

سلام و سلامتی

شماره بیست و یکم / بهار ۱۴۰۳

کسب جایگاه برترین و کارآمدترین روابط عمومی برای چهارمین سال پیاپی در مجموعه وزارت جهاد کشاورزی





سلام و سلامتی



فصلنامه سراسری تخصصی دامپزشکی
شماره بیست و یکم / بهار ۱۴۰۳

صاحب امتیاز: سازمان دامپزشکی کشور
مدیر مسئول: دکتر مجتبی نوروزی
سر دبیر: دکتر امین اسدی

شورای سیاست گذاری:
دکتر مجتبی نوروزی، دکتر حسن اختیارزاده، دکتر سیداصغر برایی نژاد، دکتر محمدسبحانی مطلق، دکتر حمید خانقاهی ایبانه، دکتر امین اسدی

مدیر اجرایی: دکتر امین اسدی

اعضا هیات تحریریه: دکتر امین اسدی، دکتر حمید خانقاهی ایبانه، دکتر حسین مهدوی شهری، دکتر آرش آذرنوش
دکتر هادی تبرایی، دکتر کاظم عبدی، دکتر سعید گرمی، دکتر رضا اسدی، دکتر عادل حقیقی خیابانین اصل، دکتر محسن مهدوی نژاد

دبیر تحریریه: دکتر حسین مهدوی شهری
با مشارکت و همکاری مدیران کل دامپزشکی استانها

صفحه آرا و ویراستار: دکتر حسین مهدوی شهری

عکس و طرح روی جلد: دکتر حسین مهدوی شهری، حسین شعبانی

روابط عمومی سازمان دامپزشکی کشور

پست الکترونیک: Salam.salamati@ivo.ir

وبگاه سازمان دامپزشکی کشور www.ivo.ir

نشانی: تهران، خیابان ولی عصر (عج)، ابتدای سید جمال الدین اسدآبادی - صندوق پستی ۶۳۴۹-۱۴۱۵۵

تلفکس: ۰۲۱-۸۸۹۶۲۳۸۴



فوزِ سرمدی کی نثری علمی تصنیف
سلام و سلامتی
ماہنامہ صبحِ کھور
۱۳۹۹

فوزِ سرمدی کی نثری علمی تصنیف
سلام و سلامتی
ماہنامہ صبحِ کھور
۱۳۹۹

فوزِ سرمدی کی نثری علمی تصنیف
سلام و سلامتی
ماہنامہ صبحِ کھور
۱۳۹۹

فوزِ سرمدی کی نثری علمی تصنیف
سلام و سلامتی
ماہنامہ صبحِ کھور
۱۳۹۹

| | |
|-----|---|
| ۱ | متن قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲ به همراه قانون تعزیرات -۱۳۷۵ ماده ۶۸۸ |
| ۲ | سخن مدیر مسئول |
| ۵ | معرفی اداره کل دامپزشکی استان فارس |
| ۲۱ | به بهانه قاب عکس ، تلنگری برای مطالعه بیشتر |
| ۲۴ | دامپزشکی و موفقیتها |
| ۲۸ | دیدگاه |
| ۳۲ | مقالات علمی |
| ۳۳ | بررسی الگوی سرمی کوکسیلا بورتی در نمونه های بالینی کارکنان کشتارگاههای استان اصفهان |
| ۳۸ | علل وجود بقایای خون و خونابه در گوشت گاو و کیوم |
| ۴۱ | ارزیابی الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی ایزوله های لیستریا مونوسیتوژنز جدا سازی شده از نمونه های لبنی |
| ۴۵ | مروری بر موافقنامه های SPS سازمان تجارت جهانی WTO و رویه های سازمان جهانی بهداشت حیوان WOAH |
| ۵۸ | بررسی فراوانی بیماری لنفادنیت پنیری Caseous Lymphadenitis در جمعیت گوسفند و بز کشتار شده در کشتارگاه دام بم |
| ۶۱ | گزارش نقص مادرزادی اکستروفی مثانه به همراه اسپادیازیس Bladder Extrophy Complex Epsipadiasis |
| ۶۳ | یک راس بزغاله در شهرستان بم |
| ۶۶ | مطالعه آلودگی انگلی دستگاه تنفس در جمعیت گوسفند و بز کشتاری در کشتارگاه دام بم |
| ۶۹ | دامپزشکی در گذر تاریخ |
| ۷۲ | تازه های کتاب |
| ۷۵ | آشنایی با مفاخر دامپزشکی کشور |
| ۱۱۲ | خبر و گزارش خبری |
| ۱۱۳ | اخبار انتصابات |
| | نکته مهم |

متن قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲ به همراه قانون تعزیرات ۱۳۷۵

ماده ۶۸۸ - هر اقدامی که تهدید علیه بهداشت عمومی شناخته شود از قبیل آلوده کردن آب آشامیدنی یا توزیع آب آشامیدنی آلوده، دفع غیربهداشتی فضولات انسانی و دامی و مواد زائد، ریختن مواد مسموم کننده در رودخانه‌ها، زباله در خیابانها و کشتار غیر مجاز دام، استفاده غیر مجاز فاضلاب خام یا پس آب تصفیه‌خانه‌های فاضلاب برای مصارف کشاورزی ممنوع می‌باشد و مرتکبین چنانچه طبق قوانین خاص مشمول مجازشدیدتری نباشند به حبس تا یک سال محکوم خواهند شد.

تبصره ۱ - تشخیص این که اقدام مزبور تهدید علیه بهداشت عمومی و آلودگی محیط زیست شناخته می‌شود و نیز غیرمجاز بودن کشتار دام و دفع فضولات دامی و همچنین اعلام جرم مذکور حسب مورد بر عهده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان حفاظت محیط زیست و سازمان دامپزشکی خواهد بود.



به مناسبت توفیق روابط عمومی سازمان دامپزشکی به عنوان روابط عمومی برتر جهاد کشاورزی روابط عمومی توسعه؛ از برنامه‌های باز مهندسی سازمان دامپزشکی

دکتر مجتبی نوروزی - معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور

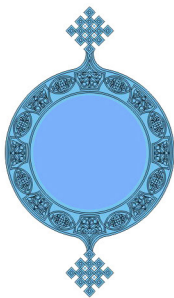
توفیق همکاران روابط عمومی سازمان دامپزشکی کشور برای چهارمین دوره متوالی به عنوان روابط عمومی برتر دستگاه‌های زیرمجموعه وزارت جهاد کشاورزی، از ابعاد متفاوت قابل بررسی و تحسین است. اگرچه این مهم را نباید نادیده گرفت که کارهای بسیاری است که همچنان باید انجام پذیرد و این توفیق به معنای توقف فرایند نوآوری و تلاش برای فتح قله‌های تازه اطلاع رسانی به صورت مویرگی به تمام تاروپود جامعه تولیدی و خدماتی این بخش در دورافتاده نقاط نیست.

طبعاً روابط عمومی در هر سازمان از جمله سازمان دامپزشکی کشور که یک نهاد حاکمیتی است، مسئول ترسیم یک تصویر مثبت از سازمان در ذهن تمام ذینفعان است و مانند بازیگرانی هستند که افکار عمومی جامعه را با خود همراه می‌نمایند. هدف از فعالیتهای بخش روابط عمومی این است که با متقاعد کردن ذینفعان، آن‌ها را حامی و طرفدار سازمان تخصصی کنند. به صورت کلی می‌توان گفت واحد روابط عمومی هر سازمان به توسعه و رشد سازمان، توسعه روابط، مدیریت بحران و مسئولیت اجتماعی کمک بزرگی می‌کند و تقریباً با تمامی قسمت‌های سازمان ارتباط مستقیم دارد و به نوعی کامل کننده هر واحد است.

درواقع ارتباطات و روابط عمومی در استراتژی سازمان دامپزشکی نقش مؤثری دارد و به عنوان حلقه اصلی ارتباطات میان مدیران، کارکنان و جامعه افراد تأثیرگذار و تأثیرپذیر از سازمان که شامل خانواده دامپزشکان در بخش خصوصی و دولتی و همچنین بهره‌برداران است ایفای نقش می‌کند. روابط عمومی می‌بایست اقدامات، فعالیت‌ها و برنامه‌های سازمان را اطلاع‌رسانی کند و در مقابل از دیدگاه‌ها، انتظارات و خواسته‌های مخاطبان اطلاع داشته باشد.

اهدافی که روابط عمومی سازمان دامپزشکی چه در ستاد و چه در ادارات کل دامپزشکی استان‌ها باید دنبال کنند افزایش آشنایی مخاطبین و ایجاد تصویر مثبت از سازمان دامپزشکی به عنوان یک نهاد حاکمیتی مراقب بهداشت عمومی؛ تسهیل ارتباط میان سازمان با محیط درونی و بیرونی، گروه‌های تأثیرگذار و تأثیرپذیر از سازمان، افکار عمومی، رسانه‌ها و سازمان‌های دیگر است. کما اینکه روابط عمومی سازمان باید در دوره باز مهندسی سازمان دامپزشکی کشور در نوسازی و بهسازی فرهنگ سازمان؛ ایجاد محیط کاری شاداب، سالم، پویا و چالش‌برانگیز همراه با شایسته محوری؛ توسعه روابط سالم بین بخش خصوصی داخل کشور با کشورهای برون مرزی؛ معرفی و اطلاع‌رسانی فعالیت‌های سازمان دامپزشکی به طیف وسیع مخاطبان؛ توسعه فردی کارکنان سازمان و در مجموع ترویج ارزش‌های سازمان با نهایت توان وارد عمل شود.

روابط عمومی زمانی می‌تواند نقش راهبردی خود را در سازمان دامپزشکی کشور ایفا نماید که در تشکیلات این سازمان جایگاه مناسبی داشته باشد و در این رابطه همکاران من نیز در دولت سیزدهم و حال در دولت چهاردهم در بسیاری از ساختارهای سازمانی کوشیدند و می‌کوشند تا روابط عمومی از یک واحد فرعی اموراداری یا امور خدماتی منظور شده به روابط عمومی توانمند در جایگاه و نقش راهبردی ارتقا دهند. کما اینکه در سازمان‌هایی که واحد روابط عمومی در جدول سازمانی بلافاصله زیر نظر مدیر عالی سازمان قرار دارد، نشان دهنده توجه به روابط عمومی به عنوان یک عنصر راهبردی است. اتفاقی که البته



سازمان دامپزشکی کشور

سلام و سلامتی

هنوز در رسیدن به نقطه مطلوب فاصله داریم؛ در حالی که وقتی روابط عمومی به عنوان یک عنصر کمک‌کننده به طرح ریزی‌های استراتژیک و زمینه‌سازی تصمیمات، اجرا و ارزیابی عملکرد برنامه‌های راهبردی سازمان اهمیت دارد، لازم است ضمن در نظر گرفتن جایگاهی مناسب در ساختار سازمانی برای این واحد و شرایط احراز شغلی متناسب با مدیران ارشد سازمان، آنان را در طرح‌ریزی‌های راهبردی تاروپود سازمان دامپزشکی کشور مستقیم دخالت دهیم.

در واقع همکاران من در روابط عمومی در فصل تازه تلاش‌های خود باید بر روابط عمومی توسعه بخش تمرکز بیشتری نمایند، چرا که این روابط عمومی، هزینه‌های مردم و سازمان را کاهش می‌دهد و درآمدهای مردم و سازمان را افزایش می‌دهد و در چنین معادله ای هیچ کدام از دو سوی ارتباط احساس باخت و پشیمانی نمی‌کنند، بلکه تمایل به ادامه زندگی و کار بهتر و بیشتر ادامه می‌یابد. چنین روابط عمومی می‌تواند احساس بهتری برای زندگی به کارکنان و بهره‌برداران بدهد و سازمان را به دوست داشتن تمام دینفعان سازمان ترغیب کند.

امروزه سازمان دامپزشکی کشور نیازمند چنین روابط عمومی است که هم به دولت و هم به دامپزشکان، پیرا دامپزشکان و بهره‌برداران کمک کند، مردم را غریبه و نامحرم نداند و مدیران را از آنچه درباره مردم نمی‌دانند آگاه سازد.



سازمان تحقیقات دامپزشکی کشور

سلام و سلامتی



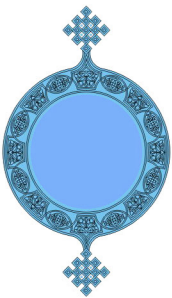
معرفی اداره کل دامپزشکی استان فارس

مقدمه :

استان فارس با مساحتی بالغ بر ۱۲۲ هزار کیلومتر مربع در جنوب غربی ایران قرار دارد که حدود ۷/۵ درصد مساحت کشور را به خود اختصاص داده است این استان دارای ۳۷ شهرستان و ۱۲۴ شهر و بیش از ۵۰۰۰ روستا می باشد و بر اساس آخرین سرشماری در حدود ۵ میلیون و ۵۴ هزار نفر جمعیت دارد

منابع مهم اقتصاد این استان بر پایه کشاورزی و دامداری، شهرک‌های مختلف صنعتی، پالایشگاه‌ها، صنایع پتروشیمی و نیروگاه‌های مختلف بنا شده است. آب و هوای استان فارس در نقاط مختلف این استان به سه گونه کوهستانی، معتدل و گرم تقسیم می‌شود. استان فارس با وجود جاذبه‌های متعدد فرهنگی، تاریخی، طبیعی و مذهبی، یکی از مراکز مهم گردشگری ایران است. همچنین شماری از مراکز مهم دانشگاهی ایران نیز در این استان واقع شده است

شهرستانهای این استان عبارتند از : آباده - ارسنجان - استهبان - اقلید - اوز - بختگان - بوانات - بیضا - پاسارگاد - جهرم خرامه - خرمید - خفر - خنج - داراب - رستم - زرقان - زرین دشت - سپیدان - سرچهان - سروستان - شیراز - فراشبند - فسا فیروزآباد - قیر و کارزین - کازرون - کوار - کوهچنار - گراش - لارستان - لامرد - مرودشت - ممسنی - مهر - نی ریز - جویم

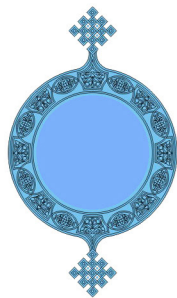


سازمان بهداشت و آموزش پزشکی

سلام و سلامتی

لیست تلفن و فاکس ادارات دامپزشکی استان فارس

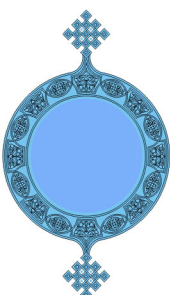
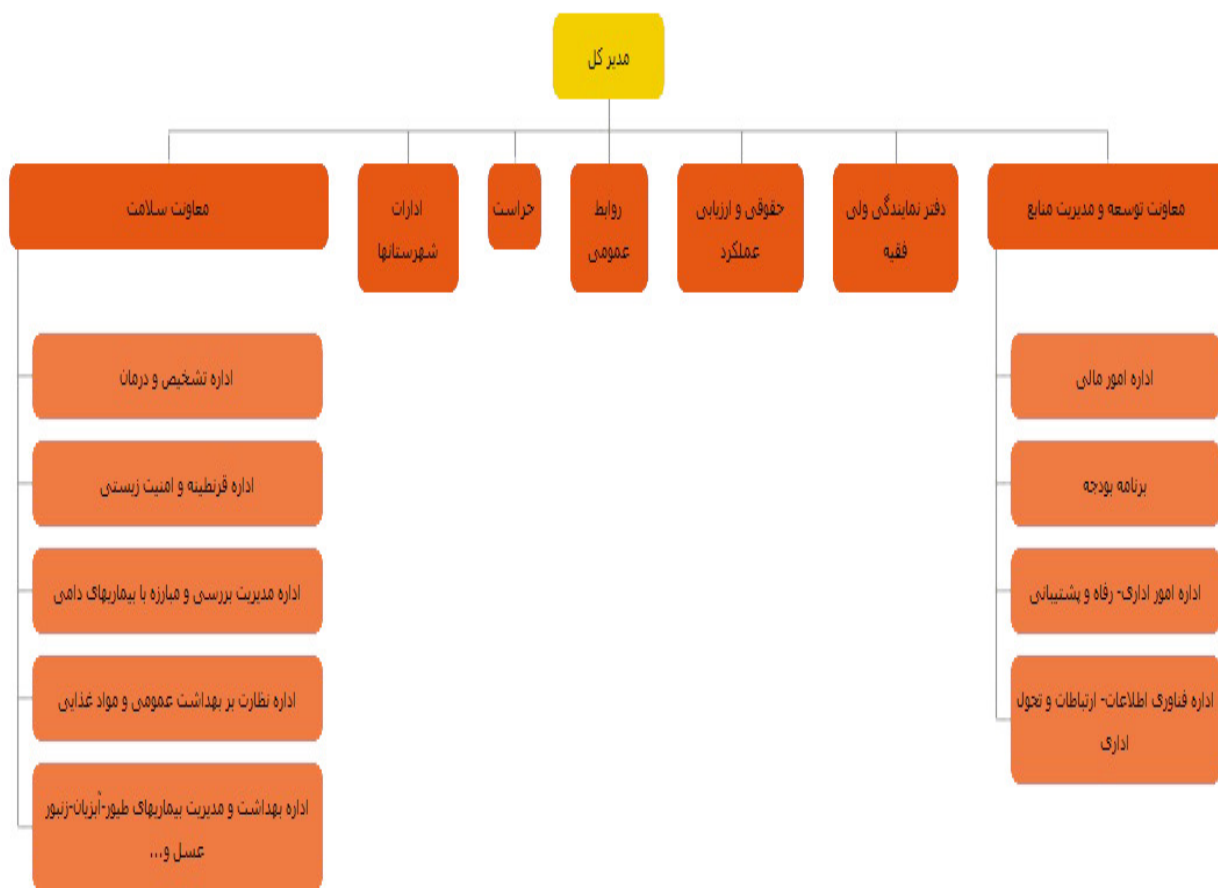
| ردیف | اداره دامپزشکی | تلفن | نمبر |
|------|----------------|-----------|----------|
| ۱ | آباده | ۴۴۳۵۴۱۹۷ | ۴۴۳۵۴۱۹۶ |
| ۲ | ارسنجان | ۴۳۵۲۲۳۳۰ | ۴۳۵۲۴۱۶۰ |
| ۳ | بخش ارژن | ۳۸۶۱۵۳۱۰ | - |
| ۴ | استهبان | ۵۳۲۲۲۲۴۰ | ۵۳۲۲۲۲۴۰ |
| ۵ | اقلید | ۴۴۵۳۵۰۴۱ | ۴۴۵۳۵۵۵۳ |
| ۶ | اوز | - | - |
| ۷ | بختگان | ۵۳۸۹۲۶۶۰ | - |
| ۸ | بوانات | ۴۴۴۰۳۳۳۷ | ۴۴۴۰۳۳۳۷ |
| ۹ | بیضاء | ۳۶۷۸۲۸۸۵ | - |
| ۱۰ | پاسارگاد | ۵۸۶۳۲۲۸۶ | ۵۸۶۳۶۴۴۸ |
| ۱۱ | جهرم | ۵۴۳۷۴۱۳۰ | ۵۴۳۷۳۹۰۰ |
| ۱۲ | خرامه | ۳۲۷۲۲۳۴۱ | ۳۲۷۲۲۳۴۱ |
| ۱۳ | خرمید | ۴۴۴۵۲۰۶۶ | ۴۴۴۵۳۹۹۸ |
| ۱۴ | خفر | ۵۴۵۰۲۶۰۶ | - |
| ۱۵ | خنج | ۵۲۶۲۵۲۰۰ | ۵۲۶۲۷۷۶۰ |
| ۱۶ | داراب | ۵۳۵۲۶۰۹۰ | ۵۳۵۲۳۰۶۲ |
| ۱۷ | رستم | ۴۲۶۷۷۵۶۰ | ۴۲۶۷۷۵۳۴ |
| ۱۸ | زرقان | ۳۲۶۲۲۲۵۰ | ۳۲۶۲۲۲۵۰ |
| ۱۹ | زرین دشت | ۵۳۷۲۸۰۹۸ | ۵۳۷۲۴۷۰۰ |
| ۲۰ | سپیدان | ۳۶۷۲۲۹۸۳ | ۳۶۷۲۲۶۲۵ |
| ۲۱ | سرچهان | ۴۴۴۲۳۴۶۴ | - |
| ۲۲ | سروستان | ۳۷۸۴۲۲۱۶ | ۳۷۸۴۷۲۱۶ |
| ۲۳ | شیراز | ۳۲۲۴۷۱۱۸ | ۳۲۲۲۲۶۳۱ |
| ۲۴ | فراشبند | ۳۸۷۵۲۳۴۹ | ۳۸۷۵۴۸۲۶ |
| ۲۵ | فسا | ۵۳۳۳۲۹۷۸ | ۵۳۳۳۰۰۸۹ |
| ۲۶ | فیروزآباد | ۳۸۷۲۵۰۵۲ | ۳۸۷۲۵۰۵۲ |
| ۲۷ | قیر و کارزین | ۵۴۵۲۳۳۰۰ | ۵۴۵۲۷۲۷۰ |
| ۲۸ | کازرون | ۴۲۲۲۷۶۲۵ | ۴۲۲۲۷۶۲۳ |
| ۲۹ | رئیس کوار | ۳۷۸۲۲۲۴۱ | ۳۷۸۲۲۲۴۱ |
| ۳۰ | کوهچنار | ۴۲۴۱۳۲۶۰ | - |
| ۳۱ | گراش | ۵۲۴۵۱۰۸۸ | ۵۲۴۵۱۰۶۸ |
| ۳۲ | لارستان | ۵۲۲۴۶۰۲۷ | ۵۲۲۴۶۱۱۰ |
| ۳۳ | لامرد | ۵۲۷۲۳۷۱۱ | ۵۲۷۲۰۰۸۸ |
| ۳۴ | مرودشت | ۴۳۵۳۱۳۵۳۰ | ۳۶۷۸۲۸۸۵ |
| ۳۵ | ممسنی | ۴۲۵۲۵۹۹۷ | ۴۲۵۲۳۵۰۰ |
| ۳۶ | مهر | ۵۲۸۲۳۸۲۲ | ۵۲۸۲۳۸۲۲ |
| ۳۷ | نی ریز | ۵۳۸۳۸۵۰۰ | ۵۳۸۳۸۵۱۰ |
| ۳۸ | جویم | ۵۲۵۷۲۵۶۵ | - |



اداره کل دامپزشکی استان فارس با هدف تامین بهداشت دام و فرآورده های دامی استان و پیشگیری و مبارزه و درمان بیماریهای دامی و بیماریهای مشترک بین انسان و دام پایه گذاری شده و این وظایف را از بدو تاسیس تاکنون با جدیت پیگیری نموده است. در این راستا با بهره گیری از توان بخش دولتی و خصوصی در انجام امور محوله قدم بردارد. اهم فعالیت های این اداره کل به شرح ذیل می باشد.

تامین بهداشت و مدیریت بیماریهای دام، طیور، آبزیان، زنبور عسل و کرم ابریشم با شناسایی مناطق آلوده، راه سرایت بیماری ها و طرز انتشار آنها، ریشه کنی و کنترل بیماریهای مشترک بین انسان و دام با اولویت سل، بروسلوز، شاربن، مسمشه کیست هیداتیک، آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان و بیماری های نوپدید از جمله تب خونریزی دهنده کریمه کنگو مبارزه با انگل های خارجی و داخلی بدن دام، نظارت بهداشتی بر کشتارگاه ها، مراکز تهیه، تولید و توزیع فرآورده های خام دامی، تامین زنجیره سرد حمل، نگهداری، توزیع و مصرف واکسن و مواد بیولوژیک، فراهم کردن ورود به بازار جهانی با توسعه پایدار و سرمایه گذاری در بخش دام، برقراری پست های قرنطینه و نظارت بر حمل دام و فرآورده های خام دامی، نظارت بر فعالیت مراکز بخش غیردولتی دامپزشکی، آموزش و ترویج به منظور آگاهی بخشی به فعالان دام و طیور و جلب مشارکت مردم در جهت اجرای پروژه های بهداشت دام و امیدوار است با استعانت از درگاه پروردگار یکتا خدمتگزاری شایسته ای برای مردم استان فارس باشد

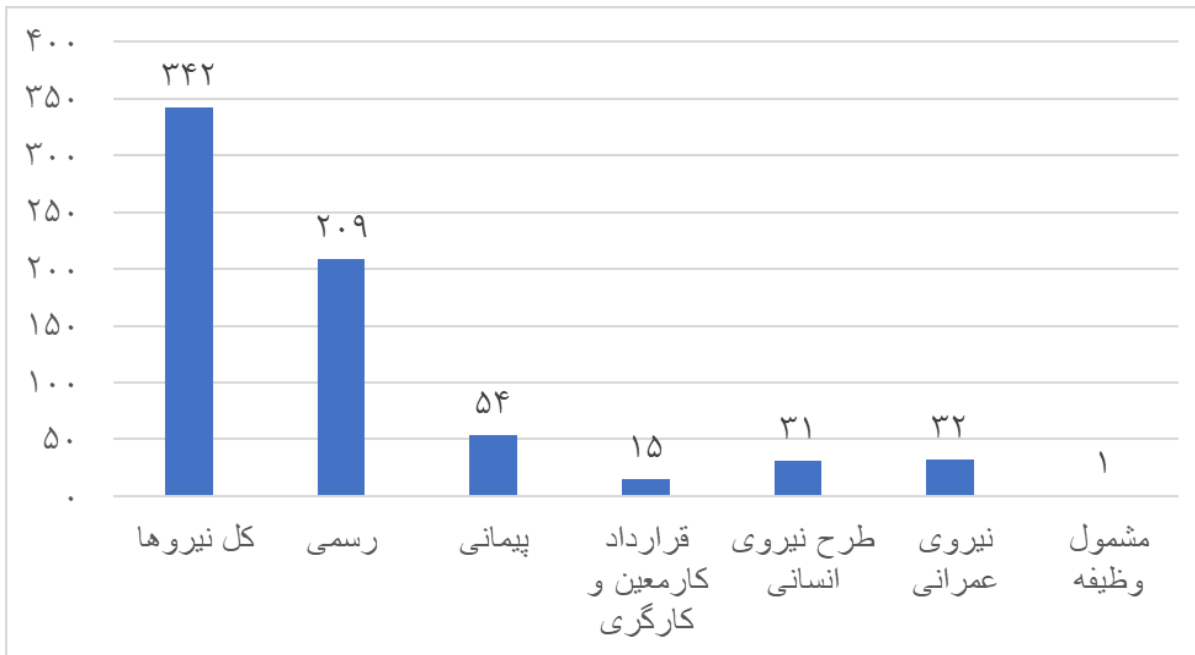
چارت اداری اداره کل دامپزشکی استان فارس



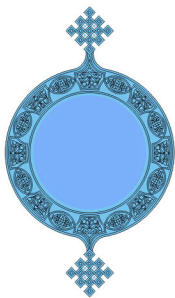
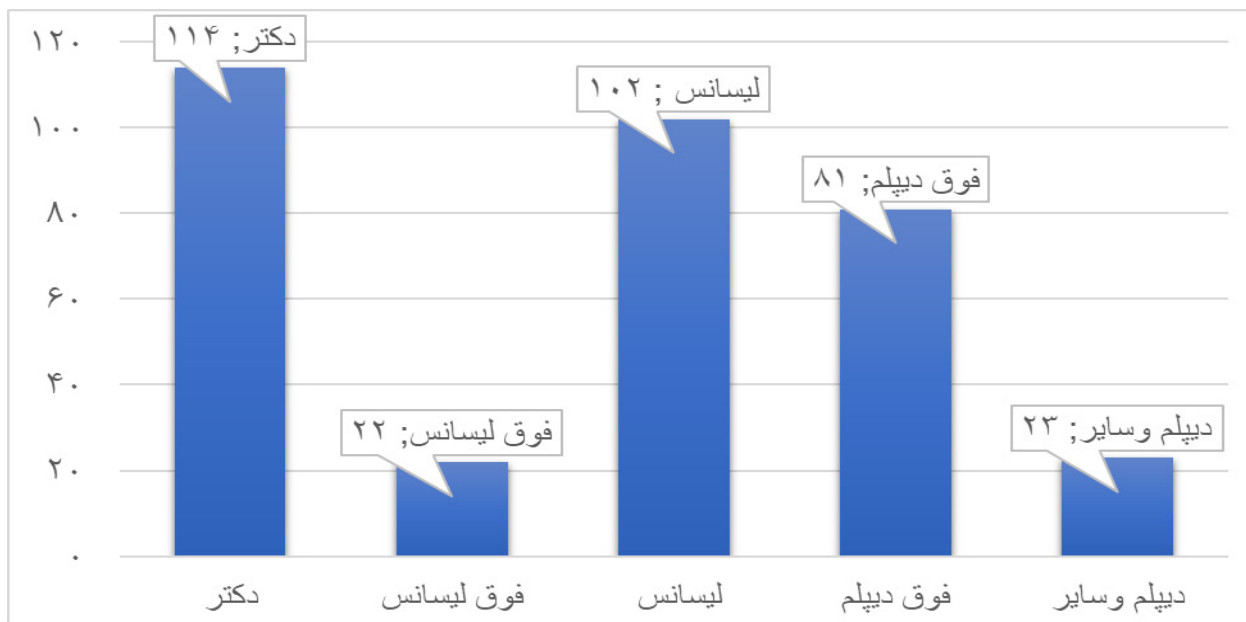
سازمان بهداشتی و درمانی کشور

سلام و سلامتی

آمار نیروی انسانی اداره کل دامپزشکی استان فارس

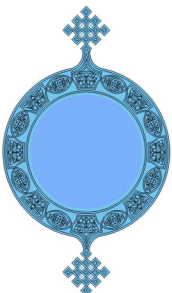


آمار نیروهای شاغل بر اساس مدرک تحصیلی



تلفن های داخلی اداره کل دامپزشکی استان فارس

| شماره اتاق | طبقه | تلفن مستقیم | شماره داخلی | کارکنان | نام واحد |
|---------------|------|--------------------------------|-------------|--------------------------|--|
| ۴۰۱ | ۴ | *** | ۱۰۴ | نورانی | مدیرکل |
| ۴۰۱ | ۴ | ۲۲۲۲۳۸۹۴ | ۱۰۵-۱۶۵ | پورعلی | دفتر مدیریت-کارپرداز |
| ۴۰۳ | ۴ | *** | ۱۰۲ | مصلح | معاون توسعه، مدیریت و منابع |
| ۴۰۳ | ۴ | *** | ۱۰۶ | بستائیان | معاون سلامت |
| ۴۰۳ | ۴ | ۲۲۲۲۳۰۹۶ | ۱۰۳-۶۰۳ | تقی پور | دفتر معاونت |
| ۴۰۳ | ۴ | *** | | | پدافند غیرعامل - پایگاه مقاومت |
| ۴۰۳ | ۴ | *** | ۱۸۶ | ** | سالن جلسات |
| ۵۰۲ | ۵ | ۲۲۲۲۳۳۰۰ | ۱۱۹ | زارع | حراست |
| ۵۰۱ | ۵ | *** | ۱۲۰ | امیر محمود رستگار | آموزش |
| ۵۰۱ | ۵ | *** | ۱۲۱ | حمیدیان - قانعی | آموزش |
| ۵۰۱ | ۵ | *** | ۱۸۸ | آریانزاد | آموزش |
| ۵۰۳ | ۵ | ۲۲۲۲۲۲۶۶ | ۱۲۳ | گوهر گانی - شجاعی | برنامه و بودجه |
| ۵۰۴ | ۵ | *** | ۱۲۲ | نصیری | برنامه و بودجه |
| سالن اجتماعات | ۵ | *** | ۱۴۷ | کدیور | روابط عمومی |
| ۳۰۱ | ۳ | *** | ۱۲۳ | پارسی عبدالهی - دولتخواه | نظارت بر بهداشت عمومی و مواد غذایی |
| ۳۰۱ | ۳ | *** | ۱۳۴ | شهابنگ - میرحیدری | نظارت بر بهداشت عمومی و مواد غذایی |
| ۳۰۱ | ۳ | *** | ۱۹۰ | ایمانی - مذکور | نظارت بر بهداشت عمومی و مواد غذایی |
| ۳۰۱ | ۳ | *** | ۱۹۱ | موسوی | نظارت بر بهداشت عمومی و مواد غذایی |
| ۳۰۲ | ۳ | *** | ۱۸۲ | رازقیان | قرنطینه و امنیت زیستی |
| ۳۰۲ | ۳ | *** | ۱۸۳ | موسوی | قرنطینه و امنیت زیستی |
| ۳۰۲ | ۳ | ۲۲۲۲۲۴۷۷ | ۱۲۴ | رستگار | قرنطینه و امنیت زیستی |
| ۳۰۸ | ۳ | ۲۲۲۲۲۲۵۲ | ۱۳۶ | شهرناری | بهداشت و مدیریت بیماریهای دامی |
| ۳۰۸ | ۳ | *** | ۱۷۲ | سربی | بهداشت و مدیریت بیماریهای دامی |
| ۳۰۸ | ۳ | *** | ۱۴۵ | احسانی | بهداشت و مدیریت بیماریهای دامی |
| ۳۰۸ | ۳ | *** | ۱۳۵ | امیدی | بهداشت و مدیریت بیماریهای دامی |
| ۳۰۸ | ۳ | *** | ۱۲۹ | اسدی پویا - احمدی نیا | بهداشت و مدیریت بیماریهای دامی |
| ۳۰۳ | ۳ | *** | ۱۴۲ | وحدانی - لیاقت | تشخیص و درمان |
| ۳۰۳ | ۳ | *** | ۱۴۷ | جلالت - رستمی | تشخیص و درمان |
| ۳۰۶ | ۳ | *** | ۱۴۳ | ناظمی - رضوی - رحیمی | بهداشت و مدیریت بیماریهای طیور |
| ۳۰۶ | ۳ | *** | ۱۸۴ | جلالی | بهداشت و مدیریت بیماریهای طیور |
| ۳۰۶ | ۳ | *** | ۱۴۱ | رهام پور | آبزیان و زنبور عسل و کرم ابریشم |
| ۳۰۷ | ۳ | *** | ۱۴۰ | دهداری - شریف زاده | فناوری اطلاعات و ارتباطات و تحول اداری - آمار و ارزیابی عملکرد |
| ۳۰۵ | ۳ | ۲۲۲۲۲۲۶۷ | ۱۴۴ | شهبندی - ابراز | دفتر نمایندگی ولی فقیه |
| ۲۰۲ | ۲ | ۲۲۲۲۴۲۹۳ | ۱۰۹ | عسگری | امور مالی |
| ۲۰۱ | ۲ | *** | ۱۱۵ | احمدرضا فتحی | حسابداری |
| ۲۰۱ | ۲ | *** | ۱۱۳ | دهقانی پور - زارعی | امور مالی |
| ۲۰۱ | ۲ | *** | ۱۸۷ | روحانی | امور مالی |
| ۲۰۳ | ۲ | *** | ۱۱۲ | حبیبی فرد | بایگانی مالی - امین اموال |
| ۲۰۴ | ۲ | *** | ۱۶۲ | علیزاده | امور مالی |
| | | | ۱۶۱ | هاشمی | دیوان محاسبات |
| *** | * | *** | ۱۱۱ | کریمی | آمار و ارزیابی عملکرد |
| ۲۰۸ | ۲ | *** | ۱۷۱ | ** | امور شهرستان ها |
| ۲۰۸ | ۲ | *** | ۱۱۴ | رجایی | دبیرخانه |
| ۲۰۸ | ۲ | *** | ۱۱۸ | توانا | دبیرخانه |
| ۲۰۶ | ۲ | ۲۲۲۲۲۴۱۵ | ۱۱۷ | علیرضا فتحی - رضایی نیا | امور اداری، رفاه و پشتیبانی |
| ۲۰۶ | ۲ | ۲۲۲۲۲۴۱۵ | ۱۱۶ | قربانی - جوکار | امور اداری و پشتیبانی |
| ۲۰۷ | ۲ | *** | ۱۱۰ | ** | بایگانی اداری |
| ۱۰۳ | ۱ | *** | ۱۸۹ | دبیا | انبار |
| *** | ۱ | ۹۱۷۳۰۲۶۶۹۹ | ۱۵۷ | جهاندیده - عباسی | اطلاعات |
| ۱۰۱ | ۱ | ۲۲۲۲۲۳۷۹ - ۲۲۲۲۲۳۰۰ | ۱۵۸ | عودبر - کاربزی | بازنشستگی - تعاونی اعتبار - تعاونی مسکن |
| ۱۰۴ | ۱ | *** | ۱۶۰ | ** | میز خدمت |
| ۱۰۳ | ۱ | ۲۲۲۲۲۴۵۹ - ۲۲۲۲۳۰۹۷ | ۹۰۱-۱۰۱ | سلیم پور | مخابرات |
| ۱۰۱ | ۱ | *** | ۱۶۳ | دبیا | نقلیه و خدمات |
| | | ۲۲۲۲۷۱۱۹ | | صدیدی | آزمایشگاه |
| | | ۲۲۲۲۳۰۹۷ - ۲۲۲۲۲۴۵۹ - ۲۲۲۲۲۹۸۷ | | | تماس مستقیم با اپراتور |



سازمان بهداشت و آموزش پزشکی

سلام و سلامتی

معاونت سلامت :

اهم شرح وظایف معاون سلامت شامل:

- ارتقاء بهداشت و سلامت دام

- ارتقاء بهداشت و تضمین کیفیت فرآورده های خام دامی ، خوراک دام ، دارو و فرآورده های بیولوژیک

- ارتقاء کیفیت و بهداشت واحدهای تولیدی ، توزیعی ، عرضه و خدمات مرتبط با دامپزشکی،

- مدیریت و هماهنگی و نظارت بر امور مرتبط با پیش گیری و مقابله با بحران و حوادث پیش بینی نشده

و پدافند غیر عامل در سطح استان

- سیاست گذاری ، برنامه ریزی در خصوص بخشنامه ها و دستورالعمل های فنی ، بهداشتی

ابلاغی از طرف سازمان دامپزشکی کشور

- شناسایی و توجه به نیازها و تفاوت های شهرستانها و تلاش در جهت رفع مشکلات آنان و نظارت

برفعالیت های واحدهای دامپزشکی بخش دولتی و غیر دولتی در سطح استان تقسیم کاربین کارکنان و

مراقبت برحسب انجام وظایف آنان

- نظارت بر فعالیتهای دامپزشکی و تداوم فعالیتهای و تلاش در جهت ریشه کنی بیماری های مشترک،

- تقسیم کار بین کارکنان اداره و نظارت برحسب اجرای وظایف

- نظارت بر اجرای برنامه های سازمان دامپزشکی در قالب برنامه های مصوب ، امضاء نامه ها، بخشنامه ها

، دستورالعملها ، بازدید از ادارات ستادی و ادارات شهرستانی و صدور دستورالعملهای الزم در مورد حسن اجرای

برنامه ها و کارهای انجام گرفته

- بررسی گزارش های مربوط به ارزشیابی از نحوه فعالیتهای واحدهای تابعه و کارکنان آنها و صدور

دستورات الزام به منظور تصحیح روند فعالیتهای آنان براساس نتایج بدست آمده

- اظهار نظر درباره تغییر با اصلاح روشهای مبارزه و ریشه کنی بیماریها، تلقیح دامها در برابر بیماری

های ویروسی مانند هاری و سایر بیماریها

- تهیه برنامه انجام خدمات بهداشتی و درمانی در حوزه عملکرد با هماهنگی با ادارات

- تجزیه و تحلیل فعالیتهای بهداشتی و درمانی دام ها در حوزه عملکرد

- بررسی چگونگی شیوع بیماریهای ناشناخته

- نظارت بر نحوه کنترل و صدور مجوز بهداشتی تولید، واردات، صادرات، نگهداری، پخش

و فروش دارو و مواد بیولوژیک، مکمل ها ، مواد افزودنی ، لوازم و تجهیزات و مواد مصرفی

دامپزشکی

- مطالعه و ارزیابی خطر و ثبت داروها و فرآورده های بیولوژیک ، مکمل ها و مواد افزودنی و لوازم و مواد

مصرفی دامپزشکی

- نظارت بر امور مرتبط با پیشگیری و مقابله با بحران و حوادث پیش بینی نشده و پدافند غیر عامل

دامپزشکی

اداره نظارت بر بهداشت عمومی و مواد غذایی

- نظارت بر اجرای دستورالعمل های بهداشتی سازمان دامپزشکی کشور در اماکن پرورش دام، طیور و ...،

صنایع وابسته به دام و سایر تأسیسات مربوط به پرورش دام، طیور

- نظارت و کنترل باقی مانده ها در فرآورده های خام دامی

- صدور پروانه های بهداشتی تأسیس و بهره برداری انواع اماکن دامی و صنایع وابسته به دام، خودروهایی

حمل فرآورده های خام دامی و مسئولین فنی بهداشتی واحدهای تحت پوشش از وظایف این اداره می

باشد.

- نظارت بهداشتی بر فرآورده های خام دامی از تولید تا عرضه

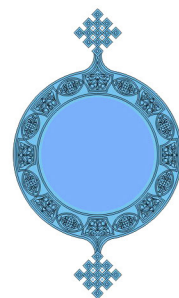
- صدور و تمدید پروانه بهداشتی تأسیس و بهره برداری صنایع وابسته به دام، پروانه اشتغال به حمل

بهداشتی فرآورده های خام دامی و خوراک دام، پروانه اشتغال به فعالیت مسئولین فنی بهداشتی و پروانه

تولید محصولات

- انجام ممیزی ها و نظارت های مستمر بر صنایع وابسته به دام (۳۴ کشتارگاه دام، ۱۵ کشتارگاه طیور ۷۲

مرکز جمع آوری شیر، ۵۴ کارخانه خوراک دام، ۳۹ واحد سردخانه نگهداری فرآورده های خام دامی و ۷۱۱۴



سازمان دامپزشکی کشور

سلام و سلامتی

مرکز عرضه و طبخ فرآورده های خام دامی) به صورت دوره ای و پیگیری رفع نواقص به منظور تولید و نگهداری غذای کافی، سالم و بهداشتی.

صدور و تمدید مورد کد IR جهت واحدهای متقاضی صادرات -انجام آزمایش های دوره ای و راستی آزمایی به صورت مستمر از محصولات مختلف تولید شده در واحدهای تولیدی

اداره بهداشت و مدیریت بیماریهای دامی:

استان فارس بیش از هفت میلیون راس دام سبک ساکن و سیار و حدود سیصد هزار راس دام سنگین در ۷۹۰۰ انواع واحدهای نگهداری دام اعم از روستا، مرتع عشایری، مجتمع و مجموعه هائی دامداری و مزارع پرورش دامی در ۳۷ شهرستان و مناطق تابعه آن ها دارد .

اهم وظائف اداره بهداشت و مدیریت بیماریهای دامی اداره کل دامپزشکی فارس بشرح زیر می باشد :

-ابلاغ دستورالعمل ها و برنامه سالیانه مبارزه با بیماری های دامی به شهرستان ها

-هماهنگی و پیگیری تامین واکسن ها و مواد بیولوژیک مورد نیاز از سازمان دامپزشکی کشور و توزیع در شهرستان ها

-اجرای برنامه های پایش و مراقبت بیماریهای دامی و مشترک در سطح استان

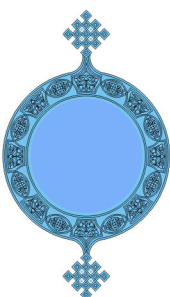
-ابلاغ دستورالعمل های عقد قرارداد خرید خدمت با بخش خصوصی جهت انجام واکسیناسیون های رایگان

-شناسایی کانونهای بیماری، نمونه برداری و انتقال نمونه های لازم به مرکز تشخیص بیماریها

-ترویج و آموزش دامداران در خصوص کنترل، پیشگیری و مبارزه با انواع بیماریهای دامی و مشترک با برگزارى دوره ها و کلاس های آموزشی در سطح استان

-مبارزه با انگل های خارجی و ناقلین بیماری با عملیات سمپاشی جایگاه دام و بدن دام بویژه در کانون های بیماری CCHF و تهیه و تامین اقلام فنی مورد نیاز در عملیات های مبارزه و مراقبت بیماری ها و تحویل به اکیپ های عملیاتی شهرستان ها

| نوع واحد | تعداد واحد | تعداد گوسفند و بز | تعداد گاو و گاو میش | تعداد شتر | تعداد اسب |
|----------------------------|------------|-------------------|---------------------|-----------|-----------|
| روستا | ۳۳۱۵ | ۴۷۴۸۷۸۶ | ۱۴۹۲۳۴ | | |
| شهر | ۵۷ | ۱۶۴۶۰۴ | ۳۷۴۷ | | |
| مجتمع دامپروری | ۱۹ | ۱۱۷۸۵ | ۲۸۰۷ | | |
| مجموعه دامداری | ۳ | ۴۱۱۲۰ | ۵ | | |
| مرتع | ۱۵۴۷ | ۱۸۹۲۶۲۸ | ۱۶۸۶ | | |
| مزرعه گاو شیری | ۱۳۵۵ | ۱۶۰۱۵ | ۹۳۳۹۸ | | |
| مزرعه گاو شیری و گاو گوشتی | ۱۴۶ | ۶۳۸ | ۵۶۸۶ | | |
| مزرعه گاو شیری و گوسفند | ۱۸۶ | ۹۳۴۷۴ | ۵۸۶۵ | | |
| مزرعه گاو گوشتی | ۴۵۰ | ۴۸۹۳ | ۱۹۴۹۶ | | |
| مزرعه گاو گوشتی و گوسفند | ۵۵ | ۵۷۱۲ | ۱۰۲۲ | | |
| مزرعه گوسفند پرواری | ۱۲۱ | ۱۸۶۴۹ | ۱۳۵ | | |
| مزرعه گوسفند داشتی | ۴۹۲ | ۱۳۹۳۶۵ | ۳۹۷ | | |
| میدان دام | ۵ | ۲۸۵۰ | ۰ | | |
| مزرعه گاو میش | ۴ | | ۴۵۵ | | |
| مزرعه شتر | ۹ | | ۳۸۲۰ | | |
| مزرعه اسب و استر | ۱۲۳ | | | | ۴۹۰۵ |
| مزرعه گوسفند و بز وحشی | ۶ | | | | |
| منطقه حفاظت شده | ۷ | ۶۸۰۳ | | | |
| جمع | ۷۹۰۰ | ۷۱۴۷۳۲۲ | ۲۸۳۸۲۳ | ۳۸۲۰ | ۴۹۰۵ |



سازمان بهداشت و آموزش پزشکی

سلام و سلامتی

اداره کل دامپزشکی فارس با اجرای برنامه پوشش بهداشتی دام شامل بررسی و مراقبت بیماریهای دامی و بیماریهای مشترک بین انسان و دام، شناسایی کانونهای بیماری دام، واکسیناسیون و مایه کوبی علیه بیماریهای دامی و مشترک از جمله طاعون نشخوار کنندگان کوچک (PPR)، آبله، تب برفکی، بروسلوز (تب مالت)، شارین، هاری، پاستورلوز، آنتروتوکسمی، آگالاکسی، قانقاریا و ... در جمعیت دام سبک و سنگین و برنامه پایش و مراقبت بیماریهای سل و بروسلوز در واحدهای گاوداری صنعتی، حفظ و مراقبت از سرمایه دامی استان را بصورت مستمر و سالیانه در دستور کار خود دارد.

اداره بهداشت و مدیریت بیماریهای طیور:

استان فارس دارای بیش از تعداد ۱۴۰۰ واحد مرغداری گوشتی و مقام دوم تولید گوشت سفید کشور را دارا می باشد. همچنین از نظر تولید تخم مرغ تجاری با وجود داشتن مجموعه دو میلیون قطعه ای مرغ تخمگذار، هشتمین تولید کننده تخم مرغ در کشور محسوب می شود.

در استان فارس تعداد دو فارم اجداد گوشتی و سیزده واحد مرغ مادر گوشتی بوده و از این نظر در جنوب کشور از پتانسیل بالای تولید جوجه یکروزه گوشتی، برخوردار می باشد.

با توجه به موارد ذکر شده و همچنین با وجود تالابهای متعدد، تعداد زیاد و پراکنده بودن واحدهای مرغ بومی و ماکیان روستایی در نقاط مختلف استان و با وجود درگیری تعدادی از استانهای کشور به بیماری آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان، اداره کل دامپزشکی با اقدامات جدی و به موقع در سال های اخیر هیچ موردی از بیماری تاکنون در استان مشاهده و گزارش نگردید.

اهم شرح وظایف عبارتند از :

- نظارت، بررسی و نمونه برداری منظم و دوره ای از مزارع مرغ اجداد گوشتی ، مادر گوشتی و کارخانه های جوجه کشی و ارسال نتایج به سازمان دامپزشکی کشور.

- بررسی و بازدید روزانه از سامانه GIS طیور.

- برگزاری جلسات جهت مسئول و کارشناسان طیور شهرستان ها و تشکیل کلاسهای آموزشی برای تمام گروههای مرتبط با صنعت طیور در سطوح مختلف و حضور مستمر کارشناسان اداره کل در سطح شهرستانها و بررسی وضعیت و مشکلات مرتبط با بهداشت طیور.

- معدوم سازی کانونهای آلوده در اسرع وقت و اعمال مقررات بهداشتی، ضد عفونی و قرنطینه ای در شعاع مناسب.

- توزیع مواد ضد عفونی، وسایل نمونه برداری و تجهیزات لازم از قبیل سواب نمونه برداری ، پرمنگنات ، ماسک ، لباس کار ، عینک ، کلاه و ... برای کلیه شهرستان های استان.

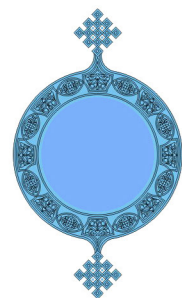
- گزارش گیری بموقع از شهرستانها، رصد کردن و تحت نظر داشتن مرغداری های با تلفات بالا و پیگیری تا حصول نتیجه و ثبت تمامی گزارش بیماریها، ارسال نمونه ها و نتایج آزمایشگاهی توسط دولتی و خصوصی در سامانه GIS طیور.

- فعال نگه داشتن ستاد آنفلوآنزا در سطح استان و شهرستانها، پایش سالانه و مراقبت فعال و غیر فعال آنفلوآنزای فوق حاد طیور در سطح تمامی شهرستان ها و ارسال گزارش به سازمان.

- ممیزی واحدهای مرغ اجداد، مادر، تخمگذار و پرورش پولت قبل از آغاز هر دوره پرورش.

- نظارت بر حسن اجرای واکسیناسیون آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان در مزارع مرغ اجداد گوشتی، مادر گوشتی، پرورش پولت و تخمگذار.

- پیگیری وضعیت جوجه های یکروزه و پولت های ارسالی و تایید گواهی بهداشتی در صورتیکه حتما دارای



سازمان دامپزشکی کشور

سلام و سلامتی

گواهی سلامت و برنامه واکسیناسیون مورد تایید بوده و سلامتی آنها توسط استان مبدأ تایید شده باشد.
-اجرای کلیه طرحهای مرتبط با طیور که از طرف سازمان دامپزشکی به صورت سالانه اعلام می گردد مانند طرح پایش سالمونلا یا طرح واکسیناسیون طیور بومی علیه بیماری نیوکاسل.

