



وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با

بیان اینکه اگرچه کشور با مشکلات اقتصادی و تحریم‌های متعدد روبرو است اما در مسیر ارائه خدمات درمانی رایگان به کودکان کمتر از هفت سال گام برداشتم، گفت: هرچند درمان رایگان کودکان کمتر از هفت سال هزینه‌بر است اما یک سرمایه‌گذاری برای نظام سلامت کشور به حساب می‌آید. دکتر بهرام عین‌اللهی در آیین افتتاحیه «پوشش ملی کودک سالم، ایران سلامت» که صبح یکشنبه، ۲۳ اردیبهشت برگزار شد، اظهار کرد: موضوع سلامت کودکان را مطرح کرده و در کانون توجه قرار داده‌ایم. پزشکی، مقاطع مختلفی از زندگی را در بر می‌گیرد و بخشی از آن مربوط به کودکان می‌شود.

وی ادامه داد: حالات روحی و رفتاری یک مادر باردار بر جنین اثر می‌گذارد؛ با توجه به این اثرگذاری باید گفت که سلامت فقط شامل بعد فیزیکی نمی‌شود بلکه بعدهای روانی را نیز در بر می‌گیرد.

وزیر بهداشت با بیان اینکه سلامت کودکان از اهمیت فراوانی برخوردار است، افزود: هنگامی که یک نوزاد متولد می‌شود، اعضا و جوارح او در بدو تولد کامل نیستند و در گذر زمان

۲۴ داروی تک نسخه‌ای پر مصرف در فهرست دارویی دو سال اخیر کشور

دبیر کار گروه بررسی و تدوین فهرست دارویی ایران گفت: در دو سال گذشته ۲۴ داروی تک نسخه‌ای پر مصرف وارد فهرست دارویی کشور شده است. دکتر نازیلا یوسفی اظهار داشت: داروهای خارج از فهرست و تک نسخه‌ای تنوع بالای دارند و معمولاً برای تعداد کمی از بیماران درخواست می‌شود، اما از آنجا که این داروها باید در بازه زمانی کوتاهی تأمین شوند، مانند سایر داروهای دارای پروانه ثبت در کشور امکان اینکه از نظر اثربخشی، ایمنی و کیفیت مورد بررسی‌ها و کنترل‌های دقیق کارشناسی قرار بگیرند را ندارند. وی ادامه داد: این داروها مطابق قانون مشمول سیاست‌های حمایتی بیمه‌ای و غیربیمه‌ای با استفاده از منابع دولتی نیستند، لذا از نظر اقتصادی، دارای بار مالی بالا برای بیماران می‌باشند.

رایگان شدن درمان کودکان زیر ۷ سال با وجود مشکلات اقتصادی و تحریم‌ها

کامل می‌شود. با توجه به اینکه اعضا و جوارح نوزادان در بدو تولد کامل نیست و در گذر زمان کامل می‌شود، توجه به سلامت کودکان از اهمیت فراوانی برخوردار است. به طور مثال، اگر یک کودک دچار تبیلی چشم شود دیگر نمی‌توان برای او کاری انجام داد و تا سال‌ها گرفتار این مشکل می‌شود. عین‌اللهی ادامه داد: هنگامی که یک جامعه سالم باشد از منظرهای مختلف می‌تواند به رشد و نمو دست پیدا کند. ما در وزارت بهداشت بر این باور هستیم که درمان کودکان جزو درمان‌های پایه به حساب می‌آید و شرایط نباید به نحوی باشد که یک کودک به دلیل مشکلات مالی خانواده خود از درمان محروم باشد.

