ارائه بیش از ۲۰ میلیون خدمت آزمایشگاهی در شبکه آزمایشگاهی

مجتبی نسب، دبیر شبکه آزمایشگاهی فناوری‌های راهبردی معاونت علمی، فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان ریاست جمهوری، گفت: با توسعه ۲۰ برابری شبکه آزمایشگاهی نسبت به زمان تاسیس آن، ارائه ۲۰ میلیون خدمت آزمایشگاهی بر بستر شبکه طی یک دهه فعالیت انجام شد. وی توسعه و رونق پژوهش‌های کارآمد و دسترسی بهتر فعالان زیست‌بوم پژوهش، فناوری و نوآوری به خدمات آزمایشگاهی باکیفیت را از مهم‌ترین اهداف شبکه آزمایشگاهی فناوری‌های راهبردی دانست و افزود: ایجاد بستری مساعد برای دسترسی بهتر پژوهشگران، دانشگاهیان و فعالان حوزه فناوری به تجهیزات و خدمات آزمایشگاهی باکیفیت و همچنین افزایش بهره‌وری زیرساخت‌ها و تجهیزات آزمایشگاهی موجود در مراکز آزمایشگاهی و تحقیقاتی سراسر کشور، مهم‌ترین رکن فعالیت شبکه آزمایشگاهی فناوری‌های راهبردی معاونت علمی است. نسب با اشاره به یک دهه فعالیت شبکه آزمایشگاهی و حرکت این شبکه در مسیر توسعه توانمندی‌های پژوهشی و فناورانه کشور، گفت: در سال ۱۳۹۳ و آغاز فعالیت شبکه آزمایشگاهی فناوری‌های راهبردی ایران، تعداد ۱۴۰ مرکز عضو این شبکه بودند اما تا پایان سال ۱۴۰۲، تعداد این مراکز به بیش از ۱۷۰۰ مرکز رسیده و در تمامی این سال‌ها، استقبال آزمایشگاه‌ها از بخش‌های دولتی و خصوصی برای عضویت در این شبکه برجسته بوده است.



جام جم
دانش
SCIENCE
۱۵
پنجشنبه ۱۷ خرداد ۱۴۰۳ شماره ۶۷۸۲

دکتر عبدالحسین شاهوردی، رئیس پژوهشگاه رویان در گفت‌وگو با «جام جم» از کمک‌های خیرین به پروژه‌های تحقیقاتی می‌گوید

نقش‌آفرینی خیرین سلامت در پیشروی تحقیقات



هدا عربشاهی
گروه دانش

تحقیقات پایه در دانشگاه‌ها و موسسات پژوهشی نقش مهمی در ترویج نوآوری ایفا می‌کند. در کشورهای بزرگ، بین ۵۰ تا ۸۰ درصد بودجه فعالیت‌های تحقیقاتی را دولت‌ها تامین می‌کنند. با وجود این، بودجه عمومی محدود است و نمی‌تواند تمام تلاش‌های مطالعاتی را پوشش دهد. به‌همین‌علت، جمع‌سپاری منابع مالی، کمک‌های مردمی و حمایت‌های حامیان مالی و خیرین برای تامین هزینه‌های تحقیقاتی به‌خصوص در حوزه پزشکی و سلامت امروزه به فرهنگی مهم در جهان تبدیل شده است. برای‌مثال، براساس آمار انجمن خیرین تحقیقات پزشکی بریتانیا (AMRC)، تحقیقات پزشکی به‌عنوان محبوب‌ترین هدف خیریه در انگلستان شناخته می‌شود و در این کشور دست‌کم هشت‌میلیون نفر در سال ۲۰۱۷ به موسسات خیریه تحقیقات پزشکی کمک کرده‌اند. ۹۷ درصد مردم انگلستان معتقدند که تحقیقات سلامت از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است و ۹۴ درصد بر این باورند که پژوهش‌های پزشکی به بهبود کیفیت زندگی مردم در ۲۰ سال آینده منجر خواهد شد. همچنین بیش‌از ۱۷ هزار پژوهشگر حوزه پزشکی این کشور در سال ۲۰۱۷ حقوق‌شان را با حمایت خیرین سلامت دریافت کرده‌اند و از سال ۲۰۰۸ موسسات خیریه تحقیقات پزشکی با بهره‌گیری از کمک‌های مردمی درمجموع ۱۳ میلیارد پوند در تحقیقات انگلستان سرمایه‌گذاری داشتند. در ایران، پژوهشگاه رویان جهاد دانشگاهی از موسسات تحقیقاتی آموزشی درمانی در حوزه سلامت است که از ۳۳ سال قبل تاکنون همواره از کمک‌های خیرین در بخش‌های درمان و پژوهش بهره‌مند شده است.