-همکاری با اتحادیه های مرغداران گوشتی و تخمگذار، اداره کل محیط زیست (به ویژه پایش مناطق اطراف زیستگاه ها)، دانشکده دامپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و جهاد کشاورزی در خصوص آنفلوآنزای پرندگان و سایر مسایل بهداشتی مرتبط با طیور.

| نوع واحد اپیدمیولوژیک | تعداد واحدهای اپیدمیولوژیک | ظرفیت | تعداد واحد فعال | ظرفیت واحدهای فعال |
|-----------------------|----------------------------|----------|-----------------|--------------------|
| مرغ اجداد گوشتی | ۲ | ۱۱۲۷۲۹ | ۲ | ۱۱۲۷۲۹ |
| مرغ مادر گوشتی | ۱۳ | ۴۷۶۵۰۰ | ۱۳ | ۴۷۶۵۰۰ |
| مرغ گوشتی | ۱۴۵۹ | ۳۴۰۵۸۱۷۳ | ۹۲۷ | ۲۸۰۱۳۵۳۰ |
| پرورش پولت تخم گذار | ۲۹ | ۱۴۱۹۴۰۰ | ۱۵ | ۹۵۰۰۰۰ |
| مرغ تخم گذار | ۹۳ | ۶۲۴۶۳۸۰ | ۶۸ | ۵۳۶۱۸۸۰ |
| شتر مرغ | ۷۵ | ۲۰۴۹۶ | ۴۱ | ۱۷۰۰۰ |
| بوقلمون | ۳۶ | ۱۸۱۳۳۵۰ | ۱۴ | ۶۵۱۵۰ |

اداره آبریان وزنبور عسل

-اداره آبریان وزنبور عسل استان در جهت تحقق ۳ محور اصلی دستورالعمل سازمان اجرای اقدامات ذیل انجام وظیفه مینماید:

-پیشگیری از بروز بیماریهای اگزوتیک

-جلوگیری از گسترش و محدود سازی بیماریهای لیست WOAH

-پایش و کنترل بیماریهای اندمیک

اهم شرح وظایف این اداره به شرح زیر می باشد:

-اجرای برنامه ملی مراقبت از بیماریهای VHS, IHN, IPN در مراکز تکثیر، تفریح و پرورش ماهیان سردابی (مراقبت فعال و غیر فعال)

-اجرای برنامه ملی مراقبت از بیماریهای KHV, SVC در مزارع تکثیر و پرورش ماهیان گرم آبی، خاویاری و زینتی (مراقبت فعال و غیر فعال)

-نظارت بر محموله های وارداتی آبریان (اعمال قرنطینه در مرکز، نمونه برداری و انجام آزمایشات لازم و تصمیم گیری)

-نظارت بهداشتی بر مزارع تکثیر، تفریح و پرورش آبریان در جهت اجرای صحیح اصول امنیت زیستی

-نظارت بهداشتی بر ورود و خروج آبریان (نقل و انتقال بهداشتی و کنترل شده آبریان)

-بازدید از مزارع، بررسی، نمونه برداری و ارسال به آزمایشگاه مرکز تشخیص در موارد لزوم

-شناسایی سریع مزارع آلوده و حاملین بدون علامت و حذف سریع آنها از چرخه تولید

-مراقبت فعال و غیر فعال و بررسی وضعیت آلودگی آبگیرها، رودخانه، دریاچه ها

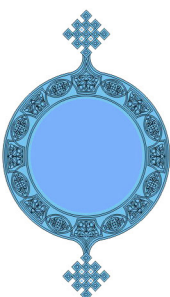
-ثبت تمامی مراحل و اقدامات صورت گرفته مزارع در سامانه GIS

-اعمال شرایط قرنطینه ای در مزارع مشکوک و آلوده

-نظارت بر عملیات تخلیه، پاکسازی، ضدعفونی و آماده سازی مزارع

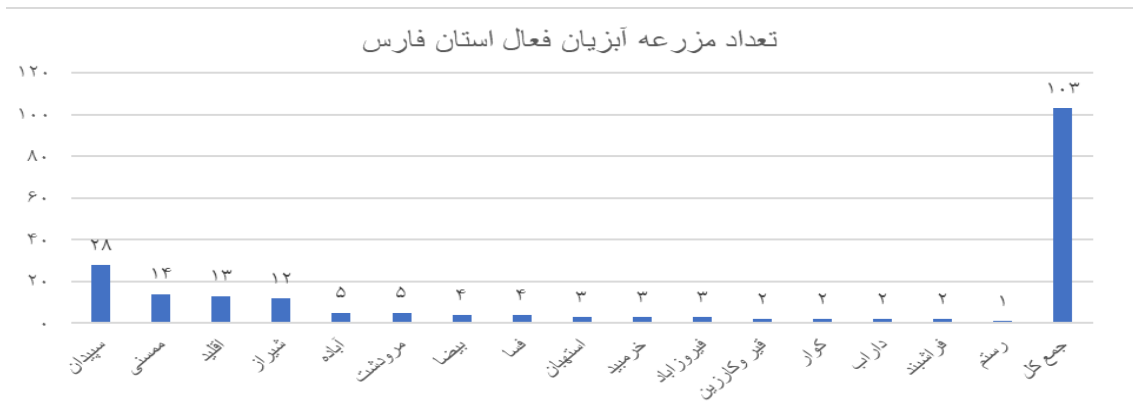
-ثبت وقوع بیماری و اطلاع رسانی به پرورش دهندگان، تشکلها و مراجع ذیربط در خصوص آخرین اطلاعات مربوط به بیماریهای زنبور عسل

-بررسی های لازم در خصوص شناسایی مبدا و راههای ورود بیماری و عامل بیماریزا ی احتمالی زنبور عسل و ارسال گزارش به سازمان



مرکز ملی تحقیقات و توسعه
ماهیاری و پرورش آبزیان

سلام و سلامتی



اداره تشخیص و درمان

اهم شرح وظایف این اداره به شرح زیر می باشد :

- نظارت بر داروخانه ، مراکز درمانی، بیمارستان ها، آزمایشگاههای دامپزشکی بخش دولتی و خصوصی

- مطالعه، بررسی و ثبت انواع دارو ، فرآورده های بیولوژیک ، سرم ، ضد عفونی کننده ، سموم ، افزودنی خوراک دام ، آنزیم ها ، پروبیوتیک ها مورد مصرف دامپزشکی می باشد و تطابق آن با ضوابط و استانداردهای ملی و بین المللی و تدوین استانداردها و دستورالعملهای مرتبط .

- نظارت بر امحا دارو و مواد بیولوژیک در سطح داروخانه و مراکز درمانی.

| تعداد | نوع مرکز |
|-------|----------------------------------|
| 211 | مراکز درمانی دامپزشکی |
| 103 | مراکز مایه کوبی (توام و مستقل) |
| 5 | مجتمع درمانی |
| 163 | داروخانه دامپزشکی |
| 20 | آزمایشگاه تشخیص دامپزشکی |
| 20 | شرکت پخش دارو و واکسن دامپزشکی |
| 9 | شرکت تولید دارو، مکمل و سم |
| 1 | مرکز تصویر برداری دامپزشکی مستقل |
| 4 | شرکت واردات دارو |

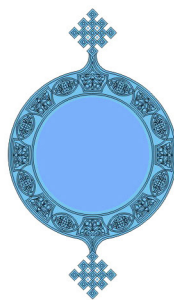
اداره قرنطینه و امنیت زیستی

اهم شرح وظایف این اداره به شرح زیر می باشد :

- بررسی نقاط مرزی استان، راهها و معابر داخلی به منظور پیشنهاد ایجاد و احداث پست های قرنطینه برای کنترل بهداشتی نقل و انتقال دام زنده و فرآورده های خام دامی.

- تجهیز و تکمیل پستهای قرنطینه ثابت و موقت، و پیگیری های لازم در ارتباط با اجرای مقررات و دستورالعمل های بهداشتی و قرنطینه ای در سطح استان.

- ثبت شرکت های صادرکننده، واردکننده و ترازیت در سامانه یکپارچه قرنطینه.



سازمان بهداشتی و درمانی کشور

سلام و سلامتی

- صدور گواهی نامه ها و مجوزهای بهداشتی صادرات، واردات و ترانزیت دام زنده و فرآورده های خام دامی پس از اقدامات قرنطینه ای و کنترل های بهداشتی براساس مقررات مربوط.
- همکاری با سایر سازمانهایی که در امر صادرات، ترانزیت و حمل و نقل دام و سایر فرآورده های دامی مشارکت دارند.
- همکاری با نیروی انتظامی در امر کنترل تردد دام، طیور و سایر محموله های مرتبط و مبارزه با قاچاق دام.
- صدور کد الکترونیکی برای خودروهای حمل دام، طیور و سایر فرآورده ها.
- نظارت بر صدور گواهی های حمل بهداشتی صادر شده توسط کاربران قرنطینه بخش دولتی و خصوصی.

آزمایشگاه مرکزی اداره کل دامپزشکی استان فارس

شامل آزمایشگاه های ادارات دامپزشکی شهرستانها و آزمایشگاه مرکزی اداره کل دامپزشکی فارس می باشد.
اهم شرح وظایف این اداره به شرح زیر می باشد :

- در آزمایشگاه مرکزی بخش های ملکولی ، سرلوژی ، میکروب شناسی، کنترل کیفی میکروبی، آنالیز مواد غذایی، سم شناسی و باقیمانده ها و میکروب شناسی تشخیصی وجود دارند .
- تشخیص بیماری های دام، طیور و آبزیان به روش های مولوکولی ، سرلوژی، تست های سریع ، کشت میکروبی و CFT
- انجام آزمایشات مورد نیاز بر روی مواد غذایی و خوراک دام آزمایشات کشت میکروبی (توتال کانت، بررسی سالمونلا، E coli ، استاف و ...) و بررسی تقلبات و فساد شیر از فعالیت های شاخص این آزمایشگاه به شمار می رود./

معاونت توسعه مدیریت و منابع

اهم شرح وظایف معاون توسعه به شرح زیر می باشد :

- تدوین راهکارهایی برای رعایت الگوی مصرف و استفاده بهینه از منابع انسانی و امکانات موجود دستگاه.
- نظارت بر توزیع عادلانه منابع انسانی و امکانات دستگاه
- برنامه ریزی ، تعیین ، ابلاغ اعتبار و نظارت بر امور مالی هزینه کرد شهرستاها
- نظارت بر تهیه، تنظیم و تأمین بودجه دامپزشکی و ارائه طرحهای مفید و مناسب به منظور تنظیم بودجه در واحدهای استانی و شهرستانی در سال مالی ، رفع موانع و مشکلات احتمالی از راههای مناسب قانونی.
- نظارت بر امور مربوط به تشکیلات دامپزشکی و صدور دستورالعملهای لازم در این زمینه به واحدهای مربوط و ارزیابی نتایج حاصله.
- نظارت بر اجرای صحیح شرح وظایف پست های سازمانی حوزه های اداره کل و شهرستانها و مناطق
- نظارت بر فعالیتهای مربوط به بهبود روشهای انجام کار ، تهیه و تدوین دستورالعملهای لازم در این زمینه و ابلاغ آن
- انجام مطالعات و ارائه راهکارهای عملیاتی و اجرایی در زمینه بهبود و توسعه مدیریت بخشهای ذیربط.



سازمان بهداشتی و درمانی کشور

سلام و سلامتی

- هماهنگی با معاونت توسعه مدیریت و منابع سازمان دامپزشکی و سایر همکاران همپراز استانی در انجام وظایف محوله و ماموریتها

- نظارت و ایجاد هماهنگی در وظایف ادارات و واحدهای تابعه.

- نظارت بر انجام کلیه امور اداری و تشکیلاتی نیروی انسانی بمنظور جذب، تأمین نیروی انسانی مورد نیاز.

- نظارت بر انجام مدیریت بهینه منابع مالی اداره کل استان و ایجاد هماهنگی در مسائل مالی واحدهای استانی و شهرستانی از طریق صدور شیوه نامه های لازم

نظارت بر انجام کلیه امور پشتیبانی، تدارکاتی، تجهیزاتی و خدماتی و ایجاد هماهنگی در این زمینه از طریق صدور شیوه نامه، گزارش گیری و ارزیابی فعالیتها و اقدامات واحدهای استانی

- نظارت بر انجام کلیه فعالیتهای امور رفاه، درمان و معیشت همکاران در سطح استان و هماهنگی بین فعالیتهایی که در این زمینه در واحدهای استانی و شهرستانی انجام می شود و صدور دستورالعملهای الزام و ارائه طرحهای مناسب

- بررسی، مطالعه، تحقیق و پژوهش به منظور کسب مهارتهای لازم و ارتقای علمی جهت ارائه راهکارهای مناسب در زمینه شغل مورد تصدی

- تهیه و تنظیم تقویم اجرایی از فعالیت ها و وظایف محوله به منظور افزایش بهره وری

- استفاده از فناوری اطلاعات و ارتباطات و اتوماسیون اداری در زمینه شغل و وظایف محوله

- نظارت بر اجرای کمیته های مستند سازی، تحول اداری، انتصابات اداره کل

- انجام ارزیابی امور اداری و مالی شهرستانها به طور مستمر با استفاده از روش های نوین

- اظهار نظر در مورد قوانین و آیین نامه ها و مقررات مربوط

- تکمیل فرم های تنظیم بودجه با نظارت مافوق

- ارزیابی مستمر عملکرد اداره مالی، اداری بودجه ای و فن آوری با رویکرد پیشنهادی

- نظارت بر اجرای موافقت نامه ها و مبادله آنها و پیگیری اعتبارات و تخصیصی

- همکاری در تدوین پیشبرد برنامه سالانه سازمان دامپزشکی کشور

- شناسایی و توجه به نیازها و تفاوت های شهرستانها و تلاش در جهت رفع مشکلات آنان

اداره برنامه و بودجه

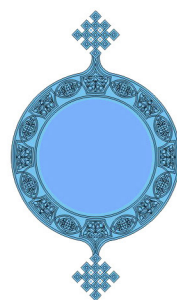
اهم شرح وظایف این اداره به شرح زیر می باشد :

- مطالعه، بررسی و تدوین برنامه های بلند مدت، میان مدت، کوتاه مدت

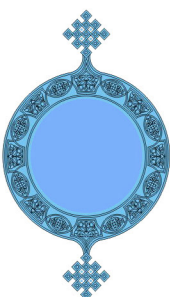
- مطالعه و پیش بینی اعتبارات مورد نیاز

- مطالعه و بررسی و اصلاح برنامه های اجرایی ارائه شده توسط دفاتر و حوزه های مختلف فنی واداری سازمان و تطبیق آن باسیاست های کلان و استراتژیک کشور و سازمان

- مطالعه و بررسی امکانات و منابع و اولویت بندی طرحها، برنامه ها و نیازها و تهیه و تنظیم بودجه تفصیلی سازمان و تنظیم و مبادله موافقتنامه های مربوط



- مطالعه، بررسی و جمع بندی داده ها بمنظور دفاع مستدل و منطقی از برنامه ها، طرحها، پروژه ها و بودجه های پیشنهادی
 - مطالعه و بررسی تعیین قیمت تمام شده و ارزش افزوده اقتصادی برنامه ها، طرح ها و پروژه های پیشنهادی و اجرایی
 - مطالعه، بررسی و نظارت پروژه ها و فرآیندها و ارائه راهکارهای اصلاحی و تکمیلی به منظور افزایش بهره وری
 - مطالعه و بررسی به منظور تدوین سیاست های استراتژیک برای تمام پروژه ها و فرایندهای اجرایی
 - سیاستگذاری، برنامه ریزی و نظارت برای ارائه برنامه ها، طرح ها و پروژه های هماهنگ و متناسب دامپزشکی در سطح استان
 - مطالعه، سیاستگذاری، برنامه ریزی، نظارت و پیگیری استقرار سیستم اصولی و علمی جمع آوری، جمع بندی و تحلیل آثارها و گزارش عملکرد
 - سیاستگذاری، برنامه ریزی، نظارت، پیگیری توسعه سرمایه گذاری و کارآفرینی در زیر بخش دامپزشکی
 - مطالعه سیاستگذاری، برنامه ریزی، نظارت و پیگیری توسعه کاربرد فن آوری اطلاعات
 - مطالعه، بررسی و ارزشیابی برنامه ها، طرح ها، پروژه ها و فرآیندهای اجرایی و تنظیم و ارائه گزارش های مقایسه ای و تحلیلی
 - همکاری در برگزاری همایش های علمی دامپزشکی
 - همکاری در تدوین و اجرای تحقیقات کاربردی دامپزشکی
 - همکاری و مشارکت در تدوین برنامه مقابله باحوادث غیرمترقبه و تامین منابع مالی مورد نیاز
 - همکاری در تدوین و اجرای پروژه های بیمه دام و فرآورده های دامی
- امور اداری ، رفاه و پشتیبانی**
- اهم شرح وظایف این اداره به شرح زیر می باشد :
- مطالعه و نیازسنجی تعداد نیروی انسانی و پیگیری جذب و تامین آن
 - برنامه ریزی و تدوین سیستم اصولی و علمی جذب، جابجائی و توزیع نیروی انسانی ، پیگیری و نظارت بر اجرای آن
 - برنامه ریزی، نظارت و پیگیری صدور احکام پرسنلی مانند استخدام، انتصاب، تطبیق، ارتقاء، ماموریت، انتقال، مرخصی و قطع رابطه استخدامی، بازنشستگی، خرید خدمت، اخراج، انفصال، تعلیق، استعفاء، فوت و برکناری
 - برنامه ریزی و نظارت بر ثبت و نگهداری اطلاعات پرسنلی با استفاده از روشهای نوین و مکانیزه
 - برنامه ریزی و پیگیری استقرار نظام امور علمی - ارزشیابی کارکنان ومدیران
 - نظارت و کنترل حضور و غیاب کارکنان جهت تهیه گزارش ماهیانه
 - برنامه ریزی و نظارت و اجرای قوانین و مقررات و دستورالعمل های اداری و استخدامی در واحدهای تابعه ستادی و استانی
 - شرح وظایف اداره دبیرخانه
 - مطالعه، برنامه ریزی، نظارت و پیگیری جهت انجام علمی، اصولی و روش مند مکاتبات و بایگانی اداری



سازمان بهداشت و آموزش پزشکی

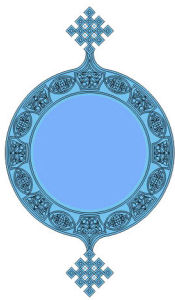
سلام و سلامتی

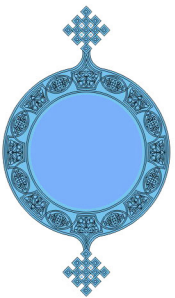
- دریافت، ثبت، توزیع و ارجاع کلیه نامه ها و مکاتبات وارده و صادره
- انجام امور مربوط به انجام کلیه مکاتبات اداری
- انجام و توسعه اتوماسیون اداری سازمان
- ابلاغ و پیگیری اجرای آرای هیئت های رسیدگی به تخلفات اداری پرسنل
- شرح وظایف اداره رفاه و تعاون
- مطالعه، برنامه ریزی و پیگیری جهت افزایش انگیزه کاری کارکنان
- برنامه ریزی، نظارت و پیگیری تامین امکانات رفاهی پرسنل مانند تسهیلات بانکی، مسکن، سرویس رفت و آمد، مهدکودک و...
- برنامه ریزی و پیگیری امور تربیت بدنی و تقویم ورزشی و مسابقات ورزشی جهت همکاران
- برنامه ریزی، نظارت و پیگیری ارائه خدمات بیمه ای پرسنل

بخش حقوقی

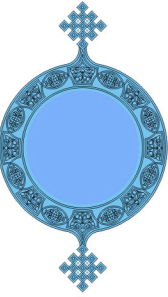
اهم شرح وظایف بخش حقوقی عبارتند از :

- طرح دعاوی و تقدیم دادخواست علیه اشخاص حقوقی و حقیقی به مراجع قضایی یا پاسخ گویی به دعاوی مطروح در کلیه مراجع اعم از دادگاه های عمومی و انقلاب و شعب دیوان عدالت اداری و مراحل تجدیدنظر با اعلام نمایندگی از سوی اداره بر حسب مورد
- تعقیب و پیگیری دعاوی و شرکت در جلسات دادرسی و قراردادهای کارشناسی و معینه محل
- پیگیری اجرای احکام صادره در مراجع مختلف قضایی، دیوان عدالت اداری و مراجع حل اختلاف
- انجام اقدامات مرتبط به امور قراردادهای و تنظیم نهایی قراردادهای مورد نیاز اداره کل و شبکه های تابعه
- همکاری در امر مستندسازی اموال غیرمنقول دولتی
- صیانت از منابع عمومی و حقوق و اموال دولتی و عمومی
- پاسخگویی به استعلامات قضایی و مرتبط با امور حقوقی






مرکز ملی بهداشت و ایمنی
سلام و سلامتی



سازمان چاپ و نشر
سلام و سلامتی



به بهانه قاب عکس ، تلنگری برای مطالعه بیشتر



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

Vaccine: X

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jvaxc



Reduction of foot-and-mouth disease virus transmission in cattle vaccinated one or two weeks before challenge using a commercial polyvalent vaccine



Sergio Duffy^a, Norberto Fondevila^b, Sabrina Galdo Novo^c, María Aznar^d, Carlos Garro^a, Eliana Smitsaart^{d,e}, Gustavo Monti^e

^aInstituto de Patobiología, CICyA-INTA Casador, Hurlingham 1686, Argentina

^bInstituto de Virología, CICyA-INTA Casador, Hurlingham 1686, Argentina

^cServicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (SENASA), Talcahuano 1640, Prov. Buenos Aires, Argentina

^dBiogenesis Biogel S.A., Ruta Panamericana km 38.5, Corín 1619, Prov. Buenos Aires, Argentina

^eFacultad de Ciencias Veterinarias, Universidad Austral de Chile, Independencia 641, Valdivia, Chile

ARTICLE INFO

Article history:
Received 7 January 2020

ABSTRACT

Immediate vaccination of the most susceptible and epidemiological relevant animals is a crucial part of control measures that facilitate virus elimination in case of entry of foot-and-mouth disease (FMD). The



PATHOGENESIS AND IMMUNITY



Simultaneous and Staggered Foot-and-Mouth Disease Virus Coinfection of Cattle

Jonathan Arzt^a, Ian H. Fish^{a,b}, Miranda R. Bertram^{a,b}, George R. Smoliga^a, Ethan J. Hartwig^a, Steven J. Pauszek^a, Lauren Holinka-Patterson^a, Fayna C. Diaz-San Segundo^a, Tatjana Sitt^{a,c}, Elizabeth Rieder^a, Carolina Stenfeldt^{a,c}

^aForeign Animal Disease Research Unit, Agricultural Research Service, U.S. Department of Agriculture, Plum Island Animal Disease Center, Greenport, New York, USA

^bNIAD, Research Participation Program, Oak Ridge Institute for Science and Education, Oak Ridge, Tennessee, USA

^cDepartment of Diagnostic Medicine/Pathobiology, College of Veterinary Medicine, Kansas State University, Manhattan, Kansas, USA

ABSTRACT Foot-and-mouth disease (FMD) field studies have suggested the occurrence of simultaneous infection of individual hosts by multiple virus strains; however, the pathogenesis of foot-and-mouth disease virus (FMDV) coinfections is largely unknown. In the current study, cattle were experimentally exposed to two FMDV strains of different

مقالات مرتبط با بیماری تب برفکی



RESEARCH ARTICLE
Clinical Science and Epidemiology



WILEY Online Library

Search

Transmission of Foot-and-Mouth Disease from Persistently Infected Carrier Cattle to Naive Cattle via Transfer of Oropharyngeal Fluid

Jonathan Arzt^a, Graham J. Belsham^b, Louise Lohse^b, Anette Botner^c, Carolina Stenfeldt^{a,c}

^aForeign Animal Disease Research Unit, Plum Island Animal Disease Center, USDA-ARS, Greenport, New York, USA

^bNational Veterinary Institute, Technical University of Denmark, Lindholm, Kalvehave, Denmark

^cDepartment of Veterinary Population Medicine, University of Minnesota, St. Paul, Minnesota, USA

ABSTRACT Control and eradication of foot-and-mouth disease (FMD) are impeded by the existence of a persistent, subclinical phase of infection in ruminants; animals

Transboundary and Emerging Diseases

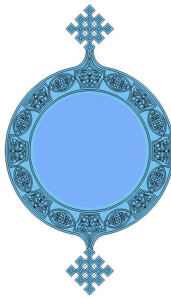
Review Article | [Open Access](#) | [CC](#) | [i](#)

Challenges of Controlling Foot-and-Mouth Disease in Pastoral Settings in Africa

Mkama M. Mashinagu^a, Philemon N. Wambura, Donald P. King, David J. Paton, Francois Maree, Sharadhull I. Kimera, Mark M. Rweyemamu, Christopher J. Kasanga

First published: 08 February 2024 | <https://doi.org/10.1155/2024/2700985>

Academic Editor: Subodh Samrat



سازمان تحقیقات
سلام و سلامت

Evaluation of different adjuvant formulations of trivalent Foot and Mouth Disease vaccine in cattle

Getu Ayele
National Veterinary Institute
Belayneh Getachew
National Veterinary Institute
Fufa Dawo Bari
Addis Ababa University, Immunology and Vet Public Health
Berecha Bayissa
National Veterinary Institute
Ayelech Muluneh
National animal health diagnostic and investigation center
Takele Abayneh
National Veterinary Institute
Esayas Gelaye
National Veterinary Institute
Bedaso Mammo Edao (✉ edaobedaso@gmail.com)
Addis Ababa University, Immunology and Vet Public Health

Research Article

Keywords: adjuvant, Foot and Mouth Disease, immune response, serotype

Posted Date: September 28th, 2022

DOI: <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-1975001/v1>

RESEARCH ARTICLE

Pathogenesis of Primary Foot-and-Mouth Disease Virus Infection in the Nasopharynx of Vaccinated and Non-Vaccinated Cattle

Carolina Stenfeldt^{1,2}, **Michael Eschbaumer**^{1,2}, **Juan M. Pacheco**¹, **Steven I. Rekant**^{1,2}, **Luis L. Rodriguez**¹, **Jonathan Arzi**^{1*}

1 Plum Island Animal Disease Center, Foreign Animal Disease Research Unit, Agricultural Research Service, United States Department of Agriculture, Greenport, NY, United States of America, **2** Oak Ridge Institute for Science and Education, PIADC Research Participation Program, Oak Ridge, TN, United States of America

* Jonathan.Arzi@ars.usda.gov



OPEN ACCESS

Citation: Stenfeldt C, Eschbaumer M, Pacheco JM, Rekant SI, Rodriguez LL, Arzi J (2015) Pathogenesis of Primary Foot-and-Mouth Disease Virus Infection in the Nasopharynx of Vaccinated and Non-Vaccinated

Abstract

A time-course pathogenesis study was performed to compare and contrast primary foot-and-mouth disease virus (FMDV) infection following simulated-natural (intra-nasopharyngeal) virus exposure of cattle that were non-vaccinated or vaccinated using a recombinant adenovirus-vectored FMDV vaccine. FMDV genome and infectious virus were detected during the initial phase of infection in both categories of animals with consistent localization

مقالات مرتبط با بیماری تب برفکی

RESEARCH ARTICLE

Virus Excretion from Foot-And-Mouth Disease Virus Carrier Cattle and Their Potential Role in Causing New Outbreaks

Aravindh Babu R. Parthiban, Mana Mahapatra, Simon Gubbins, Satya Parida*

The Pirbright Institute, Ash Road, Pirbright, Surrey GU24 0NF, United Kingdom

* satya.parida@pirbright.ac.uk



Abstract

The role of foot-and-mouth disease virus (FMDV) carrier cattle in causing new outbreaks is still a matter of debate and it is important to find out these carrier animals by post-outbreak serosurveillance to declare freedom from FMDV infection. In this study we explore the differences in viral shedding between carrier and non-carrier animals, quantify the transmission

OPEN ACCESS



Article

Early IgG Response to Foot and Mouth Disease Vaccine Formulated with a Vegetable Oil Adjuvant

Xuemei Cui¹, **Yong Wang**, **Babar Maqbool**¹, **Lijia Yuan**, **Shanshan He**, **Cenrong Zhang**, **Wei Xu** and **Songhua Hu**^{*}

Department of Veterinary Medicine, College of Animal Sciences, Zhejiang University, 866 Yu Hang Tang Rd, Hangzhou, Zhejiang 310058, China

* Correspondence: songhua@zju.edu.cn; Tel.: +86-4571-88882852

Received: 30 July 2019; Accepted: 7 October 2019; Published: 9 October 2019



Abstract: The present study evaluated soybean oil (SO) containing vitamin E (VE) and ginseng saponins (GS) (SO-VE-GS) for their adjuvant effect on foot-and-mouth disease (FMD) vaccine. Since mineral oil ISA 206 is a common adjuvant used in the FMD vaccine, it was used as a control adjuvant in this study. VE and GS were found to have a synergistic adjuvant effect. When mice



دامپزشکی و موفقیتها



به مناسبت برگزیده شدن به عنوان روابط عمومی برتر وزارت جهاد کشاورزی برای چهارمین مرتبه متوالی

«بازمهندسی» در روابط عمومی سازمان دامپزشکی به عنوان روابط عمومی توسعه

برگزیده شدن روابط عمومی سازمان دامپزشکی کشور برای چهارمین مرتبه متوالی بیش از آن که برای بنده و همکارانم در ستاد مرکزی و ادارات کل دامپزشکی استان خشنود کننده باشد، باعث احساس مسئولیت بیشتر شده است، کما اینکه از بدو ورود به این مجموعه عهده‌ی که با همکارانم بستم، آنها نیز در این سفر حرفه‌ای همراه و همکار صادق من بوده‌اند، رعایت فاکتورهای یک روابط عمومی متخصص، متعهد، پاسخگو، و مردم‌دار بوده است. کما اینکه تلاش گردید تا نسبت به وقایع جامعه بی تفاوت نبوده و انتقال دهنده نیازها و مطالبات و نقدها از بدنه کارشناسی و بهره‌برداران، تولیدکنندگان، ذینفعان به مسئولان ارشد تصمیم‌ساز و تصمیم‌گیر و تبیین اقدامات سربازان بهداشت عمومی در این عرصه بوده ایم که اطلاع آنها از چالش‌های موجود، اقدامات صورت گرفته و حتی جلب مساعدت آنها در مواقع خاص امری ضروری و اجتناب ناپذیر است.

لذا برای دستیابی به این نیاز باید عوامل زیر را مورد توجه قرارگیرد:

۱- ساختار سازمانی روابط عمومی: ساختار و شرح وظایف روابط عمومی باید طوری طراحی شود که اهداف اقتصادی سازمان که کمک به بخش تولید و خدمات رسانی است را پاسخگو باشد. مثلاً به بخش‌هایی همچون شناسایی نیازهای فوری، مدیریت پاسخگویی به انتقادات و پیشنهادات مردمی، شفافیت در دریافت گزارش‌های مردمی و رسیدگی به آنها و ... اشاره کرد.

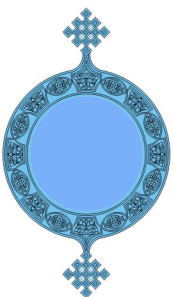
۲- فرهنگ سازمانی: در این خصوص مدیران روابط عمومی در ارگانی مانند سازمان دامپزشکی باید تدابیری بیندیشند که بتواند مقاومت‌های موجود از سوی مدیران را به حداقل برساند و تلاش کنند که استراتژی ارتباطی را به یک فرهنگ در سازمان تبدیل کنند.

۳- باز مهندسی: وقتی ریاست سازمان دامپزشکی کشور نیز به درستی خواستار «بازمهندسی» بسیاری از موارد شده‌اند، قاعدتاً روابط عمومی نیز در موارد ورود به رویدادهایی که با فعالیت‌های اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی، مرتبط است، لازم است تا کارکنان آموزش‌های لازم در کنار وظایف آشکار خدمات بهداشتی و ذاتی این سازمان حاکمیتی داشته باشند.

در مجموع آنچه امری قطعی، شایسته و بایسته است تاثیر توفیق چهارمین مرتبه برگزیده شدن متوالی روابط عمومی سازمان دامپزشکی کشور در ایجاد احساس مسئولیت بیشتر برای ارتقای سطح کمی و کیفی خدمات روابط عمومی است.

با توجه به واقعیت نامگذاری هر ساله شعار سال از سوی مقام معظم رهبری به عنوان خط مشی هر ساله که تکلیفی قانونی بر دوش هر کدام از دستگاه‌های فعال در این مرز و بوم است، واقعیت غیر قابل انکار این است که روابط عمومی توسعه بخش، نیازمند ساختاری مشتری‌مدار است، ساختاری که بتواند به هر کدام از مشتریان، در هر زمانی و در هر مکانی پاسخگو باشد و چنین ساختاری نیازمند توسعه استراتژیک روابط عمومی در تمامی لایه‌های ارتباطی با مردم است. یعنی بایستی استراتژی مردم‌مدار، سازمان مردم‌مدار، مدیران مردم‌مدار و کارکنان مردم‌مدار طراحی کرد.

امروزه شاهد آن هستیم که وجود هرگونه نقص یا آسیبی در ساختار، ابزار و فرایند فعالیت‌های روابط عمومی، تمامی ابعاد، قابلیت‌ها و نقش‌های آن را تحت تأثیر قرار می‌دهد.





تقدیرنامه

جناب آقای امین اسدی

مدیر روابط عمومی سازمان دامپزشکی کشور

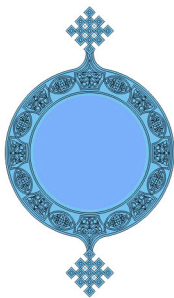
سلام علیکم؛

ماهیت استثنایی روابط عمومی، پیچیدگی و تخصص های آن در عصر هوشمندی و در هنگامه پیشتازی رسانه ها سبب گشته تا آن گروه از مدیران و کارشناسان روابط عمومی که از دانش، تخصص، روحیه انقلابی و خستگی ناپذیری برای آگاهی بخشی، اقناع، اعتمادسازی با محوریت رضایت مندی مردم، برخوردارند در این عرصه همواره موفق و بالنده باشند.

لذا با توجه به مأموریت های کلیدی روابط عمومی در امیدآفرینی، تبیین دستاوردها، مدیریت و اقناع افکار عمومی، ایجاد آرامش روانی مردم و ارتقای سرمایه اجتماعی در وزارت جهاد کشاورزی، با به کارگیری خلاقیت هنرمندانه، مهارت و دانش ارتباطی و اطلاع رسانی بهینه و ارتباط مطلوب و صمیمانه بین مردم و سازمان، مقابله با تحریف واقعیت ها، ارتقای بینش جامعه و تحقق اهداف دولت مردمی سیزدهم با جهاد تبیین و براساس ارزیابی های صورت پذیرفته در مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی، روابط عمومی آن سازمان در حوزه تولید محتوای چند رسانه ای و اقدامات تبلیغی و اجرای پویش در راستای سلامت غذایی و ارتباط با رسانه ها به عنوان **روابط عمومی کارآمد** در سال 1403 انتخاب شده است.

از این رو، دستیابی شما را به این موفقیت ارج نهاده و از زحمات و تلاش های ارزنده جنابعالی و تمام کارکنان خدمت آن روابط عمومی در کوشش برای اعتلای کشور، اهتمام بر تحقق سیاست های کلی ابلاغی مقام معظم رهبری (مدظله العالی) و توجه ویژه در جهت اجرای سیاست ها و برنامه های دولت مردمی شهید خدمت قدردانی می نمایم.

فاطمه زارعان
مشاور وزیر و رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی
تیرماه ۱۴۰۳



سازمان پزشکی کشور
سلام و سلامتی



مدیر بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات سازمان دامپزشکی

کسب رتبه اول سازمان دامپزشکی در ارزیابی عملکرد محور ارتقاء سلامت نظام اداری و صیانت از حقوق شهروندی وزارت جهادکشاورزی

سازمان دامپزشکی کشور در نتایج ارزیابی عملکرد صورت پذیرفته توسط سازمان اداری و استخدامی کشور در بین سازمان های تابعه و ستاد وزارت جهادکشاورزی در محور ارتقای سلامت نظام اداری حائز رتبه اول شد.

دکتر مرتضی مروتی مدیر بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات سازمان دامپزشکی اعلام کرد: با نهایی شدن نتایج ارزیابی عملکرد دستگاههای اجرایی کشور توسط سازمان اداری و استخدامی کشور در قالب جشنواره شهید رجایی، سازمان دامپزشکی کشور با کسب حداکثر امتیاز، مقام نخست را بین ستاد و سازمان های تابعه وزارت جهادکشاورزی به خود اختصاص داد.

دکتر مروتی، تدوین مستندات و اقدامات صورت پذیرفته در خصوص رفع گلوگاههای فسادخیز، میزان پاسخگویی به شکایات، شناسایی و مدیریت مصادیق تعارض منافع در سطح دستگاه، رسیدگی و پاسخگویی به مطالبات مردمی، حضور موثر در پاسخگویی به شکایات واصله در سامانه های مختلف ارتباط مردمی مانند سامد و ... را از معیارهای مرتبط با احراز این عنوان برشمرد.



سازمان جهادکشاورزی

سلام و سلامتی



دیدگاه

بررسی جنبه های گوناگون به مرگی برای پایان دادن به درد و رنج حیوان
سید رضا دیباور دکتری عمومی دامپزشکی، مسئول اداره قرنطینه و امنیت زیستی اداره کل دامپزشکی استان آذربایجان
شرقی

پست الکترونیک : Srdibavar@gmail.com

در برخی موارد، برای آسودن حیوان و رها کردن او از درد و رنج و بیماری، به مرگی Euthanasia Policy در درمانگاه دامپزشکی ضرورت دارد تا در موقع لزوم، برابر با آن شیوه نامه، به زندگی حیوان پایان داده و درد و رنج وارده بر او را متوقف ساخت. به مرگی میتواند برای پایان دادن به درد موجود یا پیشگیری از رنج آینده باشد. برای اتخاذ تصمیم درباره اجرای به مرگی، سه ملاحظه اخلاقی وجود دارد:

۱- آیا بهمرگی، پذیرفتنی است؟

۲- اگر قابل قبول باشد، چه زمانی، موقع مناسبی برای انجام آن است؟

۳- مناسبترین روش برای انجام به مرگی، کدام است؟

روش:

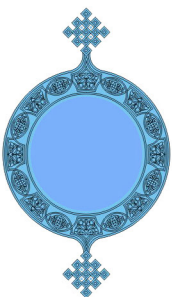
تنظیم و اجرای شیوه نامه به مرگی، بر حسب دسترسی یا محدودیت داروهای مورد نیاز، در کشورهای گوناگون، متغیر است. برخی روشهای رایج به مرگی، مانند تزریق داخل قلبی ماده شیمیایی، بدون انجام بیهوشی، زجرآور بوده، روشی مطلوب و مورد تأیید نمیباشد. همچنین بعضی از مواد شیمیایی معمول، از قبیل سولفات منیزیوم و کلرید پتاسیم، مرگ دردآوری را ایجاد مینمایند و بنابراین، روش قابل قبولی برای اجرای به مرگی نیستند.

«روشهای انسانی» Human methods که برای به مرگی استفاده میشوند، تزریق داخل وریدی (IV) Intravenous یا داخل صفاقی (IP) Intraperitoneal محلول پنتو باربیتال سدیم Sodium Pentobarbital Solution میباشد.

البته روشهای تزریق، مقدار دارو، و راهکارهای اطمینان از مرگ، بر حسب سن، اندازه، وزن، شرایط، و گونه حیوان، متفاوت است. برای مثال، تزریق داخل صفاقی محلول خالص پنتو باربیتال سدیم (بدون دارو یا افزودنیهای دیگر) باید فقط برای به مرگی گربه ها، بچه گربه ها، و توله سگهای کوچک به کار رود. جانورانی که این روش به مرگی (تزریق داخل صفاقی پنتو باربیتال سدیم) بر روی آنها اجرا میشود، باید در مکانی ساکت، تاریک و محصور قرار گیرند یا به نحوی زیر نظر باشند که از انتقال آرام و تدریجی آنها به مرحله بیهوشی، اطمینان حاصل گردد، چراکه در این روش به مرگی، واکنشهای هیجانی و به تأخیر افتادن بیهوشی، متداول هستند و اینها با مرگ آرام، منافات دارند.

همچنین در حیواناتی که به صورت امن و سالم، مهار نمیشوند، باید تجویز دهانی یا خوراکی پنتو باربیتال سدیم، جایگزین تزریق محلول این دارو شود. البته در تجویز دهانی این دارو، ممکن است زمان رسیدن به بیهوشی، طولانی شود و این روش همیشه گشوده نبوده، تکمیل به مرگی نیازمند تزریق متعاقب پنتو باربیتال سدیم باشد. صرفنظر از روش تجویز این دارو، هرگاه مرگ به تعویق بیفتد، باید مقدار اضافی پنتو باربیتال سدیم، تزریق شود. نباید پنتو باربیتال سدیم با روشی غیر از تزریق داخل وریدی و داخل صفاقی (مثلاً به روش زیر پوستی، داخل عضلانی، داخل صدري Intrathoracic، داخل ریوی Intrapulmonary، داخل کبدی Intrahepatic، یا داخل کلیوی Intrarenal تجویز گردد، چون روشهای برشمرده، همراه با درد و اضطراب هستند. تزریق داخل قلبی Intra-cardiac این دارو، پذیرفتنی نیست، مگر اینکه از بیهوشی یا اغماء جانور، اطمینان حاصل شود که این اطمینان، با نبود درد عمیق و نبود واکنش پس کشیدن انگشت پا Toe Withdrawal Reflex در هنگام فرو کردن سوزن، به دست میآید.

برای حیواناتی که حالت تهاجمی دارند یا به شدت مضطرب و نگران هستند، داروهای پیش به مرگی Pre-euthanasia Drugs تجویز شود که رایج ترین آنها، داروهای بیحسی میباشند؛ برای این منظور، ترکیب کتامین Ketamine و زایلازین Xylazine مناسب است. آسپرومازین به عنوان تنها داروی آرامبخش پیش از به مرگی، توصیه نمی شود، زیرا بیحسی ایجاد نمی کند و اثرات غیر قابل پیش بینی دارد. اگر زایلازین، تنها به کار رود، میتواند استفراغ ایجاد نماید که به ویژه اگر پوزه با پوزه بند بسته شده باشد، میتواند برای رفاه حیوان، زیان آور بوده، مرگ دردناکی بوجود بیاورد. (Taske, Louisa et al.).



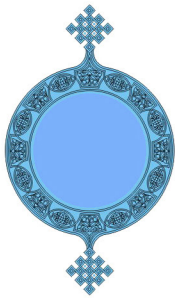
استفاده از مُنوکسید کربن به عنوان روشی برای به مرگی سگ و گربه، از منظر انسانی، کاربردی و ایمنی، ناپذیرفتنی و غیرقابل قبول است. همچنین قرار دادن چند حیوان در یک محفظه میتواند موجب ترس و اضطراب آنها شود و غلظت مؤثر گازی را که هر جانور دریافت میکند، کاهش دهد و ضمن ایجاد نابسامانی در اجرای به مرگی، آن را طولانی، دردناک و غیر مؤثر نماید.

مُنوکسید کربن با تحریک مراکز حرکتی دستگاه اعصاب مرکزی در مغز، و با از بین بردن هوشیاری، ممکن است با تشنج Convulsion و گرفتگی عضلانی Muscular Spasm توأم باشد. مطالعه ای که در سال ۱۹۸۳ میلادی در این زمینه انجام شد، نشان داد که در استفاده از مُنوکسید کربن شش درصد برای به مرگی سگ ها، زمان دقیقی برای زوال هوشیاری وجود نداشت و سگهای مورد آزمایش، تا مدتها زوزه می کشیدند و حرکات تشنجی داشتند (Chalifoux and Dallaire, 1983: 2412-2417). مُنوکسید کربن برای سلامت انسان نیز بسیار زیانبار است، زیرا گازی سمی، بی بو، و بدون طعم و مزه خاصی است و در غلظتهای بالا میتواند ایجاد انفجار نماید. تماس دراز مدت انسان با حتی مقادیر کم و غلظتهای پایین مُنوکسید کربن، برای سلامت فرد، زیان آور میباشد. کاربرد مُنوکسید کربن نمی تواند با مواردی از قبیل صرفه جویی در هزینه ها، انتخاب روش میانبر، یا کاهش آسیبهای عاطفی و جسمی کارکنان درگیر در به مرگی حیوانات، توجیه شود. از سوی دیگر، مطالعات گوناگون ثابت کرده است که اجرای به مرگی با استفاده از مُنوکسید کربن، گرانتتر از روش تزریقی است و زمان بیشتری طول میکشد و منافع عاطفی و روانی برای کارکنان در بر ندارد. برخی از افراد درگیر در اجرای به مرگی با مُنوکسید کربن اظهار داشته اند که از شنیدن زوزه ها و ضجه های جانوران و پنجول کشیدن آنها در اتاقک به مرگی، و از اینکه در صورت زنده ماندن حیوانات در مرحله نخست، مجبور به تکرار آن بوده اند، پریشان و مضطرب شده اند. بنابراین اجرای به مرگی با استفاده از گاز مُنوکسید کربن، از هر نظر، غیر قابل قبول میباشد.

پیش از آنکه جسد حیوان، برای دفن یا سوزاندن، فرستاده شود، باید مرگ او توسط کارکنان زنده و آموزش دیده و به وسیله روشهای گوناگون، تأیید گردد. حتی اگر حیوانی به روش به مرگی نمرده باشد یا مُرده او پیدا شده باشد، این موضوع، مصداق دارد؛ یعنی پیش از دفن باید مرگ حیوان توسط کارکنان باتجربه و با توسل به چندین روش، تأیید شود. بعد از اینکه جانور، هوشیاریش را از دست میدهد، باید از نبود موارد ذیل، اطمینان حاصل شود: واکنش مردمک و قرنیه چشم؛ پس کشیدن انگشت پا در اثر فرو کردن سوزن؛ نفس کشیدن؛ و تپش قلب.

چون نبود نبض قابل لمس، دلیل بر آن نمیشود که قلب از تپش ایستاده است، باید توقف قلب به وسیله گوشی معاینه یا راستی آزمایی دیداری، تأیید گردد. یکی از روشهای راستی آزمایی دیداری Visual Verification فرو کردن سوسوزن در قلب برای مشاهده عدم حرکت قلب است. این روش علاوه بر فراهم نمودن امکان راستی آزمایی دیداری توقف تپش قلب، این امکان را نیز فراهم میکند که با دسترسی به قلب، و در صورت وجود حرکت آن، چنانچه تصمیم بر تکمیل مراحل به مرگی گرفته شود، محللول داروی مورد نظر مستقیماً به قلب تزریق شود. یکی دیگر از روشهای مطمئن راستی آزمایی مرگ، وجود جمود نعشی Rigor mortis است. این فرایند، مدتی پس از مرگ حیوان یا انسان ایجاد میگردد که نشانه وقوع آن، سفت شدن عضلات است که به علت کاهش ماده ای به نام آدنوزین تری فسفات Adenosine Triphosphate در فیبرهای ماهیچه ای به وجود میآید.

برای اجرای به مرگی در درمانگاه یا بیمارستان دامپزشکی، باید اتاقی جداگانه در منطقه ای آرام، به دور از محل پر تردد، به این کار اختصاص داد تا عدم تمرکز و فاصله افتادن بین مراحل گوناگون به مرگی، به حداقل برسد. اتاق باید نور کافی داشته باشد و به حد کافی بزرگ باشد تا وسایل و ابزارهای مورد نیاز، دو تا سه نفر از کارکنان مربوطه، و حیوانی که به مرگی بر روی او انجام خواهد شد، به راحتی در آن، جا شوند. به منظور جلوگیری از عدم تمرکز و نیز به جهت اطمینان از اجرای یک عملیات آرام، آبرومندانه و امن، باید فقط کسانی که مستقیماً درگیر این عملیات هستند، در اتاق حاضر باشند. همچنین در راستای انجام عملیات انسانی، موفق و درست به مرگی، باید ابزارها و وسایل لازم در اتاق موجود باشند. این ابزارها عبارتند از: یک میز، که به راحتی قابل گند زدایی یا ضد عفونی باشد؛ منبع نور مناسب؛ قیچی مو؛



سازمان دامپزشکی کشور

سلام و سلامتی

گوشی معاینه؛ انواع سرسوزن و سرنگ؛ چند تورنیکت Tourniquet برای بستن دست و یافتن رگ؛ پوزه بند و دیگر ابزارهای مقید ساختن حیوانات؛ ترازوهای برای وزن کردن دقیق جانوران. لازم به یادآوری است که برای هر حیوان باید سرسوزن جدید به کار رود، چون استفاده مکرر از سرسوزن، موجب کندی آن شده، تزریقات را برای جانور دردناک میسازد.

سطح میز به مرگی باید پیش از اجرای عملیات دیگر، تمیز شود. بهتر است اتاق و ابزارهای به کار رفته نیز پس از هر بار استفاده، تمیز و ضد عفونی شوند. کارکنانی که در عملیات به مرگی دخالت دارند، باید لباس و وسایل محافظت کننده بپوشند و آنها را قبل از رفتن به دیگر بخشهای درمانگاه و پرداختن به کارهایی از قبیل مراقبت از حیوانات بیمار، درآورند. نباید جانوران دیگر، نظاره گر به مرگی حیوان باشند یا صدای او را بشنوند. همچنین نباید حیوانات دیگر، جسد جانور جان سپرده را ببینند؛ البته توله سگها و بچه گربه ها در این مورد، استثنا هستند و باید کنار مادرشان باشند. در این قبیل موارد، باید به مرگی بر روی حیوان مادر، زودتر از بچه هایش اجرا گردد تا پیش از مرگ، فرزندان در اثر جدایی از مادر، و مادر نیز با مشاهده مرگ فرزنداش، دچار اضطراب نگردند. باید توله سگها و بچه گربه ها بلافاصله پس از به مرگی مادرشان، به مرده Euthanized شوند (Attard et al., 2013: 35-36).

نتایج:

هر روشی که برای اجرای به مرگی به کار میرود، باید به سرعت ایجاد بیهوشی نموده، بیدرنگ منجر به مرگ شود و نیز مرگ ایجاد شده حتی المقدور باید بدون درد، اضطراب، هیجان و دلواپسی باشد. روش اجرای به مرگی باید قابل اطمینان، برگشت ناپذیر و مناسب با گونه، سن و وضع جسمانی حیوان باشد. پیش از اجرای به مرگی و به منظور انتخاب درست مقدار دارو، اندازه سرسوزن و سرنگ، و روش مقید سازی حیوان، باید از اندازه، وزن، و خلق و خوی جانور، ارزیابی دقیقی به عمل آید (Lear et al., 2020: 6). بحث و نتیجه گیری:

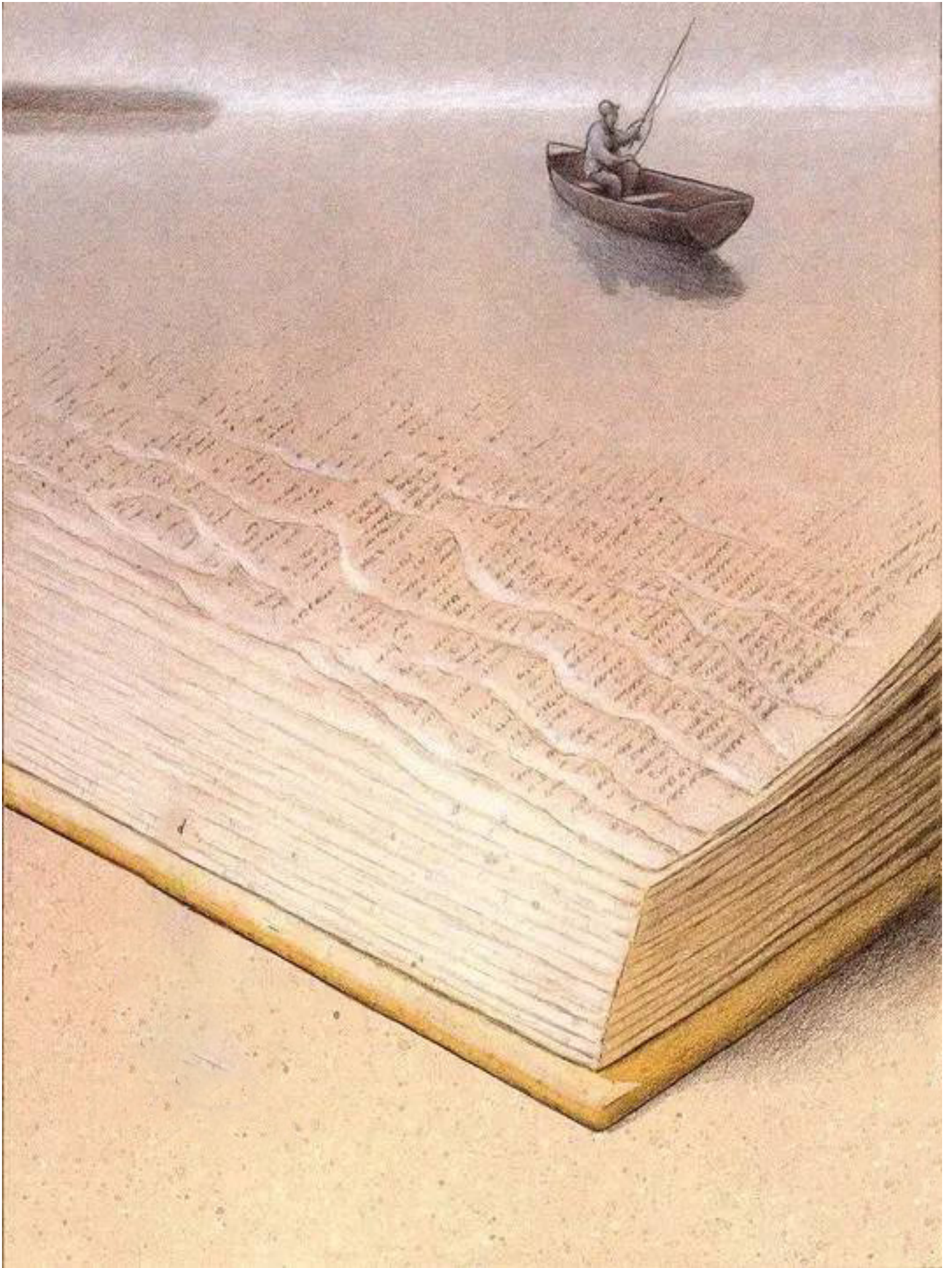
روشهای انسانی Human methods که برای به مرگی استفاده میشوند، تزریق داخل وریدی (IV) یا داخل صفاقی (IP) Intraperitoneal (IP)، محلول پنتو باربیتال سدیم Sodium pentobarbital solution میباشد. البته روشهای تزریق، راه های اجرا، مقدار دارو، و راهکارهای اطمینان از مرگ، بر حسب سن، اندازه، وزن، شرایط، و گونه حیوان، متفاوت است. برای مثال، تزریق داخل صفاقی محلول خالص پنتو باربیتال سدیم (بدون دارو یا افزودنی های دیگر) باید فقط برای به مرگی گربه ها، بچه گربه ها، و توله سگهای کوچک به کار رود. همچنین در حیواناتی که به صورت امن و سالم، مهار نمیشوند، باید تجویز دهانی یا خوراکی پنتو باربیتال سدیم، جایگزین تزریق محلول این دارو شود. استفاده از منوکسید کربن به عنوان روشی برای به مرگی سگ و گربه، از منظر انسانی، کاربردی و ایمنی، ناپذیرفتنی و غیرقابل قبول است. تنظیم و اجرای شیوه نامه به مرگی، بر حسب دسترسی یا محدودیت داروهای مورد نیاز، در کشورهای گوناگون، متغیر است. منابع مورد استفاده:

- 1- Attard, Esther et al. (۲۰۱۳) Canadian Standards of Care in Animal Shelters: Supporting ASV Guidelines (Canadian Advisory Council on National Shelter Standards, Canada)
- 2- Chalifoux, A and Dallaire, A (۱۹۸۳) Physiologic and behavioural evaluation of CO euthanasia of adult dogs; Am J Vet Res, ۴۴: ۲۴۱۲-۷
- 3- Lear, Steven et al. (۲۰۲۰) AVMA (American Veterinary Medical Association) Guidelines for the Euthanasia of Animals: ۲۰۲۰ Edition
- 4- Taske, Louisa et al. (۲۰۱۶) Methods for the euthanasia of dogs and cats: comparison and recommendations (World Society for the Protection of Animals)



سازمان دامپزشکی کشور

سلام و سلامتی



مقالات علمی

بررسی الگوی سرمی کوکسیلا بورنتی در نمونه های بالینی کارکنان کشتارگاه های استان اصفهان

محمد رضا صائبی، دانشجوی دکتری تخصصی بهداشت مواد غذایی، کارشناس بهداشت و نظارت بر مواد غذایی، شبکه دامپزشکی شهرستان تیران و کرون. پست الکترونیک: msaebi.311@gmail.com

میثم استکی، دکتری عمومی دامپزشکی، رئیس شبکه دامپزشکی شهرستان تیران و کرون.

