

رئیس انجمن رادیولوژی ایران:

هوش مصنوعی جایگزین پزشک نمی شود

رئیس انجمن رادیولوژی ایران گفت: هوش مصنوعی یک ابزار کمکی برای خدمت به پزشکان در رشته‌های مختلف به خصوص رادیولوژیست‌ها است که با کمک آن دقت و سرعت کار افزایش می‌یابد.اما جایگزین پزشک نخواهد شد.

به گزارش ایرنا از انجمن رادیولوژی ایران،مرتضی صانعی طاهری روز یکشنبه افزود: با اینکه هوش مصنوعی توانسته در قسمت‌های مختلف حوزه سلامت وارد شود،اما به دلایل زیاد از جمله پیچیدگی‌های حوزه پزشکی باعث حذف پزشک نشده است و از اینکه هوش مصنوعی بتواند،تمام فعالیت‌های یک پزشک را انجام دهد،فاصله بسیار زیادی داریم.

وی با تاکید بر اینکه در آینده پزشکی موفق تر خواهند بود که بتوانند با هوش مصنوعی فعالیت کرده و از این مهارت بهره ببرند،تصریح کرد: میزان تاثیرپذیری رشته‌های مختلف پزشکی از هوش مصنوعی متفاوت است و برخی رشته‌ها مثل رادیولوژی بسیار تحت تاثیر هوش مصنوعی قرار گرفته‌اند.

وی با اشاره به برپایی سی و نهمین کنگره انجمن رادیولوژی ایران که ۱۸ تا ۲۱ اردیبهشت‌ماه در محل هتل المپیک بر گزار می‌شود،افزود: یکی از محورهای اساسی کنگره امسال انجمن رادیولوژی ایران نقش هوش مصنوعی در رشته رادیولوژی است که مورد بحث و بررسی متخصصان این رشته قرار خواهد گرفت. در این کنگره چالش‌های مربوط به هوش مصنوعی و نیز مباحث دیگر از جمله تصویربرداری سیستم عضلانی/اسکلتی،زنان و بارداری،سر و گردن و همچنین اخلاق پزشکی در رادیولوژی ارایه خواهد شد.

به گفته صانعی طاهری،از هوش مصنوعی می‌توان در تسریع و افزایش دقت

هاشم کارگر رئیس سازمان ثبت احوال کشور گفت: تا پایان سال ۱۴۰۴ حدود ۳۴ میلیون شناسنامه دست‌نویس تعویض و مکانیزه خواهد شد و جلوگیری از سواسفته‌ها شناسنامه‌های دست‌نویس و پیشگیری از هرگونه جعل از مزیت‌های صدور شناسنامه‌های مکانیزه است.تا پایان سال ۱۴۰۴ حدود ۳۴ میلیون شناسنامه دست‌نویس تعویض و مکانیزه خواهد شد.

صدور شناسنامه مکانیزه در پنج استان

وی ادامه داد: اکنون صدور شناسنامه مکانیزه در استان‌های تهران، سمنان، قزوین، فارس و خوزستان آغاز شده است.

کارگر گفت: با این روش ۸۰ درصد در هزینه های چاپ صرفه جویی خواهد شد همچنین در استفاده از نیروی انسانی نیز صرفه جویی می شود.

رئیس سازمان ثبت احوال گفت: چشم انداز سامانه ثبت احوال تحقق یک سامانه هوشمند است؛ در این راستا اقدامات گوناگونی انجام شده است که یکی از مهمترین کارهایی که باید در طول این سال‌ها انجام می شد ایجاد بستر مناسبی برای احراز هویت در کشور بود که با عنوان سامانه «هدا» یا همان هویت دیجیتال ایرانیان مطرح است.

حفظ محرمانگی هویت افراد

وی افزود: یکی از خدمات ویژه که باید به متقاضیان، مردم و سایر بخش‌های خصوصی ارائه شود یک بستری بود که بر اساس آن به ویژه بخش‌های خصوصی بتوانند با حفظ محرمانگی هویت افراد احراز هویت معتبری داشته باشند. این سامانه هویت دیجیتال در بستر فضای مجازی به همه بخش‌های خصوصی این امکان را می‌دهد که به راحتی بتوانند احراز هویت انجام دهند از طرفی کسانی که دارند این خدمات را دریافت می‌کنند این اطمینان را دارند که هویت آنها محفوظ می ماند و مورد خدشه یا سوء استفاده قرار نمی‌گیرد.

