



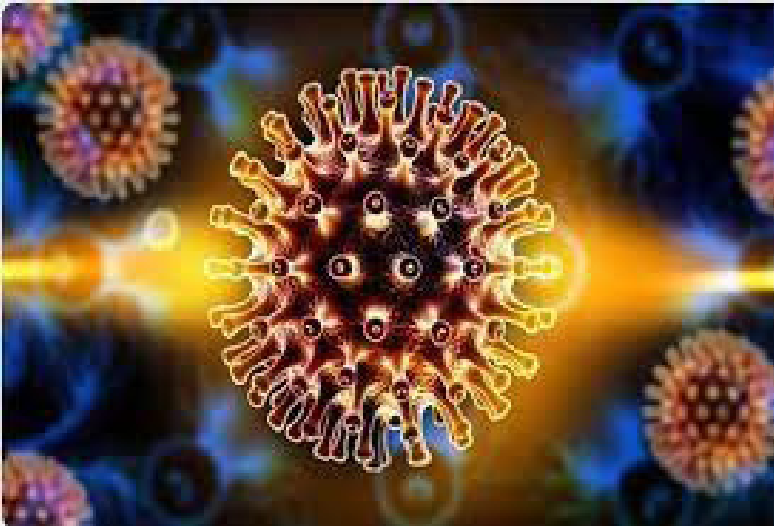
## این داروها برای افراد بالای ۵۰ سال ممنوع است

