

با حکم وزیر بهداشت انجام شد؛ انتصاب اعضای کمیته کشوری مهار مقاومت میکروبی

بر اساس این احکام، محمد رضا ظفرقندی رییس کل سازمان نظام پزشکی، علی صفر ماکتعلی رییس سازمان دامپزشکی کشور، علی رضا ریسی معاون بهداشت وزارت بهداشت، قاسم جان بابایی معاون درمان وزارت بهداشت، محمد رضا شانه ساز رییس سازمان غذا و دارو، علی اکبر حق‌دوست معاون آموزشی وزارت بهداشت، مریم حضرتی معاون پرستاری وزارت بهداشت، محمد مهدی گویا رییس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، احمد جنیدی جعفری رییس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، سیامک میراب سمیعی رییس آزمایشگاه جامع سلامت وزارت بهداشت، مرجان رهنمای فرزانی رییس آزمایشگاه مرجع سلامت، محمد رهبر رییس آزمایشگاه میکروب شناسی آزمایشگاه مرجع سلامت، طالبیان مشاور اجرایی معاونت درمان، رضا گل پیرا رییس مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی، حبیب الله ملک پور سرپرست مرکز نظارت و اعتباربخشی امور درمان، مهرناز خیراندیش مدیرکل دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده‌های سلامت سازمان غذا و دارو، مینو محرز رییس مرکز تحقیقات ایدز دانشگاه علوم پزشکی تهران، طلعت مختاری آزاد عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران، مسعود مردانی عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، مجید مختاری عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، شیرین افهمی عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران و علی مجید پور عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران به عنوان اعضای این کمیته منصوب شدند.



وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طی احکامی اعضای کمیته کشوری مهار مقاومت میکروبی را با توجه به اهمیت پدیده مقاومت میکروبی در حوزه سلامت و نگرانی روز افزون جامعه جهانی بابت تهدید این موضوع، منصوب کرد.

دکتر سعید نمکی در این احکام نوشت: «با توجه به اهمیت پدیده مقاومت میکروبی در حوزه سلامت و نگرانی روز افزون جامعه جهانی بابت تهدید مهمی که از این طریق متوجه یکایک افراد اجتماع می‌گردد و با در نظر گرفتن سوابق و تجربیات علمی، بدین وسیله به عنوان عضو کمیته کشوری مهار مقاومت میکروبی منصوب می‌شود. امید است با بهره‌گیری از تجارب علمی خود و بر اساس رویکرد یک پارچه به سلامت (One Health) در پیشبرد اهداف این برنامه بهداشتی مهم ملی و بین‌المللی سربلند باشید.»



یک مقام بهداشت چین: سازمان جهانی بهداشت از استفاده اضطراری واکسن چینی کرونا پشتیبانی می‌کند

استفاده از واکسن کووید-۱۹ را در پایان ماه ژوئن تایید کرده است. وی گفت: پس از تایید طرح ما به مقامات مرتبط در سازمان جهانی بهداشت در چین اطلاع رسانی کرده و پشتیبانی و تفاهم آن‌ها را دریافت کردیم. از سوی دیگر «ماری آنجلا سیامو» دستیار رییس سازمان جهانی بهداشت در خصوص دسترسی به داروها و محصولات بهداشتی گفت: کشورها در خصوص قانونگذاری ملی برای اجرای طرح استفاده اضطراری یک محصول بهداشتی اختیاری دارند. چین و کشورهای دیگر نیز همین روش را برای محصولات دارویی مختلف اجرا کرده‌اند. در حال حاضر در چین ۱۱ واکسن در مرحله آزمایش بالینی و چهار واکسن در مرحله سوم آزمایش‌های بالینی قرار دارند.

یکی از مقامات بهداشتی چین ادعا کرد که این کشور قبل از آغاز برنامه جنجالی استفاده اضطراری واکسن کووید-۱۹ روی داوطلبان، تفاهم و پشتیبانی سازمان جهانی بهداشت را دریافت کرده است. به گزارش روز شنبه پایگاه اینترنتی سی.ان.ان، چین قبل از تایید کامل ایمنی و کارآمدی واکسن بالقوه کووید-۱۹، از ماه ژوئیه تحت برنامه استفاده اضطراری، این واکسن را به صدها هزار نفر تزریق کرده است. این در حالی است که برخی کارشناسان و تولیدکنندگان واکسن در غرب نسبت به استفاده زودهنگام واکسن‌های بالقوه کووید-۱۹ قبل از تکمیل آزمایش‌های بالینی هشدار داده‌اند. «ژنگ ژونگویی» یکی از مقامات حاضر در کمیسیون بهداشت ملی چین روز گذشته اعلام کرد کابینه دولت این کشور طرح آزمایشی برای

در نشست هم‌اندیشی شرکت‌های تجهیزات آزمایشگاهی با حضور مدیران بیش از ۳۵ شرکت مطرح شد: هفت خوان پیش روی شرکت‌های تجهیزات آزمایشگاهی!



