خبر

جزئیات برگزاری اولین آزمون استخدامی ۱۴۰۰

نیروهای مورد نیاز دانشگاه‌ها، موسسات پژوهشی و پارک‌های علم و فناوری نزدیک به سه هزار نفر است که عمدتا در رشته‌های فنی، تخصصی و آزمایشگاهی استخدام می‌شوند، ثبت نام برای برگزاری آزمون این گروه از نیروها که اولین آزمون استخدامی سال ۱۴۰۰ به شمار می‌رود، از روز سه شنبه ۱۸ خرداد ماه آغاز می‌شود.

ثبت نام و شرکت در آزمون استخدامی دانشگاه‌ها، موسسات و پارک های علم و فناوری وزارت علوم، تحقیقات و فناوری سال ۱۴۰۰ به صورت اینترنتی بوده و تا روز شنبه ۲۲ خرداد ماه ادامه دارد.

متقاضیان، صرورت دارد که در مهلت تعیین شده و پس از مطالعه دقیق دفترچه راهنما و فراهم نمودن مدارک و اطلاعات مورد نیاز نسبت به آزمون استخدامی دانشگاه‌ها، موسسات و پارک های علم و فناوری وزارت علوم، تحقیقات و فناوری سال ۱۴۰۰ همزمان با شروع ثبت نام بر روی درگاه اطلاع رسانی سازمان سنجش آموزش کشور قرار خواهد گرفت.

در این راستا دکتر اباصلت خراسانی مدیر کل منابع انسانی و پشتیبانی وزارت علوم با بیان اینکه در حال حاضر در رشته‌های عمومی جذب نیرو نداریم، افزود: در این راستا سازمان اداری و استخدامی کشور با ۱۹۸۰ مجوز استخدام برای مراکز آموزش عالی موافقت کرده و سازمان برنامه و بودجه نیز ۱۹۵۰ مجوز استخدامی را تامین اعتبار کرده است.

وی تاکید کرد: بر اساس نیاز سنجی‌هایی که ستاد وزارت علوم انجام داده است، نیروهای مورد نیاز دانشگاه‌ها، موسسات پژوهشی و پارک‌های علم و فناوری نزدیک به سه هزار نفر است که عمدتا در رشته‌های فنی، تخصصی و آزمایشگاهی استخدام می‌شوند.

مدیرکل منابع انسانی و پشتیبانی وزارت علوم با بیان اینکه فرایند برگزاری آزمون استخدامی از طریق سازمان سنجش آموزش کشور برگزار می‌شود، اظهار کرد: با جذب این نیروهای متخصص، بخش عظیمی از مشکلاتی که هم اکنون در نگهداری، تعمیر و حفظ آزمایشگاه‌های دانشگاه‌ها، موسسات پژوهشی و پارک‌های علم و فناوری سراسر کشور وجود دارد، به صورت اساسی حل می‌شود.

دکتر خراسانی گفت: در نظر داریم برای مراکز آموزش عالی و پژوهشی آزمون جداگانه و اختصاصی برگزار شود.

وی با بیان اینکه این آزمون استخدامی به صورت متمرکز خواهد بود، گفت: سازمان سنجش آموزش کشور، سازمان امور اداری و استخدامی و سازمان برنامه و بودجه هم به همراه وزارت علوم پای کار هستند تا انشاالله این تکلیف را هرچه سریع‌تر به انجام رسانیم.

