سراج

روزنامه صبح ایران / سال دهم - شماره ۱۳۵۴
۷ بهمن ماه ۱۴۰۲ / با ما همراه شوید
www.serajonline.com - @serajname



## آتش‌سوزی بیمارستان گاندی مصدوم سوختگی و فوتی نداشت/ انتقال ۹۱ بیمار به سایر مراکز درمانی

معاون درمان وزارت بهداشت از انتقال ۹۱ بیمار از بیمارستان گاندی تهران به سایر مراکز درمانی خبر داد و گفت: حادثه حریق بیمارستان گاندی مصدوم سوختگی و فوتی نداشت.

سعید کریمی معاون درمان وزارت بهداشت در گفت‌وگویی با اشاره به وقوع حادثه در بیمارستان گاندی تهران اظهار کرد: ۹۳ نفر بیمار در بیمارستان گاندی تهران هنگام وقوع حادثه حضور داشتند که ۹۱ نفر از آن‌ها به سایر مراکز درمانی منتقل شدند.

وی افزود: دو نفر دیگر هم به دلیل آن که به تازگی از اتاق عمل بیرون آمده بودند در محل امنی اسکان داده شدند تا وضعیت آن‌ها به ثبات برسد و به بیمارستان دیگری منتقل شوند.

# ضرورت نوآوری و تجاری سازی محصولات سلامت محور

وزیر بهداشت تاریخ انقلاب اسلامی و دستاوردهای کشورمان در این دوران را پرافتخار دانست و گفت: قبل از انقلاب اسلامی، وابستگی کامل به استکبار جهانی داشتیم و مشکلات حوزه سلامت، بی شمار بود به گونه‌ای که کوچکترین اقدامات درمانی توسط پزشکان بی کیفیت خارجی انجام می شد و از سوی دیگر، کمتر از ۲۰ درصد از داروی مورد نیاز، تولید داخلی بود و حال آن که امروز وضعیت سلامت کشور قابل مقایسه با آن زمان نیست.

دکتر بهرام عین اللهی در نشست صمیمی جمعی از نخبگان علمی با تاکید بر لزوم حفظ و ارتقای اعتماد به نفس جوانان و نخبگان، تاکید کرد: دشمن در طول سالهای متمادی، اعتماد به نفس جوانان را مورد هدف و حمله قرار داده و بنابراین حفظ و ارتقای اعتماد به نفس و خودباوری جوانان، محققان و دانشمندان کلید پیشرفت کشور است

وی با بیان اینکه شعار «ما می توانیم» نمادی از اعتماد به نفس، خودباوری و از شعارهای انقلاب اسلامی است، گفت: هدف ما دستیابی به مرجعیت علمی است. علوم پزشکی به انتها نرسیده و نتوانسته است همه مشکلات را حل و بیماریها را درمان کند و البته ژن درمانی و سل تراپی از روش های جدیدی است که می تواند جایگزین روش های درمانی موجود شود.

وی با تأکید بر لزوم داشتن اهداف و افکار بزرگ در جامعه علمی کشور، گفت: باید برای حل مشکلات کنونی کشور در حوزه سلامت، راهکارهای جدید شناسایی و اقدام کنیم.

وزیر بهداشت قدرشناسی و تکریم فرهنگ غنی کشورمان را ضروری ارزیابی کرد و افزود: شاید در هیچ فرهنگی به اندازه فرهنگ ایران، خصیصه جهاد و ایثار وجود نداشته باشد. مردم غزه بیش از ۱۰۰ روز است که آماج آتش و قساوت رژیم صهیونیستی اند اما مقاومت می کنند؛ همچنان که ما ۸ سال در دوران دفاع مقدس، تحت شدید ترین فشارها بودیم اما توانستیم با قدرت ایمان، ایستادگی و مقاومت کنیم.

عین اللهی از وطن دوستی به عنوان یکی از ویژگی های نخبگان علمی یاد و خاطرنشان کرد: یک دیپلمات هرگز از منافع ملی خود غفلت نمی کند و همواره مدافع آن است؛ بلکه خصیصه اصلی یک دیپلمات، وطن دوستی است و باید زمینه های وطن دوستی و توجه به هویت اصیل ایرانی و اسلامی را در بین جوانان و دانشمندان تقویت کنیم.