مشکلات و ارایه راهکارها، جلسه دیگری با حضور مدیران اداره تجهیزات و ملزومات پزشکی، بانک مرکزی و مجلس شورای اسلامی با هدف وصول مطالبات شرکت‌ها به دعوت انجمن صنفی متخصصین تجهیزات پزشکی برگزار شود.

۲۳ شهریور ۹۹ نشستی با حضور تعدادی از شرکت‌های تجهیزات آزمایشگاهی در دفتر انجمن صنفی متخصصین تجهیزات پزشکی پیرامون بررسی مشکلات شرکت‌های تولید کننده، وارد کننده و توزیع کننده برگزار شد و مدیران شرکت‌ها به بیان دغدغه‌ها و مشکلات خود پرداختند. شرکت‌ها، دلایل عمده مشکلات خود را عبور از هفت خوان سازمان غذا دارو، اداره کل تجهیزات پزشکی، بانک مرکزی، وزارت صمت، بانک مرکزی، بانک‌های عامل، گمرک، دستگاه‌های بازرسی و نظارتی دانستند. در پایان مقرر شد تا ضمن تنظیم یک بیانیه جهت انعکاس

واکسن ایرانی کرونا به زودی وارد مرحله انسانی می‌شود



رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران بیان داشت: برخی از کشورها در مراحل مختلف ساخت واکسن کرونا قرار دارند و محققان ایرانی هم در قالب گروه‌های مختلف در حال تحقیق برای ساخت واکسن کرونا هستند.

کوهپایه زاده تاکید کرد: در حال حاضر که نه واکسن برای بیماری کرونا تولید شده و نه داروی اختصاصی آن ساخته شده است، با رعایت دقیق توصیه‌های بهداشتی باید از ابتلا به بیماری پیشگیری کرد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران افزود: مردم نباید تصور کنند که این بیماری پایان یافته و رعایت توصیه‌های بهداشتی را کاهش دهند، آنان همچنان با دقت باید این موارد را رعایت کنند تا دچار عوارض این بیماری نشوند.

عضو ستاد کرونای تهران و رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران اظهار داشت: واکسن ویروس‌های ضعیف و کشته شده کرونا با تلاش محققان این دانشگاه از مرحله حیوانی عبور کرده و به زودی وارد مرحله انسانی می‌شود.

نوع واکسن‌های کرونا با یکدیگر متفاوت هستند؛ برخی واکسن‌ها با استفاده از ویروس‌های کشته شده و برخی دیگر از آنها با بهره‌گیری از نوترکیبات ویروسی و روش‌های جدید در حال ساخت هستند.

جلیل کوهپایه زاده روز شنبه در گفت و گو با خبرنگار دانشگاه و آموزش ایرنا با اشاره به اینکه محققان این دانشگاه با تمام توان در حال تلاش برای تولید این واکسن هستند، افزود: امیدواریم این فعالیت‌ها به نتیجه مطلوب برسد تا خدمات پیشگیرانه بهتری به مردم ارائه شود.

وی با اشاره به اینکه ساخت واکسن مراحل مختلفی دارد، بیان داشت: مرحله اولیه آزمایشگاهی واکسن کشته شده ویروس با موفقیت پشت سر گذاشته شده است و امیدواریم در ماه‌های آینده کارآزمایی بالینی آن هم با موفقیت به پایان برسد تا این دستاورد مهم در اختیار نظام سلامت کشور قرار گیرد.

سخنگوی سازمان انتقال خون ایران اعلام کرد: امکان اهدای پلاسما بعد از ۲۸ روز بهبودی بیماران کرونایی

از این تعداد ۹۴۰۷۳۹ واحد خون اهدا شده است. وی افزود: ۱۴۲۶۰۰ واحد خون در شش ماهه اول امسال توسط اهداکنندگان بار اول بوده است. دکتر حاجی بیگی با اشاره به افزایش یک درصدی اهدای خون بانوان اظهار داشت: در ۶ ماهه اول سال جاری شاخص اهدای خون بانوان در کشور ۵ درصد بوده است که نسبت به مدت مشابه سال قبل یک درصد افزایش داشته است. وی افزود: بانوان استان‌های خراسان جنوبی، چهارمحال و بختیاری، فارس و گلستان بیشترین میزان رشد اهدای خون را در ۶ ماه اول سال جاری داشته‌اند. وی با اشاره به اینکه بیشترین میزان توزیع خون و فرآورده و مصرف آن در کشور در کلان شهر تهران است، افزود: ۳۴۱۱۹۳ واحد خون و فرآورده در ۶ ماهه اول سال جاری در استان تهران به مراکز درمانی و بیمارستانی توزیع شده که شامل گلبول قرمز فشرده شده پلاکت و پلاسما بوده است. سخنگوی سازمان انتقال خون ایران اعلام کرد: در ۶ ماه اول سال جاری ۱۶۲۶۰۰۱ واحد خون و فرآورده‌ها شامل گلبول قرمز فشرده شده، پلاسما، پلاکت به مراکز بیمارستانی و درمانی کشور توزیع شده است. وی با اشاره به اینکه استان‌های تهران، فارس، اصفهان بیشترین میزان اهدای خون در کشور را داشته‌اند و ۳۰ درصد از کل خون‌های اهدایی در کشور در این سه استان است، گفت: ۱۵ درصد خون‌های اهدایی در کشور توسط تهرانی‌ها، ۸ درصد خون‌های اهدایی در کشور توسط استان فارس، ۷ درصد از خون‌های اهدایی در کشور توسط استان اصفهان بوده است.