رشد ۱۳ درصدی اهدای خون در دو ماهه اول ۱۴۰۰

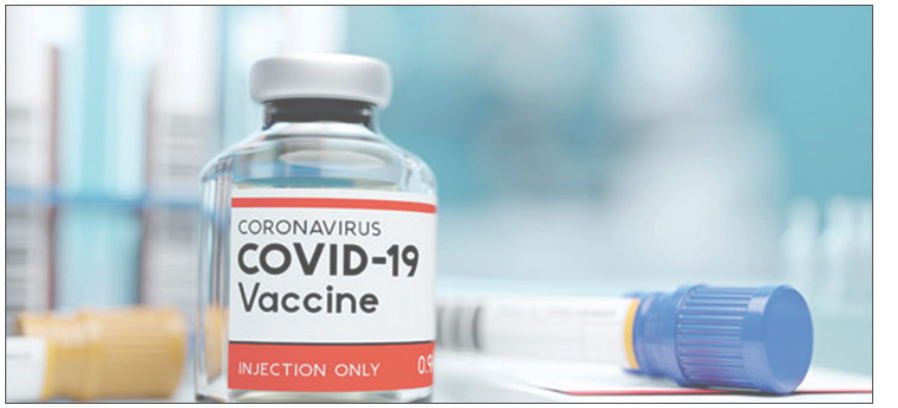
سخنگوی سازمان انتقال خون کشور از رشد ۱۳ درصدی اهدای خون در دو ماهه اول سال ۱۴۰۰ نسبت به مدت مشابه در سال گذشته خبر داد و گفت: طی این مدت بالغ بر ۱۵۵ درصد کل خون اهدایی در کشور سهم مردم استان تهران بوده است.

دکتر بشیر حاجی بیگی، از رشد ۱۲ درصدی اهدای خون در دو ماهه اول سال ۱۴۰۰ نسبت به مدت مشابه در سال گذشته خبر داد و گفت: بیشترین میزان رشد اهدای خون در کشور در دو ماه اول سال ۱۴۰۰ مربوط به استان‌های قزوین، آذربایجان شرقی و خراسان رضوی بوده است.

وی درباره شاخص اهدای خون بانوان در دو ماهه اول سال ۱۴۰۰، گفت: رشد اهدای خون بانوان را در استان‌های اردبیل و سمنان در دو ماهه اول سال ۱۴۰۰ نسبت به مدت مشابه در سال قبل شاهد بودیم. به طوری که در استان اردبیل ۱۵ درصد و در استان سمنان ۰۵ درصد شاهد رشد اهدای خون بانوان بودیم. در عین حال در دو ماهه اول سال ۱۴۰۰ بانوان اردبیل با ۹ درصد، سیستان و بلوچستان با ۷.۳ درصد و خراسان جنوبی با ۷ درصد بیشترین میزان شاخص اهدای خون را در کشور داشته‌اند.

حاجی بیگی ادامه داد: در عین حال در دو ماهه اول سال ۱۴۰۰، بالغ بر ۴۰۰۲۵۴ نفر جهت اهدای خون به مراکز انتقال خون سراسر کشور مراجعه کردند که از این تعداد ۲۲۰۳۷۵ واحد خون اهدا شده است. وی گفت: در دو ماهه اول سال ۱۴۰۰، بالغ بر ۵۶۲۱۴۴ واحد خون و فرآورده‌های آن شامل گلبول قرمز فشرده شده، پلاکت و پلاسما در بین مراکز درمانی و بیمارستان‌های کشور توزیع شده است که نسبت به مدت مشابه سال قبل ۱۶۵ درصد رشد را نشان می دهد. وی گفت: در دو ماهه اول سال ۱۴۰۰، بالغ بر ۱۵۵ درصد کل خون اهدایی در کشور سهم مردم استان تهران بوده است.

واکسن هراسی؛ جریانی نادرست در ایران و جهان



سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا با اشاره به روند بیماری کرونا در کشور، توضیحاتی درباره نحوه واکسیناسیون کرونا در کشور ارائه کرد.

دکتر علیرضا رئیسی گفت: در ارتباط با موج چهارم، هر موج یک بازوی بالارونده و یک بازوی نزولی دارد. به دلیل این‌که بازوی بالا رونده موج بسیار بلند بود الان یک یا دو هفته است که در بیشتر استان‌ها از قله عبور کرده‌ایم و در مجموع کشور، در شاخه نزولی هستیم و میزان بستری کاهش یافته است. آمار مرگ و میر تایمی از میزان شیوع بیماری است. الان تعداد بیماران بستری ما حدود ۱۰ روزی است که زیر ۲۰۰۰ تا در روز است و مرگ و میر کمتر از ۲۰۰ نفر است ولی تا ۱۰ روز دیگر در مرگ و میر به زیر ۱۰۰ نمی‌رسیم.

