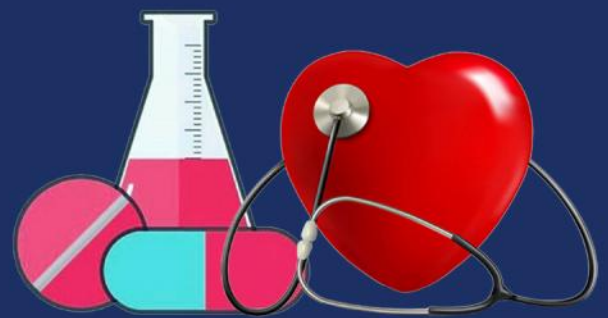


گی

گفتارهای پاستوری
سال پانزدهم - شماره ۱۸۴
مرداد و شهریور ماه ۱۴۰۰



اربعین



یکم شهریور ماه روز پزشک و پنجم شهریور ماه روز داروسازی گرامی باد.

بلاغت

گپ - گفتارهای پاستوری

خبرنامه داخلی انستیتو پاستور ایران

سال پانزدهم - شماره ۱۸۴ - مرداد و شهریور ۱۴۰۰

مناسبت های ماه:

۴ مرداد ولادت حضرت امام علی النقی(ع)

۷ مرداد عید غدیر خم

۹ مرداد ولادت حضرت امام موسی کاظم(ع)

۱۷ مرداد روز خبرنگار

۲۷ مرداد تاسوعای حسینی

۲۸ مرداد عاشورای حسینی

۳۰ مرداد شهادت امام زین العابدین(ع)

۱ شهریور روز بزرگداشت ابوعلی سینا و روز پزشک

۲ شهریور آغاز هفته دولت

۴ شهریور روز کارمند

۵ شهریور روز بزرگداشت محمدبن ذکریای رازی و روز داروسازی

۸ شهریور انفجار دفتر نخست وزیری و شهادت محمد علی رجایی

محمد جواد باهنر

۱۲ شهریور شهادت امام زین العابدین(ع) و روز بزرگداشت ابوریحان

بیرونی

۲۷ شهریور روز بزرگداشت استاد شهریار و روز شعر و ادب پارسی

۳۱ شهریور آغاز هفته دفاع مقدس

زیر نظر: دکتر احسان مصطفوی

سردبیر: حسن سلیمانی

ویراستار: دکتر علیرضا هادی زاده تثبیتی

طراحی و صفحه آرایی: امیر شهانی

عکس: علیرضا پسیانی، احسان مشایخی

مشاور فرهنگی: حجت الاسلام میراحمدی

همکاران این شماره: یحیی بابکی، احسان کریمی،

تبسم سبحانی

روابط عمومی و امور بین الملل انستیتو پاستور ایران



مطالب این شماره

- | | | |
|---|--|---|
| ۱ | نشست خبری روسای انستیتو پاستور ایران و انستیتو فینلای کوبا | Ñ |
| ۲ | اهدای جایزه ملی کشور کوبا به رییس انستیتو پاستور ایران | Ñ |
| ۳ | آغاز تولید صنعتی واکسن پاستوکوک از پاییز ۱۴۰۰ | Ñ |
| ۳ | سوبرانا ۲ در کوبا مجوز استفاده اضطراری در کودکان را گرفت | Ñ |
| ۴ | واکسن پاستوکوک: اولین واکسن سه دزه در ایران | Ñ |
| ۴ | تبریک | Ñ |
| | اخبار شبکه پاستور | Ñ |
| | ۵ | |
| ۷ | اخبار معاونت تولید | Ñ |
| ۸ | اخبار پایگاه آمل | Ñ |





اخبار

این مطالعه را ارائه نماییم و این امیدوارکننده است که بتوانیم بچه‌های خود را از پاییز با تزریق واکسن به مدرسه بفرستیم. به نظر می‌رسد در کودکان نیاز به مطالعه فاز سوم بالینی نباشد زیرا با بررسی میزان همبستگی ایمنی زایی در کودکان و بزرگسالان شواهد کافی را برای اخذ مجوز مصرف اضطراری در کودکان خواهیم داشت.

وی همچنین گفت: در حال حاضر دنبال این ایده هستیم که از تک دوز سوبرانا پلاس به عنوان دوز یادآور در افرادی که سابقه ابتلای قبلی به بیماری را داشتند استفاده کنیم و خوشحال هستیم که بگویم با تزریق سوبرانا پلاس در این افراد، افزایش معنادار و ۱۰۰ برابری آنتی بادی را شاهد بوده ایم.

رئیس انستیتو فنلای کوبا در پاسخ به سؤالی مبنی بر امکان استفاده از واکسن سوبرانا پلاس به عنوان دز یادآور سایر واکسن‌ها، اظهار کرد: در حال انجام مطالعاتی هستیم تا مشخص شود که آیا این واکسن می‌تواند به عنوان دوز یادآور سایر واکسن‌ها نیز مورد استفاده قرار بگیرد یا خیر.

ویسنته افزود: شاید ایمنی جمعی ناشی از واکسن بتواند برای واریانت‌های در گردش فعلی پاسخگو باشد اما این دغدغه جدی وجود دارد که واکسن‌ها برای واریانت‌های بعدی نتوانند کارایی داشته باشند، اما ظرفیت بازمهندسی واکسن کرونا برای سوبرانا پلاس وجود دارد که می‌توان با ایجاد تغییراتی، در برابر واریانت‌ها و جهش‌های جدید نیز ایمنی ایجاد کرد.

