

خبر



مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت گفت: تبلیغاتی که به‌طور گسترده در زمینه نمک دریا در کشور می‌شود، برخلاف سیاست‌های وزارت بهداشت به عنوان متولی سلامت مردم کشور است و طبعاً افراد سودجویی که سعی در ترویج مصرف نمک دریا دارند، نه تنها سلامت مردم کشور را به خطر می‌اندازند بلکه موجب بازگشت مشکل گواتر، تولد نوزادان با ناهنجاری‌های مادرزادی و بسیاری پیامدهای زاینبار بهداشتی‌می‌شوند.

دریا اظهار کرد: تبلیغات گسترده و بی‌اساس نمک دریا منجر شده که مصرف‌کنندگان دچار سردرگمی شوند و علی‌رغم توصیه‌های دفتر بهبود تغذیه جامعه مبنی بر مصرف نمک پیدار تصفیه شده هنوز عده‌ای براین باورند که نمک دریا علاوه بر املاح سدیم و ید، دارای املاحی مانند کلسیم و منیزیم است که برای بدن مفید است. وی افزود: نمک دریا، نمکی است تصفیه نشده که دارای انواع ناخالصی‌ها از جمله فلزات سنگین است که خطر سرطان‌زایی آن‌ها به اثبات رسیده و علاوه برداشتن ناخالصی‌ها، نمک دریا دارای میزان کم ید و یا حتی فاقد ید است که نیاز روزانه به ید را تامین نمی‌کند.
عبداللهی در ادامه اظهار کرد: وزارت بهداشت ظرف ۲۰ سال گذشته برای کاهش شیوع گواتر و اختلالات ناشی از کمبود ید، سیاست افزودن ید به نمک‌های خوراکی را در پیش گرفته است و در حال حاضر تمام کارخانجات تولیدکننده موظف هستند، ید را به میزان توصیه شده وزارت بهداشت به نمک‌های خوراکی اضافه کنند زیرا استفاده از نمک پیدار تصفیه شده تنها راه رساندن ید به بدن برای انجام اعمال حیاتی وابسته به این ریز مغذی است.
مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت با بیان اینکه نرسیدن ید کافی به بدن، عوارض زیادی به همراه دارد، گفت: این عوارض شامل گواتر، ناهنجاری‌های مادرزادی، افزایش موارد سقط و مرده‌زایی، هیپوتیروئیدی مادرزادی، کر و لالی مادرزادی و کاهش بهره هوشی است و تأکید وزارت بهداشت بر مصرف نمک پیدار تصفیه شده به دلیل رسیدن ید مورد نیاز به بدن است. وی تصریح کرد: این تصور که نمک دریا می‌تواند املاح دیگر مانند منیزیم و کلسیم را تامین کند، صحیح نیست زیرا در مقداری که نمک دریا باید مصرف شود (کمتر از ۵ گرم در روز)، مقدار کلسیم و منیزیمی که به بدن می‌رساند آن قدر ناچیز است که کاملاً قابل چشم‌پوشی است.
ضمن اینکه این املاح را از سایر منابع غذایی می‌توان دریافت کرد و با مصرف نمک پیدار تصفیه شده (البته به مقدارکم) هدف این است که ید کافی به مردم کشور رسانده شود.
وی افزود: نمک طعام مشمول دریافت پروانه‌های بهداشتی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تاریخ تولید و انقضا و استاندارد اجباری است، اینگونه نمک‌های تصفیه شده پیدار فاقد فلزات سنگین مانند سرب و آرسنیک (عوامل ایجادکننده سرطان) و ناخالصی‌های محلول مانند گچ است که به دلیل سفید بودن غیرقابل جداسازی است. از طرفی میزان محاسبه شده ید به نمک تصفیه شده باعث پیشگیری از بیماری گواتر و به دنبال آن باعث پیشگیری از عقب‌ماندگی جسمی و ذهنی و سقط جنین خواهد شد. به گزارش وبدا، مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت در پایان اظهار کرد: درصورتی نمک دریا می‌تواند مصرف خوراکی داشته باشد که در قالب استانداردهای موجود، مجوز تولید و پروانه ساخت از وزارت بهداشت گرفته باشد.