وی افزود: اگر بخواهیم بر اساس نمونه‌هایی که داریم صحبت کنیم و اتفاقات دیگری رخ ندهد و استان‌های دیگر یک دیگری نداشته باشد، پیش‌بینی می‌کنیم حدود ۱۰ روز دیگر تعداد بستری‌ها به زیر ۱۰۰۰ نفر خواهد رسید و ۱۰ روز بعد از آن مرگ و میر به کمتر از ۱۰۰ برسد.

رئیسی ادامه داد: ما ۱۲ شهر قرمز در ۵ استان بوشهر، هرمزگان، کرمانشاه، کرمان و سیستان و بلوچستان داریم. مشاهده می‌کنید که تقریبا شهرهای استان‌های مرزی قرمز شده‌اند. در این مناطق چند عامل وجود دارد و اگر به تابستان سال قبل نگاه کنیم می‌بینیم این استان‌ها روند افزایشی داشتند. علی‌رغم این‌که نمیتوانیم بگوییم شاید مثل آنفلوآنزا این ویروس هم با گرم شدن هوا از بین برود اما برعکس با گرم شدن هوا و بستن درب و پنجره‌ها و روشن کردن کولر گازی‌ها گردش ویروس افزایش یافت.

وی افزود: این اتفاق نشان‌دهنده یک پیچم نیست. ما چند عامل خطر برای یک پیچم داریم که اگر کنترل شود یا یک پیچم نخواهیم داشت یا به زودی رخ نخواهد داد. ماه رمضان همیشه برای ما یک قرصت است زیرا سفر کم است و رستوران‌ها تعطیل هستند از طرفی بعد از ماه رمضان و تا رسیدن ماه محرم جشن‌ها رونق می‌گیرد که این هم عاملی برای افزایش بار بیماری است. عامل دوم بحث گرم شدن هوا و بسته شدن درب و پنجره‌ها و استفاده از کولر گازی است. عامل سوم عزم سفر خانواده‌ها بعد از امتحانات بچه‌هاست. عامل چهارم ویروس‌های جهش‌یافته و ویروس هندی است که قدرت سرایت بالاتری دارد و در مناطق جنوبی کشور با توجه به هم‌مرز بودن با پاکستان و افغانستان و رفت و آمد کشتی‌ها و ... رویت شده است. عامل پنجم هم بحث تبلیغات انتخابات است. عوامل فوق همه بالقوه هستند و راهکار برای جلوگیری دارند.

معاون بهداشت وزارت بهداشت، درباره ارزگذاری واکسن‌ها، اظهار کرد: واکسن‌ها می‌توانند پوشش مناسب داشته باشند اما هنوز زود است زیرا هم تعداد افراد کمی واکسن دریافت کرده‌اند و هم تعدادی از آنها تنها یک دُز دریافت کرده‌اند. در واکسیناسیون دو عامل را دنبال می‌کنیم؛ اول کاهش مرگ و میر و دوم کاهش زنجیره انتقال. در حال حاضر در حال حرکت به سوی هدف اول هستیم. ۷۴ درصد مرگ و میر کرونا در افراد بالای ۶۰ سال است. بیماران با واکسیناسیون آنها تا حد زیادی از مرگ و میر می‌کاهیم. البته باید قرد ۲ دُز را دریافت کند و ۲ هفته هم از دریافت دُز دوم گذشته باشد تا ایمنی حاصل شود. بیماران به زودی نباید قربیب بخوریم که یا تزریق واکسن یا قرنطینه‌ایم شرایط عادی شده است.

