

رئیس اداره تجهیزات و فرآورده های آزمایشگاهی وزارت بهداشت خبر داد: برگزاری ششمین جلسه کمیته تخصصی وسایل آزمایشگاهی تشخیص پزشکی

و در آزمایشگاه های بخش خصوصی از طریق انجمن های علوم آزمایشگاهی انجام شود.

وی افزود: بدین منظور تعیین و معرفی حداقل یک کارشناس معین با شرح وظایف ثبت و رسیدگی شکایات و پیشنهادهای مربوط به زنجیره تأمین وسایل آزمایشگاهی تشخیص پزشکی، تعیین راه های ارتباطی برای گزارش موارد مربوط به زنجیره تأمین این وسایل شامل حداقل یک خط تلفن و نشانی پست الکترونیک اختصاصی و ایجاد فرآیندهای ثبت و رسیدگی به شکایات و پیشنهادهای مربوط به زنجیره تأمین وسایل آزمایشگاهی تشخیص پزشکی از جمله اقدامات از طریق این انجمن ها است.

رئیس اداره تجهیزات و فرآورده های آزمایشگاهی وزارت بهداشت همچنین گفت: جریان کاری تعریف شده مراحل مختلف، از ثبت شکایت و پیشنهاد تا تهیه گزارش تجمیعی از موارد ثبت شده در بازه های زمانی روزانه، هفتگی یا ماهانه بسته به اولویت موارد، فرم های ثبت اطلاعات مربوط به شکایات و فهرست مستندات مورد نیاز برای رسیدگی به مشکلات مختلف نظیر کم فروشی، گرانفروشی، مشکلات کیفی و سایر موارد، تدوین گزارش تجمیعی برای ارسال به اداره کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت و اطلاع رسانی به اعضای انجمن در ارتباط با ایجاد سامانه رصد و پایش زنجیره تأمین در انجمن ها و اعلام راه های ارتباطی تعیین شده از جمله اقدامات در بخش ایجاد فرآیندهای ثبت و رسیدگی به شکایات و پیشنهادهای مربوط به زنجیره تأمین وسایل IVD است.

وی افزود: اعضای کمیته تخصصی IVD در سال جاری متشکل از دکتر سمیعی و همکاران ایشان از آزمایشگاه مرجع سلامت معاونت درمان، خانم دکتر فرزانی از آزمایشگاه فرانس، خانم دکتر امینی از سازمان انتقال خون ایران، دکتر مهدوی به عنوان نماینده انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی ایران، دکتر برومند به عنوان نماینده انجمن علمی آسیب شناسی ایران، دکتر فاطمی از انجمن متخصصین علوم آزمایشگاهی بالینی ایران، دکتر تولایی از انجمن ژنتیک ایران، دکتر شکوری به عنوان نماینده انجمن ژنتیک پزشکی ایران، دکتر عبدالهی و دکتر گودرزی هستند.



رئیس اداره تجهیزات و فرآورده های آزمایشگاهی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از تشکیل ششمین جلسه کمیته تخصصی وسایل آزمایشگاهی تشخیص پزشکی (IVD) خبر داد. محمدعلی حیدری گفت: ششمین جلسه کمیته تخصصی وسایل آزمایشگاهی تشخیص پزشکی (IVD)، مطابق با ماده ۱۱ آیین نامه تجهیزات پزشکی، همانند روال سال های گذشته برگزار شد و از اهداف این کمیته ارایه نظرات مشورتی و پیشنهادهای تخصصی در حوزه تجهیزات و ملزومات آزمایشگاهی تشخیصی است.

وی افزود: در جلسات کمیته تخصصی وسایل آزمایشگاهی تشخیص پزشکی در سال جاری علاوه بر موضوعات موردی درخواست ثبت وسایل IVD با حیطه کاربرد و یا فناوری جدید که سابقه در ایران نداشته اند، مواردی دیگری از جمله معیارهای فنی ارزیابی کیت های تشخیص HIV و هپاتیت تولید داخل کشور، سیاست کلی وزارت بهداشت در خصوص کیت های تشخیص سریع POCT و Self-test، دستورالعمل خدمات پس از فروش و فنی شرکت های تأمین کننده، تکمیل فهرست وسایل IVD با اولویت ارزی یک، بررسی راهکارهای کنترل قیمت وسایل IVD مشمول ارز دولتی و نیمایی، ارجاع آزمایشات ژنتیکی به خارج از کشور و راهکارهای پایش توزیع و عرضه وسایل IVD در سطح مصرف کننده مورد بحث و بررسی قرار گرفته اند.

