

دفاع معاون اداره کل تجهیزات پزشکی از تولیدات با کیفیت داخلی



پزشکی به ۵۴ کشور جهان صادرات دارند و شرکت های حوزه تجهیزات پزشکی به لبه تکنولوژی در این حوزه دست یافته اند.

معاون اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی گفت: با توجه با تاکیدات مقام معظم رهبری در راستای حمایت از تولیدات تجهیزات پزشکی وظیفه خود می دانیم از تولیدات با کیفیت دفاع کنیم و اگر کالایی نمونه تولید داخل آن کفاف بازار را می دهد اجازه واردات آن از خارج از کشور را نمی دهیم.

اسحاق عامری با بیان این مطلب و در پاسخ به برخی اظهارات در زمینه تجهیزات پزشکی تولید داخل افزود: در دوران پاندمی کرونا که برخی از کشورها اجازه ارسال حتی یک ماسک را به سایر کشورها نمی دانند همین شرکت های دانش بنیان داخلی بودند که با افزودن خطوط تولید در صف اول مقابله با کرونا بودند و ما را از بیگانگان تا حد زیادی بی نیاز کرده اند. وی افزود: در حال حاضر شرکت های تولید کننده تجهیزات

مشاور وزیر بهداشت مطرح کرد:

هیچ کس نباید از دسترسی به دارو و تجهیزات محروم باشد

این سنگر خدمت رسانی کردند. انشاءالله از تلاش و همکاری ایشان در وزارت بهداشت استفاده خواهیم کرد. خوشبختانه در وزارت بهداشت کمتر مراسم تودیع داریم چرا که وزارت بهداشت از نیروهای مخلص و متخصص برخوردار است و کمتر مجبور هستیم که از بیرون نیروهایی را وارد مجموعه کنیم. وی با اشاره به توانمندی های دکتر دارابی؛ رییس جدید این سازمان عنوان کرد: ایشان یک رزمنده، فرد علمی و دانشگاهی، آشنا به حوزه غذا و دارو و بخش خصوصی است؛ اگر چه صنعت دارو و تجهیزات پزشکی در کشور بسیار گسترده نیست اما حجم بازار آن مهم نیست؛ چراکه از خدمات اجباری بوده و هیچ کس نباید از دسترسی به دارو و تجهیزات محروم باشد بنابراین از حوزه های استراتژیک به حساب می آیند.

وی یکی از ویژگی های منعطف سازمان غذا و دارو را حمایت از تولید داخل عنوان کرد و گفت: باید در کنار استفاده از ظرفیت داخلی در حوزه تولید، برای واردات هوشمند نیز تصمیم گرفت که مصداق کار جهادی در سازمان غذا و دارو است. بنابراین انتظارات از این سازمان بالاتر رفته است و امیدواریم شاهد ادامه حرکت رو به جلوی این سازمان باشیم.



مشاور وزیر بهداشت و مدیرکل حوزه وزارتی با تاکید بر لزوم حمایت از تولید داخل، گفت: باید در کنار استفاده از ظرفیت داخلی در حوزه تولید، برای واردات هوشمند نیز تصمیم گرفت که مصداق کار جهادی در سازمان غذا و داروست.

دکتر سیدمحمد پورحسینی در مراسم تکریم و معارفه رییس سازمان غذا و دارو با تقدیر از خدمات شایسته دکتر شانه ساز، اظهار کرد: دکتر شانه ساز از افراد خوش نام و سخت کوش هستند که در شرایط بسیار سختی این وظیفه را به دوش کشیدند؛ کرونا شرایط ویژه ای بود و ایشان با ویژگی صبر، تحمل و متانت در

رییس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن بهداشت: واکسیناسیون تکمیلی سرخک، سرخجه و اوریون در برخی استان‌ها آغاز شد



اول در منطقه خاورمیانه بودیم که تاییدیه سازمان جهانی بهداشت را برای حذف بیماری سرخک در کشور دریافت کردیم و این از افتخارات نظام سلامت کشور است. وی ادامه داد: دریافت گواهی حذف سرخک به این معنی نیست که این بیماری را دیگر نخواهیم داشت، هر زمانی که پوشش واکسیناسیون دچار آسیب شود، احتمال بازگشت بیماری وجود دارد، علاوه بر این باید دقت کنیم که بیماری در هر نقطه‌ای از دنیا باشد، به سایر نقاط دنیا نیز منتقل می‌شود، مخصوصاً در مورد بیماری سرخک که سرایت پذیری زیادی دارد.