سخنگوی سازمان انتقال خون ایران اظهار داشت: مبتلایان کووید ۱۹ می‌توانند ۲۸ روز بعد از بهبودی، پلاسمای خون خود را اهدا کنند. دکتر بشیر حاجی بیگی با بیان این مطلب افزود: از اول اردیبهشت ماه سال جاری ده هزار نفر برای اهدای پلاسما به مراکز انتقال خون سراسر کشور مراجعه کرده‌اند که از این تعداد ۸ هزار واحد پلاسما اهدا شده است. وی با اشاره به اینکه حدود ۲ درصد جمعیت بهبودیافتگان از کووید ۱۹ است برای اهدای پلاسما مراجعه کرده‌اند، خاطر نشان کرد: مبتلایان کووید ۱۹ که ۲۸ روز از بهبودی آنها گذشته است، می‌توانند برای اهدای پلاسما مراجعه کنند. دکتر حاجی بیگی افزود: بیشترین میزان اهدای پلاسما در استان‌های تهران، خوزستان، اصفهان، مازندران، خراسان رضوی، آذربایجان غربی و کرمانشاه بوده است. سخنگوی سازمان انتقال خون ایران همچنین اعلام کرد: در شش ماهه اول سال جاری ۱۱۹۲۶۶۸ نفر برای اهدای خون به مراکز انتقال خون سراسر کشور مراجعه کرده‌اند که

ساخت دستگاه اکسیژن ساز ایرانی آغاز شد

اشاره کرد و اظهار داشت: حدود سه ماه است که بر روی ساخت این دستگاه کار می‌کنیم و تقریباً ساخت آن نهایی شده است. وی با بیان این که منتظر اخذ مجوز از مراجع ذیربط هستیم که به زودی دریافت می‌شود، ادامه داد: ما آماده تولید دستگاه اکسیژن ساز هستیم ولی این دستگاه ایرانی باید تست‌های بالینی خود را انجام دهد.

مدیرعامل شرکت پارس خودرو گفت: این شرکت ضمن تولید ماسک، ساخت دستگاه اکسیژن ساز ایرانی را آغاز کرد. مصطفی مدبر به تازگی در حاشیه آیین امضای تفاهم نامه همکاری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و شرکت پارس خودرو در جمع خبرنگاران به تحقیقات انجام شده در زمینه ساخت دستگاه اکسیژن ساز

رئیس انجمن دیابت ایران خبر داد: اعمال محدودیت بیمه‌ها برای پرداخت هزینه آزمایش دیابتی‌ها



رئیس انجمن دیابت ایران گفت: سازمان های بیمه گر برای پرداخت هزینه برخی آزمایشات مبتلایان به دیابت محدودیت برقرار کردند.

اسدالله رجب بتازگی در گفت و گو افزود: بیمه ها برای پرداخت هزینه برخی آزمایشات افراد دیابتی از جمله آزمایش هموگلوبین ای وان سی محدودیت زمانی برقرار کردند که این آزمایش متوسط قندخون افراد را طی دو تا سه ماه گذشته مشخص می کند.

وی اظهار داشت: بیش از ۵۰ سال پیش، دکتر رهبر دانشمند ایرانی توانست با کشف آزمایش HbA1c انقلابی در کنترل قندخون افراد دیابتی در جهان بوجود آورد که هنوز جایگزینی ندارد اما به نظر می رسد بیمه گران با ناآشنایی از شرایط برخی از این بیماران از جمله بارداران، کودکان و نوجوانان چنین محدودیتی را برقرار کردند.

رجب تصریح کرد: این افراد با نوسانات مکرر قندخون روبرو هستند و برای کنترل هرچه بهتر، گاه انجام این آزمایش کمتر و یا بیشتر از محدوده متداول، ضرورت می یابد و این آزمایش تاثیر بسزایی در بهبود کنترل دیابت دارد.

وی ادامه داد: اگر هدف بیمه گزاران از برقراری این محدودیت، کاهش هزینه باشد، این کار در درازمدت برعکس عمل خواهد کرد و به افزایش هنگفت هزینه ها می انجامد، بیمار مبتلا به دیابت فاقد آموزش لازم و ناآگاه به افزایش قندخون خود، دیری نمی پاید که به سوی ابتلا به عوارض دیابت از جمله عوارض چشمی، کلیوی، قطع اندام تحتانی و غیره پیش خواهد رفت.

