

پروژه‌های مشترک ایران و کوبا در حوزه سلامت پیگیری می‌شود/ تاکید بر همکاری در تولید واکسن و بیوتکنولوژی

اردیبهشت 11، 1404



کیا پرس/در دیداری میان دکتر بیگلری، مدیرکل همکاری‌های بین‌الملل وزارت بهداشت ایران، و هیأتی از مقامات کوبایی، بر لزوم پیگیری و راه‌اندازی پروژه‌های مشترک در حوزه بیوتکنولوژی و تولید واکسن تأکید شد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، این دیدار با حضور نمایندگان انستیتو پاستور ایران، سازمان غذا و دارو، وزارت خارجه، سازمان توسعه تجارت و سفیر کوبا در تهران برگزار شد.

طرفین همچنین توافق کردند همکاری‌های بین انستیتو پاستور ایران و مراکز بیوتکنولوژی کوبا تا مرحله عرضه محصولات به سایر کشورها ادامه یابد.

دبیر کوبایی کمیسیون مشترک نیز از آمادگی هاوانا برای میزبانی نوزدهمین اجلاس کمیسیون مشترک خبر داد و بر رفع موانع موجود برای تعمیق روابط اقتصادی تأکید کرد.

دکتر بیگلری با اشاره به تجربه موفق همکاری ایران و کوبا در پروژه‌های واکسن هپاتیت ب و کووید، از این روابط به‌عنوان الگویی موفق در تعاملات علمی بین‌المللی یاد کرد.

گفتنی است، هیات کوبایی به سرپرستی رئیس اتاق بازرگانی کوبا، مدیرکل آفریقا و خاورمیانه وزارت تجارت خارجی کوبا (دبیر کمیسیون مشترک)، رئیس اتاق بازرگانی کوبا و نمایندگان موسسه فینلای و بیولوژی مولکولی کوبا برای حضور در نمایشگاه ایران اکسپو ۲۰۲۵ در تهران حضور دارند. این هیات روز گذشته (چهارشنبه) به منظور گسترش همکاری در حوزه سلامت بین دو کشور با دکتر بیگری، دستیار ویژه وزیر و مدیرکل همکاری های بین الملل، در اداره کل همکاری های بین الملل در روز چهارشنبه دیدار و گفتگو کردند.

حل مشکلات دانشجویان اولویت ماست

اردیبهشت ۱۱، ۱۴۰۴



کیا پرس/معاون عالی دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت در نشست صمیمانه با دانشجویان؛ بررسی و تدوین چالشها و راهکارها، تقسیم کار بین نهادهای مسئول و پیگیری مستمر تا حصول نتیجه را از برنامه های کلیدی دفتر طب ایرانی و مکمل دانست.

به گزارش کیا پرس از وبدا، نشست صمیمانه مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل و معاونان این دفتر با هدف بررسی و اولویت بندی چالشهای دانشجویان رشته های طب ایرانی، داروسازی سنتی، طب سوزنی و تاریخ علوم پزشکی برگزار شد.

در ابتدای نشست؛ دکتر سید مهدی میرغضنفری، معاون عالی دفتر طب

ایرانی با اشاره به تشکیل کارگروه تخصصی دانشجویی؛ اظهار داشت: پس از ماه‌ها بررسی، تمامی مشکلات و پیشنهادات دانشجویان رشته‌های طب سنتی، داروسازی سنتی، تاریخ پزشکی و طب سوزنی در سندی ۳۰ صفحه‌ای تدوین شده است.

وی تصریح کرد: این سند حاصل گفت‌وگو با نمایندگان دانشجویان این رشته‌ها؛ در سراسر کشور است و امروز برای بررسی و اولویت‌بندی نهایی در اختیار همه قرار گرفته است.

معاون دفتر طب ایرانی تأکید کرد: سه مرحله اساسی پیش رو داریم: نخست بررسی و اولویت‌بندی مشکلات و راهکارها، سپس تقسیم کار بین نهادهای مسئول و نیز خود دانشجویان و در نهایت پیگیری مستمر برای به نتیجه رساندن هر مورد.

