



پزشکی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در پیامی به مناسبت هفته جهانی آگاه سازی از مقاومت میکروبی، با اشاره به اینکه پدیده مقاومت میکروبی یکی از ۱۰ تهدید اصلی سلامت محسوب می شود، حفاظت از اثربخشی داروهای ضدمیکروبی برای نسل آینده را یک وظیفه همگانی، عنوان کرد.

دکتر محمدرضا ظفرقندی در پیامی آورده است: «مقاومت میکروبی (AMR) در سراسر جهان نه تنها یکی از ۱۰ تهدید اصلی سلامت محسوب شده، بلکه به عنوان تهدیدی جدی برای توسعه پایدار نیز شناخته می شود. این پدیده در حال حاضر تبدیل به یک بحران اجتماعی-اقتصادی شده که نه تنها سلامت انسان‌ها در هر گروه سنی و هر منطقه از جهان، بلکه سلامت حیوانات و گیاهان، و نیز سلامت و امنیت غذایی را به شدت تحت تأثیر قرار داده و محیط زیست را در بین سازمانهای متولی سلامت انسان، حیوان، گیاه و محیط ممکن نخواهد بود. توفیق کشورها در این زمینه نیازمند یک برنامه واحد کشوری با مشارکت کلیه وزارتخانه‌ها و سازمان‌های مرتبط شامل سازمانهای غیر دولتی و بخش خصوصی خواهد بود. لازم است این سازمان‌ها دست در دست هم، یک برنامه واحد در این زمینه تنظیم نمایند و برای رصد برنامه، نظام مراقبت ادغام یافته در انسان، حیوان و محیط را گسترش دهند. از سوی دیگر با توجه به تأثیر شناخته شده بحران‌ها و بروز حوادث طبیعی در کشور، لازم است موضوع مقاومت میکروبی، پیشگامی و کنترل غفلت‌ها در برنامه‌های تاب آوری مد نظر قرار گیرد.

از بین ۶ منطقه سازمان جهانی بهداشت، منطقه مدیترانه شرقی، و از بین ۶۴ کشور گزارش دهنده به سازمان جهانی بهداشت، جمهوری اسلامی ایران بالاترین میزان مصرف داروهای ضد میکروبی را به خود اختصاص داده‌اند. بنابراین بهینه سازی مصرف داروهای ضدمیکروبی در ارتقا دانش مبتنی بر شواهد در ارائه دهنده‌گان خدمات سلامت به انسان و دام، تأمین ظرفیت های مورد نیاز پیشگیری و کنترل عفونت، بهینه سازی مصرف داروهای ضدمیکروبی در انسان و دام، تقویت مکانیسم های پایش روند مقاومت میکروبی در کشور بکار گیرند. حفاظت از اثربخشی داروهای ضدمیکروبی برای نسل آینده یک وظیفه همگانی است.»

سازمان حفاظت محیط زست، سازمان نظام پزشکی، سازمانهای بیمه گر و سایر ذینفعان تقاضا دارم ضمن تعهد به اجرای برنامه کشوری مهار مقاومت میکروبی با رویکرد سلامت واحد، حداکثر تلاش خود را در زمینه آموزش و فرهنگ‌سازی در جمعیت عمومی، ارتقا دانش مبتنی بر شواهد در ارائه دهنده‌گان خدمات سلامت به انسان و دام، تأمین ظرفیت های مورد نیاز پیشگیری و کنترل عفونت، بهینه سازی مصرف داروهای ضدمیکروبی در انسان و دام، تقویت مکانیسم های پایش روند مقاومت میکروبی در کشور بکار گیرند. حفاظت از اثربخشی داروهای ضدمیکروبی برای نسل آینده یک وظیفه همگانی است.»

معاون بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به بسته‌های مراقبتی برنامه پزشکی خانواده در جهت کنترل بیماری‌های واگیر و غیرواگیر، گفت: مراقبان سلامت در تیم پزشکی‌خانواده باید در سطح یک خدمات و منازل از بیماری‌ها پیشگیری کنند؛ وقتی در مسیر کاهش ریسک‌فاکتورها قرار گیریم، به طور قطع کاهش مصرف داروهای ضدمیکروبی در حوزه بیماری‌ها داشته باشیم.