بعضی از داروها هستند که روی همه اثر یکسان دارند اما گاهی اوقات بعضی از داروها برای افراد بالای ۵۰ سال خطرناک تر است و پزشکان نیز این داروها را به آن ها تجویز نمی کنند. بنابراین مصرف این داروها برای افراد بالای ۵۰ سال ممنوع است. بسیاری از داروها بی خوابی را درمان می کنند و به افراد کمک می کنند که راحت تر بخوابند. اگر چه افراد بزرگسال و بالای پنجاه سال از این داروها فواید کمتری می برند زیرا این داروها اثر مسکن برای بدن دارند و می توانند باعث سردرگمی و سرگیجه شوند. زمانی که در ترکیب با داروهای دیگر استفاده شوند، خطرناک تر هم هستند. بسیاری از افراد مبتلا به سوزش معده و رفلاکس اسید ممکن است علاوه بر یک رژیم غذایی از این دارو هم استفاده کنند. این دارو گاهی اوقات باعث ایجاد کمبود در بعضی از مواد مغذی بدن، اسهال شدید و نارسایی کلیه می شود. همزمان که سن افراد بالاتر می رود، اثر بخشی این داروها کاسته می شود و در نتیجه نارسایی کلیه را ایجاد می کند. اطلاعات پیچیده ای در مورد این دارو وجود دارد و نشان می دهد که ۱۱ میلیون از افراد در سراسر جهان از آن استفاده می کنند. این دارو معمولاً برای درد های مزمن و حاد آرتروز مورد استفاده قرار می گیرد اما خطر حمله قلبی را افزایش می دهد و بنابراین برای افراد بزرگسال نمی تواند گزینه مناسبی باشد. این دارو یک داروی ضد اضطراب است و ممکن است عوارض جانبی هم به همراه داشته باشد. افراد بالای ۵۰ سال معمولاً در معرض خطر بیشتری از این دارو هستند. همچنین ممکن است احساس سرگیجه را در افراد ایجاد کند. معمولاً افراد در سنین بالا ممکن است بعد از مصرف این دارو راهی بیمارستان شوند و یا ناتوانی هایی در آن ها ایجاد گردد. این دارو برای فشارخون بالا مورد استفاده قرار می گیرد. برای افراد بالای ۵۰ سال خطرناک است. عوارض جانبی آن شامل فشار خون پایین، نارسایی کلیه و ورم لب، صورت و زبان است و ممکن است مشکلات کبدی را نیز برای فرد ایجاد کند. این دارو یکی از رایج ترین دارو های تجویزی برای سلامت قلب است، کلسترول بد را کاهش می دهد و آن را به یک سطح متعادل می رساند و همچنین می تواند مشکلات تعادلی؛ عضلانی و عصبی را برای فرد ایجاد کند و همچنین مشکلاتی را در حافظه به وجود می آورد که معمولاً برای بزرگسالان خطرناک است. دیابت بیماری است که آن باید قند خون به طور مداوم مورد بررسی قرار بگیرد و به همین دلیل داروهایی به فرد تجویز می شود اما بعضی از آن ها بیش از اینکه فایده داشته باشند، به بدن آسیب وارد می کنند. خطر نارسایی قلبی و سرطان را در افراد بالا می برد و هر چقدر سن افراد بیشتر باشد، این مشکلات به او افزایش می یابد. خوابیدن مخصوصاً در سر و صدا در سنین بالا برای افراد سخت تر می شود. به همین دلیل بعضی از آن ها از مسکن های خواب آور قوی استفاده می کنند اما این داروها ممکن است مشکلات ذهنی ، از دست دادن تعادل، مشکلات حین راه رفتن و از دست دادن حافظه را ایجاد کند و به سلامت افراد ۵۰ سال به بالا آسیب وارد کند. تقریباً ۲ میلیون از افراد در سراسر به بیماری پارکینسون مبتلا هستند. این دارو می تواند لرزش را در آن درمان کند و باعث می شود که راحت تر حرکت کنند. متأسفانه می تواند عاملی برای افت ناگهانی فشار خون و خواب آلودگی زیاد نیز باشد و در نتیجه خطر زمین خوردن و احساس گیجی و سردرگمی را در آن ها بالا می برد. بعضی از افراد از داروهای ضد التهابی غیر استروئیدی استفاده می کنند که معمولاً در داروخانه ها و دسترس است. مثلاً:ایبuprofen ، وایکوسن و آسپرین که مصرف این داروها بدون داروهای دیگر آسیب رسان نیست اما نمی توانند آن ها را با داروهایی مثل کورتیکواستروئیدها، داروهای مخصوص پلاکت، ضد سرفه و غیره ترکیب کنند. این دارو سیگنال های عصبی را در مغز تنظیم می کند و به افراد در مورد تشنج ها و حملات بدن کمک می کند اما ممکن است عاملی برای سرگیجه باشد و همچنین برای افراد بالای ۵۰ سال خطرات زیادی به همراه دارد . افراد مبتلا به دیابت در معرض خطرانی مثل ناپینایی، نارسایی یکی از اعضای بدن و گاهی اوقات مرگ هستند. مدیریت این بیماری همراه با انسولین به زندگی آن ها کمک می کند اما باید مراقب دوز دارو باشند . اساس دوز داروی انسولین بر اساس سطح قند خون تنظیم می شود. بعضی از افراد هستند که بعضی از هورمون های رشد به آن ها کمک می کند که جوانتر بهمانند اما گاهی اوقات اثرات جانبی خطرناکی برای آن ها دارد. واکنش های شدید مثل سندروم تونل کارپال و یا قند خون بالا می تواند به بدن آن ها آسیب وارد کند. بسیاری از افراد از دارو های ریلکس کننده عضلات برای از بین بردن سوزش و درد عضلانی بر اثر بالا رفتن سن استفاده می کنند. البته اثرات آن ها متفاوت است اما باعث می شود که در برابر ضعف عضلانی بهتر عمل کنند اما عوارض جانبی این دارو شامل سرگیجه و زمین خوردن به دلیل تا تعادلی است. این دارو یک داروی بدون نسخه است و یکی از اولین آنتی هیستامین های ساخته شده می باشد. در اکثر موارد داروی بدون خطری است اما عوارض جانبی آن برای بعضی از افراد مخصوصاً در سنین بالا شامل احساس سردرگمی ، سرگیجه، خشکی دهان و یبوست است. البته زمانی این عوارض جانبی احتمال بروز بیشتری دارند که به عنوان یک مسکن استفاده شوند.