رئیس انستیتو فنلای کوبا گفت: ما خوشبختانه همکاری علمی و فنی مشترک و موثری با ایران داشته ایم و مشارکت انستیتو پاستور ایران یک مشارکت جدی علمی در تولید واکسن فعلی بوده است و در هفته‌های آینده بالاترین مدال علمی کشور کوبا قرار است به دکتر علیرضا بیگری رییس انستیتو پاستور ایران به پاس این همکاری موثر اهدا شود.

ویسنته گفت: اگر ظرفیت تولید واکسن پاستو کووک در ایران در ابتدا به حد مطلوب نرسد، نصف واکسن تولیدی در کوبا را به ایران

نشست خبری روسای انستیتو پاستور ایران و انستیتو فنلای کوبا

پروفسور ویسنته ورز بنکومو، رئیس انستیتو فنلای کوبا در نشست خبری که در تاریخ ۱۴۰۰/۵/۵ در محل وزارت بهداشت تشکیل شد گفت: انستیتو فنلای کوبا واکسن‌های مختلفی را در طول ۳۰ سال گذشته تولید کرده است. فلسفه شکل‌گیری این انستیتو برای تولید واکسن مننژیت بی برای کودکان بود و متعاقب آن، فیدل کاسترو و دولت کوبا اقدام به سرمایه‌گذاری خاص روی این انستیتو به عنوان یک مؤسسه واکسن ساز نمود و واکسن‌هایی نظیر استرپتوکوک پنومونیه، حبسه، وبا و هموفیلوس آنفلوانزا را تولید کرد.

وی ادامه داد: در ابتدای شکل‌گیری واکسن پنوموکوک هم همکاری مشترکی با انستیتو پاستور ایران را حدود ۴ سال پیش آغاز کردیم. مشکل و چالش جدی این بود که واکسن‌های پنوموکوک عمدتاً در کشور آمریکا تولید می‌شدند و دسترسی به این واکسن برای کودکان کوبا و ایران ممکن نبود و بنابراین تصمیم گرفتیم که این همکاری مشترک را رقم بزنیم تا واکسن پنوموکوک را برای کودکان دو کشور تولید کنیم.

رئیس انستیتو فنلای کوبا افزود: با شیوع کووید ۱۹ همه جهان شگفت زده شده بود و ما هم می‌دانستیم باید پاسخ سریعی به این پاندمی بدهیم و تجربه واکسن پنوموکوک را برای تولید واکسن کووید ۱۹ به کار گرفتیم و همکاری مشترک ما برای تولید واکسن با نام سوبرانا ۲ در کوبا و پاستو کووک در ایران شکل گرفت.

ویسنته درباره پلت فرم واکسن سوبرانا بیان کرد: این واکسن دو جزء مجزای توکسوئید کزاز و پروتئین RBD نو ترکیب دارد که با اتصال آن‌ها به هم، سیستم ایمنی این دو جزء را به عنوان یک قسمت واحد شناسایی می‌کند و باعث افزایش پاسخ سیستم ایمنی می‌شود.

وی در مورد واکسن سوبرانا ۲ افزود: هدف گذاری این واکسن پیشگیری از بیماری و انتقال ویروس است. نتایج فعلی ما نشان دهنده اثربخشی خوب و بی‌خطر بودن این واکسن است. اثربخشی این واکسن در دو دوز تزریق ۶۵ درصد بوده است که با استفاده از دوز یادآور (سوبرانا پلاس) توانستیم آن را به ۹۱.۲ درصد ارتقا دهیم و بر اساس یافته‌های مشترک ایران و کوبا در فاز سوم، مستندات قوی برای ارائه به سازمان جهانی بهداشت خواهیم داشت. وی افزود: نکته مهم این است که زمانی که داشتیم کارآزمایی بالینی فاز ۳ را در کشور کوبا انجام می‌دادیم، ۷۴ درصد واریانت‌هایی که شناسایی کردیم از گونه آفریقای جنوبی بود که یک سوش واکسن گریز محسوب می‌شود.

ویسنته ادامه داد: در عین حال فاز ۱ و ۲ بالینی واکسن کرونا را در کودکان آغاز کرده ایم و خوشبین هستیم تا آخر تابستان بتوانیم نتایج



می‌دهیم.



وی با بیان اینکه در کوبا با ۲ دوز استفاده از این واکسن ۶۵ درصد اثربخشی مشخص شد و نشان داده شد که اگر جهش‌های قابل توجه داشته باشیم، یک دوز یادآور کارایی واکسن را به ۹۱.۲ درصد ارتقا می دهد و سه دوز واکسن در ۷۵ درصد موارد جلوی انتقال ویروس را هم گرفته است

• اهدای جایزه ملی کشور کوبا به رییس انستیتو پاستور ایران برای مشارکت مؤثر در تولید واکسن سوپرانا

جایزه ملی کارلوس جی فینلای کشور کوبا در تاریخ ۱۴ مرداد ۱۴۰۰ به دکتر علیرضا بیگلری رییس انستیتو پاستور ایران به دلیل مشارکت در آموزش، پژوهش و فعالیت های علمی دو کشور اعطا شد. شورای دولتی کوبا طبق فرمان ریاست جمهوری این کشور، جایزه ملی این کشور را به پاس همکاری های مشترک علمی و فناوری رییس انستیتو پاستور ایران به وی اعطا کرد.