وی درباره علت آغاز واکسیناسیون با سالمندان، گفت: سالمندان ما بسیار قانون‌مدار هستند و ۹۰ درصد سالمندان ما پروتکل‌ها را رعایت کرده‌اند اما مشکل از بچه‌ها و نوه‌هاست که ویروس را به پدربزرگ و مادربزرگ‌ها منتقل می‌کنند در حالی که خودشان شاید هیچ علامتی هم نداشته باشند. به همین دلیل با واکسیناسیون ۶۰ سال به بالا به سمت کاهش مرگ و میر حرکت می‌کنیم. در واکسیناسیون عمومی به سمت قطع زنجیره انتقال می‌رویم که برای این هدف باید ۷۰ درصد افراد را واکسیه کنیم. ممکن است برخی بگویند عده‌ای قبلا مبتلا شده‌اند و بیهوده یا قاعده‌اند و ایمنی نسبی دارند اما ما روی این افراد حساب نمی‌کنیم و بحث واکسیناسیون را جدی گرفته‌ایم. حتما باید ۷۰ درصد مردم واکسن بزنند.

رئیسی در ادامه تاکید کرد: اصولا هیچ کدام از داروها روی کرونا خیلی تاثیر ندارند و در حقیقت عوارض کرونا را مدیریت می‌کنیم. موثرترین درمان کرونا، اکسیژن‌رسانی است و سایر داروها صرفا کمکی است. هزینه داروها متفاوت است. قردی که یا درگیری شدید به بیمارستان می‌آید ممکن است بیماری زمینه‌ای دیگری هم داشته باشد و لازم باشد داروهای دیگر هم دریافت کند. داروی رمدسیویر که بیشتر پیرامون آن صحبت می‌شود دانه‌ای ۶۰۰ تا ۷۰۰ هزار تومان است در حالی که این دارو خارج از کشور ۱۰ برابر این قیمت دارد. بیمه‌ها هم تا حدی پوشش می‌دهند. مطمئن باشید یکی از ارزان‌ترین درمان‌های کرونا در کشور ما رخ می‌دهد. همه بیمارانی که به بیمارستان می‌آیند لازم نیست رمدسیویر دریافت کنند و خیلی افراد با داروی ساده درمان می‌شوند. روزانه ۲۵۰ هزار بیمار سرپایی به ما مراجعه می‌کند و این افراد درمان ارزان استفاده می‌کنند. این‌که ما در کشور توانسته‌ایم رمدسیویر را تولید کنیم یک افتخار است. در موج چهارم کرونا مدیریت بیماری علی‌رغم تعداد بالای بیماران وبیتری شدن ۴۳ هزار بیمار، اما میزان و مرگ و میر بسیار به این نسبت پایین بود.

تاثیر قطع برق بر مدیریت ترافیک و امنیت

ماجرای قطع برق همچنان ادامه دارد و در تازه‌ترین خبرها جدول خاموشی‌های احتمالی این هفته در تهران نیز اعلام شده است. موضوعی که علاوه بر مردم انتقاد پلیس را هم درپی داشته است تا جایی که فرمانده انتظامی پایتخت معتقد است این اقدام مشکلات زیادی را در تأمین نظم و امنیت ایجاد می‌کند.

سردار حسین رحیمی در گفت‌وگویی، درباره خاموشی‌های اخیر که ناشی از قطع برق در برخی از مناطق تهران است، گفت: واقعیت این است که قطع برق مشکلات زیادی در حوزه ترافیکی برای پلیس راهور ایجاد کرده و علاوه بر آن در انضباط‌بخشی و ارتقاء امنیت پایتخت نیز مشکلاتی را رقم زده است. از این رو امیدوارم که این مساله زودتر حل شود و مسئولان مربوطه اقدامات لازم را برای جلوگیری از قطع برق انجام دهند.

وی درباره تاثیر استخراج رمز ارزها بر قطع برق که مجریه دستور اخیر رییس جمهوری برای توقف تولید ارز دیجیتال نیز شده است، تصریح کرد: همانطور که در عمل هم نشان دادیم، ما در پلیس پایتخت این آمادگی را داریم با هرگونه فعالیت غیرقانونی برای استخراج رمزارزها و فعالیت مایرها، برخورد کنیم و این موضوع را به وزارت نیرو نیز اعلام کردیم که اگر هرجایی را در سطح شهر تهران به ما اعلام کند ما با تمام توان با آن برخورد خواهیم کرد.