وی خاطرنشان کرد: ما به عنوان تسهیل‌گر و رابط بین دانشجویان، دانشگاه‌ها و معاونت‌های وزارت بهداشت یا در صورت نیاز سایر سازمانها عمل می‌کنیم تا این چالش‌ها به صورت منظم و هدفمند پیگیری شوند.

دکتر میرغضنفری با بیان اینکه این اقدامات تأثیر مستقیم بر کیفیت آموزش و انگیزه دانشجویان دارد؛ افزود: هدف نهایی ما تربیت متخصصان کارآمد و ارائه خدمات علمی و استاندارد به مردم است تا شاهد کاهش مراجعات به مراکز غیرتخصصی و بروز عوارض ناشی از آن باشیم.

دکتر سید مهدی میرغضنفری در ادامه سخنان خود با بیان اینکه "بعضی تصور می‌کنند امروز نیازی به تلاش برای معرفی طب سنتی و رشته‌های مرتبط نیست"، متذکر شد: این تصور صحیح نیست و ما هنوز هم باید برای هرچه بهتر معرفی شدن این رشته ارزشمند و ظرفیت‌های بالای آن در امر بهداشت و درمان در کشور تلاش کنیم.

معاون عالی دفتر طب ایرانی با اشاره به اهمیت ویژه این نشست تصریح کرد: اهمیت این جلسه از جلسات متخصصین هم مهم‌تر است، چرا که شما دانشجویان، آینده‌سازان واقعی این رشته هستید.

وی با یادآوری خاطرات دوران دانشجویی خود افزود: در گذشته انجمن‌های دانشجویی فعال با صدها عضو از سراسر کشور داشتیم که برنامه‌های مختلف آموزشی، پژوهشی و اجتماعی برگزار می‌کردند که شرکت در همایش‌ها به برگزاری کارگاه‌ها و نگارش و اجرای طرح‌های

تحقیقاتی از آن جمله بوده است.

دکتر میرغضنفری خطاب به دانشجویان حاضر تأکید کرد: امروز نیز باید همان روحیه جهادی و دانشجویی را زنده نگه دارید. تشکیل انجمن‌های دانشجویی، برگزاری کارگاه‌های تخصصی و همایش‌های علمی، و معرفی صحیح طب سنتی به جامعه از اولویت‌های اصلی شما باید باشد.

وی در پایان تصریح کرد: برنامه‌ریزی‌های انجام شده در دفتر طب ایرانی و مکمل به گونه‌ای است که تا پایان سال جاری شاهد پیشرفت‌های محسوس در حل این چالش‌ها خواهیم بود و گزارش‌های ماهانه از روند کار ارائه می‌شود.

بازنشر شایعه‌ای با قدمت بیش از یک دهه درباره متاکاربامول

اردیبهشت 11، 1404



کیا پرس/روابط عمومی سازمان غذا و دارو با صدور اطلاعیه‌ای نسبت به بازنشر شایعه‌ای با قدمت بیش از یک دهه درباره تزریق داروی متاکاربامول واکنش نشان داد و بر لزوم ارتقاء سواد سلامت عمومی تأکید کرد.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، روابط عمومی سازمان غذا و دارو اعلام کرد: در روزهای اخیر، شایعه‌ای با قدمت بیش از یک دهه (<https://B2n.ir/bz6905>) درباره ارتباط داروی متاکاربامول با فوت یک بیمار در فضای مجازی بازنشر شده است. این موضوع نخستین بار در

سال ۱۳۹۶ در شبکه‌های اجتماعی مطرح شد و همان زمان، سازمان غذا و دارو، تاکید کرد که این ادعا براساس بوده و فوت بیمار ارتباطی با تزریق داروی متاکاربامول یا دگزامتازون نداشته است.

بررسی‌های پزشکی نشان داد علت اصلی فوت بیمار، عفونت گسترده ناشی از بیماری فاشئیت نکروزان بوده و این موضوع ارتباطی با مصرف دارو نداشته است.