حیدری بیان کرد: بر اساس تصمیم کمیته تخصصی IVD مقرر شد پایش توزیع و عرضه وسایل آزمایشگاهی تشخیص پزشکی در بخش های دولتی از طریق آزمایشگاه مرجع سلامت

از هم اکنون به کانال تلگرامی و اینستاگرام

ماهانامه تشخیص آزمایشگاهی پیوندید

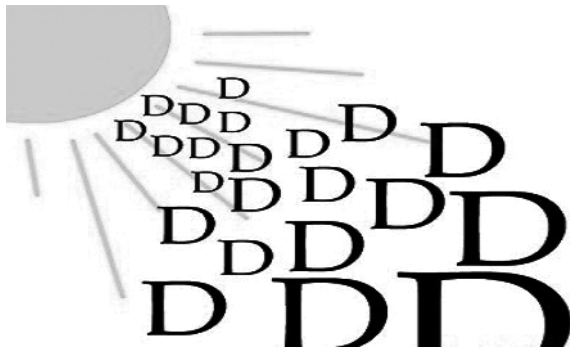


@Tashkhis_Magazine



Tashkhis_Magazine

کمبود ویتامین D از مشکلات تغذیه ای جدی در ایران



باردار ۵۵ درصد بود که سال ۹۱ به ۸۶ درصد رسید و در این میان روند کمبود ویتامین در جنوب خراسان و شرق کرمان نیز ۸۱ درصد اعلام شد.

عبداللهی بیان کرد: در مطالعه مذکور شیوع کمبود ویتامین D سال ۹۱ در کودکان ۶ ساله، ۶۲ درصد و در نوجوانان ۱۴ تا ۲۰ سال ۷۶ درصد و میانسالان ۴۵ تا ۶۰ سال ۶۳ درصد گزارش شد.

وی از اجرای طرح پایلوت غنی سازی آرد با ویتامین D در خراسان جنوبی خبر داد و گفت: فاز نخست اجرای این برنامه در شهرستان بیرجند با حمایت معاونت سیاسی، امنیتی و اجتماعی استانداری و همکاری سایر بخش های ذیربط اجرا می شود.

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ادامه داد: با تدوین برنامه ملی و تجارب و دستاوردهای حاصل از این طرح در بیرجند، برنامه کشوری تدوین خواهد شد تا شیوع مشکل کمبود ویتامین D را در کشور کاهش دهیم.

وی در ارتباط با انتخاب بیرجند به عنوان پایلوت کشور اظهار داشت: به دلیل پتانسیل مدیریتی دانشگاه علوم پزشکی، همکاری های بین بخشی، توانمندی نیروهای انسانی و آمادگی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی این استان انتخاب شد.

عبداللهی گفت: در حال حاضر برنامه غنی سازی آرد با اسید فولیک و آهن نیز در بیرجند به نحو احسن در حال اجراست و اینکه به لحاظ جغرافیایی وضعیت تابش نور آفتاب بر روی جذب این ویتامین تاثیرگذار است این استان انتخاب شد.

وی افزود: مقدمات تهیه پرومیکس اکنون فراهم شده و طی یک تا ۲ ماه آینده طرح آغاز خواهد شد و در این مدت آزمایشگاه های کنترل کیفی آماده می شود.

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: غنی سازی آرد در کارخانجات آرد استان انجام و به تمام نانوایی های دولتی پز ارسال خواهد شد.

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: در حال حاضر ۳۰ تا ۵۰ درصد جمعیت کلی جهان با کمبود ویتامین D مواجه هستند و در ایران نیز یکی از مشکلات جدی تغذیه ای است که باید مورد توجه واقع شود.

زهره عبداللهی روز یکشنبه ۲۳ آذر ۹۷ در حاشیه کارگروه سلامت و امنیت غذایی خراسان جنوبی افزود: کمبود ویتامین D پیامدها و عوارضی از جمله راشیتیزم، تاخیر رشد و کوتاهی قد، افزایش ابتلا به آسم و آلرژی، افزایش خطر ابتلا به بیماری های غیرواگیر از جمله بیماری های قلبی و عروقی، سرطان (Cancer) پروستات، سینه، کولورکتال، مری و سایر و بیماری های اتوایمیون (آرتریت روماتوئید، ام اس) را به دنبال دارد.