وزیر بهداشت، استقلال و عدم وابستگی به قدرت های خارجی را عامل پیشرفت و رشد کشور عنوان کرد و افزود: از دانش و فنون کشورهای دیگر استفاده می کنیم اما به آنها وابسته نمی شویم بلکه استقلال خود را حفظ و بر توانمندی های درونی تکیه می کنیم.

عین اللهی با اشاره به اقدامات تحول آفرین در حوزه سلامت کشور از جمله خدمات مرحوم دکتر کاظمی آشتیانی در زمینه سلول های بنیادی، گفت: در دهه ۷۰ که ایشان در این حوزه متمرکز شدند، ایران جزء چند کشور اول دنیا در حوزه سلول های بنیادی قرار گرفت و این روش در حال حاضر در درمان بسیاری از بیماریها، کاربرد دارد.

وی با بیان اینکه در دوران همه گیری کرونا ۲۰۰ میلیون دلار از کشور ما برای ایجاد کوواکس و توزیع واکسن کرونا دریافت شد، گفت: تا قبل از آغاز به کار دولت مردمی، حدود ۱۹ میلیون دز واکسن کرونا به ایران تعلق گرفته بود و کرونا روزانه بیش از ۷۰۰ قربانی می گرفت و ما علیرغم منابع مالی پرداخت شده، منتظر دریافت واکسن بودیم اما هیچ اتفاقی نیفتاد و در حال حاضر هم ۱۲۰ میلیون دلار از کواکس مطالبه داریم بنابراین نگاه ما باید به داخل و توانمندی های کشور باشد که نمونه این رویکرد و موفقیت آن را در تولید واکسن کرونا در ۶ پلتفرم در کشور شاهد بودیم.

وزیر بهداشت از دیپلماسی فعال سلامت به عنوان یکی از مهمترین برنامه های وزارت بهداشت یاد کرد و گفت: برای همکاری با هر کشوری که خواهان تعامل با ما در حوزه سلامت باشد، آمادگی کامل داریم و تا کنون با ۲۰ وزیر بهداشت از کشورهای مختلف مذاکره داشته ایم؛ به طوری که برخی کشورها، داروهای ایرانی را به رسمت شناخته اند و در پیمان شانگهای نیز مسئولیت دبیرخانه سلامت به جمهوری اسلامی ایران واگذار شده است.

عین اللهی در ادامه به تجاری سازی نشدن بسیاری از محصولات سلامت محور شرکت های دانش بنیان اشاره کرد و گفت: استعداد بالقوه ما در تولید دارو و تجهیزات پزشکی بسیار بالاست اما لازم است محصولات شرکت های دانش بنیان، تجاری سازی و تولید انبوه شود. مردم نیز می توانند با سرمایه گذاری در تولید محصولات سلامت محور به رونق تولید دانش بنیان و توسعه صادرات، کمک کنند.

وی ادامه داد: در دیدار با مقامات کشورهای مختلف، تولیدات شرکت های دانش بنیان حوزه سلامت را به آنها اهدا می کنیم که این پیشرفت کشورمان در این زمینه تحسین و حیرت بسیاری از مقامات کشورها را برانگیخته است. به گفته وزیر بهداشت، ۳۵ دستگاه سی تی اسکن تولید داخل در جهت حمایت از محصولات دانش بنیان از سوی وزارت بهداشت، پیش خرید شده و این وزارتخانه خرید و حمایت از محصولات سلامت محور را به شرط کیفی بودن آنها، تضمین می کند. عین اللهی، برنامه ملی سلامت خانواده را پرچم و نمادی از خدمات وزارت بهداشت در دولت مردمی دانسته، از طرح پزشک خانواده در دهه های قبل به عنوان طرحی ناموفق یاد کرد و گفت: طرح پزشک خانواده به دلیل درمان محوری صرف نتوانست هیچ یک از شاخص های بهداشتی را ارتقا و حال آن که ما رویکرد پیشگیری محور در تأمین سلامت خانواده را موجب سلامت جامعه می دانیم.

