

ایران زندگی

گفت‌وگوی «ایران» با مدیر پژوهش در سازمان نظام پزشکی درباره چگونگی دسترسی کشورها به واکسن کرونا و اولویت بندی شهروندان

واکسیناسیون در دنیا براساس رتبه‌بندی گروه‌های سنی اجرا می‌شود



فریبا خان احمدی خبرنگار

بنا به گزارش نیویورک تایمز در تاریخ ۱۶ مه ۲۰۲۱ (۲۷ اردیبهشت) از دوم دسامبر (۱۲ آذر ۹۹) تا به این تاریخ بیش از ۱۰۴٫۸ میلیارد دوز واکسن در سراسر جهان تجویز شده‌است، یعنی ۱۹ دوز برای هر ۱۰۰ نفر. در حال حاضر بین برنامه‌های واکسیناسیون در کشورهای مختلف فاصله فاحشی وجود دارد که هنوز برخی از آن‌ها حتی تزریق یک دوز را هم گزارش نکرده‌اند. داده‌های جمع‌آوری شده در دانشگاه آکسفورد نشان می‌دهد در حالی‌که دوزهای واکسن در سطح جهانی نسبتاً کم است بیشتر کشورها اقدامات اولیه واکسیناسیون‌شان را روی گروه‌های اولویت‌دار مانند افراد آسیب پذیر یا بانی از جمله افراد با سنین ۷۰ و بالاتر و کارکنان خط مقدم درمان مانند پزشکان و پرستاران متمرکز کرده‌اند. با وجود این اختلاف چشمگیری بین قاره‌ها در زمینه اجرای واکسیناسیون وجود دارد. آفریقا کمترین میزان واکسیناسیون را در بین سایر قاره‌ها دارد و برخی از کشورها هنوز اقدام به واکسیناسیون گسترده نکرده‌اند.کشورهای در حال توسعه به سید تقسیم واکسن کوواکس پیوسته‌اند که هدف آن تأمین دو میلیارد دوز واکسن در پایان سال است. از طرفی ۸۴ درصد از دوزهای مصرفی واکسن در جهان در فقط ۳ دهم درصد از دوزهای واکسن در کشورهای کم‌درآمد تزریق شده‌است. در ایران نیز تاکنون ۵ میلیون و ۶۲۷ هزار و ۸۰۰ دوز واکسن از چهار کشور وهمچنین سید کوواکس وارد شده است با این حال چشم امید مسئولان به واکسن‌های تولید داخل است تا روند واکسیناسیون روی ریل سرعت قرار بگیرد. یاد ترحس‌ها رو دگر ی عضو هیات علمی مرکز تحقیقات ژنومیک دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و مدیر پژوهش‌های کرونا در سازمان نظام پزشکی درباره چگونگی دسترسی کشورها به واکسن کرونا گفت‌وگو کرده‌ایم که می‌خوانید:

■ **برنامه‌ریزی واکسیناسیون علیه کرونا در کشورهای دارای میزان دوز بالای تزریق واکسن چگونه است؟ این کشورها متناسب با جمعیت‌شان چند درصد جمعیت را پوشش داده‌اند؟**