شاید دیده یا شنیده باشید که می‌گویند

عضله‌های فلانی کورتونی است، یا بهمانی با قرص لاغر شده؛ قرص‌هایی که البته چه بسا حاوی موادی همچون مت آمفتامین – که در روانگردان‌هایی مثل شیشه وجود دارد – باشد. در این شرایط، خود این به اصطلاح «مکمل»ها می‌توانند به ظاهر و با سرعتی بیشتر مصرف‌کننده را به نتیجه ظاهراً مطلوب رهنمون کنند، اما عوارض این مکمل‌ها می‌تواند در نهایت به بهای مصرف اغلب گران‌قیمت آن‌ها، مطاعی بدون قیمت را اضافه کند: تندرستی و حتی جان!

سمپوزیوم پایش سلامت مکمل‌های رژیمی، در حالی چهارمین دوره‌اش را همزمان با دوره هفتم همایش مکمل‌های غذایی و ورزشی تجربه می‌کند که ساماندهی این حوزه هم در بخش بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و هم در حوزه ورزش لازم و ضروری به نظر می‌رسد.

حرکت از واردات به تولید مکمل‌ها

دکتر مهناز خانوی مدیرکل اداره امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل‌های سازمان غذا و دارو در نشست خبری این همایش و سمپوزیوم، با بیان اینکه در سال گذشته حدود ۱٫۵۰۰ میلیارد ریال واردات مواد اولیه مکمل داشتیم و برآورد می‌کنیم که فروش مکمل‌های تغذیه‌ای در سال ۹۷، ۸۰،۰۰۰ میلیارد ریال بوده، ادامه داد: امسال هم با وجود همه مشکلات و شایعات مشخص است که سال خوبی برای تولید مکمل‌ها خواهد بود. بنابراین باید به تولید باکیفیت نگاه دقیق‌تری داشته باشیم. تا کنون گمرک و سازمان استاندارد بر روی مواد اولیه نظارت می‌کردند، اما در حال حاضر سازمان غذا و دارو هم در این زمینه ورود کرده و اگر قرار است ماده اولیه‌ای به کشور وارد شود، باید از آسکن منابع باشد و این یک سیاست سازمانی است. وی افزود: هر چند که سال گذشته سالی خاص در حوزه تولید و واردات بود، اما خوشبختانه سال ۹۷ سال خوبی برای تولید مکمل‌ها بود؛ به طوری که آمارها نشان می‌دهند که با وجود همه مشکلات، واردات مکمل‌های تغذیه‌ای در سال ۹۷ نسبت به سال ۹۶ نصف شده است و به ۱۰۰ میلیون دلار هم نرسیده است. در مقابل، واردات مواد اولیه مکمل نسبت به سال ۹۵ به بیش از دو برابر افزایش یافته است و این موضوع نشان می‌دهد که واردکنندگان مکمل‌های غذایی و رژیمی به سمت تولید آنها در داخل کشور می‌روند. خانوی در ادامه صحبت‌هایش درباره کیفیت مکمل‌های تولید داخل گفت: فرآیند ثبت یک مکمل در کشور زمان‌بر است. یکی از دلایل این‌زمان‌بر بودن تعیین اصالت و کیفیت شرکت مبدأ است که واردکننده طولانی دارد. به هر حال کشورهای واردکننده مکمل و مواد اولیه به ایران محدود بوده و شامل اتحادیه اروپا، آمریکای شمالی و… هستند. اگر کشوری بخواهد به ایران فرآورده مکمل و یا ماده اولیه وارد کند ما باید مستنداتش را ببینیم و یا از آنجا بازدید حضوری به عمل آوریم. وی درباره بحث قیمت‌گذاری مکمل‌ها نیز گفت: ما به نوعی بحث قیمت‌گذاری مکمل‌ها را به‌سندیدگی و اتحادیه مکمل‌ها واگذار کرده‌ایم که البته با نظارت سازمان غذا و دارو انجام می‌شود. از طرفی هر نوع افزایش قیمتی که در این حوزه اعمال شود، مورد بررسی قرار گرفته و در صورت نیاز بازنگری می‌شود. در عین حال قیمت‌گذاری، فرمول مشخصی دارد که از سوی سازمان غذا و دارو اعلام می‌شود و سندیکی و اتحادیه جای‌گذاری قیمت را انجام می‌دهند.