وی تاکید کرد: در پویش ملی سلامت مشخص شد مشکل اصلی ما در شهرهاست؛ یک سوم جمعیت کشور در شهرها سکونت دارند و گ شیوع فشارخون بالا، دیابت، کم تحرکی، استرس و استفاده بی رویه از فست فودها و غذاهای سریع، عوامل تسلط بیماریهای غیرواگیر در شهرهاست که اجرای برنامه ملی سلامت خانواده می تواند از بار این مشکلات بکاهد. وزیر بهداشت همچنین از اعتلای حوزه بهداشت و پیشگیری، کمک به جوانی جمعیت، ترویج سبک زندگی سالم، مردمی سازی نظام سلامت، تقویت نوآوری، فناوری و پژوهش، افزایش تولیدات دانش بنیان و ارتقای بهره وری در نظام سلامت به عنوان زمینه های همکاری مشترک نخبگان و وزارت بهداشت یاد کرد. وی از معاون فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت خواست تا با ایجاد یک راه ارتباطی با نخبگان علمی، زمینه تعامل مستمر آنها را با وزارت بهداشت فراهم آورده و نظرات، انتقادات، پیشنهادها و راهکارهای آنان را دریافت کند.

# تولید ۲ داروی جدید فشار خون در کشور

متخصصان یک شرکت داروسازی موفق به تولید دو داروی جدید درمان فشار خون بالا شدند که حدود ۳۲ میلیون ایرانی به درجات مختلفی از آن مبتلا هستند.

رضا کریمی مستوفی؛ مدیرعامل مجموعه دانش‌بنیان داروسازی اکتوورکو اظهار کرد: متخصصان این مجموعه موفق شده‌اند داروی فشار خون تلمیک ـ اچ، نخستین تلمیسارتان/ هیدروکلروتیازید در ایران را در اختیار بیماران قرار دهند. این دارو که به صورت قرص‌های روکش‌دار تولید شده برای درمان فشارخون بالا استفاده می‌شود.

وی با بیان اینکه حدود ۳۲ میلیون نفر در ایران دارای درجاتی از فشار خون بالا هستند، اظهار کرد: فشارخون بالا از مهم‌ترین علل زمینه‌ساز بیماری‌های قلبی عروقی مانند سکته قلبی، سکته مغزی و مرگ در اثر این بیماری‌ها است. حوادث قلبی عروقی در ساعات اولیه صبح که تعادل بعضی از هورمون‌های موجود در بدن به هم می‌خورد بیشتر از ساعات دیگر اتفاق می‌افتد. از مزیت‌های داروی تلمیسارتان/ هیدروکلروتیازید اکتوورکو، کنترل دائمی فشار خون به خصوص در زمان خواب شبانگاهی و ساعات آغازین صبح است.

مستوفی خاطرنشان کرد: مصرف این دارو می‌تواند فشار خون بیمار را به مدت ۲۴ ساعت کنترل کند و عوارض فشارخون را کاهش دهد.

وی افزود: یکی دیگر از داروهای جدید این شرکت که در نمایشگاه محصولات دانش‌بنیان حوزه غذا، دارو و تجهیزات پزشکی (سلامت‌بنیان) رونمایی شد، داروی ایربسال (ایربسارتان) است که به صورت قرص‌های روکش‌دار و خط دار ۳۰۰ میلی گرمی موجود است. این دارو برای درمان فشارخون بالا و هم چنین درمان نفروپاتی دیابتی استفاده می‌شود.

مستوفی با اشاره به این که فشار خون بالا که متأسفانه شیوع نسبتا بالایی هم در کشور دارد از مهمترین عوامل بیماری‌های قلبی عروقی و کلیوی است، تصریح کرد: عارضه فشار خون بالا در بیماران دیابتی (دارای قند خون بالای کنترل نشده) می‌تواند باعث آسیب به عروق کلیه و سلول‌های آن شود که آسیب دیدن این سلول‌ها در نهایت به بروز نارسایی کلیه منجر می‌شود. داروی ایربسال علاوه بر کنترل فشارخون، می‌تواند در پیشگیری از نفروپاتی دیابتی (دفع پروتئین از کلیه‌ها) موثر باشد.

مدیرعامل این شرکت با اشاره به تولید نزدیک به ۴۰۰ محصول دارویی در ۱۵ حوزه درمانی در این شرکت که طیف گسترده‌ای از داروهای بیماری‌های عمومی تا آنکولوژی و داروهای پرخطر، هورمونی و بیولوژیک را شامل می‌شود اظهار کرد: این مجموعه دارویی که در زمینه تولید مواد اولیه دارویی و مکمل‌ها هم فعالیت دارد در راستای کمک به توسعه فعالیت‌های دانش‌بنیان در حوزه سلامت اقدام به راه‌اندازی شتابدهنده اکتوتک کرده است.