این پزشک خاطرنشان کرد: هزینه ناچیز آموزش، کنترل های روزانه و آزمایش ها بخصوص آزمایش HbA1c

و سوی دیگر، هزینه های هنگفت قطع اندام، بستری، لیزر و جراحی های چشم، دیالیز و غیره رو به افزایش است و باید به هموطنان مان خدمت بیشتری ارائه کنیم تا از هزینه های هنگفت پیشگیری کرده که به سود بیمه گزار نیز خواهد بود. به گفته رجب، تکرر ادرار، تشنگی و خشکی دهان به طور غیرطبیعی، خستگی مفرط یا کمبود انرژی، گرسنگی مداوم، کاهش ناگهانی وزن، تاری دید و عفونت های مکرر از علائم دیابت نوع ۲ است و در برخی افراد مبتلا به این نوع دیابت هیچ گونه علائم زودرس بیماری دیده نمی شود و ممکن است سال ها پس از ابتلا، تشخیص داده نشود.

وی افزود: نیمی از این افراد در زمان تشخیص دچار عوارض مختلف دیابت هستند و با وجود اینکه تاکنون دیابت درمان قطعی نیافته اما راه های موثری برای کنترل آن وجود دارد و به کمک درمان های مناسب دارویی و آموزش های صحیح در کنار داشتن شیوه صحیح زندگی، یک فرد دیابتی می تواند همانند سایر افراد جامعه به زندگی فعال خود ادامه و خطر ایجاد عوارض دیابت را کاهش دهد.

که به نظر می رسد در آینده نزدیک این کار هم انجام می شود و دستگاه اکسیژن ساز ایرانی به تولید انبوه می رسد.

مدیرعامل شرکت پارس خودرو برنامه های آتی این شرکت را طراحی و ساخت دستگاه ونتیلاتور عنوان کرد و گفت: تفاهم نامه همکاری امروز بین دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و این شرکت در راستای طراحی و تولید لوازم و تجهیزات پزشکی مورد نیاز کشور، با بهره گیری از هم افزایی صنعت و استفاده از علم دانشگاه امضا شد. مدیر با یادآوری این که این تفاهم نامه می تواند آغازی برای همکاری

بیشتر صنعت و دانشگاه باشد، ادامه داد: براساس این تفاهم نامه در تلاش هستیم زمینه های مختلف اعم از آموزش، تحقیقات و ساخت تجهیزات، همکاری های بین صنعت و دانشگاه را افزایش دهیم. تفاهم نامه همکاری علمی و تحقیقاتی بین دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و شرکت پارس خودرو، در حوزه فناوری های کنترل کرونا و تولید تجهیزات مربوطه با حضور دکتر علیرضا زالی رییس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و مدیر عامل پارس خودرو منعقد شد.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله: پزشکان افراد با آنزیم کبدی بالا را از نظر ابتلا به کرونا بررسی کنند



امکان بهبودی قطعی در مبتلایان به این بیماری وجود دارد. در بیماری اتوایمیون، سیستم ایمنی بدن به سلول‌های کبد حمله کرده و سبب التهاب سلول‌های کبدی و در صورت عدم کنترل و درمان به تدریج باعث مشکلات جدی در کبد می‌شود. علویان با اشاره به اینکه حدود ۳۰ درصد افراد مبتلا به خودایمی کبد علامت ندارند، بیان داشت: خستگی، ضعف، خارش و زردی از جمله علائم غیراختصاصی این بیماری است. وی، عوامل ژنتیکی و محیطی را از مهمترین دلایل ابتلا به این بیماری اعلام کرد و گفت: در بررسی‌های علمی ثابت شده است که استرس سبب بروز این بیماری هم می‌شود. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله با اشاره به اینکه زنان بیشتر مبتلا به بیماری خودایمی کبد می‌شوند، افزود: همچنین هپاتیت‌های ویروسی، بیشتر مردان را درگیر می‌کند.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله گفت: کرونا یکی از دلایل مهم افزایش آنزیم‌های کبدی است؛ از این رو، لازم است در صورت مراجعه افراد دارای آنزیم‌های کبدی بالا، این افراد از لحاظ ابتلا به کرونا تحت معاینات پزشکی قرار گیرند. سید موید علویان، فوق تخصص بیماری‌های گوارش و کبد روز جمعه در گفت و گو با خبرنگار دانشگاه و آموزش ایرنا با بیان اینکه بالا بودن آنزیم کبدی یک بیماری زمینه‌ای محسوب می‌شود، اظهار داشت: این بیماری در کنار سایر بیماری‌های زمینه‌ای دیگر مانند فشار خون، دیابت و نارسایی کلیوی، خطر ابتلا به ویروس کرونا را افزایش می‌دهد. وی با اشاره به اینکه افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای بیشتر از سایرین در معرض ابتلا به بیماری کرونا قرار دارند، به این افراد توصیه کرد با رعایت اصول بهداشتی، کنترل بیماری زمینه‌ای با مصرف به موقع و منظم داروها و دقت در رژیم غذایی برای تقویت سیستم ایمنی بدن، از خود مراقبت کنند تا دچار بیماری کرونا نشوند. علویان بر لزوم رعایت دقیق پروتکل‌های بهداشتی در جامعه تاکید کرد و گفت: کادر پزشکی از مردم انتظار دارند که با رعایت توصیه‌های بهداشتی، زمینه کنترل و پیشگیری بیماری کرونا را فراهم کنند تا شاهد کاهش مبتلایان و بستری‌ها در مراکز درمانی باشیم.

