام می‌شود و به نسبت عمل‌های باز، عوارض بعد از عمل کمتری دارد و بیمار درد کمتری را متحمل می‌شود.

وی با بیان مثالی توضیح داد: برای یک جراحی کلیه پهلوی بیمار شکافته می‌شد و این امر باعث می‌شد تا مدت‌ها بیمار درد داشته باشد. گاهی دچار برجستگی و فتق ناحیه عمل می‌شد و با وجود آنکه اصل مشکل بیمار برطرف می‌شد اما عوارض جانبی او را تا مدت‌ها رها نمی‌کرد.

از بین رفتن ۴۰ درصد از پتانسیل کلیه با جراحی باز در برداشت سنگ کلیه

این متخصص در پاسخ به سؤال خبرنگار «ایران» در خصوص تأثیر این روش در برداشت سنگ کلیه توضیح داد: گاهی برای برداشتن سنگ‌هایی که در کلیه ایجاد می‌شد پزشک مجبور می‌شد که قسمتی از پهلوی بیمار و بعد کلیه را بشکافد و کلیه از وسط به دو نیم می‌شد و دوباره بخیه می‌خورد تا یک سنگ ۲ یا ۳ سانتیمتری از کلیه بیمار خارج شود. درواقع با این روش کلیه‌ها ۳۰ تا ۴۰ درصد از پتانسیل خود را از دست می‌داد. این فوق تخصص جراحی‌های کم تهاجمی با اشاره به اینکه از حدود ۲۰ سال پیش در همه رشته‌ها بحث ورود به تکنولوژی‌های روز برای کاهش میزان آسیب به بیمار مطرح شد، در این رشته هم تکنولوژی‌ها به‌روز شد و تلاش شد با این عمل‌ها میزان آسیب به بیمار کاهش پیدا کند.

به گفته دکتر لاشیئ مزایای جراحی کم تهاجمی سبب شده است بسرعت جای جراحی باز را گرفته و بسیاری از عمل‌های جراحی با عوارض و درد کمتر برای بیماران انجام شود.

فوق تخصص جراحی کم تهاجمی با اشاره به اینکه عمل‌های لیزری و یا کم تهاجمی به کمک آندوسکوپ‌ها انجام می‌شوند گفت: در این نوع جراحی‌ها گاهی یک سنگ بزرگ ۵ یا ۶ سانتیمتری کلیه با کمک اشعه ایکس و ابزارهای پیشرفته جدید و صرفاً با ایجاد یک شکاف یک سانتیمتری در پشت بیمار به‌طور کامل شکسته و از بدن خارج می‌شود و این سبب می‌شود که بیمار از دردهای پشت سر هم رها شود.

ایران جزو پیشرفته‌ترین کشورها در پیوند کلیه است

دکتر لاشیئ با اشاره به اینکه ایران یکی از پیشروترین کشورها در بحث پیوند کلیه است، افزود: اهداکننده فرد سالمی است که به هر دلیلی کلیه خود را اهدا می‌کند. اصولاً با یک برش بزرگ کلیه از بدن او خارج می‌شد اما امروزه با عمل‌های لاپاراسکوپی تمام مراحل خروج کلیه از بدن اهداکننده انجام می‌شود و درنهایت با یک برش کوچک در زیر شکم که برش دردناکی هم نیست، بدون شکستن دنده و یا ایجاد برش‌های بزرگ در بدن اهداکننده، کلیه خارج و به بیمار گیرنده کلیه، پیوند زده می‌شود. او با اشاره به اینکه عمل‌های کم تهاجمی دستگاه ادراری در خصوص مشکلات مادرزادی نیز انجام می‌شود خاطرنشان کرد: باید گفت این عمل‌های کم تهاجمی دردهای شدید بعد از عمل را کاهش داده است و بازگشت بیمار به محل کار و تحصیل را تسریع می‌کند و از هدررفت منابع کشور بواسطه دوره‌های نقاهت و دوری از کار طولانی می‌کاهد.