از اصالت مکمل‌ها مطمئن شوید

خانوی با بیان اینکه بحث اطلاع‌رسانی در فضای باشگاه‌ها در دستور کار ماست، گفت: باید کاری کنیم تا جوانان بداندند مصرف خودسرانه مکمل چه عوارضی می‌تواند داشته باشد. در کنار آن هم بحث نظارتی را در حوزه تولید و عرضه تقویت می‌کنیم. در این زمینه اداره‌ای برای نظارت بر عرضه تولید و عرضه مکمل‌ها ایجاد شده است. مدیرکل اداره امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل‌های سازمان غذا و دارو درباره وضعیت قاچاق در حوزه مکمل‌ها گفت: برای پیشگیری از

مکمل‌های ورزشی و رژیمی غیرقانونی چه مشکلاتی را ایجاد می‌کنند؟

بازار نابسامان عضله و لاغری در کوچه مروی!

گروه جامعه: می‌خواهید عضله بسازید یا قصد دارید لاغر شوید؟ طبیعتاً رژیم غذایی و ورزش کردن، دو اصل مهم برای چنین اهدافی هستند. اما سال‌هاست که پای مکمل‌های غذایی و ورزشی هم به این ماجرا باز شده؛ «مکمل»هایی که گاه حتی «اصل» می‌شوند!



سه دوره را طی کرده‌اند؛ یک دوره، دوره همزادی با صنعت دارو بود که مکمل‌هایی تولید می‌شدند که موردنیاز اقشار مختلف بودند. مانند قطره آهن و… که عمده آنها در فهرست فرآورده‌های مورد مصرف در شبکه بهداشت و درمان قرار داشتند. دوره دوم مکمل‌ها در سال‌های میانی دهه ۸۰ بود که با همهجای از عرضه مکمل‌های مختلف وارداتی در بازار کشور مواجه شدیم. در آن دوره حجه شدیدی هم به محصولات سنتی مکمل‌ها ایجاد شد و به نوعی صنعت مکمل ایران به مذاق رفت؛ به‌طوری‌که مصرف مکمل‌های تولید داخل ۱۰ درصد بازار بود و ۹۰ درصد بازار در اختیار واردکنندگان قرار داشت. کبرییایی‌زاده ادامه داد: در سال ۸۷ تصمیم گرفتیم سندیکای مکمل‌های رژیم غذایی را ایجاد کنیم و استراتژی‌یمان را بر توسعه تولید مکمل در کشور قرار دادیم و امروز تقریباً بیش از ۸۰ درصد مکمل‌های رژیمی در کشور تولید می‌شود. وی گفت: یکی از مشکلات ما در حوزه مکمل‌ها مصرف غیرمنطقی یا غیرضروری بسیاری از مکمل‌هاست. هنوز در سالم‌سازی زنجیره مکمل‌های ورزشی پیشرفت زیادی نداشته‌ایم، زیرا مخاطب مکمل‌های ورزشی جوانان هستند و آسیب به آنها می‌تواند مشکلات زیادی را ایجاد کند.