پست الکترونیک: Maysam.esteky@yahoo.com

فهیمة نوربخش، دکتری تخصصی سم شناسی، کارشناس معاونت غذا و دارو، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان. پست الکترونیک: fahimeh_nourbakhsh@yahoo.com

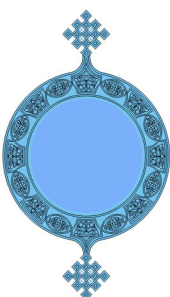
مقدمه

تب کیو به عنوان یک بیماری نو پدید در بسیاری از کشورها از جمله ایران مطرح است. تعیین میزان شیوع آلودگی و فاکتورهای خطر باعث می شود که اهمیت عفونت برای مسئولین بهداشتی نمایان گردد و امکانات و تجهیزات لازم جهت کنترل و پیش گیری و نیز، اولویت های پژوهشی مشخص شود. در این بررسی که به مدت ۶ ماه طی سال ۱۴۰۱ در کشتارگاه های شهرستان های استان اصفهان انجام شد، ۱۰۰ نمونه سرمی از کارکنان کشتارگاه های استان اصفهان جداسازی و اطلاعات آن تهیه و تنظیم شد. نتایج حاصل از این بررسی پس از آنالیز ارائه گردیده است. ۱۰۰ نمونه جداسازی شده از کارکنان کشتارگاه های مورد مطالعه، ۳۳٪ از موارد به عنوان کوکسیلا مثبت گزارش شدند. جهت تأیید نهایی از حضور باکتری در این ۳۳٪ نمونه مورد مطالعه مثبت، از روش مولکولی استفاده گردید. از بین موارد مثبت جداسازی شده، ۱۲ مورد کارکنان بخش دام های زنده، ۲۰ مورد کارکنان بخش کشتارگاه و ۱ مورد کارکنان بخش اداری بودند. در روش مولکولی ژن های گروه OMP جداسازی گردیدند. در این میان ژن های ۱۰ مورد از نمونه های مورد بررسی واجد ژن COM₁ بودند. نتایج مطالعات نشان می دهد که روش واکنش زنجیره ای پلی مرز تک مرحله ای جهت تشخیص کوکسیلا بورنتی دارای حساسیت کافی نمی باشد و پیشنهاد می شود که از روش واکنش زنجیره ای پلی مرز آشیانه ای استفاده گردد. همچنین ارزیابی کارکنان از نظر میزان آلودگی به کوکسیلا بورنتی باید از اولویت ارزیابی کارکنان باشد.

کلیات

کوکسیلا بورنتی انگل اجباری درون یاخته می باشد. بنابر این در محیط کشت غیر زنده رشد نمی کند. کشت آن در رویان جوجه و در زرده تخم مرغ و در حرارت ۳۵ درجه بهتر است. و حداکثر رشد و نمو هنگامی است که مرگ رویان نزدیک می شود. این باکتری ارگانسیم مقاومی است، به طوری که به مدت ۷ تا ۱۰ روز در دمای ۱۵ تا ۲۰ درجه سانتی گراد در پشم گوسفندان و به مدت بیش از یک ماه در گوشت تازه و به مدت ۴۰ ماه در سر شیر، زنده می ماند. احتمالاً شایع ترین چهره بالینی تب Q را تشکیل می دهد. به طوری که در سرم ۱۱-۱۲ درصد ساکنین مناطق بومی بیماری، آنتی بادی ضد کوکسیلا بورنتی یافت شده است. در حالی که اغلب آنها سابقه واضحی از ابتلاء به این بیماری را ذکر نمی کنند. ضمناً ممکن است عفونت مزبور، کاملاً بدون علامت باشد.

در این بیماری تعداد گلبول های سفید خون محیطی معمولاً طبیعی است ولی در یک سوم موارد ممکن است افزایش یابد. افزایش خفیف ترانس آمینازها تا ۲-۳ برابر طبیعی تقریباً در تمامی بیماران، حاصل می شود. ولی بیلی روبین سرم، معمولاً طبیعی است. با این وجود گاهی ممکن است زردی واضح نیز رخ دهد. در این بیماران ترشح نامتناسب هورمون آنتی دیورتیک نیز ندرتاً حادث می شود. حساسیت به این بیماری عمومی دارد. احتمالاً مصونیتی که بعد از بهبودی حاصل می شود تا پایان عمر، ادامه خواهد یافت و در این حالت دوام ایمنی سلولی بیشتر از ایمنی هومورال است. به طوری که آنتی بادی های تثبیت کمپلمان به مدت ۳-۵ سال و آنتی بادی های قابل کشف با تست فلورسنت غیر مستقیم به مدت ۱۵-۱۰



سال دوام خواهند یافت. تست الیزا به عنوان یک روش مناسب برای اهداف سرواپیدمیولوژی است. که در این مطالعه با بهره گیری از این روش به مطالعه سرم های مشکوک از نظر حضور آنتی بادی های ضد کوکسیلا بورتنتی پرداختیم. گر چه تشخیص با روش های سروولوژی راحت انجام می شود، حضور آنتی بادی های غالب بعد از دو یا سه هفته از شروع بیماری در انسان قابل پیگیری هستند. تست الیزا نسبت به سایر تست های مورد بررسی مثل تثبیت کمپلمان و بررسی آنتی بادی های کمپلمان از دقت و سهولت بیشتری برخوردار است. از این جهت این مطالعه با هدف بررسی حضور آنتی بادی های تولید شده علیه کوکسیلا بورتنتی با روش الیزا در سرم های مشکوک جداسازی شده از کارکنان کشتارگاه ها انجام شد.

مواد و روش کار

در این بررسی که به مدت یکسال در کشتارگاه های استان اصفهان انجام شد، ۱۰۰ نمونه سرمی از کارکنان کشتارگاه های استان اصفهان جداسازی و اطلاعات هر یک طی پرسش نامه ای مجزا تهیه و تنظیم گردید. پرسشنامه شامل اطلاعات سن، جنس، سابقه ارتباط با احشام و همچنین رسیدگی های بهداشتی از جمله واکسیناسیون می باشد. از هر کدام از کارکنان ۵ سی سی نمونه خون وریدی اخذ و سانتریفیوژ در دور ۱۵۰۰ به مدت ۱۵ دقیقه، سرم بیمار جداسازی شد.

نمونه های جداسازی شده در فریزر ۲۰- درجه تا انجام مراحل بعدی نگهداری شد. جهت بررسی حضور آنتی بادی های ضد کوکسیلا بورتنتی، نمونه های سرمی با استفاده از آزمایش الیزا مورد بررسی قرار گرفت. کلیه مراحل جداسازی و تشخیص آنتی بادی IgM با استفاده از کیت Virion/Serion مورد تأیید قرار گرفت. مراحل انجام آزمایش مطابق با دستورالعمل کیت مربوطه انجام شد.

با توجه به این که آنتی بادی های IgM غیر اختصاصی (فاکتور روماتوئید) در روال آزمایش مثبت کاذب ایجاد می کنند، باید قبل از تشخیص IgM، این فاکتور حذف شود. محلول جاذب روماتوئید به صورت ۴+۱ رقیق شدند. در مرحله بعد هر کدام از این نمونه ها به صورت ۱ به ۱۰۰ رقیق شدند. سپس به میزان ۱۰۰ میکرولیتر به هر یک از چاهک های میکروپلیت افزوده شد و پلیت ها به مدت ۶۰ دقیقه در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد انکوبه گردید. بعد از شستشو با محلول شستشوی داخل کیت، به مدت ۳۰ دقیقه محلول کنتروله کیت اضافه شد. در مرحله بعد محلول سوبسترا اضافه گردید و در مرحله آخر محلول متوقف کننده اضافه شد. جهت قرائت چاهک های میکروپلیت از دستگاه قرائت کننده الیزا در طول موج ۴۰۵ نانومتر استفاده شد. در نهایت اطلاعات جمع آوری شده با استفاده از آمار توصیفی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. جهت تأیید نهایی از حضور باکتری در نمونه های واجد آنتی بادی ضد کوکسیلا بورتنتی، از آزمون Nested-PCR استفاده شد. جهت استخراج DNA از کیت استخراج سیناژن ساخت ایران استفاده شد و تمام مراحل کار مطابق با کیت مربوطه انجام گرفت. پرایمر های مورد استفاده جهت تشخیص نهایی کوکسیلا بورتنتی در جدول شماره ۱ ارائه شده است.

جدول (۱): توالی پرایمرهای مورد استفاده

| اندازه قطعه (bp) | توالی پرایمرها | پرایمر ها |
|------------------|--|---------------------------|
| ۵۰۱ | AGTAGAAGCATCCCAAGCATTG TGCCTGCTAGCTGTAACGATTG | مرحله اول OMP1 OMP2 |
| ۴۳۸ | GAAGCGCAACAAGAAGAACAC TTGGAAGTTATCACGCAGTTG | مرحله دوم OMP3 OMP4 |

نتایج بررسی الکتروفورز محصولات مرحله ی دوم PCR در ژل آگاروز ارائه گردید. نتایج نهایی در نهایت با نرم افزار های آماری مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.



سازمان تحقیقات، آموزش و ترویج بهداشت

سلام و سلامتی در این بررسی که به مدت یک سال طی سال ۱۴۰۱ در کشتارگاه های استان اصفهان انجام شد، ۱۰۰

نمونه سرمی از کارکنان جداسازی و اطلاعات هر یک طی پرسش نامه ای مجزا تهیه و تنظیم گردید. از هر کدام از کارکنان ۵ سی سی نمونه خون وریدی اخذ و پس از سانتریفیوژ در دور ۱۵۰۰ به مدت ۱۵ دقیقه، سرم بیمار جداسازی شد. بر اساس نتایج به دست آمده بیشترین کارکنان مورد مطالعه در بازه سنی ۲۰-۳۰ سال بودند. از این میزان بیشترین میزان آلودگی در کارکنان با همین میزان سن گزارش گردید. جدول (۲) مربوط به فراوانی سن کارکنان کشتارگاه های مورد مطالعه ارائه شده است. پرسش نامه شامل اطلاعات سن، جنس، سابقه ارتباط با احشام و همچنین رسیدگی های بهداشتی از جمله واکسیناسیون می باشد.

جدول (۲): فراوانی عفونت کوکسیلا بر اساس سن کارکنان کشتارگاه های مورد مطالعه

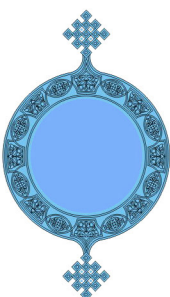
| سن (سال) | تعداد کل | تعداد موارد مثبت | درصد موارد مثبت |
|----------|----------|------------------|-----------------|
| ۲۰-۳۰ | ۵۰ | ۲۳ | ۲۳٪ |
| ۳۱-۴۰ | ۳۵ | ۱۰ | ۱۰٪ |
| ۴۱-۵۰ | ۱۵ | ۰ | ۰ |

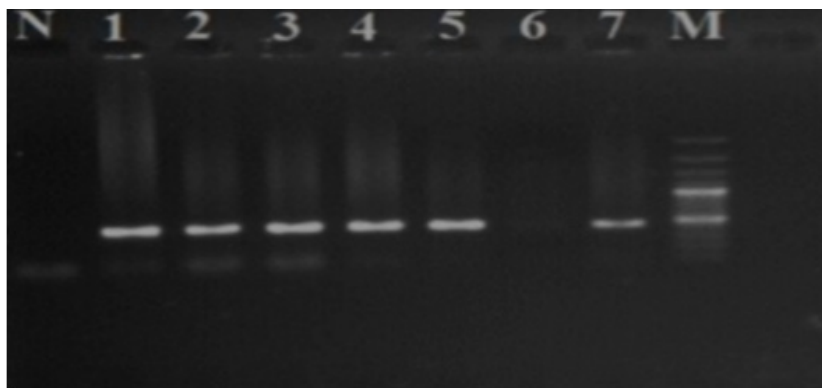
بر ارسال پرسشنامه های مورد بررسی تنها ۲۳٪ از کارکنان مورد واکسیناسیون قرار گرفته بودند. براین اساس اقدامات لازم جهت پیشگیری از ابتلا کارکنان و همچنین در نظر گرفتن واکسیناسیون اقدامی اساسی به نظر می رسد. طبق بررسی های انجام شده در این پژوهش، بیشترین ابتلا در کارکنان با میزان سابقه کار بین ۱۰-۶ سال سابقه کار بوده است. جدول مربوط به فراوانی عفونت کوکسیلا بورتی در کارکنان کشتارگاه های مورد مطالعه بر اساس سابقه کار در زیر ارائه شده است.

جدول (۳): فراوانی عفونت کوکسیلا بر اساس سابقه کارکنان کشتارگاه های مورد مطالعه

| سابقه کار (سال) | تعداد کل | تعداد موارد مثبت | درصد موارد مثبت |
|-----------------|----------|------------------|-----------------|
| ۱-۵ | ۹ | ۲ | ۲٪ |
| ۶-۱۰ | ۴۵ | ۳۵ | ۲۵٪ |
| ۱۱-۲۰ | ۲۵ | ۶ | ۶٪ |
| ۲۰< | ۲۱ | ۰ | ۰ |

از بین نمونه های سرم مورد مطالعه، تنها ۱۲ نمونه سرم (۱۲ درصد) از نظر حضور آنتی بادی IgM مثبت بودند. با توجه به این که آنتی بادی های IgM غیر اختصاصی (فاکتور روماتوئید) در روال آزمایش مثبت کاذب ایجاد می کنند، قبل از تشخیص IgM، این فاکتور حذف گردید. محلول جاذب روماتوئید به صورت ۴+۱ رقیق شد. در مرحله بعد هر کدام از این نمونه ها به صورت ۱+۱۰۰ رقیق شدند. سپس به میزان ۱۰۰ میکرولیتر به هر یک از چاهک های میکروپلیت افزوده شد و پلیت ها به مدت ۶۰ دقیقه در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد انکوبه گردید. بعد از شستشو با محلول شستشوی داخل کیت، به مدت ۳۰ دقیقه محلول کنژوگه کیت اضافه شد. در مرحله بعد محلول سوبسترا اضافه گردید و در مرحله آخر محلول متوقف کننده اضافه شد. در این مطالعه جهت قرائت چاهک های میکروپلیت از دستگاه قرائت کننده الیزا در طول موج ۴۰۵ نانومتر استفاده شد. از ۱۰۰ نمونه جداسازی شده از کارکنان کشتارگاه های مورد مطالعه، ۳۳٪ از موارد بعنوان مثبت گزارش شدند. جهت تایید نهایی از حضور باکتری در این ۳۳٪ نمونه مورد مطالعه مثبت، از روش مولکولی استفاده گردید. از بین موارد مثبت جداسازی شده، ۱۲ مورد کارکنان بخش دام های زنده، ۲۰ مورد کارکنان بخش کشتارگاه و ۱ مورد کارکنان بخش اداری بودند. در روش مولکولی ژن های گروه OMP جداسازی گردیدند. در این میان ژن های گروه ۱۰ مورد از نمونه های مورد بررسی واجد ژن COM۱ بودند. تصویر حاصل از الکتروفورز در نمونه های واجد ژن OMP در زیر ارائه شده است.

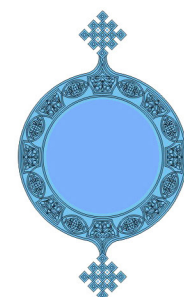




بحث

تب کیو به عنوان یک بیماری نو پدید و باز پدید در بسیاری از کشورها از جمله ایران مطرح است. تعیین میزان شیوع آلودگی و فاکتورهای خطر باعث می شود که اهمیت عفونت برای مسئولین بهداشتی نمایان گردد و امکانات و تجهیزات لازم جهت کنترل و پیش گیری و نیز، اولویت های پژوهشی مشخص شود. مطالعه حاضر نخستین مطالعه در استان اصفهان می باشد. تعیین میزان شیوع بیماری و فاکتورهای خطر باعث می شود که اهمیت این بیماری در جمعیت، برای مسئولین بهداشتی نمایان گردیده و امکانات و تجهیزات لازم کنترل و پیش گیری و نیز اولویت های پژوهشی مشخص شود. نتایج مطالعات نشان می دهد که روش واکنش زنجیره ی پلی مرز تک مرحله ای جهت تشخیص کوکسیلا بورنتی دارای حساسیت کافی نمی باشد و پیشنهاد می شود که از روش واکنش زنجیره ایی پلی مرز آشیانه ای استفاده گردد. این روش نسبت به روش های کلاسیک از سرعت، دقت، اختصاصیت و حساسیت بالایی برخوردار است. تب کیو یک بیماری شغلی در افرادی همچون دامپزشکان، کارگران کشتارگاه ها، دامداران و کارکنان آزمایشگاهی است. گسترش تب کیو به علت تماس افراد مستعد با دام آلوده اتفاق می افتد. در مطالعه حاضر از بین ۱۰۰ نمونه جداسازی شده از کارکنان کشتارگاه ها ۳۳ ایزوله کوکسیلا بورنتی جداسازی گردید. گرچه هیچ گونه ارتباط معنی داری بین سابقه کاری کارکنان و آنتی بادی جداسازی شده پیدا نشد، اما بیشترین میزان نمونه جداسازی شده در بین کارکنان کمتر از ۳۰ سال با سابقه کاری بالا مشاهده گردید. این مساله نشان دهنده فراوانی ایزوله در کارکنانی است که با عدم واکسیناسیون در معرض نمونه های دامی آلوده قرار گرفته اند. از بین نمونه های سرم مورد مطالعه، تنها ۱۲ نمونه سرم (۱۲٪) از نظر حضور آنتی بادی های Igm مثبت بودند. با توجه به این که آنتی بادی های Igm غیر اختصاصی (فاکتور روماتوئید) در روال آزمایش مثبت کاذب ایجاد می کنند، قبل از تشخیص Igm، این فاکتور حذف گردید. با توجه به این که حضور آنتی بادی های Igm نشان دهنده ی فاز حاد بیماری است، می توان نتیجه گرفت که بیشتر کارکنان با سابقه کاری و سن بالای ۳۵ سال زمان لازم برای مقاومت در برابر محیط های آلوده به کوکسیلا داشته اند. از این جهت بیشترین میزان کوکسیلا بورنتی جداسازی شده از کارکنان کشتارگاه ها با سن کمتر می باشد. در سال ۲۰۱۱ ترینیداد و همکاران مطالعه ای در بین کارکنان کشتارگاه های مورد مطالعه خود انجام دادند که از ۴۵۵ مورد کارگر مورد مطالعه ۲۰ مورد (۴/۴٪) واجد Igm در سرم خون خود بودند. که با توجه به جامعه آماری مورد مطالعه ما نسبت متناسبی را نشان می دهد. در مطالعه ای که در سال ۱۹۸۸ در آدیس آبایا انجام شد، شیوع تب کیو در ۴۶۵ کارگر بررسی شد که از این میان ۶/۵٪ شیوع کوکسیلا بورنتی سرمی گزارش شد. در مطالعه ای مشابه در ترکیه در سال ۲۰۰۰ نشان دهنده ی شیوع ۱۲ درصد کوکسیلا بورنتی از سرم کارکنان بخش کشتارگاه های مورد مطالعه بود.

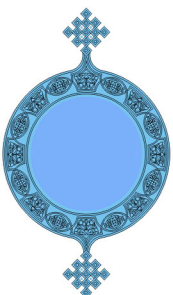
با توجه به اینکه کنترل شیوع کوکسیلا بورنتی مسأله ای دشوار به نظر می رسد. در مناطق مختلف ایران نیز مطالعات سرولوژیک انجام شده و نتایج مختلفی از شیوع کوکسیلا بورنتی گزارش شده است. در مطالعه ای که توسط اسدی و همکاران انجام شد ۱۰۰٪ شیوع سرمی کوکسیلا بورنتی گزارش گردید. در این مطالعه ۱۱۳۷ نمونه سرمی از ۴۳ گله دامی جداسازی گردید. در شرق ایران خلیلی و سخایی شیوع کوکسیلا



بورنتی را ۶۵/۷۸٪ و ۱۰/۷۵٪ گزارش کردند. همچنین در مطالعه دیگری که توسط خلیلی و همکاران در سال ۲۰۱۰ انجام شد، شیوع سرمی کوکسیلا بورنتی ۲۹/۴۲٪ برآورد شد. متأسفانه کشتارگاه‌ها اطلاعات کافی راجع به کوکسیلا بورنتی و راه‌های انتقال آن ندارند و هیچ‌گونه اقدام پیشگیری از طرف مسئولین انجام نشده است. از بین حیوانات اهلی، گاو‌های شیری، گوسفند و بز بزرگ‌ترین مخازن این باکتری هستند. رحم و غدد پستانی حیوان اولین محل جایگزینی عامل بیماری در فاز مزمن آلودگی با کوکسیلا بورنتی هستند. حیوانات آلوده این میکروارگانیسم را از طریق ترشحات دفعی، ترشحات رحمی و قطعاتی از جفت در طی زایمان، به میزان زیاد به محیط دفع می‌کنند. یکی دیگر از مهم‌ترین راه‌های دفع کوکسیلا بورنتی به محیط شیر دام‌های آلوده می‌باشد. شواهد سرولوژیکی در شرق ایران در مطالعه اسماعیلی و همکاران در سال ۲۰۱۴ نشان‌دهنده ی آنتی‌بادی‌های فاز ۱ و ۲ در سرم کارکنان کشتارگاه‌های مورد مطالعه است. بیشترین میزان آنتی‌بادی گزارش شده در این کارکنان با مقادیر ۱۸/۱٪ گزارش شده است. در نهایت به نظر می‌رسد استفاده از روش‌های مولکولی همچون PCR از دقت بالاتری برای بررسی حضور کوکسیلا بورنتی برخوردار باشد. از آنجا که این میکروارگانیسم دارای آمار مرگ و میر بسیار بالا و همچنین تأثیرات چشمگیری بر روی سلامت است، بررسی حضور کوکسیلا در سرم کارکنان و کنترل ورود و خروج دام‌های آلوده ضروری به نظر می‌رسد.

منابع مورد استفاده :

۱. Rudolf R, Rebecca M, Description of a Coxiella burnetii abortion outbreak in a Dairy Goat herd, and associated serology, PCR and genotyping results. *Research in Veterinary Science*, ۲۰۱۲; ۹۳:۱۲۱۷-۱۲۲۴.
۲. Trinidad A, Dookeran S, Stewart-Johnson A. Frequency of seropositivity for Coxiella burnetii immunoglobulins in livestock and abattoir workers in Trinidad. *J New Microbiol* ۲۰۱۱; ۳۴(۲): ۲۱۹-۲۴.
۳. Abebe A. Prevalence of Q fever infection in the Addis Ababa abattoir. *Ethiop Med J* ۱۹۹۰; ۲۸(۳): ۱۱۹-۲۲.
۴. Cetinkaya B, Kalender H, Ertas HB, Muz A, Arslan N, Ongor H, Gurçay M. Seroprevalence of coxiellosis in cattle, sheep and people in the east of Turkey. *Vet Rec* ۲۰۰۰; ۱۴۶(۵): ۱۳۱-۶.
۵. Asadi J, Khalili M, Kafi M, Ansari-Lari M, Hosseini SM. Risk factors of Q fever in sheep and goat flocks with history of abortion. *Comp Clin Pathol* ۲۰۱۲; DOI ۱۰.۱۰۰۷/s ۰۰۵۸۰-۰۱۲-۱۶۶۱-۹.
۶. Khalili M, Sakhaee E. An update on a serologic survey of Q fever in domestic animals in Iran. *Am J Trop Med Hyg* ۲۰۰۹; ۸۰(۶): ۱۰۳۱-۲.
۷. Khalili M, Shahabi-Nejad N, Golchin M. Q fever serology in febrile patients in southeast Iran. *Trans R Soc Trop Med Hyg* ۲۰۱۰; ۱۰۴(۹): ۶۲۳-۴.
۸. Esmaili S, Gooya MM, Shirzadi MR, Esfandiari B, Amini FB, Behzadi MY, et al. Seroepidemiological Survey of tularemia among different groups in western Iran. *Int J Infect Dis* ۲۰۱۴; ۱۸: ۲۷-۳۱.
۹. Kirkan S, Kaya O, Tekbiyik S, Parin U. Detection of Coxiella burnetii in cattle by PCR. *Turk J Vet Anim Sci* ۲۰۰۸; ۳۲(۳): ۲۱۵-۲۰.



سازمان بهداشت و ایمنی کشور

سلام و سلامتی

علل وجود بقایای خون و خونابه در گوشت گاو و کیوم

(بسته بندی تحت خلا Modified atmosphere)

علی زمردی - دکترای عمومی دامپزشکی - کارشناس نظارت بر فر آورده های دامی اداره کل دامپزشکی استان تهران
پست الکترونیک : a.zomoredy@gmail.com

بسته بندی و کیوم

بسته بندی و کیوم بسته بندی محکم با انعطاف پذیری مناسب توصیف می شود که اساساً همه هوای آن قبل از بسته بندی از بسته تخلیه شده باشد. اگر روش و کیوم به طور صحیح به کار برده شود، این نوع بسته بندی روش مناسبی برای ذخیره طولانی مدت زمان نگهداری قطعات گوشت است.

قطعات گوشت در بسته بندی خلا با لفافی که در مقابل نفوذ پذیری اکسیژن مقاوم است، بسته بندی می شود. همچنین در روش بسته بندی در خلا، اکسیداسیون به حداقل رسیده و بطور قابل ملاحظه ای نیمه عمر غذاهای یخچالی، فریزر و خشک را افزایش خواهد داد.

اشکال در بی حسی و خونگیری دام

معمولاً جداسازی ضمایم لاشه (خوراکی و غیرخوراکی) گاو اغلب بر روی لاشه ای که به صورت عمودی آویزان شده انجام می گیرد، هم اکنون برخلاف گذشته که لاشه طاق باز خوابانده شده و کشتار کف کشتارگاه صورت می گرفت، کشتار به صورت عمودی انجام می شود.

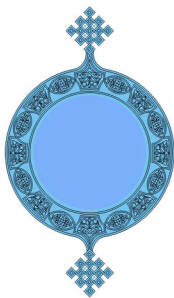
این تغییر، نیاز به حصول اطمینان از ادامه فعالیت قلب را کم اهمیت تر می کند زیرا در این روش خون حتی در صورت توقف فعالیت قلب، هنوز به خوبی از لاشه خارج می شود. در واقع این نظر مطرح شده که اثر منقبض کننده استرس ناشی از بی حسی، قسمت اعظم خون را از بافت عضلانی خارج می کند و عمل تخلیه خون فقط برای خارج ساختن آن از رگهای اصلی ضروری است.

وجود خون و خونابه در گوشت

بر اساس منابع مختلف ۴۰ تا ۶۰ درصد کل خون در زمان کشتار و در هنگام خونگیری از بدن دام خارج می شود. عضلات مختلف نیز مطابق با اهمیت و ذات خود خون بیشتر یا کمتری را نگه می دارد و میتواند در رنگ گوشت هم تاثیر گذار باشد.

معمولاً از سطوح برش خورده گوشت تازه، پس از مرگ و رسیدن به PH نهایی مایعی تراوش می شود که به آن خونابه می گویند. وجود خونابه در گوشت های بسته بندی بیشتر دیده می شود و اگر محتویات بسته تحت فشار لفاف بسته بندی قرار بگیرد این تراوش بیشتر نمایان می شود. الگوی الکتروفورز مایع تراوش شده، عمدتاً منشاء سارکوپلاسمی آنرا نشان می دهد. کاهش ظرفیت نگهداری آب در زمانی که گوشت تحت فشار (خرد کردن، حرارت دادن یا فشار مکانیکی) قرار می گیرد و به طبع آن تاثیر بر ظاهر گوشت قبل از پخت، واکنش های آن در حین پخت و آبدار بودن آن حین جویدن و مزه آن بدنبال خواهد داشت.

گوشت ذخیره شده در لفاف و کیوم حدود ۲ تا ۶ درصد وزنش را طی یک هفته بصورت تراوش از دست می دهد که با افزایش دوره نگهداری به سه هفته یا بیشتر و کاهش وزن به ۲ تا ۳ برابر می رسد. عواملی مانند ژنتیک، تغذیه، استرس قبل از کشتار، فرآوری، آماده سازی گوشت، کوچک و بزرگ بودن قطعات عضله و موقعیت آن در لاشه، مقدار و نحوه برش عضله، دستکاری و تغییرات فشار بر سطح عضله، نوع لفاف پلاستیکی قابل انعطاف، سن دام، نحوه سرد کردن لاشه، عملکرد عضلات و ظرفیت نگهداری آب عضله،



سازمان دامپزشکی کشور

سلام و سلامتی

اسیدینه، املاح و آلودگی میکروبی از عوامل موثر بر تراوش، ذکر شده است.

استخوان گیری لاشه گرم هم امتیازات بالقوه ای دارد که یکی از آن تراوش کمتر خونابه در بسته بندی و کیوم است.

ایجاد کیسه های هوایی خالی در بسته بندی و کیوم

وقتی که خلا ایجاد می شود لفاف نرم اطراف محصول جمع شده، بیشتر هوای داخل بسته خارج می گردد. اتصال Close Contact بین محصول و لفاف بسته بندی به وسیله انقباض حرارتی بعد از اب بندی بسته pack sealing تشدید می شود. محصول از یک تونل که لفاف را در دمای ۹۰ درجه سانتی گراد برای مدت دو تا سه ثانیه تحت تاثیر قرار می دهد، عبور داده می شود. به هر حال اگر لفاف نرم نتواند سطح محصول را در بر بگیرد یا اگر محصول دارای فضاهای خالی می باشد (مثل حفره بدن) هوای باقی مانده، در داخل بسته منجر به ایجاد فضای خالی در بسته و کیوم می شود. بسته های دارای فضاهای خالی کمتر، در بسته های و کیوم در طولانی کردن عمر ماندگاری گوشت سرد موثر می باشند و در واقع این کیسه های هوایی و چین و چروک ها در بسته بندی دارای تراوش از فرآورده، حساس به رشد میکروبی هستند.

نتیجه گیری

نگهداری گوشت در دمای مناسب در سیستم های بسته بندی، بخصوص مثل و کیوم و اتمسفر کنترل شده، باعث رسیدن گوشت، ترد شدن همزمان و کاهش فساد و غیر فعال شدن باکتریهای بیماری زا می شود. بعضی از محققین نیز نشان داده اند که تشدید فعالیت آنزیم های لیزوزومی لوکوسیت ها، ناشی از خون باقیمانده، باعث تردی بافت می شود که این حالت می تواند کاهش ظرفیت نگهداری آب گوشت (خونابه زیاد) را در طی مدت نگهداری بدنبال داشته باشد.



تصویر از دکتر سیدمنصور موسوی نسب

تصویر از دکتر سید منصور موسوی نسب

منابع مورد استفاده :

۱- ایماندل، کرامت الله وصادق زاده عراقی، عذرا(۱۳۷۴) عوامل فساد و شرایط نگهداری مواد غذایی در سردخانه، چاپ اول، موسسه ی انتشارات و چاپ دانشگاه تهران، ص. ۱۵۷

۲- خاکسار، رامین و طیبی، نوشین و فرهمند، صبا (۱۳۹۳) علم گوشت چاپ اول، انستیتو تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی صفحات ۱۱۶، ۱۰۷، ۱۰۶، ۱۹۸، ۲۰۸، ۲۰۵، ۲۰۲، ۲۲۶، ۳۰۱، ۲۹۰، ۲۸۸، ۲۸۳، ۲۷۷، ۲۲۸، ۴۱۳، ۴۱۲، ۴۰۴، ۴۱۶، ۴۱۷، ۴۴۴،

۳- دباغ مقدم، آراسب و توکلی، حمیدرضا و آقازاده مشکى، مهزاد و صادق زاده عراقى، عذرا (اول زمستان ۱۳۸۴) در سنامه بهداشت و بازرسی گوشت، مرز دانش، صفحات ۲۷، ۲۸،

۴- رکنی، نوردهر (۱۳۹۹) علوم و صنایع گوشت، چاپ هفتم، موسسه انتشارات دانشگاه تهران، ص. ۵۱.

۵- Collins, David S and Huey, Robert J. (۲۰۱۵) Gracey's meat Hygiene. ۱۱th ed. By John Wiley & sons Ltd: ۱۷۱

۶- Dikeman, Michael and Devine, Carrick (۲۰۱۴) Encyclopedia of meat science. ۳rd ed. Elsevier Ltd. Vol ۱: ۳۰ - ۱۴۲ - ۲۴۴ - ۳۳۴ - ۳۳۷ - ۴۱۴ Vol ۲: ۸۸ - ۸۹ - ۱۶۵ Vol ۳: ۲۶ - ۲۸-۷۹

۷- Hui, y.h. ,Nip, wai-kit., Rogers, Robert w. , Yong, owen A. (۲۰۰۱) meat science and application. MARCEL DEKKER. INC. p: ۴۷۹

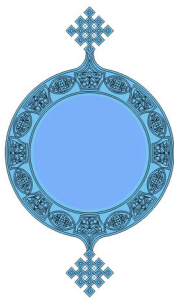
۸- Kenneth, W.M., ۲۰۰۸. Review. Where is MAP going? A review and future potential of modified atmosphere packaging for meat. Meat Sci. ۸۰, ۴۳-۶۵

۹- Toldra, fidal (۲۰۱۷) lawrie's meat science ۸th ed. woodhead publishing. ۴۵۳-۳۲۶

۱۰- warris, P.D. (۲۰۰۰) Meat science an introductory text. CABI Publishng, ۷۸, ۳۲۶

۱۱- Zarate, J. R., & Zaritzky, N. E. (۱۹۸۵). Production of weep in packaged refrigerated beef. Journal of Food Science, ۵۰, ۱۵۵-۱۵۹. ۱۹۱

۱۲- <https://en.wikipedia.org/wiki/Electrophoresis/>. Accessed December ۹, ۲۰۲۰



ارزیابی الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی ایزوله های لیستریامونوسایتوژنز جداسازی شده از نمونه های لبنی

محمد رضا صائبی، دانشجوی دکتری تخصصی بهداشت مواد غذایی، کارشناس بهداشت و نظارت مواد غذایی، شبکه دامپزشکی تیران و کرون. پست الکترونیک: mrsaebi31@gmail.com

میثم استکی، دکتری عمومی دامپزشکی، رئیس شبکه دامپزشکی شهرستان تیران و کرون.

پست الکترونیک: Maysam.esteky@yahoo.com

فهیمة نوربخش، دکتری تخصصی سم شناسی، کارشناس معاونت غذا و دارو، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان.

پست الکترونیک: fahimeh_nourbakhsh@yahoo.com

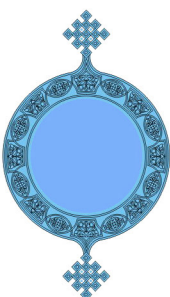
مقدمه

لیستریا به ویژه گونه لیستریا مونوسیتوژنز بعنوان یکی از پاتوژن های اساسی در آلودگی های چرخه غذایی انسان و دام به حساب می آید. از این جهت ارزیابی فرآورده های لبنی و دامی به ویژه فرآورده های لبنی غیرپاستوریزه نقش موثری در کنترل آلودگی لیستریایی خواهد داشت. آلودگی های ناشی از لیستریامونوسیتوژنز مسمومیت های غذایی و عوارض جبران ناپذیر متعددی به همراه خواهد داشت. در این مطالعه بیش از ۲۰۰ نمونه از فرآورده های لبنی مورد پایش قرار گرفتند و نمونه های مشکوک از نظر وجود پاتوژن مذکور به آزمایشگاه ارسال شدند. در این بین ۱۵۰ نمونه لیستریامونوسیتوژنز با استفاده از روش های تشخیص آزمایشگاهی مورد ارزیابی و تایید قرار گرفتند. تایید نهایی با استفاده از روش های مولکولی PCR انجام شد. بیشترین میزان مقاومت دارویی به تتراسایکلین (۶۷,۲٪) و داکسی سایکلین (۷۶,۴٪) و کمترین میزان مقاومت مرتبط با کلیندامایسین (۳۶,۹٪) گزارش گردید. نمونه ها شامل شیرخام (۶۸ نمونه) پنیر سفید (۴۳ نمونه)، پنیر خامه ای (۵۷ نمونه) و کشک (۶۲ نمونه) بودند. با توجه به نتایج به دست آمده و میزان آلودگی بالا به ویژه در فرآورده های شیر خام، خطر بالقوه مصرف کنندگان در ابتلا به لیستریوزیس وجود دارد. لذا ارزیابی و پایش محصولات به ویژه فرآورده های لبنی از نظر وجود لیستریا پیشنهاد می شود.

کلیات

عوامل مختلف بیماریزا شامل باکتری ها، ویروس ها و انگل ها می توانند بیماری های متعددی از نظر آلودگی های مواد غذایی در انسان و دام ایجاد کنند. در این بین لیستریامونوسایتوژنز یک پاتوژن باکتریایی فرصت طلب درون سلولی گرم مثبت و مهاجم می باشد که بعنوان مهم ترین عامل در ایجاد عفونت های ناشی از مواد غذایی نقش دارد. باکتری های جنس لیستریا کوکوباسیل گرم مثبت و میله ای شکل با انتهای گرد، هوازی بی هوازی اختیاری می باشند. در میان عوامل باکتریایی ۹ گونه ی لیستریا نقش مهمی را در ایجاد بیماری لیستریوزیس در انسان به خصوص در افراد مسن، زنان باردار، نوزادان تازه متولد شده و افراد با ضعف سیستم ایمنی و حیوان ایفا میکند. لیستریوزیس دارای اسامی متعدد دیگری شامل لوکوسیتوزیس، مونوکلئوزیس و عفونت لیستریایی می باشد که اغلب نسبت به آنتی بیوتیک های تتراسایکلین و پنسیلین مقاومت بالایی دارد.

در واقع لیستریامونوسایتوژنز یک پاتوژن غذایی انسانی بوده و طیف وسیعی از مواد غذایی، نظیر محصولات لبنی، مواد غذایی گوشتی و انواع مختلفی از مواد غذایی دریایی را آلوده میکنند. در صورت مصرف این محصولات آلوده، شخص به لیستریوزیس مبتلا می شود. این باکتری توانایی رشد در شرایط خشکی، غلظت های بالای نمک، شرایط اسیدی و دماهای پایین را دارد. از این جهت براحتی از مواد غذایی موجود در یخچال قابل جداسازی است. نشان داده شده است که این باکتری در عملیات های ناقص پاستوریزاسیون نیز قابل جداسازی است و احتمالاً افزایش تعداد ارگانیزم ها در طول مدت نگهداری در مخازن ذخیره شیر در گاوداری ها وجود دارد. لذا کنترل مواد غذایی از نظر آلودگی با لیستریامونوسایتوژنز بسیار حائز اهمیت



سازمان غذا و دارو

سلام و سلامتی

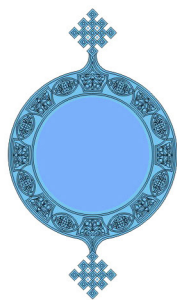
می باشد.

گرچه طیف گسترده ای از مواد غذایی شامل سبزیجات، ماهی ها و فرآورده های گوشتی نقش موثری در انتقال آلودگی های لیستریوزیس دارند اما مطالعات جدید ارتباط معنی داری بین مصرف فرآورده های لبنی به ویژه شیر و پنیر در انتقال این آلودگی ها گزارش دادند. مطالعات نشان میدهد که مصرف فرآورده های لبنی به ویژه شیر و پنیر تاثیر بالایی در افزایش میزان مسمومیت با لیستریامونوسیتوژنز، نسبت به سایر فرآورده های غذایی دارد. علائم خفیف در افراد آلوده به لیستریوزیس عبارتند از استفراغ، اسهال، تب، لرز، سردرد، دردهای عضلانی، تشنج گاستروانتریت و مرگ نوزاد در زنان باردار که در صورت گسترش آلودگی می تواند منجر به مننژیت و التهاب بافت مغز شود. نظر به اینکه فرآورده های لبنی از مهم ترین مواد غذایی روزانه انسان بحساب می آید، ارزیابی این محصولات نقش موثری در کنترل عوارض ناشی از آلودگی های لیستریوزیس دارد. نشان داده شده است که بیشترین گونه جداسازی شده از فرآورده های لبنی لیستریامونوسیتوژنز از پنیر است. بطوری که 10^3 - 10^4 باکتری در هر گرم از این فرآورده قابلیت ایجاد بیماری در شخص مصرف کننده را دارد. سروتیپ های مختلف است که در این میان سه سروتیپ ۱/۲a، ۱/۲b، ۴b بیشترین فراوانی را در ایجاد آلودگی در انسان دارند. باکتری لیستریامونوسیتوژنز عوامل مختلف حدت را داراست که توسط ژن های *hly A*، *act A*، *prf A*، *plc A* و *iap* کد می شوند. لذا این مطالعه با هدف بررسی آلودگی برخی فرآورده های لبنی آلوده شده به لیستریامونوسیتوژنز، توزیع ژن های حدت، سروتیپ غالب و بررسی پروفایل آنتی بیوتیکی انجام گرفت.

مواد و روش کار

در این مطالعه بیش از ۲۰۰ نمونه از فرآورده های لبنی مورد پایش قرار گرفتند و نمونه های مشکوک از نظر وجود پاتوژن مذکور به آزمایشگاه ارسال شدند. در این بین ۱۵۰ نمونه لیستریامونوسیتوژنز با استفاده از روش های تشخیص آزمایشگاهی مورد ارزیابی و تایید قرار گرفتند. ۱۵۰ نمونه فرآورده های لبنیات آلوده به لیستریا مونوسیتوژنز شامل شیرخام، کشک و پنیر بصورت تصادفی نمونه برداری شد. ۲۵ گرم از نمونه جامد به محیط کشت غنی کننده لیستریا منتقل گردید و در انکوباتور ۳۰ درجه به مدت ۴۸ ساعت قرار داده شد. سپس به مدت ۲۴ ساعت در ۳۹ درجه سلسیوس در حضور ۵ درصد دی اکسید کربن در آبگوشت غنی کننده لیستریا کشت شدند. پس از آن نمونه ها بر روی محیط کشت اختصاصی پالکام آگار کشت خطی داده و به مدت ۴۸ ساعت در ۳۵ درجه سلسیوس انکوبه شدند. پس از این پلیت ها از نظر حضور کلنی سیاه یا فرورفتگی سیاه تست شدند. پس از طی این مراحل سه کلنی از پلیت هایی که دارای رنگ مشکوک به لیستریا بود انتخاب و در مرحله ی بعد روی محیط تریپتیکاز سوی آگار حاوی ۱ درصد عصاره مخمر کشت داده شدند و به مدت ۲۴ ساعت در ۳۹ درجه سلسیوس انکوبه گردیدند. کلنی های مشکوک رشد یافته در این پلیت جهت تأیید گونه های لیستریا از نظر رنگ آمیزی گرم، آزمون کاتالاز، حرکت در دمای ۲۵ درجه سلسیوس و ۳۹ درجه سلسیوس، احیای نیترات، همولیز، آزمون CAMP، آزمون VP/MR و تخمیر قندهایی چون رامنوز، گزیلوز، ریبوز و مانیتول مورد ارزیابی قرار گرفتند.

کلنی های لیستریامونوسیتوژنز انتخاب و جهت تشخیص و انجام آزمایش های بعدی در محیط TSB به مدت ۲۴ ساعت در دمای ۳۹ درجه سانتی گراد کشت داده شدند. پس از جداسازی و تایید بیوشیمیایی ایزوله های لیستریامونوسیتوژنز از نمونه های مورد مطالعه، ایزوله های تایید شده جهت مطالعات مولکولی انتخاب شدند. نمونه های باکتریایی لیستریا در محیط کشت BHI غنی سازی شده و جهت استخراج DNA به روش Boiling برای انجام واکنش های زنجیره ای پلیمرز انتخاب شدند. پرایمر های مورد استفاده جهت تشخیص نهایی کوکسیلا بورنتی در جدول شماره ۱ ارائه شده است.



| اندازه قطعه (bp) | توالی پرایمرها | پرایمرها |
|------------------|--|------------------|
| ۳۷۰ | GCTGAAGAGATTGCGAAAGAAG CAAAGAAACCTTGGATTGCGG | Prs 01 Prs 02 |
| ۹۳۸ | 5'-CAGCAGCCGCGGTAATAC-3' 5'-CTCCATAAAGGTGACCCT-3' | 16srRNA |

نتایج بررسی الکتروفورز محصولات مرحله ی دوم PCR در ژل آگاروز ارائه گردید. نتایج نهایی در نهایت با نرم افزارهای آماری مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. در این مطالعه سوش های استاندارد استافیلوکوکوس اورئوس ATCC ۲۵۹۲۳ و لیستریا مونوسیتوژنز ATCC ۶۴۴ برای کنترل کیفی دیسک های آنتی بیوگرام، جهت ارزیابی مقاومت دارویی بر اساس پروتکل CLSI مورد استفاده قرار گرفتند.

نتیجه گیری

نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که از ۱۵۰ نمونه از فرآورده های لبنی ۶۸ نمونه شیر خام (۴۵,۳ درصد)، ۳۰ نمونه کشک (۲۰ درصد) و ۵۲ نمونه (۳۴,۶ درصد) از انواع پنیر از نظر لیستریامونوسیتوژنز مثبت بودند.

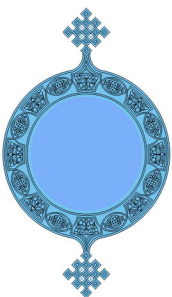
| PRs | 16srRNA | مورد مثبت کشت | تعداد نمونه | نمونه |
|-----|---------|---------------|-------------|--------------|
| ۶۸ | ٪۴۵,۳ | ۶۸ | ۸۹ | شیر خام |
| ۱۲ | ٪۸ | ۱۲ | ۴۳ | پنیر سفید |
| ۴۰ | ٪۲۶,۶ | ۴۰ | ۵۷ | پنیر خامه ای |
| ۳۰ | ٪۲۰ | ۳۰ | ۶۲ | کشک |

نتایج مطالعه نشان داد که در ایزوله های جدا شده از نمونه های غذایی بیشترین و کمترین شیوع به ترتیب متعلق به سروتیپ ۱/۲b (۶۵,۳٪) و ۴b (۲۹,۵٪) بودند. کمترین شیوع سروتیپ متعلق به ۱/۲c (۱۷,۳٪) بود. آنالیز آماری نتایج حاصل از توزیع سروتیپ های مختلف لیستریا مونوسیتوژنز در ایزوله های جدا شده از نمونه های غذایی، نشانگر وجود اختلاف آماری معنی دار بین حضور سروتیپ ۴b با سایر سروتیپ ها و نیز بین فراوانی سروتیپ ۱/۲b با دو سروتیپ ۱/۲a و ۱/۲c در سطح اطمینان ۸۵ درصد بود.

با توجه به معیارهای تفسیری CLSI نتایج آزمایش حساسیت میکروبی به آنتی بیوتیک های پنی سیلین (۶۵,۳٪)، آموکسی سیلین (۶۵,۵٪)، کوترموکسازول (۴۲,۱٪)، کلیندامایسین (۳۶,۹٪)، اریترومایسین (۵۴,۷٪)، سیپروفلوکساسین (۴۳,۱٪)، تتراسایکلین (۶۷,۲٪)، استرپتومایسین (۵۹,۴٪)، کلرامفنیکل (۶۲,۱٪)، داکسی سایکلین (۷۶,۴٪) و لووفلوکساسین (۵۴,۳٪) را نشان داد. نتایج مطالعه حساسیت همه نمونه های مواد غذایی به آموکسی سیلین، داکسی سایکلین و لووفلوکساسین را نشان دادند. در ۱۵۰ ایزوله جدا شده از مواد غذایی، بیشترین مقاومت مربوط به آنتی بیوتیک تتراسایکلین و داکسی سایکلین، کمترین مقاومت مربوط به جنتامایسین بود.

بحث

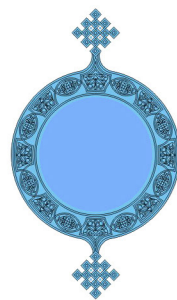
لیستریامونوسیتوژنز از عوامل میکروبی مهم به ویژه در چرخه غذایی مردم به حساب می آید و از مهم ترین منابع ایجاد عفونت در حیوانات و انسان ها شمرده می شود. قابلیت بالای لیستریامونوسیتوژنز در



تحمل دماهای سرد و تکثیر در انواع محصولات غذایی، لیستریوزیس را بعنوان یکی از موثرترین عوامل مسمومیت غذایی تبدیل کرده است. نشان داده شده است که فرآورده های لبنی از مهم ترین منابع ایجاد کننده لیستریوزیس بحساب می آیند. مطالعه حاضر شیر پاستوریزه، غیر پاستوریزه و پنیر را به عنوان منبع مهمی از لیستریوزیس تبدیل کرده است. با توجه به مقاومت بالای لیستریا به شرایط محیطی، کنترل فرآورده های لبنی از ابتدای چرخه تولید امری حائز اهمیت به حساب می آید. در مطالعه حاضر به ارزیابی ۱۵۰ نمونه غذایی از فرآورده های لبنی آلوده به لیستریامونوسیتوژنز پرداختیم. الگوی مقاومت دارویی مورد ارزیابی قرار گرفت و جهت تایید آلودگی لیستریوزیس از روش مولکولی استفاده شد. مطالعه مشابهی با مطالعه حاضر در ۴۰۰ نمونه شیر خام نشان دهنده ۲۱ درصد آلودگی فرآورده های لبنی پاستوریزه و غیر پاستوریزه به لیستریامونوسیتوژنز گزارش شد. در پژوهش مشابهی در کردستان ۶ درصد از نمونه های پاستوریزه به لیستریا آلوده بودند. پژوهش مشابهی در اصفهان نشان داد که بیش از ۷ درصد از فرآورده های لبنی سنتی این استان آلوده به لیستریامونوسیتوژنز هستند. در مطالعه حاضر بیشترین میزان از آلودگی با لیستریامونوسیتوژنز مربوط به نمونه های شیر خام بود که در مقایسه با مطالعه نوروزی و همکاران مغایرت داشت. در این مطالعه شیوع لیستریا مونوسیتوژنز در نمونه های پنیر با فراوانی ۴۲٫۵ درصد گزارش شده بود. در مطالعه دیگری در گرگان هیچگونه آلودگی در نمونه های جداسازی شده از فرآورده های لبنی گزارش نشد. مطالعات مشابهی به ارزیابی میزان فراوانی لیستریامونوسیتوژنز در فرآورده های دامی پرداختند. مطالعات مشابهی در سرتاسر جهان در ترکیه و مصر نیز انجام شده است. از این رو استفاده از تکنولوژی مناسب جهت فرآیند های پاستوریزاسیون، نحوه صحیح نگهداری، و کنترل چرخه غذایی از ابتدا تا انتهای فرآیند تولید و مصرف، نقش موثری در کاهش آلودگی لیستریایی و پیدایش سویه های مقاوم خواهد داشت.