اولین کشوری که واکسیناسیون کرونا را در سطح ملی ولی به شکل پراکنده آغاز کرد انگلستان بود البته واکسن‌های تزریقی در این کشور در مرحله فاز سوم تحقیق بودند و هنوز مجوز نگرفته بودند. کشور آمریکا هم از واکسن در مرحله فاز تحقیقی شروع کرد ولی به‌طور رسمی انگلیس اولین کشوری بود که واکسیناسیون را با واکسنی که مجوز رسمی داشته باشد در دسامبر سال گذشته (هفته‌های نخست آذر ماه) آغاز کرد. بعد از انگلستان کشور آمریکا و رژیم اسرائیل به برنامه واکسیناسیون عمومی پیوستند. در حال حاضر کانادا و آلمان بسیار عقب‌تر از این میزان تزریق هستند. در واقع کشورهایی که تولید کننده واکسن اند یا دست بالا دارند البته برخی کشورها مانند جزایر سیشل در آفریقا به دلیل جمعیت کوچک شان، قابلیت پوشش واکسیناسیون در زمان کوتاه را دارند. ۶۳ درصد جمعیتش واکسینه شده است. در انگلستان با بحین نژیزه دلیل جمعیت پایین توانسته‌اند حجم بالایی از جمعیت‌شان را پوشش دهند. آنچه در محاسبات می‌گنجد این است که اکثریت کشورها وضعیت هوشیال اکونومی متفاوتی دارند و به‌طور کلی در کل جهان هنوز درصد پوشش واکسیناسیون بسیار پایین است و اگر به‌همین روال پیش برود ممکن است واکسیناسیون سال‌ها طول بکشد. هر اندازه مدت زمان واکسیناسیون طول بکشد و به ویروس فرصت داده شود، احتمال برخورد با سویض جدیدتر ممکن است ایجاد شود حتی واکسن زده‌ها نیز

هزار مرگ و میر روزانه داشت که در مقطعی این

آمار را به صفر رسانده و تقریباً به سطح کنترل رسیده است به‌طوری‌که ابتدای ۹۶ درصد به نسبت زمان پیک کاهش پیدا کرده. در کنار این موفقیت‌ها نباید فراموش کرد انگلستان بعد از دوز اول تزریق واکسن از قرنطینه بسیار سنگینی هم استفاده کرد تا ایمنی ایجاد شود برای همین با کنترل اپیدمی مدارس بازگشایی شده و فروشگاه‌ها را بعد از ژانویه باز کردند و کم‌کم به زندگی برمی گردند البته بازگشایی‌ها بتدریج انجام می‌شود.

■ **یکی از راهکارهای کشورهای در حال توسعه برای واکسیناسیون عمومی، استفاده از سید کوواکس است. سازمان بهداشت جهانی چه نقشی در کاهش نابرابری در تأمین واکسن از سوی کشورها دارد؟ دسترسی کشورهای در حال توسعه به واکسن چه موقع و چگونه عملی می‌شود؟**

سازمان بهداشت جهانی می‌گوید اگر اجازه دهید ویروس در بدن‌های بیشتری بگردد، فرصت‌های بیشتر و انواع جدیدتر ویروس

بروز می‌کند برای همین باید واکسیناسیون هم‌زمان با جهش‌های ویروس انجام شود البته واکسن در مقابل اکثر سوش‌ها بی‌اثر نیست و موفق بوده است. سازمان بهداشت فشار می‌آورد به سید خودش که واکسن‌های ضعیف تری اضافه کند تا بتواند حداقل از این واکسن‌ها استفاده کنند. همه واکسن‌ها به درجاتی ایمنی می‌دهند سینوافرم را هم اخیراً سازمان بهداشت جهانی در سیدش قرار داد چرا که کشورهای جهان سوم هیچ امیدی جز سید سازمان جهانی بهداشت ندارند البته به‌نظر می‌رسد کشورهای تولید کننده واکسن که هنوز ترده‌های‌شان را محدود نمی‌دانند، تابستان در‌های‌شان را به روی توریست‌ها باز کنند و تا حدودی واکسن‌ها را بکنند و شاید واکسن بیشتری را در اختیار سازمان بهداشت قرار دهند.