### رهایی ۳۰ هزار نفر از معلولیت با پیوند نسوج در ایران

نایب رئیس انجمن اهدای عضو ایرانیان گفت: با تصمیم بزرگوارانه مردم نوع دوست ایران حدود ۳۰ هزار نفر در سال گذشته با استفاده از پیوند نسوج و بافت‌های اهدایی از معلولیت‌ رهایی یافته‌اند. امید قبادی در آستانه روز جهانی معلولین، افزود: نوع دوستی صفت بارز و نهادینه شده مردم ایران در همه‌ی نقاط تاریخی بوده و خوشبختانه سال گذشته با تصمیم بزرگوارانه‌ی خود و رضایت به اهدا حدود ۳۰ هزار نفر از خطر معلولیت رهایی یافتند. وی ادامه داد: از طریق پیوند نسوج و بافت‌هایی که توسط افراد مرگ مغزی و مرگ قلبی اهداشده انواع معلولیت‌هااز جمله، نابینایی، سوختگی، نارسایی قلبی و مشکلات جسمی- حرکتی قابل‌درمان است. نایب رئیس انجمن اهدای عضو ایرانیان گفت: بیشترین پیوند نسوج مربوط به مشکلات جسمی- حرکتی و پوستی بوده است.

## مدیریت باز گشایی‌ها در سایه سویه آفریقایی



بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، در واکنش به قدرت سرایت و بیماری‌زایی سویه جدید، گفت: موضوعی که الان خیلی جای نگرانی دارد، این است که این سویه جدید به جهش‌های زیاد است. اما، باید صبر کنیم و ببینیم وضعیت بیماری‌ها که به این سویه جدید مبتلا شده‌اند، چگونه رقم خواهد خورد و چه تعداد از این بیماران بستری می‌شوند و به مراقبت‌های ویژه نیاز پیدا می‌کنند.

در حالی که وزیر بهداشت، از احتمال ورود سویه آفریقایی به کشور خبر داده و خواستار تشدید مراقبت‌های مرزی شده است، کمال حیدری معاون بهداشت وزارت بهداشت، درباره شرایط ورود مسافران به کشور گفت: یکی از

شرایط ورود به کشور کارت واکسن است و طبیعتاً مراجعه به کشور از کشورهای آلوده حساسیت بیشتری برای ما دارد و اگر فرد اعلام داشته باشد بررسی شده و از او تست گرفته می‌شود و وزارت راه مکانی برای قرنطینه افراد آلوده در نظر گرفته است و اگر مجدداً تست فرد منفی شود، می‌تواند از قرنطینه خارج شود.

به نظر می‌رسد، با توجه به اینکه از وضعیت قرمز گرناایی خارج شده‌ایم و رعایت پروتکل‌ها نیز تا حدودی روند نزولی به خود گرفته است، باید تدابیری اندیشید تا دوباره تجربه تلخ و سخت پیک پنجم تکرار نشود که در این صورت، این احتمال هست که زمستان سختی را پیش رو داشته باشیم.

## برنامه غذایی روزهای آلودگی هوا

در طبخ و فرآوری غذاها از روغن‌های گیاهی استفاده شود و یا اشاره به روغن‌های گیاهی نظیر سویا، آفتابگردان و جوانه گندم به عنوان منبع غنی این اسب می‌باشند و با استفاده از تدابیر تغذیه‌ای می‌توان اثرات مضر آلودگی هوا را در آنها تا حدی کاهش داد.

وی با اشاره به عوارض نامطلوب آلاینده‌های موجود در هوا بر سلول‌های بدن گفت: در حالت عادی سیستم دفاعی بدن توسط اندام‌های دفاعی نظیر کلیه، روده، ریه و پوست با کمک برخی مواد مغذی سلول‌ها را از آسیب‌های بیرونی محافظت می‌کند. اما با افزایش میزان آلاینده‌ها، بدن نمی‌تواند به این اثرات مبارزه کند و ساختمان و عمل سلول‌های بدن توسط رادیکال‌های آزاد تخریب می‌شود.