منابع مورد استفاده :

۱. KhedmatiMorasa H., Mahmoudi R., Ghajarbeygi P., Mosavi S., Shahsavari S., Abbasi N. and Sarfalah N. ۲۰۱۹. *Listeria monocytogenes* Contamination in Unpasteurized Traditional Cheese Products in Qazvin. Iran. *J Mazandaran Univ Med Sci*. ۲۹(۱۷۸):۱۱۵-۱۲۶. (In Persian).
۲. Lotfollahi L., Chaharbalesh A., AhangarzadehRezaee M. and Hasani A. ۲۰۱۷. Prevalence, antimicrobial susceptibility and multiplex PCR-serotyping of *Listeria monocytogenes* isolated from humans, foods and livestock in Iran. *MicrobPathog*. ۱۰۷:۴۲۵-۹.
۳. Lyytikäinen O., Autio T., Maijala R., Ruutu P., Honkanen-Buzalski T. and Miettinen M. ۲۰۰۰. An outbreak of *Listeria monocytogenes* serotype ۳a infections from butter in Finland. *IJID*. ۱۸۱(۵):۱۸۳۸-۴۱.
۴. Mohsenzadeh M., Varnan M. and Salari A. ۲۰۲۰. Iranian Journal of Nutrition Sciences and Food Technology. Antimicrobial Effects of *Lactobacillus Plantarum* and *Pediococcus Acidilactici* Bioprotective Starters against Food borne Pathogens in Fermented Chicken Meats. *Iranian J NutrSci Food Technol*.



مروری بر موافقتنامه SPS سازمان تجارت جهانی WTO و رویه های سازمان جهانی بهداشت حیوان WOAH

علی آتشی ، دکترای عمومی دامپزشکی ، دکترای تخصصی حقوق خصوصی، وکیل پایه یک دادگستری ، معاون امور حقوقی و قراردادهای حوزه ریاست سازمان دامپزشکی کشور

Email: aliatashi@ut.ac.ir

چکیده

موافقتنامه اعمال اقدامات بهداشت حیوان و بهداشت گیاه با تأسیس «سازمان تجارت جهانی» (WTO) در ۱ ژانویه ۱۹۹۵ لازم الاجرا شد. این موافقتنامه مربوط به اعمال مقررات ایمنی مواد غذایی و بهداشت حیوان و گیاه است. موافقتنامه SPS و سایر موارد مندرج در قانون نهایی مذاکرات تجاری چندجانبه که در ۱۵ آوریل ۱۹۹۴ در مراکش امضا شد، همراه با موافقتنامه اصلاح شده تعرفه و تجارت (GATT ۱۹۹۴)، بخشی از معاهده سازمان تجارت جهانی (WTO) می باشد (WTO جایگزین گات به عنوان سازمان پوشش حمایتی تجارت بین المللی شده است).

با اذعان به اینکه کشورهای در حال توسعه کشور عضو WTO ممکن است در پیروی از اقدامات بهداشت حیوان یا بهداشت گیاه و یا در تدوین و اعمال اقدامات بهداشت حیوان و یا بهداشت گیاه در قلمرو خود یا در هنگام تجارت با سایر کشورهای عضو با مشکلات خاصی روبرو شوند و مایلند در این زمینه به آنها کمک شود، لذا اهداف تدوین این موافقتنامه به شرح زیر می باشد :

- ایجاد چارچوبی چند جانبه از قوانین ، مقررات و ضوابط برای هدایت و گسترش توسعه و اجرای اقدامات بهداشت حیوان و بهداشت گیاه به منظور به حداقل رساندن اثرات منفی آنها بر تجارت

- بهبود و حفظ سلامت انسان، حیوان و بهداشت گیاه برای همه کشورهای عضو

- هماهنگی در خصوص اقدامات بهداشتی حیوان و بهداشت گیاه به صورت یکنواخت بین کشورهای عضو بر اساس استانداردهای بین المللی، دستورالعمل ها و توصیه های تدوین شده توسط سازمان های بین المللی مربوطه (از جمله کمیسیون Codex Alimentarius، دفتر بین المللی بیماری های قابل انتقال از حیوان به انسان و نیز بیماری های دامی ، سازمان های بین المللی و منطقه ای مرتبط با فعالیت در چارچوب کنوانسیون بین المللی حفاظت از گیاه می باشد).

کشورهایی که به عضویت سازمان تجارت جهانی در می آیند موظف به رعایت موافقتنامه SPS هستند و نشان می دهد که چرا آگاهی از موافقتنامه SPS برای همه کسانی که به تجارت بین المللی کالاهای کشاورزی علاقه مند هستند، مهم است.

ابتدا لازم است مقدمه ای از موافقتنامه SPS را مطابق با قانون نهایی مورد بحث قرار داده و سپس به رویه های سازمان جهانی بهداشت حیوان (WOAH) در خصوص موافقتنامه اشاره گردد.

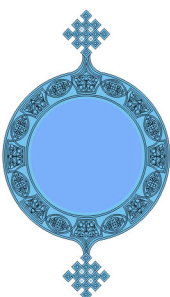
بخش نخست: درک موافقتنامه SPS

در آغاز لازم به بیان است که هدف این بخش ارائه تفسیری حقوقی از موافقتنامه نیست بلکه صرفاً بیان ساده و توضیح آن می باشد.

بیان مسئله :

چگونه باید اطمینان حاصل کرد که به مصرف کنندگان کشورهای عضو ، مواد غذایی سالم و ایمن (Safe) مطابق با استانداردهای بهداشتی مورد تایید عرضه می شود؟

چگونه می توان اطمینان حاصل کرد که اعمال مقررات سختگیرانه بهداشتی به عنوان بهانه ای برای



جمهوری اسلامی ایران

سلام و سلامتی

حمایت بی دلیل از تولیدکنندگان داخلی استفاده نمی شود؟

موافقتنامه **SPS**: این موافقتنامه شرایط اعمال اقدامات بهداشت حیوان و انسان (sanitary) و بهداشتی گیاه (Phytosanitary) که قواعد اساسی برای ایمنی مواد غذایی و استانداردهای بهداشت حیوانات و گیاهان می باشد را تعیین می کند.

- موافقتنامه SPS در مورد کلیه اقدامات بهداشت حیوان و بهداشت گیاه که ممکن است به طور مستقیم یا غیرمستقیم بر تجارت بین المللی تأثیر بگذارد را مطابق با مفاد این موافقتنامه اعمال خواهند کرد (ماده ۱).

- موافقتنامه اجازه می دهد تا کشورها استانداردهای خود را تعیین کنند و در عین حال بیان می کند مقررات باید علمی بوده و اقدامات بهداشتی بر خلاف مفاد این موافقتنامه نباشد (بند ۱ و ۲ ماده ۲).

- موافقتنامه بر این نکته تأکید دارد که استانداردها ضرورت دارد برای حفاظت از سلامت انسان، حیوان یا گیاه اعمال شوند و کشورها نباید خودسرانه یا به دلایل غیرقابل توجیه بین کشورهای عضو که شرایط یکسان یا مشابه دارند، تبعیض قائل شوند (بند ۳ ماده ۲).

- موافقتنامه کشورهای عضو را ترغیب می نماید تا در جایی که استانداردها، دستورالعمل ها و توصیه های بین المللی بهداشتی وجود دارد، از آنها استفاده کنند (هماهنگ سازی موضوع بند ۱ ماده ۳). با این حال، در صورت وجود توجیه علمی، اعضا می توانند از استانداردها، دستورالعمل ها و توصیه های بین المللی استفاده کنند که منجر به استانداردهای بالاتری را شامل گردد. (بند ۳ ماده ۳).

- همچنین کشورها می توانند مبتنی بر ارزیابی مناسب از مخاطرات، استانداردهای بالاتری را تعیین کنند، به شرطی که این رویکرد در مقابل همه کشورهای عضو ثابت بوده و دلخواه نباشد.

- این موافقتنامه همچنان به کشورها اجازه می دهد تا از استانداردهای مختلف و روش های مختلف بازرسی محصولات وارد شده به کشور عضو استفاده کنند (بند ۳ ماده ۳).

- اعضا باید منابع و امکانات مورد نیاز را در سازمان های بین المللی مربوطه و نهادهای فرعی آنها، به ویژه کمیسیون Codex Alimentarius، دفتر بین المللی همه گیری بیماری قابل انتقال از حیوان به انسان و سازمان های بین المللی و منطقه ای که در چارچوب قانون فعالیت می کنند، را تهیه و تامین کنند (بند ۴ ماده ۳).

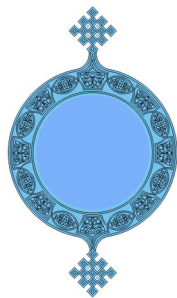
ویژگی های کلیدی

کشورهای عضو اقداماتی را برای اطمینان از ایمنی غذا برای مصرف کنندگان و جلوگیری از گسترش آفات یا بیماری ها حیوان و گیاه انجام می دهند. این اقدامات بهداشت حیوان و بهداشت گیاه می تواند اشکال مختلفی داشته باشد، مانند الزام به تولید محصولات از منطقه ای عاری از بیماری، بازرسی محصولات، باز فرآوری یا فرآوری خاص محصولات، رعایت تعیین حداکثر سطوح مجاز باقیمانده آفت کش ها یا الزام به استفاده از افزودنی های مجاز در غذا.

- اقدامات بهداشتی مرتبط با سلامت انسان و حیوان (Human and Animal Health) و بهداشت گیاهی (Plant Health) در مورد مواد غذایی تولید داخل و یا وارداتی یا بیماری های بومی حیوانات و گیاهان و همچنین محصولات وارداتی اعمال شود.

حفاظت یا حمایت گرای؟

اقدامات بهداشت انسان، حیوان و گیاه، به دلیل ماهیت خود، ممکن است منجر به محدودیت در تجارت شود. همه کشورها این واقعیت را می پذیرند که برخی محدودیت های تجاری ممکن است برای تضمین ایمنی غذا و حفاظت از سلامت حیوان و گیاه ضروری باشد. با این حال، گاهی اوقات کشورها تحت فشار قرار می گیرند تا از آنچه برای حفاظت از سلامت لازم است فراتر رفته و از محدودیت های بهداشت انسان



سازمان اسباب و تجهیزات کشور
سلام و سلامتی

، حیوان و گیاه برای حمایت از تولیدکنندگان داخلی در شرایطی نابرابر استفاده کنند.

موافقتنامه تضمینی برای جلوگیری از اقداماتی است که برای محدود کردن استفاده از اقدامات غیر قابل توجیه و با هدف حمایت از تجارت کشور عضو تدوین شده است. هدف اساسی موافقتنامه SPS حفظ حق حاکمیت هر کشور عضو برای ارائه سطح مطلوب از سلامتی است که مناسب می‌داند، اما باید اطمینان حاصل شود که از این حقوق حاکمیتی برای اهداف حمایت‌گرایانه سوء استفاده نشده و منجر به ایجاد موانع غیرضروری برای تجارت بین‌المللی نگردد.

توجیه اقدامات

موافقتنامه SPS علاوه بر اینکه به کشورها اجازه می‌دهد ضوابط بهداشتی مناسب را اعمال کنند، در عین حال تصمیمات دلخواهانه را کاهش می‌دهد و اتخاذ تصمیمات ثابت و پایدار را تشویق می‌کند.

به طور خاص، موافقتنامه بیان می‌کند که چه عواملی باید در ارزیابی مخاطرات در نظر گرفته شوند. اقدامات لازم برای اطمینان از ایمنی مواد غذایی و حفاظت از سلامت حیوان و گیاه باید تا آنجا که ممکن است مبتنی بر تجزیه و تحلیل و ارزیابی داده‌های علمی عینی و دقیق باشد.

استانداردهای بین‌المللی

موافقتنامه SPS دولت‌ها را ترغیب می‌کند تا اقدامات ملی کشورهای عضو را مطابق با استانداردها، دستورالعمل‌ها و توصیه‌های بین‌المللی انجام دهند. این فرآیند اغلب به عنوان «هماهنگ‌سازی» (Harmonization) نامیده می‌شود. سازمان تجارت جهانی خود چنین استانداردهایی را تدوین نکرده و نخواهد کرد. با این حال، اکثر کشورهای عضو WTO (۱۶۴ عضو در حال حاضر) در توسعه این استانداردها و در سایر نهادهای بین‌المللی مشارکت دارند. این استانداردها توسط دانشمندان برجسته در این زمینه و متخصصان دولتی در زمینه حفاظت از سلامت، تدوین شده و تحت بررسی و بازبینی بین‌المللی قرار دارند.

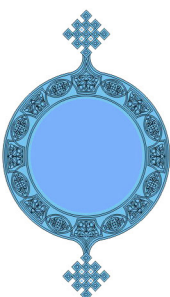
استانداردهای بین‌المللی در برخی از کشورهای عضو، اغلب بالاتر از الزامات ملی بسیاری از کشورها، از جمله کشورهای توسعه یافته است، اما موافقتنامه SPS به صراحت به دولت‌ها اجازه می‌دهد که از استانداردهای بین‌المللی سختگیرانه استفاده نکنند. با این حال، اگر الزامات ملی منجر به محدودیت بیشتر تجارت شود، ممکن است از کشور عضو خواسته شود توجیه علمی ارائه دهد.

انطباق با شرایط

به دلیل تفاوت در آب و هوا، آفات یا بیماری‌های موجود یا شرایط ایمنی غذایی، همیشه مناسب نیست که الزامات بهداشت حیوان و بهداشت گیاه یکسانی را بر روی محصولات غذایی، حیوانی یا گیاهی که از کشورهای مختلف وارد می‌شوند، اعمال کرد. بنابراین، اقدامات بهداشتی گاهی اوقات بسته به کشور مبدأ تولیدکننده محصول مورد نظر متفاوت است و این موضوع در موافقتنامه SPS در نظر گرفته شده است. همچنین کشورها باید مناطق عاری از بیماری را که ممکن است با مرزهای سیاسی مطابقت نداشته باشند را شناسایی و الزامات خود را به طور مناسب با محصولات این مناطق تطبیق دهند. با این حال، این موافقتنامه، تبعیض غیرموجه در استفاده از اقدامات بهداشتی را چه به نفع تولیدکنندگان داخلی بوده و یا تامین کنندگان خارجی صورت پذیرفته را بررسی می‌کند (ماده ۶).

اقدامات جایگزین

سطوح قابل قبول مخاطرات اغلب از راه‌های جایگزین و متعدد قابل دسترسی است. کشورها باید از میان گزینه‌ها، با این فرض که از نظر فنی و اقتصادی امکان‌پذیر هستند و سطح یکسانی از ایمنی غذا یا سلامت حیوانات و گیاهان را فراهم می‌کنند، آن‌هایی را انتخاب کنند که برای دستیابی به هدف بهداشتی خود محدودیت‌های تجاری بیشتری ندارند. علاوه بر این، اگر کشور دیگری بتواند نشان دهد که اقدامات اعمالی سطح یکسانی از حفاظت از سلامت را ارائه می‌کنند، این اقدامات باید به عنوان اقدامی



جمهوری اسلامی ایران

سلام و سلامتی

قابل تعویض و جایگزین پذیرفته شوند (ماده ۴).

این موضوع اطمینان لازم را می‌دهد و در عین حال بیشترین مقدار و تنوع مواد غذایی سالم را برای مصرف کنندگان فراهم کرده و بهترین دسترسی به نهاده های ایمن برای تولیدکنندگان، و رقابت اقتصادی سالم را فراهم می‌کند.

ارزیابی مخاطرات

موافقتنامه SPS شفافیت اقدامات بهداشتی را افزایش می‌دهد. کشورها باید اقدامات SPS را بر اساس ارزیابی مناسب از مخاطرات واقعی لحاظ کنند و در صورت درخواست روش‌های ارزیابی مورد استفاده و سطح مخاطرات قابل قبول را تشخیص داده و اعلام کنند.

اگرچه بسیاری از کشورها در حال حاضر از ارزیابی مخاطرات در مدیریت ایمنی غذا و سلامت حیوانات و گیاهان استفاده می‌کنند، موافقتنامه SPS استفاده گسترده‌تر از ارزیابی مخاطرات را در بین همه کشورهای عضو سازمان تجارت جهانی و برای همه محصولات مرتبط تشویق می‌کند.

ارزیابی مخاطرات و تعیین سطح مناسب حفاظت بهداشتی در ماده ۵ موافقتنامه با رعایت نکات زیر انجام می‌گردد:

- کشورهای عضو باید اطمینان حاصل کنند که اقدامات بهداشتی آنها، بر حسب شرایط، بر اساس ارزیابی مخاطرات برای سلامت انسان، حیوان یا گیاه، با در نظر گرفتن تکنیک‌های ارزیابی خطر توسط سازمان‌های بین‌المللی مربوطه، انجام گرفته باشد.

- در ارزیابی مخاطرات، کشورهای عضو باید شواهد علمی موجود؛ فرآیندها و روش‌های تولید مربوطه؛ روش‌های بازرسی، نمونه‌برداری و آزمایش مربوطه؛ شیوع بیماری‌ها یا آفات خاص؛ وجود مناطق عاری از آفات یا بیماری؛ شرایط اکولوژیکی و اقدامات قرنطینه یا درمان‌های دیگر را در نظر بگیرند.

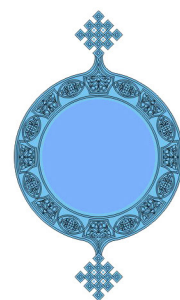
- کشور های عضو باید در ارزیابی مخاطرات بهداشتی اقداماتی که باید برای دستیابی به سطح مناسب حفاظت در برابر چنین خطری اعمال شود مانند خسارت احتمالی از دست دادن تولید یا فروش در صورت ورود، استقرار یا گسترش آفت یا بیماری؛ هزینه‌های کنترل یا ریشه‌کنی در قلمرو کشور عضو واردکننده؛ و مقرون به صرفه بودن نسبی رویکردهای جایگزین برای محدود کردن خطرات باید در نظر گیرند.

- کشورهای عضو باید هنگام تعیین سطح مناسب ضوابط بهداشتی، به حداقل رساندن اثرات منفی تجاری را در نظر بگیرند.

- با هدف دستیابی به یکپارچگی در کاربرد مفهوم سطح مناسب حفاظت بهداشتی، هر کشور عضو باید از تمایلات خودسرانه یا غیرقابل توجیه در سطوحی که در موقعیت‌های مختلف مناسب می‌داند، در صورتیکه منجر به تبعیض یا محدودیت در تجارت بین‌المللی شود، خودداری کند. اعضا باید مطابق با بندهای ۱، ۲ و ۳ ماده ۱۲ در کمیته مزبور برای توسعه دستورالعمل‌هایی برای اجرای عملی این ماده همکاری کنند. همچنین باید در تدوین دستورالعمل‌ها همه عوامل مرتبط با خطرات که متوجه بهداشت حیوان، گیاه و سلامت انسان میشود را در نظر گیرد.

- بدون لطمه به بند ۲ ماده ۳ کشورهای عضو باید اطمینان حاصل کنند که اقدامات با در نظر گرفتن امکان فنی و اقتصادی، بیش از آنچه برای دستیابی به سطح مناسب بهداشتی مورد نیاز است محدودکننده تجارت نباشد.

- در مواردی که شواهد علمی مرتبط کافی نیست، کشور عضو می‌تواند به طور موقت اقدامات بهداشتی را بر اساس اطلاعات مربوطه موجود، از جمله اطلاعات سازمان‌های بین‌المللی مربوطه و همچنین اقدامات بهداشتی اعمال شده توسط سایر اعضا را اتخاذ کند. در چنین شرایطی، اعضا باید به دنبال کسب اطلاعات لازم برای ارزیابی عینی‌تر خطر و بررسی اقدامات بهداشتی در دوره زمانی معقولی باشند.



سازمان همکاری کشورهای

سلام و سلامتی

- هنگامی که کشور عضو دلیلی برای این باور داشته باشد که اقدام بهداشتی خاصی توسط کشور عضو دیگری معرفی یا حفظ شده است که صادرات آن محصول را محدود می کند و اقدام مزبور بر اساس استانداردها، دستورالعمل ها یا توصیه های بین المللی مربوطه نباشد، یا چنین استانداردها، دستورالعمل ها یا توصیه هایی وجود نداشته باشد، می توان توضیحی درباره دلایل چنین اقدامات بهداشتی درخواست نمود .

شفافیت

کشورهای عضو موظفند سایر اعضا را از هرگونه الزامات بهداشتی جدید یا تغییر یافته که بر تجارت تأثیر می گذارد، آگاه سازند (ماده ۷) و دفاتری به نام «نقاط استعلام» (Enquiry Points) برای پاسخ به درخواست ها برای اطلاعات بیشتر در مورد اقدامات جدید یا موجود ایجاد کنند.

آنها همچنین باید به بررسی دقیق نحوه اعمال مقررات ایمنی غذایی و بهداشتی بپردازند. ارتباط سیستماتیک اطلاعات و تبادل تجربیات بین دولت های عضو سازمان تجارت جهانی، مبنای بهتری را برای استانداردهای ملی فراهم می کند. چنین شفافیتی از منافع مصرف کنندگان و همچنین شرکای تجاری از الزامات فنی غیر ضروری نیز جلوگیری می کند.

کمیته ویژه ای در سازمان تجارت جهانی برای تبادل اطلاعات بین دولت های عضو در مورد تمام جنبه های مربوط به اجرای موافقت نامه SPS ایجاد شده است. کمیته SPS انطباق با موافقتنامه را بررسی کرده، در مورد موضوعاتی که اثرات تجاری احتمالی دارند بحث و همکاری نزدیک با سازمان های فنی را مد نظر قرار می دهد (ماده ۱۲).

در اختلافات تجاری در مورد هر اقدام بهداشتی، از رویه های عادی حل اختلاف WTO استفاده می شود و می توان از کارشناسان علمی مناسب نیز مشاوره خواست (ماده ۱۱).

منابع مورد استفاده :

The full text of the SPS Agreement is at:

http://www.wto.org/English/tratop_e/sps_e/spsagr_e.htm.



سازمان اس‌پی‌سی‌کیو

سلام و سلامتی

بخش دوم: رویه های WOAH سازمان جهانی بهداشت حیوان در ارتباط با موافقتنامه SPS سازمان تجارت جهانی WTO

موافقتنامه SPS و مسئولیت WOAH

- موافقتنامه اعمال اقدامات بهداشتی (موافقتنامه SPS) به طور خاص اعضای سازمان تجارت جهانی را تشویق می کند تا اقدامات بهداشتی خود را بر اساس استانداردها، دستورالعمل ها و توصیه های بین المللی در جایی که چنین استانداردهایی وجود دارد، اعمال نمایند

- کشورهای عضو می توانند در صورت تشخیص ضرورت، برای حفاظت از سلامت حیوان یا انسان و ارائه توجیه علمی با استفاده از تجزیه و تحلیل خطر، اقدامات بهداشتی سختگیرانه تر از استانداردهای بین المللی را اجرا کنند. در چنین شرایطی، کشورهای عضو باید رویکردی ثابت و پایدار برای مدیریت مخاطرات اتخاذ کنند.

- برای ارتقای شفافیت، موافقتنامه SPS در ماده ۷، اعضای سازمان تجارت جهانی را موظف می کند که تغییرات در اقدامات بهداشتی را که ممکن است به طور مستقیم یا غیرمستقیم بر تجارت بین المللی تأثیر بگذارد، اعلام کرده و اطلاعات مربوطه را در مورد آن ارائه دهند.

- موافقتنامه SPS، سازمان جهانی بهداشت حیوان (WOAH) را به عنوان سازمان بین المللی مربوطه مسئول توسعه و ارتقای استانداردها، دستورالعمل ها و توصیه های بین المللی بهداشتی مؤثر بر تجارت حیوان زنده و محصولات با منشا حیوانی می شناسد.

مقدمه ای بر تعیین "هم ارزی" (equivalence) اقدامات بهداشتی

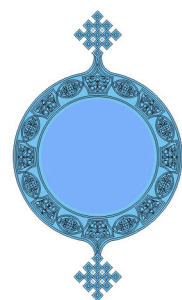
واردات حیوان و فرآورده های با منشا حیوانی ممکن است خطری برای سلامت حیوان و انسان در کشور واردکننده ایجاد کند.

برآورد خطر و انتخاب گزینه های مدیریت مخاطرات مناسب به دلیل تفاوت بین "سیستم های مدیریت سلامت حیوانات" (Animal Health Management Systems) و "سیستم های تولید و فرآوری حیوانات" (Animal Production and Processing Systems) در کشورهای عضو مشکل شده است. با این حال، این سیستم ها و اقدامات، ممکن است به میزان برابری از بهداشت و سلامت حیوانات و انسان برای اهداف تجارت بین المللی دست یابند.

کمک سازمانهای بین المللی به کشورهای عضو در تبیین این موضوع است که آیا اقدامات بهداشتی ناشی از سیستم های مختلف به سطح یکسانی از بهداشت و سلامت حیوان و انسان خواهند رسید و اصولی را که ممکن است در تعیین هم ارزی و تعادل مورد استفاده قرار گیرند، مورد بحث قرار داده و روندی گام به گام را برای شرکای تجاری ترسیم می کنند. این مقررات چه هم ارزی در مورد اقدامات خاص یا بر اساس سیستم جامع و چه هم ارزی برای حوزه های خاص تجارت یا کالاها بکار رود اعمال می شود.

ملاحظات کلی در تعیین هم ارزی اقدامات بهداشتی

کشور واردکننده قبل از اقدام به تجارت حیوان یا محصولات آنها، باید مطمئن شود که سلامت حیوان و انسان در قلمرو آن به طور مناسب محافظت می شود. در بیشتر موارد، اقدامات مدیریت مخاطرات اتخاذ شده تا حدی به قضاوت های انجام شده در مورد سیستم های مدیریت بهداشت و تولید حیوان در کشور صادرکننده و اثربخشی اقدامات بهداشتی اعمال شده در آن کشور متکی است. سیستم های فعال در کشور صادرکننده ممکن است با سیستم های کشور واردکننده و سایر کشورهایی که کشور واردکننده با آنها تجارت کرده است متفاوت باشد. این تفاوت ها ممکن است در زیرساخت ها، سیاست ها یا رویه های عملیاتی، سیستم های آزمایشگاهی، رویکردهای کنترل بیماری ها، عفونت ها و آلودگی های موجود، امنیت مرزی و کنترل های جابجایی داخلی باشد.



سازمان بهداشتی
سلام و سلامتی

اگر شرکای تجاری توافق کنند که اقدامات اعمال شده به سطح یکسانی از حفاظت از سلامت برسد، این اقدامات هم ارز و معادل تلقی می شوند. مزایای استفاده از هم ارزی ممکن است شامل موارد زیر باشد:

-به حداقل رساندن هزینه های مرتبط با تجارت بین المللی با پذیرش اقدامات بهداشتی متناسب با شرایط محلی.

-به حداکثر رساندن سلامت حیوان برای سطح معینی از هزینه منابع؛

-تسهیل تجارت با دستیابی به حفاظت بهداشتی مورد نیاز از طریق اقدامات بهداشتی که محدودکنندگی کمتری برای تجارت دارد.

-کاهش وابستگی به روش های نسبتاً پرهزینه آزمایش و قرنطینه کالا.

The Terrestrial Code (کد بهداشتی اعلام شده از سوی سازمان جهانی بهداشت حیوان) با توصیه اقدامات بهداشتی، جایگزینی برای بسیاری از بیماری ها، عفونت ها و آلودگی ها بوده و هم ارزی را به رسمیت می شناسد. هم ارزی ممکن است به عنوان مثال با پایش (Monitoring) و مراقبت فعال و غیر فعال (Enhanced Surveillance)، با استفاده از روش های آزمایش، معالجه یا جداسازی جایگزین، یا با ترکیبی از موارد فوق حاصل شود. برای تسهیل تعیین هم ارزی، کشورهای عضو باید مبنای اقدامات بهداشتی خود را بر اساس استانداردها و دستورالعمل های WOAH قرار دهند.

کشورهای عضو باید از تحلیل مخاطرات (Risk Analysis) برای ایجاد مبنایی برای تعیین هم ارزی استفاده کنند.

ملاحظات پیش نیاز برای تعیین هم ارزی

-کاربرد ارزیابی مخاطرات

ارزیابی مخاطرات، مبنایی ساختاریافته برای قضاوت در مورد هم ارزی در میان اقدامات بهداشتی مختلف فراهم می کند، زیرا امکان مقایسه اثر یک اقدام بر یک مرحله خاص در مسیر واردات با اثر اقدام جایگزین پیشنهادی را فراهم می کند.

تعیین هم ارزی باید اثربخشی اقدامات بهداشتی را در برابر خطر خاص یا گروهی از خطرات که برای محافظت در برابر آن طراحی شده اند، مقایسه کند.

-طبقه بندی اقدامات بهداشتی

پیشنهادها برای هم ارزی ممکن است جزیی واحد (مانند نوعی روش جداسازی یا نمونه برداری، نوعی نیاز آزمایش یا معالجه، روشی برای صدور مجوز) یا چندین جزء (مانند سیستم تولید برای کالا) نوعی اندازه گیری، یا ترکیبی از اقدامات را شامل شود. اقدامات ممکن است به طور متوالی یا همزمان اعمال شوند.

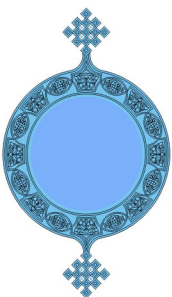
با هدف تعیین هم ارزی، اقدامات بهداشتی را می توان به طور کلی به صورت زیر دسته بندی کرد:

-زیرساخت: شامل مبنای قانونی (به عنوان مثال قانون بهداشت حیوان) و سیستم های اداری (به عنوان مثال سازمان ارائه دهنده خدمات دامپزشکی)؛

-طراحی و اجرای برنامه: شامل مستندسازی سیستم ها، معیارهای عملکرد و تصمیم گیری، قابلیت آزمایشگاهی، و مقررات مربوط به صدور گواهینامه، ممیزی رسمی و غیر رسمی و اجرا.

-الزامات فنی خاص: شامل الزامات مربوط به استفاده از امکانات ایمن، رفتار (مانند بازگرداندن قوطی ها)، آزمایش خاص مانند (ELISA) و روش ها (مانند بازرسی قبل از صادرات).

اقدامات بهداشتی پیشنهادی برای تعیین هم ارزی ممکن است در یک یا چند دسته از این دسته بندی



سازمان بهداشتی و آموزشی

سلام و سلامتی

قرار گیرند که متقابلاً منحصر به فرد نیستند.

در برخی موارد، ممکن است چنین روشی برای غیر فعال سازی عوامل بیماری زا و مقایسه الزامات فنی خاص کافی باشد. با این حال، در بسیاری از موارد، ممکن است ارزیابی اینکه آیا همان سطح حفاظت حاصل می‌شود یا خیر، تنها از طریق ارزیابی تمام اجزای مرتبط سیستم‌های مدیریت سلامت حیوان و سیستم‌های پرورش و نگهداری کشور صادرکننده تعیین شود.

اصول تعیین هم ارزی

تعیین هم ارزی اقدامات بهداشتی باید بر اساس اصول زیر باشد:

- کشور واردکننده حق دارد سطح حفاظتی را که مناسب می‌داند در رابطه با زندگی و سلامت انسان و حیوان در قلمرو خود تعیین کند. این ممکن است به صورت کیفی یا کمی بیان شود.

- کشور واردکننده باید بتواند دلیل هر اقدام بهداشتی را شرح دهد، یعنی سطح حفاظتی که باید با اعمال اقدامات شناسایی شده در برابر خطر حاصل شود.

- کشور واردکننده باید تشخیص دهد که اقدامات بهداشتی متفاوت از مواردی که پیشنهاد کرده، امکان دستیابی به همان سطح حفاظت را دارد. به ویژه، باید وجود مناطق آزاد یا بخش های آزاد و کالاهای ایمن را در نظر بگیرد.

- کشور واردکننده باید در صورت درخواست، با کشور صادرکننده با هدف تسهیل در تعیین هم ارزی مشورت کند.

- هر اقدام بهداشتی یا ترکیبی از اقدامات بهداشتی را می‌توان برای تعیین هم ارزی پیشنهاد کرد.

- فرآیندی تعاملی باید دنبال شود که توالی مشخصی از مراحل را اعمال می‌کند و از فرآیندی توافق شده برای تبادل اطلاعات استفاده می‌کند تا جمع‌آوری داده‌ها را به آنچه لازم است محدود کند، روال اداری بیهوده را به حداقل برساند و حل و فصل دعاوی را تسهیل کند.

- کشور صادرکننده باید بتواند به طور عینی نشان دهد که چگونه اقدامات بهداشتی جایگزین پیشنهاد شده به عنوان هم ارز، همان سطح حفاظت را فراهم می‌کند.

- کشور صادرکننده باید برای هم ارزی اطلاعات را به شکلی ارائه کند که تعیین آن توسط کشور واردکننده تسهیل شود.

- کشور واردکننده باید به موقع، منسجم، شفاف، عینی، و مطابق با اصول ارزیابی مخاطرات مناسب، موارد ارسالی را برای هم ارزی ارزیابی کند.

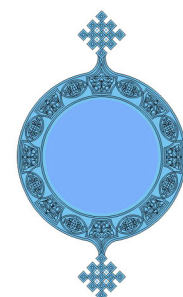
- کشور واردکننده باید هرگونه سابقه دانش و تجربه قبلی با سازمان دامپزشکی یا سایر مقامات صلاحیتدار کشور صادرکننده را در نظر بگیرد.

- کشور واردکننده باید هرگونه ترتیباتی را که با سایر کشورهای صادرکننده در مورد موضوعات مشابه دارد در نظر بگیرد.

- کشور واردکننده ممکن است هرگونه آگاهی از روال اقدامات کشور صادرکننده با سایر کشورهای واردکننده را نیز در نظر بگیرد.

- کشور صادرکننده باید امکان دسترسی به رویه‌ها یا سیستم‌هایی را که موضوع تعیین هم ارزی هستند را بر اساس درخواست کشور واردکننده فراهم کند.

- کشور واردکننده باید تنها قاضی هم ارزی باشد، اما باید توضیح کاملی برای قضاوت خود به کشور صادرکننده ارائه دهد.



سازمان دامپزشکی کشور

سلام و سلامتی

- کشورهای عضو برای تسهیل تعیین هم ارزی، باید اقدامات بهداشتی خود را بر اساس استانداردها و دستورالعمل‌های مربوطه WHOA، در صورت وجود، استوار کنند. با این حال، آنها ممکن است تصمیم بگیرند که اقدامات بهداشتی سخت‌گیرانه تری را اجرا کنند به شرطی که این اقدامات از نظر علمی با تجزیه و تحلیل مخاطرات توجیه شود.

- کشور واردکننده و کشور صادرکننده به منظور امکان ارزیابی مجدد تعیین هم ارزی در مواقع لزوم، باید یکدیگر را از تغییرات مهم در زیرساخت‌ها، وضعیت سلامت یا برنامه‌هایی که ممکن است در تعیین هم ارزی تأثیرگذار باشد، مطلع کنند.

- کمک فنی مناسب از طرف کشور واردکننده، به دنبال درخواست یک کشور صادرکننده، می‌تواند موفقیت آمیز بودن تعیین هم ارزی را تسهیل کند.

توالی مراحل تعیین هم ارزی

هیچ توالی واحدی از مراحل که پیگیری آن در همه موارد تعیین هم ارزی لازم باشد، وجود ندارد. مرحله‌ای که شرکای تجاری انتخاب می‌کنند به طور کلی به شرایط و تجربه تجاری آنها بستگی دارد. با این وجود، توالی تعاملی مراحل شرح داده شده در زیر ممکن است برای ارزیابی هر گونه اقدامات بهداشتی صرف نظر از طبقه بندی آنها به عنوان زیرساخت، طراحی و اجرای برنامه یا اجزای الزامات فنی خاص یک سیستم مدیریت سلامت حیوان یا سیستم پرورش و نگهداری دام مفید باشد.

این توالی بر این پایه استوار است که کشور واردکننده به تعهدات خود تحت موافقتنامه SPS سازمان تجارت جهانی عمل کرده و اقدام شفاف بر اساس استاندارد بین‌المللی یا تجزیه و تحلیل مخاطرات اعمال می‌نماید.

مراحل توصیه شده عبارتند از:

- کشور صادرکننده اقدامی را که می‌خواهد جایگزینی برای آن پیشنهاد کند مشخص می‌کند و از کشور واردکننده دلیلی برای اقدامات بهداشتی خود از نظر سطح حفاظتی که در نظر گرفته شده است را در برابر خطر حاصل شود درخواست می‌کند.

- کشور واردکننده دلیل این اقدام را توضیح می‌دهد که مقایسه با یک اقدام بهداشتی جایگزین بوده و مطابق با اصول مندرج در این مقررات تجارت را تسهیل کند.

- کشور صادرکننده، اقدام مدنظر برای هم ارزی اقدام بهداشتی جایگزین را به شکلی نشان می‌دهد که ارزیابی توسط کشور واردکننده را تسهیل کند.

- کشور صادرکننده با ارائه اطلاعات بیشتر مرتبط به هرگونه نگرانی فنی که توسط کشور واردکننده مطرح می‌شود پاسخ می‌دهد.

- تعیین هم ارز توسط کشور واردکننده باید در صورت لزوم با در نظر گرفتن مناسب موارد ذیل صورت گیرد:

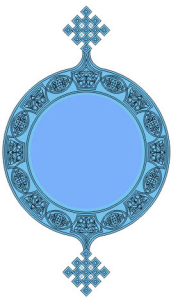
- تأثیر تنوع بیولوژیکی و عدم قطعیت؛

- اثر مورد انتظار از اقدامات بهداشتی جایگزین؛

- استانداردها و دستورالعمل‌های WHOA؛

- نتایج ارزیابی مخاطرات

- کشور واردکننده، قضاوت و دلایل آن را در دوره زمانی معقولی به کشور صادرکننده اعلام می‌کند.



سازمان بهداشتی و آموزشی کشور

سلام و سلامتی

قضاوت:

--هم ارزی اقدامات بهداشتی جایگزین کشور صادرکننده را به رسمیت می شناسد. یا

-درخواست اطلاعات بیشتر می کند؛ یا

- پرونده هم ارزی اقدام بهداشتی جایگزین را رد می کند.

-باید تلاش کرد تا هرگونه اختلاف نظر در مورد قضاوت در مورد یک پرونده را با استفاده از رویه توافق شده ای مانند رویه WAOH برای میانجیگری اختلاف حل و فصل کرد.

- کشور واردکننده و کشور صادرکننده، بسته به اقدامات مربوطه، ممکن است به طور غیررسمی هم ارزی را تصدیق کنند یا توافقنامه ای رسمی برای هم ارزی منعقد کنند که حکم را اجرایی می کند.

-کشور واردکننده که هم ارزی اقدامات بهداشتی جایگزین کشور صادرکننده را به رسمیت می شناسد، باید اطمینان حاصل کند که آن اقدامات نسبت به درخواست های کشورهای ثالث برای شناسایی هم ارزی که در مورد اقدامی همانند یا بسیار مشابه اعمال می شود، بدون تناقض عمل می کند. با این حال، اقدام نامتناقض به این معنا نیست که اقدامی خاص پیشنهاد شده توسط چندین کشور صادرکننده همیشه باید به عنوان هم ارز ارزیابی شود، زیرا یک اقدام نباید به صورت مجزا در نظر گرفته شود، بلکه باید به عنوان بخشی از سیستم زیرساخت، سیاستها و رویهها در زمینه سلامت حیوان در وضعیت کشور صادرکننده در نظر گرفته شود.

-توالی اقدامات برای ایجاد یک منطقه یا بخش و به رسمیت شناخته شدن آن برای اهداف تجارت بین المللی

اصطلاحات "منطقه" (Zone) و "منطقه بندی" (Zoning) در قانون به معنای "ناحیه" (Region)، "پهنه" (Area) و "منطقه ای شدن" (Regionalization) در موافقتنامه SPS سازمان تجارت جهانی نیز وجود دارد.

ایجاد یک منطقه یا بخش عاری از بیماری باید توسط شرکای تجاری در هنگام ایجاد اقدامات بهداشتی برای تجارت مورد توجه قرار گیرد. مراحل توصیه شده عبارتند از:

-برای منطقه بندی:

-کشور صادرکننده یک پهنه جغرافیایی را در قلمرو خود شناسایی می کند که بر اساس مراقبت (Surveillance)، آن را شامل یک زیرجمعیت (Subpopulation) حیوانی با وضعیت سلامت مشخص با توجه به یک بیماری، عفونت یا آلودگی خاص می داند.

-کشور صادرکننده در طرح امنیت زیستی برای منطقه، اقداماتی را که برای تمایز چنین منطقه ای از سایر بخش های قلمرو خود، مطابق با توصیه های موجود در قانون زمینی اعمال می شود، توصیف می کند.

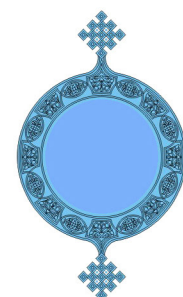
-کشور صادرکننده موارد زیر را فراهم می کند:

-اطلاعات فوق برای کشور واردکننده، با توضیح اینکه چرا این منطقه می تواند به عنوان یک منطقه مجزا برای اهداف تجارت بین المللی در نظر گرفته شود.

-دسترسی برای فعال کردن رویهها یا سیستمهایی که منطقه را ایجاد می کنند تا بنا به درخواست کشور واردکننده بررسی و ارزیابی شوند.

-کشور واردکننده تعیین می کند که آیا چنین منطقه ای را با در نظر گرفتن موارد ذیل به عنوان منطقه ای برای واردات حیوان یا محصولات با منشا حیوانی می پذیرد:

-ارزیابی خدمات دامپزشکی کشور صادرکننده؛



سازمان ملی بهداشت و تولید دام و طیور

سلام و سلامتی

- نتیجه ارزیابی ریسک بر اساس اطلاعات ارائه شده توسط کشور صادرکننده و تحقیقات توسط خود آن کشور؛

- وضعیت سلامت حیوان در رابطه با بیماری مربوطه؛

- سایر استانداردها یا دستورالعمل های مرتبط W.OAH.

- کشور واردکننده، قضاوت و دلایل آن را ظرف مدت معقولی به کشور صادرکننده اعلام می کند که عبارتند از:

- شناسایی منطقه؛

- درخواست برای اطلاعات بیشتر

- رد منطقه به عنوان منطقه ای برای اهداف تجارت بین المللی.

باید تلاش کرد تا هرگونه اختلاف بر سر به رسمیت شناختن منطقه با استفاده از یک مکانیسم توافق شده مانند رویه W.OAH برای میانجیگری اختلاف حل و فصل شود.

مقامات دامپزشکی کشورهای واردکننده و صادرکننده باید توافقنامه ای مبنی بر شناسایی منطقه منعقد کنند.

- برای حیطة (بخش) بندی: (Compartmentalization)

- کشور صادرکننده بر اساس گفتگو با صنعت مربوطه، در داخل قلمرو خود، حیطة یا بخشی (Compartment) را شناسایی می کند که شامل یک زیرجمعیت حیوانی موجود و در مکان های مشخص، تحت شیوه های مدیریت مشترک و طرح امنیت زیستی واحد، را شامل می شود.

- این بخش شامل زیرجمعیتی حیوانی قابل شناسایی با وضعیت سلامتی مشخص با توجه به بیماری خاصی می باشد.

- کشور صادرکننده چگونگی حفظ و نگهداری این وضعیت را از طریق مشارکت بین صنعت مربوطه و سازمان دامپزشکی کشور صادرکننده توضیح می دهد.

- کشور صادرکننده طرح امنیت زیستی آن حیطة را بررسی می کند و از طریق ممیزی تأیید می کند که:

- این بخش از نظر اطلاعات و برنامه های پیگیری از همه گیری بیماری در تمام مراحل عملیاتی معمول خود در نتیجه اجرای مؤثر طرح امنیت زیستی موفق بوده است.

- برنامه مراقبت و پایش موجود برای تأیید وضعیت چنین زیرجمعیتی با توجه به بیماری مورد نظر مناسب است.

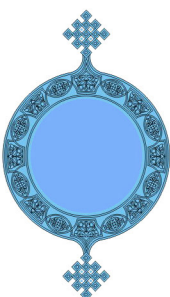
- کشور صادرکننده این بخش را توصیف می کند.

- کشور صادرکننده موارد زیر را فراهم می کند:

- اطلاعات فوق را برای کشور واردکننده؛ با توضیح اینکه چرا چنین زیرجمعیتی می تواند به عنوان یک بخش مجزا برای اهداف تجارت بین المللی در نظر گرفته شود.

- دسترسی برای فعال کردن رویه ها یا سیستم هایی که بخش را ایجاد می کنند تا بنا به درخواست کشور واردکننده بررسی و ارزیابی شوند.

- کشور واردکننده تعیین می کند که آیا چنین زیرجمعیتی را با در نظر گرفتن موارد زیر به عنوان حیطة یا بخشی برای واردات حیوانات یا محصولات حیوانی می پذیرد



-ارزیابی خدمات دامپزشکی کشور صادرکننده؛

-نتیجه ارزیابی مخاطرات بر اساس اطلاعات ارائه شده توسط کشور صادرکننده و تحقیقات خود کشور عضو؛

-وضعیت سلامت حیوانات خود در رابطه با بیماری مربوطه؛

- سایر استانداردها یا دستورالعمل های تهیه شده توسط WOH. .

-کشور واردکننده قضاوت خود و دلایل آن را در مدت معقوله به کشور صادرکننده اعلام می کند که عبارتند از

-شناسایی و پذیرش بخش؛

-درخواست اطلاعات بیشتر؛

-رد چنین زیرجمعی به عنوان یک بخش برای اهداف تجارت بین المللی.

-باید تلاش کرد تا هر گونه اختلاف بر سر شناسایی بخش با استفاده از یک مکانیسم توافق شده مانند رویه WOH برای میانجیگری، حل شود.

-مقامات دامپزشکی کشورهای واردکننده و صادرکننده باید توافقنامه ای را برای شناسایی بخش منعقد کنند.

رویه WOH برای میانجیگری اختلاف

WOH یک مکانیسم داخلی داوطلبانه برای کمک به کشورهای عضو برای حل اختلافات دارد. رویه های داخلی که اعمال می شوند عبارتند از:

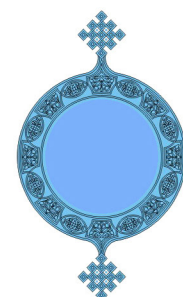
-هر دو طرف موافقت می کنند که به WOH مأموریت دهند تا به آنها در حل اختلافاتشان کمک کند.

-مدیر WOH در صورت صلاحدید، یک کارشناس یا کارشناسان و یک مدیر را در صورت درخواست، با توافق طرفین توصیه می کند.

-هر دو طرف در مورد حیطه اختیارات و برنامه کاری، و پرداخت تمام هزینه های متحمل شده توسط WOH توافق می کنند.

-کارشناس یا کارشناسان حق دارند در مورد هر یک از اطلاعات و داده های ارائه شده توسط هر کدام از کشورها در فرآیندهای ارزیابی یا مشاوره شفاف سازی کرده یا اطلاعات یا داده های اضافی را از هر کشور درخواست کنند.

-کارشناس یا کارشناسان گزارش محرمانه ای را به مدیرکل WOH ارائه می کنند و او سپس آن را به هر دو طرف ارسال می کند.



جمهوری اسلامی ایران

سلام و سلامتی

- 1) Terrestrial Animal Health Code (۲۰۲۴) Contents VOLUME I General provisions section ۵ chapter ۵.۳. WOH procedures relevant to the Agreement on the Application of Sanitary and Phytosanitary Measures of the World Trade Organization.
- 2) SANITARY AND PHYTOSANITARY MEASURES: TEXT OF THE AGREEMENT. The WTO Agreement on the Application of Sanitary and Phytosanitary Measures (SPS Agreement) https://www.wto.org/english/tratop_e/sps_e/spsagr_e.htm
- 3) SANITARY AND PHYTOSANITARY MEASURES: INTRODUCTION Understanding the WTO Agreement on Sanitary and Phytosanitary Measures. https://www.wto.org/english/tratop_e/sps_e/spsund_e.htm
- 4) Food safety and agricultural health standards: challenges and opportunities for developing country exports', World Bank Report No. ۳۱۲۰۷, available at <http://www.worldbank.org/trade/standards>, then search for 'food safety'.



بررسی فراوانی بیماری لنفادنیت پنیری (Caseous Lymphadenitis) در جمعیت

گوسفند و بز کشتار شده در کشتارگاه دام بم

حجت الله جعفری دکترای عمومی دامپزشکی، معاون دامپزشکی شهرستان بم، اداره کل دامپزشکی استان کرمان،

پست الکترونیک: hjveterinary@yahoo.com

زهرة وکیلی دکترای عمومی دامپزشکی، کارشناس اداره کل دامپزشکی استان کرمان، اداره کل دامپزشکی استان کرمان

پست الکترونیک: zohrevakili1363@gmail.com

مقدمه:

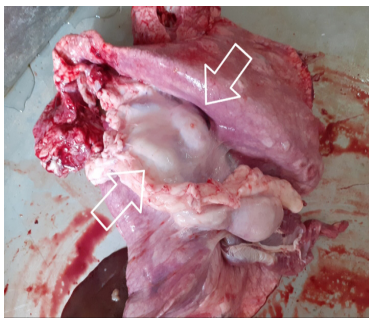
لنفادنیت پنیری (Caseous Lymphadenitis) یک بیماری مزمن در گوسفند و بز است واز خصوصیات آن وجود آبسه های متعدد در عقده های لنفاوی است. بیماری در بیشتر موارد در سلامت عمومی و وزن دام تاثیر سویی ندارد ولی در مواردی بیماری عمومی می شود و منجر به مرگ می گردد. میزان تلفات بیماری کم ولی میزان ابتلا زیاد است. در بعضی کشورها مثل استرالیا این بیماری از نظر اقتصادی یک عفونت مهم اندمیک در گله های گوسفند و بز می باشد این بیماری در ایران نیز شیوع زیادی دارد) دکتر حسنی طباطبایی و همکاران، ۱۳۸۴: ۷۰-۵۰). عامل این بیماری، کورینه باکتریوم پسودو توبرکلوزیس (*Corynebacterium pseudotuberculosis*) گوسفندی است یک باکتری کوچک، چند شکلی، گرم مثبت، بی حرکت، هوازی یا بی هوازی اختیاری، بدون اسپور، میله ای شکل و بدون کپسول است که در خاک ها و مواد آلوده شده با چرک یافت می شود. این میکروب ها در گسترش های خاصی که شبیه به حروف الفبای چینی هستند دیده می شوند و یک ظاهر میله ای شکل نشان می دهند (دکتر نور دهر رکنی و همکاران، ۱۳۸۸: ۲۰-۱۶). گوسفندان از طریق زخم های حاصل از پشم چینی، گزش حشرات یا حوضچه های آلوده مبتلا می شوند. عقده های لنفاوی مبتلا بزرگ شده و دارای آبسه های کپسول داری اند که در برش عرضی، ظاهری شبیه به حلقه های پیاز دارند. محتویات آبسه، پنیری شکل بوده و متمایل به سبز می باشد. گسترش بیماری از طریق خون می تواند به ایجاد آبسه در عقده های لنفاوی، بدون ضایعات سطحی مشخص منجر شود. لاغری و پنومونی در این حیوانات مشهود است. شکل احشایی بیماری قبل از کالبدگشایی حیوان قابل تشخیص نیست. بزها معمولاً فرم سطحی بیماری را که توام با آبسه های جلدی در ناحیه سر و گردن است نشان می دهد (دکتر زهرایی صالحی و همکاران، ۱۳۸۶: ۳۹-۲۹).

موارد و روش کار:

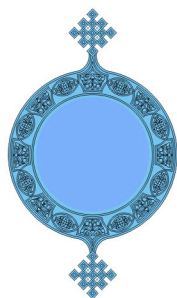
بررسی بیماری لنفادنیت کازئوس طی فصل پاییز و در یک بازه زمانی سه ماهه سال ۱۴۰۲ در کشتارگاه دام بم (استان کرمان) تعداد ۴۰۶۵ راس گوسفند و بز (۱۳۱۱ راس گوسفند و ۲۷۵۴ راس بز) مورد معاینه و بررسی کشتارگاهی قرار گرفتند و طی این بررسی عقده های لنفاوی سطحی لاشه های کشتاری و نیز عقده های لنفاوی ریه مورد بررسی قرار گرفتند و پس از شناسایی و آثار تورم، عقده های مربوط مورد برش قرار گرفتند.

نتایج:

طی بررسی های انجام گرفته تعداد ۶۴ راس از ۲۷۵۴ راس بز (۲/۳ درصد) با درگیری عقده های لنفاوی سطحی و نیز ۱۴ مورد لاشه گوسفند با درگیری عقده های لنفاوی سطحی و احشایی (عقده های لنفاوی ریوی) مشاهده گردید (۱،۰۶ درصد).