روابط عمومی سازمان غذا و دارو با اشاره به بازنشر این قبیل شایعات تاکید کرد: گسترش اطلاعات نادرست در فضای مجازی می‌تواند سلامت عمومی را تهدید کند. افزایش سواد سلامت جامعه، به ویژه در زمینه شناخت منابع معتبر اطلاعات و پرهیز از انتشار اخبار تایید نشده، نقش مهمی در ارتقاء امنیت سلامت مردم دارد. از شهروندان درخواست می‌شود پیش از بازنشر هرگونه اخبار مربوط به سلامت، از صحت آن اطمینان حاصل کنند و اخبار رسمی را از مبادی اطلاع‌رسانی معتبر دریافت کنند.

تغییر شیوه پرداخت یارانه دارو و شیرخشک در سال جاری

اردیبهشت ۱۱، ۱۴۰۴



کیا پرس: مدیرکل بیمه سلامت استان مازندران از تغییر در شیوه پرداخت یارانه دارو و شیرخشک در سال ۱۴۰۳ خبر داد.

دکتر ذوالفقار تقوی، مدیرکل بیمه سلامت مازندران، با اشاره به جزء (۲) بند «الف» تبصره (۸) قانون بودجه سال ۱۴۰۳ کل کشور، اعلام کرد: پرداخت یارانه دارو و شیرخشک که تاکنون در چارچوب قانون هدفمندی یارانه‌ها و از سوی سازمان هدفمندی یارانه‌ها به داروخانه‌ها انجام می‌شد، از سال آینده احتمالاً با تغییراتی همراه خواهد بود.

وی در گفت‌وگو با خبرنگار کیا پرس، درباره برخی ابهامات و گزارش‌های مربوط به تأخیر در پرداخت هزینه شیرخشک به داروخانه‌ها افزود: پس از حذف ارز ترجیحی از مبادی واردات و تولید و انتقال آن به مصرف‌کننده نهایی، مدیریت و کنترل سهمیه شیرخشک با دشواری‌هایی مواجه شد. در این مسیر، سامانه «تی‌تک» سازمان غذا و دارو به تنهایی پاسخگوی نیازها نبود و به همین دلیل، سامانه نسخه الکترونیک سازمان بیمه سلامت ایران به صورت نرم‌افزاری همکاری و پشتیبانی لازم را انجام داد که این همراهی همچنان ادامه دارد.

تقوی ادامه داد: در حال حاضر، امکان ثبت و نظارت بر سهمیه شیرخشک در هر دو سامانه نسخه الکترونیک بیمه سلامت و سامانه تی‌تک سازمان غذا و دارو فراهم شده است و فرآیند کنترل مصرف با دقت بیشتری پیگیری می‌شود.

مدیرکل بیمه سلامت مازندران همچنین با اشاره به روال پیشین پرداخت‌ها تصریح کرد: تا پایان سال ۱۴۰۲، در پایان هر ماه، اطلاعات

مربوط به صورت حساب و عملکرد داروخانه‌ها تهیه و به سازمان هدفمندی یارانه‌ها ارسال می‌شد تا هزینه شیرخشک پرداخت شود. اما بر اساس مفاد قانون بودجه سال جاری و طبق اعلام سازمان برنامه و بودجه، تغییراتی در نحوه پرداخت این یارانه‌ها اعمال خواهد شد که هدف از آن، ارتقاء شفافیت، سرعت پرداخت و افزایش رضایتمندی داروخانه‌ها و ذی‌نفعان است.

شکل‌گیری پدیده "بی‌فرزندی" در کشور

اردیبهشت 11، 1404



کیا پرس/رئیس مرکز جوانی جمعیت و سلامت خانواده وزارت بهداشت با اشاره به شکل‌گیری پدیده بی‌فرزندی در کشور، دلایل اقدام به سقط جنین در کشور را تشریح کرد.