رضایی، مصرف بیشتر آنتی‌اکسیدان‌ها را باعث جلوگیری از آسیب رادیکال‌های آزاد و تخریب سلول‌های حیاتی بدن برشمرد و از منابع غذایی آنتی‌اکسیدانی به ویتامین‌های C، E، کاروتنوئیدها، سلنیوم و پلی فنول‌ها اشاره کرد و عملکرد هر یک از آنها را تشریح کرد.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به نقش مهم آنتی‌اکسیدانی ویتامین E؛ روغن‌ها را غنی‌ترین منبع این ویتامین برشمرد که با حرارت پختن از بین نمی‌رود اما سرگ کردن باعث تخریب آن می‌شوند.

## متخصص بیماری های عفونی؛ درمان ایدز در کشور رایگان است

اكتسابی می‌شود، در دو سال بعد ویروس عامل بیماری کشف شد و از ۱۹۸۵ نیز تست تشخیصی تولید شد و سازمان جهانی بهداشت کیت تشخیصی داد و مشخص کرد افرادی که آنان تعیین کردند تست بدهند که در این نگاه و در کشور‌های جنوب آفریقا برخی کشور‌ها تا ۴۵ درصد درگیر این بیماری بودند.

استاد عفونی دانشگاه علوم پزشکی تهران اظهار کرد: در ایران روی ۷۰ هزار خون دهنده در سال ۱۹۸۵ تست انجام شد

و همه تست‌ها منفی بود. اولین کیس بیماری در ۱۲۶۷ که یک پسرچه که دچار بیماری خونی مادرزادی بود و فرآورده‌های خونی استفاده می‌کرد مشخص شد.

حزوت ادامه داد: به باء دارم برای بستری این بیماری پش‌ها می‌ترسیدند و این بیمار را بستری نمی‌کردند. هنوز هم نگرش‌ها به این بیماری منفی است. سه طریق برای انتقال این بیماری وجود دارد نخست فرآورده‌های خونی که امروز این راه به دلیل کنترل فرآورده‌های خونی دیگر اتفاق نمی‌افتد. در ایران کمیته کشوری ایدز نیز پس از تشکیل تصمیم گرفت فرآورده‌های خونی از منظر ایدز بررسی شود. در ادامه روش دوم انتقال بیشتر به سمت جنسی پیش می‌رود اما اعتیاد تزریقی و استفاده از سرنگ

## قدرت انتقال امیکرون ۳ تا ۵ برابر دلتاست

معاون علوم پزشکی گیلان گفت: طبق اعلام سازمان بهداشت جهانی، قدرت سرایت و انتقال سویه امیکرون سه تا پنج برابر سویه دلتاست و لذا در صورت ورود به یک جامعه می‌تواند سرعت از دلتا همه را درگیر کند. دکتر آبتین حیدرزاده معاون علوم پزشکی گیلان با اشاره به بروز سویه جدید کروناویروس در آفریقا، اظهار کرد: به دنبال تکثیر ویروس کرونا در کشورهای که واکسیناسیون در آنها اندک بوده، طبیعی است که احتمال جهش های مختلف وجود دارد.

وی سویه «امیکرون» را یکی از جهش های کرونا دانست که با ۳۰ جهش در اسپایک های ویروس توانسته یک گونه جدید به وجود آورد و گفت: طبق اعلام سازمان بهداشت جهانی، قدرت سرایت و انتقال سویه امیکرون سه تا پنج برابر سویه دلتاست و لذا در صورت ورود به یک جامعه می‌تواند سریع تر از دلتا

نایب رئیس انجمن اهدای عضو ایرانیان گفت: با تصمیم بزرگوارانه مردم نوع دوست ایران حدود ۳۰ هزار نفر در سال گذشته با استفاده از پیوند نسوج و بافت‌های اهدایی از معلولیت‌ رهایی یافته‌اند. امید قبادی در آستانه روز جهانی معلولین، افزود: نوع دوستی صفت بارز و نهادینه شده مردم ایران در همه‌ی نقاط تاریخی بوده و خوشبختانه سال گذشته با تصمیم بزرگوارانه‌ی خود و رضایت به اهدا حدود ۳۰ هزار نفر از خطر معلولیت رهایی یافتند. وی ادامه داد: از طریق پیوند نسوج و بافت‌هایی که توسط افراد مرگ مغزی و مرگ قلبی اهداشده انواع معلولیت‌هااز جمله، نابینایی، سوختگی، نارسایی قلبی و مشکلات جسمی- حرکتی قابل‌درمان است. نایب رئیس انجمن اهدای عضو ایرانیان گفت: بیشترین پیوند نسوج مربوط به مشکلات جسمی- حرکتی و پوستی بوده است.



بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، در واکنش به قدرت سرایت و بیماری‌زایی سویه جدید، گفت: موضوعی که الان خیلی جای نگرانی دارد، این است که این سویه جدید به جهش‌های زیاد است. اما، باید صبر کنیم و ببینیم وضعیت بیماری‌ها که به این سویه جدید مبتلا شده‌اند، چگونه رقم خواهد خورد و چه تعداد از این بیماران بستری می‌شوند و به مراقبت‌های ویژه نیاز پیدا می‌کنند.

در حالی که وزیر بهداشت، از احتمال ورود سویه آفریقایی به کشور خبر داده و خواستار تشدید مراقبت‌های مرزی شده است، کمال حیدری معاون بهداشت وزارت بهداشت، درباره شرایط ورود مسافران به کشور گفت: یکی از

گریپ، فروت، توت فرنگی، هویج و غلات سیوس دار اشاره کرد. مصرف روزانه میوه‌های حاوی پکتین برای کاهش خطرات آلودگی هوا بسیار مهم است و توصیه قرار دهند. به گفته رضایی، هر واحد میوه معادل یک عدد میوه متوسط یا نصف لیوان آب میوه تازه یا یک چهارم میوه خشک است. همچنین هر واحد سبزی معادل یک لیوان سبزی خام برگری (سبزی خورن یا کاهو) یا نصف لیوان سبزی پخته یا خردشده، یا یک عدد گوجه فرنگی یا پیاز متوسط است. تاناکوتن را یکی از کاروتنوئیدهای مهم وپیش ساز ویتامین Aبرشمرد و سبزی‌ها و میوه‌های رنگی سبز، زرد و نارنجی مانند هویج، کدو حلوایی، کلم بروکلی، اسفناج، گوجه فرنگی، انواع کلم، طالبی، هلو و زردآلو، موسز را از منابع خوب کاروتنول ذکر کرد. وی با اشاره به نقش مهم ویتامین Aدر سلامت بینایی و پوست خاطرنشان کرد: با توجه به نقش مهم ویتامین A در تقویت سیستم ایمنی در شرایط آلودگی هوا باید در برنامه غذایی خانواده‌ها انواع سبزی‌ها و میوه‌های رنگی گیاهانه گنجانده شود.

سبب درختی فغ سرب از بدن را تسهیل می‌کند رضایی سبب درختی را منبع غنی پکتین عنوان کرد که از دسته فیبرهای محلول در آب و باعث تسهیل دفع سرب از بدن است و افزود: از سایر منابع پکتین می‌توان به مرکبات مثل پرتقال، نارنگی، لیمو و دارو حبوبات مثل لوبیا و سویا هستند.

## تست مثبت افراد ایدز در کشور رایگان است

تست مثبت افراد ایدز دیگر بیماری کشنده نیست و قابل درمان است. خبر خوب این است که روی درمان قاطع بیماری در دنیا کار شده و نتایج خوبی حاصل شده است. بیماری دارم که ۲ و نیم ساله بوده و مبتلا شده و امروز یک دختر ۳۰ ساله است و زندگی طبیعی دارد.محرز یادآور شد: داروهای ایدز گران قیمت است. در داخل یک نوار برای ایدز وجود اما معمولاً ترکیب از ابتدا وزارت بهداشت و اداره کل مبارزه با بیماری‌های واگیردار این دارو را رایگان کرده و اختیار بیماران قرار داد.وی تأکید کرد: می‌توان برای ایدز واکسن ساخت تاکنون چند واکسن ساخته شد اما اثر آن چنانی نداشت. بهترین راه، پیشگیری و رعایت اصول است. کسی که ایدز دارد نمی‌تواند تست مثبت ایدز می‌شوند ممکن است برای درمان مراجعه نکنند. ۲۰۰ مرکز در سراسر کشور داریم که تست رایگان می‌گیرند و اگر مثبت بود تحت نظر مرکز، درمان انجام می‌شود. تمام پزشکانی که در این مراکز هستند آموزش دیده اند و از هر جهت بیماران را رصد می‌کنند و تمامی مراحل درمانی این بیماری رایگان انجام می‌شود.