۸ خرداد ۱۴۰۳ همزمان با سی‌وسومین سالروز تاسیس پژوهشگاه رویان جهاد دانشگاهی، «همایش تکریم از خیرین پژوهش سلامت و پیشکسوتان درمان ناباروری رویان» در محل سالن همایش‌های این مرکز درمانی، پژوهشی و آموزشی برگزار شد.

مجموعه پژوهشگاه رویان وابسته به جهاد دانشگاهی است که حدود ۳۰ تا ۳۵ درصد از بودجه خود را از منابع دولتی دریافت می‌کند و بقیه را از محل درآمدها، فروش دانش فنی و کمک خیرین تامین می‌کند.

دکتر عبدالحسین شاهوردی، رئیس پژوهشگاه رویان در گفت‌وگو با جام‌جم درباره نقش خیرین در توسعه این موسسه پژوهشی ـ درمانی می‌گوید: «دکتر سعید کاظمی‌آشتیانی که پی‌ریز راه‌اندازی مجموعه‌ای درمانی با نگاه اولیه خدمات تخصصی برای بیماران نابارور بود و در کنار این خدمات، پژوهش و آموزش را هم پیش‌بینی می‌کرد، از همان ابتدا تعاملاتش را با خیرین آغاز کرد و در همان زمان برای ساخت و تغییر کاربری ساختمانی که در خیابان زعفرانیه تهران برای این مرکز در نظر گرفته شده بود و برای تهیه تاسیسات و تجهیزات از مشارکت خیرین بهره گرفت تا این مجموعه، شکل اولیه خودش را پیدا کرد. در مسیر توسعه هم، این نگاه و این همت را برای همیاری خیرینی که کمک‌حال باشند دنبال کرد، تا جایی که بسیاری از فعالیت‌ها به‌صورت موردی و در قالب پژوهش، خدمات تخصصی و خرید تجهیزات با کمک خیرین ممکن شد. از حدود سال ۱۳۸۵ تا قبل از سال ۱۳۹۰، گروهی از خیرین که از مشکلات کلیوی رنج می‌بردند و برای سلول‌درمانی به رویان مراجعه می‌کردند، حرکت جدیدی آغاز کردند که به شکل‌گیری موسسه خیرین سلامت رویان منجر شد که به‌عنوان اولین ایستگاهی شناخته می‌شود که خود خیرین با اساسنامه و دریافت مجوزهای لازم، نخست با محور تحقیقات در حوزه کلیه وارد عمل شدند و همین اقدام سبب شد تحقیقات کلیه در رویان توسعه یابد و در مرحله‌های بعدی و برپایه اساسنامه موسسه خیرین سلامت رویان، این کمک‌ها به بیماری‌های قلبی، سرطان و بیماری‌های دیگر هم بسط پیدا کرد.»

صندوق سرمایه‌گذاری لوتوس رویان

تجربه‌ای که با موسسه خیرین سلامت رویان به‌دست‌آمد تغییراتی در نگاه خیرین در جامعه به‌وجود آورد و این‌گونه این‌بار با نظارت بازار بورس، گام دیگری در جذب خیرین به حوزه پژوهش و درمان برداشته شد که به راه‌اندازی صندوق سرمایه‌گذاری لوتوس رویان انجامید. هدف از تشکیل صندوق، جمع‌آوری سرمایه از سرمایه‌گذاران و تشکیل سبدی از دارایی‌ها و مدیریت این سبد است که با توجه به خطرپذیری مورد قبول، تلاش می‌کند بیشترین بازدهی ممکن را نصیب سرمایه‌گذاران کند.

