

آخرین اخبار کرونا

شناسایی ۲۶ مبتلا به امیکرون در ایران

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت با بیان اینکه «امیکرون» در دنیا شکل انفجاری به خود گرفته است، گفت: این سویه از ویروس در کشور ما فعلا مراحل اولیه را طی می‌کند و امیدواریم بتوانیم از گسترش انفجاری آن جلوگیری کنیم. دکتر محمدمهدی کوپا در نشست خبری آنلاین، درباره تأمین واکسن کرونا گفت: وزارت بهداشت به اندازه کافی واکسن در کشور موجود دارد و در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور توزیع کرده است و دانشگاه‌ها مراکز منتخبی را برای تزریق واکسن در نظر گرفتند و همین‌طور با کمک سازمان‌هایی غیر از وزارت بهداشت هم تلاش شده است که مراکز دیگری به مجموع مراکز اضافه کنیم تا کار واکسنیاسون را انجام دهند. این مراکز نیز باید انواع مختلف واکسن را در دسترس داشته باشند. او در پاسخ به سؤالی درباره بروز سویهٔ امیکرون نیز افزود: آنچه تاکنون مطرح شده این است که مواردی مشاهده شده که هم موتاسیون‌های مشکوک به امیکرون داشته‌اند و هم موتاسیون‌های مربوط به دلتا را! به همین دلیل فعلا قضاوت درباره سویه جدید زود است و دانشمندان در حال تحقیقات هستند و باید صبر کنیم تا در روزهای آتی با قطعات بیشتری دراین‌باره صحبت کنیم. کوپا ادامه داد: ما در کشور امکان اینکه ترکیب دو سویه دلتا و امیکرون را شناسایی کنیم، داریم، ولی شاید در آینده بتوان با قطعیت بیشتری دربارهٔ درگیره این موضوع صحبت کرد. کوپا ادامه داد: گسترش سویه امیکرون در دنیا شکل انفجاری به خود گرفته است. در کشور ما فعلا مراحل اولیه را طی می‌کند و امیدواریم بتوانیم از گسترش انفجاری این بیماری در کشور جلوگیری کنیم و همه تلاش ما در این راستاست. ما اقدامات سخت‌گیرانه زیادی در نظر گرفته و اجرا کرده‌ایم. برخی از این اقدامات مربوط به مرزهای زمینی، هوایی و دریایی است که ستاد ملی کرونا دستورات لازم را صادر کرده است و تمام وزارتخانه‌ها و سازمان‌های درگیر موظف به اجرای دستورالعمل‌ها شده‌اند. وی افزود: برخی اقدامات سخت‌گیرانه هم در رابطه با مراقبت هوشمند رعایت پروتکل‌های بهداشتی در سطح اجتماعات وجودمند که به مرحله اجرا رسیده است. اگر مشاهده کنیم که موارد بیماری در حال افزایش است، قطعا تصمیمات شدیدی اتخاذ می‌کنیم. کوپا ادامه داد: درباره کسانی که واکسن نزنند یکی از مهم‌ترین کارهایی که می‌توانیم انجام دهیم این است که از طریق رسانه اطلاع‌رسانی کنیم. کسانی که به‌طور کامل واکسن تزریق نکردند در معرض ابتلا به این بیماری هستند. یک مبتلا به سویه امیکرون در تهران سه نفر از اعضای خانواده خود را مبتلا کرده است و این نشان می‌دهد بیماری سریع انتقال خیلی زیادی دارد و مهم‌ترین راه پیشگیری از انتقال امیکرون تزریق کامل واکسن است و باید نوبت سوم واکسن را تزریق کرد و پروتکل‌های بهداشتی را رعایت کنند. وی در ادامه بیان کرد: برای نوع واکسنی که در نوبت سوم تزریق می‌شود ما مطالعات جهانی را مورد ملاحظه قرار می‌دهیم، اما تصمیم نهایی را کمیته ملی واکسن و کمیته علمی کرونا اتخاذ و اعلام می‌کند و ممکن است گاهی تصمیم متفاوت با چیزی باشد که سازمان بهداشت جهانی اعلام می‌کند. ما با علم