وی با بیان اینکه علت ۶۷ درصد مرگ و میرها به دلیل چهار بیماری غیرواگیر است اظهار داشت: اگر در نظام سلامت تا سال ۱۴۰۴ کاهش شیوع بیماری های دیابت، انواع سرطان و بیماری های مزمن در نظر گرفته شده قطعا یکی از موارد پیشگیری از کمبود ویتامین D است.

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تاکید کرد: کمبود ویتامین D به نسبت قابل ملاحظه ای در تمامی سنین وجود دارد و بایستی برای رفع این موضوع به فکر راهکار باشیم.

وی گفت: در حال حاضر ۲ راهکار غنی سازی مواد غذایی عمده از جمله آرد و نان با ویتامین D و اجرای طرح مکمل یاری در دبیرستان ها در دستور کار وزارت بهداشت قرار گرفته است. عبداللهی اضافه کرد: مکمل یاری استراتژی است که در کوتاه مدت در حال اجرا است اما نمی توان تا پایان عمر به افراد از طریق قرص مکمل برسانیم و بخش عمده این ویتامین از طریق منابع غیرغذایی تامین می شود.

وی یکی از اولویت های مهم نظام سلامت را پیشگیری و کنترل ویتامین D اعلام کرد و گفت: برنامه اجباری آرد با آهن و اسید فولیک سال ۱۳۸۵ تدوین و یکسال بعد به اجرا گذاشته شد که در این بازه زمانی کم خونی به طور قابل ملاحظه ای کاهش یافت.

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یادآور شد: نخستین مطالعات کشوری در خصوص کمبود ویتامین D سال ۱۳۸۰ انجام شد که در این مطالعه روند شیوع کمبود این ویتامین در کودکان ۱۵ تا ۲۳ ماهه در سال ۱۳۹۱، در مجموع ۲۴ درصد گزارش شد.

وی افزود: همچنین شیوع کمبود ویتامین D سال ۸۰ در زنان

لزوم توجه بیشتر به رشته علوم آزمایشگاهی

وی اظهار کرد: هرچه دانشکده‌های سلامت مانند کاشمر تقویت شود، دانشجویان بهتر خواهند توانست فعالیت کنند، با وجود اینکه تمام امکانات فراهم شده ولی افزایش برخی رشته‌ها مانند علوم آزمایشگاهی در شهرستان‌های کوچک کمک‌های اساسی به منطقه در بخش‌های مختلف می‌کند.

بنیادی گفت: امیدواریم مسئولان با جذب و راه‌اندازی این رشته در مجتمع آموزش عالی سلامت کاشمر موافقت کنند، از وزیر بهداشت درخواست داشته‌ایم که در کنار دانشکده پرستاری با راه‌اندازی دانشکده پیراپزشکی نیز موافقت کنند که مسیر آن در وزارتخانه مربوطه در حال طی شدن است.

افزایش نرخ جمعیت در دانشگاه‌های دولتی

در این جلسه فرماندار کاشمر گفت: وجود مراکز آموزش عالی و دانشگاهی در مناطق دورافتاده به خصوص در مناطقی که با جمعیتی بالایی دارند از اهمیت بیشتری برخوردار است و موضوع حیاتی برای توسعه است.

محمدعلی نبی‌پور افزود: شاید از نگاه آکادمیک منطقی نباشد که توسعه منطقه‌ای دانشگاه و گسترش آن بدون نظر کارشناسی انجام پذیرد، اما تاکید ما بر این است که آمایش سرزمین جدی گرفته شود. نبی‌پور بیان کرد: رشته علوم آزمایشگاهی که درخواست راه‌اندازی آن شده، متقاضیان بسیاری در کاشمر دارد.

فرماندار کاشمر از افزایش نرخ جمعیت در دانشگاه‌های دولتی به دلیل مشکلات اقتصادی خبر داد و اظهار کرد: مرکز آموزش عالی کاشمر به نسبت سال قبل ۵۲ درصد بیشتر متقاضی داشته است. اکنون مجتمع آموزش عالی سلامت کاشمر در سه رشته کاردانی، فوریت‌های پزشکی، کارشناسی پرستاری و سلامت دهان و دندان ۱۸۰ دانشجو دارد.