رئیس سازمان ثبت احوال کشور گفت: در طرح متمرکز سازی چاپ و صدور شناسنامه، اطلاعات از دفاتر پیشخوان به صورت الکترونیک به واحد چاپ شناسنامه متمرکز در مرکز استان‌ها ارسال می‌شود و پس از کنترل و

آمار طلاق در دو سال اخیر کاهش یافته است



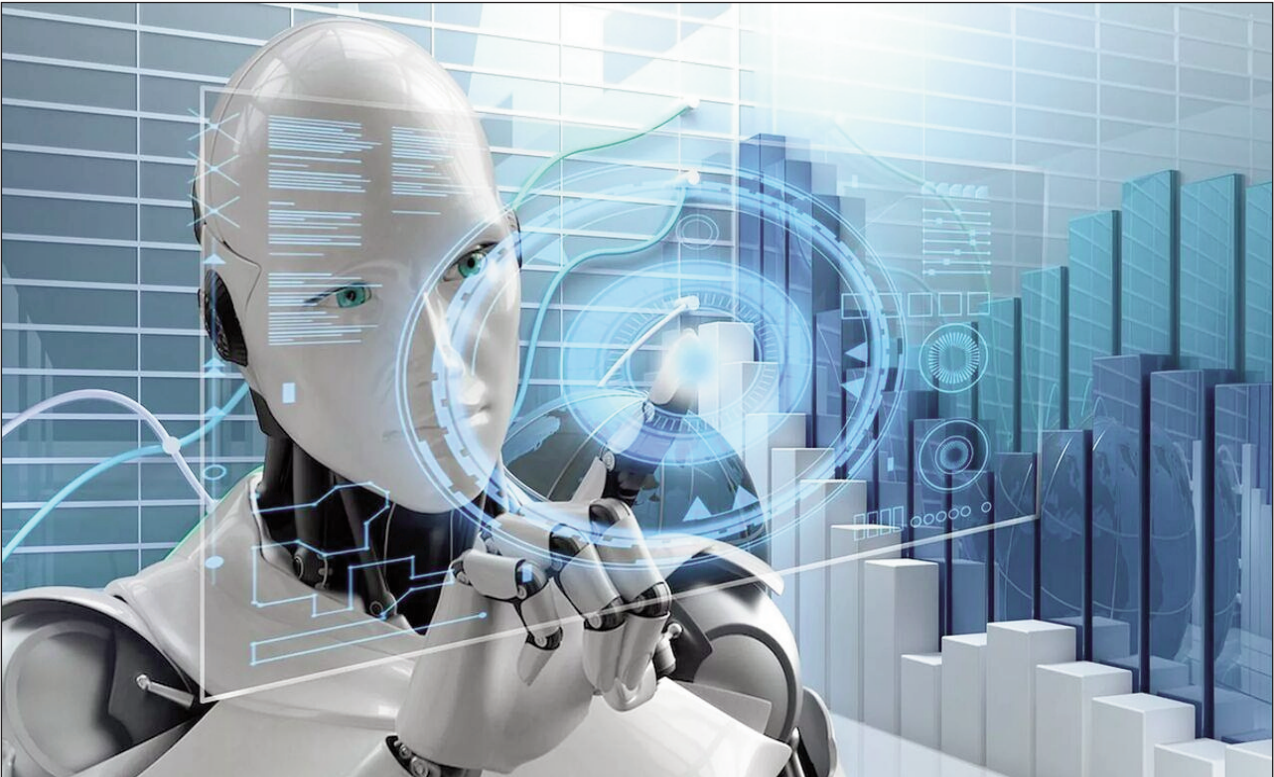
رئیس سازمان امور اجتماعی کشور با اشاره به رصد عملکرد دستگاه‌های مسوول در حوزه آسیب‌های اجتماعی گفت: طلاق در دو سال اخیر کاهش یافته و روند اعتیاد نیز متوقف شده است.عباسی رئیس سازمان امور اجتماعی کشور از رصد عملکرد دستگاه‌های مسوؤل در حوزه آسیب‌های اجتماعی خبر داد.