پیشنهاد اعطای این جایزه ملی از سوی وزیر علوم و فناوری کوبا، به پاس همکاری های علمی و فناوری انستیتو پاستور ایران و دکتر علیرضا بیگلری برای مشارکت مؤثر در تولید واکسن سوپرانا و انجام مطالعات بالینی مرحله سه این واکسن و سپس تأیید استفاده اضطراری از این محصول در ایران ارائه شده بود. نشان ملی کارلوس جی فینلای به سبب شایستگی ها و مشارکت در توسعه علوم طبیعی یا اجتماعی کوبا و پیشرفت های علمی در خدمت بشریت به شخصیت های علمی ملی و خارجی اهدا می شود.

وی بیان کرد: باید توجه داشت در شرایط کرونایی مسافرت سخت است و اگر من به ایران آمده ام برای این است که به شبهات پاسخ دهم و باید بگویم نتیجه همکاری های ثمربخش این است که جواب حاصل جمع یک و یک، جوابی بیشتر از ۲ می شود و نتیجه همکاری ما نیز اینطور بوده است که از آن خوشنود هستیم.

ویسنته درباره ارزیابی تیم کوبا از سایت کارآزمایی بالینی ایران بیان کرد: انجام کارآزمایی بالینی با توجه به چالش های آن بسیار پیچیده است و آنچه همکارانم اعلام کردند این بود که استانداردهای بکارگرفته شده در کارآزمایی بالینی ایران در حد استانداردهای جهانی بوده است وی درباره پیش بینی از زمان باقی ماندن کرونا در جهان گفت: عوامل سیاسی و پذیرش مسوولیت مشترک می تواند در زمان کنترل کرونا تاثیرگذار باشد. متأسفانه تاکنون واکسن توزیع عادلانه ای نداشته است و کشورهای فقیر دسترسی مناسبی به آن ندارند و در نتیجه ویروس این فرصت را دارد که در کشورهای فقیر گردش و جهش بیشتری داشته باشد و این جهش های جدید می تواند به کشورهایی که واکسن زده اند بازگردد و آنها را دچار چالش کند. از این رو دسترسی همه کشورها به واکسن بسیار اهمیت دارد و برخلاف باور عموم، جنگ فعلی، جنگ شرکت های واکسن ساز نیست بلکه جنگ این ویروس و بشر است و شرکت های تولید کننده واکسن همدیگر را حمایت می کنند تا بتوانند واکسن های مؤثرتر و بیشتری تولید کنند.

دکتر علیرضا بیگلری رییس انستیتو پاستور ایران هم در این نشست با بیان این که انستیتو پاستور ایران سابقه ۱۰۰ ساله دارد، اظهار داشت: از روزهای ابتدایی گزارش کرونا بار اصلی تشخیص بر انستیتو پاستور ایران بود اما در حال حاضر ۴۰۰ آزمایشگاه تشخیص کرونا در سراسر کشور با محوریت انستیتو پاستور ایران و وزارت بهداشت شکل گرفته است؛ پس از تشخیص کرونا، به سراغ ساخت واکسن رفتیم و برای واکسن کرونا چندین شرط داشتیم از جمله آنکه بتوان از زیرساخت های موجود در انستیتو پاستور ایران بهره برد و زیرساختی فراهم شود که اگر کووید ۱۹ تمام شد، آن زیرساخت برای پروژه های دیگر نیز مورد استفاده قرار بگیرد و با بررسی ها به این نتیجه رسیدیم که با کوبا همکاری کنیم.

دکتر علیرضا بیگلری با بیان این که تصمیم داریم با تکمیل شدن اطلاعات، مستندات این واکسن را به سازمان جهانی بهداشت ارائه دهیم، گفت: ۱۲۰ هزار دوز از این واکسن به وزارت بهداشت تحویل شده است که از این هفته وارد واکسیناسیون عمومی می شود.

بیگلری تصریح کرد: کارآزمایی بالینی علاوه بر کوبا در ایران نیز با کیفیت خوبی در ۸ شهر کشور برای ۲۴ هزار نفر از هموطنان اجرا شده است.

وی افزود: امیدواریم خط تولید صنعتی در پاییز با ظرفیت ۳ میلیون دوز به بهره برداری برسد خط تولیدی که راه اندازی می شود علاوه بر تولید واکسن کرونا، می تواند در تولید سایر واکسن ها نیز به کار رود.





آغاز تولید صنعتی واکسن پاستوکوک از پاییز ۱۴۰۰

مهم این بود که واکسیناسیون برای افراد بزرگسال و افرادی که در معرض خطر بیشتری هستند واکسن تزریق شود و اغلب کارآزمایی‌ها برای بیشتر از ۱۸ سال انجام شده و این امر در کشور ما هم مصداق دارد و کارآزمایی واکسن پاستور هم بر روی طیف ۱۸ تا ۸۰ سال در کشورمان انجام شده است اما چون طراحی آن به گونه ای بود که مشخص بود بر روی کودکان هم تاثیرگذار است؛ کارآزمایی آن در کشور کوبا بر روی کودکان و نوجوانان ۳ تا ۱۸ ساله انجام شد.