رییس پلیس پایتخت افزود: ما این آمادگی را داریم و قبلا نیز اعلام کردیم. علاوه بر آن در صورت مشاهده چنین مواردی خود ما نیز وارد عمل شده و با آن برخورد می‌کنیم.

تزریق واکسن «کووبرکت» در ۴ شهرستان دیگر

مدیر گروه مطالعات بالینی واکسن ایرانی کرونا و مسئول تیم نظارت بر آزمایشات انسانی واکسن کرونا ستاد اجرایی فرمان حضرت امام خمینی (ره) با بیان اینکه در قدم آخر و در قالب سوم با همکاری داوطلبان می توانیم مطالعات را تکمیل کنیم که به معنای اعتماد عمومی است و باید از همه داوطلبان قدردانی کنیم گفت: مطالعات فاز سوم در تهران انجام شده و در چیروز آینده در شهرستانها هم مطالعات شروع می‌شود.

حامد حسینی در نشستی با خبرنگاران با موضوع ارائه گزارش پیشرفت فاز سوم کارآزمایی بالینی واکسن کووایران برکت با بیان اینکه در پژوهش های بالینی کمتر اتفاق افتاده که تا این اندازه مشارکت مردم را داشته باشیم گفت: در قدم آخر با همکاری داوطلبان می توانیم مطالعات را تکمیل کنیم که به معنای اعتماد عمومی است و باید از همه داوطلبان قدردانی کنیم.

وی افزود: مطالعات در تهران انجام شده و در چیروز آینده در شهرستان ها هم مطالعات آغاز می‌شود.

مدیر گروه مطالعات بالینی واکسن ایرانی کرونا و مسئول تیم نظارت بر آزمایشات انسانی واکسن کرونا ستاد اجرایی فرمان حضرت امام خمینی (ره) درباره سوالی پیرامون عوارض تزریق واکسن روی داوطلبان فاز سوم و عارضه نداشتن دریافت کنندگان واکسن نما اظهار کرد: از هر سه نفر که وارد مطالعه می شوند یک نفر واکسن نما دریافت می‌کند. نشان ندادن عارضه های خفیف ارتباطی به دریافت واکسن نما ندارد.

لزوم آموزش رفتار زیست‌محیطی به دانش‌آموزان

مدیرکل منابع طبیعی و آبخیزداری استان تهران با اشاره به انعقاد تفاهمنامه با نانوا از آموزش درختکاری و رفتار صحیح در طبیعت به دانش آموزان تهران خبر داد.

علیرضا حیدریان اظهار کرد: در راستای ترویج، آموزش و بهره‌برداری از عرصه‌های منابع طبیعی، اداره کل منابع طبیعی و آبخیزداری استان تهران تفاهمنامه‌ای را با اداره کل آموزش و پرورش شهرستان‌های استان تهران به امضا رسانیده است.

وی افزود: اهداف از امضای این تفاهمنامه آموزش درختکاری به دانش‌آموزان در ابتدایی‌ترین مراحل یادگیری زندگی است.

به گفته حیدریان آموزش رفتار صحیح در طبیعت از دیگر اهداف انعقاد این تفاهمنامه است به‌گونه‌ای که دانش‌آموزان یاد بگیرند در سفر به همراه خانواده در طبیعت کیسه‌های زباله جهت جمع‌آوری پسماندهای به جا مانده همراه خود داشته باشند، نه شاخ و برگ درختان آسیب نرسانند و در صورت نیاز به هیزم از شاخه‌های خشک استفاده کنند، یعنی از ترک محل حتما نسبت به خاموش کردن آتشی که روشن کرده‌اند، اقدام کنند و یا این رفتار به عنوان همیاران طبیعت الگویی مناسب و تأثیرگذار برای خانواده و اطرافیان باشند. وی دیگر اهداف این تفاهمنامه را تبیین عملکردهای سودمند عناصر محیط زیستی از جمله منابع طبیعی برای خدمت بین دانش آموزان، اولیای آنان و فرهنگیان، توسعه و اصلاح فرهنگ محیط زیست بین دانش‌آموزان و اولیا، ترویج شیوه‌های حفاظت، احیاء، توسعه و بهره‌برداری اصولی از منابع در بین معلمان، دانش آموزان و اولیای آنان ذکر کرد.