وی با اشاره به طرح جامع آسیب‌های اجتماعی و تدوین برنامه جامع درباره آن گفت: وظایف و ظرفیت‌های دستگاه‌ها در حوزه آسیب‌های اجتماعی احصا و دفترچه‌ای در این باره تدوین شده است.وی اضافه کرد: رئیس جمهور سازمان امور اجتماعی را مکلف کرده است عملکرد همه دستگاه‌های مربوط در حوزه آسیب‌های اجتماعی را روزانه به طور مستمر رصد کرده و سازمان‌هایی را که به وظایف خود در این زمینه عمل نمی‌کنند به شورای اجتماعی معرفی کنند. در حقیقت نوعی شتاب بخشی دستگاه‌ها در اجرای وظایف خود در کنترل و کاهش آسیب‌های اجتماعی است.

عباسی درباره آمارهای آسیب‌های اجتماعی در کشور، گفت: خوشبختانه مساله مربوط به حوزه طلاق در دو سال اخیر دولت سیزدهم کاهش داشته است. همچنین در حوزه اعتیاد در جامعه ایران نیز روند آن متوقف شده است.

رئیس سازمان امور اجتماعی کشور در خاتمه با اشاره به کاهش سکونتگاه‌های غیررسمی به دلیل توجه دولت به نقاط حاشیه‌ای در کشور، در عین حال تاکید کرد که علیرغم همه کاهش‌ها باید به این موضوعات همچنان توجه صورت گیرد.منبع مهر

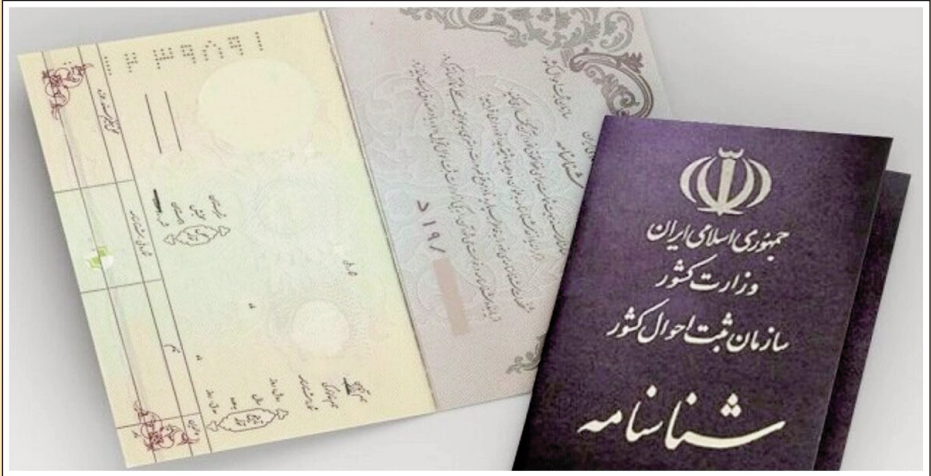
جامعه



تصویربرداری، کاهش دوز اشعه دریافتی بیماران،برداشت سریع تر و دقیق‌تر تصاویر،ارتقای کیفیت تصویربرداری قلبی عروقی،تشخیص سریعتر سرطان‌ها،تصویربرداری سایر ارگان‌ها و تصویربرداری جنین می‌توان بهره گرفت. وی ادامه داد: از دیگر کاربردهای هوش مصنوعی در رشته رادیولوژی می‌توان به وقت‌دهی بیماران، کمک به انتخاب بهترین پروتکل درمانی به منظور تعیین میزان اشعه دریافتی و در روند تصویربرداری بازسازی‌ها،افزایش کیفیت تصاویر، اندازه‌گیری ها،مستند سازی، کمک به جمع‌آوری و استخراج اطلاعات بیماران نام برد.