به گزارش کیا پرس از خبرگزاری تسنیم، صابر جباری در همایش کشوری «حفظ حیات جنین» که صبح امروز (سه‌شنبه، نهم اردیبهشت‌ماه) در دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد، اظهار کرد: روزانه ۲۰۰ هزار سقط جنین در جهان رخ می‌دهد که دلیل اصلی آن نیز پروژه‌ای سفارشی توسط یک زوج خارجی بوده است. در کشور ما نیز برخی گزاره‌ها رایج شده‌اند که مروج سقط جنین هستند؛ یکی از این باورها، موضوع فاصله بین موالید است، وقتی تصور غالب این است که باید بین موالید سه تا پنج سال فاصله باشد، برخی مادرانی که کمتر از سه سال پس از بارداری قبلی دوباره باردار می‌شوند، دچار استرس می‌شوند و بر اثر

فشار روانی اقدام به سقط می‌کنند.

وی افزود: باور نادرست دیگری که وجود دارد، سن بارداری است. توصیه منابع علمی این است که سن مطلوب بارداری بین ۱۵ تا ۴۲ سال است؛ در ایالات متحده نیز به زنانی که بالای ۵۰ سال دارند، خدمات حمایتی ارائه می‌شود، بنابراین، زنان باید بدانند بارداری پس از ۳۰ سالگی مشکلی ایجاد نمی‌کند و فقط ممکن است نیاز به خدمات پزشکی حمایتی داشته باشند. باور اشتباه دیگری هم این است که داشتن یک یا دو فرزند کافی است و همین تصور باعث می‌شود در بارداری‌های بعدی، برخی تمایل به سقط عمدی پیدا کنند.

جباری ادامه داد: یکی از پدیده‌های نگران‌کننده‌ای که در کشور در حال رخ دادن است، «بی‌فرزندی» است؛ به‌گونه‌ای که حتی برخی زوجین، این موضوع را به‌عنوان شرط ضمن عقد خود اعلام می‌کنند که قصد فرزندآوری ندارند!

وی با بیان اینکه مطالعات مختلفی در وزارت بهداشت درباره آمار سقط جنین در کشور انجام شده است، عنوان کرد: در سال ۱۳۹۸ پیمایش ملی درباره سقط انجام شد که نشان می‌دهد سالانه بین ۲۳۰ هزار تا ۴۵۰ هزار مورد سقط جنین در کشور رخ می‌دهد، نتایج پیمایش جدید درباره آمار سقط جنین نیز در خردادماه امسال منتشر خواهد شد.

رئیس مرکز جوانی جمعیت وزارت بهداشت گفت: نخواستن فرزند بیشتر، بدموقع بودن بارداری و مشکلات مالی از جمله دلایل عمده سقط جنین در کشور ما هستند.

جباری تصریح کرد: بر اساس مطالعه انجام‌شده، نزدیک به ۶۰ درصد سقطها در منازل انجام شده که عمدتاً با استفاده از داروهای سقط جنین بوده است، همچنین استفاده از برخی داروهای گیاهی نیز منجر به سقط می‌شود که این مسئله اهمیت نظارت بر عطاری‌ها را نشان می‌دهد.

وی خاطرنشان کرد: در موضوع تمایل به سقط عمدی جنین، معمولاً مادران و زنان مقصر دانسته می‌شوند، در حالی که نمی‌توان نقش پدر را در حفظ حیات جنین یا ترغیب به سقط نادیده گرفت. در آخرین مطالعه انجام‌شده مشخص شد که در ۶۵ درصد موارد، زن و شوهر مشترکاً تصمیم به سقط گرفته‌اند؛ در ۲۸ درصد موارد، مادر به‌تنهایی و در ۷ درصد موارد، پدر به‌تنهایی جنین تصمیمی گرفته است.

وی راجع به تأثیر مسائل اقتصادی و اجتماعی بر اقدام به سقط جنین گفت: شیوع سقط جنین میان زنانی که همسرانشان بیکار یا معتاد هستند بیشتر بوده است، همچنین شیوع سقط بین افرادی که همسرانشان تحصیلاتی در دانشگاه‌های علوم پزشکی داشته‌اند، بیشتر از سایرین بوده است که علت آن را می‌توان آگاهی بیشتر نسبت به روش‌های سقط دانست.

وی درباره سن شایع سقط جنین در کشور بیان کرد: سقط عمدی در زنان ۳۰ تا ۴۰ ساله بیش از دیگران گزارش شده است.