■ **این نگرانی وجود دارد که واکسن کرونا دیرتر به کشوری کمتر توسعه‌یافته و متوسط برسد. آیا کشورهای ثروتمند واکسن را احتکار می‌کنند. به‌طور کلی ملاک دسترسی به واکسن کرونا در دنیا چیست؟**

ثروتمند بودن کشورها در واکسیناسیون خیلی مؤثر است. در راس هرم نیز کشورهای ثروتمند یا با جمعیت کوچک قرار دارند بقیه کشورها سطح پوشش دهی‌شان پایین است چون تولید کننده نیستند مثلاً فرانسه تولید کننده واکسن نیست و از کشور فایزر ، مدرنا و آسترانزکا استفاده می‌کند. ثروتمند بودن مؤلفه مؤثر است ولی مسأله اصلی این است که بنا به اعلام سازمان بهداشت جهانی، کشورهایی که به تأمین واکسن تعهد داده‌اند به تعهدات‌شان عمل نمی‌کنند چون می‌خواهند ذخایر خودشان را حفظ کنند مثل انگلستان که به تعهداتش به اروپا در مورد آسترانزکا عمل نکرد. بخشی از این معضلات آسترانزکا همین است که گفتند لخته می‌دهد و در این باره موضع گرفتند چون انگلیس به تعهداتش عمل نکرد هیچ کشور نیست بگوید من به کشوری واکسن نمی‌دهم بلکه می‌گویند اگر واکسن داشته باشیم می‌دهیم، اینکه ما نمی‌توانیم واکسن تهیه کنیم چنم کرد یا سختی است شاید تحریم بانج، یکی از دلایلی که اسپوتنیک سری در میان بر سپایا کرد این بود که روسیه توانست واکسن به کشورها برساند و به تعهداتش عمل کرد همین باعث شد به شیوع استفاده از اسپوتنیک کمک شود در حالی‌که آسترانزکا دیر عمل کرد حتی آلمان منظور نظر نهاد نظارتی اتحادیه اروپا برای تهیه اسپوتنیک است تا با اسپوتنیک بخشی از کار را پیش ببرد. تعهدات از این‌جهت مخدوش و ابزار مشکل است چون کشورهای ثروتمند و تولید کننده ذخیره‌شان می‌کنند می‌توانند به تعهدات‌شان عمل نکرده‌اند. تأمین واکسن بازار سختی دارد بعضی

چرا تنها مرکز آموزش عالی میراث فرهنگی تعطیل شد؟

موزه‌های تاریخی ایران بر بستر زلزله

صفحه ۹



کشتی ایران

همچنین بودند کسانی که با نگاه سلفی مبارزه می‌کردند و می‌خواستند با امام «بیعت کنند». امروز فرزندان چنین نگاهی همین گروه‌های تندرو و آدمکش القاعده و داعش هستند که کارنامه آنها را در عراق و افغانستان و سوریه دیده‌ایم. درست است که دست سیاستمداران در ساخته و پرداخته کردن این گروه‌ها در کار است و نمی‌توان آن را انکار کرد اما اصل اندیشه احیای خلافت ولو به قیمت ویرانی و کشتار در ذهن بسیاری از آنها به عمل در آمده است. گروهی هم بودند که به جمهورییت نظام اعتقادی نداشتند و آن را مقدمه حکومت اسلامی می‌دانستند. مرحوم مطهری در جایی درست در برابر فکر سلطنت و خلافت و این نوع حکومت منهای مردم با بیانی گرم و استوار چنین گفته است: مردم باید حق انتخاب داشته باشند ولو اشتباه کنند... تا به رشد اجتماعی برسند.

گروهی هم بودند که انقلاب اسلامی را ادامه جنبش‌های مردمی پیشین ایران همچون نهضت‌های ملی و مشروطه در دموکراسی و مردم‌سالاری سازگار با دین می‌دیدند که از راه احترام به آرای مردم از طریق انتخابات آزاد و سازمان‌ها و نهادهای دموکراتیک تأمین می‌شود. مثال جالب آن دکتر مهدی حائری فرزند مرحوم حاج شیخ عبدالکریم حائری مؤسس حوزه علمیه قم از چهره‌های علمی و فقهی معاصر است. او معتقد بود قانون اساسی مشروطه با حذف اصول مربوط به سلطنت برای اداره کشور کافی است.او این فکر خود را با امام هم در میان نهاده و به گفته خود او با استقبال ایشاان همراه بود.