رییس انجمن رادیولوژی ایران یادآور شد: یکی از نمونه‌های بارز مطالعات هوش

۳۴ میلیون شناسنامه دست نویس تعویض خواهد شد



تأیید اطلاعات فرد با اسناد هویتی موجود در بانک‌های اطلاعاتی سازمان ثبت احوال کشور، نسبت به چاپ و صدور شناسنامه اقدام خواهد شد.

وی خاطرنشان کرد: این طرح به منظور تکريم ارباب رجوع، تسهيل و تسريع در صدور شناسنامه و در نهايت ارتقای بهره‌وری سازمان ثبت احوال از طريق بهبود فرایندها اجرا شده است.

کارگر یادآور شد: اصلاح و بهبود فرایند صدور شناسنامه و حذف مراحل زائد، کاهش هزینه‌ها، افزایش کیفیت سطح نظارت بر عملکرد فرایند اجرایی، کاهش زمان ارائه خدمات و ایجاد امکان مدیریت ارتباط با مشتری در طول فرایند از مزایای این طرح است.

دور هوشمند شناسنامه نوزاد

رئیس سازمان ثبت احوال کشور گفت: شناسنامه نوزادان به صورت هوشمند و الکترونیک صادر خواهد شد و این امر در راستای ارائه خدمات الکترونیک به مردم و تکريم والدین

وی اعلام کرد: چشم انداز سازمان ثبت احوال تحقق سازمانی هوشمند و تمام الکترونیک است و در دو سال گذشته با پشتیبانی‌های وزیر کشور توانسته ایم قدم‌های موثری در این زمینه برداریم و رونمایی و افتتاح طرح‌های گوناگون فناوری اطلاعات در این سازمان در کشور اثربخش بوده که لازم است در این راستا با جدیت بیشتری گام برداریم.

معاون وزیر کشور گفت: در همین راستا سازمان ثبت احوال کشور به عنوان متولی این امر و به منظور ایجاد سازوکاری کارآمد و امن برای مدیریت هویت دیجیتال ایرانیان براساس سند «نظام هویتی معتبر در فضای مجازی» و نگاهش نهادی آن، ابلاغی از سوی شورای عالی فضای مجازی اقدام به طراحی و توسعه سامانه هدا پرداخته است.

احراز هویت براساس چهار سطح

وی احراز هویت این سامانه را در سطوح مختلف بیان کرد و افزود: این امر بر اساس میزان اهمیت و ریسک خدمات الکترونیکی در فضای مجازی و بر اساس چهار سطح شامل بررسی اطلاعات هویتی، تطبیق با شماره تلفن همراه متصل با کدملی شخص، زنده سنجی و تطبیق چهره و

در نهایت امضای دیجیتال راه اندازی شده است.

کارگر با بیان اینکه ارائه خدمات الکترونیک این سازمان برای تحقق دولت الکترونیک است، افزود: با بهره‌برداری از این سامانه، نیازی به دریافت اطلاعات هویتی از شهروندان در فضای مجازی نیست و هویت اشخاص به‌واسطه سازمان ثبت احوال کشور به عنوان یک دستگاه حاکمیتی امین به‌صورت برخط احراز خواهد شد.

وی تاکید کرد: احراز هویت ملی به‌صورت یکپارچه و متمرکز در سطوح مختلف اطمینان، حفظ محرمانگی و حریم خصوصی کاربران در فضای مجازی، کاهش مخاطرات ناشی از هویت جعلی، حذف کبی مدارک، دسترسی شهروندان به خدمات متعدد دولتی و خصوصی از طریق فضای مجازی، تمرکز بر روی فرآیندهای اصلی کسب و کار، کاهش ریسک، تخلفات و هزینه‌های ناشی از جعل هویت، کاهش جرایم فضای مجازی و کمک به حفظ امنیت آن از جمله اثرات این سامانه است.