رئیس مرکز جوانی جمعیت وزارت بهداشت با اشاره به نتایج مطالعات انجام‌شده درباره زنانی که اقدام به سقط جنین کرده بودند، توضیح داد: در این مطالعه از زنان پرسیده شد؛ آیا بر اساس تجربه شخصی خود، سقط جنین را به دیگران پیشنهاد می‌کنند؟ که در ۷۷ درصد موارد، پاسخ منفی و ناشی از احساس گناه و پشیمانی بوده است، همچنین ۸۰ درصد از آن‌ها اعلام کرده‌اند که حاضر به تکرار این اقدام نیستند.

وی با ابراز تأسف از اینکه داروهای سقط جنین به راحتی در اختیار برخی مادران قرار می‌گیرد، یادآور شد: در یک مطالعه مشخص شد که ۵۳ درصد از مادران دسترسی بسیار آسانی به محل انجام سقط داشته‌اند.

وی با تشریح بخشی از اقدامات وزارت بهداشت برای کاهش آمار سقط جنین، تصریح کرد: سامانه «باروری سالم» در حال بهره‌برداری است که تمرکز آن بر ثبت آمار مراجعین، حوزه بارداری و غربالگری است، همچنین اگر پزشک، داروساز یا ماما اقدام به تهیه وسایل یا داروهای سقط جنین کند، این عمل به منزله مباشرت در سقط جنین تلقی می‌شود و پروانه مطب آن‌ها باطل خواهد شد. فهرست تجهیزات و داروهای که ارائه آن‌ها در مطبها ممنوع است، اعلام و به دادستانی نیز ارائه شده است و اگر این تجهیزات در مطب یافت شود، قاضی می‌تواند حکم به ابطال پروانه مطب دهد؛ چراکه این داروها و تجهیزات، گردش مالی و تجارتي آلوده و ناپاک با جان انسان‌ها ایجاد کرده‌اند.

تحويل پانسمان‌های جدید برای یک هزار بیمار پروانه‌ای

اردیبهشت 11، 1404



کیا پرس/سهمیه دو ماهه پانسمان‌های تخصصی بیماران EB از سوی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی ایران برای حمایت از یک هزار بیمار پروانه‌ای در سراسر کشور تامین و تحويل داده شد.

به گزارش کیا پرس، پانسمان‌های تخصصی برای یک هزار بیمار پروانه‌ای (EB) به صورت دو ماهه، برای ماه‌های اردیبهشت و خرداد ۱۴۰۴، به تعداد ۳۷ هزار و ۱۶۰ عدد پانسمان با تنوع ۱۳ مدل مختلف، از سوی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی ایران به خانه EB (مؤسسه حمایت از بیماران پروانه‌ای) تحويل داده شد.

این سهمیه پانسمان‌ها طبق میزان تعیین‌شده از سوی معاونت درمان وزارت بهداشت برای تأمین نیاز بیماران در سراسر کشور برنامه‌ریزی شده و شرایط مناسبی برای درمان و مراقبت از این بیماران فراهم می‌آورد.

طوفان شدید روز گذشته در استان تهران ۵ نفر مصدوم برجای گذاشت

اردیبهشت 11، 1404



کیا پرس/طوفان شدید روز گذشته در استان تهران ۵ نفر مصدوم برجای گذاشت

به گزارش کیا پرس، دیروز دوشنبه، ۸ اردیبهشت ماه ۱۴۰۴ هشدار هواشناسی سطح نارنجی در سطح استان تهران اعلام شد که ناوگان عملیاتی اورژانس استان تهران و مراکز درمانی در حالت آماده باش قرار گرفتند.

بر اساس اعلام اورژانس استان تهران، ۵ نفر در اثر طوفان شدید در استان تهران مصدوم شدند که یک نفر از حادثه دیدگان در محل حادثه توسط کارشناسان اورژانس استان تهران تحت درمان قرار گرفته و ۴ نفر مصدوم نیز جهت درمان تکمیلی به مراکز درمانی امام رضا (ع) اسلامشهر، فاطمه الزهرا (س) رباط کریم، شهدای تجریش و لقمان حکیم انتقال یافتند.