بومی‌سازی راهی برای دستیابی به ابزار جراحی روز دنیا

این متخصص به جراحی‌های روباتیک هم اشاره کرد و گفت: در جراحی‌های روباتیک پزشک پشت کنسول خود قرار دارد و با هدایت روبات از راه دور اقدام به جراحی می‌کند اما این روش هنوز وارد ایران نشده است هرچند که در دانشگاه‌های صنعتی کشور تلاش برای رسیدن به این فناوری روز دنیا در حال انجام است و می‌خواهند این روش را بومی‌سازی کنند. البته نمونه آن در ابعاد کوچک ساخته شده است اما هنوز به تولید صنعتی نرسیده است. به همین منظور در چهاردهمین کنگره انجمن اندویورولوژی و یورولاپاراسکوپی، سخنرانانی از هفت کشور به‌صورت آنلاین داشتیم تا از تجربیات آنها در استفاده از این تکنولوژی بهره‌مند شویم و این نقیصه را جبران کنیم.

مردم باید کنترل فشار خون و دیابت را جدی بگیرند

دکتر لاشیئ درباره مشکلات کلیوی در ایران گفت: مشکلات کلیوی دو دسته هستند که یکی از آنها مربوط به مسائل داخلی کلیه است و بسیار شایع که به آن نارسایی کلیه گفته می‌شود اما آنچه مهم است و مردم باید در خصوص آن آگاهی داشته باشند، اثرات مخرب فشارخون و دیابت روی کلیه است به طوری که به آن قاتل خاموش هم گفته می‌شود که اگر کنترل نشوند آسیب‌زاست. موضوع دوم در کلیه بحث جراحی است که به تخصص بنده مرتبط است.

ایران روی کمربند سنگ کلیه است

دکتر لاشیئ گفت: آمار ابتلا به سنگ کلیه در ایران بالا و شایع است. کشور ما در کمربند سنگ کلیه قرار دارد که می‌تواند به آب و هوا، رطوبت و یا ژنتیک مردم ایران مرتبط باشد. به طور کلی حدود ۵ درصد افراد در جامعه ما دچار مشکلات سنگ کلیه می‌شوند.

سیگار و قلیان عامل ابتلا به سرطان

وی افزود: درباره سرطان‌های مرتبط با مثانه و کلیه باید بگویم دخانیات ارتباط مستقیمی با این دو سرطان دارد و در هر جامعه که مصرف دخانیات در آن بالا باشد این دو سرطان نیز افزایش پیدا می‌کند. دسترسی به آمار دقیق ندارم اما با توجه به تعداد مراجعه کنندگان می‌توان گفت آمار تومورهای کلیه در بین جوانان به علت افزایش مصرف دخانیات رو به افزایش است و جالب است بدانید مصرف قلیان از مصرف سیگار بدتر است به طوری که یکی از بیمارانم با افتخار می‌گفت حتی یک نخ سیگار هم نکشیده اما همسرش گفت در هفته حداقل سه بار قلیان مصرف می‌کند. جوانان باید بدانند که هر بار مصرف قلیان معادل مصرف یک بسته سیگار دود و آسیب به بدن وارد می‌کند.

> ایران یکی از پیشروترین کشورها در پیوند کلیه است. امروزه با عمل‌های لاپاراسکوپی، با یک برش کوچک در زیر شکم، بدون شکستن دنده یا ایجاد برش‌های بزرگ در بدن اهداکننده، کلیه خارج و به بیمار گیرنده کلیه، پیوند زده می‌شود. عمل‌های کم تهاجمی برای رفع مشکلات مادرزادی نیز انجام می‌شود

مرور

شهردار تهران:

واردات اوتوبوس برقی از بهمن‌ماه آغاز می‌شود

شهردار تهران با بیان اینکه قرارداد خرید ۲۱۹۴ دستگاه اتوبوس برقی برای رفع مشکلات ترافیکی منعقد شده است، گفت: از بهمن‌ماه امسال واردات آغاز و ظرف یک سال این اتوبوس‌ها وارد کشور می‌شود.