تصاویر اول: مواردی از درگیری عقده لنفاوی ریوی در دو مورد لاشه گوسفندی



سازمان دامپزشکی کشور

سلام و سلامتی



تصاویر دوم: مواردی از درگیری عقده لنفاوی ریوی در یک مورد لاشه گوسفندی



تصاویر سوم: مواردی از درگیری عقده لنفاوی سطحی و ریوی در یک مورد لاشه گوسفندی

بحث و نتیجه گیری:

در مطالعه ای که طی دوره زمانی هفت ماهه در کشتارگاه کرمان بر روی ۲۰۰۰ مورد لاشه کرمان انجام پذیرفت تعداد ۴۶ مورد یعنی ۲/۳ درصد آلوده به این بیماری تشخیص داده شدند (قنبرپور ممقانی و همکاران، ۱۳۸۱: ۵۲-۴۶). و همچنین در مطالعه ای ۱۲ ماهه توسط شاکریان و همکاران در کشتارگاه صنعتی اصفهان بر روی ۱۴۰۰ لاشه انجام گرفت میزان فراوانی این بیماری ۳,۸۵ درصد محاسبه گردید (شاکریان و همکاران، ۱۳۸۴: ۵۲-۴۵).

این بررسی ها و نیز مطالعه ما نشان می دهد تفاوت در درصد شیوع این بیماری در نواحی مختلف مشاهده می شود که این موضوع می تواند به عواملی همچون شیوه های متفاوت مدیریت بهداشتی دامداری ها ارتباط داد و نظر به اینکه باکتری از طریق چرک جراحات مستقیماً از طریق خراش های جلدی متعاقب پشم چینی و یا هنگام اخته کردن، شاخ زدن و حمام ضد انگل وارد بدن میزبان سالم می شود و آن را آلوده می سازد لذا آموزش صحیح دامداران و عشایر در خصوص اهتمام به اجرای موازین بهداشتی در حین انجام حمام ضد انگل دام و نیز در مواردی همچون پشم چینی، اخته کردن، شاخ بری و ... در کنار رعایت اصول قرنطینه و مدیریت بهداشتی دامداری ها در پیشگیری از این بیماری مهم موثر می باشند.

منابع مورد استفاده :

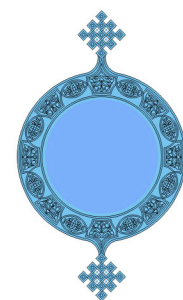
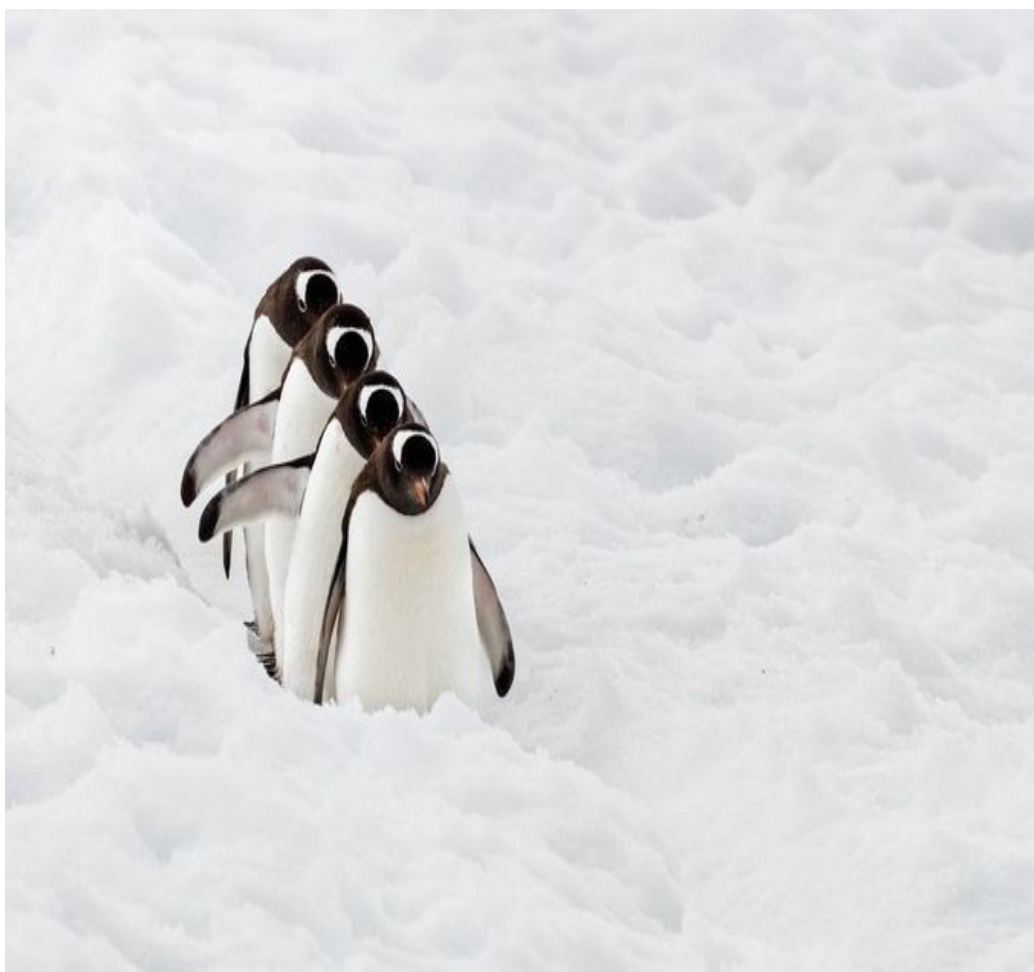
- ۱-تالیف دکتر کویین، مارکی، کارتردونلی، لئونارد و ترجمه دکتر زهرایی صالحی و دکتر شایق (۱۳۸۶) " میکروب شناسی دامپزشکی و بیماری های میکروبی (بیماری های باکتریایی) "، انتشارات دانشگاه تهران، چاپ اول صفحه ۳۹-۲۹.
- ۲-تالیف دکتر عبدالمحمد حسنی طباطبایی و دکتر رویا فیروزی (۱۳۸۴) " بیماری های باکتریایی دام "، انتشارات دانشگاه تهران، چاپ دوم صفحه ۷۰-۵۰.
- ۳-تالیف جوزف گریسی و همکاران و با ترجمه دکتر نوردهر رکنی و همکاران (۱۳۸۸) " کتاب بهداشت گوشت "، انتشارات دانشگاه تهران، چاپ اول، جلد سوم، صفحه ۲۰-۱۶.



سازمان ملی دامپزشکی

سلام و سلامتی

- ۴- رضا قنبریور ممقانی، امین درخشان فر، مسعود قربان پور نجف آبادی و مسعود سامی (۱۳۸۱) " بررسی بیماری لنفادنیت پنیری و فراوانی آن در گوسفندان ذبح شده در کشتارگاه دام کرمان " مجله تحقیقات دامپزشکی ایران (دانشگاه شیراز)، دوره ۳، شماره ۱، صفحات ۵۲-۴۶.
- ۵- امیر شاکریان، سید شهرام شکر فروش، علی شریف زاده و محمد کیوان منش (۱۳۸۴) " بررسی فراوانی بیماری لنفادنیت پنیری و تعیین عوامل باکتریایی آن در گوسفندان ذبح شده در کشتارگاه صنعتی اصفهان " مجله پاتوبیولوژی مقایسه ای (دانشگاه شیراز) « دوره ۲، شماره ۱، پی‌پی ۸، صفحات ۵۲-۴۵.



گزارش نقص مادرزادی اکستروفی مثانه همراه با اسپادیازیس یک راس بزغاله در شهرستان بم
حجت الله جعفری دکترای عمومی دامپزشکی، معاون دامپزشکی شهرستان بم، اداره کل دامپزشکی استان
کرمان

پست الکترونیک : hjveterinary@yahoo.com

زهرة وکیلی دکترای عمومی دامپزشکی، کارشناس اداره کل دامپزشکی استان کرمان، اداره کل دامپزشکی
استان کرمان

پست الکترونیک : zohrevakili1363@gmail.com

مقدمه:

نقص مادرزادی اکستروفی مثانه همراه با اسپادیازیس (Bladder extrophy-epispadiasis complex) طیفی از نقایص مادرزادی را به تصویر می کشد که از اسپادیازیس (epispadiasis) تا اکستروفی کلوآکال (Cloacal extrophy) در خفیف ترین و شدیدترین انتهای طیف را شامل می شود. اکستروفی کلاسیک مثانه (Bladder Extrophy) با ناهنجاری هایی شامل دستگاه ادراری تحتانی، دیواره شکم، لگن استخوانی، اندام تناسلی، کف لگن، ستون فقرات، انتهای مقعد مشخص می شود. به عنوان یک قاعده کلی، تمام ساختارها، از جمله مثانه، مجرای ادرار، واژن و راست روده، در مورد نشانه بیماری تحت عنوان اکستروفی مثانه (Bladder Extrophy) به سمت جلو جابجا می شوند. می توان آناتومی بهم ریخته استخوان لگن در اکستروفی مثانه (Bladder Extrophy) را در شکل گیری این دسته از ضایعات ذکر نمود که شکل و وضعیتی همانند کتاب باز (Open book configuration) در لگن، یک اصطلاح مناسب برای توصیف آن است.

ناهنجاری های اصلی در لگن استخوانی، شامل دیاستاز پوییس (Pubis diastasis) بخش های قدامی کوتاه تر و چرخش قسمت های قدامی و خلفی به سمت بیرون است (Sachit Anand, 2020: 1-7). اغلب موارد ناهنجاری های مادرزادی در حیوانات به صورت انفرادی هستند و به عوامل ژنتیکی (علی رغم عدم رخداد مجدد خانوادگی) یا قرار گرفتن در معرض مواد شیمیایی یا گیاهان قبل از تولد نسبت داده می شود. کلید ناهنجاری مادرزادی معمولاً بر هم کنش بین ژن و محیط اطراف جنین در طول رشد قبل از تولد است. نقایص مادرزادی در بزها از جمله ناهنجاری های مادرزادی سیستم ادراری تناسلی نسبتاً نادر است. کمپلکس اکستروفی- اسپادیازیس (Bladder extrophy-epispadiasis complex) یک بیماری مادرزادی پیچیده است که اگرچه نادر است، اما بزرگترین نقص مادرزادی ادراری تناسلی است که با جراحی قابل اصلاح است. نقص اولیه در اکستروفی (Extrophy)، اختلال در توسعه خط میانی است که طیفی از شدت را نشان می دهد. در خفیف ترین شکل آن، اسپادیازیس (epispadiasis)، واحد مجرای ادراری پشتی متصل نشده است و به شکل لوله ای باز شده است. در مرحله بعد، بیماران مبتلا به اکستروفی مثانه کلاسیک (Classical Bladder Extrophy)، دارای مثانه و مجرای ادراری باز و پیوسته با دیواره شکم هستند. همچنین نقص در عضلات شکم، حلقه لگن و ماهیچه های کف لگن در عدم پیوستگی و یکپارچگی خط وسط شکم (midline) موثر می باشد. اکستروفی کلوآکال (Cloacal extrophy)، شدیدترین نوع، شامل لوله روده عقبی اکستروفی (Extrophy) شده و درجه شدیدتری از اختلالات مادرزادی همزمان سیستم اسکلتی عضلانی، ادراری تناسلی، گوارشی و عصبی است. نقایص عضلانی لگن استخوانی و کف لگن از ویژگی های اکستروفی (Extrophy) است (L.V. Athanasiou, 2012: 117-119).
شرح گزارش:

در بهار ۱۴۰۰ طی گزارش ابتلا به اختلال در دستگاه ادراری یک راس بزغاله نر بومی تازه متولد شده در دهستان روداب غربی شهرستان بم و پیرو آن مراجعه به واحد دامی و انجام معاینات مربوطه ضایعه اکستروفی مثانه همراه با اسپادیازیس (Bladder extrophy-epispadiasis complex) تشخیص داده شد. بیضه ها و نیز آلت تناسلی دام دچار هیپوپلازی (Hypoplasia) شده بود. قابل ذکر است حال عمومی و شرایط بدنی دام، مناسب و قادر به مکیدن شیر از پستان مادر بود و فقط یکی از نشانه های مشهود در دام، صدا دادن بیش از حد آن بود.



مجله دامپزشکی و سلامت

سلام و سلامتی



تصاویری از مشاهده نقص مادرزادی اکستروفی مثانه همراه با اپسپادیازیس (Bladder extrophy-epispadias complex) در یک راس بزغاله تازه متولد شده - شهرستان بم
 بحث و نتیجه گیری:

مطالعات و گزارشات محدودی در خصوص این ضایعه در ایران و جهان در زمینه دامپزشکی گزارش گردیده است. در گزارشی که توسط L.V.Athanasiou و همکاران در سال ۲۰۱۲ در یونان در یک بزغاله نر چهار روزه از نژاد بومی Certan با علائمی همچون صدا دادن بیش از حد و حال و شرایط بدنی خوب گزارش گردید (L.V.Athanasiou, ۲۰۱۲: ۱۱۷-۱۱۹). در مطالعه ای دیگری که توسط سخایی و آذری در سال ۲۰۰۷ میلادی طی یک بازه زمانی شش ماهه در دانشکده دامپزشکی شهید باهنر کرمان انجام پذیرفت، تعداد بیست و چهار راس بزغاله از هشت گله دچار ناهنجاری هیپوسپادیازیس (Hypospadiasis) مشاهده گردید (Sakhaee.E, ۲۰۰۹: ۳۹۷-۳۰۱)

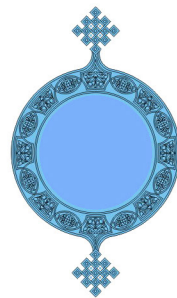
قطعاً عواملی از اختلالات هورمونی، داروهای خاص، مواد شیمیایی، عوامل محیطی و نوع تغذیه و ... می تواند در ایجاد چنین مشکلی نقش داشته باشند. لکن نظر به اهمیت ناهنجاری جنینی در دامپزشکی می طلبد مطالعات، تحقیقات و گزارشی بیشتر و جامع تری در این خصوص انجام پذیرد.

منابع مورد استفاده :

۱-Sachit Anand, Saran Lotfollahzadeh (۲۰۲۰) " Bladder Extrophy" Bladder Extrophy- statPearls-NCBI Bookshelf: ۱-۷.

۲-L.V.Athanasiou, S.M.papadakis, Z.S.Polizopoulou (۲۰۱۲) " Spontaneous extrophy- epispadias complex in a goat kid" Veterinary Quarterly journal, Volume ۳۲, No ۲: ۱۱۷-۱۱۹.

۳-Sakhaee.E , Azari.O (۲۰۰۹) " Hypospadiasis in goats" Iranian Journal Research, Shiraz University, Vol. ۱۰, No. ۳: ۳۹۷-۳۰۱.



مطالعه آلودگی انگلی دستگاه تنفس در جمعیت گوسفند و بزکشتاری در کشتارگاه دام بم
حجت الله جعفری دکترای عمومی دامپزشکی، معاون دامپزشکی شهرستان بم، اداره کل دامپزشکی استان کرمان،
پست الکترونیک: hjveterinary@yahoo.com

زهره وکیلی دکترای عمومی دامپزشکی، کارشناس اداره کل دامپزشکی استان کرمان، اداره کل دامپزشکی استان
کرمان

پست الکترونیک: zohrevakili1363@gmail.com

مقدمه:

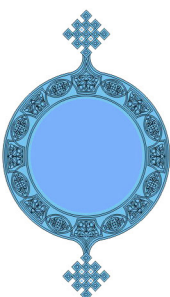
در بسیاری از کشورها از جمله ایران، نشخوارکنندگان کوچک به عنوان منبع اصلی تامین پروتئین انسانی محسوب شده و در صنعت دامپروری اهمیت دارند با این وجود، در بسیاری از مناطق، پرورش گوسفند در سیستم های مدیریتی ضعیفی انجام می گردد و باعث مستعد شدن آن ها به بیماری های مختلف می شوند. آلودگی های انگلی بیشتر به اشکال مزمن و تحت درمانگاهی بروز می کنند (محمد یخچالی و همکاران، ۱۳۹۹: ۳۲-۲۶). دستگاه تنفس بالاخص بافت ریه، از مهمترین بافت های بدن محسوب می شود و فیزیولوژی طبیعی آن برای ادامه حیات و عملکرد سایر بافت های بدن، امری ضروری و اجتناب ناپذیر می باشد. وابستگی حیات جانداران به اکسیژن و غیرارادی بودن دستگاه تنفس از یک طرف و حجم قابل ملاحظه هوای ورودی به ریه ها از طرف دیگر، از علل حساسیت بی نظیر دستگاه تنفس به عوامل آسیب رسان تلقی می شوند (محمد غنی دل و همکاران، ۱۳۸۸: ۱۷۳-۱۶۵). مرگ ومیر و افت تولید ناشی از بیماری های تنفسی و نیز هزینه های پیشگیری و درمان آن ها و حذف کشتارگاهی مبتلایان، خسارات اقتصادی قابل توجهی به صنعت دامپروری وارد می نمایند (صالح اسماعیل زاده و همکاران، ۱۳۹۲: ۲۴-۱۴).

از جمله انگل های ریوی می توان به انگل مولریوس (Mullerius) اشاره کرد که گونه مهم آن مولریوس کاپیلاریس (Mullerius capillaris) است که در گوسفند وجود دارد ولی در بز هم بیماری ایجاد می کند، این انگل در پارانشیم ریه قرار دارد و در مجاری موجود نمی باشد و در پارانشیم ایجاد ندول هایی می کند که خاکستری رنگ می باشند و شبیه به آدنوماتوز ریه (Pulmonary adenomatosis) است که باید ضایعه برش داده شود و انگل درون آن مشخص می شود. انگل بعدی در گوسفند وبز گونه پروتواسترونژیولوس روفینسنس (Protostrongylus rufescens) است که بیشتر در مجاری، آئول ها و برونشیول ها دیده می شود. این انگل قرمز رنگ است و در برخی موارد باعث التهاب ریه هم می شود. انگل مهم دیگر دیکتیوکالوس (Dictyocaulus) است گونه های آن در گوسفند دیکتیوکالوس فیلاریا (Dictyocaulus filaria) و در گاو دیکتیوکالوس ویویپاروس (Dictyocaulus viviparus) است که در ریه ایجاد ضایعات عمومی و حالتی شبیه به پنومونی می کنند این انگل در مجاری وجود دارد و سفید رنگ است (پیر زمانی و موسوی، ۱۳۸۴: ۹۲-۹۱).

موارد و روش کار:

بررسی آلودگی انگلی ریوی طی یک بازه زمانی چهار ساله (از ابتدای سال ۱۳۹۹ تا انتهای سال ۱۴۰۲) و طی هشتاد نوبت مراجعه به کشتارگاه دام شهرستان بم (استان کرمان) انجام پذیرفت و طی این مطالعه ریه تعداد ۴۰۰۰ لاشه گوسفند و بز مورد معاینه و بررسی کشتارگاهی قرار گرفتند. در ابتدا مشاهدات و لمس دقیق بافت ریه و عقده های لنفاوی لاشه ها انجام پذیرفت و پس از مشاهده ضایعات از جمله ندول، پلاک و کیست در بافت ریه و نیز تورم در عقده های لنفاوی ریوی بررسی به صورت دقیق تر انجام می گرفت. پس از مشاهده انگل در ندول های ریه و یا در مجاری تنفسی نماتودها به وسیله سوزن کرم جمع کنی ظریف برداشته و داخل ظرف شیشه ای حاوی الکل ۷۰ درصد جمع آوری می شدند و برای تشخیص ابتدا داخل پتری دیش مقداری الکل ۷۰ درصد با پنج درصد گلیسرین ریخته و زیر لوپ به جداسازی تک تک انگل ها توسط سوزن کرم جمع کنی پرداخته می شد و سپس روی لام شیشه ای یک قطره لاکتوفنل ریخته و نماتدهای یافت شده را روی آن قرار داده و لامل به آرامی بر روی آن به نحوی قرار می گرفت تا حباب هوا داخل نمونه و لاکتوفنل ایجاد نشود و پس از شفاف شدن کوتیکول، با میکروسکوپ نوری به مطالعه جنس و گونه کرم پرداخته می شد.

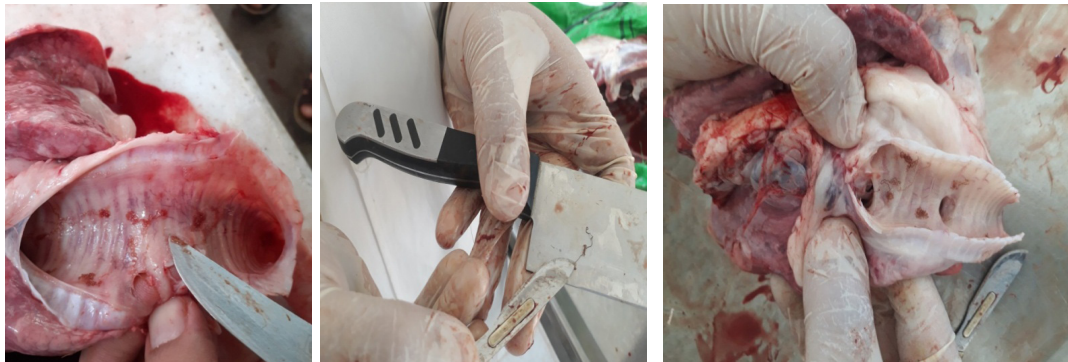
طی بررسی های انجام گرفته تعداد ۱۸۰ راس (چهار و نیم درصد) آلودگی انگلی در ریه دام کشتاری



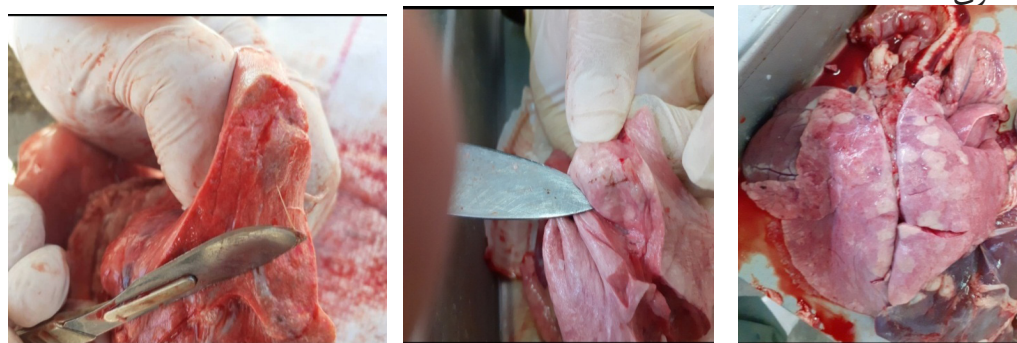
مجله تحقیقات دامپزشکی

سلام و سلامتی

مشاهده گردید که بیشترین میزان آلودگی مربوط به کیست هیداتید (Hydatid cyst) با میزان ۱۳۵ مورد در هر لاشه و سپس نماتود پروتواسترونژیلوس روپیسنس (Protostrongylus rufescens) با میزان ۲۵ مورد و نیز ۲۰ مورد آلودگی به نماتد انگلی (Mullerius capillaris) در هر لاشه تعیین گردید.



تصاویر اول: مشاهده نماتود پروتواسترونژیلوس روپیسنس (Protostrongylus rufescens) در مجاری تنفسی دام کشتاری



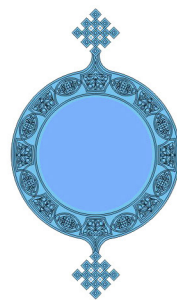
تصاویر دوم: مواردی از مشاهده ندول های ریوی و نیز نماتود مولریوس کاپیلاریس (Mullerius capillaris) در لاشه های کشتاری



تصاویر سوم: مواردی از آلودگی انگلی به کیست هیداتید (Hydatid cyst) در چند مورد لاشه گوسفندی - کشتارگاه دام بم

بحث و نتیجه گیری:

در مطالعه ای که غنی دل و همکاران طی یک بررسی شش ماهه از اوایل دی ۱۳۹۴ تا اواخر خرداد ۱۳۹۵ در کشتارگاه دام شهرستان نقده انجام پذیرفت، ۵۷ مورد از ۶۵۵ ریه (۸٫۷ درصد) گوسفندان کشتاری آلودگی انگلی مشاهده گردید (محمد غنی دل و همکاران، ۱۳۸۸: ۱۷۳-۱۶۵) و کیست هیداتید به عنوان شایع ترین انگل گزارش گردید و همچنین در مطالعه ای که اسماعیل زاده و همکاران طی یک بازه زمانی از مهر ۱۳۸۸ لغایت فروردین در کشتارگاه دام اهواز انجام دادند، ریه های ۴۵۹۲ راس گوسفند مورد بررسی قرار گرفتند که ۱٫۰۷ درصد آلوده به کیست هیداتید و ۰٫۶۵ درصد آلوده به پنومونی های کرمی تشخیص داده شدند) صالح اسماعیل زاده و همکاران، ۱۳۹۲: ۲۴-۱۴) و در مطالعه دیگر که توسط صدقیان و همکاران در بهار و تابستان ۱۳۸۷ در کشتارگاه دام شبستر انجام پذیرفت، تعداد ۱۱۱ راس از ۷۱۲ مورد بازرسی شده، ۱۵/۵۹ درصد



به انگل های ریوی مبتلا بودند که کیست هیداتید نیز به عنوان بیشترین آلودگی انگل ریوی گزارش گردید (صدقیان و همکاران، ۱۳۸۸: ۱۵۴).

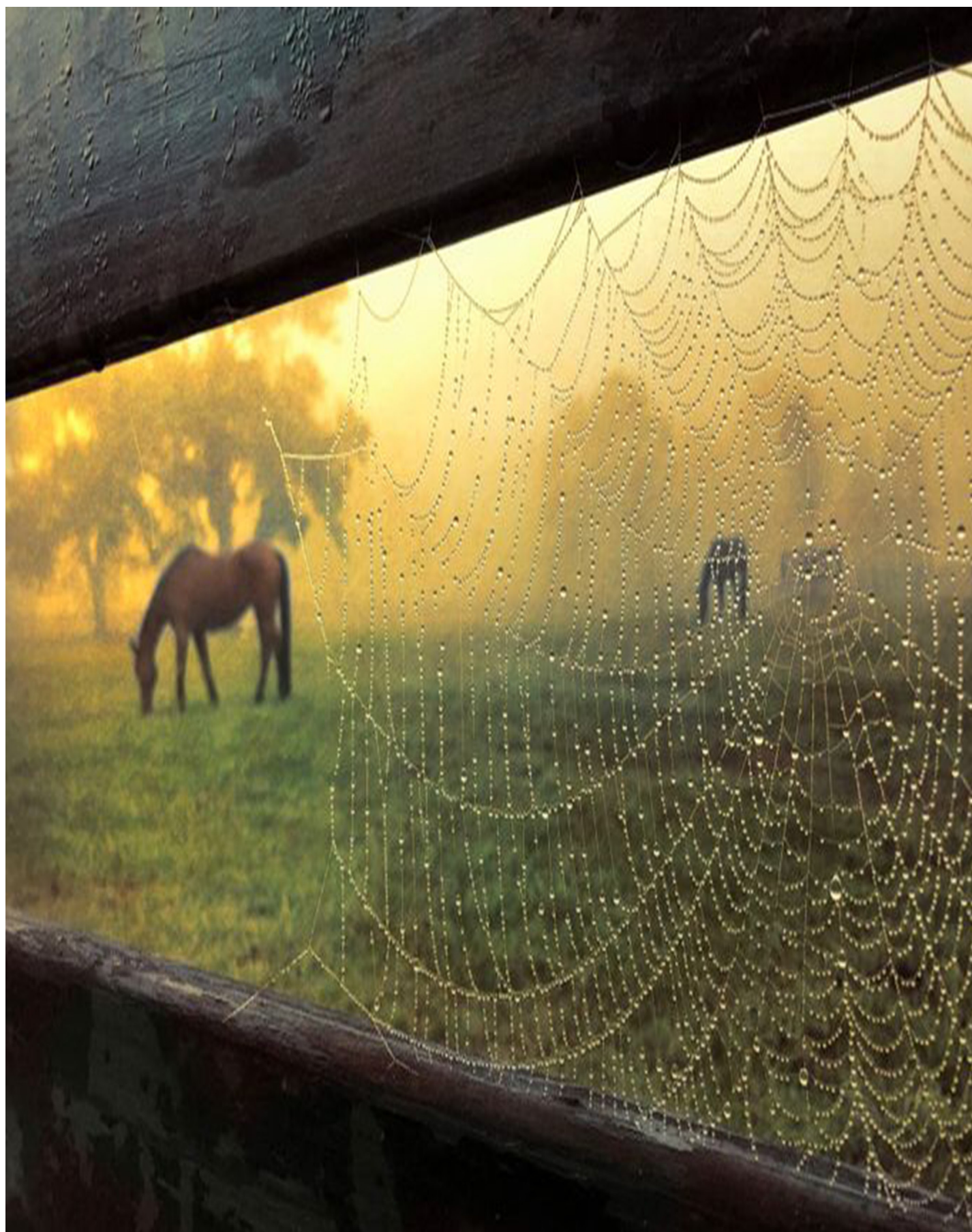
این بررسی ها و مطالعه ما نشان می دهد بیماریهای انگلی درصد آلودگی قابل اهمیتی در جمعیت دام سبک را شامل می شوند که در این بین کیست هیداتید (Hydatid cyst) که به عنوان یک بیماری زئونوز (Zoonosis) نیز شناخته می شود در اکثر مطالعات به عنوان آلودگی انگلی شایع گزارش شده است. آموزش صحیح دامداران و آشنایی کامل آنها با بیماری های انگلی بالاخص چرخه انتقال و تکامل بیماری های انگلی همراه با رعایت شرایط قرنطینه ای و مدیریت بهداشتی دامداری ها قابل اهمیت می باشد. قابل ذکر است تفاوت در میزان شیوع بیماری های انگلی ریوی در مطالعات مختلف را می توان به شرایط اقلیمی، آب و هوایی و نیز شرایط متفاوت پرورش و برنامه های پیشگیرانه دامداری ها ارتباط داد. منابع مورد استفاده :

- ۱-تالیف دکتر ویدا پیر زمانی و دکتر طناز موسوی (۱۳۸۴) " بهداشت و بازرسی گوشت " ، انتشارات پرتو واقعه ، چاپ دهکده ، صفحات ۹۱-۹۲.
- ۲-محمد یخچالی، فریور آفازاده (۱۳۹۹) " مطالعه آلودگی های انگلی دستگاه گوارش و تنفس گوسفندان نژاد تالش بومی استان گیلان « مجله تحقیقات دامپزشکی و فرآورده های بیولوژیک دوره ۳۳ ، شماره ۱۲۶ ، صفحات ۳۲-۲۶.
- ۳-صالح اسماعیل زاده، عاطفه صباغ، بابک محمدیان، علیرضا البرزی، مسعود قربانپور و مهدی پورمهدی بروجنی (۱۳۹۲) «بررسی فراوانی ضایعات ریوی گوسفند در کشتارگاه اهواز:مطالعه ی پاتولوژیک ،باکتریولوژیک و پارازیتولوژیک « مجله دامپزشکی ایران ، دوره ۹ ، شماره ۲ ، صفحات ۲۴-۱۴.
- ۴-محمد غنی دل، سهراب رسولی، امید محمدپور، زانیار پیرکانی (۱۳۹۹) " بررسی آلودگی به انگل های تنفسی در گوسفندان شهرستان نقده « مجله تحقیقات دامپزشکی و فرآورده های بیولوژیک ، دوره ۱۲ ، شماره ۲ شماره پیاپی ۱۸ ، صفحه ۱۷۳-۱۶۵.
- ۵-محمد صدقیان، بهراد عشرتخواه، احسان محرر (۱۳۸۸) " بررسی میزان شیوع انگل های تنفسی گوسفندان در کشتارگاه شبستر « کتاب مقالات اولین کنگره ملی علوم آزمایشگاهی دامپزشکی- تهران، شماره کتاب شناسی ملی 1900177، صفحه 154.

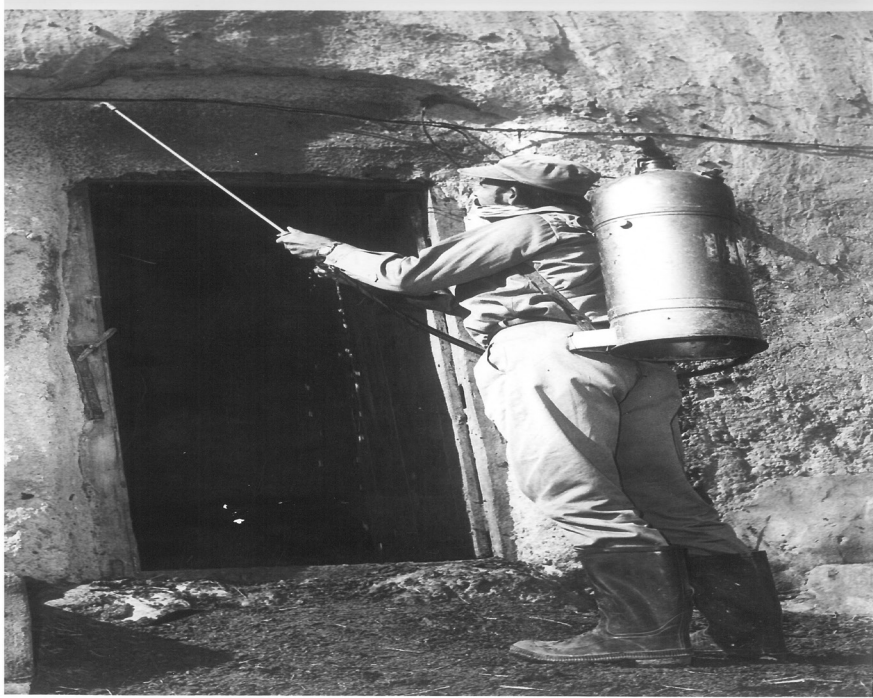


مراجعه به پایگاه

سلام و سلامتی



دامپزشکی در گذر تاریخ



انجام عملیات ضد عفونی - سیستان و بلوچستان



انجام عملیات پیشگیری از بیماری دامی - سیستان و بلوچستان



سازمان تحقیقات و توسعه سلامت ملی

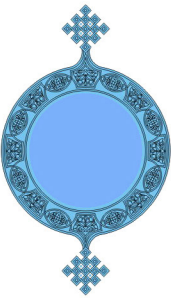
سلام و سلامتی



انجام عملیات مایه کوبی دام - سیستان و بلوچستان



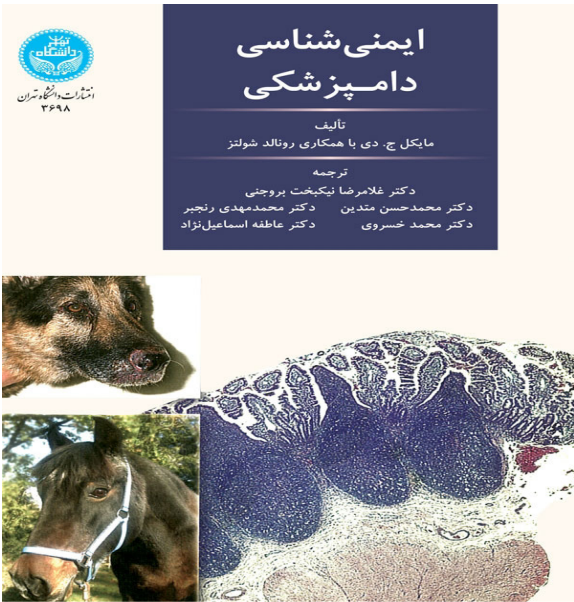
انجام عملیات مایه کوبی دام - سیستان و بلوچستان



سازمان اچ بی کی گور
سلام و سلامتی



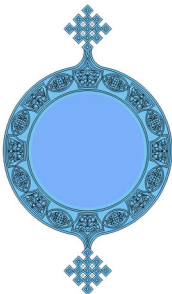
تازه های کتاب



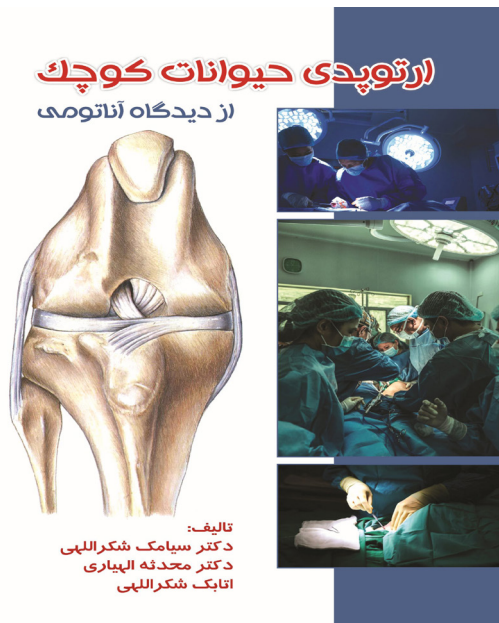
کتاب ایمنی شناسی دامپزشکی
 نویسنده: مایکل ج. دی
 ترجمه: غلامرضا نیکبخت بروجنی، محمدحسین متدین، محمدمهدی رنجبر، محمد خسروی؛ عاطفه اسماعیل نژاد
 انتشارات: دانشگاه تهران



کتاب مقدمه ای بر بیولوژی اسب
 نویسنده: زو داویس
 ترجمه دکتر فرامرز قراگوزلو - دکتر پیمان عزیزی - دکتر حافظ صادقی
 تعداد صفحات ۲۸۵
 سال انتشار ۱۴۰۰



آسیب شناسی اختصاصی دامپزشکی (سیستم کبدی-صفراوی)
 ناشر انتشارات پرتو واقعه
 نویسنده دکتر عزیزاله خداکرم تفتی دکتر فاطمه نمازی
 تعداد صفحات ۱۶۰



ارتوپدی حیوانات کوچک از دیدگاه آناتومی
 نویسندگان: دکتر سیامک شکرالاهی - دکتر محدثه الهیاری - اتابک شکرالاهی
 ناشر: پریور

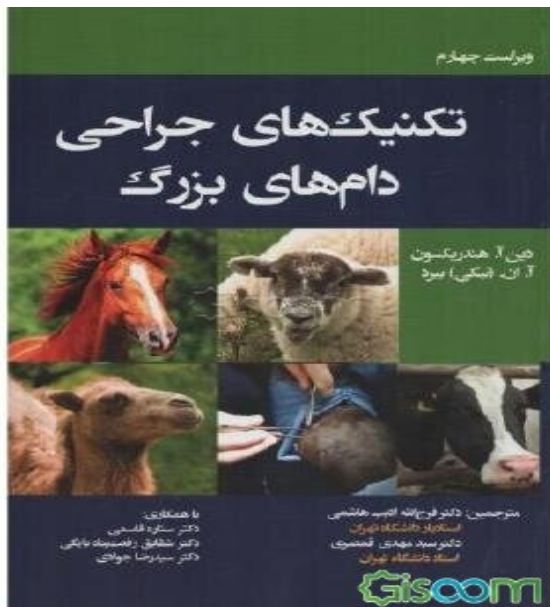
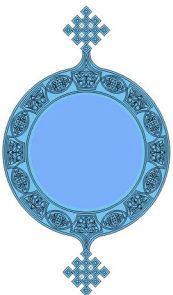




آناتومی مقایسه ای اندام های حرکتی در حیوانات اهلی
 نویسنده: ابوالقاسم نبی پور، احمدعلی محمدپور
 انتشارات دانشگاه فردوسی
 تاریخ انتشار: ۱۴۰۰



کتاب دارونامه جامع دام های کوچک (سگ و گربه)
 نویسندگان: مجتبی علی ملایی، بهارک اختردانش
 سال چاپ ۱۴۰۱ (ویرایش جدید)



تکنیک های جراحی دام های بزرگ
 مؤلفان:
 دین.آ. هندریکسون، اوبری نیکی برد
 ناشر: نوربخش
 مترجمان:
 فرج الله ادیب هاشمی، سیدمهدی قمصری، ستاره قاسمی، شقایق رفعت پناه بایگی،
 سیدرضا جوادی
 ناشر: نور بخش

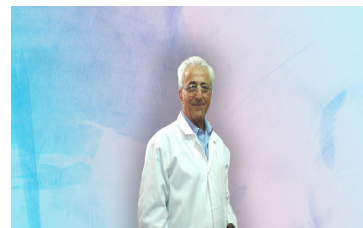


آسیب شناسی بیماری های پرندگان زینتی
 نویسندگان: رابرت اشمیت - دروری ریویل - دیوید فلن،
 مترجم: فرهنگ ساسانی - جمشید رزم یار توسط
 انتشارات: دانشگاه تهران



آشنایی با مفاخر دامپزشکی کشور

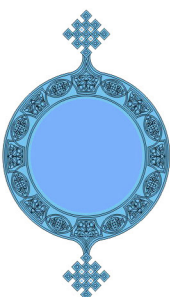
آشنایی با چهره ماندگار استاد دکتر علی اسلامی



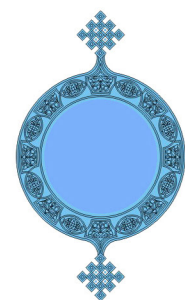
عمومی دامپزشکی و دکترای تخصصی انگل‌شناسی عهده‌دار تدریس دروس مختلف کرم‌شناسی و بیماری‌های کرمی بود و برای مطالعات تکمیلی، دوره ایمنی‌شناسی کیست هیداتیک را در Pan American Zoonose Center در بوئنوس آیرس آرژانتین، دوره حلزون‌شناسی را در Institute of Malacology کپنهاگ و دوره ایمنی‌شناسی انگل‌ها را در بخش ایمنی‌شناسی Free University برلین غربی گذراند. در سال ۱۳۵۸ هجری شمسی پس از پیروزی انقلاب اسلامی به عنوان یکی از سه عضو شورای مدیریت دانشکده دامپزشکی انتخاب شد. از سال ۱۳۵۹ تا ۱۳۷۹ هجری شمسی مدیریت گروه انگل‌شناسی را برعهده داشت و همزمان رئیس کمیسیون علوم دامی و شیلات امور پژوهش‌های کاربردی دانشگاه تهران، عضو گروه دامپزشکی، عضو کمیسیون ثبت داروهای سازمان دامپزشکی کشور، عضو هیأت‌ممتحنه رشته تخصصی انگل‌شناسی، عضو کمیته تخصصی دامپزشکی، عضو شورای آموزش دامپزشکی و تخصصی و مدیر قطب ایمونوپاتولوژی دانشگاه تهران بود. ضمناً عضو هیأت تحریریه مجله دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، مجله دامپزشکی شهرکرد، مجله دامپزشکی گرمسار، مجله انگل‌شناسی ایران و سردبیر مجله دامپزشکی و آزمایشگاه بوده و هست. در مجامع علمی ملی و بین‌المللی نظیر فرهنگستان علوم جمهوری اسلامی، هیأت‌مدیره انجمن انگل‌شناسی ایران، انجمن جهانی برای پیشرفت انگل‌شناسی دامپزشکی و انجمن هندوستانی برای پیشرفت انگل‌شناسی دامپزشکی عضویت دارد. در دوران خدمت در دانشگاه تهران استاد راهنمای بیش از ۳۰ پایان‌نامه دکترای عمومی، ۱۰ پایان‌نامه تخصصی انگل‌شناسی در دانشکده‌های دامپزشکی دانشگاه تهران، شهید چمران اهواز و دانشکده کشاورزی کرج بود. تاکنون ۲۰ پروژه تحقیقاتی را مدیریت کرده است. نتایج پژوهش‌های انجام گرفته بصورت ۵۷ مقاله به زبان فرانسه و انگلیسی در مجلات علمی خارجی و ۶۸ مقاله در مجلات علمی داخلی، ۴۸ و ۶۸ سخنرانی به ترتیب در مجموعه مقالات مجامع علمی داخلی و خارجی منتشر شده است و همچنین ۴ جلد کتاب با عنوان "کرم‌شناسی و بیماری‌های کرمی"، یک کتابچه فهرست انگل‌های حیوانات ایران (به زبان انگلیسی) تألیف نموده و در ترجمه

دکتر علی اسلامی دکترای تخصصی انگل‌شناسی و استاد دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران، عضو کمیسیون ثبت داروهای سازمان دامپزشکی کشور، عضو کمیته تخصصی دامپزشکی، عضو شورای آموزش دامپزشکی و عضو شورای مدیریت دانشکده دامپزشکی عضو هیأت‌مدیره انجمن انگل‌شناسی ایران است. دکتر علی اسلامی در اردیبهشت ماه سال ۱۳۱۵ هجری شمسی در محله سنگلج تهران متولد شد.

تحصیلات ابتدایی و متوسطه را در مدرسه عسجدی و فارابی و دبیرستان رازی به پایان رساندم. در سال ۱۳۳۶ هجری شمسی پس از موفقیت در کنکور در دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران مشغول به تحصیل شد. پس از پایان تحصیلات دانشگاهی، در سال ۱۳۴۲ هجری شمسی در انستیتوی رازی (حصارک) به عنوان همکار کارشناسان سازمان خواروبار کشاورزی (FAO) فعالیت خود را آغاز کرد و در یک دوره شش‌ساله در طرح "مطالعه اپیدمیولوژی و اهمیت اقتصادی آلودگی‌های کرمی نشخوارکنندگان کوچک ایران" با آنها همکاری کرد. طی این دوره در آموزش دکترهای دامپزشک خاورمیانه که در بغداد، عمان و تهران تشکیل شد شرکت داشت. در سال ۱۹۶۷ برای ادامه و تکمیل مطالعات به آمریکای شمالی عزیمت کرد و مدتی در Beltsville Parasitological Laboratories در مریلند دربارۀ گونه‌ای شدن انگل‌های کرمی و سپس در دپارتمان دامپزشکی دانشگاه مدیسن ایالت ویسکانسین دربارۀ "کنترل بیولوژیکی آلودگی‌های کرمی نشخوارکنندگان کوچک" به مطالعات خود ادامه داد. در سال ۱۳۴۸ هجری شمسی به عنوان استادیار انستیتوی رازی به گروه انگل‌شناسی دانشکده دامپزشکی دانشگاه تهران منتقل شد و در سال ۱۳۵۸ هجری شمسی به مقام استادی ارتقاء یافت. طی خدمات دانشگاهی در دوره دکترای



کتاب "بیماریهای کرمی نشخوارکنندگان" نیز شرکت داشته است. این استاد به نام در رشته دامپزشکی، دارای بیش از ۵۰ مقاله به زبان فرانسه و انگلیسی در مجلات علمی خارجی و بیش از ۶۵ مقاله در مجلات علمی داخلی و بالغ بر ۶۰ عنوان سخنرانی مجامع علمی داخلی و خارجی در کارنامه پربار خود دارد و مدیریت بیش از ۲۰ پروژه تحقیقاتی، راهنمای بیش از ۳۰ پایان نامه دکترای عمومی و ۱۰ پایان نامه تخصصی انگل شناسی را نیز در فعالیت های پژوهشی خود به ثبت رسانده است. از جمله دستاوردهای شاخص دکتر علی اسلامی می توان به تشخیص یک گونه جدید شپش پرنده آفریقای جنوبی به نام «*Myrsidea eslami*» برای اولین بار در دنیا در مجله *Zootax*، و تشخیص گونه جدید «*Dactylogyrus*» در دنیا به نام *D. eslami* یکی از مونوژن های آبشش ماهیان و منتشر شده در «*Acta Parasitologica*» اشاره کرد.



سازمان چاپ و نشر کشور

سلام و سلامتی



خبر و گزارش خبری

پیام نوروزی معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور



که پیوستگی ایام نوروز به ماه میهمانی خدا به آن معنایی دوچندان بخشیده، تدبیری ویژه کند. به این دلیل همکاران جهادگر و عزیز در سازمان دامپزشکی کشور به عنوان سربازان گمنام عرصه بهداشت و سلامت جامعه، پا در رکاب خدمت به ملت شریف ایران بگذارند و در تمام ایام نوروز با چشمانی باز و مسئولانه از تعطیلات خود بکاهدند و از طریق تشدید سازوکارهای نظارتی، نوروز امسال را به کام هموطنان شیرین کنند. دورانی که هم برای ملت پرخطر شود و همزمان با آن در ماه مبارک رمضان به عبادات خود بدون دغدغه در ضیافت خدای رحمان معطوف بمانند.

لذا ضمن تبریک ویژه خدمت دامپزشکان، پیرادامپزشکان، استادان، دانشجویان، پژوهشگران و فعالان بخش خصوصی اعم از تولیدکنندگان و توزیع کنندگان نهاده‌ها و داروهای حوزه دامپزشکی و رسانه‌هایی که با نگاه پردغدغه در طول سال ۱۴۰۲ سازمان دامپزشکی کشور را در حراست از سرمایه‌گذاران یاری کردند، تشکر و قدردانی می‌کنم. عزیزانی که خدمات مؤثری در جهت مقابله با انواع بیماری‌ها، ارتقاء بهداشت عمومی و سلامت غذایی، صیانت از سرمایه‌های دامی و رونق و پویایی صادرات دام و فرآورده‌های آن به انجام رسانده و خواهند رساند؛ و البته در همین جا لازم می‌دانم از تمام همکارانم در ستاد مرکزی سازمان، ادارات کل دامپزشکی استان‌ها و شهرستان‌ها که با همیاری بخش‌های دولتی، خصوصی و تشکل‌های صنفی موفقیت‌های بزرگی را در دامپزشکی رقم زدند، سپاسگزاری نمایم.

دکتر مجتبی نوروزی - معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور

تماس تلفنی معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور با کارشناس مصدوم دامپزشکی اندیکا

به گزارش روابط عمومی سازمان دامپزشکی کشور، در طی رخداد حادثه برای کارشناسان بهداشتی دامپزشکی شهرستان اندیکا، دکتر مجتبی نوروزی معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور ضمن تماس تلفنی با کارشناس مصدوم اداره دامپزشکی شهرستان اندیکا پیگیر وضعیت سلامت ایشان شد.

در این تماس دکتر مجتبی نوروزی ضمن قدردانی از مسئولیت‌پذیری انجام وظیفه حرفه‌ای و تأمین امنیت غذایی و سلامت جامعه انسانی آرزوی

متن پیام دکتر "مجتبی نوروزی" معاون وزیر و رئیس این سازمان به مناسبت فرا رسیدن نوروز ۱۴۰۳ خورشیدی به شرح زیر است:

بسم الله الرحمن الرحيم

يا مقلب القلوب و الأبصار

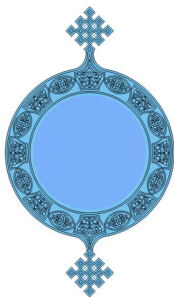
يا مدبر الليل و النهار

يا محول الحول و الأحوال

حولنا إلى أحسن الحال

فصل بهار از باشکوه‌ترین جلوه‌های خداوند منان در جهان هستی است که می‌توان با تماشای آن راهی به سوی خداوند یافت و جمال پروردگار را به تماشا نشست. بهار می‌آید تا باورمان شود که پایان هر سیاهی سپیدی و پایان هر زمستان، بهاری خوش و رنگارنگ وجود دارد. موسم بهار زبینه‌ترین پاداش الهی به عالم هستی و نماد و جلوه‌گاه اراده باریتعالی در باز آفرینش طبیعت و شروع روح انگیز و تحول عظیم و بنیادین در احوال و قلوب است. احوالی که بخشی از آن را با یاد شهدای گرانقدر و حضرت امام و مقام معظم رهبری (مدظله العالی) باید پالایش و زلال کرد تا جنبه معنویت این یادآوری بوی بهار را دل انگیزتر سازد. و چه قدر هم پرمعناتر خواهد شد مناجات با خالق یکتا که در هنگام تحویل سال جدید، یادی کنیم از شهدای غزه و جانفشانی و مقاومت مردم یمن که در برابر دشمنان تا بن دندان مسلح ایستاده اند.

در واقع سازمان دامپزشکی کشور با توجه به جایگاهش به عنوان یک نهاد حاکمیتی، عزم راسخ کرده تا پیش از آغاز سال جدید خورشیدی



سازمان دامپزشکی کشور

سلام و سلامتی

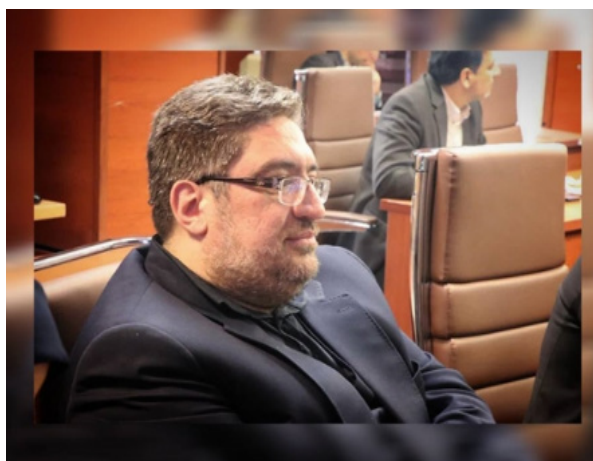
سلامتی و بهروزی برای او نمود.

وی با تاکید بر اهمیت امنیت غذایی جامعه، این امر را نتیجه حضور و خدمت کارشناسان بهداشتی دامپزشکی در دور ترین نقاط برشمرد که در سنگر صیانت از بهداشت جامعه با از خودگذشتگی در نیل به این مهم می‌کوشند.