سالانه حدود ۵۰۰ هزار سقط جنین در کشور رخ می‌دهد.

اردیبهشت ۱۱، ۱۴۰۴



کیا پرس/رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران با بیان این که دیدگاه افراد جامعه به جنین باید مانند دید آن‌ها نسبت به نوزاد زنده و دارای حیات باشد، گفت: سالانه حدود ۵۰۰ هزار سقط جنین در کشور رخ می‌دهد.

به گزارش کیا پرس از خبرگزاری تسنیم، سیدرضا رئیس‌کرمی امروز در «همایش کشوری حفظ حیات جنین» که در دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد، اظهار کرد: دیدی که نسبت به جنین وجود دارد باید همان دیدگاهی باشد که افراد نسبت به نوزاد و فرزند زنده خود دارند و اگر این نگاه در جامعه ایجاد شود می‌تواند از شیء‌پنداری و سقط جنین جلوگیری کند.

انجام سالانه ۵۰۰ هزار سقط جنین عمدی در کشور

وی افزود: براساس مطالعه‌ای که در سال ۹۸ انجام شده سالانه حدود ۵۰۰ هزار سقط جنین در کشور رخ می‌دهد که یک معضل اساسی در نظام سلامت به شمار می‌رود زیرا تبعات زیادی برای مادر به دنبال دارد و جمعیت زیادی از مادران را تهدید می‌کند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: از بُعد ملی، مذهبی و سلامت موضوع سقط جنین یک فاجعه است و باید رویکردمان نسبت به این موضوع یک رویکرد علمی باشد.

سقط جنین ریشه در فقر ندارد

در ادامه این همایش، علیرضا اولیائی‌منش، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران اظهار کرد: موضوع قتل اولاد در دوران جاهلیت رواج داشته و اکنون نیز در قالب سقط جنین رواج پیدا کرده است، سقط جنین امروز در جهان در سایه عادی‌سازی فرهنگی و کم‌رنگ شدن ارزشها، رواج یافته است.

وی افزود: باید بدانیم که سقط جنین صرفاً ریشه در فقر ندارد و ریشه فرهنگی دارد، در برخی از کشورهای پرجمعیت، علیرغم فقر شدید، دچار نرخ پایین سقط و نرخ بالای ازدیاد جمعیت هستند. این نشان می‌دهد که عامل اصلی، فرهنگی و اعتقادی است.

آغاز حیات جنین از زمان تشکیل نطفه است

وی ادامه داد: نکته مهم دیگر این است که نباید تصور کنیم آغاز حیات از چهار ماهگی جنین است. حیات انسان از لحظه تشکیل نطفه آغاز می‌شود. این لحظه، بخشی از خلقت پیچیده و شگفت‌انگیز الهی است. خداوند این امکان را به والدین و به‌ویژه مادر داده تا بستری برای رشد یک انسان جدید فراهم شود در حالی که گاهی با نگاهی سطحی و ساده‌انگارانه، درباره حذف این حیات تصمیم گرفته می‌شود. متأسفانه بسیاری از این تصمیم‌ها، به دلیل عدم حمایت عاطفی، روانی و معنوی از مادران، اتخاذ می‌شود. در این میان، نقش پدران بسیار مهم است. به جای آن‌که تنها مادران را آموزش دهیم، باید پدران و پسران این سرزمین را تربیت کنیم تا در زمان ازدواج، مهم‌ترین مسئولیت خود را یعنی فراهم کردن آرامش ذهنی و روحی برای همسر و خانواده بپذیرند.

