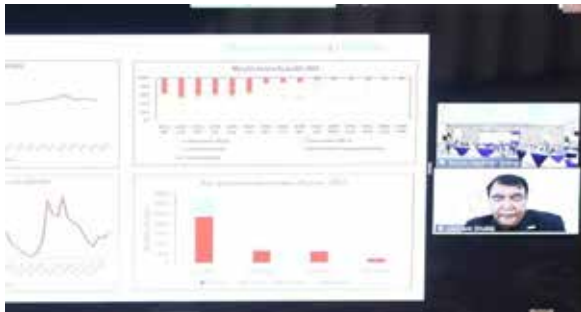


رییس بخش ایمنی و بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن منطقه امر و سازمان بهداشت جهانی: ایران جزو چهار کشور (امرو) و تنها کشور گروه پنج است که موفق به حذف سرخک شده است



خطر سیل مهاجرت‌ها به کشورهای همسایه و همجوار از جمله مهاجرت به ایران و محدودیت هماهنگی‌های مرزی برای اتخاذ اقدامات پیشگیرانه، مشکل بزرگ دیگر ماست.

وی بر برگزاری اجلاس‌هایی نظیر نشست گروه پنج برای تبادل اطلاعات بین کشورها در جهت مصونیت‌سازی بیماری‌ها تاکید کرد و ابراز داشت: در خصوص فلج اطفال نیز باید تاکید کنیم که این بیماری نیز یک معضل بزرگ دیگر در منطقه و بخشی از جهان است.

وی یادآور شد: بیماری‌ها مرز نمی‌شناسند و با این که ایران در کشورهای گروه پنج، ریسک خیلی پایینی از نظر فلج اطفال دارد ولی یک مورد از طریق مهاجرت در این کشور دیده شد. ریسک کشور عراق هم بالاست و متأسفانه کشورهای افغانستان و پاکستان دچار همه‌گیری فلج اطفال هستند. دکتر کمرول تاکید کرد: موفقیت‌های کسب شده در زمینه مهار بیماری‌های واگیر در تمام کشورهای منطقه شکننده است زیرا هنوز تعداد زیادی از کودکان هنوز واکسینه نشده‌اند و همین ریسک سرایت بیماری‌های واگیر را افزایش می‌دهد که باید برای مهار آن برنامه داشت.

وی در پایان با اشاره به قوی عمل کردن ایران در پوشش واکسیناسیون و مهار بیماری‌های واگیر، خواستار ریشه‌کنی فلج اطفال تا سال ۲۰۲۶ در کشورهای گروه پنج و افزایش پوشش واکسیناسیون در کشور افغانستان و پاکستان برای مهار بیماری‌های واگیر شد.

رییس بخش ایمنی و بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن منطقه مدیترانه شرقی (امرو) سازمان بهداشت جهانی اعلام کرد: ایران جزو چهار کشور امر و تنها کشور گروه پنج است که موفق به حذف سرخک شده است.

دکتر حسن کمرول که به صورت ویدئویی در سومین روز از بیست و ششمین نشست کارشناسان ارشد کشورهای گروه پنج در زمینه همکاری‌های نظام سلامت شرکت کرده بود، گفت: از بین ۲۲ کشور امر و ایران، مصر، عمان و بحرین موفق به ریشه‌کنی سرخک شده‌اند. ۱۱ کشور دیگر یعنی نیمی از کشورهای حوزه امر و هنوز نرخ بالایی از ثبت سرخک و سرخجه دارند.

وی با اعلام این که ایران تنها کشور عضو گروه پنج است که موفق به حذف سرخک و سرخجه شده است، بیان کرد: این در حالی است که کشورهای همسایه ایران، عراق، پاکستان و افغانستان نرخ بالایی از این بیماری را دارند.

رییس بخش ایمنی و بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن منطقه مدیترانه شرقی (امرو) سازمان بهداشت جهانی گفت: در واقع کشورهایی که تراکم بالای جمعیتی دارند، درگیر مناقشات هستند یا به نوعی تحت تحریم‌ها قرار دارند با معضل آمار بالای سرخک و سرخجه مواجهند.

دکتر کمرول ادامه داد: پوشش بالای واکسیناسیون در ایران، موجب مصونیت بخشی این کشور در برابر سرخک و سرخجه شده است و موارد معدود مشاهده شده نیز متعلق به مهاجران افغانستانی است که وارد ایران شده‌اند.

وی با بیان این که در کشورهای دارای درصد بالای بیماری سرخک و سرخجه این بیماری در کودکان زیر ۱۰ و ۵ سال بیشتر از اقبال سنی مشاهده شده است، اظهار داشت: پوشش پایین واکسیناسیون مشکل اصلی در مهار بیماری است. هنوز چندین میلیون کودک در منطقه هستند که در برابر این بیماری واکسینه نشده‌اند و تعداد کودکان در معرض خطر بیماری نیز بالاست.