مستوفی در پایان اضافه کرد: این مجموعه دانش‌بنیان که سال ۹۹ با حضور معاون علمی و فناوری رئیس جمهور و دبیر ستاد توسعه زیست فناوری به بهره‌برداری رسید در حال حاضر یک مجموعه تحقیق و توسعه پیشرفته با الزامات یک پارک علم و فناوری است که از تجاری‌سازی ایده‌های نوآورانه در حوزه‌های مختلف از جمله داروهای بیوتکنولوژی، واکسن، فرمولاسیون‌های جدید دارویی، پزشکی شخصی شده، سلامت هوشمند، کیت‌های تشخیصی و کنترل کیفیت غذا و حوزه مواد اولیه و تجهیزات خط تولید کارخانه‌ها حمایت می‌کند.

# خطر بازگشت بیماری‌ها ناشی از کمبود ید با مصرف نمک‌های رنگی

کارشناس گروه بهبود تغذیه مرکز بهداشت خوزستان با بیان اینکه تبلیغاتی که در راستای مفید بودن نمک دریا و نمک‌های رنگی می‌شود، دقیقا برعکس است، گفت: همین ادعاهای بی‌پایه و اساس، افراد را به استفاده بیشتر از نمک ترغیب می‌کند و با ادامه این روند و حذف نمک‌های یددار تصفیه‌شده از سفره خانوار و جایگزینی آن‌ها با این نمک‌های آلوده، به زودی شاهد بازگشت بیماری‌های ناشی از کمبود ید خواهیم بود.

آمنه مصیبی دهکردی در گفت‌وگو یی با اشاره به اجرای پویش ملی اطلاع‌رسانی تغذیه سالم از اول تا ۱۵ بهمن‌ماه اظهار کرد: نمک‌های رنگی (صورتی، آبی و بنفش) و سنگ نمک سلامتی انسان را به خطر می اندازند. هر نوع نمکی که در طبیعت وجود دارد، در شرایط عادی با ناخالصی همراه است و حاوی سولفات کلسیم (گچ) و سولفات منیزیم است که همرنگ نمک هستند. علاوه بر این دارای گل و لای هستند که موجب تیرگی رنگ نمک می‌شود. این نمک‌ها دارای فلزات سنگین مانند سرب، جیوه، آرسنیک،کادمیوم، مس و... هستند که بسیار خطرناک‌اند. وی افزود: زمانی که نمک به کارخانه می‌رسد، ناخالصی‌های آن از بین می‌رود، بلوری شکل می‌شود و به آن ید اضافه می‌شود. نمک تصفیه‌شده و یددار، سالم‌ترین نمکی است که متخصصان استفاده از آن را توصیه می‌کنند.

کارشناس گروه بهبود تغذیه مرکز بهداشت خوزستان گفت: نمک‌های رنگی (صورتی، آبی و نفش)، نمک دریا و یا سنگ نمک در واقع سنگ نمکی هستند که از دل طبیعت استخراج می‌شوند و سرشار از ناخالصی هستند. این نمک‌ها خطر ابتلا به انواع سرطان‌ها از جمله سرطان کبد و مثانه را بالا می‌برند.

وی عنوان کرد: نمک صورتی یا هیمالیا حاوی مقادیر کمی آهن اکسید با ترکیب اصلی NaCl (سدیم کلرید) است. منابع اصلی این نمک در پنجاب کشور پاکستان قرار دارد و طعمی سبک‌تر از نمک معمولی دارد و شیرین‌تر است.

مصیبی دهکردی گفت: در خصوص نمک آبی نیز باید گفت که رنگ آبی این نمک به دلیل کلرید پتاسیم است. به علت کمیاب بودن، قیمت نمک آبی بیشتر از نمک‌های دیگر است. بازار نمک‌های رنگی به فروشگاه‌های بزرگ آنلاین ایران رسیده است