گاهی به نظر می‌رسد که جایگاه این نگاه در عرصه سیاست و عمل رویه ضعف نهاده است. در انتخابات اخیر ریاست جمهوری فرصتی فراهم شد تا کسانی که دلبسته این موضع هستند به میدان بیایند و فرصت را غنیمت شمارند و ثبت نام و آن اندیشه را دوباره به یاد بیاورند.موضوع تأیید یا رد صلاحیت آنها بحث دیگری است. صرف تأکید بر بیانی مردم سالاری انقلاب نکته مهم اقدام آنهاست. آنها می‌گویند غفلت از این اصل اساسی چنان که از نمونه‌های بسیار جهان پیداست از مردم‌سالاری فقط نمادی بی‌اثرش و پیکری بی‌جان باقی می‌گذارد.

به هر حال اینکه این نگاه در کنار صندوق رأی آمده و امکان دفاع از جایگاه فکری خود را یافته مغتنم است. باید قدر نهاد و از تعریض و تعرض به آن پرهیز کرد.

باری همه در کشتی ایران نشسته‌ایم.

تأثیر کووید ۱۹ بر روابط خانوادگی

بعد از گذشت حدود ۱۵ ماه از همه‌گیری کووید ۱۹، به دلیل شرایط متغیر و پرابهام و بی‌پاسخ ماندن بسیاری از سؤالات در مورد ویروس، مانند شیوه انتقال، عوارض پایدار و تأثیر درمان، ساخت واکسن، عوارض یا سدرتس‌پذیری واکسن، میزان تحمل استرس جامعه بالا بوده و هست. تغییر برنامه‌های زندگی روزمره بسیاری از خانواده‌ها مانند رفتن به مدرسه، پارک، رستوران و خرید، زندگی بیرون از خانه را تبدیل به زندگی درون خانه کرده است.

این موقعیت خود نیازمند انطباق بهتر اعضای خانواده با یکدیگر، ارتباط مستمر والدین و فرزندان بزرگ و کوچک است، آگاه بودن از این شرایط، توجه به موقعیت خود و دیگر اعضای خانواده به عبور سهل‌تر از این مسیر بحرانی کمک می‌کند.

از آنجا که ابهام و بلاتکلیفی یکی از تجربیات سخت و منشأ ترس و اضطراب برای گروه زیادی از مردم است، بشر همواره در تلاش است برای کاهش این ترس و اضطراب، موقعیت‌های پرابهام را از خود دور کند. در مواردی هم که اطلاعات کافی ندارد خرافه و شایعه جایگزین اطلاعات درست می‌شود. به گونه‌ای که تدبیرگرانی جای خود را به تقدیرگرانی و خرافه‌گرایی می‌دهد. شناخت و درک قوانین طبیعت، نیاز بشر به ثبات و کنترل را تا حد زیادی برآورده می‌کند. تلاش دانشمندان به‌منظور شناخت قوانین طبیعت با هدف تسلط و مدیریت برآن، احساس آرامش و امنیت را برای انسان‌ها به ارمغان آورده است.

در همه‌گیری کووید۱۹، نیز یکی از امیدهای مردم برای رهایی از شرایط پرابهام ویروس مسری، تلاش دانشمندان در ساخت واکسن بود. بعد از حصول نتیجه تلاش عالمانه و ساخت واکسن، تبعیض و تفاوت در میزان دسترسی به واکسن نگرانی و ابهام بعدی مردم بود. در این شرایط پرنرج، کاهش اعتماد اجتماعی غیرکارشناسانه و سوگیرانه در مورد اثربخشی و عوارض انواع واکسن، امکان دسترسی و عدم دسترسی و نوبت واکسن خود سرگرداند.