رییس بخش ایمنی و بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن منطقه مدیترانه شرقی (امرو) سازمان بهداشت جهانی گفت:

اولین کنگره کاربردهوش مصنوعی در علوم پزشکی برگزار شد

در هوش مصنوعی، پردازش تصاویر پزشکی، پزشکی شخص محور، پردازش سیگنال بیومدیکال، هوش مصنوعی در سیستم بیولوژی، هوش مصنوعی در جراحی، هوش مصنوعی در آموزش پزشکی، هوش مصنوعی در آموزش علوم پزشکی و سلامت الکترونیک برگزار شد. در حاشیه این کنگره، نمایشگاهی برای



ارائه محصولات، تحقیقات و مجلات در حوزه هوش مصنوعی در علوم پزشکی برگزار شد و ۲۰ دانشگاه علوم پزشکی در این فضای نمایشگاهی غرفه برپا کردند.

همچنین در اولین کنگره هوش مصنوعی در پزشکی، نمونه موفق دوراپزشکی ارائه شد؛ در این نمونه موفق، پزشکان از تهران و هرمزگان، بیماران در شهر لیردف از توابع جاسک استان هرمزگان را ویزیت کردند.

همچنین شرکت‌های دانش بنیان و مراکز تحقیقاتی دانشگاه‌های علوم پزشکی شبیه سازهای تولید شده و مورد استفاده برای آموزش در پزشکی را ارائه کردند.

اولین کنگره بین‌المللی هوش مصنوعی در علوم پزشکی ۲۷ تا ۲۹ اردیبهشت ۱۴۰۲ توسط دانشگاه علوم پزشکی هوشمند و تحت حمایت سیویلیکا در جزیره کیش با حضور ۶۰۰ نفر به صورت حضوری و ۲۰۰ نفر به صورت مجازی برگزار شد؛ در این کنگره متخصصان و اندیشمندان حوزه علوم پزشکی از کشورهای آمریکا،

چین، هندوستان، پاکستان حضور داشتند و روز دوم همایش نیز با برگزاری چهار پنل همراه بود.

افتتاحیه کنگره در روز نخست با سخنرانی دکتر ابوالفضل باقری فرد معاون آموزشی وزیر بهداشت به عنوان رئیس اولین کنگره هوش مصنوعی در پزشکی، یونس پناهی معاون تحقیقات و فناوری وزیر بهداشت، حسینعلی شهریاری رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، محمد رئیس زاده رئیس سازمان نظام پزشکی، عبادی معاون پرستاری وزیر بهداشت و آرش خجسته رئیس دانشگاه علوم پزشکی هوشمند برگزار شد. این کنگره در ۹ پنل با موضوعات اصول کلی و سیاست گذاری

در دیدار دکتر بهرام عین‌اللهی و دکتر ماشاوی صورت گرفت:

توافق ایران و چین بر همکاری در تولید محصولات سلامت محور

همکاری‌های جمهوری اسلامی ایران و چین در سال‌های اخیر، تقویت شده و آمادگی داریم که همکاری‌های حوزه سلامت، بیش از گذشته و همگام با سایر حوزه‌ها شود.



وزیر بهداشت خاطرنشان کرد: در سفر

رییس جمهوری اسلامی ایران به چین، توافق نامه‌های حوزه سلامت امضا شده و زمینه همکاری‌های علمی بین دانشمندان و دانشگاه‌های دو کشور و نیز همکاری در حوزه تولید دارو، مواد اولیه دارویی و تجهیزات پزشکی، وجود دارد. دکتر ماشاوی، وزیر بهداشت چین نیز در این دیدار با اشاره به دوستی ایران و چین و سابقه گسترده همکاری در طول تاریخ از جمله در موضوع جاده ابریشم، بر گسترش همکاری‌های حوزه اقتصاد سلامت بین دو کشور تاکید کرد و از آمادگی کشورش برای تقویت این همکاری‌ها خبر داد.

وزیر بهداشت ایران و چین، در حاشیه هفتاد و ششمین مجمع جهانی سلامت که از سوی سازمان جهانی بهداشت در ژنو برگزار شد، با یکدیگر دیدار و بر مبنای اسناد توافق شده از سوی رؤسای جمهور دو کشور در خصوص گسترش همکاری‌ها در حوزه اقتصاد سلامت،

تولید مشترک دارو، مواد اولیه دارویی و تجهیزات پزشکی و همچنین برگزاری همایش‌های علمی مشترک توافق کردند.