دکتر شاهوردی در این‌باره می‌گوید: «افرادی که در این صندوق سرمایه‌گذاری می‌کنند می‌توانند اصل پول‌شان را حفظ کنند و بنابر انتخاب خودشان، کل سود یا بخشی از آن را به‌عنوان کمک به پژوهش‌هایی که در این صندوق نیکوکاری تعریف می‌شوند اختصاص دهند. از حدود یک دهه قبل که این صندوق آغاز به کار کرد به‌عنوان مکمل موسسه خیرین عمل کرده و توانسته است فضای جدیدی را برای حمایت از پژوهش ایجاد کند.»

رئیس پژوهشگاه رویان ادامه می‌دهد: «بیمارستان‌سازی، مسجدسازی و مدرسه‌سازی به فرهنگ جاافتاده‌ای بین مردم و خیرین تبدیل شده است اما فرهنگ کمک خیرین به بخش پژوهش هنوز چندان شناخته‌شده نیست و از این رو، فقط افراد خاصی برای کمک به این بخش وارد می‌شوند. به‌همین‌علت، از کارهایی که طی چند سال اخیر انجام داده‌ایم ایجاد فرهنگ کمک به پژوهش، بین خیرین بوده است که نتایج خوبی در بر داشته است. به‌طوری‌که، از سال ۱۳۹۸ تاکنون ۶۲ پروژه تحقیقاتی با کمک خیرین در قالب صندوق نیکوکاری لوتوس و تعدادی پروژه هم برای دانشجویان در قالب صندوق خیرین سلامت انجام شده است. وقتی محقق هزینه پژوهش را از این صندوق دریافت می‌کند چون می‌داند بودجه پژوهشی‌اش را خیرینی تامین کرده‌اند که نگاه‌شان حل یک مشکل جامعه است احساس تعهد خاصی پیدا می‌کند و همین تعهد تاثیر خوبی در عملکردش برجای می‌گذارد و من به‌شخصه احساس می‌کنم که کیفیت و نتیجه کار به‌مراتب متفاوت از پروژه‌هایی بود که از سوی مرکزی خاصی یا دولت حمایت مالی می‌شود.»

هدف از تشکیل صندوق، جمع‌آوری سرمایه از سرمایه‌گذاران و تشکیل سبدی از دارایی‌ها و مدیریت این سبد است که با توجه به خطرپذیری مورد قبول، تلاش می‌کند بیشترین بازدهی ممکن را نصیب سرمایه‌گذاران کند

اولین نشست با خیرین رویان

علاوه بر حمایت‌های مالی به بخش پژوهش از مسیر صندوق سرمایه‌گذاری لوتوس رویان، خیرینی هم از سال‌ها قبل با موسسه خیرین سلامت و براساس اعتمادی که به پژوهشگاه رویان دارند به روش‌های مختلف از این مرکز حمایت کرده‌اند. شاهوردی درباره نوع این حمایت‌ها می‌گوید: «از جمله حمایت‌های خیرین، ساختمانی در بابل است که با هدف تشخیص زودهنگام سرطان به مجموعه رویان واگذار شد. همچنین در خیابان گلزار تهران، خیری ساختمانی را به‌عنوان مرکز تخصصی تحقیقاتی و درمانی دیابت در اختیار مجموعه رویان گذاشت. موسسه خیرین سلامت رویان، مجموعه‌ای را هم برای اتاق‌های تمیز (Clean rooms) و کارهای سلول‌درمانی حمایت کرد که در ساختمان جنب میدان بنی‌هاشم تهران است. مجموع این کمک‌ها معادل ۳۰۰۰ میلیارد تومان می‌شود.»

شاهوردی ادامه می‌دهد: «امسال ۸ خرداد که سالگرد تاسیس پژوهشگاه رویان بود نشستی را برگزار کردیم که بتوانیم از همراهان خیری که طی این ۳۳ سال همراه رویان بوده‌اند به‌نوعی تکریم کنیم که خود این نشست زمینه برنامه‌ها و فعالیت‌های جدیدی را رقم زد که براساس آنها، بعضی از خیرین بتوانند در پروژه‌هایی که به نقطه مشخصی رسیده‌اند، مشارکت کنند. برخی خیرین، حمایت از بعضی پروژه‌های تحقیقاتی و برخی دیگر زمینه حمایت از محققان را مد نظر داشتند. با جمع‌بندی صحبت‌هایی که در این نشست شد، خیرین انرژی جدیدی را هم به پژوهشگران و هم به مجموعه رویان دادند و حس خوبی را منتقل کردند. امیدواریم ایده‌هایی که در جلسه ۸ خرداد ارائه شد بتواند طی یک‌سال پیش‌رو، جامه عمل بپوشد و ما بتوانیم در سال آینده طی گزارشی نتیجه این کارها را تحلیل کنیم و رویکرد جدیدی را در پژوهش کشور به‌وجود آوریم.»