دکتر علیرضا رئیسی در گفت‌وگو پی درباره نقش برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع در کنترل بیماری‌ها بویژه بیماری‌های غیرواگیر مانند دیابت اظهار کرد: فلسفه ایجاد برنامه پزشکی خانواده این است که دسترسی همگانی به خدمات سلامت ایجاد کنیم. پوشش برنامه پزشکی خانواده به نحوی است که یک تیم پزشکی خانواده به عنوان مراقب سلامت برای جمعیتی مشخص ردنظر گرفته شود. هنگامی که سخن از مراقبت سخن به میان می‌آید، بسته‌های گوناگونی در کانون توجه قرار می‌گیرند.

تعریف بسته‌های مراقبتی در برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع

وی درباره بسته‌های مراقبتی برنامه پزشکی

پایش بازار دارویی کشور / تسهیل تأمین و رفع کمبودها با تغییر فرآیندها

معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو با بیان اینکه برنامه پایش بازار دارویی کشور را آغاز کرده‌ایم، گفت: امیدواریم بتوانیم با تغییر دیدگاه و فرآیندها، روند تأمین دارو را تسهیل کرده و مشکل کمبود دارو را مرتفع کنیم. دکتر مهدی پیرصالحی – رییس جدید سازمان غذا و دارو اظهار کرد: برنامه پایش بازار را آغاز کرده‌ایم تا کمبودهای دارویی کشور شناسایی و راه‌حل‌های آن بررسی شود. وی ابزار آموداری کرد که با همکاری نهاده‌ها و سازمان‌های ذربط بتوان این مشکل حیاتی را حل کرد. پیرصالحی افزود: موضوع دارو برای مردم حیاتی است اما تمام مسائل آن در حوزه سازمان غذا و دارو نیست و مراجعی چون بانک مرکزی، بانک‌های عامل، سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کشور و دیگر نهاده‌ا در این زمینه نقش دارند. امیدواریم بتوانیم با تغییر دیدگاه و فرآیندها، روند تأمین دارو را تسهیل کنیم و مشکل کمبود دارو را از میان برداریم.

مقاومت میکروبی؛ یکی از ۱۰ تهدید اصلی

GDP تا سال ۲۰۵۰ خواهد شد. مقاومت میکروبی عمدتا در اثر مصرف بیش از حد و یا ناصحیح داروهای ضدمیکروبی توسط انسان و یا در صنایع دامداری-کشاورزی ایجاد می‌شود. کمبود زیرساخت‌های لازم برای پیشگیری از انتقال بیماری‌ها نظیر آب سالم و توالت بهداشتی، پوشش ناکافی واکسیناسیون و نیز محدودیت امکانات پیشگیری از انتقال بیماری در مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت، باعث گسترش میکروب‌های مقاوم خواهد شد. گسترش میکروب‌های مقاوم باعث شده بسیاری از داروهای ضدمیکروبی تأثیر خود را از دست بدهند. این در حالی است که تولید یک آنتی بیوتیک جدید به ۱۰ تا ۱۵ سال زمان و بیش از یک میلیارد دلار هزینه نیاز دارد.

اقدام موثر در این زمینه جز با رویکرد یکپارچه به سلامت (One Health) در بین سازمانهای متولی سلامت انسان، حیوان، گیاه و محیط ممکن نخواهد بود. توفیق کشورها در این زمینه نیازمند یک برنامه واحد کشوری با مشارکت کلیه وزارتخانه‌ها و سازمان‌های مرتبط شامل سازمانهای غیر دولتی و بخش خصوصی خواهد بود. لازم است این سازمان‌ها دست در دست هم، یک برنامه واحد در این زمینه تنظیم نمایند و برای رصد برنامه، نظام مراقبت ادغام یافته در انسان، حیوان و محیط را گسترش دهند. از سوی دیگر با توجه به تأثیر شناخته شده بحران‌ها و بروز حوادث طبیعی در کشور، لازم است موضوع مقاومت میکروبی، پیشگامی و کنترل غفلت‌ها در برنامه‌های تاب آوری مد نظر قرار گیرد.