وجود ۷۰هزار مبتلا به اماس در ایران

رییس مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری‌های وزارت بهداشت با اشاره به اقدامات انجام‌شده از سوی وزارت بهداشت در حوزه بیماری اماس، گفت: طی دهه‌های اخیر شیوع بیماری اماس در کشور به‌خصوص در مناطق شهری افزایش یافته است.

دکتر مهدی شادنوش با اشاره به وضعیت بیماران ام اس در کشور، گفت: بر اساس آمار ثبت شده در سامانه بیماران خاص معاونت درمان وزارت بهداشت تا امروز تعداد ۷۰۰۰۰ بیمار مبتلا به ام اس در کشور برآورد شده است.

وی با بیان اینکه شیوع بیماری اماس همچنان با نسبتی ۲۵ برابری در زنان بیش از مردان بوده و بیشتر در سنین ۲۰ تا ۴۵ سال است، گفت: متوسط شیوع این بیماری بر اساس آمارهای جهانی به میزان ۱۱۲ نفر به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت بوده و میزان بروز آن نیز ۵.۲ به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت است. البته این نسبت در کشورهای مختلف متفاوت است.

شادنوش ادامه داد: در ایران نیز شیوع اماس معادل ۸۷ بیمار به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت بوده و کشورمان از نظر شیوع اماس در شمال کشورهای با شیوع بالا محسوب می‌شود. در عین حال باید توجه کرد که طی دهه‌های اخیر شیوع بیماری اماس در کشور به خصوص در مناطق شهری افزایش یافته است. این مسئله اهمیت تشخیص و کنترل بیماری در جوانان و میانسالان را با توجه به شیوع متوسط تا بالای این بیماری در کشور نشان می‌دهد.

شادنوش با بیان اینکه به طور متوسط سالانه حدود ۵ هزار بیمار به جمعیت مبتلایان در کشور افزوده می‌شود، اظهار کرد: این بیماری از سال ۱۳۸۴ در کشور در زمره بیماری‌های خاص و مورد حمایت وزارت بهداشت قرار گرفته و اقدامات متعددی برای حمایت از این بیماران انجام شده است. به‌طوری که سامانه رجستری و مراکزی برای بیماران اماس در کشور راه‌اندازی شد. همچنین تشکیل کمیته علمی مشورتی برای ترسیم سیاست‌های کلی در امر تشخیص و درمان و توانبخشی بیماران و همچنین کمیته‌های ام اس دانشگاهی جهت تأیید بیماری و رسیدگی به موضوعات در سطح هر دانشگاه علوم پزشکی یکی دیگر از اقدامات مربوط به حوزه بیماران اماس بوده است. وی گفت: تدوین بسته خدمتی مناسب با نیازهای درمانی و دارویی، حمایت از خدمات بسته خدمتی در جهت کاهش بار مالی بیماران، به روزرسانی سالانه سامانه‌ها و بسته خدمتی بیماران ام اس، تدوین استاندارد تشخیصی و درمانی ام اس و ابلاغ آن در سطح کشور، حمایت از داروهای تولید داخل و پرداخت فرانشیز سهم بیمار در داروهای تولید داخلی و تأمین چندین داروهای مهم مصرف بیماران مانند مونوکلونال آنتی بادی یا ایرینکسی بالاتر از دیگر اقدامات وزارت بهداشت در حوزه اماس بوده است. وی افزود: در عین حال مراکز جامع ارائه خدمات بیماران خاص در ۱۳ مرکز دانشگاهی از قبیل چهار مرکز در تهران و مراکزی در اصفهان، شیراز، مشهد، تبریز، اهواز، کرمان، مازندران، کردستان و کرمانشاه برای ارائه خدمات به بیماران خاص و از جمله بیماران مبتلا به اماس راه‌اندازی شده است. همچنین مراکزی را با عنوان مراکز ارائه خدمات جامع توانبخشی به بیماران ام اس تجهیز و تکمیل کرده‌ایم.