وی تاکید کرد: فاز سوم مطالعه بالینی واکسن پاستوکوک در کوبا برای ۴۴ هزار نفر و در ایران بر روی ۲۴ هزار نفر انجام شد. نتایجی که از مطالعه بر روی بزرگسالان به دست آمده نشان داد این واکسن بی خطر است و ما منتظر نتایج رسمی هستیم تا بتوانیم تزریق آن را برای کودکان هم انجام دهیم.

رئیس انستیتو پاستور در پاسخ به اینکه چرا کیت‌های کرونا نوع دلتا را حداقل در روزهای اول نشان نمی‌دهد؟ گفت: این مورد دغدغه پزشکان و مردم است. انستیتو پاستور ایران افتخار طراحی و راه‌اندازی شبکه تشخیص کرونای کشور را دارد. با توجه به اینکه کیت‌های کرونا به صورت مستمر بررسی می‌شود اگر جهشی در نوعی از ویروس کووید صورت بگیرد؛ مشخص خواهد شد چون تمام این کیت‌ها با چندین ژن بررسی می‌شود و بعید است که یک کیت نتواند جهش را تشخیص دهد. اگر جهش باعث شود کیت نتواند یک ژن را تشخیص دهد می‌تواند ژن‌های دیگر را تایید کند.

وی تاکید کرد: بهترین تست ما پی سی آر است و در بهترین حالت قدرت تشخیص آن ۷۰ تا ۷۵ درصد است. از هر ۱۰۰ نفر ممکن است ۲۵ نفر با یک تست پی سی آر جواب مثبت نداشته باشند. این امر نه تنها در مورد دلتا بلکه برای انواع دیگر هم مصداق دارد. اگر شک بالینی زیاد باشد نکته مهم این است که تست تکرار شود.

• واکسن پاستوکوک، دارای یک دوز یادآور / سوبرانا ۲ در

کوبا مجوز استفاده اضطراری در کودکان گرفت

دکتر علیرضا بیگلری رئیس انستیتو پاستور ایران در تاریخ ۱۷ شهریور ماه سال جاری در مصاحبه با خبرگزاری فارس گفت:

در هفته جاری، رگولاتور کوبا به سوبرانا ۲ برای کودکان در سن ۲ تا ۱۸ سال هم مجوز مصرف اضطراری داده است. این واکسن، همان واکسنی است که در ایران با نام پاستوکوک تولید و عرضه می‌شود. مجوز استفاده اضطراری بر اساس نتایج انجام کارآزمایی بالینی در این



رئیس انستیتو پاستور ایران از نصب دستگاه‌های تولید واکسن در شهر یورماه خبر داد و گفت: تولید ماهانه ۳ میلیون دُز واکسن کرونای پاستور از پاییز آغاز می‌شود.

دکتر علیرضا بیگلری رئیس انستیتو پاستور ایران درباره وضعیت تولید واکسن پاستور گفت: فاز سوم مطالعات بالینی واکسن کرونای مشترک انستیتو پاستور ایران و موسسه تحقیقاتی فینلای کوبا در کشور کوبا به پایان رسید و نتایج حاصل از آن نشان داد یکی از واکسن‌های موفق در پوشش سوش‌های واکسن‌گریز کرونا است.

وی افزود: مطالعات کارآزمایی بالینی این واکسن از ۶ اردیبهشت آغاز شد و در ۸ شهر کشور بر روی داوطلبان انجام شد. تزریق‌ها به پایان رسیده و در حال حاضر در مرحله تحلیل نتایج هستیم و امیدواریم تا اوایل شهریور نتیجه اولیه مطالعات این فاز را اعلام کنیم. این واکسن مجوز تزریق اضطراری را دریافت کرده است و حدود ۱۲۰ هزار دُز از این واکسن به طور نیمه صنعتی تولید و تحویل وزارت بهداشت شده است. این واکسن (پاستوکوک) در مرحله واکسیناسیون عمومی برای ۸ استان کشور مورد استفاده قرار گرفته است. نصب تجهیزات برای تولید صنعتی در شهر یورماه انجام می‌شود و تولید ماهانه ۳ میلیون دُز از اول پاییز آغاز می‌شود.

دکتر علیرضا بیگلری با اعلام این خبر که واکسن پاستور برای طیف سنی زیر ۱۸ سال هم قابل استفاده است اظهار داشت: دُز یادآور این واکسن می‌تواند به تنهایی برای افرادی که ۹ ماه قبل از تزریق به کرونا مبتلا شده‌اند، ایمنی کافی ایجاد نماید. البته در شهرهای یزد و زنجان دُز یادآور برای داوطلبان تزریق شده که نتایج آن اعلام خواهد شد. این نتایج نشان می‌دهد اگر در کشور سوش‌های واکسن‌گریز وجود داشته باشد با تزریق دُز سوم، ایمنی بدن به شدت افزایش می‌یابد دکتر علیرضا بیگلری در ادامه افزود: در شروع واکسیناسیون برای تمام دنیا

او در ادامه افزود: در ماه گذشته در هشت دانشگاه علوم پزشکی کشور، واکسن پاستوکوک برای استفاده اضطراری توزیع و تزریق شده است.

گروه سنی داده شده است. این واکسن در کودکان دو دوزه خواهد بود. در صورت تایید سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت، امکان استفاده از این واکسن در کودکان هم فراهم خواهد شد.