#### آگهی ابلاغ مفاد آرا صادره از هیات قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی

#### اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در ثبت شرق اصفهان

در اجرای ماده یک قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی وساختمانهای فاقد سند رسمی وبرحسب ماده ۳ قانون مذکور از ذیل که از طرف این هیات منبی برتایید انتقال عادی و یا سهم مفروزی متقاضی صادر گردیده در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود تا شخص یا شخصی که به آراءمذکور اعتراض دارند از تاریخ اولین انتشارطرف مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسهیل نموده ودرمهلت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض فرصت دارند نسبت به تقدیم دادخواست به دادگاه صالحه و ارایه گواهی منبى بر طرح دعوی اقدام نمایند و اقدامات ثبت موکول به ارایه حکم قطعی دادگاه خواهد بود ودر صورت انقضا مهلت و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد وصدورسند مالکیت مانع از مراجعه متضرر به دادگاه نخواهد بود.

۱- رای شماره ۸۸۸/۲۷۰۰۳۰۲۰۲۰۷۴۰۰۶۰۳۰۲۰۱۴/۱۳۴۰ مسعود علیخانی فرزند رحمت اله بشماره شناسنامه۱۷۳۵ صادره از اصفهان بشماره ۱/ ۱۲۸۷۸۴۹۶۰۱ در شانداک یکپاک خانه احدائی بر روی قسمتی از قطعه زمین پلاک ۱۱۵۴۸ واقع در بخش ۵ ثبت اصفهان به مساحت ۱۳۴/۵۵ مترمربع خریداری عم الواسطه بصورت عادی از مالک رسمی دیاله و فضل اله بخشی طفری هفتان.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۰/۸/۲۶ شناه آگهی: ۱۲۲۴۰۱۳
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۰/۹/۱۱ شناه آگهی: ۱۲۲۴۰۱۶
رئیس منطقه ثبت اسناد و املاک شرق اصفهان

روزنامه صبح ایران / سال دهم - شماره ۷۸۷

۱۱ آذر ماه ۱۴۰۰ / با ما همراه شوید

@serajname - www.serajonline.com

پزشکی

### مشکل آیین نامه تاسیس داروخانه ها برای مناطق محروم

عضو شورای عالی نظام پزشکی، به تشریح ایرادات آئین نامه جدید تاسیس داروخانه‌ها پرداخت و گفت: مناطق کمتر برخوردار کماکان از داشتن داروخانه محروم خواهند ماند.

احمد آدینه با اشاره به اینکه تبلیغ دارو مصارف القایی ایجاد می‌کند، اظهار داشت: تبلیغ و ایجاد زمینه برای مصرف القایی دارو، هم از نظر قانونی تخلف است و هم از نظر اخلاقی و انسانی غیر مجاز است، لذا افزایش بی حساب داروخانه‌ها زمینه را برای این تخلفات فراهم می‌کند.

وی در بیان سایر مشکلات حاصل از آئین نامه جدید تاسیس داروخانه‌ها، گفت: طبق این آیین نامه همه متقاضیان تاسیس داروخانه به شهرهای بزرگ روی آورده و متقاضی ناشی هستند که از نظر اقتصادی مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.

عضو داروساز شورای عالی نظام پزشکی با بیان اینکه یکی از اهداف نظام سلامت عدالت در دسترسی به خدمات است؛ تصریح کرد، بر اساس آن خدمات دارویی داروخانه‌ها باید به طور متناسب در کشور پخش شود و اگر این مهم را به افراد واگذار نایمیم تا بر اساس درآمد اقتصادی خود محل داروخانه را مرفه‌تر باشند، لذا مناطق کمتر برخوردار کماکان محروم خواهند ماند.