خبر

واکسن موثر و ایمن کووایران برکت خیال مردم را راحت می‌کند

مسئول نظارت بر مطالعات بالینی واکسن کوو ایران برکت گفت: از روز اول در کنار تیم تولید و تست واکسن بودم و به جرات به عنوان داوطلبی که واکسن را تزریق کرده‌ام می گویم مردم این همان واکسن عالی، موثر و امنی است که خیال شما را راحت خواهد کرد.

دکتر میوه محرز در نشست خبری مرحله سوم تست انسانی واکسن کووایران برکت افزود: نخستین واکسن ایران به نام کوو ایران برکت ساخته شده و ویروس آن از بیمار اردبیلی گرفته شده و مراحل حیوانی، قازهای اول و دوم را با موفقیت طی کرده است. این متخصص عفونی ادامه داد: از صفر تا ۱۰۰ این واکسن در داخل کشور و توسط محققان ایرانی انجام شده است.

محرز با تاکید بر اینکه باید کمک کنیم تا مردم هرچه زودتر واکسن کرونا بزنند، گفت: از مهر ماه امسال با زدن واکسن کرونا باید مدارس و دانشگاه ها بازگشایی شوند.

وی با بیان اینکه واکسن ایرانی کوو ایران برکت مصون و موثر است، اظهار امیدواری کرد که هرچه زودتر واکسن در اختیار مردم قرار گیرد. محرز افزود: با این کار هم به درصد بالایی از واکسیاسیون جامعه می رسیم تا کارها تقریبا به روال عادی برگردد.

وی تاکید کرد که اکنون در دنیا با کمبود واکسن کرونا مواجه هستند؛ باید به سمت تولید داخلی می رفتیم که این کار با موفقیت در کشور انجام گرفته است.

عضو ستاد ملی مقابله با کرونا اظهار داشت: از روز اول در کنار تیم تولید و تست واکسن بودم و به جرات به عنوان داوطلبی که واکسن را تزریق کرده‌ام می گویم مردم این همان واکسن عالی، موثر و امنی است که خیال شما را راحت خواهد کرد.

وی اظهار امیدواری کرد که هرچه زودتر با ورود آن به بازار از واردات واکسن بی‌نیاز شویم.

محرز گفت: واکسن کوو ایران برکت هر سه فاز تست انسانی را تا امروز با موفقیت کامل پشت سر گذاشته است.

زمزمه های واکسیناسیون زنان باردار و نوجوانان ۱۲ تا ۱۸ ساله

مجری مطالعات بالینی واکسن کووایران برکت با بیان اینکه یا شرکت دارویی شفاگرمد برنامه داریم به زودی روی زنان باردار و افراد ۱۲ تا ۱۸ سال نیز مطالعه کنیم گفت: امیدواریم با انجام این مطالعات از اوایل سال تحصیلی، نوجوانان هم واکسیه شوند.

محمدرضا صالحی در نشستی با خبرنگاران با موضوع ارائه گزارش پیشرفت فاز سوم کارآزمایی بالینی واکسن کووایران برکت با بیان اینکه نتایجی که از فاز دوم به دست آمد چه از حیث ایمنی زایی و چه از حیث ارزیابی بسیار امیدوارکننده بود گفت: ما به قدری اطمینان داشتیم که عزیزان خودمان را وارد مطالعه کردیم و مادرم واکسن را در فاز دوم دریافت کرد.