به گزارش ایرنا، علیرضا زاکانی دیروز در حاشیه جلسه هیأت وزیران، گفت: از سال گذشته تا به امروز هزار و ۸۶۰ اتوبوس تحویل گرفتیم که کمتر از هزار دستگاه آنها در خط فعال بود و در حال حاضر بیش از ۳ هزار اتوبوس داریم که ۲۰۵۰ دستگاه آن در خط فعال است.

وی افزود: حدود ۷۰۰ اتوبوس نو به خطوط اتوبوسرانی اضافه شد اما این کفایت حمل و نقل عمومی تهران را نمی‌کند، لذا قرارداد ۲۱۹۴ اتوبوس برقی، ده هزار ون، ۲۵ هزار دستگاه تاکسی و ۱۰۰ هزار موتور برقی را به صورت گسترده دنبال می‌کنیم که هم به رفع آلایندگی و هم رفع مشکلات ترافیکی کمک می‌کند. از همین امسال واردات آنها شروع می‌شود و نهایتاً داخلی سازی می‌شود.

زاکانی گفت: با افزایش تعداد اتوبوس‌ها، تصحیح خطوط و ایجاد ظرفیت‌های جدید ناوگانی، بویژه در مترو که قرارداد تأمین ۷۹۱ دستگاه واگن بسته شده است و از سال بعد وارد خدمات می‌شود و ۱۱۳ واگن ملی هم به آن اضافه می‌شود که بدنه ۲۱ واگن در حال تکمیل است، شرایط تهران را از لحاظ حمل و نقل عمومی برای سال آینده متحول شده خواهیم دید.

وی درباره اینکه مشکل برق برای شارژ خودروهای برقی نداریم، گفت: شارژ آنها قابل کنترل است و غیر از ساعت پیک، شارژ صورت می‌گیرد. علاوه بر این، برای اجرای برنامه استقرار زباله سوز و تغییر روشنایی تهران به لامپ‌های کم مصرف، هماهنگی‌های لازم انجام شده است.

طرح امداد زمستانه با مشارکت ۲۲ هزار امدادگر

رئیس سازمان امداد و نجات جمعیت هلال‌احمر با اشاره به آغاز طرح امداد و نجات زمستانه از حضور ۲۲ هزار امدادگر متخصص در این طرح خبر داد.

به گزارش فارس، بابک محمودی، با اشاره به اجرای طرح ۹۰ روزه زمستانه از تاریخ ۲۱ آذرماه تا ۲۰ اسفندماه ۱۴۰۲ گفت: مطابق سال‌های گذشته، طرح امداد زمستانه به منظور کاهش تصادفات رانندگی، با کمک و همکاری پلیس راهور، سازمان اورژانس، آتش نشانی و جمعیت هلال‌احمر در جاده‌های کشور برگزار می‌شود.

وی افزود: ۶۰۰ پایگاه ثابت، ۱۱۲ پست موقت، ۴۷۶ مرکز، ۳۲ مرکز کنترل و هماهنگی عملیات، ۳۵ مرکز آنست و در مجموع ۱۵۸۲ مرکز امدادی در این عملیات شرکت می‌کنند.

محمودی با اعلام اینکه ۴۵۰۰ تیم عملیاتی در طرح ۹۰ روزه زمستانی شرکت می‌کنند، گفت: ۳۴۰۰ نیروی عملیاتی تخصصی کادر، ۲۲ هزار نفر داوطلب تخصصی امداد و نجات و ۳۱ تیم واکنش سریع در این طرح مشارکت دارند.

طرح زمستانه به منظور کاهش تلفات رانندگی و به صورت هر ساله، با شروع فصل سرد سال، در سراسر کشور، برگزار می‌شود. در قالب این طرح امدادگران جمعیت هلال‌احمر در طی این روزها در آماده‌باش قرار دارند.

شماره ۱۱۲، ندای امداد، در صورت بروز حادثه، آماده کمک رسانی به هموطنان است.