رییس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت از آغاز واکسیناسیون تکمیلی سرخک، سرخجه و اوریون در برخی استان‌های کشور خبر داد و گفت: در سال ۱۴۰۰، موارد بیماری سرخک در کشور افزایش پیدا کرد و تا اوایل آبان ماه، نزدیک به ۸۵ مورد بیماری سرخک در کشور تایید شد. دکتر سید محسن زهرایی، درخصوص شیوع بیماری سرخک و آغاز واکسیناسیون تکمیلی سرخک، سرخجه و اوریون در برخی استان‌های درگیر، اظهار کرد: بیماری سرخک یکی از مسری‌ترین بیماری‌های عفونی است که در کشور ما هم سابقه طولانی داشته و اولین دانشمندی که توانست بیماری سرخک را از سایر بیماری‌های بثوریتی افتراق دهد، محمدبن زکریای رازی بوده و این افتخار دانشمندان ایرانی است که چنین کشفیاتی در گذشته داشته‌اند. وی افزود: بیماری سرخک مشکلات بسیاری را برای بیماران ایجاد می‌کند که برای پیشگیری از آن، تولید واکسن سرخک در کشور ما سالهاست که انجام می‌شود و با پوشش بالای واکسیناسیون، موفقیت بسیار چشمگیری در پیشگیری از ابتلای به این بیماری به دست آوردیم. دکتر زهرایی بیان کرد: در سال ۱۳۹۸ جزو سه کشور

ابتلا به دیابت ۱۶ درصد در دنیا افزایش یافته است

اضافه وزن و زنانی که سندرم تخمدان پلی کستیک دارند نیز شانس ابتلا به دیابت نوع ۲ پیدا می‌کنند و مبتلایان به این بیماری دچار مشکلات حسی در دست و پا شده و حتی در مواردی منجر به از دست دادن عضو می‌شود. وی تصریح کرد: اطلاع رسانی صحیح و آموزش به بیماران دیابتی، می‌تواند از عوارض بسیار جبران‌ناپذیری که این بیماری در اعضای بدن ایجاد می‌کند، پیشگیری و کنترل کند و هر چه دیابت زود تشخیص داده شود شانس جلوگیری از بروز عوارض یاد شده بیشتر می‌شود. مدیرمرکز پیشگیری و ارتقای سلامت پویا خاطر نشان کرد: بیماران مبتلا به دیابت باید توسط تیم مراقبان سلامت از جمله

آریستا شجاع‌الدین مدیر مرکز پیشگیری و ارتقا سلامت پویا به تازگی در یک نشست خبری در آستانه روز جهانی دیابت (۲۳ آبان) افزود: گزارش‌های سازمان جهانی بهداشت نشان می‌دهد از هر ۱۰ نفر بزرگسال یک نفر و در افراد بالای ۶۵ سال یک نفر از هر چهار نفر به دیابت نوع ۲ مبتلا هستند. وی اظهار داشت: استرس، چاقی، کم‌تحرکی و تغذیه نامناسب از مهمترین عوامل خطر زا ابتلا به دیابت نوع ۲ هستند و شانس بروز عوارضی مانند فشار خون بالا، بیماری‌های قلبی و عروقی و کلیوی و نارسایی چشم را افزایش می‌دهد و مبتلایان را دچار اعصاب محیطی می‌کند. شجاع‌الدین ادامه داد: مصرف سیگار، سن بالای ۴۵ سال،

دومین همایش کشوری کووید ۱۹ برگزار می شود

دکتر علیرضا کمالی دانشیار بیهوشی و مراقبت های ویژه دانشگاه علوم پزشکی اراک، مدیریت پنل کووید ۱۹ و مراقبت های ویژه و دکتر بهزاد خوانساری نژاد دانشیار ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی اراک، مدیریت پنل واریانت های کووید را بر عهده داشتند. گفتنی است، دکتر فرید نجفی معاون

تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت نیز در این همایش به ایراد سخنرانی پرداخت.