آیا خودایمی کبد قابل درمان است؟

وی در مورد اینکه آیا بیماری خودایمی (اتوایمیون) کبد قابل درمان است، توضیح داد: اگر این بیماری زود تشخیص داده شود،

۱۱ واکسن ضد کرونا چین در مرحله آزمایش بالینی است

کار کرد که تاکنون ۱۱ واکسن داریم که وارد آزمایش‌های بالینی شده‌اند و از این تعداد چهار واکسن وارد آزمایشات بالینی فاز سه شده‌اند. او اظهار کرد: این (چهار واکسن) نیمی از واکسن‌هایی است که در سراسر جهان وارد مرحله سوم آزمایش‌های بالینی شده‌اند. وزیر علوم و فناوری چین در ادامه افزود: پس از شیوع ویروس

وزیر علوم و فناوری چین اظهار کرد که کشورش در حال انجام آزمایش‌های بالینی روی ۱۱ واکسن ضد کرونا (COVID-19) است که چهار مورد آنها وارد مرحله سوم و پایانی آزمایش شده‌اند. به گزارش ایرنا «وانگ ژینگانگ» در جمع خبرنگاران افزود: چین برای دستیابی به واکسن‌های کووید ۱۹، به طور موازی روی پنج مسیر فنی

مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو: پیگیر انتقال ۱۶ میلیون دوز واکسن آنفلوآنزا به کشور هستیم



تولید داروهای موثر بر کرونا

محمّدی گفت: جزو معدود کشورهایی هستیم که با شیوع بیماری کرونا داروهای آن را تولید کردیم. در حال حاضر رمدسیویر، فاوپیرویر، توسلیزومب در داخل تولید می‌شود و تنها در داروخانه‌های بیمارستانی قابل تهیه است. بنابراین بیمارستان‌ها نباید بیماران را برای تهیه این داروها روانه مراکز دیگر کنند.

مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو اظهار کرد: این داروها را در بیمارستان‌ها به میزان زیاد توزیع کرده‌ایم و با توجه به وفور دارو اکنون قصد صادرات هم داریم و اگر مراکز درمانی و بیمارستانی کمبود دارند به سازمان غذا و دارو اطلاع دهند.

مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو گفت: واکسن آنفلوآنزا را اسفند سال گذشته سفارش دادیم و امسال تا تیر ماه نیز سفارش‌ها ادامه یافت و اکنون پول واکسن بلوکه نشده و دو الی سه بار این پول مرجوع شده و اکنون دنبال مسیر حمل و نقلی هستیم که بتوانیم همه ۱۶ میلیون دوز را وارد کنیم. به گزارشی از سازمان غذا و دارو، سید حیدر محمدی درباره آخرین وضعیت واکسن آنفلوآنزا افزود: سال گذشته در این فصل یک میلیون و ۶۰۰ هزار دوز واکسن آنفلوآنزا وارد کردیم، اما امسال با توجه به شرایط، میزان واردات ۱۰ برابری پیش‌بینی شد و قرار بود ۱۶ میلیون دوز واکسن آنفلوآنزا وارد کشور شود که تاکنون به دلیلی مشکلات تحریم، یک میلیون و ۵۰۰ هزار دوز وارد و در مراکز بهداشت برای زنان باردار، گروه‌های پرخطر و کادر بهداشت و درمان توزیع شده است.

تلاش برای واردات واکسن آنفلوآنزا تا آخر آبان

وی بیان کرد: تلاش می‌کنیم تا آخر آبان ماه که فصل طلایی تزریق واکسن است، این واکسن وارد شود، اما فعلاً یک میلیون و ۵۰۰ هزار دوز وارداتی به صورت رایگان به مراکز بهداشتی توزیع شد تا بر اساس اولویت به مردم تزریق شود، اما اگر مقادیر بعدی وارد شود برای افراد مسن و کودکان ۵ ماه تا ۶ سال به مبلغ ۴۴ هزار تومان عرضه می‌شود.

واکسن برای نیروهای نظامی چین نیز استفاده شده است. واکسن دوم چین متعلق به شرکت "سینوواک" است که از اواسط ماه ژوئیه در برزیل و اندونزی تست شده است این شرکت به آن امید بسته است که تا پایان سال مجوز تولید بگیرد. شرکت "سینوفارم" هم دو واکسن را مورد آزمایش قرار داده است قرار است واکسن تولیدی این شرکت از ۲۱ سپتامبر در امارات متحده عربی تست شود.



کرونا، چین خیلی سریع اقدام کرد و نیروهای پزشکی، علمی، فناوری و سایر نیروهای خود را برای مهار بیماری همه گیر کرونا بسیج کرد. وانگ در مورد درمان این ویروس کشنده هم گفت: همزمان با آغاز تحقیقات در مورد یافتن واکسن، دسته ای از داروها و روش های درمانی به سرعت غربالگری شدند و یک رژیم درمانی مناسب برای بیماران مبتلا به ویروس کرونا تهیه شد و در یک دوره کوتاه، توسعه آزمایش اسید نوکلئیک، معرف های تشخیص آنتی بادی و تجهیزات پشتیبانی برای پاسخگویی به نیازهای تشخیصی در سناریوهای مختلف تکمیل شد.