شایان ذکر است در دهمین روز اجرای طرح تشدید کنترل و نظارت بهداشتی دامپزشکی ویژه ماه مبارک رمضان و نوروز ۱۴۰۳ بازرسی بهداشتی دامپزشکی شهرستان اندیکا در حین انجام بازرسی بهداشتی فرآورده های خام دامی توسط متصدی یک واحد عرضه فرآورده خام دامی مورد ضرب و شتم قرار گرفتند.

به همت مرکز ملی تشخیص، آزمایشگاه‌های مرجع سازمان دامپزشکی کشور عملیاتی شد:

تولید صنعتی آنتی ژن غیر فعال شده (H5N8) در کشور



رئیس مرکز ملی تشخیص آزمایشگاه‌های سازمان دامپزشکی کشور در خصوص مزیای این تولید صنعتی در داخل کشور گفت: این اقدام هم به دلیل صرفه جویی ارزی قابل توجه برای سازمان دامپزشکی کشور در خرید نمونه مشابه خارجی و هم به دلیل اثربخشی بهتر آنتی ژن تولید داخلی (به دلیل تطبیق بسیار بیشتر با سویه داخلی کشور) حائز اهمیت بسیار است.

دکتر «عادل حقیقی» رئیس مرکز ملی تشخیص آزمایشگاه‌های این سازمان اعلام کرد: تولید آنتی ژن غیر فعال شده (H5N8) در سطح صنعتی سه هزار ویال از آنتی ژن آنفلوانزا برای آزمون HI در

حجم ۱ml از بذر ویروس تهیه شده در داخل کشور (سال ۱۳۹۹) طراحی و تولید شده است.

وی با بیان اینکه برنامه ریزی صورت گرفته با رویکرد تولید سه هزار ویال در سه مرحله هزرتایی افزود: در مرحله اول این طرح هزار ویال آنتی ژن (H5N8) با آرم سازمان دامپزشکی کشور (IVO)، مرکز ملی تشخیص (NRLASD) و مشخصات محصول تولید شده جهت استفاده در فروردین ماه ۱۴۰۳ تولید شده است. تمام سه هزار ویال طبق برنامه ریزی انجام شده تا پایان خرداد ماه ۱۴۰۳ تولید و در اختیار سازمان دامپزشکی کشور قرار خواهد گرفت تا در پایش های منظم گله های اجداد، مادر، گوشتی و تخمگذار کل کشور مورد بهره برداری قرار گیرد.

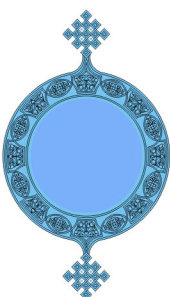
دکتر حقیقی با بیان اینکه در دومین تجربه تولید این آنتی ژن، از تجربه دوره نخست در سال ۱۳۹۹ استفاده گردیده است افزود: آنتی ژن ها در تخم مرغ های SPF تولید شده اند که علاوه بر تیترا بالا دارای کیفیت مشابه نمونه خارجی هستند، به این منظور پنل گذاری مخصوص خلوص آنتی ژن و همچنین بررسی غیر فعال شدن ویروس آنفلوانزا H5N8 موجود در آنتی ژن، طبق استاندارد های بین المللی انجام شده است. لذا با تلاش بسیار زیاد یک محصول سالم و ایمن تولید گردیده است.

در پایان، رئیس مرکز ملی تشخیص آزمایشگاه‌های سازمان دامپزشکی کشور در خصوص این تولید تصریح کرد: این مهم با همکاری کارشناسان مرکز ملی تشخیص و مساعدت معاونت توسعه مدیریت و منابع سازمان دامپزشکی کشور دست یافتنی شده است.

پیام همدلانه رئیس سازمان دامپزشکی به کارمندان مجروح شده در حین خدمت استان مازندران

آقایان «مسعود رستم نژاد»، «سلیمان گرگانی» و «کیوان محرابی» از کارکنان اداره دامپزشکی شهرستان سواد کوه که در حال برگشت از ماموریت و ارائه خدمات واکسیناسیون دام به مردم مناطق روستایی بودند دچار آسیب گردیدند.

دکتر «مجتبی نوروزی»، معاون وزیر جهاد کشاورزی و رئیس این سازمان در پیامی ضمن قدردانی از مسئولیت پذیری این همکاران و از



آبزیان؛ کارگروه دام سبک و سنگین؛ کارگروه طیور و کارگروه زنبورعسل و صنایع وابسته را با تعیین مسئولان کارگروه‌های نامبرده، مکلف به اخذ نظرات مکتوب و رسمی آنها تا روز دوشنبه هفته آینده و در نهایت جمع بندی حریم‌های بهداشتی تا آخر فروردین ماه ۱۴۰۳ نمود.

رئیس سازمان دامپزشکی کشور با بیان اینکه میزان تولیدات کشاورزی از ۳۰ میلیون تن در اوایل انقلاب اسلامی به ۱۳۰ میلیون تن افزایش یافته است گفت: با توجه به این مهم و اهمیت نظارت بهداشتی حداکثری و در عین حال امکان اعمال نقطه نظرات فنی کارشناسی در هر واحد تولیدی و مراقبت از سرمایه واحدهای موجود تولیدی، تعیین حریم بهداشتی حائز اهمیت فراوان است.

لازم به ذکر است پیش از آغاز نشست، دکتر اختیارزاده، معاون بهداشتی و پیشگیری سازمان دامپزشکی کشور به تاریخچه کلیاتی از قانون موجود از سال ۱۳۵۰ خورشیدی به این سو و سپس برخی تحولات طی نیم قرن بعد از آن قانون پرداخت و گفت: به طور خلاصه می‌توان حریم‌های بهداشتی را به ۴ دسته حریم مربوطه به اماکن دامی و صنایع وابسته به دام؛ حریم با سکونتگاه‌ها (که به دو شکل تاثیرگذاری دامداری‌ها بر سکونتگاه‌ها و جوامع انسانی و تاثیر جوامع انسانی و سکونتگاه‌ها بر اماکن دامی و صنایع وابسته است)؛ حریم بین اماکن دامی با جاده‌ها و خطوط راه آهن و در نهایت حریم اماکن دامی و صنایع وابسته با سایر صنایع (صنایع مرتبط با مواد غذایی و صنایع خارج از حیطه غذایی) تقسیم‌بندی کرد.

پیش از ۱۵۷ هزار بازدید حاصل ۲۰ روز اجرای طرح تشدید نظارت بهداشتی



خودگذشتگی در انجام وظیفه حرفه ای، ابراز امیدواری کرد تا همکاران مصدوم از این سانحه به سرعت بهبودی خود را باز یابند.

وی با تاکید بر اهمیت امنیت غذایی جامعه، این امر را نتیجه حضور و خدمت دامپزشکان برشمرد که در هر سنگر از تولید و با از خودگذشتگی در نیل به این مهم می‌کوشند.

لازم به ذکر است کارکنان آسیب دیده اداره دامپزشکی شهرستان سواد کوه که دچار آسیب دیدگی گردیده اند، تحت درمان هستند.

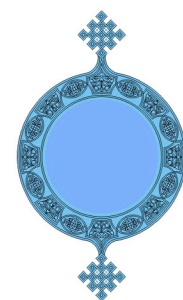
تشکیل ۴ کارگروه جهت استفاده از مشورت تشکل‌های تولیدی برای تعیین حریم‌های بهداشتی



معاون وزیر جهاد کشاورزی و رئیس سازمان دامپزشکی کشور، جهت اخذ نظرات فنی و کارشناسی تشکل‌های تولیدی کشور، ۴ کارگروه را جهت بررسی تغییر حریم بهداشتی واحدهای دام، طیور، آبزیان، زنبورعسل و سایر صنایع تشکیل داد.

دکتر «مجتبی نوروزی» معاون وزیر جهاد کشاورزی و رئیس سازمان دامپزشکی کشور طی نشست با تشکل‌های بخش خصوصی، مدیران ستادی و ... به مدت ۳ ساعت در راستای پیروی از شعار امسال که جهش تولید با مشارکت مردم است، اهمیت اصلاحات و تغییرات متناسب با شرایط روز با توجه به ملاحظات بهداشتی را به بحث و بررسی گذاشت.

در این نشست، دکتر نوروزی پس از شنیدن نظرات کارشناسی و نکات مدیریتی و فنی مدنظر مدیران تشکل‌های مربوطه اظهار کرد: با توجه به اهمیت تولید پایدار و اهمیت تولیدات با کیفیت و صادرات محور و لزوم اتخاذ نقطه نظرات رسمی و مکتوب و مستند تشکل‌های تولیدی ذینفع در اثر این تغییرات، ۴ کارگروه حریم بهداشتی شیلات و



سازمان بهداشتی و درمانی کشور

سلام و سلامتی

افزایش روابط دو جانبه ایران و برزیل در زمینه بهداشت دام و دامپزشکی



جلسه ای با حضور دکتر نوروزی معاون وزیر و رییس سازمان دامپزشکی و ادواردو ریکاردو گرادیلونه نتو، سفیر جمهوری فدراتیو برزیل در سازمان دامپزشکی ایران برگزار گردید.

در این جلسه دکتر نوروزی ضمن تاکید بر عضویت دو کشور در گروه بریکس (BRICS) قدرتهای نوظهور اقتصادی جهان (خواستار تشکیل کمیته مشترک دامپزشکی در این گروه شدند تا استانداردهای مشترکی در زمینه بهداشت دام و دامپزشکی توسط این کشورها تدوین و زمینه ای برای افزایش مبادلات تجاری در زمینه محصولات دامی فراهم آید.

آقای گرادیلونه نتو ضمن ابراز خوشنودی از این پیشنهاد در آستانه ورود ایران در سال ۲۰۲۴ به این گروه، خواستار تبادل اطلاعات و جزییات در زمینه بهداشت دام و دامپزشکی به منظور حمایت از این پیشنهاد در اجلاس آینده کشورهای عضو بریکس شد.

دکتر نوروزی در خصوص فرایند واردات گوشت قرمز و دام زنده از کشور برزیل که از سال های قبل سابقه داشته و ظرفیت بالای آن کشور در زمینه قرنطینه و بهداشت دام توضیحاتی را ارائه نمود.

در این دیدار همچنین در خصوص اعزام ناظرین مقیم جهت بازرسی گوشت در کشور برزیل و نیز واردات نهاده های دامی مطرح گردید.

در پایان آقای گرادیلونه نتو خواستار افزایش ارتباطات دو کشور در زمینه کشاورزی و دامپزشکی شد.

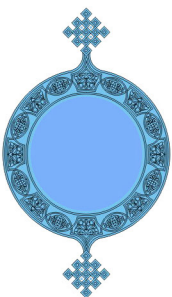
لازم به ذکر است در این دیدار مدیر کل آمریکای وزارت خارجه، معاون سفیر برزیل، رایزن اقتصادی

گزارش بازرسی طرح تشدید نظارت های بهداشتی نوروزی و ماه مبارک رمضان طی ایام اجرا از ۲۰ اسفند ۱۴۰۲ تا ۱۳ فروردین ۱۴۰۳ اعلام شد.

به دنبال اجرای طرح ملی تشدید نظارت های بهداشتی نوروزی و ماه مبارک رمضان که از ۲۰ اسفند سال ۱۴۰۲ کلید خورده بود و هم اکنون نیز ادامه دارد، گزارش تجمیع حاصل شده بازرسی از اجرای این طرح تا پایان نوروز (۱۳ فروردین) حاکی از بازرسی و نظارت بهداشتی بر کشتار بیش از ۶۵۷ هزار راس دام سبک به وزن بیش از ۱۲ هزار تن است. این در حالی است که در همین بازه زمانی، به تعداد ۱۱۷ هزار راس گاو، گوساله و گاو میش به وزن ۱۶ هزار تن نیز در مرحله کشتار از سوی همکاران سازمان دامپزشکی کشور بازرسی و نظارت شده است.

همچنین بازرسی و نظارت بهداشتی بر کشتار بیش از ۹۴ میلیون قطعه طیور به وزن بیش از ۱۸۰ هزار تن از دیگر خدمات همکاران ادارات کل دامپزشکی استان ها بوده که در مجموع میزان وزن لاشه های ضبطی در بین تمام این بازرسی ها نیز بالغ بر ۱۳۷ تن دام و هزار تن طیور بوده است. بنابراین گزارش، در زمینه عملیات نظارت بهداشتی بر «تولید، توزیع، نگهداری و عرضه فرآورده های دامی» در همین مدت زمان نیز اقدامات قابل توجهی صورت گرفته است که بیش از ۱۵۷ هزار بازدید انجام شده از انواع واحدهای عرضه، انبارها، سردخانه ها، مراکز قطعه بندی و بسته بندی و کشتارگاه های دام و طیور، حاکی از تعدد عملیات صورت گرفته بر اساس تکلیفی ملی است که طرح تشدید نظارت بهداشتی بر عهده همکاران سازمان دامپزشکی کشور در اقصی نقاط کشور بر عهده دامپزشکان طی ایام نزدیک به نوروز ۱۴۰۳ و پس از آن قرار داده است.

بر اساس میزان بازدید فوق، ۱۶ هزار مورد غیربهداشتی ملاحظه گردیده و در این میان بر حسب رسالت حرفه ای و اخلاقی دفاع از بهداشت و سلامت عمومی جامعه نیز ۱۴۱ واحد غیر بهداشتی جهت رسیدگی به مراجع قضایی معرفی و پلپ گردیده است. طرح ملی تشدید و کنترل نظارت های بهداشتی در ایام نوروز و ماه رمضان که از ۲۰ اسفندماه سال گذشته آغاز شده و تا پایان روز عید فطر تداوم خواهد داشت.



سفارت برزیل و مدیران امور بین الملل سازمان دامپزشکی کشور حضور داشتند.

مسئول هماهنگ کننده کلیه امور مرتبط با جهاد دامپزشکی کشور اعلام کرد:

خدمات جهاد دامپزشکی با قدرت ادامه خواهد داشت

مسئول هماهنگ کننده کلیه امور مرتبط با جهاد دامپزشکی کشور، رزمایش های جهادی را مصداق عینی عمل به فرمان مقام معظم رهبری در استفاده از مشارکت مردم جهت جهش تولید برشمرد.

دکتر «امین اسدی»، مشاور معاون وزیر و مسئول هماهنگ کننده کلیه امور مرتبط با جهاد دامپزشکی با عنایت به نامگذاری سال ۱۴۰۳ خورشیدی از سوی مقام معظم رهبری به نام سال «جهش تولید و مشارکت مردم» اعلام کرد: سازمان دامپزشکی کشور ضمن پیشبرد اهداف و نگاه متعالی معظم له به نامگذاری امسال به سال مشارکت مردم برای کمک به جهش تولید با تقویت زیرساخت های فنی و استفاده بیشتر از ظرفیت جوانان جهادگر در روستاها و عشایر طرح جهاد دامپزشکی را که نمونه عینی و مصداقی مشارکت مردم است به پیش خواهد برد.

دکتر اسدی با بیان اینکه از زمان اجرای این طرح جهادی میلیون ها خدمت رایگان به دامداران و عشایر عزیز و سایر بخش های زیر مجموعه سازمان دامپزشکی کشور ارائه شده است افزود: با جهاد دامپزشکی از سویی از سرمایه های دامی این قشر محروم در مناطق صعب العبور حفاظت شد و از سوی دیگر از شیوع بیماری هایی که می توانست تولید را کاهش دهد پیشگیری گردید.

مسئول هماهنگ کننده کلیه امور مرتبط با جهاد دامپزشکی در خصوص تاثیرات مثبت اردوهای جهادی اشاره کرد: در جهاد دامپزشکی اقدام بی نظیری در حوزه های مختلف خدمات رسانی به جامعه روستایی و عشایری ارائه شده و خدمات رایگان به عموم دامداران رضایتمندی آنان را به دنبال داشته تا به نوعی دامپزشکی به عنوان پرچمدار نهضت خدمت رسانی معرفی شود و علاوه بر سپاه استانی و بسیج، داوطلبان جهادی نیز در کنار دامپزشکی وارد این فعالیت جهادی شدند.

دکتر اسدی افزود: جهاد دامپزشکی با ۳ مأموریت اصلی، ارایه خدمات در مناطق محروم و کمتر توسعه یافته، پیشگیری از بیماری ها دامی، مدیریت بیماری ها و آموزش و ترویج مسایل مرتبط با دامداری ها در قالب اهداف اصلی و تخصصی این سازمان فعالیت می کند.

وی ادامه داد: در این رزمایش ها از ظرفیت های دیگر ارگان های دولتی و غیردولتی، سپاه و بسیج و گروه های جهادی، برای تسریع خدمت رسانی به مناطق صعب العبور استفاده می شود.

مشاور معاون وزیر جهاد کشاورزی گفت: کنترل بیماری های دام و طیور از جمله وظایف سازمان دامپزشکی است که در این راستا می توان به منظور اجرای سیاست های این سازمان از استعداد و ظرفیت های گروه های جهادی در مناطق روستایی برای خدمت رسانی و محرومیت زدایی که در واقع مبتنی بر همان شعار سال در استفاده از مشارکت مردم برای جهش تولید است استفاده بهینه کرد.

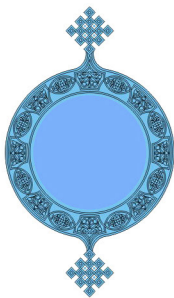
وی با بیان این که یکی از مهمترین اقدامات سازمان دامپزشکی کشور، برگزاری رزمایش های برنامه محور جهاد دامپزشکی است، تصریح کرد: اهم خدمات در این رزمایش ها به مناطق کم برخوردار و صعب العبور عشایری ارایه گردیده و همچنان ارائه خواهد شد و خدمات رایگان شامل واکسیناسیون، سمپاشی اماکن دامی، آموزش و ترویج و تشخیص و درمان دام های عشایری است.

آیت الله رئیسی، رئیس جمهور مردمی به ملکوت اعلی پیوست



آیت الله سیدابراهیم رئیسی، رئیس جمهور محبوب کشورمان در سانحه سقوط بالگرد در منطقه ورزقان آذربایجان شرقی به شهادت رسید و به ملکوت اعلی پیوست.

همچنین آیت الله آل هاشم امام جمعه تبریز، دکتر



حسین امیرعبداللهیان وزیر خارجه کشورمان و مالک رحمتی استاندار تبریز نیز در این سانحه در بالگرد حامل رئیس جمهور حضور داشتند و آنان نیز به شهادت رسیدند. خلبان این بالگرد و محافظ رئیس جمهور نیز جزو شهدای این سانحه هستند.

پیام تسلیت رئیس سازمان دامپزشکی کشور در پی شهادت رئیس جمهوری و همراهانش



متن پیام دکتر مجتبی نوروزی معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور به شرح زیر است:

بسم الله الرحمن الرحيم

إِنَّا لِلَّهِ وَإِنَّا إِلَيْهِ رَاجِعُونَ

روح بلند آیت الله «سید ابراهیم رئیسی»، خادم الرضا(ع) و خادم ملت ایران که در تمام دوران مسیر خدمت، مجاهدانه و خستگی ناپذیر لحظه‌ای آرام نداشت و برعهد صادقانه خود با خداوند متعال، مجاهدانه ایستاد؛ به ملکوت اعلی پیوست تا این سید عزیز و همراهانش، به مصداق آیه شریفه «فمنهم من قضی نجبه ومنهم من ینتظر»، به جمع یاران شهید خود ملحق شوند.

اینجانب شهادت رئیس جمهوری ایران آیت الله سید ابراهیم رئیسی و همچنین دکتر حسین امیرعبداللهیان وزیر امور خارجه، آیت الله سید محمدعلی آل‌هاشم نماینده ولی فقیه در استان آذربایجان شرقی و نیز دکتر مالک رحمتی استاندار آذربایجان شرقی و سایر همراهان شهیدشان را به محضر حضرت ولی عصر(عج)، مقام معظم رهبری و نیز عموم مردم شریف ایران اسلامی تبریک و تسلیت عرض می‌نمایم.

علو درجات و محشور شدن با انبیا و اولیا الله را برای شهدای حادثه سقوط بالگرد حامل رئیس جمهوری و

هیئت همراه وی از خداوند متعال مسئلت دارم.

معاون وزیر جهاد کشاورزی: حرائم بهداشتی در روستاها به صفر کاهش پیدا خواهد کرد



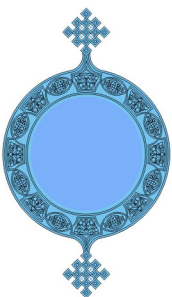
دکتر نوروزی معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور در حاشیه سفر یک روزه به مازندران از اهتمام جدی سازمان دامپزشکی کشور و وزارت جهاد کشاورزی در خصوص تحقق جهش تولید خبر داد.

دکتر مجتبی نوروزی در حاشیه سفر یک روزه خود به استان مازندران که همزمان با دور دوم سفر استانی رئیس جمهور به این استان صورت گرفته است گفت: با کارشناسی صورت گرفته جهت تحقق شعار سال ۱۴۰۳ و رشد تولید در کشور، طی جلسات متعدد با نخبگان، کارشناسان، انجمن‌ها مختلف سعی در تعدیل حرائم بهداشتی با هدف رونق تولید و کار تولیدی در روستاها نمودیم از این رو روستاییان جهت پرورش دام و طیور در مناطق روستایی نیازی به اخذ مجوز نخواهند داشت و حرائم برای آنها برداشته شده است.

وی خاطرنشان کرد: علائم حرائم بهداشتی جدید جهت طرح در هیئت دولت و ابلاغ آن به استان‌ها به وزیر کشاورزی ارائه گردید.

دکتر نوروزی با اعلام اینکه حرائم بهداشتی برای صنوف همجنس به صفر کاهش پیدا کرده گفت: طی یک کار علمی و مطالعه شده حرائم بهداشتی برای صنوف همجنس مانند کشتارگاه به کشتارگاه و یا میدان دام به میدان دام به صفر کاهش پیدا کرد، که این یکی دیگر از اقدامات سازمان دامپزشکی کشور در خصوص رونق و جهش تولید می‌باشد.

معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور تصریح کرد: پیرو مذاکرات و جلسات مختلفی که



جمهوری اسلامی ایران

سلام و سلامتی

سازمان جهت صادرات مرغ به کشورهای مختلف خبر داد و گفت: طبق برنامه ریزی صورت گرفته بنا داریم در سال ۱۴۰۳ حداقل بیش از ۲۰۰ هزار تن گوشت مرغ صادر کنیم.

وی با تأکید بر اینکه حمایت از بخش تولید نیاز به برنامه‌ریزی، مدیریت و پشتیبانی اعم از حمایت‌ها و اکسیناسیون سمپاشی مراقبت‌های فعال و غیر فعال دارد گفت:

در سال ۱۴۰۳ تاکنون بیش از ۱۷۰ هزار تن تخم مرغ صادر شده است، همچنین ده و نیم میلیون تن شیر خام در کشور تولید شده است که به کشورهای اوراسیا صادر می‌شود.

معاون وزیر جهاد کشاورزی از نظارت سازمان دامپزشکی کشور بر واردات ۱۳ میلیون تن نهاده دامی در سال ۱۴۰۲ خبر داد و افزود بی‌شک این حجم از واردات نهاده سهم بسزایی در افزایش تولیدات داخلی خواهد داشت.

وی در حوزه صادرات آبی‌ری پروری اظهار کرد: در این حوزه نیز مورد تأیید اتحادیه اروپا و اوراسیا هستیم که در سال گذشته در مجموع حدود ۱۰۰ قلم فرآورده به کشورهای مختلف صادر کردیم.

دکتر نوروزی: چالش کشتارگاه طیور و شرکت فولاد البرز سوادکوه حل می‌شود



دکتر نوروزی معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور همزمان با دور دوم سفر ریاست محترم جمهوری به استان مازندران مشکلات کشتارگاه طیور و شرکت فولاد البرز را بررسی کرد.

دکتر نوروزی معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور همزمان با دور دوم سفر استانی رئیس جمهوری به استان مازندران مشکل فواصل

با وزیر جهاد کشاورزی برگزار شد روسای سازمان جهاد کشاورزی استان‌ها مکلف شدند تا ۵۰ هزار پروانه تاسیسی که صادر شده است را تعیین تکلیف کنند طبق این دستور اگر در زمان تعیین شده و قانونی برای پروانه تاسیسی که صادر شده اقدامی صورت نگیرد و به بهره‌برداری نرسد آن پروانه ابطال خواهد شد، لذا ظرفیت برای کسانی که می‌خواهند واقعاً تولید و کار کنند آزاد خواهد شد که این نیز با هدف افزایش تولیدات داخلی صورت گرفته است.

افزایش بی سابقه صادرات فرآورده‌های خام دامی در دولت سیزدهم

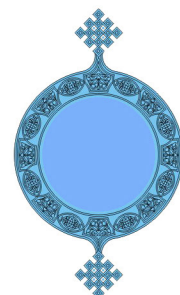


معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور از افزایش بی‌سابقه صادرات فرآورده خام دامی مانند گوشت مرغ، فرآورده‌های لبنی تخم مرغ و فرآورده آبی‌ریان در دولت سیزدهم خبر داد.

دکتر نوروزی معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور استان مازندران را قطب تولید طیور در کشور دانست و افزود: با وجود مراکز پرورش مانند لاین، اجداد و مادر در استان مازندران ۴۰ درصد از طیور کشور در استانهای گیلان و مازندران تولید می‌شود.

وی از حجم جوجه ریزی بی سابقه در سال گذشته خبر داد و گفت: حجم جوجه ریزی حدود ۱۵۰ میلیون قطعه در ماه یک رکورد بی سابقه بود که در صنعت طیور و توسط دولت سیزدهم صورت گرفت.

وی ادامه داد: از پایان سال ۱۴۰۲ تا این لحظه بیش از ۴ هزار تن گوشت مرغ صادر شده است. رئیس سازمان دامپزشکی کشور از هدف گذاری این



سازمان بهداشت و آموزش پزشکی کشور

سلام و سلامتی

کشتارگاه طیور و شرکت «فولاد البرز» را طی یک سفر یک روزه به مازندران بررسی کرد.

دکتر نوروزی ضمن بازدید میدانی از منطقه سوادکوه و پروژه فولاد البرز و همچنین کشتارگاه طیور این شهرستان که با حضور دکتر اختیارزاده معاون بهداشتی و پیشگیری سازمان دامپزشکی کشور، دکتر آقاپور مدیرکل دامپزشکی استان مازندران، غلامی فرماندار سوادکوه و نماینده سرمایه‌گذار این شرکت همراه بود گفت: هدف از این بازدید و بررسی ابعاد مختلف این پروژه‌ها نخست حل مشکل این دو مجموعه در کوتاه مدت و سپس رسیدن به مدلی است که بتوان موارد مشابه آن در کشور را حل نمود.

رئیس سازمان دامپزشکی کشور ضمن اعلام اقدامات بهداشتی کشتارگاه جهت رفع نواقص موجود گفت: قبل از هر چیزی سلامت مردم باید در اولویت قرار گیرد و با نگاهی فرابخشی این مشکل را برطرف کرد.

دکتر نوروزی با اشاره به تلاش این سازمانها رفع موانع تولید و افزایش ظرفیت‌های تولیدی کشور در راستای تحقق شعار سال گفت: طی جلسات متعدد با کارشناسان، خبرگان و صاحب نظران بهداشتی در کشور، سازمان دامپزشکی مشکلات متعددی که این حرائم در کشور به وجود آورده بود را بررسی و این فواصل را تعدیل کرد.

وی ادامه داد: طی یک جلسه چند ساعته در دفتر فرمانداری سوادکوه جهت رفع چالش و بررسی ابعاد مختلف این پرونده در نهایت با ارائه مدلی مشکل تعارض بین این دو مجموعه حل گردید.

پیام رئیس سازمان دامپزشکی کشور به مناسبت هفته ارتباطات و روابط عمومی



متن پیام دکتر «مجتبی نوروزی» معاون وزیر و رییس سازمان دامپزشکی کشور به شرح ذیل است:

امروزه نقش روابط عمومی در تصمیمات استراتژیک سازمان، نقشی موثر قلمداد می‌شود و جایگاه روابط عمومی به عنوان ابزار مدیریتی بر مبنای حرکت‌های علمی و حرفه‌ای از مشخصه‌های جدید روابط عمومی در عصر ارتباطات قلمداد می‌شود. روابط عمومی صاحب سبک، به عنوان اصلی‌ترین حلقه ارتباط بین مدیران، کارکنان و جامعه، مسوولیتی خطیر در فرآیند تصمیم‌گیری مدیران و شناخت افکار عمومی به عهده دارد.

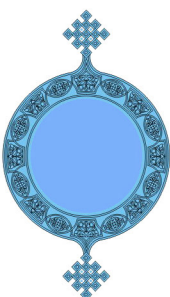
روابط عمومی نوین، به مثابه آینه تمام نمای انتظارات و مطالبات برحق مردم، از سازمانها و نهادهایی است که برای خدمت به آنها، تکوین و سازمان یافته‌اند. روز ارتباطات و روابط عمومی فرصتی است مغتنم برای بازبینی هوشمندانه و منصفانه در راه‌های طی شده، فراز و نشیب‌های فراوان پیش رو و نیز ترسیم چشم اندازی روشن از آینده که می‌تواند درخور شان و منزلت جوامع امروز طراحی و تدبیر شود.

از زمانی که روابط عمومی به عنوان یکی از ارکان مدیریت و بخشی از نظام رسانه‌ای مطرح شده، اهمیت آن در مسوولیت ارتباطی سازمانها، بنگاههای اقتصادی و نهاد‌های فرهنگی اجتماعی نمود تازه‌ای پیدا کرده است.

تفاهم اجتماعی از دیگر مفاهیم نوینی است که امروزه از عوامل تاثیرگذار در توسعه جوامع انسانی محسوب می‌شود، و پدید آوردن آن به عنوان سرمایه‌ای ارزشمند تلقی می‌شود. در این میان روابط عمومی می‌تواند با زمینه‌سازی برای ایجاد تفاهم میان سازمانها و مخاطبان نقش کلیدی خود را ایفاء نماید.

روز ارتباطات و روابط عمومی بهانه‌ای است تا بار دیگر یادآور شویم، نمادهای توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی یک جامعه در گرو ساز و کارهایی همچون توزیع عادلانه اطلاعات، روشن‌گری افکار عمومی، مردم‌مداری و احترام به حقوق انسانها به منظور افزایش سطح مشارکت مردمی است که ماموریت انجام آن به عهده روابط عمومی سازمانها است.

بانگاهی نو به روابط عمومی و جایگاه آن میتوان گام‌های موثری را جهت رشد نظام ارتباطی کشور



سازمان دامپزشکی کشور

سلام و سلامتی

۲۷ اردیبهشت ماه روز جهانی "ارتباطات و روابط عمومی" را به دست اندرکاران و کارکنان پرتلاش روابط عمومی سازمان و ادارات کل در سراسر کشور به عنوان سربازان مخلص عرصه "جهاد تبیین" تبریک و تهنیت عرض می‌نمایم.

برگزاری جلسه کمیته تحقیقات بهداشت و مدیریت بیماری‌های دامی سازمان دامپزشکی کشور



دکتر «رضا اسدی» مدیرکل دفتر بهداشت و مدیریت بیماری‌های دامی این سازمان در گفتگو با پایگاه اطلاع رسانی سازمان دامپزشکی کشور اعلام کرد کمیته تحقیقات بهداشت و مدیریت بیماری‌های دامی یکی از کمیته‌های دارای اهمیت شورای راهبردی تحقیقات، فناوری و دانش بنیان سازمان دامپزشکی است که تاکنون طرح‌های مختلفی را در زمینه بیماری‌های دامی و مشترک بین انسان و دام مطالعه و ارائه نموده است.

دکتر رضا اسدی گفت: مقوله تحقیقات و پژوهش از جمله موضوعاتی است که همواره بعنوان یک الگوی راهبردی در جهت کنترل و پیشگیری از بیماری‌های دامی و زئونوز و مطالعه چالش‌های آینده و اتخاذ راهکارهای علمی و کاربردی در جهت کنترل و مدیریت آنها مورد توجه دفتر بهداشت و مدیریت بیماری‌های دامی سازمان دامپزشکی می‌باشد.

وی افزود: بر همین اساس نشست کمیته مورد نظر با حضور اساتید و صاحب نظرانی از مراکز آموزش عالی و دانشگاهها - موسسات پژوهشی و تحقیقات کشور - سازمان دامپزشکی بعنوان اعضای کمیته با ارائه و بررسی ۱۷ طرح پژوهشی کاربردی در محل

برداشت و این حرفه و تخصص را در جایگاه و منزلت حقیقی خویش قرارداد.

اینجانب روز ارتباطات و روابط عمومی را به دست اندرکاران پرتلاش روابط عمومی سازمان دامپزشکی کشور تبریک و تهنیت عرض نموده و امیدوارم این روز نقطه عطفی در توسعه و تحول روابط عمومی باشد.

پیام مدیر روابط عمومی سازمان دامپزشکی کشور به مناسبت آغاز «هفته روابط عمومی»

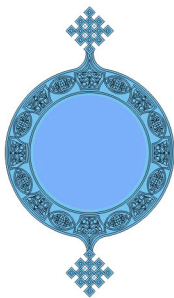


متن پیام دکتر امین اسدی به شرح ذیل است؛

بی‌شک، دنیای امروز، دنیای ارتباطات است و نقش اصحاب خبر و رسانه به عنوان مشعل داران توسعه آگاهی که با به‌کارگیری هنر، مهارت، تدبیر و دانش خود، فضایی سالم برای اطلاع رسانی شفاف و ارتباطات اثربخش بین مردم و سازمان‌ها را فراهم می‌کنند، انکارناپذیر بوده و قابل تقدیر است.

روابط عمومی‌ها نیز به عنوان یکی از کانون‌های برقراری ارتباط دوجانبه به عنوان بازوان حرفه‌ای سازمان در حوزه‌های درون سازمانی و فرا سازمانی نقشی مهم و ارزنده در اطلاع‌رسانی و آگاهی بخشی به مخاطبان بر عهده خواهند داشت.

نامگذاری روزی به نام روز ارتباطات و روابط عمومی که به مثابه آینه تمام‌نمای انتظارات و مطالبات مردم از سازمان‌ها و نهادها عمل می‌کنند، بیانگر اهمیت روز افزون شبکه‌های ارتباطی در دنیای پیچیده امروز است. بر این اساس، این روز فرصتی مغتنم برای بازبینی هوشمندانه و منصفانه راه‌های طی شده در جهت تعامل و تامین دانش اجتماعی و نیز ترسیم و تبیین افق‌ها و چشم‌اندازهای روشن برای فردای بهتر است.



سازمان دامپزشکی کشور

سلام و سلامتی

استان شرکت کردند.

دیدار معاون توسعه مدیریت و منابع دامپزشکی با رئیس سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان فارس



این جلسه با حضور دکتر پاپری زارعی رئیس سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان، دکتربرائی نژاد معاون توسعه مدیریت و منابع سازمان دامپزشکی کشور، دکتر آذرنوش مدیرکل دفتر برنامه و بودجه و مطالعات اقتصادی سازمان دامپزشکی، دکتر نورائی مدیرکل دامپزشکی فارس، معاونین و رؤسای ادارات در سازمان برنامه و بودجه فارس برگزار شد.

معرفی خدمات دامپزشکی و بررسی مشکلات این حوزه از مهمترین مواردی است که مورد بررسی قرار گرفت.

قول مساعد مدیرکل آب کشاورزی و محیط زیست برنامه بودجه جهت تجهیز حداکثری مرکز تشخیصی سازمان دامپزشکی



دکتر "مجتبی نوروزی"، معاون وزیر و رئیس این سازمان در بازدید مهندس ابراهیم نیا مدیرکل امور آب کشاورزی و محیط زیست سازمان برنامه بودجه

سازمان دامپزشکی برگزار گردید، دکتر رضا اسدی خاطرنشان کرد نشست مورد نظر در یک فضای کاملاً علمی و شفاف، طرح‌های مورد نظر که در زمینه بیماری‌های واگیر - بیماری‌های مشترک بین انسان و حیوان - مطالعات اپیدمیولوژیک و حیات وحش بوده، مورد بررسی‌های فنی و تخصصی قرار داد.

دکتر رضا اسدی گفت: سیاست اجرایی کمیته تحقیقات بهداشت و مدیریت بیماری‌های دامی، استفاده از ظرفیت‌های علمی و تجربی صاحب نظران کشور و ارائه طرح‌های مفید و کاربردی برای شورای عالی تحقیقات و اتخاذ راهکارهای مناسب برای ارتقاء وضعیت موجود و کنترل و مدیریت چالش‌های آینده است.

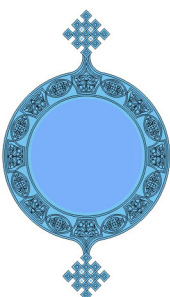
حضور معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور در مرغداری مکانیزه مرغ تخمگذار و شهرک لبن استان قم

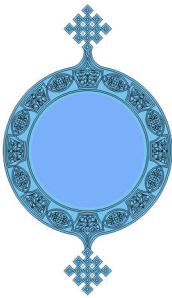


دکتر نوروزی معاون وزیر و رئیس سازمان در جلسه ای با حضور مسئولین شهرک لبن حاضر و به بررسی مشکلات این منطقه پرداخت.

همچنین ایشان طی بازدید از مرغداری مکانیزه مرغ تخمگذار در منطقه شهرستان کهک، استان قم را یکی از قطب‌های تولید تخم مرغ کشور نامید و ابراز امیدواری کرد که تولید این محصول مهم در استان قم و کشور با رشد چشم گیری روبرو گردد.

با توجه به حضور ریاست جمهوری و اعضای هیئت دولت در استان قم، معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور در جلسه شورای مدیران





کشور و هیئت همراه و مهندس قاسمی مدیرکل دفتر برنامه و بودجه وزارت جهاد کشاورزی از مرکز تشخیص سازمان دامپزشکی کشور، به تشریح اهمیت و حساسیت امنیت غذایی جهت اقتصاد و همچنین سلامت جسمانی مصرف کنندگان، تسریع و تسهیل صادرات و واردات انواع فراورده‌های پروتئینی پرداخت. وی با اشاره به جزییاتی از دقت نظر کارشناسان این سازمان در گوشه و کنار کشور در نظارت بر تولید انواع فراورده‌های پروتئینی از جمله ۱۱ و نیم میلیون تن شیرخام، نقش و جایگاه مرکز ملی تشخیص را برای مدیرکل امور آب کشاورزی و محیط زیست سازمان برنامه بودجه کشور برشمرد و افزود: با توجه به این مهم تقویت حداکثری و تجهیز کامل این مرکز به تجهیزات روز و با قابلیت تشخیص کامل و مطابق استانداردهای مدنظر بازار جهانی به ویژه بازار کشورهای توسعه یافته، می‌تواند در فرایند صادرات و کمک به تحقق شعار جهش تولید که دغدغه ویژه مقام معظم رهبری است حائز اهمیت باشد.

مهندس ابراهیم نیا نیز پس از شنیدن اظهارات دکتر نوروزی جهت همه‌گونه همکاری در تامین اعتبارات لازم برای تجهیز این مرکز ملی که نقش مهمی در راستای کمک به ارتقای سلامت عمومی و جهش تولیدات واحدهای تولیدی و متعاقب آن امنیت غذایی، ایمنی غذایی و صادرات دارد، قول مساعد هماهنگی جهت تامین آن را داد. همچنین در این بازدید دکتر عادل حقیقی رییس مرکز ملی تشخیص و دکتر آذرنوش مدیرکل برنامه و بودجه سازمان دامپزشکی کشور نکاتی را در راستای اهمیت نقش دامپزشکی در جهت بهداشت عمومی جامعه بیان داشتند.

دیدار معاون توسعه مدیریت و منابع سازمان دامپزشکی با رئیس سازمان مدیریت و برنامه ریزی کهگیلویه و بویراحمد



سازمان دامپزشکی کشور
سلام و سلامتی

دکتر برائی نژاد؛ معاون توسعه مدیریت و منابع سازمان دامپزشکی کشور در سفر به یاسوج، با حضور در سازمان مدیریت و برنامه ریزی کهگیلویه و بویراحمد با دکتر شاهینی؛ رئیس این سازمان دیدار و گفتگو کرد.

در این دیدار که مدیرکل، معاون توسعه و رئیس طرح و برنامه دامپزشکی استان نیز حضور داشتند؛ دکتر برائی نژاد با ارائه گزارش مبسوطی به فعالیت های خطیر سازمان دامپزشکی کشور در بحث امنیت غذایی و تامین بهداشت عمومی پرداخت و گفت:

ضمن تقدیر و تشکر از رئیس و کارشناسان سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان انتظار می رود کمافی السابق تداوم و توسعه همکاری ها و جذب اعتبارات دامپزشکی مدنظر قرار گرفته و در این مسیر، مجموعه دامپزشکی را همراهی نمایند.

دکتر شاهینی، رئیس سازمان مدیریت و برنامه ریزی کهگیلویه و بویراحمد ضمن تمجید از فعالیت‌های حیاتی سازمان دامپزشکی کشور گفت: حوزه دامپزشکی رسالت خطیر تامین بهداشت عمومی و بویژه امنیت غذایی را در جامعه برعهده دارد و در این عرصه سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان در جهت تعاملات بین بخشی از هیچ کوششی دریغ نخواهد کرد.

در این دیدار که با هدف تداوم و توسعه همکاری ها و جذب اعتبارات صورت گرفت، در خصوص مسائل اعتبارات، تامین نیروی انسانی و نیازهای خودرویی اداره کل دامپزشکی استان، بررسی و تبادل نظر گردید.

سیستم مراقبت از بیماری‌ها عامل موثر جهت بهبود روش‌های کنترل و پیشگیری



برنامه ریزی ۲۷۰ رزمایش جهاد دامپزشکی در تمام استان‌ها تا پایان فصل بهار ۱۴۰۳



دکتر "امین اسدی"، مشاور معاون وزیر، مسئول جهاد دامپزشکی کشور ضمن اعلام عزم راسخ سازمان دامپزشکی کشور جهت گسترش خدمات رایگان جهاد دامپزشکی در سالی که از سوی مقام معظم رهبری به عنوان سال "جهش تولید با مشارکت مردم" نامگذاری شده است گفت: پیرو این مهم تا پایان فصل بهار ۲۷۰ رزمایش جهاد دامپزشکی در تمام استان‌های کشور با حضور جهادگران دامپزشک و پیرادامپزشک و... عملیاتی خواهد شد.

وی با یادآوری اینکه تا پایان سال ۱۴۰۲ بیش از ۳۵ میلیون خدمت رایگان به مناطق محروم از سوی جهاد دامپزشکی انجام گردید، اظهار کرد: سازمان دامپزشکی کشور، طرح جهاد دامپزشکی را که کار و خدمات جهادی به ویژه در مناطق محروم و صعب‌العبور است، با استفاده از ظرفیت سایر ارگان‌های دولتی و غیردولتی در حوزه پیشگیری و مدیریت بیماری‌های دامی و آموزش و ترویج ادامه می‌دهد.

دکتر اسدی با بیان اینکه جهاد دامپزشکی با سه مأموریت اصلی، ارائه خدمات در مناطق محروم و کمتر توسعه یافته، پیشگیری از بیماری‌ها دامی، مدیریت بیماری‌ها و آموزش و ترویج مسائل مرتبط با دامداری‌ها در قالب اهداف اصلی و تخصصی این سازمان فعالیت می‌کند افزود: در این رزمایش‌ها از ظرفیت‌های گروه‌های جهادی جهت تسریع خدمت رسانی به مناطق صعب‌العبور استفاده می‌شود.

وی با بیان اینکه یکی از مهمترین اقدامات سازمان دامپزشکی کشور، برگزاری رزمایش‌های

دکتر «رضا اسدی» مدیرکل دفتر بهداشت و مدیریت: برنامه‌های مراقبتی به عنوان بخشی از سیستم دیده وری برای شناسایی و ردیابی بیماری‌های دامی و مشترک بین انسان و دام در سطح کشور و مطابق بر برنامه‌های ملی سازمان دامپزشکی در حال اجراست.

دکتر «رضا اسدی» گفت: سیستم مراقبت از بیماری‌ها شامل مراقبت‌های فعال و غیرفعال در قالب بازدیدهای حضوری و میدانی، گزارش‌گیری از مراکز و سیستم‌های بخش خصوصی، مراقبت‌های سرمی، پایش‌های بعد از واکسیناسیون، مراقبت‌های تشدید اطراف کانون بیماری، مراقبت هدفمند و مشارکتی در زمینه بهداشت و مدیریت بیماری‌های دامی و برای آگاهی یافتن از نحوه کنترل و پیشگیری از بیماری‌های دامی و مشترک بین انسان و دام و برنامه ریزی با نگاه آینده‌مورد استفاده قرار می‌گیرد.

وی افزود از اهداف سیستم مراقبت از بیماربها، ارزیابی فوری از وضعیت موجود و فعال نمودن سیستم هشدار سریع برای شناسایی و ردیابی عوامل بیماریزا به منظور جلوگیری از گسترش بیماربها و اقدامات کنترلی در زمان و مکان مشخص و پیشگیری از رخدادهای آینده است.

دکتر اسدی خاطرنشان کرد: مدیریت داده‌ها و تجزیه و تحلیل آماری و توزیع مکانی موارد مشکوک و تایید شده بیماری‌ها در مناطق مختلف کشور، یافته‌هایی است که با استفاده از ابزارهای مراقبتی می‌توان به آنها دست پیدا کرد و بر همین اساس دفتر بهداشت و مدیریت بیماری‌های دامی سازمان دامپزشکی توجه ویژه‌ای به سیستم مراقبت از بیماری‌ها دارد.

وی گفت: در سال ۱۴۰۲ با همکاری ادارات کل دامپزشکی استان‌ها تعداد ۱۷۸ هزار نوبت مراقبت از واحدهای اپیدمیولوژیک دامی در سطح کشور صورت پذیرفت که افزایش ۱۲ درصدی پوشش مراقبت را نسبت به سال ۱۴۰۱ نشان می‌دهد و به یقین این برنامه با بکارگیری تمام ابزارهای مشارکتی دولتی و خصوصی با فرآیندی تعریف شده ادامه خواهد یافت.



سازمان دامپزشکی کشور

سلام و سلامتی

برنامه‌محور جهاد دامپزشکی است، عنوان کرد: اهم خدمات در این رزمایش‌ها به مناطق کم‌برخوردار و صعب‌العبور عشایری ارائه خواهد شد و این خدمات رایگان شامل واکسیناسیون، سمپاشی اماکن دامی، آموزش و ترویج، تشخیص و درمان دام‌های عشایری خواهد بود.

در نتیجه مراقبت فعال سازمان دامپزشکی کشور محقق شد:

صادرات آبریان ایران به ۶۰ کشور دنیا



مدیر کل دفتر بهداشت و مدیریت بیماری‌های آبریان سازمان دامپزشکی کشور از کنترل کامل بیماری لکه سفید میگو، و افزایش وجهه صادراتی محصولات شیلاتی کشور در سال گذشته خبر داد.

دکتر «کاظم عبدی» افزود: سال گذشته سرعت رشد آبرزی پروری در ایران ۷,۵ درصد بوده است که تقریباً دو برابر رشد ۴,۵ درصدی دنیاست.

وی ادامه داد: ما در زمینه تولید ماهیان سردابی رتبه اول، در زمینه تولید ماهیان گرمابی رتبه هفتم و در زمینه تولید میگو رتبه دوازدهم دنیا را داریم و طی سال گذشته به ۶۰ کشور جهان صادرات محصولات شیلاتی داشته ایم که در شرایط تحریم عدد قابل ملاحظه‌ای است و نشان از رشد صنعت آبریان کشور دارد.

دکتر عبدی ادامه داد: امسال نیز مانند سال گذشته در لیست A صادر کنندگان اتحادیه اروپا، صادرات به اوراسیا و همچنین صادرات به چین قرار گرفتیم و محصولات ایران به بخش قابل توجهی از کشورهای دنیا صادرات می‌شود.

مدیر کل دفتر بهداشت و مدیریت بیماری‌های آبریان

با اشاره به کنترل بیماری لکه سفید میگو در مزارع پرورشی کشور توضیح داد: در سال ۱۴۰۲ خوشبختانه از ۸۸۰ مزرعه پرورش میگو هیچ کدام آلوده به بیماری لکه سفید میگو تشخیص داده نشدند و تلفاتی نیز در این خصوص گزارش داده نشد و درصد شیوع این بیماری در مزارع صفر بوده است.

وی اضافه کرد: بیماری لکه سفید میگو یکی از خطرناک‌ترین بیماری‌های ویروسی میگو در دنیا است و هر ساله بیشتر از ۳ میلیارد دلار خسارت مستقیم به صنعت میگوی دنیا وارد می‌کند. با این وجود به سبب نظارت‌های این دفتر در سال گذشته در مراکز تکثیر میگو و کنترل گلوگاه‌ها، موفق شدیم این بیماری را تحت کنترل درآوریم.

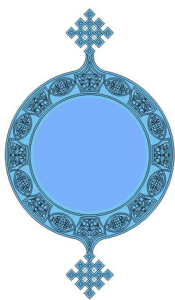
دکتر عبدی ادامه داد: در سال گذشته سازمان دامپزشکی ۲۴ هزار و ۱۹۳ آزمایش مولکولی در مراکز تکثیر و مزارع پرورش میگو در کشور انجام داد که این آمار در مقایسه با مدت مشابه سال قبل حدود سه برابر شده است.

مدیر کل دفتر بهداشت و مدیریت بیماری‌های آبریان گفت: مهمترین بیماری ماهیان سردابی ما بیماری VHS است که در نتیجه مراقبت‌های فعال سازمان دامپزشکی در کنار حضور این بیماری در مزارع، تلفات این بیماری در سال از ۵۳۲ هزار مورد در سال ۱۴۰۱ به ۱۸۲ هزار مورد در سال ۱۴۰۲ کاهش یافته است.

برگزاری کمیته علمی - فنی داروهای گیاهی و فرآورده‌های طبیعی و طب سنتی



استفاده از گیاهان داروئی و فرآورده‌های طبیعی در سلامت، پرورش و پیشگیری و درمان بیماریها از



سازمان دامپزشکی کشور
سلام و سلامتی

تقدیر اعضای کمیسیون کشاورزی مجلس شورای اسلامی از عملکرد سازمان دامپزشکی کشور



اعضای کمیسیون کشاورزی مجلس شورای اسلامی با دعوت از معاون وزیر جهاد کشاورزی و رئیس سازمان دامپزشکی کشور در جریان جزییات خدمات صورت گرفته و اهم برنامه های پیش روی سازمان قرار گرفتند.

دکتر "مجتبی نوروزی"، معاون وزیر و رئیس این سازمان با حضور در کمیسیون کشاورزی، آب و منابع طبیعی مجلس شورای اسلامی به تشریح اقدامات و اهم برنامه های پیش روی سازمان دامپزشکی کشور پرداخت.

دکتر نوروزی گزارش جامعی از عملکرد این سازمان در حوزه های مختلف، حفظ امنیت و ایمنی غذایی و مدیریت بهداشت و بیماری های دام و طیور و آزیان کشور در سال ۱۴۰۲ خطاب به اعضای این کمیسیون ارائه نمود.

وی با اشاره به اینکه پرورش دام و طیور سهم و نقش ۳۰ درصدی در ارزش افزوده بخش کشاورزی دارد افزود: ارزش اقتصادی دام، طیور، آزیان و تولیدات سالانه آن، بالغ بر یک هزار همت سرمایه است و تامین بهداشت مهمترین مولفه حفاظت از سلامت و امنیت این سرمایه است که برعهده سازمان دامپزشکی کشور به عنوان دستگاه حاکمیتی متولی است.

دکتر نوروزی در بخش دیگری از گزارش خود فهرستی از مهمترین اقدامات سازمان دامپزشکی کشور در سال ۱۴۰۲ شامل کاهش مدت ترخیص نهاده ها از ۱۵ روز به ۷ روز، واردات گوشت گرم از کشورهای مختلف جهت تامین گوشت قرمز کشور (اخذ مصوبه از هیئت محترم دولت جهت اعزام ناظرین مقیم)، اجرای دیپلماسی بین المللی، راه اندازی آزمایشگاه سطح ۳ ایمنی زیستی (BSL۳) و

گذشته های دور در انسان و دام سابقه بسیار کهن دارد و از طرفی با بالا رفتن هزینه های تولید، ایجاد مقاومت آنتی بیوتیکی و به مخاطره افتادن بهداشت و سلامت انسانی به نظر می رسد مصرف گیاهان دارویی و داروهای گیاهی با اثرات درمانی مشخص می تواند تا حدودی از این معضلات جلوگیری کند.

با توجه به سند ملی گیاهان دارویی و طب سنتی براساس سند بالادستی نقشه جامع علمی کشور، توسعه علوم و فناوری گیاهان دارویی به طبع آن داروهای گیاهی جزو اهداف مهم نظام سلامت کشور است..

از این رو طبق سند علمی گیاهان دارویی و طب سنتی، توسعه داروهای گیاهی و فرآورده های طبیعی و سنتی جزو وظایف مهم و دارای اولویت در سازمان دامپزشکی کشور تعریف شده که با تاکید معاون وزیر و ریاست سازمان دامپزشکی کشور دکتر نوروزی، معاونت تشخیص و درمان اهتمام جدی برای پیشبرد این اهداف دارد.