خود درباره تجویز واکسن به مردم کشور تصمیم‌گیری می‌کنیم. هر واکسنی که استفاده می‌کنیم تاریخ مصرف مشخص دارد و توسط سازمان غذا و داروی کشور تأیید شده است و به‌هیچ‌عنوان واکسن تاریخ‌مصرف‌گذشته به مردم تزریق نمی‌شود. حتی اگر یک روز از تاریخ مصرف آن گذشته باشد هم تزریق نخواهد شد. کوپا تأکید کرد: سویهٔ امیکرون در دنیا به‌سرعت زیادی گسترش می‌یابد و بسیاری از کشورهای دنیا موارد ابتلا به این سویه را گزارش کرده‌اند. در کشور ما هم تا روز گذشته ۲۶ مورد ابتلا به سویه امیکرون شناسایی شده و ۱۲ مورد مشکوک هم در دست بررسی هستند که بلافاصله پس از تعیین تکلیف اعلام می‌شوند. وی گفت: انتظار داریم مردم عزیز کشورمان به دو نکته مهم توجه کنند؛ اول اینکه با دو نوبت واکسنیاسیون باز هم احتمال ابتلا به این سویه جدید وجود دارد و کسانی که می‌خواهند بیشترین فایده از تزریق واکسن را ببرند و در برابر امیکرون در امان باشند، حتما سه نوبت واکسن دریافت کنند. البته دریافت دز سه‌م نوبت بر اساس جدول زمانی و نه زودتر و نه دیرتر باشد که فاصله تزریق دز سوم، سه ماه پس از تزریق دز دوم است. افراد بالای ۱۸ سال که از نوبت دوم واکستان سه ماه گذشته باشد، اکنون می‌توانند برای نوبت سوم واکسن مراجعه کنند.

کوپا با تأکید بر لزوم رعایت پروتکل‌های بهداشتی، اظهار کرد: رعایت این پروتکل‌ها هم به صورت فردی و هم به صورت جمعی اهمیت زیادی دارد. اکنون دو خوشه از این بیماران در تهران و خراسان داریم که داخل خانواده مبتلا شده‌اند و این نشان می‌دهد وقتی یک نفر در خانواده مبتلا می‌شود، بلافاصله دیگر اعضا هم مبتلا خواهند شد. دریافت دز سوم به‌ویژه و جامعه و محل کار پروتکل‌های بهداشتی را رعایت کنند. نباید اجازه دهیم وضعیت به‌گونه‌ای شود که باز هم با موج سنگین ربه‌رو شویم؛ زیرا موج‌ها بسیاری از خدمات بهداشتی و درمانی را تحت تأثیر خود قرار می‌دهد. او در پایان درباره واکسنیاسیون زیر ۱۲ سال، تصریح کرد: کمیته ملی واکسن نظر خود درباره استفاده از واکسن در کودکان زیر ۱۲ سال را صراحتا اعلام کرده است. واکسن‌های تولید داخل در کشور می‌توانند در این زمینه مورد استفاده قرار گیرند. ما طبق دستور رئیس‌جمهور محترم قرار است مستندات بیشتری در این رابطه جمع‌آوری کنیم که ستاد ملی کرونا متقاعد شود کودکان زیر ۱۲ سال هم واکسینه شوند.

«این حق من مادر است که فرزندم را در محیطی عاری از گناه به دنیا آورم»، این بخشی از نامه کمبینی است که به گفته خیرگزاری فارس ۲۰ هزار زن برای ممنوعیت حضور پزشک و پرسنل مرد در اتاق عمل زنان خصوصا در جراحی زنان و زایمان امضا کرده‌اند. نامه‌ای که درخواست عدم حضور پزشک و پرسنل مرد در اتاق زنان و زایمان را دارد. کمبینی که از درخواست یک زن در میانه شروع شد و حالا در خیرگزاری فارس امضایش از ۲۲ هزار نفر گذشته است. فارغ از خواسته‌ای که به نظر می‌رسد برای بخشی از زنان غیرمنطقی نباشد، اما نکته‌ای است که نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس به درخواست اضافه کرده است. سیدمحمد پاکمهر نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت مجلس شورای اسلامی گفت: «در مورد درمان بانوان توسط پزشک خانم در حوزه زنان امروز در کشور به جایگاهی رسیده‌ایم که پزشکان در این حوزه تقریبا در اکثر موارد خانم هستند. تنها به صورت موردی آن هم پزشکان آقایانی که از قبل در حوزه زنان فعالیت می‌کردند، حضور دارند که همان‌طور که گفتم موردی و استثنا هستند.»