معاون وزیر بهداشت تشریح کرد

بسته‌های مراقبتی «پزشکی خانواده» برای بیماری‌ها / پیشگیری؛ وظیفه اصلی مراقبان سلامت

خانواده و نظام ارجاع تصریح کرد: بسته‌های گوناگون مراقبتی در ارتباط با بیماری‌های واگیر و غیرواگیر در کانون توجه قرار می‌گیرد. همچنین در کنار بسته‌های مراقبتی برای بیماری‌های واگیر و غیرواگیر، موارد دیگری مانند بارداری و جانی جمعیت نیز در کانون توجه قرار می‌گیرد. به دلیل اینکه بسته‌های مراقبتی متعددی در نظر گرفته می‌شود، ریسک‌فاکتورهایی مانند جاقی، دیابت، پرفشاری خون، دخانیات و کم‌ تحرکی در کانون توجه قرار می‌گیرند.

پیشگیری؛ وظیفه اصلی مراقبان سلامت معاون بهداشت وزارت بهداشت با بیان اینکه پیشگیری از وظایف اصلی مراقبان سلامت به حساب می‌آید، افزود: مراقبان سلامت می‌بایست در سطح یک و منازل از بیماری‌ها پیشگیری کنند تا سبب کاهش ریسک‌فاکتورها شوند. اگر در مسیر کاهش ریسک‌فاکتورها قرار گیریم، به طور قطع، می‌توانیم کنترل بهتری در حوزه بیماری‌های شایعی نظیر دیابت و پرفشاری خون نیز داشته باشیم. رسیدگی به وضعیت بیماران دیابت می‌تواند در ۳ مرحله انجام شود که پیشگیری اولین مرحله است.

رئییسی درباره مرحله دوم کنترل دیابت در برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع گفت:

مرحله دوم در ارتباط با افرادی است که به دیابت مبتلا هستند اما از بیماری خود خبر ندارند. دیابتی‌هایی که از بیماری خود مطلع نیستند در غربالگری‌ها شناسایی می‌شوند. افرادی در مرحله «پیش‌دیابت» قرار دارند و در غربالگری‌ها شناسایی می‌شوند. اقدامات پیشگیرانه می‌تواند از ابتلای این گروه به دیابت جلوگیری کند.

معاون بهداشت وزارت بهداشت درباره سومین مرحله پزشکی خانواده در ارتباط با بیماری دیابت توضیح داد: افرادی که به دیابت مبتلا می‌شوند به دو دسته تقسیم می‌شوند؛ گروهی که به نسبت به درمان اقدام می‌کنند و گروهی دیگر نیز روند درمانی خود را پیگیری نمی‌کنند. اگرچه برخی از ابتلای خود به دیابت مبتلا هستند اما روند درمانی خود را پیگیری نمی‌کنند که این موضوع از مشکلات نظام سلامت است. وزارت بهداشت در نظر دارد که بیماران دیابت را تحت پوشش قرار دهد تا در درمان کامل برخوردار شوند و بیماری خود را کنترل کنند.

مشکلات نظام سلامت در مواجهه با دیابت رئیسی ادامه داد: برخی بیماران اگرچه از وضعیت ابتلای خود به بیماری آگاه هستند اما از مصرف

روزنامه صبح ایران / سال دهم – شماره ۱۵۷۳

۲۸ آبان ماه ۱۴۰۳ / با ما همراه شوید

www.serajonline.com – @serajname

اجتماعی – آگهی

آلودگی هوا؛ قصه کهنه روزهای سرد



بیش از ۳۰۰۰ مرگ منتسب به آلودگی هوا در ایران در سالی که گذشت ماجرای تکراری آلودگی هوا در فصل سرما و راهکارهایی موقت را در حالی چندین سال است شاهدیم که براساس آخرین امار منتشره شده وزارت بهداشت در سال ۱۴۰۲، بالغ بر ۳۰هزار و ۶۰۰ مرگ منتسب به آلودگی هوا در ۵۷ شهر کشور با جمعیت ۲۸ میلیون نفری گزارش شده است و رییس گروه سلامت هوا و تغییر اقلیم وزارت بهداشت تأکید دارد که راهکار مقابله با آلودگی هوا، درمان نیست بلکه باید پیشگیری کرد.