رئیس پژوهشگاه رویان درباره جزئیات کمک‌هایی که از سوی خیرین در این نشست پیشنهاد شد توضیح می‌دهد: «یکی از خیرین پیشنهاد کرد که برای مرکز حفظ باروری مبلغ ۶۰ میلیارد تومان کمک می‌کند؛ همچنین در این نشست مطرح شد سه پروژه‌ای که در پژوهشکده سلول‌های بنیادی ما به مرحله کارآزمایی بالینی رسیده‌اند به ۱۰۰ میلیارد تومان نیاز دارند و یکی دو نفر از خیرین برای حمایت از این طرح‌ها اعلام آمادگی کردند. این پروژه‌ها مربوط به استفاده از سلول‌های بنیادی برای درمان پارکینسون و شبکیه است. پروژه‌هایی که به کارآزمایی بالینی می‌رسند هزینه بسیار زیادی دارند و از مشکلاتی که با آن مواجهیم این است که خیلی از نتایج تحقیقاتی ما به این نقطه رسیده‌اند اما به‌دلیل نداشتن حمایت مالی مجبور شدیم بعضی آنها را متوقف کنیم. اکنون امیدواریم با کمک خیرین بتوانیم این پروژه‌ها را عملیاتی کنیم.»

نشست‌هایی برای جذب حمایت‌های مالی از پژوهش

موسسات علمی، پژوهشگاه‌ها و دانشگاه‌های جهان، نشست‌های دوره‌ای مختلفی برگزار می‌کنند که طی این نشست‌ها پژوهشگران با هدف جذب حمایت‌های مالی لازم برای پروژه‌های تحقیقاتی، این پروژه‌ها را در حضور خیرین و سرمایه‌گذاران معرفی می‌کنند.

دکتر شاهوردی در پاسخ به این سؤال جام‌جم که آیا این قبیل رویدادها در رویان هم برگزار می‌شود یا خیر، پاسخ می‌دهد: «نشست هشت خرداد اولین دوره‌ای بود که چنین رویدادی را برگزار کردیم. واقعیت این است که تاکنون خیرین به‌صورت موردی به رویان مراجعه کرده‌اند یا با ارتباط‌هایی که خودمان با خیرین داریم این حمایت‌ها را دریافت کرده‌ایم. اما در نظر داریم نشست‌هایی را برگزار کنیم که طی آنها محققان ما ایده‌هایی را طرح موضوع کرده و از بین این ایده‌ها یکی را انتخاب و از آن حمایت کنند. امیدواریم که بتوانیم این کار را تا قبل از هشتم خرداد سال آینده انجام دهیم.»

مکث

حمایت‌های تشویقی برای خیرین پژوهش

بسیاری از کشورها امکانات تشویقی خاصی را برای موسسات خیریه‌ای که در حوزه‌های علمی سرمایه‌گذاری می‌کنند در نظر می‌گیرند. برای مثال، در استرالیا مراکز خیریه‌ای که از پروژه‌های موسسات علمی ـ پژوهشی حمایت می‌کنند پس از ثبت‌شدن در کمیسیون خیریه‌ها و سازمان‌های غیرانتفاعی استرالیا (ACNC) و دریافت تاییدیه از سوی این نهاد، می‌توانند از معافیت مالیات بر درآمد بهره‌مند شوند؛ اما آیا این امکان برای خیرین ایرانی که در حوزه‌های علمی ـ پژوهشی به‌ویژه در بخش پزشکی و سلامت فعالیت می‌کنند در نظر گرفته شده است؟ دکتر شاهوردی در این‌خصوص می‌گوید: «در گذشته، این مورد وجود داشت که اگر به پژوهش در رویان کمک شود این کمک‌ها جزو هزینه‌های سال افراد خیر محاسبه می‌شود، نه درآمدشان، اما خیرینی که تاکنون به ما کمک کرده‌اند هدف‌شان از این حمایت‌ها کسر مالیات نبوده است. با وجود این، از سال گذشته مصوبات جدیدی ارائه شده که فضا را باز کرده است. به‌طوری‌که، سرمایه‌گذاران و بنگاه‌های اقتصادی با کمک به پروژه‌های تحقیقاتی و درصورتی‌که این کمک مورد تایید معاونت علمی، فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان ریاست جمهوری باشد می‌توانند از امکان اعتبار مالیاتی استفاده کنند.»