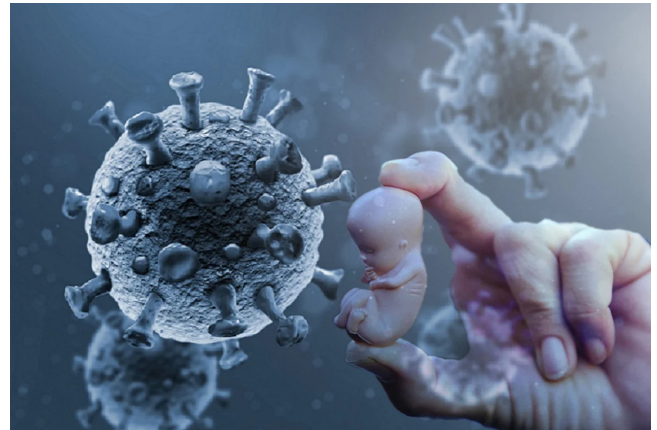
عوارض روانی نگهداری از سگ و گربه در خانه

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران با بیان این‌که مجموعه بهداشت و درمان کشور باید بتواند بر اساس تعالیم بومی خودمان معضل سقط جنین و جوانی جمعیت را برطرف کند، تصریح کرد: بسیاری از کشورهای همسایه در شرایط اقتصادی بسیار نامناسب‌تر افزایش جمعیت دارند در حالی که ما در برخی از موارد در جامعه خود شاهد نگهداری از حیوانات به جای تربیت فرزند هستیم.

وی تأکید کرد: مردم در موضوع پرورش حیوان و نگهداری سگ و گربه در خانه به متون علمی مراجعه کرده و عوارض این اقدام را مطالعه کنند. اخیراً مقاله‌ای در نشریه پایمد منتشر شده که ارتباط قطعی نگهداری گربه در منزل با اسکیزوفرنی و بیماری‌های روانی و ارتباط نگهداری سگ با بیماری‌های جسمی و روانی را به اثبات رسانده است.

آینده سلامت انسان و حیوان، در گرو دانش ایمنی‌شناسی است

اردیبهشت 11، 1404



کیا پرس/عضو هیئت علمی موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی، با تأکید بر اهمیت علم ایمنولوژی، آن را ستون سلامت امروز و امید درمان‌های فردا دانست و گفت: ایمنولوژی به‌عنوان زیربنای توسعه واکسن‌ها، ایمونوتراپی و کنترل بیماری‌های پیچیده، نقشی کلیدی در آینده پزشکی ایفا می‌کند.

به گزارش کیا پرس از روابط عمومی موسسه رازی، دکتر سیدرضا بنی هاشمی با تأکید بر نقش بنیادین علم ایمنی‌شناسی در ارتقای سلامت فردی و اجتماعی، اظهار کرد: ایمنولوژی یکی از ارکان اصلی زیست‌پزشکی نوین است که با شناخت دقیق عملکرد سیستم ایمنی، راه را برای توسعه روش‌های نوین درمانی و پیشگیرانه هموار کرده است.

وی افزود: از تولید واکسن‌ها تا ایمونوتراپی، مهار بیماری‌های خودایمنی، درمان سرطان و افزایش موفقیت پیوند اعضا، همگی بر پایه یافته‌های ایمنولوژی استوار هستند.

عضو هیئت علمی موسسه رازی تصریح کرد: سیستم ایمنی، مدافع خاموش بدن است و دانش ایمنولوژی با رمزگشایی سازوکارهای این سیستم پیچیده، زمینه‌ساز توسعه روش‌های علمی و کاربردی در حوزه سلامت شده است، به طوری که بدون این دانش، موفقیت در حوزه واکسن‌سازی و کنترل بیماری‌های عفونی ممکن نبود.

مدیر تحقیق و توسعه موسسه رازی، با اشاره به پیشینه این موسسه در حوزه تحقیقات ایمنولوژی گفت: موسسه رازی با یک قرن فعالیت

مستمر، نه تنها در زمینه تولید واکسن‌های انسانی و دامپزشکی پیشگام بوده، بلکه با تکیه بر ظرفیت‌های علمی و پژوهشی خود، سهم بسزایی در پیشرفت‌های ایمنولوژیک کشور داشته است.

دکتر بنی‌هاشمی به نقش موسسه رازی در دوران پاندمی کرونا اشاره کرد و افزود: تولید اولین واکسن تزریقی داخل بینی در کشور توسط محققان موسسه رازی، نشان از توانمندی‌های علمی ملی در حوزه ایمنولوژی و واکسن‌سازی دارد. این دستاورد مهم، مصداقی از پیوند دانش و اقدام در شرایط بحرانی است.