یکی از واکسن‌های چین تولید شرکت "کان‌سینو" است این شرکت در همراهی با موسسه بیوتکنولوژی پکن، واکسنی را تولید کرده که اکنون در سطحی گسترده از جمله در کشورهای روسیه و عربستان سعودی در حال آزمایش هستند در ماه ژوئن از این

تامین ۱۰۰ درصدی نیاز بیماران هموفیلی به فاکتور ۸ نو ترکیب



در گردش فوری به مبلغ ۳۴۳ هزار میلیون ریال از صندوق نوآوری و شکوفایی دریافت کردیم و همچنین ۵ هزار میلیارد ریال نیز از صندوق سلامت ثامن اخذ کردیم و امروز ۱۰۰ درصد نیاز بیماران هموفیلی کشور را به این دارو تامین می‌کنیم. وی گفت: استفاده از فاکتورهای پلاسمایی در مقابل محصولات نو ترکیب مقرون به صرفه نیست. این شرکت به عنوان یکی از پنج شرکت دارویی تولیدکننده فاکتور هشت در جهان با روشننگری درباره مزایای محصولات نو ترکیب و کم‌خطر بودن آنها برای بیماران در مسیر افزایش مصرف فاکتور هشت نو ترکیب، قدم‌های ارزشمندی برداشته است. البته در شرایط کنونی جامعه بیماران هموفیلی کشور، از مصرف داروی نو ترکیب به جای داروی پلاسمایی بیشتر استقبال می‌کنند. مقصودی در مورد واردات این محصول نیز گفت: در سال‌های گذشته شرکت‌های خارجی تولید کننده فاکتور هشت حتی حاضر به فروش این دارو به کشور ما نبودند. اما هم‌اکنون و پس از تولید پیشرفته‌ترین نسل از داروی نو ترکیب فاکتور هشت انسانی در ایران، نه تنها حاضر به فروش شده‌اند، بلکه با تخفیف بسیار و با حداقل اسناد، تلاش برای واردات داروی پلاسمایی دارند. وی در مورد چشم‌انداز این شرکت در تولید این محصول گفت: با توجه به فضا و امکانات شرکت و همچنین برخورداری از نیروهای متخصص و باتجربه، هدف ما در درجه نخست تأمین نیاز بازار داخل و پیشنهاد انجام پروفیلاکسی (مصرف دارو برای جلوگیری از بیماری) و درمان پیشگیرانه در کشور است. بعد از آن صادرات این محصول مورد توجه شرکت است و در حال پیگیری ثبت آن در برخی از کشورها هستیم. مقصودی افزود: همچنین ۲ محصول جدید مونوکلونال آنتی بادی شرکت نیز امسال رونمایی خواهد شد و ۳ محصول دیگر هم در حال طی کردن مراحل نهایی برای تولید انبوه است که هر یک به تنهایی از خروج صدها میلیون دلار ارز جلوگیری خواهند کرد.

یک شرکت دانش بنیان داخلی با حمایت صندوق نوآوری و شکوفایی موفق به تولید سالانه ۶۰۰ هزار ویال فاکتور هشت انعقادی نو ترکیب شده است که علاوه بر تامین کامل نیاز بیماران هموفیلی نوع A، امکان صادرات این دارو را نیز فراهم کرده است. به گزارشی از روابط عمومی صندوق نوآوری و شکوفایی، امیرحسین مقصودی، مدیر عامل این شرکت دانش بنیان در مورد ویژگی‌های این دارو گفت: فاکتور هشت به دو صورت پلاسمایی و نو ترکیب در جهان تولید می‌شود. مزایای فاکتور هشت نو ترکیب در مقایسه با نوع مشتق از پلاسمای خون موجب شده تا نوع نو ترکیب آن بیشتر مورد توجه بیماران و جامعه پزشکی قرار گیرد. وی بیان کرد: داروی فاکتور هشت نو ترکیب با بهره‌گیری از دانش بایوتک و استفاده از تجهیزات پیچیده و در شرایط بسیار حفاظت شده و کاملاً استریل و ایمن تولید می‌شود. بی‌نیازی به اهدا کنندگان پلاسمای انسانی برای فرآیند تولید دارو و امکان تولید در حجم بالا، از دیگر مزایای فاکتور هشت نو ترکیب در مقایسه با فاکتور هشت مشتق از پلاسمای استاندارد به مقالات بین‌المللی است. مدیرعامل این شرکت نوینان افزود: این شرکت در حال حاضر سالانه ۶۰۰ هزار ویال فاکتور هشت انعقادی نو ترکیب ایرانی با نام تجاری «سافاکتو AF» تولید می‌کند که علاوه بر تامین کامل نیاز بیماران هموفیلی نوع A، امکان صادرات این دارو نیز آن وجود دارد.