بیشتر بدانیم

زنان سرمایی، مردان گرمایی

تحقیقات جدید به باور عامیانه در مورد تحمل سرما پاسخ می‌دهد

جواد فیاض
گروه دانش

حتما تاکنون با این باور عامیانه روبه‌رو شده‌اید که خانم‌ها به اصطلاح عامیانه سرمایی‌تر از مردان هستند. شاید حتی بارها و بارها و به تجربه نیز چنین باوری برای‌تان ثابت‌شده باشد اما آیا این گزاره از لحاظ علمی نیز صحیح و به اصطلاح یک حقیقت علمی است؟!

جدا از مشاهدات محض و تجربی، تاکنون تعداد کمی از مطالعات کنترل‌شده و علمی به بررسی چگونگی و تفاوت مقاومت بدن زنان و مردان در برابر سرما پرداخته است اما اخیرا محققان مؤسسه ملی بهداشت آمریکا یا به اختصار NIH در مطالعه جدیدی به بررسی این باور عامیانه پرداخته‌اند.

نتایج این مطالعه محققان راشگفت‌زده کرد؛ زیرا هیچ تفاوت جنسیتی مشخصی در فرآیند درک اتاق سرد طی این مطالعه یافت نشد و فقط تفاوت جنسیتی بسیار کمی در پاسخ فیزیولوژیکی و طبیعی بدن به سرما مشاهده شده است. در طول این مطالعه، گروهی متشکل از ۲۸ مرد و زن با پوشیدن البسه مناسب و عادی، مدت‌زمان پنج ساعت را در اتاقی با دمای کنترل‌شده بین ۱۷ تا ۳۱ درجه سانتیگراد سپری کردند و شرایط فیزیکی و حس راحتی آنها مورد بررسی گروه محققان قرار گرفت. برخلاف آنچه محققان NIH انتظار داشتند، نتیجه مطالعه نشان داد، دمای بدن زنان در دماهای سردتر نسبت به مردان، کمی بالاتر بود و هیچ تفاوت جنسیتی در فرآیندهای مانند جذب گلوکز، فعالیت الکتریکی عضلانی، دمای پوست یا گرمازایی ناشی از سرما بین بدن زنان و مردان وجود نداشت. این طور به نظر می‌رسد حتی با وجود این‌که شرکت‌کنندگان زن از نظر جسمی کوچک‌اندام‌تر از مردان بودند و به طور کلی گرمای بدن کمتری تولید می‌کردند اما درصد چربی بدن نسبتا بالاتر آنها، سبب ایجاد این نبود تفاوت در احساس سرما شده است.

فرضیات علمی اشتباه

محققان NIH اظهار می‌کنند براساس نتایج به‌دست آمده، منطقه راحتی بدن زنان در دمای تقریبا ۲۲ درجه سانتی‌گراد و یک درجه کمتر از میانگین دمای راحتی شرکت‌کنندگان مرد است. به همین دلیل گمان می‌شود با کاهش دمای محیط، بدن زنان برخلاف بدن مردان، نیازی به صرف انرژی آنی و لحظه‌ای برای تولید گرما ندارد.

در گذشته، دانشمندان گمان می‌کردند بدن زنان در دماهای بالاتر نسبت به مردان سردتر می‌شود، زیرا تفاوت‌های جنسیتی زیستی و فیزیولوژیکی مانند تولید گرمای کمتر، اتلاف گرمای بیشتر یا نیاز به گرمای بیشتر در زنان بیشتر است اما هیچ‌یک از این فرضیه‌ها با نتایج اخیر مطابقت ندارد.