وی با بیان اینکه بازار نمک‌های رنگی با تبلیغات وسوسه برانگیز به فروشگاه‌های بزرگ آنلاین در ایران هم رسیده است، افزود: در شناسنامه این نمک‌ها فهرستی از خواص و مزایای بی‌شمار درمانی آن‌ها ردیف شده است در صورتی که نمک‌های رنگی به علت اینکه سرشار از ناخالصی هستند نه تنها برای بدن مفید نیستند و خواص ویژه‌ای ندارند بلکه مصرف آن‌ها بسیار خطرناک و سرطان‌زا است. کارشناس گروه بهبود تغذیه مرکز بهداشت خوزستان گفت: استفاده طولانی مدت از نمک‌های تصفیه‌نشده خطر ابتلا به انواع بیماری‌ها را نیز افزایش می‌دهد. مطالعات انجام‌شده نشان دهنده این است که استفاده از این نمک‌ها، التهاب‌آور است و امکان رسوب کردن آن در عروق و کبد بسیار زیاد است. نمک‌های دریا و نمک‌های رنگی (آبی و صورتی) همگی فاقد ید هستند. وی عنوان کرد: در ترکیب اصلی همه نمک‌ها از جمله نمک دریا و نمک صورتی، سدیم وجود دارد. افزایش دریافت سدیم از هر منبعی می‌تواند منجر به افزایش فشار خون، بیماری‌های قلبی و سکته شود.

مصیبی دهکردی گفت: ۹۸ درصد ترکیب نمک صورتی همان کلرید سدیم است و بقیه آن را عناصری مانند کلسیم، منیزیم، پتاسیم، آهن و سایر مواد معدنی است اما مقادیر آن‌ها بسیار اندک است و در مقادیر معمول مصرفی این نمک هیچ گونه اثر مفیدی روی سلامتی ندارند. وی افزود: اگر چه نمک صورتی یا هیمالیا ممکن است به طور طبیعی حاوی مقداری ید باشد اما مقدار ید آن نسبت به نمک یددار کمتر است بنابراین کسانی که کمبود ید دارند یا در معرض کمبود ید هستند، ممکن است در صورت استفاده از نمک صورتی به جای نمک خوراکی، علائم کمبود ید در آن‌ها بروز پیدا کند.

وی عنوان کرد: تمامی ادعاهای بیان شده برای نمک دریا و نمک صورتی یا آبی و بنفش، هیچ مبنای علمی نداشته و حقیقت ندارد، در نتیجه باید از نمک تصفیه‌شده یددار استفاده کرد و البته در مصرف آن هم باید احتیاط کرد.

مصیبی دهکردی با اشاره به چگونگی به دست آمدن سنگ نمک گفت: سنگ‌های نمک با حفر زمین توسط ماشین‌ها و سپس انفجار و خرد کردن به دست می‌آیند. بیشترین مصرف این نوع نمک برای یخزدایی به کار می‌رود و برای مصرف خوارکی نیست.

وی بیان کرد: نمک تصفیه‌نشده در مقایسه با نمک تصفیه‌شده، شوری کمتری دارد یعنی یک قاشق نمک تصفیه‌شده شورتر از یک قاشق نمک تصفیه‌نشده یا سنگ نمک است بنابراین زمانی که از این نوع نمک‌ها استفاده می‌شود مقدار بیشتری از آن برای مزه‌دار کردن غذا استفاده می‌شود و در نتیجه هم نمک بیشتری مصرف می‌شود و هم ناخالصی بیشتری همراه با این نمک‌ها وارد بدن می‌شود.

کارشناس گروه بهبود تغذیه مرکز بهداشت خوزستان گفت: نمک‌های تصفیه نشده رنگی و نمک سنگ نمک‌ها مانند نمک دریا، از سوی سازمان غذا و دارو مجوز مصرف ندارند. تبلیغاتی که در راستای مفید بودن این نمک‌ها برای سلامت می‌شود، دقیقا برعکس است. در این تبلیغات ادعا می‌شود این نمک‌ها برای سلامت مفید هستند و همین ادعاهای بی‌پایه و اساس، افراد را ترغیب به استفاده بیشتر از نمک می‌کنند.

# شرایط سنی استفاده از واکسن‌های «پنوموکوک» و «روتاویروس» برای کودکان اعلام شد

رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت با اشاره به ورود دو واکسن «پنوموکوک» و «روتاویروس» به برنامه واکسیناسیون کودکان در آینده نزدیک، شرایط سنی تزریق و استفاده از این واکسن‌ها را تشریح کرد. سید محسن زهرایی در گفتوگو یی از ورود دو واکسن پنوموکوک و روتاویروس به برنامه واکسیناسیون کودکان در آینده نزدیک خبر داد و اظهار کرد: واکسن‌های «روتاویروس» و «پنوموکوک» دو مورد از واکسن‌هایی است که از بیماری‌های شایع در کودکان پیشگیری می‌کند؛ از این رو مقرر شده در آینده نزدیک این واکسن‌ها در نظام جاری واکسیناسیون کشور ادغام شود. وی ابراز امیدواری کرد که واکسن‌های روتاویروس و پنوموکوک از ماه جاری (بهمن ماه) به برنامه ایمن سازی کشور افزوده شوند و واکسیناسیون احتمالاً از یک استان آغاز شود و با تامین واکسن در هفته‌های بعد در سراسر کشور، انجام شود.