نتایج مطالعه کوبا در افراد بالای ۱۸ سال، اثربخشی ۶۵ درصد را در رژیم دو دوزه و ۹۲ درصد را در رژیم سه دوزه نشان داده بود و نتایج گزارش آنالیز میانی مطالعه در ایران هم به زودی در اختیار عموم قرار خواهد گرفت.

با توجه به پیک جدید اپیدمی در کشور که در آن واریانت دلتا واریانت غالب بود، با توجه به تایید سازمان غذا و دارو، مقرر شد که دریافت کنندگان دو دوز واکسن پاستوکوک (سوبرانا۲) در کشور (اعم از افراد شرکت کننده در مطالعه کارآزمایی بالینی و افرادی که این واکسن را در واکسیناسیون عمومی دریافت کرده بودند) دوز یادآور نیز تزریق شود و از این رو طبق برنامه، دو دوز واکسن پاستوکوک و یک دوز واکسن سوبراناپلاس به افراد تزریق می شود. همانگونه که مستحضرید امروزه در مورد سایر واکسن ها نیز موضوع استفاده از نوبت سوم واکسن مطرح است ولی این مهم، در طراحی واکسن فعلی مشترک انستیتو فینلای کوبا و انستیتو پاستور ایران از همان ابتدا دیده شده بود.

انستیتو پاستور ایران تولید کننده واکسن در کشور می باشد و واکسن های تولیدی را برای توزیع و تزریق در اختیار وزارت بهداشت قرار می دهد. بدیهی است برنامه ریزی برای توزیع و تزریق واکسن با مجموعه وزارت بهداشت می باشد. با توجه به مطالعه کارآزمایی این واکسن در رده های سنی سه تا هشتاد سال و نیز اثبات اثربخشی تک دوز یادآور آن در ایجاد مصونیت مطلوب در بیماران بهبود یافته قبلی، امیدواریم به زودی با کسب مجوزهای لازم در کنار توسعه خطوط تولید، امکان تامین مقادیر بیشتری از این واکسن برای گروه زیادی از اقشار جامعه فراهم شود.

• واکسن پاستوکوک؛ اولین واکسن سه دوزه در ایران

دکتر علیرضا بیگلری رییس انستیتو پاستور ایران گفت: طبق روال دو دوز واکسن پاستوکوک و یک دوز واکسن سوبراناپلاس تزریق می شود. در برخی شهرها در کشور در قالب کارآزمایی بالینی دو دوز را با سه دوز مقایسه کردیم و دیدیم که در مقابل واریانت های جهش یافته سه دوز بطور چشمگیری بهتر عمل می کند. بیگلری گفت: فاصله تزریق نوبت سوم واکسن پاستور یک تا دو ماه بعد از تزریق دوم است. پاستوکوک در حال حاضر به مرحله تزریق عمومی رسیده و سه دوز تزریق می شود. البته در مطالعاتی که هم در ایران و هم در کوبا انجام شده، مشخص گردیده که در سنین زیر ۱۸ سال تزریق دو دوز کافی خواهد بود ولی برای بزرگسالان، به ویژه در مقابل واریانت های واکسن گریز مانند دلتا بهتر است سه دوز تزریق شود.

تبریک

جناب آقای دکتر نوید دین پرست

سرکار خانم ناهید احمدی

اکنون که به افتخار بازنشستگی نائل آمده اید از زحمات بی دریغ و مساعی ارزشمند شما در طول مدت خدمت تشکر و قدردانی نموده، توفیق روزافزون شما و خانواده گرامیتان را از درگاه احدیت مسئلت می نمایم امید است در پرتو عنایات حق همواره در کلیه شئون زندگی موفق و موید باشید.

شبکه بین المللی انستیتو پاستور در آستانه گشایش و ارتقا به شبکه جامع پاستور قرار دارد

سیستم مدیریتی جدید شبکه بین المللی انستیتو پاستور به همراه ۳۳ عضو آن به زودی معرفی می گردد. این شبکه قبلا با عنوان شبکه بین المللی انستیتو پاستور با ۳۳ عضو توسط رئیس انستیتو پاستور پاریس استوارت کول، اداره می گردید. ده سال پس از تأسیس شبکه بین المللی انستیتو پاستور، شبکه در حال اتخاذ شیوه ای مشارکتی، متعادل و مدل تجاری سازمان یافته است. اساسنامه شبکه بین المللی انستیتو پاستور اصلاح و اکنون با نام شبکه پاستور شناخته می شود. همچنین یک بنیاد پشتیبان نیز در انستیتو پاستور تأسیس می شود تا علاوه بر شبکه، به عنوان یک نهاد مالی برای شبکه عمل کند. ساختار سازمانی و هویت جدید شبکه پاستور نشان دهنده تعهد مداوم برای مقابله با بیماریها، به ویژه بیماریهای عفونی و نوپدید، از طریق رویکرد One Health مبتنی بر همبستگی بین المللی و توسعه یک صدای واحد می باشد.