وی با بیان اینکه بسیاری از کودکان به دلیل مشکلات مالی خانواده‌های خود از درمان محروم بودند، افزود: موضوع محرومیت کودکان از خدمات درمانی به دلیل مشکلات مالی یک موضوع جدید نیست. حتی برخی اساتید دانشگاه‌ها دچار نارسایی‌هایی هستند که این موضوع در فقر خانواده آنها در دوران کودکی ریشه دارد و آنها از خدمات درمانی محروم بودند. وزیر بهداشت با بیان اینکه درمان کودکان

۲۴ داروی تک نسخه‌ای پر مصرف در فهرست دارویی دو سال اخیر کشور

دبیر کار گروه بررسی و تدوین فهرست دارویی ایران گفت: در دو سال گذشته ۲۴ داروی تک نسخه‌ای پر مصرف وارد فهرست دارویی کشور شده است. دکتر نازیلا یوسفی اظهار داشت: داروهای خارج از فهرست و تک نسخه‌ای تنوع بالای دارند و معمولاً برای تعداد کمی از بیماران درخواست می‌شود، اما از آنجا که این داروها باید در بازه زمانی کوتاهی تأمین شوند، مانند سایر داروهای دارای پروانه ثبت در کشور امکان اینکه از نظر اثربخشی، ایمنی و کیفیت مورد بررسی‌ها و کنترل‌های دقیق کارشناسی قرار بگیرند را ندارند. وی ادامه داد: این داروها مطابق قانون مشمول سیاست‌های حمایتی بیمه‌ای و غیربیمه‌ای با استفاده از منابع دولتی نیستند، لذا از نظر اقتصادی، دارای بار مالی بالا برای بیماران می‌باشند.

روزنامه صبح ایران / سال دهم - شماره ۱۴۲۶

۲۴ اردیبهشت ماه ۱۴۰۳ / با ما همراه شوید

www.serajonline.com – @serajname

پزشکی و آکهی

۷



عین‌اللهی با اشاره به کاهش میزان مرگ و

میر نوزادان گفت: میزان مرگ و میر کودکان پیش از انقلاب معادل ۱۵۰ در هزار بود که این میزان به ۱۳ در هزار تولد زنده رسیده است. همچنین میزان مرگ و میر نوزادان در روزهای پیش از انقلاب معادل ۱۲ در هزار تولد زنده بود که این میزان به ۸ در هزار تولد زنده رسیده است. وزیر بهداشت درباره گسترش شبکه دانشگاهی کشور گفت: پیش از انقلاب اسلامی، فقط ۸ دانشگاه علوم پزشکی در کشور فعالیت می‌کردند که این تعداد به ۷۰ مورد رسیده است. تعداد اعضای هیات‌علمی در روزهای پیش از انقلاب اسلامی معادل ۳هزار نفر بود اما تعداد حال حاضر اعضای هیات‌علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی حدود ۲۲ هزار نفر است. ۲۷۰ هزار دانشجو در دانشگاه‌های علوم پزشکی مشغول به تحصیل هستند. همچنین ۸۵۰ مرکز تحقیقات علمی در کشور وجود دارد. عین‌اللهی با بیان اینکه از منظر دسترسی متخصصان در جایگاه ویژه‌ای قرار داریم، افزود: تمام متخصصان مرتبط با بیماری‌های کودکان در کشور حضور دارند. ۲۳ بیمارستان تخصصی کودکان در کشور به ارائه خدمات

معاون درمان وزارت بهداشت اعلام کرد: بودجه ۲.۵ همتی برای درمان رایگان کودکان زیر ۷ سال

کودکان گفت: وزیر بهداشت با نگاه پدانه به موضوع کاشت حلزون شنوایی برای کودکان ورود کرد. همچنین ایشان از طرح درمان رایگان کودکان کمتر از هفت سال حمایت کردند؛ هنگامی که موضوع در شورای عالی بیمه مطرح شد موضوع درمان رایگان کودکان کمتر از ۷ سال مورد توجه قرار گرفت. وزیر بهداشت، ریاست شورای عالی بیمه را بر عهده دارد. معاون درمان وزارت بهداشت با اشاره به ایجاد صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج گفت: ۱۰۷ گروه بیماری پرنهنگ تحت پوشش حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج قرار دارد. بیماران SMA و متابولیک که اغلب مبتلایان این طرح هستند، می‌دهند از حمایت صندوق بیماران خاص و صعب‌العلاج برخوردار هستند. وی با اشاره به پیشگامی ایران در عرصه پزشکی افزود: جمهوری اسلامی ایران از منظر پیوند اعضا جزو کشورهای پیشرو به حساب می‌آید. پیوند کبد، کلیه و قلب در کشور انجام می‌شود.