شرایط سنی استفاده از واکسن‌های روتاویروس و پنوموکوک برای کودکان

وی افزود: واکسن «روتاویروس» از اسهال‌های شایع در کودکان پیشگیری می‌کند؛ این واکسن به صورت خوراکی مصرف می‌شود و در سه نوبت ۲، ۴ و ۶ ماهگی به نوزادان ارائه خواهد شد؛ همچنین واکسن پنوموکوک به شکل تزریقی در سنین ۲، ۴ و ۱۲ ماهگی برای نوزادان قابل تزریق خواهد بود.

پنوموکوک چیست؟

زهرایی درباره بیماری‌های ناشی از پنوموکوک ادامه داد: «پنوموکوک» نوعی باکتری است که می‌تواند باعث بروز بیماری‌های پنومونی (ذات الریه)، عفونت خونی، سینوزیت (التهاب بافت پوششی حفره‌های بینی) و عفونت گوش میانی شود.

نحوه انتقال عفونت پنوموکوکی

رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت درباره راه انتقال پنوموکوک افزود: عفونت پنوموکوکی از طریق قطرات تنفسی در حین صحبت کردن و تماس نزدیک بین افراد منتقل می‌شود. فردی که بیماری را منتقل می‌کند ممکن است بیمار یا ناقل سالم باشد؛ اشیاء آلوده شده با ترشحات بدن فرد مبتلا نیز می‌تواند عامل سرایت بیماری باشد.

وی با بیان این که این بیماری در اثر تهاجم باکتری به خون یا سینوس‌ها یا گوش میانی نفوذ به دستگاه تنفسی تحتانی باعث پنومونی (ذات الریه) می‌شود؛ تصریح کرد: «پنومونی پنوموکوکی» یکی از شایع‌ترین عفونت‌های تنفسی است که سبب ارجاع بیماران به مراکز درمانی می‌شود؛ همچنین علت اصلی مرگ و میر کودکان زیر ۵ سال در سراسر جهان است در حالی که امکان پیشگیری از مرگ و میرکودکان با واکسیناسیون وجود دارد.

آخرین وضعیت شیوع پنوموکوک در ایران و جهان

وی اضافه کرد: طبق مطالعات سال ۲۰۱۹ بار جهانی بیماری ناشی از عفونت‌های پنوموکوکی عامل ۳۷۶۰۰۰ مرگ سالانه کودکان زیر ۵ سال بوده است.

رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت درباره میزان شیوع پنوموکوک در ایران گفت: بنابر مطالعات اخیر، میزان بروز عفونت‌های جدید بیماری ناشی از عفونت پنوموکوک در ایران سالانه برابر با ۵۱ هزار و ۶۹ مورد است که این میزان برای موارد شدید بیماری ناشی از این باکتری به ۱۵ هزار و ۳۵۴ مورد در بین کودکان زیر ۵ سال می‌رسد.

به گفته او، واکسیناسیون از بار این بیماری در کشور می‌کاهد و سبب کاهش مصرف آنتی بیوتیک‌های وسیع الطیف در مراکز درمانی کشور شده و از گسترش مقاومت دارویی در کشور نیز جلوگیری می‌کند.

استفاده از واکسن پنوموکوک در ۱۳۵ کشور جهان

زهرایی خاطرنشان کرد: هم اکنون بیش از ۱۳۵ کشور جهان واکسن پنوموکوک را استفاده می‌کنند؛ این واکسن در ۹۰ درصد کودکان کمتر از دوسال و ۸۰ درصد از جمعیتی که واکسن زده‌اند ایمنی ایجاد کرده و زنجیره انتقال بیماری نیز قطع شده است.