دکتر بهرام عین‌اللهی از همکاری چین در تامین واکسن سینوفارم در ایران در دوران همه‌گیری کرونا تقدیر و بر سیاست تجارت بدون انتقال دلار بین دو کشور تاکید کرد. وی با اشاره به موفقیت‌های جمهوری اسلامی ایران در حوزه سلامت با وجود تحریم‌های ناجوانمردانه، از فعالیت شبکه بهداشت کشور به عنوان یکی از مهمترین زیرساخت‌های حوزه سلامت کشورمان یاد کرد و گفت:

براساس اعلام اداره کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا؛ ثبت انسولین قلمی در سامانه تیتک الزامی است

نداشته‌اند، به معاونت های غذا و دارو تحت پوشش اطلاع رسانی شده است. براساس اعلام سازمان غذا و دارو مقرر شده است معاونین غذا و دارو با توجه به تذکرات متعدد به داروخانه های دولتی و خصوصی که ثبت انسولین قلمی را در سامانه تیتک انجام نداده اند به قید فوریت تعیین تکلیف

کرده و نتایج را ظرف ۲ هفته به اطلاع اداره کل دارو برسانند. گفتنی است پس از گذشت مدت زمان مذکور و در صورت عدم دریافت نامه تاییدیه اداره کل دارو مبنی بر خروج داروخانه های خصوصی از فهرست داروخانه های خاطی، از فهرست داروخانه های منتخب خارج شده و توزیع «داروهای دارای برنامه توزیع» به آنها تا پایان سال جاری ممنوع می شود و معاونت مربوطه نسبت به معرفی داروخانه جایگزین ارائه دهنده خدمات را اعلام می کند.



اداره کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو مجدداً بر ثبت تمامی انسولین های قلمی عرضه شده در داروخانه های دولتی و خصوصی در سامانه تیتک تاکید کرد. با توجه به اجرای «ضوابط اختصاصی اقلام دارویی و ملزومات

پزشکی موضوع تبصره ۴ ماده ۱۸ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز» و «بند پ ماده ۷ قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور» و لزوم تبعیت داروخانه ها در استعلام داروهای «مشمول فهرست استعلام شناسه رهگیری در داروخانه ها و مراکز بهداشتی و درمانی»، اسامی داروخانه های خصوصی و دولتی که طی یکسال گذشته استعلامی برای هیچ یک از قلم های انسولین های دریافتی از شرکت های پخش به هنگام فروش به بیمار (اعم از بیمه ای یا غیر بیمه ای)، در سامانه ttac

رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی: حیات بیماران به تامین خون وابسته است

مستولان مربوطه پیگیری خواهم کرد. دکتر شهریاری با اشاره به سختی کار انتقال خون و نیاز به مراکز انتقال خون در برخی از استان ها اشاره کرد و گفت: می توان از ظرفیت های سازمان های دیگر برای تامین اتوبوس های سیار انتقال خون استفاده کرد و در زمینه بودجه نیز امیدواریم در سال جاری و در سال ۱۴۰۳ وضعیت بهتری را برای سازمان انتقال خون شاهد باشیم و شاید بتوان از مجمع خیرین سلامت نیز برای حمایت از این سازمان کمک گرفت.



رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با اشاره به تخصیص ارز ۴۲۰۰ تومانی به برخی تجهیزات مصرفی اصلی سازمان انتقال خون و تخفیفات گمرکی و تسهیلات ارزش افزوده گفت: امیدوارم شاهد رفع مشکلات سازمان انتقال خون برای خدمت رسانی به مردم کشورمان باشیم.

نماینده مردم زاهدان در مجلس شورای اسلامی و رئیس کمیسیون بهداشت و درمان در اجلاس مدیران کل انتقال خون سراسر کشور، حیات بیماران را وابسته به انتقال خون سالم و سریع دانست و گفت: تا جایی که بتوانیم از سازمان انتقال خون حمایت می کنیم. دکتر حسینعلی شهریاری ضمن تشکر از

خدمات سازمان انتقال خون برای تامین نیاز بیماران اظهار داشت: فرآیند ها و دستاوردهای نوین سازمان انتقال خون از قبیل تامین کیسه خون فیلتر دار برای برخی از بیماران، اهمیت حیاتی دارد. به عنوان مثال مرگ و میر پس از عمل قلب و عروق با استفاده از کیسه های خون فیلتر دار از شش مورد به سه مورد تقلیل پیدا می کند.

وی از همراهی و نگاه مثبت سازمان برنامه و بودجه نسبت به نیازهای سازمان انتقال خون خیر داد و گفت: مسائل مربوط به مشکلات ارزی سازمان انتقال خون را نیز از طریق بانک مرکزی و