دکتر سیدمحمد جمالیان به عنوان رییس، دکتر علیرضا کمالی به عنوان دبیر و دکتر قباد مرادی به عنوان دبیر همایش کشوری کووید ۱۹ بودند.

لازم به ذکر است، گروه هدف این همایش متخصصان عفونی، متخصصان بیهوشی و فوق تخصص مراقبت های ویژه، متخصصان طب اورژانس، پزشکان عمومی، پرستاران و ارشد مراقبت های ویژه به شمار می رفتند.

زمان برگزاری همایش در روز ۲۰ آبان از ساعت ۸:۰۰ تا ۱۶:۰۰ و در ۲۱ آبان از ساعت ۸ تا ۱۴:۳۰ بود.



دومین همایش کشوری کووید ۱۹ به همت دانشگاه علوم پزشکی اراک و با همکاری معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت پنجشنبه و جمعه (۲۰ و ۲۱ آبان ماه) برگزار شد.

دومین همایش کشوری کووید ۱۹

در دو روز برگزار شد که طی آن دکتر مسعود یونسیان استاد اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی تهران مدیریت پنل اپیدمیولوژی و long covid 19، دکتر اکبر فتوحی استاد اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی تهران مدیران پنل واکسیناسیون علیه کووید ۱۹، دکتر قباد مرادی دانشیار اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی کردستان مدیر پنل کووید ۱۹ و عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، دکتر احسان شمسی کوشگی دبیر کمیته ملی اخلاق در پژوهش های زیست پزشکی وزارت بهداشت مدیر پنل جنبه های اخلاقی در همه گیری کووید ۱۹ را برای روز نخست همایش بر عهده داشتند.

در روز دوم همایش نیز دکتر محمدرضا صالحی دانشیار عفونی دانشگاه علوم پزشکی تهران مدیر پنل درمان کووید ۱۹،

در بیش از ۱۶۰ کشور جهان برگزار می گردد. دیابت یک عارضه ناشی از اختلال در تولید و یا عملکرد انسولین در بدن است.



متخصص غدد، چشم، قلب و غیره تحت نظر باشند و فعالیت فیزیکی مناسب، پیاده روی روزانه نیم ساعت، رژیم غذایی مناسب نیز می تواند این بیماری را تحت کنترل در آورد.

به گفته شجاع الدین، بیماری کووید ۱۹ در مبتلایان به دیابت به شدت بیشتر بروز می یابد که باید با رعایت شیوه نامه های بهداشتی از خود در برابر این بیماری محافظت کنند.

وی تصریح کرد: مبتلایان به دیابت باید از مایعات بویژه آب و سبزیجات بیشتری استفاده کنند و خوردن مواد مغذی و دارای فیبر دارای کالری پایین برای آنها مفید است و در کنار مصرف دارو لیزر درمانی نیز می تواند وضعیت بیولوژی و فیزیولوژی این بیماران را به سمت نرمال ایجاد کند.

مراسم روز جهانی دیابت هر ساله در تاریخ ۱۴ نوامبر (۲۳ آبان)

شیوع موج جدید ویروس زیکا در هند



بیماری‌ها با مشکل روبرو می‌کند و این امر می‌تواند یکی از عوامل عدم تشخیص این ویروس در هند باشد. ویروس «زیکا» از طریق نیش پشه «ادیس» منتقل می‌شود. افراد مبتلا به ویروس زیکا معمولاً دارای نشانه‌هایی مانند تب خفیف، خارش پوست، ورم ملتحمه، درد عضلات و مفاصل، ضعف و سردرد می‌شوند. این نشانه‌ها معمولاً ۲ تا ۷ روز ادامه می‌یابند.

تاکنون روش درمان و یا واکسن خاصی برای مقابله با این بیماری تولید نشده است. تنها روش برای پیشگیری از عفونت، پرهیز از گزیده شدن به وسیله پشه‌ها است. فقط ۲۰ درصد افراد، علائم آلوده شدن به این ویروس را نشان می‌دهند. به همین دلیل، بسیاری از موارد ابتلا به این ویروس تشخیص داده نمی‌شود و در نتیجه دشوار می‌شود ابعاد واقعی آلودگی به آن را مشخص کرد. بنا به گزارش «مرکز کنترل و پیشگیری بیماری» در آمریکا، رایج‌ترین علائم ابتلا به این ویروس تب، جوش‌های خارش‌دار، درد مفاصل، و التهاب چشم‌ها است.