وی افزود: اگر وزارت بهداشت طی هفته های آتی تاییدیه های لازم را صادر کند یک تحول و افزایش قابل توجهی در واکسیاسیون عمومی اتفاق می‌افتد. مجری مطالعات بالینی واکسن کووایران برکت با بیان اینکه یا شرکت دارویی شفاگرمد برنامه داریم به زودی روی زنان باردار و افراد ۱۲ تا ۱۸ سال نیز مطالعه کنیم گفت: امیدواریم با انجام این مطالعات از اوایل سال تحصیلی نوجوانان هم واکسیه شوند.

صالحی با اشاره به اینکه نتایج مطالعات فوق العاده بوده و می توان گفت ارزگذاری اش در پیشگیری از ابتلا قابل توجه بوده است اظهار کرد: مطالعات بیش از ۸۰ درصد ایمنی را نشان می دهد. حداقل در افرادی که مرحله اول واکسن را دریافت کرده بودند تا شش هفته بعد از تزریق دوم ایمنی زایی حفظ شده و ادامه یافته است. وی در پاسخ به اینکه آیا می‌توان واکسن های مختلفی دریافت کرد؟ گفت: در دنیا در مقطعی این بحث مطرح بود که از واکسن هایی یا پلتفرم‌های مختلف استفاده شود اما دیدند یا افزایش واکنش های آلرژیک همراه شده است. بنابراین توصیه می شود افراد از یک پلتفرم واکسن استفاده کنند.

تامین محیط کار سالم ادارات یکی از راه‌های کنترل شیوع بیماری غیرواگیر

رییس دبیرخانه شورای سلامت و امنیت غذایی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی گفت: یکی از راه‌های کنترل شیوع بیماری‌های غیرواگیر بررسی دوره ای سلامت و تامین محیط کار سالم در بخش‌های اداری است که موجب افزایش بهره‌وری کارمندان هم خواهد شد.

از بودا، دکتر علی دل پیشه در نشست کارگاه آموزشی بهبود تغذیه کارکنان کار رشیه در این وزارتخانه برگزار شد با بیان اینکه الگوی بیماری ها مدت زمان زیادی است که هم در جهان و هم در ایران تغییر کرده و از بیماری های عفونی به غیرواگیر بدل شده است، افزود: یکی از راه های کنترل شیوع بیماری های غیرواگیر بررسی دوره ای سلامت و تامین محیط کار سالم در بخش های اداری است که موجب افزایش بهره وری کارمندان هم خواهد شد.

وی با اشاره به اینکه بیش از سه میلیون نفر به صورت رسمی و غیر رسمی در مجموعه دولت حضور دارند، اظهار داشت: در همین راستا و براساس مصوبات، تمام دستگاه های اجرایی موظف هستند نسبت به تدوین و اجرای برنامه عملیاتی بهبود وضعیت سلامت کارکنان در راستای بسته پایه خدمات کارکنان دولت که توسط وزارت بهداشت تهیه شده است اقدام کنند و هر ۶ ماه یک بار گزارش عملکرد خود را به دبیرخانه ارسال کنند.

وی با بیان اینکه همه دستگاه های اجرایی موظف هستند از توزیع نوشابه های گازدار در غذا خوری ها خودداری کنند، گفت: متاسفانه به رغم توصیه ها در بسیاری از دستگاه ها هنوز نوشابه گازدار در وعده های غذایی که به کارمندان ارائه می شود، توزیع می شود درحالی که باید از آب و دوغ های بدون گاز استفاده شود.

رییس دبیرخانه شورای سلامت و امنیت غذایی وزارت بهداشت ادامه داد: همچنین همه دستگاه ها موظف هستند در تهیه مواد غذایی عرضه شده در واحدهای غذاخوری خود قطع از روغن های دارای نشان استاندارد و یا اسید چرب ترانس پایین تر از ۱۰ درصد و همچنین از نمک های یددار تصفیه شده استفاده کنند.

دل پیشه گفت: امیدواریم بتوانیم با اجرای این مصوبات، سلامت کارکنان دولت را که قطعا در صورت سلامت، امکان ارائه خدمات بهتری را به مردم دارند، تامین کنیم.