وی ادامه داد: سافاکتو AF بر اساس تکنیک DNA نو ترکیب تولید شده است که مانند فاکتور هشت انعقادی (VIII) داخل بدن عمل می‌کند. فاکتور هشت در داخل بدن فعال می‌شود و این فاکتور فعال شده همانند کوفاکتور به فاکتور IX فعال شده کمک می‌کند که فاکتور X غیر فعال را به فاکتور X فعال تبدیل کند. فاکتور X فعال باعث تبدیل پروترومبین به ترومبین می‌شود و ترومبین، فیبرینوژن را به لخته فیبرینی تبدیل می‌کند. در بیماران هموفیلی نوع II، فعالیت فاکتور VIII انعقادی به شدت کاهش می‌یابد. تزریق سافاکتو AF باعث افزایش سطح پلاسمایی فاکتور VIII شده و می‌تواند به طور موقت مشکل انعقادی در بیماران هموفیلی نوع A را برطرف کند.

مقصودی در مورد تسهیلات دریافتی این شرکت از صندوق نوآوری و شکوفایی نیز گفت: از سال ۹۴ تاکنون تسهیلات فعالیت‌های قبل از تولید صنعتی، تسهیلات تولید صنعتی، سرمایه در گردش با نرخ ترجیحی بانکی و تسهیلات سرمایه

تهران میزبان پنجمین همایش بین‌المللی یوسرن می‌شود



پنجمین همایش بین‌المللی شبکه جهانی آموزش و پژوهش علمی «یوسرن» با حضور دانشمندان و صاحب نظران داخلی و خارجی به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی تهران از ۱۷ تا ۲۰ آبان ۹۹ به صورت حضوری و مجازی برگزار می‌شود.

شبکه جهانی آموزش و پژوهش علمی یوسرن (USERN) مخفف Universal Scientific Education and Research Network در سال ۲۰۱۵ تاسیس شد.

همایش بین‌المللی و جایزه یوسرن به عنوان بزرگ‌ترین فعالیت بین‌المللی این شبکه از سال ۲۰۱۶ تا ۲۰۱۹ هر سال به میزبانی کشورهای ایران، اوکراین، ایتالیا و مجارستان برگزار شده است.

موسس و رییس شبکه جهانی یوسرن با ارایه گزارشی از فعالیت‌های علمی و بین‌المللی این مجموعه اظهارداشت: یوسرن با هدف گسترش آموزش و پژوهش علمی اخلاق محور، بشر دوستانه و پیشرفت علم برای اهداف غیرنظامی و مصالح عمومی در دنیا در تمام رشته‌های علمی ایجاد شد. دکتر نیما رضایی افزود: اجرای پروژه‌های علمی بین‌المللی، بین رشته‌ای و ایجاد بستری برای ارتباط بهتر میان پژوهشگران جوان و دانشمندان مجرب در تمام دنیا از برنامه‌های پیش روی این شبکه است.

وی یادآور شد: اولین دوره این همایش در سال ۱۳۹۵ (۲۰۱۶ میلادی) در دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد و در سال ۲۰۲۰ ایران برای دومین بار میزبان برگزاری این همایش بین‌المللی می‌شود.

وی ادامه داد: این همایش به صورت حضوری با رعایت پروتکل‌های بهداشتی و همچنین به صورت مجازی از طریق پلتفرم‌های از پیش تعیین شده و پخش زنده برگزار می‌شود. رییس شبکه جهانی یوسرن سخنرانی ۱۲۹ استاد خارجی به صورت مجازی، برپایی کارگاه آموزشی، نقاشی برای کودکان بیمار، مینیاتور تاک (مینیاتور تاک "USERN mTalk) سخنرانی‌های کوتاه ۶ دقیقه‌ای هستند که در کنار آن یک هنرمند به ارایه اثر هنری (آرت پرفورمنس) می‌پردازد و بدین

ترتیب علم و هنر به زیبایی در کنار هم قرار می‌گیرند) به صورت وینار را از برنامه‌های این رویداد علمی عنوان کرد. رضایی یادآور شد: این همایش به صورت همزمان در ۱۵ سالن در مجموعه ایران مال برگزار و مراسم اختتامیه آن نیز روز ۲۰ آبان ماه در باغ موزه کتاب برپا می‌شود.

وی در خصوص اهدای جوایز و معرفی افراد منتخب هم گفت: بیش از ۱۴ هزار نفر نامزد دریافت جایزه جهانی یوسرن ۲۰۲۰ شده‌اند. بیش از ۳۰۰ متقاضی که فرم درخواست و پروژه خود را کامل ثبت کرده مورد داوری اولیه توسط بورد مشاوران شبکه جهانی یوسرن قرار گرفته‌اند.

موسس شبکه جهانی یوسرن ادامه داد: در این همایش بین‌المللی از مجموع ۱۰ نامزد منتخب، در نهایت یک نفر در هر حیطه از میان دانشمندان یک درصد برتر دنیا و برندگان جایزه نوبل معرفی می‌شوند.

رضایی همچنین گفت: تاکنون بیش از ۴۵۰ نفر از دانشمندان یک درصد برتر رشته‌های مختلف و ۱۶ نفر از برندگان نوبل و ابل و بیش از ۱۳ هزار و ۴۰۰ نفر عضو دانشگاهی شامل دانشجویان و اساتید از بیش از ۱۲۰ کشور دنیا عضو شبکه شده‌اند.