کمتر از ۷ سال گفت: هیچ پنهانی برای اجرا نکردن این طرح وجود ندارد؛ چرا که به یک قانون تبدیل شده و همه موظف به اجرای آن هستند. کریمی با اشاره به اجرای پوشش «کودک سالم» اظهار کرد: پوشش کودک سالم فقط درمان رایگان کودکان کمتر از هفت سال نیست؛ وزارت بهداشت در جهت سلامت کودکان به برنامه‌های متعددی دست زده است. کاشت حلزون شنوایی از دیگر اقدامات وزارت بهداشت در دولت سیزدهم به حساب می‌آید. پیش از روی کار آمدن دولت سیزدهم، کودکان بسیاری در صف کاشت حلزون شنوایی قرار داشتند این طرحی است که کاشت حلزون باید تا پیش از دو سالگی و در بدترین شرایط ممکن تا پیش از ۴ سالگی انجام شود. اگر کاشت حلزون شنوایی در زمان مناسب انجام نشود کودک از نظر تکلم دچار مشکل می‌شود. کریمی درباره کاشت حلزون شنوایی برای

سازمان برنامه و بودجه قرار گرفت، به تصویب هیات وزیران رسید.

معاون درمان وزارت بهداشت با بیان اینکه بودجه ۲.۵ همتی برای درمان رایگان کودکان کمتر از هفت سال در نظر گرفته‌ایم، افزود: تمام هزینه‌های درمانی سرپایی و بستری به جز داروی سرپایی از خدمات رایگان درمان کودکان کمتر از هفت سال است. معاون درمان وزارت بهداشت با بیان اینکه ۲۳ بیمارستان تخصصی کودکان در کشور وجود دارد، افزود: نه تنها بیمارستان‌های تخصصی به ارائه خدمات می‌پردازند بلکه ۷۰۰ بخش ویژه کودکان در بیمارستان‌های کشور وجود دارد. بررسی‌ها بیانگر این است که دولت سیزدهم تعداد تخت‌های کودکان در مراکز درمانی را به میزان ۱۰۰۰ مورد افزایش داده است. همچنین دولت سیزدهم، تعداد تخت‌های PICU را به میزان ۵۰۰ مورد افزایش داده است.

وی درباره اجرای طرح درمان رایگان کودکان

معاون درمان وزارت بهداشت از بودجه ۲.۵ همتی برای درمان رایگان کودکان کمتر از هفت سال خبر داد و گفت: تمام هزینه‌های درمانی سرپایی و بستری به جز داروی سرپایی برای کودکان کمتر از هفت سال رایگان است. دکتر سعید کریمی در آیین افتتاحیه «پوشش ملی کودک سالم، ایران سلامت» که صبح یکشنبه، ۲۳ اردیبهشت برگزار شد، اظهار کرد: کودکان، آینده‌سازان کشور هستند و شاید به دلیل بروز برخی مشکلات نتوانند از خدمات درمانی برخوردار شوند. اگر یک کودک دچار بیماری شود، عوارض ابتلا به آن سال‌ها زمان می‌برد.

وی ادامه داد: موضوع درمان رایگان کودکان کمتر از هفت سال با پیشنهاد وزیر بهداشت در مهر ماه سال گذشته مطرح شد. موضوع درمان رایگان کودکان کمتر از هفت سال در شورای عالی بیمه مطرح شد و به تصویب رسید. پس از اینکه طرح مورد تأیید شورای عالی بیمه و

بی‌تحرکی دوران کودکی را جدی بگیریم

گروه کودکان دهه ۹۰ دانشگاه بریستول از سنین ۱۱ تا ۲۴، متوجه افزایش نگران‌کننده رفتارهای بی‌تحرکی از ۶ ساعت در روز در ابتدا به ۹ ساعت در بزرگسالی ساعت. در این افزایش در عدم تحرک با افزایش ۴۰ درصدی توده قلب طی دوره هفت ساله مرتبط بود که نشان‌دهنده پیشرفت قابل‌توجهی به سمت بزرگ شدن قلب است که بدون توجه به عوامل دیگری مانند چاقی یا فشار خون بالا را رخ دهد.