در شرایطی که هر روز خبری از سوءاستفاده از سهمیه واکسن، عوارض واکسن و سفارش یا عدم سفارش واکسن در رسانه‌های داخلی و خارجی به درستی یا غلط به گوش مردم رسیده، تحمل شرایط سخت و دشوارتر کرده و عوارض روانی فراوان به جا می‌گذارد. برای برون‌رفت از این شرایط، دادن اطلاعات صادقانه و دقیق به مردم درباره انواع واکسن‌های در دسترس، عوارض شایع و همچنین برنامه تزریق واکسن راهکاری برای خروج از شرایط ابهام‌آلود و تأمین امنیت روانی مردم است.

<p>مجموع ستان</p> <p>۲۳۳ نفر</p> <p>دیگر قربانی کروناشدند</p> <p>مجموع متانگان</p> <p>۷۷۷۶۵ نفر</p> <p>چهارهنگام در ۳۳ ساعت گذشته</p>	<p>مجموع ستان</p> <p>۲۷۹۲۲۰۴ نفر</p> <p>مجموع ستان جدید</p> <p>۱۲۷۸۹ نفر</p> <p>مجموع ستان</p> <p>۲۳۳ نفر</p> <p>مجموع ستان</p> <p>۲۲۹۶۳۵۰ نفر</p> <p>مجموع ستان</p> <p>۴۴۵۱۲ نفر</p> <p>مجموع ستان</p> <p>۲۸۲۰۵۱۲ نفر</p>
<p>مجموع ستان</p> <p>۲۳۳ نفر</p> <p>دیگر قربانی کروناشدند</p> <p>مجموع متانگان</p> <p>۷۷۷۶۵ نفر</p> <p>چهارهنگام در ۳۳ ساعت گذشته</p>	<p>مجموع ستان</p> <p>۲۷۹۲۲۰۴ نفر</p> <p>مجموع ستان جدید</p> <p>۱۲۷۸۹ نفر</p> <p>مجموع ستان</p> <p>۲۳۳ نفر</p> <p>مجموع ستان</p> <p>۲۲۹۶۳۵۰ نفر</p> <p>مجموع ستان</p> <p>۴۴۵۱۲ نفر</p> <p>مجموع ستان</p> <p>۲۸۲۰۵۱۲ نفر</p>

واکسیناسیون بیماران خاص در چهار نقطه تهران

در محیط‌های بیمارستانی انجام شود. وی گفت: با راه‌اندازی این ۴ مرکز واکسیناسیون بیماران خاص و معصب‌العلاج، واکسیناسیون این افراد شتاب بیشتری می‌گیرد.

به‌گزارش خبرگزاری صداوسیما، فرمانده عملیات مقابله با کرونا ی کلانشهر تهران در مراسم به‌برمرداری و بازید از مرکز واکسیناسیون بیماران خاص بیمارستان مهدیه در جنوب تهران، افزود: البته تا قبل از استقرار این مراکز بسیاری از بیماران خاص اولویت دار که در سامانه‌های الکترونیکی دانشگاه ثبت‌نام کرده بودند واکسینه شده‌اند،

اما با راه‌اندازی این مراکز امر واکسیناسیون بیماران خاص شتاب بیشتری می‌گیرد.

علیرضا زالی با تأکید بر اینکه برای واکسیناسیون بیماران خاص باید احتیاط و ملاحظات بیشتری در نظر گرفته شود، گفت: از آنجا که باید مراکز واکسیناسیون این افراد باید پس زمینه بیمارستانی تأسیس تا غربالگری ابتدایی و علائم حیاتی‌شان ثبت شود تصمیم بر این شد که واکسیناسیونشان

وقت‌ها واکسن‌های موجود همین‌هایی است که می‌خریم یا اینکه باید منتظر سید کوواکس باشیم مثل آسترانزکا که تحویل ایران دادند.