شبکه پاستور: یک جامعه علمی جهانی با ارزش های مشترک و رویکرد آینده نگر:

شبکه پاستور شامل ۳۳ انستیتو در ۲۵ کشور جهان است که همگی با مأموریت ها و ارزش های مشترک و تعهد به بهداشت عمومی عمل میکنند. شبکه پاستور با نهادهایی در چندین منطقه بومی در چهار منطقه وسیع (آفریقا، قاره آمریکا و آسیا-اقیانوسیه و مناطق اروپا- مدیترانه ای) بارها و بارها نقش اصلی خود را به عنوان نگهبان بیماری های عفونی نوپدید نشان داده است. اولین انستیتو پاستور خارج از فرانسه توسط آلبرت کالمت (Albert Calmette) در سایگون (Saigon) در سال ۱۸۹۱ تأسیس شد. وظیفه آن تزریق واکسن هاری و آبله در هندوچین (Indochina) بود و شبکه پاستور به تدریج از حدود ۲۰ عضو در دهه ۱۹۶۰ به ۳۳ عضو در نوامبر ۲۰۱۹ افزایش یافت.

شبکه پاستور در حال حاضر به دنبال آینده ای با استراتژی تلفیقی با هدف بهینه سازی تأثیر شبکه بر سلامت جهانی است. یک ساختار سازمانی جدید، طراحی شده برای نمایندگی عادلانه تر از همه اعضای شبکه پاستور و تسهیل رویکرد هماهنگ برابر چالش های اصلی قرن ۲۱ مانند پاسخ به همه گیری کووید - ۱۹ می باشد. در روز سه شنبه ۸ ژوئن ۲۰۲۱ در نشست فوق العاده شبکه بین المللی انستیتو پاستور و پنجاه و سومین شورای مدیران، سیستم مدیریتی را تصویب کردند که پیش از این در تاریخ ۴ ژوئن در جلسه هیئت مدیره انستیتو پاستور ارائه شد و به تصویب رسیده بود.

شبکه پاستور سیستم مدیریتی مشترک و مدل تجاری قدرتمند

شبکه پاستور متشکل از مجموعه ای از اعضا با وضعیت حقوقی متفاوت می باشد که برخی دارای شخصیت حقوقی و برخی به عنوان اعضای حقیقی می باشند. همه اعضا با رعایت منشور ارزش های انستیتو پاستور و استراتژی علمی شبکه پاستور و همچنین مشارکت آنها در مأموریت های مشترک که نشان دهنده ویژگی های خاص منطقه ای است که اعضای شبکه در آن مستقر هستند، مرتبط می باشد. نقش شبکه جهانی همچنان کمک به بهبود سلامت انسان، به ویژه مقابله با عوامل عفونی، از طریق تحقیقات زیست پزشکی، فعالیت های بهداشت عمومی، آموزش و تعلیم و همچنین نوآوری و انتقال فناوری است. این مأموریت ها عمدتاً با استفاده از رویکرد One Health و با هدف ارتقاء توسعه پایدار با ایجاد ظرفیت های محلی و در عین حال رعایت حقوق بشر و محیط زیست انجام خواهد پذیرفت. بدین منظور، یک بنیاد پشتیبان در انستیتو پاستور ایجاد شده است تا به توسعه یک مدل تجاری کارآمد و سازمان یافته کمک کند. این بنیاد از طریق اقداماتی همچون ایجاد ظرفیت و تقویت زیرساخت ها به توسعه شبکه پاستور کمک خواهد کرد.

این بنیاد علاوه بر تلاش جهت تحکیم و افزایش بودجه شبکه پاستور (که دارای صندوق سرمایه گذاری است)، در برنامه های اصلی بین المللی مورد حمایت خود، به منظور تقویت ظرفیت ها و زیرساخت های بنیانگذاران و شرکای خود، پیش قدم می شود. همچنین بودجه ای را به منظور تشویق پویایی در شبکه در نظر گرفته است که از آن جمله می توان به مدیریت برنامه Calmette & Yersin و گروه های تحقیقاتی چهار ساله (G4s) و همکاری در شبکه پاستور (واحد تحقیقات مشترک بین المللی پاستور-PIU) اشاره کرد.

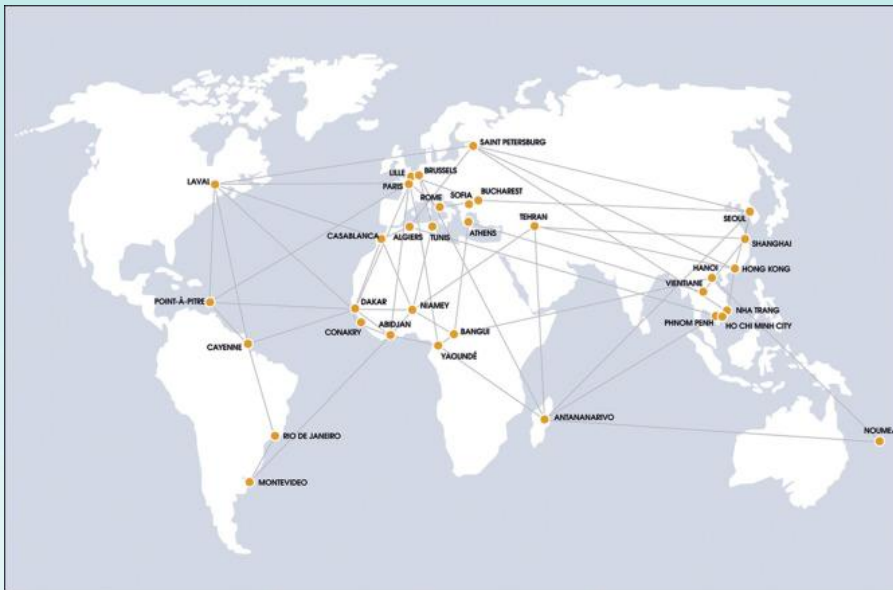
شبکه بین المللی پاستور در حال تغییر است و به عنوان انجمن شبکه پاستور (Pasteur network association) شناخته می شود. اساسنامه آن نیز اصلاح خواهد شد تا زمینه ایجاد یک سیستم مدیریتی متعادل و مشارکتی فراهم شود. شبکه تجمیعی نماینده شبکه پاستور است. همچنین مسئول راه اندازی و هماهنگی پروژه های تحقیقاتی با مشارکت تعدادی از اعضای آن و هدایت شبکه در سطح منطقه ای و بین منطقه ای است. برای افزایش تاثیرگذاری مناطق دو نماینده برای هر منطقه انتخاب می شوند و تعداد نمایندگان به ۸ نفر (شامل رئیس انستیتو پاستور پاریس) در مقایسه با ۵ نماینده قبلی افزایش می یابد. این تغییرات به انجمن این امکان را می دهد تا با بنیاد ایجاد شده برای خدمت به اعضای شبکه پاستور در جهت همکاری و هم افزایی کامل عمل کند.