رئیس بورد علوم آزمایشگاهی کشور گفت: متأسفانه به میزانی که رشته‌های بالینی مورد توجه هستند، به رشته علوم آزمایشگاهی توجه نشده است.

محمد جواد غروی در جلسه‌ای که به منظور امکان‌سنجی راه‌اندازی رشته علوم آزمایشگاهی در کاشمر برگزار شده بود، عنوان کرد: مجبور هستیم پیگیر درخواست‌های تمام دانشگاه‌های علوم پزشکی در کشور باشیم.

وی اظهار کرد: هرچند به مشکلات همه دانشگاه‌ها واقف هستیم و برای رفع آنها در حد توان تلاش می‌کنیم اما با توجه به موضوعی که اخیراً برای اجرای طرح آمایش مطرح شده، رشته‌هایی براساس آن تقسیم‌بندی می‌شوند. رئیس بورد علوم آزمایشگاهی کشور گفت: با توجه به اینکه برخی دانشکده‌ها جایگاه شغلی ندارند افزایش تعداد دانشجویان مشکل‌ساز شده و از سویی برای تامین پزشک نیز کمبود داریم.

وی عنوان کرد: به میزانی که به رشته‌های بالینی توجه شده به علوم آزمایشگاهی توجه نمی‌شود، متأسفانه رشته علوم آزمایشگاهی مظلوم واقع شده و محروم است.

غروی با تاکید بر برگزاری کلاس‌های آموزشی، عنوان کرد: به خاطر مشکلات پیش‌رو تمایلی به توسعه رشته‌های مختلف نداریم.

تلاش برای راه‌اندازی دانشکده پیراپزشکی

در ادامه نماینده مردم کاشمر در مجلس شورای اسلامی گفت: کاشمر در حوزه سلامت طی سال‌های اخیر پیشرفت‌های بسیار خوبی داشته است. بهروز بنیادی افزود: با توجه به اینکه کاشمر در بخش درمان جمعیتی بالغ بر ۵۰۰ هزار نفر را از شهرستان‌های خلیل‌آباد، بردسکن، مهاباد، بجنستان و خود این شهرستان تحت پوشش دارد، از پتانسیل بسیار بالایی در حوزه درمان برخوردار است.

ذخیره سازی ۳۵۰ نمونه خون بند ناف

خراسان جنوبی در تمام بیمارستان‌های دولتی و خصوصی شهر یک یا دو کارشناس خونگیر به طور جداگانه اقدام به خونگیری می‌کنند و دفتر در این مدت اقدام به خونگیری در شهرهای دیگر استان نیز کرده که به خصوص در شهرستان فردوس و طبس و سرایان تعداد زیادی قرارداد منعقد شده است.

وی با اشاره به اینکه خون بندناف خونی است که پس از تولد در بندناف و جفت باقی‌مانده و غنی از سلول‌های بنیادی است گفت: بیماری‌هایی از جمله کم‌خونی، لوسمی، ناهنجاری‌های ارثی گلبول‌های قرمز، اختلالات سیستم ایمنی مادرزادی، آلزایمر، دیابت، پارکینسون، صدمات نخاعی، سکنه‌های قلبی و مغزی، بیماری‌های (Diseases) کبدی و دیسترونی عضلانی با سلول‌های بنیادی خون بند ناف قابل درمان هستند.



بهنامیان مسئول نمایندگی بانک خون بند ناف در استان گفت: هزینه ذخیره سازی هر نمونه خون بند ناف ۳ میلیون و ۲۰۰ هزار تومان است که به صورت نقد و اقساط قابل پرداخت است.

وی افزود: سلول بنیادی توانایی خودنوسازی و تمایز به انواع سلول‌ها از جمله سلول‌های خونی، قلبی، عصبی و غضروفی را دارند. والدین برای ثبت نام باید از هفته ۳۶ بارداری به نمایندگی بانک خون بند ناف استان مراجعه کنند. بهنامیان گفت: از آغاز راه‌اندازی این بانک، هر سال حداقل ۲۰ درصد افزایش درخواست ذخیره سازی و ثبت نام داریم و امسال هم از ابتدای سال حدود ۱۵۰ نمونه در بانک خون بند ناف استان جمع‌آوری و ذخیره شده است.