کمیته علمی و فنی داروهای گیاهی و فرآورده های طبیعی و طب سنتی بصورت دوره ای در سازمان دامپزشکی کشور با حضور نمایندگان ستاد توسعه علوم و فناوری گیاهان دارویی و طب سنتی معاونت علمی فناوری ریاست جمهوری، اداره کل داروهای طبیعی و سنتی سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، پژوهشکده های گیاهان دارویی و اساتید دانشگاهی با تخصص های مختلف فارماکوتوزی، دامپزشک، داروساز به منظور بررسی تمام پرونده ها و درخواست های ثبت و تولید تشکیل میگردد.

از مهمترین وظایف این کمیته برای ثبت داروهای گیاهی، بررسی دقیق و علمی فرمولاسیون و اطمینان از اثر بخشی، کیفیت و ایمنی داروهای گیاهی و طبیعی و اعتماد بخشی به کلینسین های دامپزشک جهت تجویز و نسخه نویسی و در نهایت جامعه هدف (مرغداران و دامداران ...) است. ترکیب جدید اعضای کمیته علمی فنی داروهای گیاهی و فرآورده های طبیعی و طب سنتی دفتر دارو درمان با ابلاغ احکام اعضای توسط ریاست سازمان دامپزشکی کشور آغاز بکار نموده و ریاست این کمیته به عهده معاون تشخیص و درمان است.



مجلس شورای اسلامی

سلام و سلامتی

سازمان دامپزشکی کشور می‌باشند که همکاران این سازمان در راستای ایمنی غذایی و بهداشت جامعه نظارت شبانه روزی بر آن‌ها دارند.

معاون وزیر جهاد کشاورزی باز مهندسی مأموریت‌ها و فرایندهای سازمان دامپزشکی کشور؛ بازمهندسی ساختار سازمان؛ حمایت از تولید داخلی دارو، واکسن، مواد ضدعفونی کننده و مکمل‌ها؛ حمایت از صادرات؛ ساماندهی نظارت بهینه و نحوه دریافت حقوق مسئولان فنی و هرگونه اقدام که به تحقق شعار سال مبنی بر جهش تولید با مشارکت مردم نیز کمک کند از جمله مهمترین برنامه‌های این سازمان در سال جاری برشمرد.

بعد از ارائه این گزارش، دکتر عسگری رئیس کمیسیون کشاورزی مجلس شورای اسلامی و اعضای حاضر کمیسیون، از اقدامات نوین سازمان دامپزشکی کشور جهت ارتقای تولید و سلامت بهداشتی جامعه تقدیر ویژه کردند و اعضای کمیسیون بر اهمیت حمایت از افزایش اعتبارات و نیز جذب نیروهای متخصص جهت افزایش سطح خدمات بهینه و حداکثری به تولیدکنندگان اعلام نمودند.

لازم به ذکر است، که اعضای حاضر کمیسیون کشاورزی مجلس شورای اسلامی انتظارتی را از سازمان دامپزشکی کشور مطرح نمودند و مقرر گردید برای آنها اقدامات جدی صورت گیرد.

آغاز بنیان گذاشتن دامپزشکی نوین، از طریق بازمهندسی فرایندها و مأموریت‌های سازمان و ایجاد مرکز بیماری‌های منتقله دامی



دکتر "مجتبی نوروزی" معاون وزیر و رئیس

اخذ گواهی اعتبار بخشی مؤسسه آنالیتیکا روسیه، ثبت بالاترین رکورد جوجه ریزی در سال ۱۴۰۲ و کاهش ۴۱ درصدی کانون بیماری در واحدهای پرورشی طیور کشور با عملکرد به موقع و فراگیر سازمان دامپزشکی کشور؛ آغاز به کار مرکز تحقیقات بیماری‌های منتقله از دام و فرآورده‌های خام دامی؛ افزایش میزان صادرات تخم مرغ از ۵۰ هزار تن در سال ۱۴۰۱ به ۱۳۶ هزار تن در سال ۱۴۰۲ (رشد ۱۶۳ درصدی وزنی و ۲۲۱ درصدی ارزش مالی) را برشمرد.

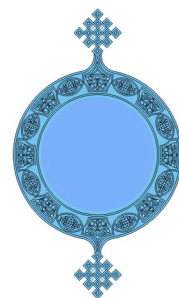
وی افزود: سازمان دامپزشکی چشم ناظر ۱۳ میلیون تن نهاده وارداتی و ۱۸ میلیون تن فرآورده تولید داخلی اعم از بخش دام، طیور، آبزیان، زنبورعسل و کرم ابریشم است.

معاون وزیر جهاد کشاورزی درباره صادرات مرغ توضیح داد: اخیراً بیش از یک هزارتن مرغ به کشور عراق صادر شده و با افزایش میزان جوجه ریزی‌ها می‌توان بخشی از نیاز ۲ میلیون و ۲۰۰ هزارتنی مرغ در کشورهای همسایه را تامین کرد.

وی افزود: بخش‌های مرزی و داخلی قرنطینه دامپزشکی و حضور این پست‌ها در سطح استانی، منطقه‌ای و ملی بسیار حائز اهمیت بوده بطوری که پست‌های قرنطینه دامپزشکی تضمین کننده سلامت واقعی و توسعه بهداشت عمومی جامعه و اقتصادی کشور هستند. به تعبیری پست‌های قرنطینه دامپزشکی رسالت دیده بانی از سلامت و بهداشت و اقتصاد کشور را برعهده دارند.

همچنین دکتر نوروزی به بخشی از اقدامات سازمان دامپزشکی کشور در حوزه بین الملل اعم از، صادرات محصولات لبنی به کشورهای مختلف، برقراری صادرات آبزیان به اتحادیه اروپا، برگزاری دوره آموزشی ویژه هیئت کارشناسان دامپزشکی کشورهای مالی و سنگال، تفاهمنامه همکاری در زمینه بهداشت دام و دامپزشکی و گسترش همکاری دو جانبه با کشورهای مختلف، امضای الزامات بهداشتی جهت واردات گوشت در راستای تامین بازار با کشورهای مبدا واردات و... اشاره نمود.

وی افزود: ۲۹۳ آزمایشگاه، ۱۱۰ بیمارستان دامپزشکی، ۲۵۸۹ درمانگاه، ۲۳۱۰ داروخانه، ۹۲۳ کارخانه خوراک دام و طیور، ۳۲۳ کشتارگاه دام و ۲۵۵ کشتارگاه طیور بخشی از واحدهای تحت نظارت



این سازمان در آیین افتتاح بیست و یکمین کنگره دامپزشکی ایران با اشاره به همزمانی روزهای برگزاری کنگره با مناسبت‌های خاص داخلی و جهانی روزهای یازدهم و دوازدهم اردیبهشت مانند فتح آندلس به دست مسلمانان، روز معلم و روز جهانی کارگر گفت: از سال ۱۹۹۶ میلادی به این سو امنیت غذایی و ایمنی غذایی در نزد سران بسیاری از کشورهای عضو سازمان ملل متحد به عنوان مهم‌ترین مؤلفه هزاره سوم که عموم مردم بصورت پایدار به غذای سالم و بهداشتی که فاقد هرگونه آلودگی انگلی و ... باشد، دسترسی داشته باشند.

وی با بیان اینکه از آن مقطع زمانی مقرر شده بود تا سال ۲۰۱۵ تعداد گرسنگان به نصف کاهش یابد گفت: اما شوربختانه بر اساس ارزیابی فائو روند گرسنگی رو به افزایش است و هم اکنون یک میلیارد نفر با درآمد یک دلار در روز در حال گذراندن عمر هستند.

رئیس سازمان دامپزشکی کشور در تشریح چالش‌های کنونی تهدیدکننده امنیت و ایمنی غذایی در جهان به افزایش جمعیت و رشد کشورهای در حال توسعه که به رشد تقاضای غذا طی یک دهه آینده منجر خواهد شد اشاره کرد و افزود: گسترش شهرسازی و تغییر غذایی در کشورهای در حال توسعه، افزایش تقاضا با توجه به محدودیت شدید منابع آبی و سایر مخاطرات تغییرات اقلیمی نیز از عوامل تهدیدکننده ای است که باید با کشف راهکارهای جدید و تقویت منابع انسانی به دنبال پیشگیری از تشدید ناامنی غذایی و حتا نجات تمام گرسنگان بود.

دکتر نوروزی در ادامه سه چالش عمده غذایی در جهان را در افزایش گرسنگی در جهان، عدم تعادل در رژیم غذایی روزانه و چالش‌های تولید متاثر از فرسایش خاک، کمبود آب و تهدیدات زیست محیطی جمع بندی کرد و گفت: با توجه به اینکه تهدیدات جدید ایمنی مواد غذایی به طور مداوم در حال ظهور است، تغییرات در محیط زیست و افزایش مقاومت میکروبی، امنیت غذایی و ایمنی غذایی پایدار را تهدید می‌کند.

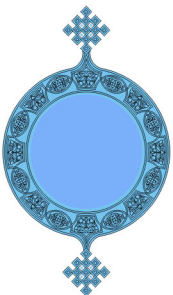
رئیس سازمان دامپزشکی کشور با اشاره به برخی عوامل تأثیرگذار دیگر مانند افزایش سفر در جهان و پیامدهای زیست محیطی این مسأله اظهار کرد:

رشد مصرف نابجا و غیرضروری آنتی بیوتیک‌ها و اثرات منفی آن در بروز روند درمان و شیوع سایر ناهنجاری‌ها؛ وقوع انواع سیل‌های مهلک نابهنگام مثل آنچه در سال ۲۰۱۰ در پاکستان تا سال‌های اخیر رخ داد؛ آتش سوزی‌های مخرب در روسیه آمریکا و اروپا از دیگر تهدیدات امنیت غذایی و ایمنی غذایی است که گویای انتظار بروز آثار سوء دیگر تغییرات اقلیمی خواهد بود.

دکتر نوروزی در ادامه به تدبیر درست سازمان‌های زیر مجموعه سازمان ملل متحد در رویکرد جدید که سلامت واحد (one health) است اشاره کرد و گفت: در واقع با این رویکرد سلامت واحد؛ سلامتی اکوسیستم، انسان و دام به یکدیگر کاملاً مرتبط است و غفلت از هر کدام از این سه باعث بروز انواع بیماری‌های نوپدید و بازپدید است.

وی با ابراز امیدواری از اینکه کنگره‌های دامپزشکی موقعیت بسیار مغتنمی برای استفاده از دانش و مطالعات و تجربیات و انرژی دانشجویان و اساتید و محققان دامپزشکی در بررسی راهکارهای کمک کننده به تحقق امنیت غذایی و ایمنی غذایی پایدار است فراهم سازد افزود: کما اینکه در همین جا باید تأکید کنم که اگر موفقیت‌هایی در حوزه سلامت و بهداشت ملی رخ داده، این دستاوردها حاصل یافته‌های تحقیقاتی و علمی شماست.

دکتر نوروزی توجه به بهداشت و امنیت غذایی؛ اپیدمیولوژی؛ بیماری‌های نوظهور و بازپدید؛ بهداشت محیط؛ معرفی داروها و مکمل‌های غذایی سالم و کارآمد؛ استفاده از هوش مصنوعی؛ رسیدگی به رفاه دام و حیوانات و... را که از محورهای بیست و یکمین کنگره دامپزشکی ایران است به عنوان محورهای ارزشمند در این کنگره برشمرد و گفت: سازمان دامپزشکی کشور به دنبال بازمهندسی در فرآیندهای سازمانی است و با ایجاد مرکز بیماری‌های منتقله دامی و فرآورده‌های خام دامی به دنبال بنیان گذاشتن دامپزشکی نوین در کشور است که بسیار سال‌ها پیش از طلوع اسلام و زمانی که اروپاییان مبادرت به نامگذاری نخستین شنبه ماه آوریل هر سال به نام "روز جهانی دامپزشکی" کنند به آغاز دامپزشکی و بیطاری همّت گماشته بودند.



سازمان بهداشت و آموزش پزشکی

سلام و سلامتی

اعلام دستاوردهای سازمان دامپزشکی کشور در کنترل و پیشگیری از بیماری‌های دامی

راهبردی ملی در چارچوب و همراه با برنامه گلوبال استراتژی جهانی و منطقه ای بیماری مهم PPR کنترل گردید.

و اما کنترل و کاهش تعداد کانون‌های بیماری لمپی اسکین تا حدود ریشه کنی بیماری هم خبر دیگری بود که مدیرکل دفتر بهداشت و مدیریت بیماری‌های دامی سازمان دامپزشکی کشور اعلام و اظهار کرد: با اجرای برنامه سالانه پوشش ۹۰ درصد دام روستائی عشایری و اکسیناسیون انبوه (در چند سال متمادی تعداد کانون بیماری در سال ۱۴۰۱ به ۳۱ مورد و در سال ۱۴۰۲ به ۲۰ مورد رسیده است.

دکتر اسدی افزود: زمان بندی فازهای اجرائی سراسری و اکسیناسیون بیماری‌های استراتژیک در کشور با هماهنگی ادارات کل دامپزشکی تغییر یافت و این امر نیز موجب اتفاقات مثبتی گردید.

وی خاطرنشان کرد: با توجه به وسعت پهنه های جغرافیائی و وجود اقلیم‌های مختلف آب و هوائی در کشور وجود انبوه ۲۰ میلیونی دام کوچ رو و متحرک در کشور لازم بود عملیات برنامه‌های مختلف مراقبت و مبارزه با بیماری‌ها تا حد امکان در نواحی و استان‌های دارای اقلیم مشابه بصورت همزمان صورت گیرد تا ضمن برخورداری از سطوح یکنواخت ایمنی در بازه های زمانی افزایش خطر رخداد بیماری‌ها در جمعیت‌های حساس موجب کاهش کانون این بیماری‌ها گردد.

دکتر رضا اسدی در ادامه با اعلام تشکیل و فعال سازی ۶ کمیته ملی تخصصی بیماری‌های دامی تصریح کرد: با نگرش استفاده از پتانسیل‌های علمی کشور در ابعاد دانشگاهی، اجرائی بخش خصوصی و دولتی برای حل مشکلات جاری دامپزشکی و ترسیم نقشه راه برای کنترل هر بیماری این کمیته ها فعال و جلسات ماهانه تشکیل می‌گردد. و البته اجرای برنامه‌های PVM تب برفکی و PVE طاعون نشخوارکنندگان کوچک، اجرای کلاس‌ها و وبینارهای آموزشی در زمینه بیماری‌های مشترک انسان و دام، کاهش ۳۲ درصدی تعداد راکتورهای بروسلوز و کاهش ۸ درصدی تعداد راکتورهای سل و افزایش ۲۲ درصدی پوشش واکسیناسیون هاری از دیگر اقداماتی است که مدیرکل دفتر بهداشت و مدیریت بیماری‌های

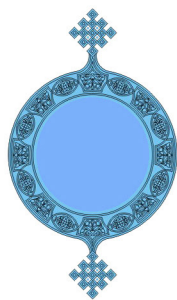
دکتر "رضا اسدی" مدیرکل دفتر بهداشت و مدیریت بیماری‌های دامی این سازمان در گفتگو با پایگاه اطلاع رسانی سازمان دامپزشکی کشور در خصوص اهم دستاوردهای سازمان طی سال ۱۴۰۲ خورشیدی اعلام کرد: کاهش چشمگیر کانون‌های بیماری و تلفات دامی ناشی از بیماری شاربن در جمعیت دام کشور با اجرای تغییرات اساسی در استراتژی نحوه مبارزه با بیماری در سال ۱۴۰۲ از جمله اقداماتی بود که منجر به این شد که با افزایش ۱۵ درصد پوشش واکسیناسیون دام تعداد کانون‌های بیماری ۳۰ درصد و تعداد تلفات ۶۰ درصد نسبت به سال قبل از آن (سال ۱۴۰۱) کاهش یابد.

کنترل بیماری تب برفکی و جلوگیری از طغیان بیماری از جمله دستاوردهای دیگری بود که مدیرکل دفتر بهداشت و مدیریت بیماری‌های دامی سازمان دامپزشکی کشور به آن اشاره کرد و افزود: با اجرای برنامه ملی پوشش واکسیناسیون سراسری دام در ۲ فاز تابستان و زمستان نسبت به پوشش ۸۰ درصد جمعیت دام روستائی و عشایری بصورت هم زمان اقدام شد که با اجرای سالانه این روند و انجام تشدید اقدامات امنیت زیستی و بهداشتی می‌توان در چند سال آینده به صورت کامل کنترل کرد.

دکتر رضا اسدی از کنترل شایسته بیماری آبله گوسفند و بز به عنوان دستاورد دیگر در سال ۱۴۰۲ نام برد که با بهره گیری از نیروهای بخش دولتی و خصوصی بصورت همزمان و نیروهای جهاد دامپزشکی رخ داد.

وی افزود: آبله گوسفند و بز که روند افزایشی در چند سال اخیر را داشت کنترل و کاهش قابل ملاحظه ای داشته است، بطوریکه کانون‌های آبله در سال ۱۴۰۲ نسبت به مدت مشابه سال قبل از آن کاهش ۷۷ درصدی داشته است.

کنترل کامل بیماری طاعون نشخوارکنندگان کوچک (PPR) هم دستاورد دیگر سازمان دامپزشکی در خدمت به بهره برداران بوده که دکتر اسدی در این رابطه گفت: با اجرای برنامه



دامی سازمان دامپزشکی کشور به آنها اشاره کرد.

بازدید معاون بهداشتی و پیشگیری سازمان دامپزشکی از آزمایشگاه کنترل کیفی مواد غذایی اداره کل دامپزشکی هرمزگان



«دکتر حسن اختیارزاده» معاون بهداشتی و پیشگیری سازمان دامپزشکی کشور، در سفر به استان هرمزگان، از آزمایشگاه کنترل کیفی مواد غذایی اداره کل دامپزشکی استان هرمزگان بازدید کرد.

لازم به ذکر است از بخش‌های سرولوژی، شیمی، پایش باقیمانده‌ها، آنالیز مواد غذایی، PCR و HPLC و سایر قسمت‌های آزمایشگاه، بخش جوابدهی بازدید صورت پذیرفت و دکتر اختیارزاده ضمن بررسی رعایت اصول ایزوهای مرتبط با آزمایشگاه کنترل کیفی، به دغدغه‌ها و مشکلات و توانمندی‌های موجود، توجه کرد و نکات بهداشتی لازم را، به منظور اصلاح و اجرای بهینه امور مدنظر قرار داد.

معاون بهداشتی و پیشگیری سازمان دامپزشکی کشور طی بازدید از آزمایشگاه اداره کل دامپزشکی استان هرمزگان، ضمن تقدیر و تشکر از پرسنل زحمتکش آزمایشگاه مرکزی اداره کل دامپزشکی استان هرمزگان، که بخش اعظمی از بار آزمایشگاهی کل کشور را به دوش می‌کشند، با اشاره به اینکه؛ این آزمایشگاه در منطقه استراتژیک استان هرمزگان و در دروازه واردات و صادرات محموله‌های فرآورده‌های خام دامی و شیلاتی قرار گرفته است، بر لزوم توجه ویژه به تأمین اعتبارات مختص فعالیت این آزمایشگاه حساس و پر اهمیت تأکید کرد و کالیبراسیون به موقع و بروزرسانی دستگاه‌های موجود را، در راستای اجرای بهینه و دقیق امور نظارتی و کنترل کیفی

در این واحد آزمایشگاهی که یکی از گلوگاه‌های کشور محسوب می‌شود، مدنظر قرار داد.

همچنین در این بازدید «دکتر کاظم عبدی» سرپرست دفتر بهداشت و مدیریت بیماری‌های آزیان سازمان دامپزشکی کشور وی را، همراهی کرد.

دکتر نوروزی به مناسبت روز جهانی دامپزشکی عنوان کرد:

دامپزشکان، مراقبان تمام قد امنیت غذایی، سلامتی و بهداشت عمومی

در پیام «دکتر مجتبی نوروزی» به مناسبت روز جهانی دامپزشکی آمده است

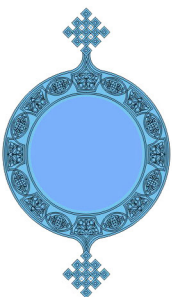
روز جهانی دامپزشکی فرصتی مغتنم برای یادآوری و توجه به اهمیت خدمات تخصصی دامپزشکی و نقش برجسته دامپزشکان در حوزه سلامت انسان و دام و تأمین و تضمین امنیت غذایی است.

پیشگیری، مبارزه و درمان بیماری‌های دامی در جهت حفظ و ارتقاء سلامت جمعیت دامی کشور و برقراری امنیت غذایی به ویژه تأمین سبب مواد غذایی و فرآورده‌های پروتئینی با منشأ دامی ایمن و سالم و همچنین پیشگیری از بیماری‌های مشترک بین انسان و دام که به حدود ۸۰۰ نوع بیماری می‌رسد، از مهم‌ترین دستاوردهای دامپزشکان در سطح ملی است که در این روز گرامی داشته می‌شود.

دامپزشکان و پیرادامپزشکان سرمایه ارزشمند علمی و اجرایی کشور هستند که حضور آنها در عرصه‌های مختلف جامعه متضمن برقراری امنیت غذایی و سلامت آحاد افراد جامعه است و از این رو گرامی داشت جایگاه حرفه‌ای آنها در روز جهانی دامپزشکی برای قدردانی از خدمات ارزشمند و اثرات مفید فعالیت آنها در سطح ملی و بین‌المللی است.

روز جهانی دامپزشکی سال ۲۰۲۴ با شعار "دامپزشکان از پایه‌های اجتناب ناپذیر نظام سلامت هستند" بیانگر جایگاه خطیر و حساس دامپزشکان و پیرا دامپزشکان در نظام سلامت جهان است. امری که آشکارا روشن کننده همان شعار پیشتازی این قشر در امنیت غذایی و امنیت زیستی آحاد ملت است.

اقتدار غذایی و افزایش تولید غذا از نظر کمی و کیفی در راستای تأمین امنیت غذایی پایدار مبتنی بر فعالیت‌های دانش بنیان و اشتغال آفرین در این



سازمان دامپزشکی کشور

سلام و سلامتی

حوزه، از محورهای اساسی ظرفیت سازی در برابر مخاطرات مرتبط با سلامت جمعیت دامی ناامنی غذایی حاصل از آن است.

در پایان از خدمات ارزشمند و شایسته فرهیختگان دامپزشک و پیرا دامپزشک صمیمانه تشکر می‌نمایم و برای تمام همکاران گرامی آرزوی سلامتی و توفیق روز افزون دارم.

حضور دکتر نوروزی در اجلاس روسای شورای نظام دامپزشکی استان‌های کشور



ای قرار گرفته ایم که از شمال و جنوب دسترسی به آب داریم و غرب و شرق هر کدام ویژگی‌ها و پتانسیل‌های خود را دارد. با وجود مردمانی نخبه در کشور و این همه پتانسیل، لازم است زیرساخت‌ها و تغذیه را درست کنیم. همچنین لازم است علوم جدید را به این صنعت اضافه کنیم تا بتوانیم به بهترین نحو عمل کنیم.

دکتر نوروزی با تاکید بر این مهم که ما در مقابل تولید نیستیم افزود: ما در مسیر تولید پایدار قرار داریم.

وی در بخش دیگری از صحبت‌های خود گفت: دامپزشکی در بخش‌های دانش بنیان، می‌تواند خوش بدرخشد. افتخار ما این است روزی برسد که علاوه بر تولید بتوانیم فضای خوب و سرمایه‌گذاری خوبی در صادرات داشته باشیم. بنده نیز قول می‌دهم در خصوص گرفتن تسهیلات پیگیری‌های لازم را انجام دهم.

تشریح سیاست‌های معاونت توسعه مدیریت و منابع سازمان دامپزشکی کشور



دکتر "سید اصغربرایی نژاد"، معاون توسعه مدیریت و منابع این سازمان در گفتگو با پایگاه اطلاع رسانی سازمان ضمن تبریک و شادباش ایام گذشته در خصوص فعالیت‌های حوزه معاونت با توجه به اهمیت نامگذاری سال ۱۴۰۳ به نام "جهش تولید و مشارکت مردم" توضیحاتی ارائه نمود.

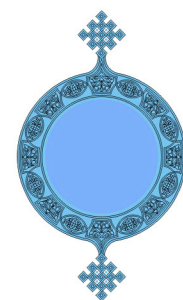
معاون توسعه مدیریت و منابع سازمان دامپزشکی کشور ضمن تقدیر از تلاش‌های شبانه روزی همکاران سازمان دامپزشکی کشور در تامین بهداشت دام و بهداشت عمومی در سال گذشته در خصوص

معاون وزیر جهاد کشاورزی و رئیس سازمان دامپزشکی کشور با حضور در اولین روز از اجلاس روسای شورای نظام دامپزشکی استان‌های سراسر کشور، سازمان نظام دامپزشکی را خط مقدم تحقق شعار سال «جهش تولید با مشارکت مردمی» دانست.

دکتر «مجتبی نوروزی»، معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور با یادآوری خاطره حضور پرشور همکاران دامپزشکی در پنجمین دوره انتخابات شورای نظام دامپزشکی استان‌های سراسر کشور گفت: مشارکت بالای همکاران در انتخابات صنفی نظام یکی از محسنات سازمان نظام دامپزشکی است.

دکتر نوروزی با تاکید بر اینکه دامپزشکی ظرفیت بالقوه بسیار خوبی برای تحقق شعار سال به شمار می‌رود، افزود: باید حوزه سرمایه‌گذاری را تقویت کرد، چون هر چه سرمایه‌گذاری در این زمینه بیشتر شود، میزان و توان تولید بیشتر می‌شود.

رئیس سازمان دامپزشکی کشور به استفاده درست و بهینه از ظرفیت‌ها و پتانسیل‌های موجود در تمامی مناطق مختلف کشور اشاره کرد و گفت: ما در منطقه



سازمان دامپزشکی کشور

سلام و سلامتی

اعلام حمایت تمام قد رئیس سازمان دامپزشکی از مشارکت سازمان اوقاف در کمک به امنیت غذایی کشور



دکتر "مجتبی نوروزی" معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور در دیدار با حجت‌الاسلام والمسلمین "سید مهدی خاموشی" رئیس سازمان اوقاف و امور خیریه کشور، ضمن یاد کردن از عملیات پرغرور "وعده صادق" علیه رژیم صهیونیستی و وارد کردن ضربات قاطع به موقعیت تبلیغاتی و ساختگی این رژیم در افکار عمومی جهان گفت: در این میان با توجه به نامگذاری سال ۱۴۰۳ به نام سال "جهش تولید با مشارکت مردم"، باید از تمام امکانات و تجهیز منابع جهت مشارکت مردم استفاده کرد که منجر به تحول اقتصادی و جهش تولید خواهد شد.

وی با بیان اینکه باید تکثیر گونه‌های بومی در حوزه طیور، دام و آبزیان کشور ترویج گردد تاکید کرد: جهت حل مشکل تولیدکنندگان خود را مکلف به حمایت از حقوق تولیدکنندگان می‌داند.

وی افزود: یکی از برنامه‌های ما، توسعه روابط با کشورهای آفریقایی است که در حوزه کشت سرزمینی و کشاورزی و مواد پروتئینی زمینه‌های بسیار خوبی برای همکاری وجود دارد.

دکتر نوروزی با بیان اینکه سازمان دامپزشکی کشور با تمام توان در کنار سازمان اوقاف خواهد بود گفت: سازمان دامپزشکی کشور در این رابطه از هرگونه برنامه ریزی سازمان اوقاف در مساعدت به امنیت غذایی در کشور حمایت خواهد کرد.

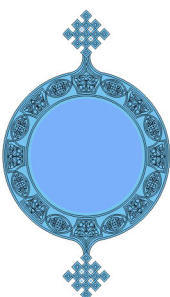
حجت‌الاسلام والمسلمین خاموشی، رئیس سازمان اوقاف و امور خیریه کشور نیز در این دیدار اعلام کرد: این سازمان برای تامین امنیت غذایی کشور برنامه‌هایی پیش‌بینی کرده و موقوفات را زیر بار

نقش مشارکت مردم و وظیفه دستگاه‌های حاکمیتی گفت: مشارکت مردم اقدامی جمعی، آگاهانه و فرایندی است که منجر به تغییر، دگرگونی و اصلاح بسیاری از مشکلات و موانع خواهد گردید و کمک شایان توجهی به شفاف سازی و سالم سازی امور خواهد نمود به ویژه در سازمان دامپزشکی کشور که مخاطبان ما عمدتاً تولیدکنندگان هستند که دغدغه تولید و سلامت آن را دارند.

وی با بیان اینکه مشارکت مردمی سازی فعالیتها به بخش خصوصی و متقاضیان؛ امکان توسعه فعالیتها، مطالبه گری و حضور بیشتر در صحنه اقتصادی و اجتماعی کشور را فراهم می‌آورد، افزود: برای اجرای آن نیازمند تغییر نگاه، جسارت و اصلاح اساسی فرایندها هستیم.

دکتر برایی نژاد با بیان اینکه نمی‌توان با نگاه از بالا به پایین یا محافظه کاری و بی توجهی و سختگیری؛ تولیدکنندگان، صادرکنندگان و تامین کنندگان را کمک کنیم تاکید کرد: باید در انجام وظایف قانونی، روش تسهیل گری را جلو ببریم تا به مشارکت عمومی برسیم.

وی در ادامه در خصوص اهم برنامه‌های حوزه معاونت توسعه سازمان دامپزشکی کشور هم مطالبی را به شرح زیر عنوان نمود. اهم برنامه‌های معاونت توسعه مدیریت و منابع سازمان دامپزشکی کشور - ملی نمودن پرداخت تسری با هدف یکسان سازی؛ رفع مغایرت‌ها و کمک به ادارات کل دامپزشکی استان‌ها که شروع شده است. - استفاده از ظرفیت‌های قانونی برای بهبود و ارتقاء احکام کارکنان و همچنین تامین امور رفاهی مورد نظر. - برنامه ریزی جهت ایجاد تحول ساختاری در سازمان که بخش مطالعات آن در سال گذشته به پایان رسید. - بهبود زیرساختهای دفتر فاوا که به شدت طی سال‌های گذشته آسیب دیده و عقب مانده است - تامین منابع مالی پروژه‌های ملی در دست اقدام - تقویت ناوگان حمل و نقل دامپزشکی کشور - تامین امکانات و تجهیزات تشخیصی مورد نیاز آزمایشگاههای دامپزشکی این موارد با مشارکت همه آحاد سازمان به ویژه همکاران حوزه معاونت محقق خواهد شد/



زنجیره تولید مواد غذایی از زراعی و دامی کرده است.

رئیس سازمان اوقاف و امور خیریه تصریح کرد: تولید دام و گوشت مزیت‌های زیادی برای کشور دارد و در این مسیر از نوع دامی استفاده کردیم که هم با اقلیم سازگاری دارد و هم در تولید مثل بیشتر موثر است.

خاموشی با اشاره به اینکه مسیره‌های دانش‌بنیان را در امنیت غذایی پیگیری می‌کنیم، چرا که هم سلامت بیشتری دارد و هم میزان بهره‌وری آن زیاد است، خاطرنشان کرد: احیای موقوفات و افزایش بهره‌وری آن‌ها در دستور کار سازمان اوقاف و امور خیریه است.

در این دیدار در خصوص استفاده حداکثری از ظرفیت توسعه همکاری‌های اقتصادی در حوزه امنیت غذایی در کشورهای آفریقایی تاکید و تبادل نظر شد.

تقدیر ویژه وزیر جهاد کشاورزی از فعالیتهای جهادی سازمان دامپزشکی کشور



دکتر «امین اسدی» مشاور معاون وزیر و مسئول جهاد دامپزشکی خبر داد که دکتر «محمد علی نیکبخت»، وزیر جهاد کشاورزی پس از دریافت مکتوب گزارش فعالیت‌های جهادی دامپزشکی در سال ۱۴۰۲ خورشیدی، از خدمات «جهاد دامپزشکی» به عنوان خدمت موثر سازمان دامپزشکی کشور به بهره‌برداران مناطق روستایی و عشایری صعب‌العبور تقدیر و تشکر کرده است.

وی با ابراز خشنودی از این تقدیر دلگرم کننده وزیر جهاد کشاورزی خطاب به جهادگران دامپزشک گفت: این رضایت‌مندی عزم همکاران جهاد دامپزشکی

جهت گستردگی بیشتر خدمات جهاد دامپزشکی در سالی که به نام جهش تولید با مشارکت مردم نیز مزین شده است دوچندان خواهد کرد.

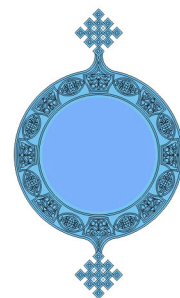
اسدی افزود: تاکنون بیش از ۳۵ میلیون خدمت رایگان در نقاط محروم و صعب‌العبور در زمینه‌هایی همچون واکسیناسیون، درمان، تشخیص، آموزش و ترویج و مدیریت بیماری‌های دامی انجام داده و در رزمایش‌های جهاد دامپزشکی از ظرفیت‌های دیگر ارگان‌های دولتی و غیردولتی، سپاه و بسیج و گروه‌های جهادی، برای تسریع خدمت‌رسانی به مناطق صعب‌العبور استفاده می‌شود.

لازم به ذکر است از آنجا که کنترل بیماری‌های دام و طیور از جمله وظایف سازمان دامپزشکی است، سازمان دامپزشکی کشور در سالی که مزین به نام «جهش تولید با مشارکت مردم» است، با توسعه کمی و کیفی خدمت «جهاد دامپزشکی» به تولیدکنندگان می‌تواند در اجرای سیاست‌های این سازمان برای کشف استعداد و ظرفیت‌های گروه‌های جهادی در مناطق روستایی و خدمت‌رسانی و محرومیت‌زدایی به تولیدکنندگان مناطق روستایی و عشایری کشور استفاده بهینه نماید.

تدوین دستورالعمل جدید حریم و فاصله اماکن دامی و صنایع وابسته



دکتر «مجتبی نوروزی» معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور در نشست خبری افزود: دستورالعمل جدید حریم و فاصله بین اماکن دامی و صنایع وابسته به دام در راستای توسعه سرمایه‌گذاری در بخش دام و طیور کشور تدوین شده و تا پیش از نهایی شدن آن، فضا برای ارسال سایر نقطه نظرات باز است.



سازمان جهاد کشاورزی
سلام و سلامتی

وی اظهار داشت: این دستورالعمل را با تشکیل کارگروه‌های تخصصی و اخذ نظرات تشکل‌ها، سندیکاها، نهادهای دولتی، وزارت جهادکشاورزی، سازمان دامپزشکی و صاحبان دانشگاهی تدوین و جمع‌بندی کرده‌ایم.

دکتر نوروزی با بیان این که نگهداری و پرورش هر نوع حیوان اهلی در محدوده روستاها بلامانع است و نیازی به مجوز ندارد، تصریح کرد: ما نظارت بهداشتی بر جمعیت دام روستاها را خواهیم داشت و خدمات دامپزشکی بهداشتی همچون واکسیناسیون، سمپاشی، ضدعفونی و کارهای ترویجی را به تولیدکنندگان روستایی ارائه می‌دهیم.

وی ادامه داد: این تصمیم در راستای تسهیل در تولید در روستاها و فرمایش مقام معظم رهبری در سال جهش تولید و مشارکت مردم اتخاذ شده است.

معاون وزیر جهادکشاورزی درباره استقرار اماکن دامی و تعیین حریم برای آن گفت: اماکن دامی و وابسته به دام برای استقرار در سکونتگاه‌ها، پارک‌های ملی، تالاب‌ها، دریاچه‌ها، اثر طبیعی ملی، پناهگاه حیات وحش، رودخانه‌های دائمی، قنات و چاه‌های آب شیرین باید از سازمان حفاظت محیط زیست بنابر ماده (۱۱) قانون هوای پاک استعلام بگیرند.

وی درباره حریم مراکز پرورش مرغ لاین ابراز داشت: طبق این دستورالعمل، با توجه به حساسیت مراکز نگهداری و پرورش مرغ لاین و اهمیت آن در امنیت غذایی، حریم‌هایی که در قبل در نظر گرفته شده بود، مانند سابق مشمول هیچ‌گونه تخفیف و تعدیلی نمی‌شود.

دکتر نوروزی تصریح کرد: استقرار اماکن دامی و صنایع وابسته به دام در نزدیکی جاده‌ها، راه‌آهن و فرودگاه‌ها با رعایت الزامات وزارت مسکن و شهرسازی صورت می‌گیرد.

وی افزود: تعیین حریم برای استقرار اماکن دامی و صنایع وابسته به دام در نزدیکی با خطوط انتقال و توزیع نیروی برق و دکل‌های فشار قوی برقی، خطوط انتقال لوله‌های نفت و گاز با وزارت نیرو و نفت خواهد بود.

رئیس سازمان دامپزشکی کشور گفت: اتخاذ تصمیم درباره استقرار اماکن دامی و صنایع وابسته به دام نزدیک به کارخانجات تولید، بسته‌بندی مواد

خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی، مکمل‌های غذایی و رژیمی و صنایع دارویی برابر با بخشنامه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حوزه اختیارات کمیته فنی استان‌ها است و ادارات کل دامپزشکی عضو این کمیته فنی هستند.

وی افزود: ادارات کل ما در استان‌ها با تشکیل این کمیته‌های فنی اختیار دارند بنابه شرایط جغرافیایی، وضعیت سازه و شکل مدیریت تا ۵۰ درصد فواصل را تخفیف و یا کم کنند.

معاون وزیر جهاد کشاورزی درباره حریم بهداشتی صنایع وابسته به دام که فعالیت مشابه دارند، تصریح کرد: صنایع وابسته به دام که فعالیت مشابه دارند، نیاز به فاصله ندارند.

وی افزود: در گذشته این صنایع باید در فاصله ۵۰۰ متر تا یک کیلومتر از هم مستقر می‌شدند.

دکتر نوروزی در مورد مرغداری‌ها نیز گفت: حریم واحدهای مرغداری براساس روال قبل است و همان فواصل قبلی را در این دستورالعمل تکرار کرده‌ایم.

وی درباره ضرورت اصلاح دستورالعمل حریم و فواصل اماکن دامی و صنایع وابسته به آن ابراز داشت: این فواصل به منظور توسعه سرمایه‌گذاری در بخش دام و طیور باید مورد تجدید نظر قرار می‌گرفت.

معاون وزیر جهادکشاورزی ادامه داد: با این اقدام به عنوان دستگاه حاکمیتی، ریل‌گذاری برای سرمایه‌گذاری انجام داده‌ایم.

وی گفت: کشورهای اطراف ما بیش از دو میلیون و ۲۰۰ هزار تن در سال نیاز به واردات مرغ دارند و ایران می‌تواند بخشی از این نیاز را با تولیدات خود تامین کند.

ورود معاون سازمان دامپزشکی به بندر چابهار در جنوب سیستان و بلوچستان



سازمان بهداشتی و درمانی کشور

سلام و سلامتی

دکتر «حسن اختیار زاده» معاون پیشگیری و بهداشتی سازمان دامپزشکی کشور و دکتر «هادی تهرانی» مدیرکل دفتر نظارت بر بهداشت عمومی و مواد غذایی سازمان به منظور بررسی ممیزی کارخانجات کنسرو سازی، کشتارگاه ها و شرکتهای فرآوری و بسته بندی ماهی و میگو جهت صدور و تمدید کدهای IVC، IR و EC در بندر چابهار حضور داشتند.

در این بازدید دکتر اختیار زاده با تاکید بر نقش و موقعیت استراتژیک بندر چابهار در حوزه تولید و پیشگیری از وقوع بیماری ها، اجرای ضوابط و دستورالعمل های بهداشتی و قرنطینه ای سازمان دامپزشکی کشور را عامل مهمی جهت تضمین سلامت و امنیت غذایی جامعه و رمز ورود محصولات تولیدی به بازارهای بین المللی عنوان کرد.

شایان ذکر است در حوزه عملکردی معاونت اداره کل و اداره دامپزشکی چابهار ۱۴ کارخانه کنسرو ماهی، ۱۹ مرکز فرآوری و بسته بندی ماهی و میگو، ۳ کشتارگاه دام، یک کارخانه تولید دارو و ۵ کارخانه تولید پودر ماهی وجود دارد که از این تعداد ۶ واحد متقاضی صادرات فرآورده های خام دامی و شیلاتی هستند که با برنامه ریزی مناسب توسط هیئت نظارتی سازمان دامپزشکی کشور و اداره کل دامپزشکی سیستان و بلوچستان، تمامی مراحل فعالیت آنها از تحویل گیری نمونه و سالن عمل آوری تا پایان مراحل آماده سازی و تولید محصول نهایی و سردخانه ها و انبارهای نگهداری این مراکز مورد بازدید قرار گرفت و ضمن ممیزی واحد، مستندات رعایت ضوابط و دستورالعمل های بهداشتی ابلاغی سازمان دامپزشکی نیز مورد بررسی قرار گرفت.

بیش از ۲۱۵ هزار بازدید حاصل اجرای طرح تشدید نظارت بهداشتی

گزارش بازرسی طرح تشدید نظارت های بهداشتی نوروزی و ماه رمضان طی ایام اجرا از ۲۰ اسفند ۱۴۰۲ تا پایان عید سعید فطر اعلام شد.

دکتر «امین اسدی» مشاور معاون وزیر و مدیر روابط عمومی سازمان به دنبال اجرای طرح ملی تشدید نظارت های بهداشتی نوروزی و ماه مبارک رمضان که از ۲۰ اسفند سال ۱۴۰۲ کلید خورده بود و تا پایان عید سعید فطر ادامه داشت گفت: گزارش تجمیع حاصل شده بازرسی از اجرای این

طرح تا پایان ماه مبارک رمضان حاکی از بازرسی و نظارت بهداشتی بر کشتار بیش از ۸۲۳ هزار راس دام سبک به وزن بیش از ۱۵ هزار تن است. این در حالی است که در همین بازه زمانی، به تعداد ۱۲۹ هزار راس گاو، گوساله و گاو میش به وزن ۲۱ هزار تن نیز در مرحله کشتار از سوی همکاران سازمان دامپزشکی کشور بازرسی و نظارت شده است.

وی گفت: همچنین بازرسی و نظارت بهداشتی بر کشتار بیش از ۱۲۵ میلیون قطعه طیور به وزن بیش از ۲۳۹ هزار تن از دیگر خدمات همکاران ادارات کل دامپزشکی استان ها بود.

دکتر اسدی گفت: در زمینه عملیات نظارت بهداشتی بر «تولید، توزیع، نگهداری و عرضه فرآورده های دامی» در همین مدت زمان نیز اقدامات قابل توجهی صورت گرفته است که بیش از ۲۱۵ هزار بازدید انجام شده از انواع واحدهای عرضه، انبارها، سردخانه ها، مراکز قطعه بندی و بسته بندی و کشتارگاه های دام و طیور، حاکی از تعدد عملیات صورت گرفته بر اساس تکلیفی ملی است که طرح تشدید نظارت بهداشتی بر عهده همکاران سازمان دامپزشکی کشور در اقصی نقاط کشور بر عهده دامپزشکان طی ایام نوروز و ماه مبارک ۱۴۰۳ قرار داده است

وی اشاره کرد: بر اساس میزان بازدید فوق، ۲۱ هزار مورد غیربهداشتی ملاحظه گردیده و در این میان بر حسب رسالت حرفه ای و اخلاقی دفاع از بهداشت و سلامت عمومی جامعه نیز ۲۱۱ واحد غیر بهداشتی جهت رسیدگی به مراجع قضایی معرفی و پلپ گردیده است

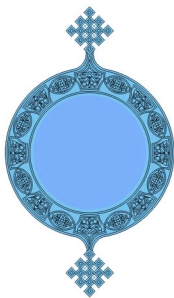
لازم به ذکر است طرح ملی تشدید و کنترل نظارت های بهداشتی در ایام نوروز و ماه رمضان که از ۲۰ اسفندماه سال گذشته آغاز شده تا پایان روز عید فطر ادامه داشت.

پیام سازمان دامپزشکی کشور به مناسبت روز علوم آزمایشگاهی

متن پیام سازمان دامپزشکی کشور به مناسبت روز آزمایشگاه و علوم آزمایشگاهی به شرح ذیل است:

بسم الله الرحمن الرحيم

امروزه مدیریت، تشخیص و درمان بسیاری از بیماری ها و انتخاب روش مناسب درمانی در حوزه





معاون تشخیص و مدیریت درمان سازمان دامپزشکی کشور سیاست‌های این معاونت جهت تحقق شعار سال جهش تولید با مشارکت مردم را به تفصیل تشریح کرد.

«دکتر محمد سبحانی مطلق»، معاون تشخیص و مدیریت درمان این سازمان در گفتگو با پایگاه اطلاع‌رسانی سازمان دامپزشکی کشور، ضمن تبریک فرارسیدن سال ۱۴۰۳ خورشیدی به خانواده دامپزشکی کشور و عموم تولیدکنندگان این عرصه با توجه به شعار امسال گفت: شعار سال طی چند سال اخیر گویای تمرکز مقام معظم رهبری روی اهمیت مباحث اقتصادی است و این مهم بیانگر اهمیت اقتصاد و معیشت ملت از دیدگاه ایشان است.

وی افزود: شعار امسال تحت عنوان "جهش تولید با مشارکت مردم" در ادامه نامگذاری سال‌های قبل و برنامه‌های مبتنی بر بهبود وضعیت اقتصاد کشور و تقویت تولید از طریق به کارگیری مشارکت مردمی است.

دکتر سبحانی اظهار کرد: از آنجا که بخشی از فعالیت‌های سازمان دامپزشکی کشور در حوزه تشخیص و مدیریت درمان است و این مهم حائز اهمیت بالاست، معاونت تشخیص و درمان سازمان دامپزشکی کشور خود را موظف و مکلف می‌داند تا در راستای اجرایی شدن فرمایشات مقام معظم رهبری برنامه‌هایی را پیاده‌سازی نماید.

وی مهمترین اقدامات پیش رو برای تحقق این مهم را تقویت مشارکت مردم جهت اجرایی شدن سیاست‌های بهداشتی و افزایش نظارت سازمان بر شمرد.

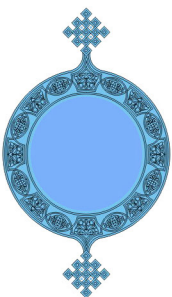
معاون تشخیص و مدیریت درمان سازمان دامپزشکی کشور در این رابطه با توجه به حوزه تحت مسئولیت

دامپزشکی بدون وجود آزمایشگاه تخصصی تشخیص و کارشناسان آزمایشگاهی امکان‌پذیر نیست و به تعبیری سلامت مواد پروتئینی به طور قابل توجهی در گرو عملکرد مناسب آزمایشگاه و دقت نظر کارشناسان آزمایشگاهی است. در این میان آزمایشگاه‌های تشخیص دامپزشکی نقش بسیار مهمی را در حوزه بهداشت و درمان در زمینه تشخیص، مراقبت، کنترل و پیشگیری از انواع بیماری‌های دامی در دامپزشکی همچون عرصه پزشکی ایفا می‌کند و در خدمت دامپزشکان در موارد تشخیص بیماری و در واقع تولیدکنندگان هستند. ظرفیتی که در واقع هدف از آن کاهش هزینه‌های تولید و تضمین سلامت محصول برای مصرف‌کنندگان و پیشگیری از شیوع عوامل بیماری‌های مختلف نوظهور و بازپدید در کنار سایر بیماری‌هاست. کما اینکه افزایش دقت در آزمایش‌ها، موجب تسهیل فعالیت کلینسین‌های محترم و تشخیص و درمان بهتر بیماری‌ها می‌شود.

از آنجا که پیشرفت‌های علمی و فنی با هدف افزایش میزان تولید، موجب شده است که تغییراتی در روش‌های تشخیصی و درمانی صورت گیرد و امروزه کنترل بسیاری از بیماری‌ها را آسان نماید، لذا روز علوم آزمایشگاهی فرصتی مغتنم است جهت گرامیداشت جایگاه پیشگیری بر درمان.

روز آزمایشگاه و علوم آزمایشگاهی از آنجا گرامی است و قدردانی از زحماتکشان آزمایشگاه‌های دامپزشکی امری واجب که در زمانه حاضر که خیلی از عوامل بیماری‌زا به ویژه ویروس‌ها به داروهای موجود حساس نیستند؛ گاهی تجویز برخی داروها (آنتی‌بیوتیک‌ها) بر به هیچ وجه مؤثر واقع نمی‌شود و به داروهای موجود مقاوم می‌شوند یا باقیمانده دارویی در انواع گوشت و تخم‌مرغ مشکلات عمده در بهداشت عمومی ایجاد می‌نماید و همچنین خسارات متعدد بیماری به ویژه خسارات غیرمستقیم آن در یک گله مبتلا به وسیله دارو قابل برگشت نیست. روز ۳۰ فروردین از سال ۱۳۸۲ با گرامیداشت دانشمند فرزانه ایرانی، «سید اسماعیل جرجانی»، بنیانگذار علوم آزمایشگاهی در ایران، به عنوان روز آزمایشگاه و علوم آزمایشگاهی تعیین شد تا بهانه‌ای باشد که از زحمات و تلاش‌های مردان و زنان سپیدپوش عرصه سلامت تقدیر شود.

اعلام برنامه‌های سازمان دامپزشکی کشور جهت تحقق شعار سال در حوزه تشخیص و مدیریت درمان



سازمان دامپزشکی کشور

سلام و سلامتی

خود، به مانع‌زدایی از شرکت‌های تولید و توزیع کننده واکسن، دارو و مکمل‌ها اشاره کرد و گفت: برنامه مورد نظر ما این است تا فرایند تولید در این بخش پس از شناسایی دقیق موانع موجود و پیش رو مانع‌زدایی گردد و در این رابطه از طریق رابطه تنگاتنگ و نشست‌های متعدد با تشکل‌های مرتبط دستورات عمل‌های موجود را در معرض نقد و بررسی قرار داده و پیشنهادات این تشکل‌ها را مورد مذاقه و توجه قرار خواهیم داد.

دکتر سبحانی در مورد راهکار دوم برای کمک به تحقق شعار سال به "تسهیل‌گری" اشاره کرد و گفت: "در این راستا معاونت دارو و درمان سازمان دامپزشکی کشور می‌کوشد تا نه تنها موانع را از پیش روی شرکت‌های تولیدکننده واکسن، دارو و مکمل بردارد، بلکه آمادگی دارد شرایطی را فراهم سازد تا این شرکت‌ها به سوی تولید مورد نیاز واحدهای دام، طیور، آبزیان و زنبورعسل ایران بروند و در صورت نبود شرایط لازم برای این مهم، مبادرت به کمک در این رابطه نمایند. اگرچه این نکته را باید همواره مدنظر قرار داد که وقتی صحبت از اهمیت تولید و افزایش آن می‌شود، صرفاً به معنای هر تولیدی نیست، بلکه مهم تولید با کیفیت و قیمت منطقی و قابل رقابت با استانداردهای جهانی است."

هست) برخوردار شوند. معاون تشخیص و مدیریت درمان سازمان دامپزشکی کشور در عین حال تأکید کرد: هرگونه افزایش تولید باید با برنامه و ملاحظه نیاز و کیفیت بالا باشد تا پایدار باشد، چرا که در غیر اینصورت بدون ملاحظه افق دور و فراهم نشدن زیرساخت‌های لازم برای تولید، بازار دچار تنش خواهد شد. دکتر سبحانی در زمینه خدمات آزمایشگاهی سازمان دامپزشکی کشور نیز با بیان اینکه در راستای استفاده از مشارکت مردم تعداد آزمایشگاه‌های همکار بیشتری حتا طی ۳ ماه اخیر دعوت به همکاری با سازمان شده اند گفت: در عین حال این آمادگی برای صدور مجوز همکاری برای سال جاری نیز تداوم خواهد داشت.

ویژگی‌های ماندگار «شهید جمهور» به زبان مسئول حوزه نمایندگی ولی فقیه در سازمان دامپزشکی

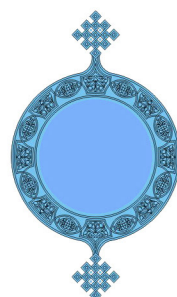


مسئول حوزه نمایندگی ولی فقیه در سازمان دامپزشکی کشور در نشست فوق‌العاده شورای مدیران به تشریح برخی خصایص و ویژگی‌های حکمرانی شهید آیت الله دکتر سید ابراهیم رئیسی پرداخت.