دیدگاه های مشترک در نظام سلامت بین الملل

برای پیاده سازی این تغییر و برجسته سازی همگرایی نهادهای متصل به هم در این کنسرسیوم، هویت شبکه بین المللی انستیتو پاستور در حال تغییر است. آمادو آلفا سال (رئیس انستیتو پاستور داکار و رئیس شبکه پاستور) معتقد است، طبق سیستم قبلی، تنها رئیس انستیتو پاستور به عنوان رئیس انجمن فعالیت و خدمت میکرد. در حالی که در شیوه مدیریتی جدید شبکه پاستور (که در هر قاره ای وجود دارد) هم افزایی بین اعضای آن را تقویت کرده و به توسعه شبکه در سطح جهانی کمک می کند.

منبع:

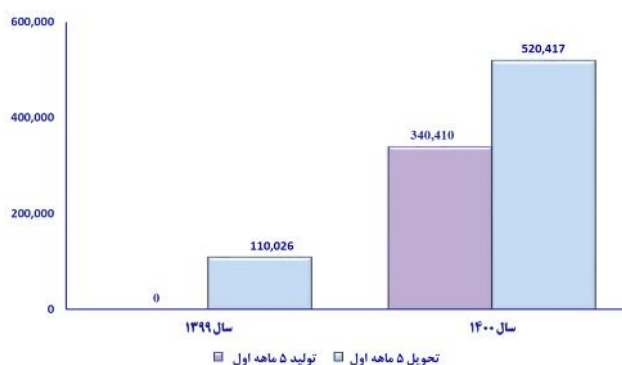
The institut pasteur international network is evolving and becoming the pasteur network / institut pasteur



معاونت تولید

تولید و تحویل محصولات بخش محلولهای تزریقی در ۵ ماهه اول سال های ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰

با توجه به احیای سهم بازار محلول های تزریقی از طریق اقداماتی چون افزایش شرکتهای پخش همکار، بازاریابی و رشد فروش سامانه شرکتهای پخش و برنامه ریزی تولید پویا بر اساس داده های بازار، آمار تولید و تحویل ۵ ماهه اول سال جاری نسبت به سال گذشته بطور چشمگیری افزایش یافته است.



انقصاد عقد قرارداد تأمین بایوراکتورهای خط تولید کووید ۱۹

پس از قرارداد تأمین بایوراکتورهای خط تولید کووید ۱۹ با یک شرکت هندی مقرر شده است با نصب و راه اندازی این تجهیزات در پاییز سال جاری تولید صنعتی پاستوکوک آغاز گردد.

افزایش بیش از ۱۰۰ درصدی تولید محصولات قراردادی

در سه ماهه اول سال ۱۴۰۰ به نسبت مشابه سال گذشته که علاوه بر خدمت رسانی به نظام سلامت مبلغ قابل توجهی درآمد مازاد کسب خواهد گردید.

افزایش ۶۰ درصدی تولید پاستوسیس

با تلاش کارکنان تولید بخش ب.ث.ژ تولید پاستوسیس (فرآورده ضد سرطان) به نسبت سه ماهه اول سال قبل ۶۰ درصد افزایش یافت.

افزایش ۱۰٪ تحویل کل محصولات مجتمع

با استناد به گزارش بخش تولید و برنامه ریزی مجتمع تحویل سفارش کل محصولات مجتمع نسبت به سه ماهه اول سال پیش ۱۰ درصد افزایش پیدا کرده است.

تقدیر از کارمندان نمونه سال ۱۳۹۹ مجتمع

نظر به اهمیت نقش کارکنان و کارشناسان در پیشبرد اهداف کلان مجتمع و به منظور ایجاد انگیزه در پرسنل مجتمع تعدادی از کارمندان به عنوان کارمند نمونه سال ۱۳۹۹ انتخاب و با توجه به عدم برگزاری جشن سالروز پیروزی انقلاب در سال ۱۳۹۹ بدلیل شیوع ویروس کرونا، در مراسمی از ایشان تقدیر و تجلیل بعمل آمد.