مسئول نمایندگی بانک خون بند ناف در استان افزود: دفتر نمایندگی

در سفر مشاور وزیر بهداشت به کشور برزیل توافق شد:

راه اندازی خط تولید تجهیزات پزشکی با همکاری شرکت برزیلی در ایران



دو طرف براعتباربخشی مجوزهای صادره از سوی آژانس رگولاتوری سلامت برزیل (ANVISA) و وزارت بهداشت ایران

تاکید کردند که این امر مستلزم آشنایی بیشتر دو سازمان با فرآیندهای بررسی کارشناسی و صدور مجوزهای صادره است.

رئیس اداره نظارت بر تولید و کنترل کیفی تجهیزات پزشکی افزود: کشور برزیل در این نشست به منظور مبادله فناوری و تکنولوژی در حوزه تجهیزات پزشکی اعلام آمادگی کرد که این امر مستلزم در اختیار قراردادن اطلاعات بیشتر برای نمایندگان دو کشور است.

مهندس مختاری اظهار داشت: در ادامه این نشست، دکتر مسائلی به ارائه توانمندی های تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی ایرانی پرداخت و در همین راستا یکی از تولیدکنندگان ایرانی با همکاری شرکت برزیلی اقدام به راه اندازی خط تولید محصولات تجهیزات پزشکی کرده است که قرار است طی آن فناوری تولید و کنترل کیفی به داخل ایران منتقل شود.

وی در پایان با اشاره به هدف گذاری ایران برای صادرات ۲۴۰ میلیون دلاری تجهیزات پزشکی، گفت: همچنین این نشست با هدف تسهیل فرآیندهای ثبت در کشور برزیل، آشنایی بیشتر با الزامات و نیازهای آنان برگزار شد تا بتوانیم تجهیزات پزشکی تولیدی و قطعات ساخت آنها را صادر و از تکنولوژی و فناوری تولیدکنندگان برزیلی در صورت نیاز بهره ببریم و یا آن را به کشور انتقال دهیم.

رئیس اداره نظارت بر تولید و کنترل کیفی تجهیزات پزشکی گفت: در سفر دکتر مسائلی مشاور وزیر بهداشت به کشور برزیل، مقرر شد یکی از تولیدکنندگان ایرانی با همکاری شرکت برزیلی اقدام به راه اندازی خط تولید محصولات تجهیزات پزشکی کند که قرار است طی آن فناوری تولید و کنترل کیفی به داخل ایران منتقل شود.

مهندس رزا مختاری، رئیس اداره نظارت بر تولید و کنترل کیفی تجهیزات پزشکی گفت: در راستای تفاهم نامه ای که در اوایل سال ۹۷ بین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ایران و کشور برزیل به منظور ایجاد خط اعتباری و افزایش تبادلات بین دو کشور امضا شد، دو سفر از سوی نمایندگان وزارت بهداشت ایران به کشور برزیل و همچنین سفری از سوی انجمن تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی برزیلی (ABIMO) به منظور آشنایی با توانمندی های تولید کنندگان تجهیزات پزشکی به ایران انجام شده است.

وی اظهار داشت: با در نظر گرفتن قدمت تولید تجهیزات پزشکی در برزیل و همچنین توانایی های آنان از نظر تکنولوژی و فناوری در این حوزه می توان از این دانش و فناوری برای پیشبرد محصولات با کیفیت برای تولیدکنندگان داخلی کمک گرفت.

مهندس مختاری تصریح کرد: در سفر دوم به کشور برزیل، نخستین نشست (ANVISA) و نماینده APEX و دکتر رضا مسائلی به عنوان مشاور وزیر بهداشت و مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت، رئیس اداره نظارت بر تولید و کنترل کیفی تجهیزات پزشکی و نماینده سفارت ایران در محل فدراسیون صنایع ایالت سائوپولو (FIESP) برگزار شد که

مدیرعامل سازمان انتقال خون ایران عنوان کرد:

پژوهش های علمی، سازوکاری موثر در توسعه ملی

توسعه به شمار می آید و مایه مباحثات است که پژوهشگران سازمان انتقال خون همگام و همراه با سایر حوزه های تخصصی در کشور در این مسیر قدم می گذارند.