کبرییایی‌زاده درباره قاچاق مکمل‌ها نیز گفت: بحث قاچاق مسئله متبلابه جامعه است. به نظر من سالم‌ترین زنجیره تأمین این فرآورده‌ها تأمین آنها از طریق تولیدکنندگان داخلی است زیرا آنها مواد اولیه خود را از منابع مورد تأیید وزارت بهداشت تهیه می‌کنند. از طرفی سامانه رهگیری و اصالت فرآورده‌ها بر روی تمام مکمل‌ها نصب شده و همه شرکت‌های تولیدی مکمل از سامانه تی‌تک استفاده می‌کنند. خطرناک‌ترین رفتار در حوزه مکمل‌ها این است که مردم این فرآورده‌ها را از بازار سیاه تهیه کنند. باید توجه کرد که داروخانه‌ها تنها مرجع تهیه مکمل‌ها هستند. وی با اشاره به معضل فروش مکمل‌ها در کوچه مروی گفت: ما این مشکل را در حوزه دارو در ناسرخسرو داشتیم و وقتی که با نیروی نظامی به آنجا می‌رفتیم در نهایت به یک سری کارگر می‌سواد می‌رسیدیم. در همان زمان در خیابان ناصرخسرو یک مرکز اطلاع‌رسانی قرار دادیم و داروخانه‌های مهم در آنجا غرفه زدند و این غائله جمع شد. به هر حال وقتی ۱۲ هزار داروخانه در کشور وجود دارد و ۴۵ شرکت بخش و توزیع، فرآورده‌ها را توزیع می‌کنند و وزارت بهداشت سعی کرده زنجیره سالمی را ایجاد کند، مردم خودشان ورزشی بازید می‌کنند.

۳۳

www.ebtkearnews.com

اخبار

واکنش حناچی به دو تجمع مقابل شورای شهر و حادثه مترو

شهردار تهران در واکنش به دو تجمع گروهی از رانندگان تاکسی فرودگاه امام(ره) و پیمانکاران شهرداری در مقابل شورای شهر توضیحاتی بیان کرد.

پیروز حناچی در حاشیه جلسه علنی شورای شهر با حضور در جمع خبرنگاران با بیان اینکه از ساعت اولیه سیل امسال اکیپ‌های شهرداری تهران به موضوع سیل خوزستان و گلستان ورود پیدا کردند، گفت: ما به دلیل تعطیلات نتوانستیم مجوز ورود به موضوع سیل را از شورای شهر دریافت کنیم اما امروز برای دریافت این مجوز یک لایحه دوفوریتی ارائه کردیم. وی با بیان اینکه در این لایحه مجوز کمک مالی و فنی صادر شد، گفت: ما فقط اجازه ارسال کمک را خواسته بودیم و پیشنهاد رایلی ن داده بودیم اما اعضای شورای شهر مایل بودند تا رقم هم مشخص شود. حناچی در مورد تجمع تاکسیرانان و مینی‌بوس‌داران فرودگاه امام(ره) مقابل ساختمان شورا نیز گفت: اعتراض آنها نسبت به پرداخت هزینه طرح ترافیک است و معتقدند نباید هزینه طرح ترافیک را پرداخت کنند که این مسئله مربوط به مصوبه شورای شهر است. شهردار تهران همچنین درخصوص اعتراضات پیمانکاران در مقابل شورای شهر با بیان اینکه مقدار زیادی از مطالبات پیمانکاران پرداخت شده گفت: مابقی مطالبات پیمانکاران نیز پرداخت خواهد شد. وی در مورد ریزش در مترو طی چند روز گذشته نیز گفت: در یکی از محورهای فرعی مترو که محل دیو بوده و هواکش‌های عمودی در حال نصب بود، حادثه‌ای رخ داد که ربطی به ایستگاه و تونل نداشت اما طور دیگری خبررسانی شده بود که از آنجا که این موارد حساسیت‌نا هستند اطلاع‌رسانی باید درست باشد. شهردار تهران افزود: هیچ‌کس در رابطه با پروژه‌هایی که بهره‌برداری می‌شود، نمی‌تواند تصمیم دهد چراکه پروژه مشاور و پیمانکار دارد.