وی افزود: در چهار سال گذشته، عملکرد یوسرن فراتر از حد انتظار بوده و فعالیت‌های ارزنده‌ای شامل برگزاری بیش از ۵۰۰ رویداد علمی، نگارش ۸۰۰ مقاله، شرکت تشکیل ۹۰ دپارتمان بین رشته‌ای، عقد تفاهم‌نامه‌های بین‌المللی، تاسیس دفاتر داخلی و خارجی را در کارنامه خود دارد.

فرمانده ستاد مقابله با بیماری کرونا در تهران اعلام کرد: شناسایی ۵۰ هزار بیمار کرونایی در تهران با سیستم ردیابی دیجیتال



ادامه داد: امروز یکی از شاخص‌های ارزیابی حکمرانی توسعه‌ای و پارادایم مدیریت توسعه‌ای در دنیا، ارتباط و رویکرد دستگاه‌های اجرایی در برخورد با دانشگاه‌ها است که افزایش ظرفیت پهنای باند بسیاری از دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور تاییدی بر این ادعاست.

او با بیان این که نقش وزارت ارتباطات در مقابله با بیماری کرونا بسیار سخاوتمندانه بود، خاطرنشان کرد: در تهران با دستور وزیر ارتباطات موفق شدیم ۵۰ هزار بیمار مبتلا را شناسایی و نقطه‌یابی کنیم. حتی افرادی که در مجاورت ۱۰۰ متری این افراد قرار دارند نیز قابل شناسایی هستند و نقشه آن مناطق موجود است.

زالی گفت: کرونا با تمام تلخ‌کامی‌هایی که داشت یکسری فرصت‌های جدید نیز خلق کرد که از جمله این فرصت‌ها دگردیسی دیجیتالی در عرصه اجتماعی ایرانیان است که وزارت ارتباطات به خوبی در این حوزه وارد شده است. به همین واسطه، شکاف‌های دیجیتال موجود نیز در آینده مرتفع خواهد شد.

او با بیان اینکه باید از جسارت وزیر ارتباطات تشکر کرد، افزود: ما برای تحول نیاز به مدیرانی داریم که از جسارت و خودباوری برخوردار باشند. از سال ۲۰۱۷ تاکنون تنها ۱۰ درصد از مجموع خدمات در دنیا در زمره پزشکی از راه دور است که پیش‌بینی می‌شود تا سال ۲۰۲۴ این میزان به ۲۵ درصد برسد. فرمانده ستاد مقابله با بیماری کرونا در کلانشهر تهران با خاطر نشان کردن اینکه در این فرآیند رو به شتاب، ایران نیز باید جایگاه ممتازی داشته باشد، اضافه کرد: ایجاد زیرساخت شاید مهم‌ترین مساله استراتژیک در این میان است.

او با تاکید بر این که مشاوره جراحی از راه دور نیز جابه‌طلبانه‌ترین بخش پزشکی از راه دور است، افزود: نباید فرصت سوزی کنیم، چراکه اقداماتی نظیر پزشکی و مشاوره پزشکی از راه دور در کشور شدنی است.

فرمانده ستاد مقابله با بیماری کرونا در کلانشهر تهران گفت: به کمک سیستم ردیابی دیجیتال نقطه‌یابی توانستیم در تهران ۵۰ هزار بیمار مبتلا به کرونا را شناسایی کنیم. «علیرضا زالی» در مراسم رونمایی از کاربردهای 5G که با حضور وزیر ارتباطات برگزار شد، به همراهی وزارت ارتباطات برای مقابله با کرونا اشاره کرد و افزود: اولین اپلیکیشن هوشمند با همکاری ستاد مقابله با کرونا در شهر تهران و سازمان نظام پزشکی، برای استخراج اطلاعات و استفاده از آن برای غربالگری با تلاش وزیر ارتباطات در تهران شکل گرفت و در همان روزهای نخست با استقبال خوب ملی رو به رو شد.

فرمانده ستاد مقابله با بیماری کرونا در کلانشهر تهران اضافه کرد: استفاده از این اپلیکیشن در روزهای سخت اسفندماه موجب شد بخشی از مراجعه‌ها در حوزه کرونا کاملاً هوشمندانه و با دلایل علمی انجام شود. این اپلیکیشن که ac19 نام دارد به علت هم‌پوشانی با محصولات دیگر پس از مدتی به یکی از کشورهای CIS فروخته شد.

وی افزود: علاوه بر شناسایی بیماران مبتلا به کرونا با استفاده از سیستم ردیابی دیجیتال نقطه‌یابی، توانستیم مناطق آلوده استان را نیز شناسایی کنیم که این روند، استمرار دارد. فرمانده ستاد مقابله با کرونا با بیان اینکه اولین نقشه سیر و سفر بیماران مبتلا به کرونا و ناقلین با علامت و بی‌علامت توسط وزارت ارتباطات جمع‌آوری شد،