وی در این پیام به نقش پژوهش های علمی به منزله سازوکار موثر و تعیین کننده در توسعه ملی اشاره کرد و گفت: مسئولیت توسعه تحقیقات و تولید دانش بر عهده دانشگاه ها و موسسات علمی است که با توجه به امکانات، توانایی ها و تجارب علمی انتظار می رود که آن ها این رسالت را به بهترین نحو به انجام رسانند.

دکتر پورفتح اله در این پیام، ضمن تبریک این روز به تمام دست اندر کاران امر پژوهش در سازمان انتقال خون ابراز امیدواری کرد که بیش از گذشته شاهد اثربخشی پژوهش ها در سطوح خرد و کلان جامعه باشیم.



مدیرعامل سازمان انتقال خون ایران به مناسبت هفته پژوهش پیامی صادر کرد. دکتر علی اکبر پور فتح اله در پیامی به مناسبت فرارسیدن هفته پژوهش اظهار داشت: پژوهش، موتور محرک پیشرفت و توسعه یک کشور است و تضمینی برای استمرار

معاون بهداشت وزارت بهداشت در همایش روز جهانی ایدز:

۳۵ میلیون نفر در دنیا بر اثر عفونت ایدز جان خود را از دست داده اند

دکتر ریسی با اشاره به تقویت همکاری های وزارت بهداشت با ستاد کشوری مبارزه با مواد مخدر گفت: ظرف ۶ ماه تا یک سال آینده، اتفاقات بسیار خوبی در کشور رخ خواهد داد و تصور اینکه برای پیشگیری از ایدز باید به سراغ معتادان تزریقی برویم، خوب است، اما با توجه به مصوبه ارزشمند ستاد کشوری مبارزه با مواد مخدر، افرادی



که رفتارهای پر خطر دارند، با انجام مشاوره و رعایت حرمانگی بیش از ۷ هزار مراکز درمان سوء مصرف مواد (MMT) تحت پوشش کنترل ایدز قرار می گیرند. البته افرادی که مواد مخدر صنعتی و شیشه مصرف می کنند، بیشتر دچار رفتارهای پرخطر می شوند که باید آنها نیز تحت پوشش قرار گیرند.

وی با بیان اینکه از روند بیماریابی ایدز در کشور رضایت بالایی نداریم، خاطرنشان کرد: امسال، گروه های هدف ما برای شناسایی و ثبت ایدز در کشور شامل گروه های مراجعه کننده به مراکز درمان سوء مصرف مواد، مادران باردار، زندانیان و افرادی است که داوطلبانه از داروخانه ها تست های تشخیص ایدز را دریافت می کنند. البته بنا داریم تا افرادی که موارد جدید ایدز را معرفی می کنند، پاداش بگیرند. معاون بهداشت وزارت بهداشت یادآور شد: همچنین در سال جاری برای اولین بار، تحت پروتکل های مشخص شده، تست شخصی و سریع تشخیص ایدز را در داروخانه ها عرضه می کنیم که این تست ها شامل کاتالوگ و مواردی از مشاوره است.

دکتر ریسی تصریح کرد: سالانه یک میلیون و ۵۰۰ هزار مادر باردار در کشور داریم و این افراد از گروه های هدف برای پیشگیری از ایدز هستند چون جلوگیری از انتقال ایدز به کودکان، کار بسیار ارزشمند و بزرگی است. در این زمینه مطالعه ای تحت عنوان "PMCT" از سال ۹۳ در ۱۶ دانشگاه علوم پزشکی و از سال ۹۶ در تمامی دانشگاه ها و مناطق حاشیه شهرها انجام شد که نتایج بسیار ارزشمندی به همراه داشت.

وی افزود: در قالب این برنامه، بیش از ۵۷۶ هزار مادر باردار به مراکز مراقبت های بارداری مراجعه کردند که از این میان ۱۱۳ مورد مثبت عفونت ایدز شناسایی شد و خوشبختانه ۱۱۱ مورد از انتقال عفونت ایدز به کودکان جلوگیری شد که این بسیار ارزشمند و برای نظام سلامت، افتخارآفرین است.