به گزارش روابط عمومی سازمان دامپزشکی کشور، حجت الاسلام والمسلمین «مهدی رنجبران» مسئول حوزه نمایندگی ولی فقیه در سازمان دامپزشکی کشور سه شنبه در نشست فوق‌العاده شورای مدیران این سازمان که به صورت حضوری و ویناری برگزار شد، مدل حکمرانی شهید «ابراهیم رئیسی» را با ذکر عناوینی مانند انسان مخلص، اهل تلاش، با تقوا، مجاهد و به تعبیر رهبری خستگی ناپذیر، با ایمان و مسئولیت پذیر مورد اشاره قرار داد و گفت: قطعاً چه افتخاری بالاتر از خادم الرضا بودن، اما وقتی به گلوگاه‌های فساد که عمدتاً در قوه مجریه است اشراف و آشنایی

معاون تشخیص و مدیریت درمان سازمان دامپزشکی کشور یکی از اقدامات در خصوص این تسهیل‌گری را جلوگیری از واردات هرگونه محصول در صورت تولید نمونه داخلی مشابه کارایی محصول وارداتی برشمرد و افزود: در این راستا علاوه بر مانع‌زدایی و تسهیل‌گری بحث استفاده از منابع علمی معتبر در کنار اعمال نظرات متخصصین و دعوت از نخبگان دانشگاهی و تسهیل‌گری خواهد بود.

وی شفافیت و قانون‌مداری را باعث افزایش تولید و مشارکت مردمی عنوان و خاطر نشان کرد: در این رابطه اولاً دستورات عمل‌های موجود به روز رسانی شده و به اطلاع تشکل‌ها و شرکت‌های تولیدی خواهد رسید تا در راستای جهش تولید گام بردارند و از سوی دیگر چنانچه نیاز به هرگونه سرمایه‌گذاری داخلی یا مشترک و استفاده از تسهیلات بانکی باشد، از حمایت ۱۰۰ درصدی سازمان دامپزشکی کشور (که رئیس آن به عنوان معاون وزیر عضو شورای راهبردی نظارت وزارت جهادکشاورزی نیز



داشت، احساس تکلیف کرد تا از آستان مقدس در مشهد به پایتخت آید و کارهای بنیادینی را در این بخش برای حذف مظاهر فساد انجام دهد.

وی ثبت نام غیرحضوری مشاغل که منجر به قطع دست رانتخواران از این بخش میشد یا ساماندهی پرداخت یارانه‌ها به گونه ای که حذف دلالت و واسطه‌ها را به همراه داشت را از اقدامات ماندگار آن شهید بزرگوار در نظام جمهوری اسلامی ایران عنوان کرد. حجت الاسلام رنجبران یکی دیگر از ویژگی‌های خاص و بارز شهید رئیسی را «ولایتمداری محض» ایشان عنوان کرد.

معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور خواستار شد:

بازمهندسی بخش دامپزشکی با استفاده از مؤلفه «دانایی»



معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور در نشست شورای مدیران این سازمان ضمن تشریح برخی خصایص مدیریتی رئیس جمهوری شهید، بر استفاده از مؤلفه دانایی در بازنگری بخش دامپزشکی و ایجاد دامپزشکی نوین تاکید کرد.

به گزارش روابط عمومی سازمان دامپزشکی کشور، دکتر «مجتبی نوروزی» معاون وزیر و رئیس این سازمان در ابتدای نشست فوق العاده شورای مدیران سازمان دامپزشکی کشور ضمن ابراز تأثر شدید از فراغ «شهید جمهور» ابراهیم رئیسی، با نام بردن از ۳ مدیر ارشد دیگر دولت در این مأموریت، خواستار قرائت فاتحه ای جمعی برای تمام شهدای این مأموریت گردید.

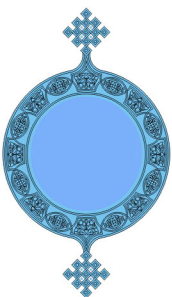
وی با استناد به فرامین قرآن کریم مبنی بر اینکه در میان مؤمنان کسانی هستند که پای اعتقادات

خود ایستادند و در این راه شربت شهادت را نوشیدند به پابندی بر پیمان با مردم تاکید کرد و گفت: این مساله از مصادیق بارز وصایای شهدا نیز بوده و شهید آیت الله رئیسی و هیئت همراه ایشان نیز مصداق اخیر این پیمان با مردم است.

دکتر نوروزی به ذکر خاطراتی در خصوص نگاه مردمی و متعهدانه آن شهید نامی به جامعه پرداخت و گفت: ایشان چه در زمان معاونت قوه قضاییه در زمان ریاست مرحوم آیت الله شاهرودی بر قوه قضاییه و چه در سایر عرصه‌ها بدون تشریفات رسمی از هرگونه تسهیل شرایط خدمت دریغ نمی‌کرد و حتی فراتر از روند متعارف مرسوم، در تعامل با مدیران میانی هر دستگاه در داخل قوه قضاییه در آن مقطع و در نهاد ریاست جمهوری طی سه سال اخیر از موضع همدلانه و در مواقع لزوم قاطعانه برای خدمت به مردم برخورد می‌کرد.

رئیس سازمان دامپزشکی کشور در همین راستا با اشاره به اینکه دامپزشکی نوین باید مؤلفه‌های بسیاری داشته باشد، افزود: امروز قدرت در «دانایی» است و نه فقط دانش یا سایر پارامترها، چرا که در واقع با مؤلفه «دانایی» می‌توان تمام عوامل قدرتمندی را در یک پازل مرتب چیدمان کرد و این موضوع اهمیت بالایی در حکمرانی دارد. لذا اصل خواسته من استفاده از مؤلفه دانایی جهت بازمهندسی جدی بخش دامپزشکی و نه صرفاً سازمان دامپزشکی کشور است تا از بیرون برای این سازمان تصمیم اشتباه گرفته نشود و بسیاری از دستورات عملی و مکاتبات بر پایه دانایی تنظیم و پیاده سازی گردد.

دکتر نوروزی با بیان اینکه دامپزشکی نوین مورد ترسیم بنده دستگاهی پرسشگر است و نه پاسخگو گفت: باید مسیر تولید را برای تولید سالم و بهداشتی تسهیل نمایم که یکی از نمونه‌ها و مصادیق آن افزایش تعداد دوره‌های جوجه‌ریزی به ۴ دوره ۵۰ روزه در سال و به عبارتی ۲۰۰ روز فعالیت پرورشی در هر سال است؛ در واقع تنها با این شیوه است که می‌توان ۱۵۰ هزار تن گوشت مرغ صادر کرد و این یکی از مصادیق بارز خدمت ماندگار به تولیدکنندگان و افزایش امنیت غذایی است.»



برگزاری جلسه ویناری دفتر بهداشت و مدیریت بیماریهای دامی سازمان دامپزشکی با ادارات کل دامپزشکی استانها

واکسن سازی نشست های مشترکی با روسای دامپزشکی کشورهای عضو WOAH از جمله برزیل، روسیه، عمان، قزاقستان، گرجستان و امارات متحده عربی خواهند داشت.

لازم به ذکر است با توجه به اهمیت ارتباطات بین المللی و جهانی که بر پایه بهداشت دام و دامپزشکی استوار است، حضور ایران در این اجلاس جهانی اهمیت و نقش به سزایی در تجارت کشور خواهد داشت.

نشست مشترک معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور با معاون وزیر کشاورزی قزاقستان



جلسه فنی با حضور مدیرکل، معاونین و کارشناسان دفتر بهداشت و مدیریت بیماریهای دامی سازمان دامپزشکی کشور و با دعوت از معاونین سلامت و روسای ادارات بهداشت و مدیریت بیماریهای دامی ادارات کل دامپزشکی استانها بصورت ویناری تشکیل گردید.

در این جلسه در خصوص برنامه ملی طاعون نشخوارکنندگان کوچک، بیماریهای مشترک بین انسان و دام، برنامه ملی تب برفکی بحث و تبادل نظر گردید.

در نشست مورد نظر مواردی از قبیل آموزش و ترویج، اجرای صحیح و منطبق بر برنامه ابلاغی واکسیناسیون، انجام سیستم مراقبت در استانها، ارزیابی عملکرد استانها مورد تاکید قرار گرفت.

همچنین در پایان جلسه به سوالات و موضوعات مطرح شده از طرف استانها پاسخ داده شد

حضور رئیس سازمان دامپزشکی کشور در نود و یکمین اجلاس سالانه WOAH

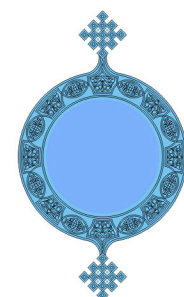
به گزارش پایگاه اطلاع رسانی سازمان دامپزشکی کشور، نود و یکمین اجلاس سالانه سازمان جهانی بهداشت دام (WOAH) از روز یکشنبه ششم خرداد ماه لغایت دهم خرداد ماه در شهر پاریس مقر سازمان مذکور در حال برگزاری می باشد. همچنین دکتر مجتبی نوروزی معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور در حال حاضر در اجلاس مذکور حضور داشته و در مورد مسائل مهم بهداشتی و دامپزشکی در حوزه دام و تولیدات با منشا دامی و



نشست مشترک معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور با معاون وزیر کشاورزی قزاقستان در حاشیه اجلاس سالانه سازمان بهداشت جهانی دام برگزار گردید.

این نشست تبادلات تجاری دامی (لبنیات، واردات گوشت، صادرات تخم مرغ و....) مورد بحث و بررسی قرار گرفت.

نشست مشترک معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور با رئیس دامپزشکی ارمنستان



با توجه به اهمیت ارتباطات بین‌المللی و جهانی که بر پایه بهداشت دام و دامپزشکی استوار است، حضور ایران در این اجلاس جهانی اهمیت و نقش به‌سزایی در تجارت کشور خواهد داشت.

همچنین معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور با سفیر ایران در فرانسه دیدار کرد.

این اجلاس از ۶ خرداد ماه شروع شده و تا ۱۰ خرداد ماه جاری در پاریس ادامه داشت.

اعتراض کتبی و حضوری رئیس سازمان دامپزشکی ایران به تغییر نام کمیسیون غرب آسیا به «منطقه غرب آسیا و خلیج عربی»



نود و یکمین جلسه سازمان جهانی بهداشت دام همزمان با یکصدمین سال تاسیس این سازمان (WOAH) از ۲۶ تا ۳۰ می سال ۲۰۲۴ میلادی مصادف با ۶ تا دهم خرداد ۱۴۰۳ هجری شمسی با حضور بیش از ۱۷۰ کشور از قاره‌های مختلف برگزار شد.

در این اجلاس آخرین وضعیت کشورها از نظر بیماری‌های دامی و بیماری‌های مشترک انسان و دام بررسی می‌شود، همچنین آخرین مقررات بهداشتی و قرنطینه‌ای کشورهای عضو برای تجارت دام و فرآورده‌های دامی به تصویب می‌رسد.

دکتر «مجتبی نوروزی» معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور به نمایندگی از کشورمان در این اجلاس حضور داشت. در ابتدای شروع جلسه کمیسیون غرب آسیا مشاهده گردید که کلمه مجعول «خلیج عربی» به اسم کمیسیون اضافه شده است، این امر منجر به اعتراض کتبی و شفاهی دکتر نوروزی شده و لحظاتی از جلسه به قرائت نامه معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی

نشست مشترک معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور با رئیس دامپزشکی ارمنستان در حاشیه اجلاس سالانه سازمان بهداشت جهانی دام برگزار گردید.

در این نشست تبادلات تجاری دامی (لبنیات، واردات گوشت، صادرات تخم مرغ و....) مورد بحث و بررسی قرار گرفت.

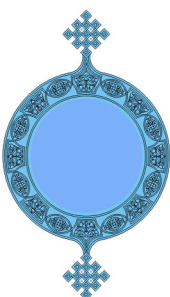
همچنین در این جلسه محصولات موسسه رازی به نمایش گذاشته شد.

مذاکرات رئیس سازمان دامپزشکی ایران با همتایان عمانی، ارمنستانی، برزیلی، ترکیه‌ای، چینی، گرجستانی، آفریقای جنوبی و آذربایجانی در اجلاس WOAH



«دکتر مجتبی نوروزی» معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور در حاشیه یکصدمین اجلاس سالانه سازمان جهانی بهداشت حیوانات (WOAH) در پاریس که در شهر پاریس مقر سازمان مذکور برگزار شد؛ با رؤسای دامپزشکی کشورهای ارمنستان، برزیل، ترکیه، چین (در خصوص صادرات پای مرغ)، گرجستان، عمان و آذربایجان جهت تسهیل صادرات و واردات مذاکره کرد.

همچنین امروز طی دیدار معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی ایران با خانم دکتر دمیک رئیس کنونی سازمان جهانی بهداشت دام (WOAH) اعتراض کتبی دکتر نوروزی و سفیر ایران در فرانسه تقدیم ایشان شد. دکتر نوروزی در دیدار با رئیس جدید سازمان جهانی بهداشت دام خانم امانوئل بر همکاری‌های فی مابین تاکید کرد.



سازمان بهداشت و آموزش پزشکی

سلام و سلامتی

جمهوری اسلامی ایران و تذکرات شفاهی وی به رییس جلسه سپری گردید.

معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور در این نشست در واکنش به استفاده مسئولین سازمان جهانی بهداشت دام از نام جعلی خلیج عربی گفت: نام خلیج فارس برای این پهنه آبی یک واقعیت تاریخی، همیشگی، مستند و انکارناپذیر است و تکرار نام ساختگی، حقیقت را تغییر نمی دهد و مشروعیتی برای آن پدید نمی آورد.

رییس و نایب رئیس جلسه با توضیحاتی در خصوص تصویب عنوان کمیسیون در سال گذشته در عدم حضور نماینده کشورمان و تصویب مجمع عمومی WOAH اشاره کردند که مورد پذیرش هیات ایرانی قرار نگرفت و در این رابطه موضوع به خانم دمیک مدیر کل سازمان جهانی بهداشت دام منعکس و از طرفی موضوع به وزارت امور خارجه و سفارت کشورمان در پاریس منعکس گردیده و این موضوع در حال پیگیری جدی است.

همچنین دکتر نوروزی معاون وزیر جهاد کشاورزی تغییر نام خاورمیانه به منطقه غرب آسیا را در این اجلاس پیگیری خواهد کرد.

تشکیل ستاد ملی تشدید نظارت بهداشتی و شرعی ویژه عید سعید قربان

سازمان دامپزشکی کشور با تشکیل ستاد تشدید نظارت بهداشتی و شرعی ویژه عید سعید قربان، برنامه ریزی لازم جهت تشدید نظارت بهداشتی را کلید زد، نخستین جلسه ستاد ملی تشدید نظارت بهداشتی و شرعی بر مراسم قربانی نذورات عید سعید قربان با ریاست دکتر نوروزی معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور برگزار شد.

همچنین با توجه به در پیش بودن عید سعید قربان در مورخ ۲۸ خرداد ماه جاری؛ مقرر شد تا به منظور حفظ سلامت مصرف کنندگان گوشت قربانی و تامین بهداشت عمومی، با برنامه ریزی دقیق و هماهنگی کلیه دستگاه های ذیربط (استانداری ها، فرمانداری ها، شهرداری ها، سازمان جهاد کشاورزی استان ها، دفاتر نمایندگی ولی فقیه در دامپزشکی، ائمه جماعات، مراکز بهداشت استان ها و واحدهای تابعه، کمیته امداد، بهزیستی و...) به بهترین نحو ممکن و فراگیرتر از سال گذشته طرح تشدید نظارت

بهداشتی در عید قربان به مورد اجرا گذاشته شود. بنابراین گزارش بیش از ۳۵۰۰ نفر از همکاران سازمان دامپزشکی کشور اعم از دامپزشک، پیرا دامپزشک و ناظرین شرعی در روز عید قربان در قالب اکیپ های ثابت و سیار نظارت بهداشتی و شرعی در استان ها و شهرستانها سازماندهی شدند.

درخواست لغو مصوبه محدود کننده شورای شهر تهران جهت ارائه خدمات بهداشتی و درمانی

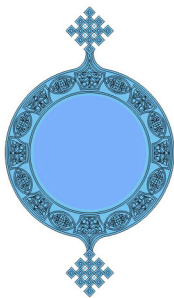


معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور با ارسال نامه ای خطاب به رئیس شورای شهر تهران، خواستار لغو مصوبه ۲۲ اسفند ماه ۱۴۰۲ شورای اسلامی شهر تهران که موجب محدودیت ارائه خدمات بهداشتی و درمانی مراکز مرتبط با حیوانات خانگی می شود، شد.

دکتر «مجتبی نوروزی» معاون وزیر و رئیس این سازمان امروز با ارسال نامه ای خطاب به مهندس «مهدی چمران»، رئیس شورای شهر تهران، با استناد به قانون سازمان دامپزشکی کشور خواستار لغو مصوبه اخیر این شورا که موجب محدودیت ارائه خدمات بهداشتی و درمانی مراکز مرتبط با حیوانات خانگی می شود، شد.

وی در این نامه بیان کرد: صدور مجوز تاسیس مراکز درمانی و پیشگیری به سازمان نظام دامپزشکی ایران واگذار گردیده و این مراکز در چهارچوب سیاستها و ضوابط ابلاغی این سازمان نسبت به مبارزه و پیشگیری و درمان بیماری های دامی منجمله حیوانات خانگی که مستقیماً با جمعیت انسانی در ارتباط هستند اقدامات قابل توجهی را انجام می دهند

معاون وزیر جهاد کشاورزی افزود: ایجاد محدودیت برای ارائه خدمات بهداشتی و درمانی مراکز مرتبط با حیوانات خانگی از سوی شهرداری تهران، بی تردید بر نحوه و کیفیت ارائه خدمات بهداشتی و درمانی



این مراکز تاثیرگذار بوده و آثار زیان‌بار بهداشتی به دلیل خطر شیوع بیماری‌های قابل انتقال از جمعیت حیوانات خانگی از جمله بیماری‌های هاری، توکسوپلاسموز، سالمونلوز، لپتوسپیروز، کمپیلوباکتر و سایر بیماری‌های عفونی و انگلی به مردم و محیط شهری در پی خواهد داشت.

معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور با بیان اینکه مراکز متعدد فروش غذا و ملزومات حیوانات خانگی با عنوان «پت شاپ» بدون هرگونه ضابطه مشخصی و صرفاً با هدف کسب سود بیشتر در سطح شهر تهران فعالیت نموده و روز بروز بر تعداد این مراکز افزوده می‌شود افزود: با وجود این، شورای محترم شهر تهران در این خصوص مصوبه‌ای نداشته و صرفاً محدودیت فعالیت مراکز بهداشتی درمانی را که تحت نظارت سازمان نظام دامپزشکی ج.ا.ا و در راستای برنامه‌های پیشگیری سازمان دامپزشکی کشور فعالیت می‌نمایند، هدف قرار داده است.

وی با استناد به اهمیت و حساسیت این موضوع، خواستار لغو مصوبه مذکور و اتخاذ تمهیدات لازم برای برگزاری نشست‌های کارشناسی و تخصصی با حضور دستگاه‌های ذیربط به ویژه سازمان دامپزشکی کشور، سازمان نظام دامپزشکی ج.ا.ا و وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی شده است.

پیام معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور بمناسبت آغاز هفته جهاد کشاورزی

متن پیام دکتر مجتبی نوروزی به مناسبت هفته جهاد کشاورزی به شرح ذیل است:

هفته جهاد کشاورزی را به همه تولیدکنندگان عزیز حوزه کشاورزی و همه پرسنل زحمتکش وزارت جهاد کشاورزی و سازمان دامپزشکی کشور تبریک می‌گویم و امیدوارم مثل همیشه در حوزه امنیت غذایی کشور، تلاش و پایداری لازم را داشته باشیم و بتوانیم وظیفه‌مان را در قبال مردم انجام دهیم.

بدون تردید بخش کشاورزی در برنامه‌های توسعه اقتصادی کشور نقش محوری داشته، چرا که با امنیت غذایی کشور و مشارکت تولیدکنندگان عجین شده است.

تولیدکنندگان عزیز در اقصی نقاط کشور با جدیت

در طول سال‌های گذشته تا به امروز سفره مردم و امنیت غذایی آن‌ها را پایدار نگاه داشته‌اند، این عزیزان در تامین غذا مهم‌ترین نقش را بر عهده دارند و با دلسوزی و غیرت در طول این سال‌ها تلاش کرده‌اند.

تولیدکنندگان عرصه دارو و واکسن، دامداران و مرغداران و عزیزانی که در حوزه آبزیان تلاش می‌کنند، در اقصی نقاط کشور به آنان خدا قوت می‌گویم.

دولت سیزدهم تمام تلاش خود را در حمایت از حوزه تولید با برنامه‌های مدون به‌پیش می‌برد و همچنین تمام تلاش خود را برای این که مصرف‌کنندگان بتوانند با فراوانی و فراهمی، محصولات کشاورزی و دامپروری را همراه با سلامت و با کیفیت در اختیار داشته باشند، تا تولید بتواند استمرار پیدا کند. مصرف‌کننده در کنار تولیدکننده دو بازوی مهمی هستند که در کنار هم می‌توانند از تولید، سلامتی، فراهمی و قیمت مناسب صیانت کنند.

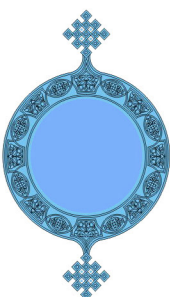
برای همه تولیدکنندگان عزیز بخش کشاورزی و همه کارکنان خدوم وزارت جهاد کشاورزی و سازمان دامپزشکی کشور که در اقصی نقاط کشور و در شهرهای کوچک و بزرگ و روستاها، در همه جا هستند و کمک و تلاش می‌کنند تا حوزه تولید پایدار بماند، آرزوی عزت و سربلندی دارم.

معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور مطرح کرد:

وجود ظرفیت تولید غذای ۳۰۰ میلیون نفر در کشور

دکتر مجتبی نوروزی معاون وزیر و رئیس این سازمان در نشست مشترک موسسه تحقیقات واکسن و سرم‌سازی رازی و فرهنگستان علوم در حوزه دامپزشکی که در آستانه یکصد سالگی این موسسه برگزار شد از خدمات یک صد ساله محققین گمنام موسسه رازی تقدیر کرد.

وی ابراز امیدواری کرد که موسسه رازی با استقرار کامل ضوابط و استانداردهای تولید در این موسسه با نگاه صادرات، عملیاتی کردن اصول و ضوابط تولید خوب (gmp)، تحقیق و توسعه در زمینه محصولات جدید، نوآور و نوین و ارتقاء سطح کیفی محصولات، همکاری مستمر در زمینه‌های پژوهشی و کاربردی و کاهش زمان پاسخگویی به



سازمان بهداشت و آموزش پزشکی

سلام و سلامتی

نیازمندی های سازمان دامپزشکی وارد قرن جدید فعالیت خود شود.

وی تصریح کرد: ارزش محققین موسسه رازی در جهان شناخته شده نیست. محققین موسسه رازی از دانشمندان تراز اول دنیا هستند که باید به جهان معرفی، و مطرح شوند.

رئیس سازمان دامپزشکی با اشاره به این که داشتن سطح بهینه از امنیت ملی مستلزم تدارک سطح بهینه از امنیت غذایی است گفت: تاریخ روابط سطح کشورها نشان می دهد که کشورهای قدرتمند از مواد غذایی به عنوان حربه سیاسی در مقابل کشورهای کمتر توسعه یافته در این زمینه باعث ضربه پذیری این کشورها شده، که این موضوع در شرایط تحریمی از اهمیت قابل ملاحظه ای برخوردار است.

وی افزود: مطالعه تاریخ سیاسی معاصر جهان و قدرتهای آن در اقتصاد جهانی گویای این است که خطرات امنیت و رفاه آینده جهان را تهدید می کند، نه خطرات نظامی و تجاوز یک قدرت خارجی، بلکه بی ثباتی اقتصادی حقوقی و اجتماعی به خصوص پدیده ناامنی غذایی است

وی ادامه داد: امنیت غذایی با ابعاد اقتصادی و منابع انسانی امنیت ملی رابطه مستقیم و با ابعاد سیاسی و اجتماعی و دفاعی نظامی و فرهنگی، علمی و فن آوری رابطه غیر مستقیم دارد.

دکتر نوروزی تصریح کرد: شواهد نشان می دهد که مقادیر فعلی عرضه سرانه مواد غذایی با سطح مطلوبشان فاصله دارد که در راستای تعدیل و رفع نارسایی ها الگوی فعلی عرضه مواد غذایی در برنامه های توسعه طراحی شده است.

وی افزود: ما شش برنامه توسعه پنج ساله را پشت سر گذاشته و در آغاز برنامه هفتم توسعه هستیم. بر اساس اعلام مرکز آمار ایران، هر برنامه توسعه در بهترین حالت حدود ۳۵ درصد موفق بوده است که این نقطه خطری در حوزه امنیت غذایی کشور بوده، و وظیفه بخش تحقیقات، اجرا و ... ارتقاء این ۳۵ درصد است.

وجود ظرفیت تولید غذای ۳۰۰ میلیون نفر در کشور معاون وزیر جهاد کشاورزی اضافه کرد: شواهد نشان

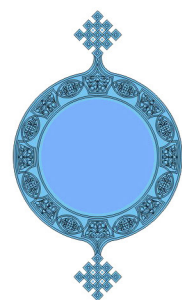
می دهد که با وجود قابلیت های تولیدی کشور، در صورت تحقق الزامات توسعه روستایی و توسعه کشاورزی از جمله افزایش عملکرد محصولات در واحد سطح، افزایش بازدهی آب و خاک، کاهش ضایعات تولیدی و اصلاح الگوی تغذیه امکان نیل به امنیت غذایی پایدار در سطح کلان با منابع موجود کشور وجود دارد.

وی تاکید کرد: اعتقاد ما این است که با همین زیرساخت، همین میزان واحد تولیدی و همین آب و خاک موجود، در صورت افزایش بهره‌وری می توان غذای ۳۰۰ میلیون نفر را تامین کرد و این با عدد و رقم قابل اثبات است.

دکتر نوروزی گفت: تنوع اقلیمی و اکولوژیکی جهت توسعه واحد های کشاورزی، وجود ذخایر بالقوه آبریزان در سواحل شمال و جنوب کشور، وجود منابع آبی و اراضی مستعد کشاورزی، تکمیل پروژه های پایاب سدها، استفاده از ظرفیت فارغ التحصیلان بیکار، سرمایه بخش خصوصی و بازدهی نسبتا بالای سرمایه گذاری در بخش کشاورزی، توسعه روستایی، افزایش عملکرد و هدف گذاری درست یارانه ها می تواند ما را در اصلاح الگو و افزایش تولید غذا برای ۳۰۰ میلیون نفر کمک کند

وی ادامه داد: تامین امنیت غذایی پایدار در کشور مستلزم داشتن استراتژی امنیت غذایی ملی، پویا و کارآمد است که تلفیقی از سیاست حداکثر سازی تولید و صادرات محصولات کشاورزی است.

دکتر نوروزی توضیح داد: در شرایطی که ما در گذشته نزدیک وارد کننده مرغ از ترکیه بوده ایم، از ابتدای سال تا کنون بیش از ۵۷۰۰ تن گوشت مرغ از کشور صادر شده است. همچنین در سال گذشته ۱۳۷ هزار تن تخم مرغ صادر شده است که ثابت می کند، به شرط این که به حلقه های این زنجیره و به ویژه به بخش خصوصی با تمرکز بر شکل ها توجه کنیم، توان تولید در کشور وجود دارد وی راه برون رفت از مشکلات امنیت غذایی را تمرکز بر همکاری با نگاه صادرات دانست و گفت: اقداماتی مانند تدارک بستر نهادی و قانونی، ایجاد اشتغال مولد در کشور، افزایش قدرت خرید افراد و خانوار، برقراری نظام تامین اجتماعی فراگیر و هدف گذاری بهتر در نظام تامین اجتماعی می تواند ما را در این هدف کمک کند.



سازمان دامپزشکی کشور

سلام و سلامتی

رئیس سازمان دامپزشکی کشور با اشاره به این که از میزان تولید حدود ۱۳۵ میلیون تن تولیدات بخش کشاورزی در کشور، حدود ۱۷ میلیون تن تولیدات بخش دامی است گفت: این مرهون زحمات بهداشتی دامپزشکان در ایران است.

وی افزود: ۱۱ میلیون تن شیر، ۲٫۶ میلیون تن گوشت مرغ، یک میلیون تن گوشت قرمز، ۱٫۲ میلیون تن محصولات شیلات، ۱٫۲ میلیون تن تخم مرغ در حوزه تولیدات دامی است که در نتیجه خدمات سازمان دامپزشکی، موسسه رازی، بخش خصوصی به جمعیت دامی کشور شامل ۷۰ میلیون راس بز و گوسفند، ۵٫۶ میلیون راس گاو، یک میلیارد و ۷۰۰ میلیون قطعه پرنده گوشتی، ۵۰ میلیون قطعه پرنده تخم گذار در کنار زیستگاه های پرورش ماهیان سردابی، گرمابی و میگو باعث تولید محصولاتی سالم و بهداشتی برای جامعه شده است.

وی خاطرنشان کرد: سازمان دامپزشکی با تامین سلامت و بهداشت جمعیت دامی و تامین بهداشت و سلامت خوراک دام، فرآورده های دامی و مبارزه با بیماری های مشترک بین انسان و دام یکی از مهمترین ابعاد امنیت غذایی یعنی تامین پروتئین مورد نیاز کشور را پوشش داده و از این گذرگاه به امنیت ملی کشور کمک شایانی می کند

با مصوبه هیئت وزیران و جهت اجرای وظایف حاکمیتی سازمان دامپزشکی عملیاتی شد:

اعزام ۶۴ ناظر بهداشتی به ۱۴ کشور ۴ قاره جهان برای نظارت بهداشتی در مبدأ



دکتر «بهزاد منصوری»، مدیرکل دفتر قرنطینه و امور بین الملل این سازمان اعلام کرد: در راستای

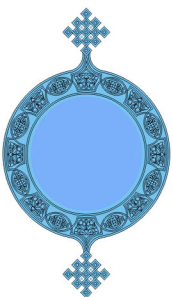
اجرای مصوبه هیئت وزیران و اجرای وظایف حاکمیتی سازمان دامپزشکی مبنی بر تأمین و تضمین بهداشت و سلامت دام و فرآورده های خام وارداتی در چارچوب قوانین و مقررات جاری و دستورالعمل های بهداشتی و ضوابط قرنطینه ای، نسبت به برنامه ریزی و اعزام ناظرین بهداشتی کارآموده و متعهد جهت استقرار در کشتارگاه های مجاز کشورهای خارجی و اعمال نظارت عالی بهداشتی مربوط به تولید و ارسال محموله های دام و فرآورده های خام وارداتی اقدام می گردد.

وی با بیان اینکه در حال حاضر حسب شرایط اقتصادی کشور و نیاز به تأمین بخشی از پروتئین مورد نیاز مردم، حدود ۶۴ نفر ناظر بهداشتی به ۱۴ کشور از جمله ارمنستان، گرجستان، روسیه، کنیا، آفریقای جنوبی، قزاقستان، پاکستان، هند، ونزوئلا، ترکیه، رومانی و قرقیزستان اعزام شدند افزود: اجرای دستورالعمل نظارت بهداشتی در مبدأ و اعزام ناظرین بهداشتی از طرف این دفتر قطعاً به ارتقاء کیفیت و بهداشت محموله های وارداتی گوشت و سایر فرآورده های دامی منجر خواهد شد.

رزمایش جهادی دامپزشکی در سراسر کشور به مناسبت هفته جهاد کشاورزی



دکتر امین اسدی مشاور معاون وزیر و مسئول جهاد دامپزشکی کشور با اشاره به استفاده از ظرفیتهای بسیج سازندگی و بسیج عشایری، قرارگاه محرومیت زدایی و سازمان امور عشایر ایران، از برنامه ریزی برای برگزاری ۲۷۰ رزمایش خبر داد و با بیان اینکه تا به امروز حدود ۲۰۰ رزمایش برگزار شده است، افزود: رزمایش جهاد دامپزشکی از ۲۱ تا ۲۷ خرداد ماه به مناسبت هفته جهاد کشاورزی برگزار می



سازمان بهداشتی و درمانی

سلام و سلامتی

دکتر «حسن خمیس آبادی»، سرپرست موسسه تحقیقات علوم دامی کشور، دکتر «سید داود حاجی رحیمی»، رئیس مرکز آموزش عالی امام خمینی، دکتر «محمد سبحانی»، معاون تشخیص و درمان سازمان دامپزشکی کشور نیز به اتفاق مدیران دفاتر تخصصی سازمان دامپزشکی، به ایراد نقطه نظرات کارشناسی و مشورتی خود در زمینه موارد دستور جلسه پرداختند.

بازدید دکتر نوروزی به همراه نایب رئیس کمیسیون کشاورزی مجلس از یکی از مراکز بارانداز گوشت



دکتر مجتبی نوروزی در جریان بازدید از یکی از مراکز بارانداز گوشت در منطقه کهریزک تهران که با همراهی نایب رئیس کمیسیون کشاورزی مجلس شورای اسلامی انجام شد، با تأکید بر رویکرد سازمان دامپزشکی مبنی بر دسترسی آسان شهروندان به مواد پروتئینی بهداشتی با منشأ دامی اعلام کرد: مجموعه‌هایی از این دست مورد حمایت سازمان دامپزشکی هستند.

وی با بیان این که این مجموعه با ظرفیت سردخانه بیش از ۱۵ هزار تن و امکان بسته بندی گوشت قرمز و گوشت مرغ به صورت بهداشتی آماده تامین بازار تهران است افزود: تنوع و تعدد احداث چنین مراکزی در مناطق مختلف تهران، باعث کاهش دغدغه مردم برای تأمین گوشت قرمز و مرغ خواهد شد.

وی با بیان اینکه هم اکنون روزانه ۲۰۰ تن گوشت قرمز وارداتی وارد این بارانداز می‌شود که بین شبکه‌های عرضه توزیع می‌شود اضافه کرد: این میزان گوشت وارداتی گرم و منجمد از کشورهای روسیه، مغولستان، آفریقای جنوبی و کنیا با قیمت‌های تنظیم بازاری در فروشگاه‌های زنجیره ای و غرف میادین میوه و تره بار عرضه می‌شود. رئیس سازمان دامپزشکی کشور با بیان اینکه

شود که در استانهای مختلف آغاز به کار کرده است.

وی عنوان کرد: ۳ محور مأموریت در خدمات جهادی داریم ۱- ارائه خدمات به مناطق کم برخوردار- ۲- بهداشت و مبارزه با بیماری‌های دامی ۳- مباحث آموزشی و ترویجی که در سال ۱۴۰۲ بیش از ۳۵ میلیون خدمات جهادی رایگان دامپزشکی در این زمینه بود.

دکتر اسدی افزود: شعار دامپزشکی پیشگیری بهتر از درمان با آموزش و ترویج دامداران به عنوان یکی از اهداف است.

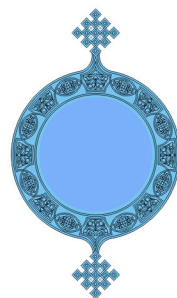
نوزدهمین جلسه شورای راهبردی تحقیقات و فناوری‌های دانش بنیان دامپزشکی



نوزدهمین جلسه شورای راهبردی تحقیقات و فناوری‌های دانش بنیان با حضور اعضای این شورا در محل سالن سازمان دامپزشکی کشور برگزار شد.

بنابراین گزارش، در این جلسه گزارش‌هایی از جمله عملکرد کمیته تحقیقات و فناوری‌های بهداشتی و مدیریت بیماری‌های دام؛ وضعیت طرح «شناسایی ژنوتیپی، بررسی و جداسازی سویه‌های در گردش عامل بیماری‌زای بیماری‌های IHN، IPN، VHS قزل آلا در کشور» و... ارائه گردید.

همچنین در این نشست که دکتر «مجتبی نوروزی» معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور ریاست آن و دکتر «علی اسحاقی» رئیس موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی دبیری آن را برعهده داشت، به فراخور موضوع دکتر «حسین جعفری»، معاون پژوهش و فناوری سازمان تات،



همکاران این سازمان با حداکثر احساس مسئولیت بر فرایند واردات و توزیع گوشت قرمز وارداتی نظارت بهداشتی دارند گفت: به طور نمونه به تازگی یک محموله ۶۰ تنی گوشت گرم گوسفندی وارداتی از مغولستان به دلیل عدم رعایت دمای مناسب، توسط اداره کل دامپزشکی استان تهران ضبط و معدوم شده است و این نشان می‌دهد که سازمان در خصوص توزیع گوشت سالم و بهداشتی هیچ تعارفی ندارد.

وی به عنوان عضوی از قرارگاه امنیت غذایی جهادکشاورزی و پس از پایان بازدید دقیق از تمام امکانات و تجهیزات و ظرفیت موجود برای توسعه این سردخانه و بارانداز تامین و توزیع گوشت قرمز و مرغ جهت هرگونه حمایت از بخش خصوصی قول مساعدت ویژه داد.

لازم به ذکر است در این بازدید دکتر هادی تیرایی مدیرکل دفتر نظارت بهداشتی سازمان دامپزشکی کشور و دکتر امین اسدی مشاور معاون وزیر و مدیر روابط عمومی سازمان دامپزشکی کشور نیز دکتر نوروزی را همراهی می‌کردند.

امضای تفاهم نامه همکاری مشترک اجرای سیستم ردیابی سامانه سجاک و ماده ۱۹ آیین نامه نظارت دامپزشکی در زنجیره واردات، تولید و عرضه ماهیان گرم آبی و سردآبی



سازمان جهاد کشاورزی



به منظور اعمال نظارت بهداشتی بهینه سازمان دامپزشکی کشور در مراکز تکثیر، تفریح و پرورش ماهیان گرم آبی و سردآبی و ارتقاء کیفیت و سلامت فرآورده‌های تولیدی اینگونه مراکز و نیز ضرورت و اهمیت رعایت اصول بهداشتی در این خصوص به منظور تامین و حفظ سلامت مصرف کنندگان تفاهم نامه «همکاری مشترک اجرای سیستم ردیابی سامانه سجاک و ماده ۱۹ آیین نامه نظارت

دامپزشکی در زنجیره واردات / تولید و عرضه ماهیان گرم آبی و سردآبی « فی مابین سازمان دامپزشکی کشور و اتحادیه شرکت‌های تعاونی تکثیر و پرورش ماهیان گرم آبی سراسر کشور و اتحادیه مرکزی تعاونی‌های کشاورزی ماهیان سردابی کشور منعقد و طرفین متعهد شدند اهتمام لازم را در اجرای مفاد آن به عمل آورند. بنابراین گزارش، موضوع این تفاهم نامه همکاری در جهت ساماندهی بهداشتی مراکز تکثیر، تفریح و پرورش ماهیان گرم آبی و سرد آبی و ارتقاء کیفیت و سلامت فرآورده‌های تولیدی این گونه مراکز در کل زنجیره واردات تولید و عرضه با استفاده از تمام امکانات و پتانسیل های موجود، ایجاد بستر لازم برای صادرات پایدار محصولات تولیدی با مشارکت هر چه بیشتر اتحادیه ها جهت ایجاد زنجیره ارزش تمام مراکز تولید و پرورش ماهیان توسط اتحادیه‌ها، همکاری در اجرای ماده ۱۹ آیین نامه اجرایی نظارت بهداشتی دامپزشکی مصوب ۷/۷/۱۳۸۶ هیئت دولت در خصوص قطع وابستگی مالی مسئولین بهداشتی زنجیره واردات/ مراکز تکثیر تفریح و پرورش ماهیان گرم آبی و سردابی کشور با کارفرما، همچنین اجرای سیستم ردیابی محصولات در کل زنجیره واردات تولید و عرضه ماهیان با ایجاد سامانه جامع ابریان کشور است. همچنین اهدافی که از طریق این تفاهم نامه دنبال می‌شود شامل اهداف «اجرای ماده ۱۹ آیین نامه اجرایی نظارت بهداشتی دامپزشکی مصوب ۷/۷/۱۳۸۶ هیات دولت در خصوص قطع وابستگی مالی مسئولین بهداشتی در تمام زنجیره تولید و عرضه ماهیان گرم آبی و سردابی توسط اتحادیه ها»؛ «اجرای سیستم ردیابی Traceability محصولات در کل زنجیره تولید و عرضه با همکاری اتحادیه ها و سازمان دامپزشکی و براساس الزامات بین‌المللی جهت توسعه صادرات پایدار بهداشتی»؛ «صدور گواهی‌های صید ماهیان پرورشی، ماهی ریزی و نیز حمل توسط اتحادیه ها با همکاری سازمان دامپزشکی کشور» است.



سازمان جهاد کشاورزی

سلام و سلامتی

بازدید معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور از کشتارگاه دام اعتماد زاهدان

در آخرین روز هفته جهاد کشاورزی طی مراسمی با حضور دکتر «مجتبی نوری» معاون وزیر جهاد کشاورزی و رئیس سازمان دامپزشکی کشور بطور همزمان بهره‌برداری از ۳۰۰ پروژه بخش کشاورزی سیستان و بلوچستان آغاز شد.

این پروژه‌ها رتبه اول تعداد طرح‌های افتتاحیه و رتبه سوم میزان سرمایه‌گذاری در سطح کشور را به خود اختصاص داده است.

همچنین پروژه تولیدی و عمرانی افتتاحیه شامل ۸۹ پروژه آب و خاک، ۲۲ پروژه دام و طیور، ۱۶۰ پروژه باغبانی و گلخانه، یک پروژه امور اراضی، ۲ پروژه صنایع کشاورزی، یک پروژه منابع طبیعی، ۱۷ پروژه امور عشایری و ۸ پروژه شیلات و آبی‌پروری است.

این پروژه‌ها زمینه اشتغال مستقیم ۲۰۲۴ نفر و اشتغال غیرمستقیم ۵ هزار نفر روز را فراهم و حدود ۵ هزار خانوار روستایی و عشایری از مزایای آن بهره‌مند شدند.

رونمایی از طرح «هویت بخشی بهداشتی مراکز تحت نظارت و سامانه جامع ارجاعات بهداشتی» در عید قربان



همزمان با حضور معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی جهت بازدید از جایگاه‌های تعیین شده در تهران به مناسبت عید قربان، طرح «هویت بخشی بهداشتی مراکز تحت نظارت و سامانه جامع ارجاعات بهداشتی» در اداره کل دامپزشکی استان تهران نیز رونمایی شد.

در آیین عید سعید قربان که صبح امروز دوشنبه ۲۸ خرداد ۱۴۰۳ در سراسر جایگاه‌های عرضه بهداشتی دام زنده در تهران و سایر شهرهای کشور برگزار شد؛ دکتر «مجتبی نوری» معاون وزیر

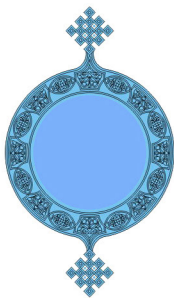


این بازدید در هفتمین روز از هفته جهاد کشاورزی صورت پذیرفت و در جریان آن معاون استاندار سیستان و بلوچستان، رئیس سازمان جهاد کشاورزی، مسئول حوزه نمایندگی ولی فقیه سازمان جهاد استان، مدیرکل دامپزشکی استان و به همراه معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور حضور داشتند و از شیوه نظارت بهداشتی و شرعی دامپزشکی بازدید نمودند.

لازم به ذکر است استان سیستان و بلوچستان دارای ظرفیت چشم‌گیری در زمینه کشتارگاه‌ها و صنایع وابسته دامی (بسته بندی گوشت قرمز) است که در این بازدید بر لزوم افزایش تعداد واحدهای فعال و فعالیت حداکثری این واحدها در تامین گوشت قرمز مورد نیاز کشور تاکید گردید.

استان سیستان و بلوچستان دارای ۱۱ کشتارگاه دام و ۳۶ واحد بسته بندی گوشت قرمز است که از دیرباز در تامین گوشت قرمز و تنظیم بازار کشور نقش موثری ایفا کرده است.

۳۰۰ پروژه بخشی کشاورزی سیستان و بلوچستان بطور همزمان به بهره‌برداری رسید



و رئیس سازمان دامپزشکی کشور پیش از بازدید از جایگاه‌های تعیین شده در جمع کارکنان ادارات کل دامپزشکی استان تهران گزارشی از تعداد اکیپ‌های ثابت و سیار و همکاران ناظر بهداشتی و شرعی خبر داد و گفت: یک هزار و ۹۰۰ اکیپ ثابت و سیار دامپزشکی در سراسر کشور در عید قربان به مردم به صورت رایگان خدمات می‌دهند.

رئیس سازمان دامپزشکی کشور افزود: ۸۵۰ اکیپ ثابت و هزار و ۵۰ گروه سیار متشکل از دامپزشکان، کارشناسان و بازرسان بهداشتی عید قربان برای خرید و ذبح دام سالم به مردم کمک می‌کنند.

وی ادامه داد: وزارت جهاد کشاورزی از قبل عید قربان تمهیدات لازم را تامین و عرضه دام زنده در سراسر کشور اندیشیده است، طوری که سه هزار و ۶۰۰ دامپزشک و کارشناس با استقرار در نقاط مختلف شهرها به ویژه در محل کشتارگاه‌های ثابت و سیار دامی دام‌های کشتاری را از نظر آلودگی به عوامل بیماری‌های مشترک انسان و دام بازرسی کرده و سلامتی مصرف‌کنندگان را از ابتلا به بیماری‌ها تضمین خواهند کرد.

رئیس سازمان دامپزشکی کشور خاطرنشان کرد: شهروندان در صورت مشاهده هرگونه نگهداری حیوانات در مکان‌های عمومی موضوع را به شماره ۱۵۱۲ گزارش دهند تا پیگیری لازم صورت گیرد.

در بخش دیگری از این نشست نیز دکتر «مسعود محمدیان» مدیرکل دامپزشکی استان تهران از جزییات طرح «هویت بخشی بهداشتی مراکز تحت نظارت و سامانه جامع ارجاعات بهداشتی» که توسط دکتر نوروزی ریاست سازمان دامپزشکی کشور رونمایی شد خبر داد و گفت: در این سیستم هوشمند شهروندان می‌توانند از چهار زیرساخت اینترنت، شبکه ملی اطلاعات، تلفن و پیامک اطلاعات مربوط به واحدهای مجاز تحت نظارت دامپزشکی را با اسکن بارکد واحد که بر روی درب واحدهای تحت نظارت الصاق شده از امکانات فراهم شده در این سیستم علاوه بر احراز هویت واحدهای تحت نظارت بهره‌مند شوند.

وی در این رابطه به خط کشوری ۱۵۱۲ نیز اشاره و بیان کرد: شهروندان با وارد کردن کد واحد می‌توانند بدون استفاده از اینترنت و یا وب سایت صرفاً با خط تلفن از امکانات ذکر شده بهره‌مند

شوند. دکتر محمدیان به طرح هویت‌دار کردن واحدهای اپیدمیولوژیک دامپزشکی از واحدهای عرضه محصولات خام دامی نیز اشاره کرد و گفت: به مرور و طی بازه زمانی برنامه‌ریزی شده پوشش ۱۰۰ درصدی این واحدها را خواهیم داشت تا علاوه بر برخورداری واحدهای هویت دار بهداشتی از مزایای آن، شهروندان نیز بتوانند واحدهای غیرمجاز را شناسایی کنند.

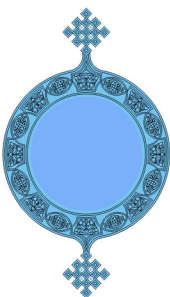
در این مراسم در کنار مدیران ارگان‌های مختلف در استان تهران از جمله نماینده دادگستری استان تهران و مدیرکل بازرسی و نظارت بر کالاهای اساسی وزارت جهاد کشاورزی نیز آیین رونمایی از این سامانه و همچنین بازدیدهای از جایگاه‌های عرضه بهداشتی دام زنده در تهران حضور داشتند و حجت الاسلام رنجبران مسئول حوزه نمایندگی ولی فقیه در سازمان دامپزشکی کشور نیز در باب اهمیت عید قربان و مواهب مختلف اخلاقی و سیاسی آن سخنانی را ایراد کرد.

تشکیل ستاد اربعین سازمان دامپزشکی کشور



دکتر «مجتبی نوروزی»، معاون وزیر و رئیس این سازمان در نخستین جلسه ستاد اربعین حسینی سازمان دامپزشکی کشور؛ به ابعاد معنوی مناسبت اربعین به عنوان یک سفر نورانی و معنوی اشاره کرد و گفت: اربعین علاوه بر ابعاد و افق‌های عبادی و زیارتی در سال‌های اخیر تبدیل به مانوری برای قدرت‌نمایی شیعیان در جهان شده است.

وی با تاکید بر اهمیت برنامه ریزی برای خدمات‌رسانی دامپزشکی در اربعین حسینی اظهار کرد: برای اینکه بتوانیم خدمات رضایت بخشی را به زائران اربعین حسینی ارائه نماییم، در فرصت زمانی موجود که تا ایام اربعین وجود دارد، از تمام ظرفیت‌ها و داشته‌هایمان بهره‌گیری کرده و با



جنوب کرمان منصوب کرد.

همچنین در جلسه تکریم و معارفه، دکتر سبحانی مطلق معاون تشخیص و درمان و دکتر خانقاهی سرپرست حوزه ریاست سازمان دامپزشکی کشور حضور داشتند.

لازم به ذکر است دکتر «علی احمدی» مدیرکل سابق دامپزشکی استان جنوب کرمان بوده است و از زحمات ایشان در مدت مدیریت تقدیر شد.

انتصاب دستیار معاون وزیر در امر مردمی سازی دولت

به گزارش روابط عمومی سازمان دامپزشکی کشور، دکتر «مجتبی نوروزی» معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور؛ با صدور حکمی مهندس "محمدیاسر ترابی" را به عنوان دستیار خود در امر مردمی سازی دولت منصوب کرد.

انتصاب مدیرکل دفتر دارو و درمان سازمان دامپزشکی کشور

به گزارش روابط عمومی سازمان دامپزشکی کشور، دکتر «مجتبی نوروزی» معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور؛ با صدور حکمی دکتر "محسن مهدوی نژاد" که پیش از این سرپرست اداره کل دارو و درمان سازمان دامپزشکی کشور بود را به عنوان "مدیرکل دفتر دارو و درمان سازمان دامپزشکی کشور" منصوب کرد.

تعامل و هماهنگی بین بخشی، این ظرفیت‌ها را به بهترین وجه در راه خدمت به زائران به کار می‌گیریم.

دکتر نوروزی با اشاره به محورهای ارائه خدمات دامپزشکی افزود: انجام نظارت‌های بهداشتی دامپزشکی بر حمل، توزیع، نگهداری و مصرف فرآورده‌های خام دامی جهت پخت و پز و توزیع اطعام حسینی در موكب‌های اربعین و پایانه‌های مرزی، اطلاع رسانی و ... از جمله اهداف اجرایی است که باید این ستاد برای تحقق آن‌ها برنامه ریزی مناسبی انجام دهد.

اخبار انتصابات

انتصاب مدیر بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایت سازمان دامپزشکی کشور

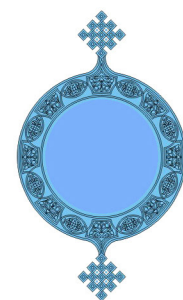
دکتر «مجتبی نوروزی» معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور؛ با صدور حکمی "دکتر مرتضی مروتی" را به عنوان مدیر بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایت سازمان دامپزشکی منصوب کرد.

انتصاب سرپرست اداره کل دامپزشکی استان جنوب کرمان



با حکم معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور، سرپرست اداره کل دامپزشکی استان جنوب کرمان منصوب شد.

به گزارش روابط عمومی سازمان دامپزشکی کشور، دکتر «مجتبی نوروزی» معاون وزیر و رئیس سازمان دامپزشکی کشور؛ دکتر "جواد نگارستانی" را به سمت سرپرست اداره کل دامپزشکی استان



محتوای مقاله باید با زمینه موضوعی فصلنامه مرتبط باشد .

پذیرش اولیه مقاله ضرورتاً منوط به رعایت راهنمای نگارش مقالات است .

مقالات رسیده به وسیله هیئت تحریریه مورد ارزیابی قرار گرفته و پذیرش نهایی منوط به موافقت هیئت تحریریه فصلنامه سلام و سلامتی است .

هیئت تحریریه مجله در ویرایش ادبی مقاله (بدون تغییر محتوایی) آزاد است.

در مقالاتی که بیش از یک نویسنده دارند ، نویسندگان باید یک نفر را به عنوان نویسنده عهده دار مکاتبات مشخص کنند ، در غیر این صورت نفر اول ، نویسنده عهده دار مکاتبات شناخته خواهد شد . مسئولیت صحت و سقم مقاله به لحاظ حقوقی بر عهده صاحب و یا صاحبان مقاله می باشد .

آرا و نظرهای نویسندگان مقالات لزوماً دیدگاه فصلنامه نیست .

فراخوان مقالات فصلنامه در استان از سوی اداره کل دامپزشکی استان و برابر دستورالعملی که از سوی سازمان دامپزشکی کشور صادر گردیده است صورت می پذیرد .

فصلنامه از هر گونه انتقاد و پیشنهاد استقبال نموده و پذیرای رهنمودهای خوانندگان ، صاحب نظران و دانش پژوهان عزیز در جهت ارتقا کیفی فصلنامه خواهد بود



سازمان دامپزشکی کشور

شماره بیست و یکم / بهار ۱۴۰۳

Iran Veterinary Organization
Ministry Of Jihad-Keshavarzi
Electronic Journal Of Iran Veterinary Organization
July 2024



سازمان دامپزشکی کشور