سلامت

سازمان غذا و دارو اعلام کرد

فروش مکمل در باشگاه‌های ورزشی ممنوع است

رئیس اداره نظارت، ارزیابی و ثبت مکمل‌های تغذیه‌ای و ورزشی سازمان غذا و دارو گفت: تنها محل عرضه مکمل‌های ورزشی، داروخانه است.

به گزارش روابط عمومی سازمان غذا و دارو، سمیه طاهری‌کاشانی، ضمن تأکید بر ممنوعیت تجویز، تزریق و توزیع مکمل‌های ترکیبی توسط مربیان باشگاه‌ها، گفت: مربیان تحت هیچ شرایطی حق عرضه پودرهای بدن‌سازی در باشگاه‌ها را ندارند و فقط می‌توانند محصولات را معرفی کنند. تنها محل عرضه مکمل‌های ورزشی، داروخانه‌هاست.

کاشانی با اشاره به اینکه در دو سال گذشته هیچگونه فرآورده مکمل وارد کشور نشده است، افزود: به طور خاص محصولات نهایی در این حوزه وارد کشور نمی‌شوند و بیش از ۹۹ درصد از واردات به مواد اولیه محدود می‌شود؛ این محصولات در داخل کشور مورد آزمایش قرار می‌گیرند، برچسب‌زنی و بسته‌بندی شده و به بازار عرضه می‌شوند.

رئیس اداره نظارت، ارزیابی و ثبت مکمل‌های تغذه‌ای، ورزشی و انرژی‌زا گفت: وقتی شرکت یا کارخانه‌ای قصد دارد نمایندگی یک شرکت خارجی را دریافت کند و محصول آن شرکت را به‌صورت تحت لیسانس تولید کند، نیاز به گواهی تحت عنوان FSC دارد که مشخص شود محصول در آن کشور مجوز فروش دارد.

طاهری کاشانی درباره بخشنامه جدید فروش مکمل‌های غذایی گفت: در این بخشنامه تأکید شده است که برای خرید، فروش و عرضه مکمل‌های غذایی از طریق فضای مجازی، در ابتدا مجوزهای آن باید از سازمان غذا و دارو دریافت شود. برخی دیگر از مجوزها هم باید از مرکز توسعه تجارت الکترونیک دریافت شود. وی افزود: نظارت بر فروشگاه‌های اینترنتی عرضه کننده انواع مکمل‌ها، برعهده دانشگاه ناظر و معاونت غذا و داروی آن استان است که انبار فروش در آن قرار دارد.

مدیرکل دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت خبر داد

غربالگری رایگان سرطان پستان و روده بزرگ در نظام شبکه

مدیرکل دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ضمن تشریح اقدامات وزارت بهداشت برای جلوگیری از بروز سرطان‌ها در کشور، گفت: وزارت بهداشت از سال‌های اخیر برنامه غربالگری سرطان روده بزرگ و پستان را در دستور کار قرار داده است که خدمات شناسایی و غربالگری اولیه به شکل کاملاً رایگان در نظام شبکه انجام می‌شود.

به گزارش ایسنا، دکتر کوروش اعتماد افزود: تشخیص زودهنگام سرطان روده بزرگ در مراکز جامع خدمات سلامت با انجام یک تست ساده اولیه توسط همکاران مراقب سلامت از مراجعان بالای ۴۰ سال انجام می‌شود و در صورت مثبت بودن تست از طریق نظام ارجاع، بیماران به بیمارستان‌های کشور ارجاع می‌شوند.

اعتماد تصریح کرد: یک اتفاق مثبت این بود که با مصوبه دولت، فرانشیز (سهم پرداختی بیمار) انجام کولونوسکوپی برای کسانی که از طریق نظام ارجاع خدمت بگیرند، صفر شده و پرداختی به پزشکانی که تحت این نظام ارائه خدمت کنند دو برابر شده است.

مدیرکل دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت، گفت: تقریباً سالانه در کشور حدود ۸۵ تا ۹۰ هزار مورد جدید سرطان اتفاق می‌افتد.