پاکمهر اظهار کرد: «در شرایط فعلی تربیت پزشکان خانم در اکثر رشته‌ها به‌ویژه تخصص زنان و زایمان و جراح عمومی، رادیولوژی و دندان‌پزشکی و سایر رشته‌ها داریم؛ به‌طوری‌که فرصت انتخاب و مراجعه برای بانوان بیمار جامعه فراهم است و امروز اغلب پزشکان حوزه زنان را بانوان تشکیل می‌دهند. با وجود این، تلاش ما بر این است تا بانوان توسط پزشکان خانم درمان شوند و حتی در استثنائات هم پیش نیاید که بانوسا ما ناچار باشیم در حوزه زنان نزد پزشک مرد مراجعه کنیم و تلاش ما در این راستاست. ما اقدامات سخت‌گیرانه زیادی در نظر گرفته و اجرا کرده‌ایم. برخی از این اقدامات مربوط به مرزهای زمینی، هوایی و دریایی است که ستاد ملی کرونا دستورات لازم را صادر کرده است و تمام وزارتخانه‌ها و سازمان‌های درگیر موظف به اجرای دستورالعمل‌ها شده‌اند. وی افزود: برخی اقدامات سخت‌گیرانه هم در رابطه با مراقبت هوشمند رعایت پروتکل‌های بهداشتی در سطح اجتماعات وجودمند که به مرحله اجرا رسیده است. اگر مشاهده کنیم که موارد بیماری در حال افزایش است، قطعا تصمیمات شدیدی اتخاذ می‌کنیم. کوپا ادامه داد: درباره کسانی که واکسن نزنند یکی از مهم‌ترین کارهایی که می‌توانیم انجام دهیم این است که از طریق رسانه اطلاع‌رسانی کنیم. کسانی که به‌طور کامل واکسن تزریق نکردند در معرض ابتلا به این بیماری هستند. یک مبتلا به سویه امیکرون در تهران سه نفر از اعضای خانواده خود را مبتلا کرده است و این نشان می‌دهد بیماری سریع انتقال خیلی زیادی دارد و مهم‌ترین راه پیشگیری از انتقال امیکرون تزریق کامل واکسن است و باید نوبت سوم واکسن را تزریق کرد و پروتکل‌های بهداشتی را رعایت کنند. وی در ادامه بیان کرد: برای نوع واکسنی که در نوبت سوم تزریق می‌شود ما مطالعات جهانی را مورد ملاحظه قرار می‌دهیم، اما تصمیم نهایی را کمیته ملی واکسن و کمیته علمی کرونا اتخاذ و اعلام می‌کند و ممکن است گاهی تصمیم متفاوت با چیزی باشد که سازمان بهداشت جهانی اعلام می‌کند. ما با علم

دکتر رضا لاری‌پور، مشاور رئیس کل و سخنگوی سازمان نظام پزشکی، در گفت‌وگو با «شرق» در مورد اظهارات اخیر نماینده مجلس و همچنین کمین برپاشده به «شرق» می‌گوید: «نکته اول این است که یکی از حقوق اساسی بیمار، انتخاب درمانگر خود است. مریض حق دارد پزشک خود را انتخاب کند؛ می‌تواند این پزشک هم جنس با ناهم‌جنس باشد. نکته دوم یکی از وظایف حاکمیت این است که پزشکان را به‌گونه‌ای تربیت کند که مردم توانایی دسترسی به پزشک هم‌جنسی را که می‌خواهند، داشته باشند. نکته سوم این است که همین حالا در دانشکده‌های پزشکی تعداد دانشجوی دختر به مراتب از دانشجوی پسر بیشتر است. یعنی در یک کلاس پزشکی ۷۰-۸۰ نفره حدودا ۵۰ نفر دختر و ۳۰ نفر پسر هستند. نکته بعدی این است که احساس عدم کفایت پزشک در رشته‌های خاصی مثل قلب و عروق، رادیولوژی و امثال آن می‌شود؛ دبلیش این است که مردم تصور می‌کنند بیمار به رادیولوژیست

جامعه

همه چیز درباره کارزار نه در حضور پزشک‌های زنان

وقتی دغدغه‌های زنانه سیاسی می‌شوند

شهرزاد همتی



مراجعه می‌کند و می‌بیند که بیشتر رادیولوژیست‌ها مرد هستند یا میزان رادیولوژیست زن به قدر کفایت نیست. واقعیت این نیست، طبیعی است که در پذیرش برخی رشته‌های رزیدنتی، خانم‌ها ممکن است تمایلشان به ورود در برخی از رشته‌ها بیشتر از رشته‌های دیگر باشد. این یک نکته کاملا پذیرفته‌شده است و هیچ الزامی وجود ندارد که حتما یک خانم رشته اورولوژی بخواند یا نتواند. اگرچه در سهمیه، سهمیه‌های مختص به رزیدنتی می‌توانیم قرار دهیم که مثلا بخشی از سهمیه رزیدنتی دستپاری فلان رشته را خانم‌ها تشکیل دهند». وی تصریح کرد: «نکته بعدی عدم توزیع مناسب پزشک به شهرهاست. عملا شما به راحتی به یک متخصص خانم دسترسی دارید، ولی ممکن است در شهر دیگری این دسترسی وجود نداشته باشد. مثلا در رشته‌هایی مربوط به تروما یا جراحی عروق، ما طبیعتا جراح خانم کم داریم. یا در برخی رشته‌ها مثل نفرولوژی تعداد خانم‌هایی که متخصص کلیه هستند، به مراتب از آقایان بیشتر است. با این تصور نمی‌شود تعداد پزشکان ما در برخی از رشته‌ها کم است، بلکه اقبال برخی رشته‌ها از طرف زنان و مردان کم یا زیاد و متفاوت است. رشته ارتوپدی رشته‌ای است که کارش سخت است و ممکن است خانم‌ها تمایل کمتری به گذراندن این رشته داشته‌باشند.»