■ **برنامه‌ها و روش‌های اجرای واکسیناسیون در این کشورها به چه شکل انجام می‌شود؟ گاهی این شایعه‌ها مطرح می‌شود که در اولویت قرار دادن واکسیناسیون سالمندان نوعی تکمیل کار آزمایی‌های بالینی واکسن هاست.**

تئوری دستورالعمل برنامه واکسیناسیون آنچه در کشور ما اجرا می‌شود شبیه همانی است که در دنیا اتفاق می‌افتد. شایعه‌ها به این دلیل است که مردم به‌هر دلیل نمی‌خواهند گوش کنند اما اینکه در جاهایی چنین رتبه‌بندی داریم، بله هست. همه کشورها به همین شکل شروع کردند اول بالای ۸۰ سال و افرادی که در معرض خطر بیشتری از آسیب دیدن از ویروس کرونا هستند، بیماری زمینه‌ای خاصی دارند یا سن‌شان بالاتر است، کسانی که بیشتر کشته می‌دهند یا بیماری در آنها شدیدتر است، اول آنها را واکسینه می‌کنند. در همه کشورها واکسیناسیون را از افراد مسن شروع کردند

همچنین کادر درمان در معرض ابتلای بیشتریند. کشور انگلیس افراد بالای ۵۰ سال را تمام کرده و فاز بعدی را روی ۴۰ ساله‌ها شروع کرده اینکه آیا در کشور ما روی تئوری سند ملی داشتیم ولی در عمل هم این گونه بود باید آمار دهند. هر چند که کشورهای دیگر خارج از نوبت واکسن نزده‌اند چون خیلی منظم‌اند برای مثال پلیس انگلیس گفته جزو مشاغل حساس است ،اولویت دهند اما نداده ولی با دقت اجرا کردند. کشورهایی که سیستم ارجاع و پزشک خانواده دارند موقت‌تر در ساعت صبح تا عصر فراخوان می‌کنند که تحت پوشش سیستم بهداشتی‌شان است. در انگلیس بعضی هتل‌ها را رزرو کردند تا مردم بتوانند فاصله اجتماعی را رعایت کنند و از هر گونه صف جلوگیری شود. روال کار این‌گونه است که دو هفته قبل نامه دریافت می‌کنند که در فلان روز به ساعت مثلاً دوو بیست و هفت دقیقه در فلان مرکز حاضر شوید. هیچ صفی نمی‌بینید، از راه برسید پذیرش می‌شوید و بر اساس کد در سامانه ملی ثبت می‌شود. آنجا اطلاعات را از مراکز ارجاع می‌گیرند، نقش اطلاعات ندارند. پزشک هر مرکزی که مسئول است به کمیته واکسیناسیون لیست افراد را بر اساس اولویت می‌دهد و بر اساس اولویت‌بندی افراد را با نامه در ساعت مشخص فراخوان می‌کنند. بعد از فراخوان دوم کارت زرد می‌دهند. هیچ واکسن

■ **مکانیسم اطلاع‌رسانی به مردم در کشورهای پر جمعیت مثل هند که آمار مرگ و میر بیماران کرونا با ایالات به چه شکل است؟** بزرگ‌ترین مشکل هند جمعیتش است. سیستم‌های تعریف شده بهداشتی، سیاسی و اقتصادی هند یکی از پیشرفته‌ترین کشورها است اما جمعیت بسیارعظیم این کاری کرده که پاسخگو نیست. هند به رغم بدنه و استخوان بندی قوی خدماتش سخت است و با

راه‌اندازی چهار مرکزتلقیح واکسن کرونا در بیمارستان‌های غیرکروناویی ویژه واکسیناسیون بیماران خاص وصعب‌العلاج، واکسیناسیون این افراد شتاب بیشتری می‌گیرد. به‌گزارش خبرگزاری صداوسیما، فرمانده عملیات مقابله با کرونا ی کلانشهر تهران در مراسم به‌برمرداری و بازید از مرکز واکسیناسیون بیماران خاص بیمارستان مهدیه در جنوب تهران، افزود: البته تا قبل از استقرار این مراکز بسیاری از بیماران خاص اولویت دار که در سامانه‌های الکترونیکی دانشگاه ثبت‌نام کرده بودند واکسینه شده‌اند،

اما با راه‌اندازی این مراکز امر واکسیناسیون بیماران خاص شتاب بیشتری می‌گیرد.