معاون بهداشت وزارت بهداشت گفت: در سال گذشته بیش از یک میلیون تست سریع تشخیص ایدز در کشور انجام شد که نسبت به سال ۹۵، حدود ۱۵۲ درصد افزایش داشت و درصد این تست ها در بین زنان باردار ۲۴ درصد، در بین مصرف کنندگان مواد مخدر ۶,۶ درصد و در بین زندانیان ۱۱ درصد بوده است البته ایدز، درمان قطعی ندارد، اما اگر به موقع تشخیص داده و دارو مصرف شود، فرد مبتلا می تواند به زندگی خود ادامه دهد و با اطلاعی که از بیماری خود پیدا می کند می تواند از انتقال آن به دیگران، پیشگیری کند.

معاون بهداشت وزارت بهداشت گفت: مهمترین نکته ای که در پوشش همگانی سلامت (PHC) یاد گرفته ایم این است که آموزش و اطلاع رسانی عاملی برای پیشگیری از بیماری ها به ویژه بیماری های عفونی و ایدز است.

دکتر علیرضا ریسی در همایش روز جهانی ایدز که در سالن امام جواد(ع) ستاد وزارت

بهداشت برگزار شد، اظهار داشت: از ابتدای تشخیص عفونت ایدز تا کنون ۵۳ میلیون نفر در دنیا بر اثر این بیماری جان خود را از دست داده اند و در حال حاضر حدود ۳۷ میلیون نفر در جهان نیز به این عفونت، مبتلا هستند.

وی با اشاره به ابتلای یک میلیون و ۸۰۰ هزار نفر از مردم جهان در سال ۲۰۱۷ به عفونت ایدز تصریح کرد: تخمین زده می شود که در سال ۲۰۱۷ حدود ۹۴۰ هزار نفر در دنیا بر اثر این بیماری جان خود را از دست داده اند. معاون بهداشت وزارت بهداشت تاکید کرد: ۴۷ درصد از مبتلایان به عفونت ایدز از میان آسیب پذیرترین گروه ها یعنی زنان تن فروش، معتادان تزریقی، مردانی که با همجنس خود تماس جنسی داشته اند و زندانیان بوده است، بنابراین برای پیشگیری از عفونت ایدز باید به این گروه ها توجه ویژه ای داشته باشیم.

دکتر ریسی با بیان اینکه در حال حاضر ۷۵ درصد از مبتلایان به ایدز از بیماری خود آگاه هستند، افزود: در حال حاضر در جهان ۲۱ میلیون و ۷۰۰ هزار نفر از مبتلایان به عفونت ایدز، تحت درمان دارند. البته ۵۲ درصد از بالغین، ۸۰ درصد از مادران باردار و ۴۲ درصد از کودکان مبتلا به این عفونت، تحت درمان قرار گرفته اند.

معاون بهداشت وزارت بهداشت اضافه کرد: میزان ابتلا به ایدز و مرگ ناشی از این بیماری در سطح دنیا از سال ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۷ حدود ۳۶ درصد کاهش یافته اما این موفقیت در تمام مناطق جهان نبوده بلکه ابتلا به ایدز در مناطقی مانند خاورمیانه، شمال آفریقا، اروپای شرقی و آسیای میانه نه تنها کاهش نداشته بلکه با سرعت زیاد در حال گسترش است. دکتر ریسی خاطرنشان کرد: نقش اطلاع رسانی و برداشتن انگ از بیماری ایدز در کاهش ابتلا به عفونت ایدز در برخی از مناطق موفق جهان، ویژه بوده و در کشور نیز باید با کمک رسانه ها انگ این بیماری، برداشته شود.

وی در بخش دیگری از سخنان خود اظهار داشت: تخمین زده می شود که حدود ۶۰ هزار نفر در کشور مبتلا به عفونت ایدز هستند، اما در حال حاضر کمتر از نیمی از آنها شناسایی شده اند و حدود ۱۵ هزار نفر از آنها تحت مراقبت قرار دارند.

معاون بهداشت وزارت بهداشت یکی از اقدامات مهم وزارت بهداشت در راستای پیشگیری از ابتلا به ایدز را توسعه و افزایش مراکز انجام دهنده تست تشخیص سریع ایدز از ۲۰۰۰ مرکز در ابتدای سال ۹۶ به ۸۲۷۱ مرکز در ابتدای سال ۹۷ عنوان کرد و افزود: افزایش دسترسی مردم به انجام تست های تشخیص ایدز به صورت جدی در دستور کار وزارت بهداشت قرار گرفته است.