شیوع ویروس زیکا در سال ۲۰۱۶ در مناطق مختلف در آفریقا، آمریکا، آسیا و اقیانوسیه گزارش شد و انتشار آن تا اواسط سال ۲۰۱۷ ادامه یافت. پس از افزایش شدید آمار مبتلایان به ویروس زیکا، سازمان بهداشت جهانی شیوع این بیماری را یک حالت اضطراری جهانی اعلام کرد. این سازمان رویکردی درازمدت برای مقابله با این ویروس در پیش گرفته است.

وزارت بهداشت هند بتازگی اعلام کرد دستکم ۸۹ نفر از جمله ۱۷ کودک در شهر «کانپور» هند به ویروس زیکا مبتلا شدند.

دکتر «نپال سینگ» رئیس بخش پزشکی منطقه «کانپور» از پرجمعیت‌ترین ایالت‌های «اوتار پرادش» گفت: «موجی رو به افزایش از مبتلایان به ویروس زیکا به راه افتاده است و بخش بهداشت این منطقه تیم‌هایی را برای مبارزه با گسترش این بیماری تشکیل داده است.»

در سال‌های اخیر گزارش‌هایی از ابتلا مردم به این ویروس در چندین ایالت هند داده شده است. با این وجود «امیت موهان پراساد» یکی از مقامات ارشد دولتی بخش بهداشت و رفاه عمومی «اوتار پرادش» گفت که این اولین شیوع ویروس زیکا در این ایالت بوده است.

اولین مورد ابتلا به ویروس زیکا در شهر صنعتی «کانپور» روز ۲۳ اکتبر شناسایی شد و طی هفته گذشته تعداد مبتلایان به این ویروس افزایش داشت.

ویروس «زیکا» برای نخستین بار در سال ۱۹۴۷ در کشور اوگاندا در گونه‌ای از میمون‌ها شناسایی شد و نخستین مورد ابتلای انسان به این ویروس در کشور‌های اوگاندا و تانزانیا گزارش شده است.

این ویروس که از پشه به انسان منتقل می‌شود در سال ۲۰۱۵ در برزیل به اپیدمی تبدیل شد و هزاران کودک با بیماری میکروسفالی به دنیا آمدند که اختلالی در کودکان است که با اندازه سرهای کوچک است.

بررسی‌ها نشان داده است که هند دارای پتانسیل بالایی برای شیوع ویروس زیکا است زیرا این کشور دارای بهترین شرایط جوی برای شیوع گسترده این ویروس است. همچنین تعداد زیادی از شهروندان هندی هر سال برای کار به مناطقی سفر می‌کنند که پیش از این ویروس زیکا در آنجا فعال بوده است.

این ویروس می‌تواند در زنان جوان و باردار بسیار خطرناک ظاهر شود. زیکا معمولاً سبب ایجاد بیماری‌های خفیف می‌شود و این امر تشخیص آن را در میان سایر



دادنامه مورخ ۱۳۹۹/۸/۱۲ شعبه سوم دیوان عدالت اداری در خصوص ابطال مطالبه مالیات ناشی از تراکنش های بانکی

- ◀ تعیین مالیات صرفاً بر اساس احراز درآمد می باشد.
- ◀ در قانون، تشخیص برآوردی و حدسی و تخمینی منع شده است.
- ◀ جهت تعیین درآمد و مالیات، مستندات باید اقناعی و غیرقابل خدشه باشد و بدون دلایل متقن و اثبات درآمد نباید مالیات بر آن وضع شود.
- ◀ صرف تراکنش های بانکی به عنوان درآمد محسوب نمی شود و جنبه درآمدی ندارد.
- ◀ دستورالعمل شماره های ۹۵ و ۹۶ که مبنای تعیین مالیات قرار گرفته به موجب بخشنامه ۹۹ - ۱۳۹۹/۱/۳۱ ابطال و بخشنامه اخیر مورد تایید رای مورخ ۱۳۹۹/۱۲/۱۷ هیات عمومی دیوان عدالت بوده است.