آیا تماشای زیاد تلویزیون منجر به زوال عقل می‌شود؟

متخصصان علوم پزشکی در انگلیس و آلمان نسبت به تماشای روزانه و طولانی مدت تلویزیون به ویژه به سالمندان هشدار می‌دهند. بررسی‌ها نشان می‌دهد که حتی استفاده از اینترنت به اندازه تماشای تلویزیون تأثیر منفی بر حافظه نمی‌گذارد. جامعه نورولوژی (عصب‌شناسی) آلمان درباره رابطه تماشای تلویزیون و بیماری دمانس (زوال عقل) تحقیق می‌کند. این مؤسسه تخصصی در موضع‌گیری خود نسبت به نتایج تحقیقی که در همین زمینه در انگلیس صورت گرفته به این جمع‌بندی می‌رسد: تحقیقات نشان می‌دهند که بیماری دمانسی که بر اثر تماشای زیاد تلویزیون پدید می‌آید می‌تواند نشانه‌های خاصی داشته باشد. گروهی از متخصصان انگلیسی برای چندین سال رفتار هزاران نفر از افراد بالای ۵۰ سال را هنگام تماشای تلویزیون زیر نظر گرفته و بررسی کردند. آن‌ها به این نتیجه رسیدند که افرادی که بیش از سه ساعت و نیم در روز تلویزیون تماشا می‌کنند حافظه کلامی یا گفتاری (verbal memory) ضعیف‌تری نسبت به دیگران دارند. این حافظه برای اطلاعاتی است که با واژه‌ها در نقل قول‌ها بیان می‌شوند. به گفته متخصصان جامعه نورولوژی آلمان، ضعیف‌تر بودن حافظه کلامی افراد یادشده ربطی به کمبود حرکت یا دیگر خصوصیات ندارد. مطالعات دیگر نیز نشان داده‌اند که حتی استفاده از اینترنت به اندازه تماشای تلویزیون تأثیر منفی بر حافظه بر روی کشتی‌گیران و فوتبالیست‌ها کار تحقیقاتی انجام دادیم و به این نتیجه رسیدیم که بیشترین مرجع مشورت‌شان برای مصرف مکمل، ورزشکاران قدیمی و مربیان هستند، نه متخصصین تغذیه که البته بر اساس قوانین کشور این موضوع تخلف است. البته سازمان غذا و دارو با کمک فدراسیون پزشکی ورزشی در این حوزه ورود کرده و از امکان ورزشی بازید می‌کنند.

۵۸/۶ درصد کسانی که به سیل‌زدگان کمک نکرده‌اند، وضعیت نابسامان مالی را دلیل آن مطرح کردند

کمک ۴۴/۶ درصد مردم ایران به سیل‌زدگان

وزیر کشور همچنین در پاسخ به سؤالی درخصوص آخرین شرایط مناطق درگیر با سیلاب گفت: هم‌اکنون فقط خوزستان دارای شرایط خاص است و آن هم به دلیل حجم آب‌هایی است که در رودخانه‌ها جاری است و رودخانه‌ها خارج از ظرفیت‌شان آب را انتقال می‌دهند بنابراین در دشت‌ها ما آب داریم و با جمع شدن آب در پشت خاکریزها و ریزش‌ی که ایجاد می‌شود، هرلحظه‌ای که آب از خاکریزی سرریز یا عبور می‌کند در خاکریز بعدی قرار می‌گیرد و به تدریج در دشت جاری می‌شود که نیروها لحظه به لحظه در آنجا حضور دارند و هم از هوا و هم از روی زمین این روند را رصد و کنترل می‌کنند و تمام تلاش ما این است که آسیب و خسارت بسیار کمی ایجاد شود.

با توجه به فعالیت سامانه بارشی در شرق و جنوب کشور، خبرهایی از آبرگرفتی در استان هرمزگان و از جمله بندرعباس و قشم به گوش می‌رسد. بر اساس برخی تصاویر منتشر شده، مسیر ترانزیتی بندرعباس به بندر شهیدرجایی به دلیل آبرگرفتی دچار مشکل رفت و آمد شده است. همچنین احتمال سیلابی شدن سیل‌ها و آبرگرفتی معابر عمومی در استان یزد وجود دارد. در استان کرمان نیز ۵ روستا به دلیل اختراهای سیل و آبرگرفتی تخلیه شدند. در خراسان شمالی نیز درباره تردد در جاده‌ها هشدار داده شده و مدارس شهر بجنورد نیز تعطیل شدند.

با توجه به حوادث ناگوار ناشی از سیل اخیر و اثرات مستقیم و غیرمستقیم

و... و به هموطنان سیل‌زده کمک کرده‌اند. بقیه پاسخگویان نیز از طریق سایر سازمان‌ها یا نهادهای خیریه اقدام به کمک به سیل‌زدگان کردند.