صندوق بازنشستگی کشوری اعلام کرد:

آغاز به کار فعالیت دبیر خانه اجرایی سیاست‌های کلی تامین اجتماعی در صندوق بازنشستگی



بیمه‌ای و تأمین بار مالی تضمین شده و بین نسلی» تاکید شده است. به گزارش ایرنا، صندوق بازنشستگی کشوری پس از سازمان تأمین اجتماعی دومین صندوق بازنشستگی و بیمه‌ای ایران است که تا ۹ ماهه نخست سال ۱۴۰۲، یک میلیون و ۷۱۲هزار و ۹۱ نفر بازنشسته و وظیفه‌گیر دولت را زیرپوشش خود قرار داده است.

از کل بازنشستگان صندوق بازنشستگی کشوری تا پایان آذر سال، گذشته یک میلیون و ۳۹۵ هزار و ۵۰۴ نفر بازنشسته، تعداد ۱۷۳هزار و ۲۵۲ نفر از کارافتاده، ۶۲ هزار و ۸۵ نفر شاغل متوفی و ۲۴۱ هزار و ۲۵۰ نفر هم بازنشسته متوفی راشامل می‌شوند.

وزارت آموزش و پرورش در بین وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جهاد کشاورزی، راه و شهرسازی، کشور، علوم تحقیقات و فناوری، ارتباطات و فناوری اطلاعات، امور اقتصادی و دارایی، دادگستری، صنعت، معدن و تجارت، نیرو، فرهنگ و ارشاد اسلامی، تعاون، کار و رفاه اجتماعی، امور خارجه و نهاد ریاست جمهوری، سازمان‌های منحل، قوه قضایه، مجلس شورای اسلامی، خویش فرمایان و سایر دستگاه‌ها از لحاظ حقوق بگیران و شاغلان کموپرداز بزرگترین دستگاه و در رتبه نخست قرار دارد.

چهارشنبه ۱۹ اردیبهشت ۱۴۰۳ / شماره ۱۶۵۱۶ / سال سی‌ام **نورخوزستان** ۷

سختگوی آموزش و پرورش:

داوطلبان آموزگاری به کانون‌های

ارزیابی دعوت می‌شوند

دریافت وجه برای مصاحبه



سختگوی وزارت آموزش و پرورش گفت: داوطلبان آزمون آموزگاری از نیمه دوم اردیبهشت به کانون‌های ارزیابی برای مصاحبه دعوت می‌شوند.

علی‌فرهادی در گفت‌وگو با ایرنا درباره برگزاری آزمون استخدامی امسال معلمان اظهار کرد: در بخش آموزگاری ۲۸ هزار نفر پذیرش خواهیم داشت که نتایج اولیه اعلام شده است.

وی افزود: اکنون برای کانون‌های ارزیابی آماده می‌شویم و داوطلبانی که در مرحله اول قبول شده‌اند، مدارک خود را بارگذاری می‌کنند سپس از نیمه دوم اردیبهشت (۱۶ اردیبهشت) به کانون‌های ارزیابی دعوت می‌شوند و در کانون‌های ارزیابی مورد مصاحبه تخصصی، ارزیابی سلامت جسمانی و مؤلفه‌های مختلف از جمله مسائل روانشناختی و شاخص‌های مربوط به شغل معلمی مورد ارزیابی قرار می‌گیرند.

سختگوی آموزش و پرورش درباره وجه دریافتی از داوطلبان آزمون آموزگاری برای انجام مراحل مصاحبه، ادامه داد: براساس تصویب‌نامه وزیران هر داوطلبی که در یک آزمون شرکت می‌کند برای گزینش و انجام امور پزشکی تا ۲ میلیون و ۸۵۰ هزار تومان بستگی به نوع هزینه‌ها، پرداخت می‌کند.

فرهادی یادآورش: این موضوع را به کانون‌های ارزیابی سراسر کشور اطلاع رسانی می‌کنیم تا این هزینه‌ها چه مقدار باشد، فکر می‌کنم برای انجام آزمایشات پزشکی و گزینش عمومی و غیره در آموزش و پرورش حدود ۲ میلیون تومان هزینه دریافت شود.