تشکیل جلسه شورای فرهنگی در خصوص اقامه نماز و نحوه برگزاری مراسم های آتی

در این جلسه که با حضور معاون تولید، نماینده ولی فقیه و امام جماعت مجتمع برگزار شد، نحوه برگزاری نماز جماعت و مراسمهای مذهبی با توجه به پروتکل های بهداشتی و نحوه بررسی گردید.

بازدید رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس از مجتمع

دکتر شهریاری رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی در تاریخ ۱۴۰۰/۵/۸ از مجتمع تولیدی تحقیقاتی بازدید نمودند.

در این بازدید دکتر شهریاری ضمن بازدید از مجتمع، در خصوص تولید واکسن کرونا به بحث و تبادل نظر و همچنین بررسی مشکلات و موانع پیش رو پرداختند.

دکتر بیگلری ریاست انستیتو و همچنین معاون تولید نیز آماری از فعالیت ها و اقدامات صورت گرفته جهت مقابله با ویروس کرونا در حوزه ی تولید و آماده سازی زیرساختهای جدید از ابتدای شیوع آن تا کنون را ارائه نمودند.

در پایان دکتر شهریاری ضمن تقدیر و تشکر از زحمات مدیران و کارکنان مجتمع، فعالیت های صورت گرفته را بسیار ارزشمند ارزیابی نمودند.

پایگاه آمل

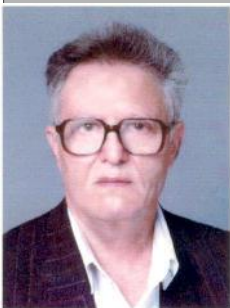
• برگزاری جلسه راه اندازی مرکز پیشگیری و تشخیص

زودهنگام بیماری‌های غیر واگیر و سرطان

سومین جلسه مشورتی راه اندازی مرکز پیشگیری و تشخیص زودهنگام بیماری‌های غیر واگیر و سرطانی انجمن آربن در تاریخ ۱۳ مرداد ماه ۱۴۰۰ پایگاه تحقیقاتی شمال برگزار شد. در این جلسه پیرو اقدامات انجام شده جهت اخذ مجوزهای قانونی و برگزاری جلسات مشورتی با گروه های مختلف علمی منطقه جهت همفکری و طی نمودن مسیر این حرکت با یک فرآیند پژوهش محور پاسخگو و مداخله گر در حوزه سرطان در منطقه شمال کشور تصمیمات خوبی اتخاذ شد.



تسلیت



درگذشت همکار بازنشسته جناب آقای دکتر براتعلی هدایت را تسلیت عرض می نماییم. طلب رحمت و مغفرت برای آن مرحوم از درگاه پروردگار یکتا مسئلت می نماییم.

• انتخاب مدیر نمونه شهرستان آمل : در مراسمی که به

مناسبت هفته دولت در تاریخ ۷ شهریور ماه ۱۴۰۰ و با حضور مسئولین شهرستان امل در فرمانداری ویژه این شهرستان برگزار شده فرماندار ویژه شهرستان آمل ضمن تقدیر از خدمات آقای دکتر آسوری ایشان را به عنوان مدیر نمونه شهرستان معرفی کردند



سرکار خانم دکتر زمانی
جناب آقای دکتر امان زاده
جناب آقای ساری نژاد
سرکار خانم افضل
جناب آقای یوسف شریفی
سرکار خانم مصطفوی
سرکار خانم حسینی
جناب آقای حمزه
جناب آقای فریبرز

مصیبت وارده را تسلیت عرض می نماییم و برای بازماندگان صبر جمیل خواستاریم.



INSTITUT PASTEUR
DE L'IRAN
TÉHÉRAN

Tel. 6 69871-4

Adres: Teleg Pasteuriran

کتابخانه
انستیتو پاستور

تورایران

ران

۶۶۹۸۲

: پاستوریران

۵۵۴۷

۵۱،۱۲،۱۹

۵۱

۵۱

خانم دکتر دره السادات طباطبائی رئیس آزمایشگاه بخش سل انستیتو پاستور

بموجب این حکم شما ماموریت داده میشود بمدت شش هفته جهت

مطالعه بر روی نمونه های فیر عادی میکروب سل و باکتریهای سل و روش

تعیین مقدار آنتی بیوتیک موجود در سرم بیماران و تغییر با تونزیت

میکروب غیر با تونز و تعیین مقدار آنتی کور موجود در سرم بیماران مبتلا به

سل با روش هم آگلوتیناسیون در انستیتو پاستور لیل (زیر نظر آقای پروسور

کرنهیل) و انستیتو لستر لندن بفرانسه و انگلستان عزیمت نمائید .

حقوق و مزایای ماهیانه شما از محل بودجه انستیتو پاستور فوق العاده

روزانه این ماموریت و هزینه رفت و برگشت هوایی شما و مبلغ ده هزار ریال،

هواض خروجی از کشور از اعتبار طرح تحقیقات کلینیکی انستیتو پاستور طبق

مقررات پرداخت خواهد شد .

تاریخ حرکت خود را اطلاع داده و پس از مراجعت گزارش کاملی از

این ماموریت تهیه و تسلیم نمائید .

رئیس انستیتو پاستور ایران

دکتر صیقلی

رونوشت اداره حسابداری جهت اقدام

رونوشت اداره کارگزینی

رونوشت بخش ویروس شناسی