جلوگیری از مرگ ۹۹۹۸ کودک در صورت اجرای واکسیناسیون طی ۱۰ سال

وی تصریح کرد: بر مبنای مطالعات داخلی بدون اجرای برنامه واکسیناسیون تعداد موارد بیماری ناشی از پنوموکوک در ایران در طی دوه زمانی ۱۰ ساله در کودکان زیر ۵ سال برابر با حدود ۱۸ میلیون نفر است که در اثر اجرای این برنامه از بیش از ۴ میلیون و ۹۰۰ هزار مورد جلوگیری می‌شود. با اجرای برنامه واکسیناسیون پنوموکوک از ۹۹۹۸ مورد مرگ کودکان زیر ۵ سال در افق زمانی ۱۰ ساله جلوگیری به عمل خواهد آمد.


## آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمان‌های فاقد سند رسمی اداره ثبت اسناد و املاک قمصر

رای شماره ۱۴۰۲۶۰۳۰۲۱۱۸۰۰۰۳۶۹ مورخ ۱۴۰۲/۰۹/۲۲ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در اداره ثبت اسناد و املاک قمصر ، خانم فاطمه عزیزی قمصری فرزند عباس به شماره شناسنامه ۲۰ و کد ملی ۱۲۶۲۶۷۵۵۴۵ صادره از کاشان ، ششدانگ یکبابخانه به مساحت ۱۲۸/۲۲ مترمربع پلاک شماره ۲۷۶۶ فرعی مفروز از ۱۸۳۲ فرعی از ۳۶ اصلی واقع در بخش یک حوزه ثبتی قمصر ، طبق سند قطعی و قولنامه عادی برابر رای صادره هیات تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمان‌های فاقد سند رسمی مستقر در اداره ثبت اسناد و املاک قمصر تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی واقع در بخش یک حوزه ثبتی قمصر محرز گردیده است لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتیکه اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراض داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به اداره ثبت اسناد و املاک قمصر تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض درخواست خود را به مرجع قضایی تقدیم نماید بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد گردید

تاریخ انتشار نوبت اول : ۱۴۰۲/۱۱/۰۷ شناسه آگهی:۱۶۵۴۲۲۳

تاریخ انتشار نوبت دوم : ۱۴۰۲/۱۱/۲۳ شناسه آگهی:۱۶۵۴۲۴۳

**حوزه ثبت ملک قمصر**

## آگهی تحدید حدود اختصاصی

چون تحدید حدود ششدانگ یکباب ساختمان شماره پلاک ثبتی ۶۴۸ فرعی مجزی ۹۳۳۳ اصلی واقع در بخش ۵ ثبت اصفهان که طبق رای شماره ۵۸۳۹ مورخ ۱۴۰۲/۰۵/۲۵ به نام احسان نافذ فرزند محمد صادره از هیات / تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در ثبت اسناد و املاک منطقه شرق اصفهان ششدانگ صادر گردیده و با توجه به اینکه تحدید حدود اولیه پلاک ۹۳۳۳ اصلی واقع در بخش ۵ ثبت اصفهان قانونی نبوده است اینک بنا به دستور قسمت اخیر از ماده ۱۵ قانون ثبت و برطبق تقاضای نامبرده متقاضی تحدید حدود ملک مرقوم روز دوشنبه تاریخ ۱۴۰۲/۱۱/۳۰ ساعت ۹ صبح در محل شروع و بعمل خواهد آمد.

لذا بموجب این آگهی به کلیه مالکین و مجاورین اخطار میگردد که در روز و ساعت مقرر در محل حضور یابند اعتراضات مجاورین و صاحبان املاک مطابق ماده ۲۰ قانون ثبت از تاریخ تنظیم صورتمجلس تحدید حدود تا سی روز پذیرفته خواهد شد و طبق ماده ۸۶ آیین نامه قانون ثبت معترض باید ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض به این اداره با تقدیم دادخواست به مراجع ذیصلاح قضایی اقدام و گواهی طرح دعوی خود را به این منطقه ثبتی ارائه نماید در غیر اینصورت متقاضی ثبت و یا نماینده قانونی وی میتواند به دادگاه مربوطه مراجعه و گواهی عدم تقدیم دادخواست را اخذ و به این منطقه تسلیم نماید سپس اداره ثبت بدون توجه به اعتراض عملیات ثبتی را با رعایت مقررات ادامه خواهد داد.م الف:۱۶۵۲۹۳۶