فعالیت‌بدنی ممکن است آسیب را جبران کند

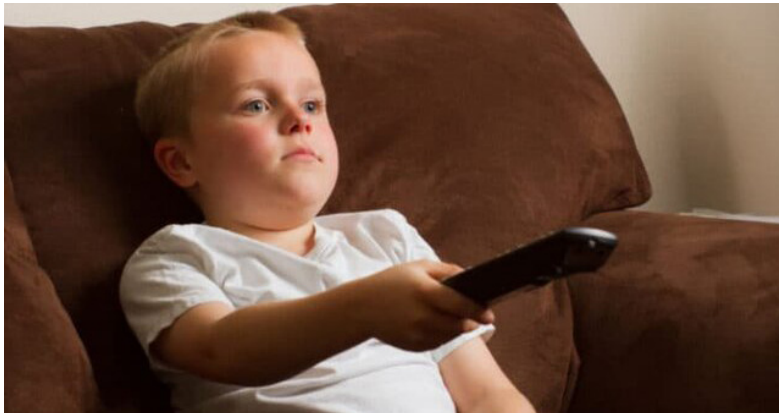
با این حال، به نظر می‌رسد فعالیت بدنی سبک اثر محافظتی دارد. فعالیت بدنی سبک به‌طور متوسط سه تا چهار ساعت در روز به‌طور قابل توجهی افزایش توده قلب را تا ۴۹ درصد کاهش داد و با افزایش عملکرد قلب

بی‌تحرکی دوران کودکی با آسیب زودرس قلبی مرتبط است و فعالیت بدنی سبک خطر را معکوس می‌کند.

تحقیق اخیر به رهبری دانشگاه بریستول انگلستان و دانشگاه فنلاند شرقی تأثیر مهم افزایش زمان بی‌تحرکی از کودکی تا بزرگسالی را بر سلامت و برجسته کرده است. به گفته کارشناسان، فعالیت بدنی سبک ممکن است به‌طور مؤثر خطرناک مرتبط با بزرگ شدن قلب را کاهش دهد.

محققان به‌طور خاص هیپرتروفی بطن چپ را مورد بررسی قرار دادند، وضعیتی که با افزایش بیش از حد اندازه و توده قلب مشخص می‌شود و پیش زمینه‌ای برای مشکلات شدید سلامتی در بزرگسالان ازجمله حملات قلبی، سکته مغزی و مرگ زودرس است.

دانشمندان با ردیابی ۱۶۸۲ شرکت‌کننده از



بهبود بی‌تحرکی را بهبود می‌بخشد. نتایج بر اهمیت افزایش فعالیت بدنی، به ویژه فعالیت متوسط و شدید، کاهش رفتار بی‌تحرکی و پیشگیری از اضافه وزن از دوران کودکی برای پیشگیری از بیماری‌های قلبی تأکید می‌کند.

افزایش رفتارهای بی‌تحرك در میان کودکان نگرانی فزاینده محسوب می‌شود زیرا با پیامدهای منفی مختلف سلامتی مرتبط است. بی‌تحركی در کودکان به دلیل مصرف کم انرژی با خطر بیشتر ابتلا به چاقی همراه است. همچنین می‌تواند بر سلامت متابولیک تأثیر بگذارد. گذشته از سلامت جسمانی، عدم تحرک طولانی‌مدت ممکن است بر سلامت روان تأثیر بگذارد و به مسائلی مانند اضطراب و افسردگی کمک کند.