به گفته شاهشونی؛ هزینه‌ها و عوارض ناشی از آلودگی هوا به وزارت بهداشت بگونیای است که سالانه ۴۰ تا ۵۰ همت در این خصوص برای درمان بیماران به نظام سلامت تحمیل می‌شود و با توجه به تبعات آن برای سلامتی و افزایش تعداد مراجعات مراکز درمانی، تمام مراکز بهداشتی و درمانی و اورژانس در شرایط آلودگی هوا برای همه گروه‌ها آماده‌باش خدمت رسانی هستند.

از ۲٫۵ میکرون، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی اعلام وضعیت شرایط اضطرار و درخواست تشکیل کارگروه شرایط اضطرار کرده‌است.» علت کاهش کیفیت هوای تهران در همین راستا فاطمه کریمی – سرپرست شرکت کنترل کیفیت هوای تهران نیز امروز اعلام کرد که «دلیل بالا رفتن شاخص کیفیت هوای تهران، پایداری شرایط جوی و عدم وزش باد موثر است که همه ساله در همین ایام شاهد آن هستیم.» وی گفت که «این وضعیت رنگ خطری برای کاهش شرایط کیفی هوا در روزهای پیش‌رو است.»

خطر بیماری‌های قلبی و مرگ‌های زودرس به گفته رییس گروه سلامت هوا و تغییر اقلیم وزارت بهداشت، در این شرایط افزایش قابل توجه بیماری‌های قلبی و عروقی یا ریوی و مرگ زودرس در بیماران قلبی و سالمندان و همچنین افزایش قابل توجه علائم تنفسی در کل جمعیت رخ می‌دهد.

وی همچنین ضمن تأکید بر استفاده بیشتر از مواد غذایی دارای آنتی اکسیدان و میوه و سبزیجات؛ توصیه دارد که در این شرایط آلودگی هوا، افراد مبتلا به بیماری‌های قلبی و ریوی، سالمندان و کودکان از هر گونه فعالیت فیزیکی خارج از منزل اجتناب و افراد دیگر نیز از فعالیت‌های طولانی و سنگین خارج از منزل پرهیز کنند.

او همچنین تأکید دارد که در این شرایط، گروه‌های آسیب‌پذیر از ماسک‌های مناسب و استاندارد استفاده کنند.

آگهی فقدان سند مالکیت

طبق تقاضای وارده ۴۰۲۵۴۳ مورخ ۱۴۰۳/۰۸/۱۲ بااستناد ۲ برگ استشهادیه مصدق پیوست که امضای شهود رسما گواهی گردیده خانم صدیقه حیدری مدعی است سند مالکیت شش‌دانگ قطعه زمين پلاک ۲۳۲۹ فرعی از کاخ اصلی واقع در روند بخش ۴ کاخ بمرساحت ۲۵۰/۰۰ مترمربع برابر ثبت اکرونیک شماره ۱۳۹۸۰۲۰۳۴۰۰۲۱۹۱ و شماره سریال سند ۱۳۹۸۲۰۳۰۲۰۳۴۰۰۲۱۹۱ ج ۹۷ ثبت و سند مالکیت صادر و تسلیم گردیده که به علت جابجایی مفقود و تاکنون پیدا نگردیده و چون درخواست سند المثنی سند طبق تبصره ۱ ماده ۱۲۰ اصلاحی آئین نامه قانون ثبت آگهی می شود که هرکس مدعی انجام معامله نسبت به ملک مزبور یا وجود سند مالکیت نزد خود می باشد از تاریخ انتشار این آگهی تا ۱۰ روز به این اداره مراجعه و اعتراض خود را کتبا ضمن ارائه سند مالکیت و سند معامله تسلیم نماید تا مراتب صورت‌مجلس واصل سند به ارائه کننده مسترد گردد و اگر ظرف مهلت مقرر اعتراضی نرسد یا در صورت اعتراض اصل سند ارائه نشود المثنی سند مالکیت مرقوم صادر و به متقاضی تسلیم خواهد شد .
شاسه آگهی : ۱۸۲۸۶۳۶