با این جود، مطالعه‌ای کوچک نمی‌تواند مهری برای تایید یا رد تمام این فرضیات باشد و نیاز است تا فراتر از مطالعات مشاهده‌ای تجربی، موضوعاتی از این دست به صورت علمی و گسترده‌تر بررسی شوند. تا به امروز، مطالعات بسیاری به بررسی و آزمایش تفاوت‌های جنسیتی در تنظیم حرارت بدن پرداخته‌اند. واقعیت این است که بیشتر مطالعات انجام‌شده در رشته فیزیولوژی انسان بر ساختار بدن مرد متمرکز شده و از آن به عنوان پیش‌فرض برای نوع بشر استفاده کرده است. این رویکرد محدود باعث می‌شود بسیاری از مطالعات بخش مهمی از داده‌ها را درنظر نگرفته باشد. برای مثال، تغییرات هورمونی و داروها نیز می‌تواند بر نحوه واکنش و درک تغییرات دما تأثیرگذار باشد و این عوامل به نوبه خود می‌تواند تحت تأثیر جنسیت قرار گیرد. محققان NIH در نتیجه تحقیقات خود بیان می‌کنند: «مهم‌ترین عوامل موثر در تفاوت‌های فردی انسان در تنظیم حرارت بدن، ویژگی‌های فیزیکی وی مانند اندازه جثه و ترکیبات موجود در بدن است که ممکن است تا حدی به‌واسطه جنسیت متفاوت باشد. از طرفی نیز این یافته‌ها باید در نمونه‌های مطالعاتی بزرگ‌تر و متنوع‌تر تکرار شود تا میزان تعمیم‌پذیری آنها افزایش یابد.



منبع: Science Alert

زیست‌بوم

دکتر محمدمهدی زمانی جمشیدی/پژوهشگر زیست‌شناسی دریا

موج جدید جهانی سفیدشدگی مرجان‌ها



مرجان‌های صخره‌ساز در سراسر جهان به‌علت موج بی‌سابقه گرما در اقیانوس‌ها، در حال رنگ‌باختن، سفیدشدگی و حتی درصورت تداوم وضعیت برای مدت طولانی‌تر، مرگ‌ومیر هستند. به گفته دانشمندان سازمان علوم اتمسفری و اقیانوسی آمریکا (NOAA) و شبکه دانشمندان جهانی صخره‌های مرجانی (ICRI)، مرجان‌های جهان در حال حاضر چهارمین رویداد سراسری سفیدشدگی را تجربه می‌کنند که برای دومین بار در ۱۰ سال گذشته رخ داده است. تنش گرمایی، عامل بیماری سفیدشدگی مرجان‌ها که ناشی از افزایش طولانی‌مدت دمای غیرعادی آب‌های اقیانوسی است از سوی دیدبان صخره‌های مرجانی (NOAA (CRW بررسی شده و براساس گزارش‌ها، در سرتاسر اقیانوس‌های اطلس، آرام و هند گسترده شده است. از فوریه ۲۰۲۳/ بهمن ۱۴۰۱ تاکنون، سفیدشدگی قابل‌توجه مرجان‌ها در هر دو نیمکره شمالی و جنوبی و در همه حوضه‌های اصلی اقیانوسی ثبت شده و همچنان ادامه دارد. رکورد دما در اقیانوس‌ها چند ماه است که پی‌درپی شکسته می‌شود اما این اولین‌بار است که شواهدی سراسری از تاثیر آن بر آبزیان ظاهر می‌شود. برای تایید سفیدشدگی در سطح جهانی، ابتدا باید پدیده‌های سفیدشدگی در هر حوضه اقیانوسی تایید شود. سفیدشدگی انبوه صخره‌های مرجانی، در حداقل ۵۳ منطقه و کشور، از جمله فلوریدا (آمریکا)، دریای کارائیب، شرق اقیانوس آرام گرمسیری (از جمله مکزیک، السالوادور، کاستاریکا، پاناما و کلمبیا)، دیواره مرجانی بزرگ استرالیا، مناطق وسیعی از اقیانوس‌آرام جنوبی (شامل فیجی، وانواتو، تووالو، کیریباتی، و ساموآ)، بخش‌هایی از اقیانوس اطلس جنوبی در امتداد سواحل شمال‌شرقی برزیل، بخش‌هایی از اقیانوس هند غربی، از جمله تانزانیا، کنیا، موریس، سیشل، ترومولین، مایوت و سواحل غربی اندونزی، جزیره کوسو در سنگاپور، دریای سرخ (از جمله خلیج عقبه)، خلیج‌فارس و خلیج عدن ثبت و تایید شده است.