می‌تواند بر رشد شناختی و عملکرد تحصیلی تأثیر بگذارد که احتمالاً به دلیل کاهش مشارکت در فعالیت‌های محرک و مفیدتر است. میزان بالای فعالیت بدنی متوسط تا شدید روزانه باید بخشی طبیعی از دوران کودکی و نوجوانی باشد، زیرا سلامت قلب و همچنین



پس از یک دوره کوتاه کاهش وزن، بازگشت سریع به چاقی وجود دارد؛ی افزود: تنها پنج درصد از رژیم‌های محدودکننده کربوهیدرات

صبحانه‌ای که کاهش وزن را ۴ برابر می‌کند

که موفقیت این رژیم غذایی در درازمدت به توانایی آن در ایجاد احساس سیری و کاهش میل به کربوهیدرات‌ها و شیرینی‌ها مرتبط است. در این تحقیق ۹۴ زن چاق غیرفعال شرکت و به ۲ گروه تقسیم شدند تا مشخص شود که صبحانه مملو از پروتئین و کربوهیدرات مؤثرتر از رژیم سخت کم کربوهیدرات است یا خیر. رژیم غذایی بسیار کم کربوهیدرات حاوی ۵۱ گرم پروتئین و ۱۷ گرم کربوهیدرات بود. ۱۰۸۵ کالری در روز بر اساس ۷۸ گرم چربی، ۵۱ گرم پروتئین و ۱۲ گرم کربوهیدرات بود. برای شرکت‌کنندگانی که از این رژیم استفاده می‌کردند، صبحانه کوچکترین وعده غذایی در طول روز بود که حاوی فقط ۲۹۰ کالری بود. افرادی که رژیم گرفتند می‌توانستند برای

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۲۶۰۳۰۲۰۳۴۰۲۱۰۱۵ مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۱۵ هیات دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک کاشان تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی خانم معصومه مظفری خنئی فرزند عباس بشماره شناسنامه ۲۲۸ صادره از کاشان ششداگ یک باب خانه به مساحت ۱۰۵/۹۲ متر مربع مفروز ی از پلاک ۳۳۵۱ فرعی از ۴۹ اصلی واقع در صفی آباد بخش دو کاشان محرز گردیده است لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۲ ثبت کاشان خریداری از مالک رسمی آقای اکبر وکیل الراعیای فینی محرز گردیده است لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید طرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طشبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۲/۰۲/۲۴ شناسه آگهی: ۱۷۱۵۲۷۰

تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۲/۰۲/۰۸

حسن فتاح راوندی رئیس ثبت اسناد و املاک

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۲۶۰۳۰۲۰۳۴۰۰۰۰۱۹ مورخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۵ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک کاشان تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای وحید آریابید فرزند حمیدرضا بشماره شناسنامه ۱۱۳۱۹ صادره از تهران و خانم میترا شیدائی خوشه مهر فرزند بهارعلی بشماره شناسنامه ۱۹۹۸۸ صادره از تهران از یک قطعه زمین با کاربری کشاورزی به مساحت ۲۷۶ متر مربع مفروز از پلاک ۷۱۲ فرعی از ۳۳ اصلی واقع در قین بزرگ بخش ۲ ثبت کاشان خریداری از مالک رسمی آقای اکبر وکیل الراعیای فینی محرز گردیده است لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید طرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طشبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۲/۰۲/۱۰ شناسه آگهی: ۱۷۰۶۷۵۶

تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۲/۰۲/۲۴

محمد علی ناظمی رئیس ثبت اسناد و املاک

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۲۶۰۳۰۲۰۳۴۰۰۰۰۷۸۸ مورخ ۱۴۰۲/۰۱/۲۶ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک کاشان تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای فرهاد فتحی هفشجانی فرزند ماشالله بشماره شناسنامه ۵۹۸۹۶ صادره از هفشجان شهرکرد و خانم الهام حنطه فرزند محمود بشماره شناسنامه ۱۸۱۵ صادره از کاشان بلامنافه ۲۴ اصلی واقع در دیزچه بخش دو کاشان محرز گردیده است لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در مشاعی هستند محرز گردیده است لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید طرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طشبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۲/۰۲/۱۰ شناسه آگهی: ۱۷۰۶۸۸۵

تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۲/۰۲/۲۴

محمد علی ناظمی رئیس ثبت اسناد و املاک