علیرضا زالی با تأکید بر اینکه برای واکسیناسیون بیماران خاص باید احتیاط و ملاحظات بیشتری در نظر گرفته شود، گفت: از آنجا که باید مراکز واکسیناسیون این افراد باید پس زمینه بیمارستانی تأسیس تا غربالگری ابتدایی و علائم حیاتی‌شان ثبت شود تصمیم بر این شد که واکسیناسیونشان

تصویب یک فوریت لایحه حفظ کرامت و حمایت از زنان در برابر خشونت در مجلس

برابر خشونت» را تصویب کرد. وی تأکید کرد تصویب نهایی و اجرای این قانون بخش مهمی از خلأهای قانونی برای دفاع از حقوق مسلم بانوان را برطرف خواهد کرد.» همچنین معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده هم در توییتری از اعلام وصول لایحه حفظ کرامت و امنیت زنان در برابر خشونت در مجلس شورای اسلامی و رای به تصویب قوری این تشکر کرد. معصومه ابتکار در پیامی که در حساس توییتری خود منتشر کرد، نوشت: از مجلس شورای اسلامی تشکر می‌کنم که پس از پنج ماه، امروز لایحه «حفظ کرامت و امنیت زنان در برابر خشونت» اعلام وصول شد و فوریت آن با ۱۵۴ رای به تصویب رسید. وی خاطر نشان کرد: انتظار می‌رود با تسریع در فرایند کمیسیون این لایحه هر چه سریع‌تر تبدیل به قانون برای زنان و خانواده ایرانی شود.

قیمت دولتی داروی رمدمسیور ۷۰۰ هزار تومان است

دارو داکل درمو تحت کنترل سازمان غذا و دارو گفت: قیمت دولتی داروی رمدمسیور ۷۰۰ هزار تومان است وی همچنین از مردم خواست گرنترفوشی این دارو را به سامانه ۱۹۰ وزارت بهداشت گزارش دهند. به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، حیدر محمدی درباره قیمت خرید داروی رمدمسیور، افزود: در حال حاضر، تولیدکننده در کشور این دارو را تولید می‌کنند که این مورد در جهان بسیار نادر است. سال گذشته هم‌زمان با کشورهایی مثل آمریکا، چین و هند تحقیقات درباره این دارو در کشور ما آغاز شد. ظرف یک‌ماه مسیر مجوزها و تولید را در گستره صنعتی انجام دادیم و مهر سال گذشته تولید صنعتی این

نمایندگان مجلس شورای اسلامی با بررسی یک فوریت لایحه حفظ کرامت و حمایت از زنان در برابر خشونت موافقت کردند.

به گزارش ایرنا، دیروز نمایندگان مجلس در نشست جلسه علنی با بررسی یک فوریت لایحه حفظ کرامت و حمایت از زنان در برابر خشونت موافقت کردند. این لایحه دی ماه ۱۳۹۹ در هیأت دولت تصویب شد و تقدیم مجلس شورای اسلامی شد. در این خصوص رئیس مجلس شورای اسلامی گفت تصویب لایحه حفظ کرامت زنان خلأهای قانونی برای دفاع از حقوق مسلم بانوان را برطرف می‌کند. محمدباقر قالیباف در صفحه شخصی خود در توییتر نوشت: مجلس شورای اسلامی برای حفظ کرامت زنان، حمایت از حقوق آنان و ایجاد سپر حمایتی قانونی در برابر خشونت علیه بانوان، فوریت لایحه «حفظ کرامت و امنیت زنان در