تاریخ انتشار آگهی ۱۴۰۲/۱۱/۰۷

**رئیس ثبت منطقه شرق اصفهان**

## آگهی فقدان سند مالکیت

نظر به اینکه مالکیت مصطفی امیر شهنوازی فرزند حسینقلی شماره شناسنامه ۱۱۸۶ تاریخ تولد - صادره از اصفهان دارای شماره ملی بعنوان مالک ۲ سهم مشاع از ۸/۲ سهم ششدانگ عرصه و اعیان پلاک ثبتی ۵۱۴۳ فرعی از ۱۵۱۹۱ اصلی بخش ۵ اصفهان ذیل ثبت و صفحه ۵۰۴ دفتر سند داشته که به موجب سند انتقال ۹۲۲۵۱ مورخ ۲۴ /۱۳۷۵/۰۹دفتر ۷۵ اصفهان مقدار ۱.۵ سهم مشاع از ۸.۲ از سهم ششدانگ مالکیت فوق به غیر منتقل شده به شماره چاپی سند اولیه ۱۸۱۶۰۳ ثبت شده است ضمنا به موجب خبر مندرج در دفتر املاک و سوابق پلاکهای ۷۲۸۹ و ۱۷۸۰۳ فرعی از پلاک مورد تقاضا مفروز و سند ششدانگ صادر شده است. مصطفی امیر شهنوازی به موجب گواهی انحصار وراثت شماره ۱۲۸۵ مورخ ۰۵/۰۷ /۱۳۷۸ در مورخ ۳۰ /۱۳۷۹/۱۰فوت نموده و وراث حین الفوت نامبرده عبارتند از: محمد علی ،نفیسه، لیلا ،فاطمه همگی امیر شهنوازی و یک اعیال بنام اقدس مردیها که متعاقبا به موجب دادنامه شماره ۹۹۰۹۹۷۶۸۶۲۵۰۴۴۲۳ مورخ ۰۹/۱۲/۱۳۹۹ صادره از شعبه ۵۴ حقوقی شورای حل اختلاف اصفهان خانم فاطمه امیر شهنوازی در مورخ ۲۰ /۱۳۹۹/۰۸فوت نموده و وراث حین الفوت نامبرده عبارتند از : محمد بقائی به عنوان زوج و خانم اقدس مردیها به عنوان مادر متوفی میباشند لذا آقای محمد علی امیر شهنوازی اصالتا از طرف خود و به موجب وکالتنامه شماره ۱۴۳۹۰۰ مورخ۱۴۰۱/۰۳/۰۱و دادنامه انحصار وراثت شماره ۹۹۰۹۹۷۶۸۶۲۵۰۴۴۲۳ مورخ ۲۹ /۱۳۹۹/۱۲صادره از شعبه ۵۴ حقوقی شورای حل اختلاف اصفهان و گواهی حصر وراثت شماره ۱۲۸۵ مورخ ۰۷ /۱۳۷۸/۰۵صادره از شعبه ۵۶ حقوقی اصفهان با ارائه ۲ برگ استشهاد به شماره های ۲۳۱۲۵ مورخ ۱۸ /۱۴۰۲/۰۸همگی تنظیمی در دفتر خانه ۱۰۹ اصفهان گواهی شده است مدعی است سند مالکیت مرقوم درائر جابجایی - مفقود گردیده و اکنون تقاضای صدور سند مالکیت المثنی نموده است لذا به موجب گواهی دفترخانه مزبور مراتب به استناد تبصره یک اصلاحی ذیل ماده ۱۲۰ آیین نامه قانون ثبت در یک نوبت آگهی میشود چنانچه کسی مدعی انجام معامله نسبت به ملک مرقوم یا وجود سند مالکیت نزد انجام خود میباشد از تاریخ انتشار این آگهی ظرف مدت ده روز اعتراض خود را کتباً ضمن ارائه اصل سند مالکیت یا سند معامله به این اداره تسلیم و رسید اخذ نماید تا مراتب صورتمجلس و اصل سند مالکیت به ارائه کننده مسترد گردد بدیهی است اگر ظرف مدت مقرر اعتراضی نرسید یا در صورت اعتراض اصل سند مالکیت یا سند معامله ارائه نشود اقدام به صدور سند مالکیت المثنی طبق مقررات خواهد شد.

م الف:۱۶۵۳۱۶۲ تاریخ انتشار۱۴۰۲/۱۱/۰۷

**رییس ثبت اسناد و املاک منطقه شرق اصفهان**