آسیب‌دیدگی مرجان‌های خلیج‌فارس به‌علت موج جدید جهانی افزایش دمای آب و بروز سفیدشدگی، در حالی اتفاق می‌افتد که جدا از این مسأله و در حالت عادی نیز، شرایط زیستی برای مرجان‌های این منطقه به‌علت بالا بودن دما، نوسانات دمایی در فصول سرد و گرم، شوری بالاتر از حد میانگین آب‌های اقیانوسی و نرخ بالای رسوب‌گذاری، دشوار بوده است؛ از طرفی دیگر، هنوز بوم‌سازگان‌های مرجانی خلیج‌فارس پس از بروز چند موج گرمایی و سفیدشدگی ناشی از کوتاه شدن فواصل ال-نینو، فرصت کافی و شرایط لازم جهت بازسازی و احیای خود را پیدا نکرده بود. مدل‌های آب‌وهوایی برای صخره‌های مرجانی در طی سال‌های مختلف نشان می‌دهد که هم‌راستا با گرم‌شدن اقیانوس‌ها، فرکانس و بزرگی تأثیرات بیماری‌زایی و سفیدشدگی افزایش می‌یابد. پیرو وضعیت اخیر صخره‌های مرجانی در نقاط مختلف جهان، سازمان‌ها و تشکل‌های جهانی مرتبط چون NOAA و ICRI شیوه‌های مدیریتی مبتنی بر حفظ توان باززایی بوم‌سازگان‌های مرجانی، حفاظت، احیاء و بازسازی مرجان‌ها را در برنامه‌های راهبردی و استراتژیک خود گنجانده‌اند.

دانش‌بنیان

تسهیل استفاده توان‌یابان از خدمات دانش‌بنیان توان‌بخشی

در دومین جلسه کارگروه توان‌بخشی ستاد توسعه اقتصاد دانش‌بنیان سلامت معاونت علمی، هماهنگی دستگاه‌های مختلف برای استفاده توان‌یابان از خدمات دانش‌بنیان حوزه سلامت و تحت پوشش بیمه قرار گرفتن این محصولات و خدمات بررسی شد. در این نشست بر ضرورت پیگیری و هماهنگی بخش‌های مختلف برای استفاده بهتر توان‌یابان از خدمات دانش‌بنیان مورد بحث و بررسی قرار گرفت. همچنین موضوع تحت پوشش بیمه قرار گرفتن خدمات و محصولات دانش‌بنیان مورد نیاز توان‌یابان و اقدامات ستاد در این راستا مطرح شد.

ستاد توسعه اقتصاد دانش‌بنیان سلامت دانش‌بنیان ریاست جمهوری، پیرو دو جلسه برگزارشده با نمایندگان سازمان بهزیستی کشور، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، سازمان هلال احمر، بنیاد شهید و امور ایثارگران و بیمه سلامت خواستار پیاده‌سازی پوشش بیمه‌ای بر خدمات و محصولات دانش‌بنیان توان‌بخشی شده است. در این نشست به اقداماتی که برای تحقق این موضوع انجام شده است پرداخته شد که در راستای تحقق پوشش‌های بیمه‌ای مواردی چون طرح موضوع با معاون اول رئیس جمهور برای ارائه راهکارهایی برای تامین بودجه لازم جهت درج در لایحه بودجه سال ۱۴۰۴ از سمت معاونت علمی، فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان با توجه به برآورد هزینه‌های بیمه سلامت برای پوشش بیمه‌ای ۷۰ درصدی بخشی از جمعیت هدف و ... به عنوان برخی از اقدامات انجام‌گرفته در این راستا مطرح شد.