وی همچنین به اهمیت واکسن‌های دام و طیور اشاره کرد و گفت: بخش مهمی از فعالیت‌های ایمنولوژیک موسسه رازی، معطوف به تولید واکسن‌هایی است که از شیوع بیماری‌های مشترک بین انسان و حیوان جلوگیری می‌کنند و در حفظ امنیت غذایی کشور نقش اساسی دارند.

بنی‌هاشمی روز جهانی ایمنولوژی را فرصتی برای یادآوری نقش دانشمندان عنوان کرد که مسیر پزشکی را متحول کردند.

وی ادامه داد: امروزه تلاش متخصصان ایمنولوژی، ژنتیک، میکروبیولوژی، داروسازی و زیست‌فناوری در توسعه راهکارهای نوین ایمن‌سازی، تضمین‌کننده سلامت نسل‌های آینده است. این دانش، نه تنها عامل نجات جان انسان‌ها در گذشته بوده، بلکه امیدبخش آینده‌ای سالم‌تر برای جامعه جهانی است.

رشد ۳۰ درصدی صادرات داروهای ایران در سال ۱۴۰۳

اردیبهشت ۱۱، ۱۴۰۴



کیا پرس/مسئول صادرات اداره کل داروی سازمان غذا و دارو در گفت‌وگو با تشریح وضعیت صادرات دارو در ایران، از رشد چشمگیر ۳۰ درصدی این بخش در سال گذشته خبر داد. وی اعلام کرد که در این سال، صادرات داروهای ایران به حدود ۸۴ میلیون دلار رسید

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، دکتر سید علی معبودی با اشاره به ظرفیت بالای تولید در کشور بیان کرد: صنعت داروسازی ایران با وجود ظرفیتهای تولیدی فراوان، میتواند با برنامه‌ریزی دقیق از مزایای صادرات استفاده کند. این امر نه تنها موجب ارزآوری و افزایش فروش میشود، بلکه امکان تأمین مواد اولیه از محل صادرات و کاهش قیمت تمام‌شده به دلیل افزایش حجم تولید را نیز فراهم می‌آورد.

وی همچنین چالشهای موجود در مسیر صادرات دارو را مورد بررسی قرار داد و گفت: در حوزه صادرات دارو، علاوه بر رعایت الزامات رگولاتوری کشورهای مقصد، رقابت با محصولات دارویی وارداتی از کشورهای مختلف یکی از چالشهای اصلی است. با این حال، داروهای تولیدی ایران به لحاظ قیمت با داروهای اروپایی و از نظر کیفیت با داروهای هندی رقابت‌پذیر هستند.

دکتر معبودی در ادامه به رشد چشمگیر صادرات دارو در سال گذشته اشاره کرد و افزود: در این سال، میزان صادرات داروهای ایران به حدود ۸۴ میلیون دلار رسید که نسبت به سال گذشته ۳۰ درصد رشد نشان می‌دهد. داروهای ایرانی به بیش از ۴۰ کشور صادر شده که عمان، عراق، روسیه، افغانستان، امارات متحده عربی و تاجیکستان از مهم‌ترین مقاصد این صادرات هستند.

وی همچنین به نام شرکتهای موفق در صادرات دارو اشاره کرد و گفت: شرکتهای آریوژن، اکتوورکو، سیناژن، زاگرس داروی پارسیان و نانوفناوران دارویی الوند به‌عنوان صادرکنندگان برتر سال ۱۴۰۳ شناخته شدند. همچنین شرکتهای زاگرس داروی پارسیان، سامساز، مهردادو، روز دارو و داروسازی خوارزمی موفق به رقم زدن تراز

تجاری مثبت در میان شرکتهای داروسازی شدند.

دکتر معبودی در پایان تأکید کرد که حمایت از صادرات دارو میتواند نقشی مؤثر در تقویت اقتصاد کشور و بهبود تراز تجاری ایفا کند. سازمان غذا و دارو با هدف توسعه صنعت داروسازی کشور و تقویت حضور ایران در بازارهای جهانی، همچنان از تولیدکنندگان داخلی حمایت میکند.