به گزارش ایرنا، آزمون استخدامی آموزگاری روز ۱۸ اسفند ۱۴۰۲ با حضور ۶۳۰ هزار داوطلب برگزار شد. طبق گفته رئیس سازمان سنجش آزمون استخدامی آموزگاری با حضور ۶۳۰ هزار داوطلب و مشارکت بیش از ۸۲ درصدی بانوان برگزار شد

رئیس سازمان غذا و دارو:

محدودیتی برای تأمین داروهای

بیماران خاص نیست

تحریم علت کمبودهای مقطعی

رئیس سازمان غذاو دارو گفت: هیچ محدودیتی برای تأمین داروی بیماران خاص اعمال نمی‌شود، برخی از شرکت‌های خارجی به بهانه تحریم از فروش دارو به ایران مانعت می‌کنند، که دلیل برخی کمبودهای مقطعی همین محدودیت‌های بین‌المللی است.

سید حیدر محمدی روز سه‌شنبه به مناسبت روز جهانی بیماران خاص و صعب‌العلاج (۱۸ اردیبهشت) در گفت‌وگو با خبرنگار حوزه سلامت ایرنا افزود: در سازمان غذا و دارو به صورت مستمر هر مسیری را برای تأمین داروی بیماران سبری و تلاش می‌کنیم در حد نیاز عزیزی که نسبت به داروی داخلی حساسیت دارند به داروی وارداتی نیز دسترسی داشته باشند.

وی اظهارداشت:داروی بیماران خاص به صورت مستمر تأمین می‌شود اما داروی بیماران نادر داروهایی هستند که بعضاً هزینه اثربخشی آنها به اثبات نرسیده است و ممکن است خود کشور تولیدکننده نیز در حال بررسی هزینه اثربخشی آن باشد؛ بنابراین هزینه اثربخشی دارو قبل از ورود به کشور باید بررسی شود.

معاون وزیر بهداشت تصریح کرد: عمده داروی بیماران خاص در کشور تولید می‌شود اما ممکن است درمورد برخی کمبودها بحث تولید داخل و نمونه خارجی باشد که طبیعتاً مکلف هستیم داروهایی که دارای مشابه تولید داخل هستند و اثربخشی آنها به اثبات رسیده رامورد حمایت قرار دهیم، اما در صورتی که اثبات شود نمونه داخلی روی بیمار اثرگذار نیست سهم کمی از بازار از طریق واردات تأمین می‌شود.

وی درخصوص تأمین داروی بیماران تالاسمی، گفت: چند سالی است که با مشارکت انجمن تالاسمی و متخصصین خون و آنکولوژی روند تأمین داروی این بیماران با استفاده از داروهای تولید داخل بهبود یافته است و بخش عمده داروی آنها از محل تولید داخل تأمین می‌شود.

در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال ۱۴۰۱ میزان داروهای وارداتی بیماران تالاسمی افزایش چشمگیری داشت که با تلاش بانک

مرکزی و تأمین ارز تأمین دارو نیز انجام شد.

محمدی با اشاره به اینکه تمامی داروهای بیماران تالاسمی در کشور تولید می‌شود، اضافه کرد: با توجه به نقاضای برخی بیماران و تفاوت اثربخشی روی آنها، بخشی از سهمیه تأمین داروی این بیماران از مسیر واردات صورت می‌گیرد.

رئیس سازمان غذا و دارو تصریح کرد: در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال ۱۴۰۱ میزان داروهای وارداتی بیماران تالاسمی افزایش چشمگیری داشت که با تلاش بانک مرکزی و تأمین ارز تأمین دارو نیز انجام شد؛ امسال نیز امیدواریم که با کمک بانک مرکزی و تأمین ارز مورد نیاز داروی این بیماران را تأمین کنیم. وی با اشاره به اینکه میزان تولید و واردات داروی بیماران تالاسمی رشد خوبی داشته است، گفت: بخشی از هزینه‌های داروی این بیماران توسط بیمه سلامت و صندوق بیماران صعب‌العلاج تقبل می‌شود تا بیماران دغدغه‌ای برای تأمین دارو نداشته باشند.