محمد علی ناظمی اشنی رئیس ثبت اسناد و املاک کاشان

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

برابر رای شماره ۲۷۵۸-۱۴۰۲۶۰۳۰۲۰۳۴۰۰ مورخ ۱۴۰۳/۱۳/۱۴ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک کاشان تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای/ خانم هادی بوستانی فرزند تقی بشماره شناسنامه ۳۴۸۰ صادره از کاشان در شش‌دانگ قطعه زمين با کاربری کشاورزی به مساحت ۲۴۵/۶۲ متر مربع فرورز از پلاک ۲۸ فرعی از ۲۷ اصلی واقع در بخش ۲ کاشان خریداری از مالک رسمی آقای علی عباسی فرد 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 ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراضات دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد .
شاسه آگهی : ۱۸۲۸۶۴۹

تاریخ انتشار نوبت اول : ۱۴۰۳/۰۸/۲۸
تاریخ انتشار نوبت دوم : ۱۴۰۳/۰۹/۱۳

محمد علی ناظمی اشنی رئیس ثبت اسناد و املاک

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

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی ساختمان‌های فاقد سند رسمی برابر رای شماره ۱۰۹۱۹۸۹-۱۴۰۳۶۰۳۴۰۰۲۰۳۴۰۰ مورخ ۱۴۰۳/۷/۱۵ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک همدان ناحیه یک تصرفات مالکانه بلا معارض متقاضی آقای افرازز بربره فرزند توکل علی به شماره شناسنامه ۱۷۳۴۰ صادره از کاشان در شش دانگ یکپایا خانه به مساحت۲۶۳/۱۶متر مربع قسمتی از پلاک۹/۷۴۷ اصلی واقع در حومه بخش یک همدان، به شناسی شهرک بهشتی ، بلوار ارغوان خریداری مع الاوسطه از مالک رسمی سید کاظم کمالی محرز گردیده است.لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود 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 ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراضات دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند بدهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.
میم الف ۱۵۶۱

تاریخ انتشار نوبت اول : ۱۴۰۳/۰۸/۱۳
تاریخ انتشار نوبت دوم : ۱۴۰۳/۰۸/۲۸

رضا شیر خانی خرم رئیس ثبت اسناد و املاک

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

برابر رای شماره ۷۹۲۵-۱۴۰۳۶۰۳۰۲۰۳۴۰۰۷۹۲۶ و ۱۴۰۳۶۰۳۰۲۰۳۴۰۰۷۹۲۶ مورخ ۱۴۰۳/۶/۲۶ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک کاشان تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای/ خانم محمد رضا فگاربان فرزند حسین علی بشماره شناسنامه ۲۷۰۱ صادره از کاشان و آقای مصطفی مردانی فرزند حسین به شماره شناسنامه ۲۱۶۱ صادره از کاشان و مهدی خادم برزکی فرزند محمد علی بشماره شناسنامه ۱۷۳۴ صادره از کاشان هر یک برتربیت بیمزان ۱٫۸ و ۲٫۰ و سهم منشأ از شش‌دانگ قسمتی از زمین مزروعی به مساحت ۱۲۱۴/۵۰ متر مربع مفروز از پلاک ۱۵ اصلی واقع در بخش ۲ کاشان خریداری از مالک رسمی آقای رضا بخشی 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 ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراضات دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.
شاسه آگهی : ۱۸۱۸۴۶۸

تاریخ انتشار نوبت اول : ۱۴۰۳/۰۸/۱۳
تاریخ انتشار نوبت دوم : ۱۴۰۳/۰۸/۲۸

محمد علی ناظمی اشنی رئیس ثبت اسناد و املاک

حسن فتاح راوندی رئیس ثبت اسناد و املاک