● عبدالرضا رحمانی فضلی وزیر کشور در جلسه مقدماتی ستاد بازسازی مناطق سیل‌زده، با بیان اینکه در اولین جلسه این ستاد، کمیته‌های مختلفی که باید در ذیل ستاد ایفای نقش کنند؛ امع از کمیته برآورد خسارات و تخصصی منابع، کمیته نوسازی و بازسازی، کمیته فرهنگی، اجتماعی و بهداشتی، کمیته اطلاع‌رسانی و تبلیغات، کمیته نظارت و بازرسی همچنین کمیته امور پیشگیری تشکیل شدند و شرح وظایف و مأموریت آنها هم مشخص شد، افزود: در این جلسه براساس ضرورت‌ها، اولویت‌ها مشخص شد. اولویت نخست ما تعیین دقیق خسارت‌ها است و بعد از آن نیز بحث تأمین مسکن است که در بحث مسکن دو بعد وجود دارد؛ یکی مسکن موقت و دیگری مسکن دائم که در بخش مسکن موقت باید با توجه به شرایط اقلیمی که ما در خوزستان، لرستان و گلستان پیش رو داریم و هوا رو به گرما می‌رود، باید تلاش کنیم حداقل امکانات رفاهی برای مردم با سرعت تأمین شود. در مسکن دائم نیز موضوع بازسازی و نوسازی مورد بحث قرار گرفت. رحمانی فضلی افزود: همچنین موضوع پرداخت خسارت به واحدهای زرعی، دامی و واحدهای تولیدی مدنظر قرار گرفت و خدماتی که مردم در زمینه آب، برق و گاز نیاز دارند و بقیه خدمات مانند مقوله آموزش و امکانات زیرساختی که همه آن‌ها نیز دقیقاً مشخص شد.

از حاشیه سیلاب

● نتایج نظرسنجی ملی بهارانه ایسپا گویای آن است که ۴۲.۶ درصد مردم ایران در چند روز گذشته به سیل‌زدگان کمک کرده‌اند. بر اساس نتایج این نظرسنجی ملی، ۴۲.۶ درصد اعلام کرده‌اند در چند روز گذشته به سیل‌زدگان کمک کرده‌اند و ۵۷.۴ درصد در این زمینه کمکی نکرده‌اند. این نظرسنجی نشان می‌دهد از ضمن کسانی که تاکنون به سیل‌زدگان کمک نکرده‌اند، ۵۸.۶ درصد نامناسب بودن وضعیت مالی خود را دلیل عدم کمک به سیل‌زدگان ذکر کرده‌اند. این در حالی است که ۱۷.۴ درصد نیز گفته‌اند در روزهای آینده کمک خواهند کرد و ۱۸.۹ درصد نیز اعلام کرده‌اند مطمئن نیستند کمک‌ها به مردم سیل‌زده برسد. در این میان ۵.۱ درصد افراد به سایر موارد اشاره کرده‌اند. این نظرسنجی ملی در تاریخ ۱۹ و ۲۰ فروردین انجام شده است. بر اساس نظرسنجی دیگری که ایسپا انجام داده ۳۱.۳ درصد کسانی که به سیل‌زدگان کمک کرده‌اند از طریق هلال احمر کمک‌های خود را به دست سیل‌زدگان رساندند. ۱۴.۳ درصد افراد هم از طریق مساجد و حسینیه‌ها برای کمک به سیل‌زدگان اقدام کردند. همچنین ۸.۱ درصد مردم نیز اعلام کرده‌اند که کمک‌های خود برای سیل‌زدگان را به وسیله کمیته امداد امام خمینی(ره) به دست آن‌ها رسانده‌اند. ۱۲.۷ درصد شرکت‌کنندگان در این نظرسنجی گفته‌اند به صورت مستقیم به مناطق سیل‌زده کمک کرده‌اند. تنها ۳.۱ درصد از مردم از طریق چهره‌های مشهور مانند هنرمندان، ورزشکاران، استادان دانشگاه

از طریق چهره‌های مشهور مانند هنرمندان، ورزشکاران، استادان دانشگاه