همچنین حجت‌الاسلام محمدتقی فاضلمیدبی، عضو مجمع محققین و مدرسین حوزه علمیه قم و استاد دانشکده مفید قم، در گفت‌وگو با «شرق» در پاسخ به این سؤال که حکم معالجه زن توسط پزشک مرد چیست و آیا قرائت مذهبی دراین‌باره وجود دارد، گفت: «در چند جا مسئله محرم و نامحرم استثنای خود است. یکی در مسئله نجات‌غریق است. وقتی زنی در حال غرق‌شدن است و مرد و زنی ایستاده‌اند و صحنه را می‌بینند و مرد نجات‌غریق است و زن نیست، بر مرد

سازمان بهداشت جهانی

تعدادی از اعضای هیئت مدیره سازمان بهداشت جهانی در نشست خبری مشترک با خبرنگاران در تهران گفتند: «سازمان بهداشت جهانی در حال حاضر پنج‌هزارو ۲۰۷ پزشک زن متخصص فهرست سازمان نظام پزشکی دارد. در صورتی‌می‌توان این عدد را قابل انکا دانست که تمام این پزشکان در قید حیات یا همچنان در حال فعالیت باشند. اما به گفته مریم زعفرانی، ماما، به «شرق» در بخش زایمان اگر زایمان به صورت طبیعی انجام شود هیچ مردی حتی در حد بهیار هم وجود ندارد. او به «شرق» می‌گوید: «در بخش زایمان اگر همه‌چیز به صورت فیزیولوژیک انجام شود هیچ مردی در اتاق یا زن مرده‌ای نیست. اما برای کارهای عادی اتاق عمل کم پیش می‌آید. به‌رحال نقل و انتقال زنان روی تخت اتاق عمل و حرکت‌دادن کسی که بیهوش است و بخیه دارد کار ساده‌ای نیست و نیاز به مردان هم دارد. در ضمن بیمار با کلاه مخصوص وارد اتاق عمل می‌شود و مسئله حجاب ندارد و اگر جراحی سزارین باشد که یک جراحی عادی است، از طرفی وقتی شما پزشک خود را زن انتخاب می‌کنی، عموما تنها دقایق اول مردان در اتاق حضور دارند و بعد از شروع جراحی و بیهوشی خبری از مردان نیست. اما برای کارهای عادی اتاق عمل ممکن است در اتاق جراحی مردان حضور داشته باشند و زن وابسته به عمل جراحی مرد باشد. آنجا این درمان واجب است و این فشار که حتما زن به معالجه و درمان بپردازد یک فشار بیجااست». میدبی در پاسخ به این سؤال که نظرش درباره این طرح‌ها و کمبین‌ها چیست، گفت: «من بحث کلی‌تری دارم. الان نجات این کشور به این مسائل بستگی ندارد و چه لزومی دارد ما سراغ این مسائل جزئی و فرعی برویم؟ الان اگر اینها می‌خواهند کاری انجام بدهند باید به این فکر کنند که مشکل اقتصاد کشور باید چگونه حل شود؟ مشکل سیاست خارجی ما چگونه حل شود؟ جوان دانشجویی که درس می‌خواند بطور باید آینده خود را تأمین کند؟ چه کنیم که آسیب‌های اجتماعی کم شود؟ اینکه من در دانشگاه‌ها اعمال نفوذ کنم. برای حضور بیشتر زن‌ها یا در بیمارستان‌ها پزشکان زن بگذارم برای درمان زنان، کار افراد کارناבל است که در کشور رخنه کرده‌اند و برنامه بلندمدتی ندارند و به این مسائل جزئی می‌چسبند و مشکل ما اصلا نیست. سال‌های سال است که این مسئله وجود دارد و در اتاق عمل که کسی نگاه جنسیتی ندارد. مشکل آقایان این است که فکری درازمدت ندارند و فکرهایشان جنسیتی است. چرا زن سوار دوچرخه می‌شود؟ چرا زن می‌خواهد به ورزشگاه برود؟ چرا زن توسط پزشک مرد معالجه می‌شود؟ و نگاه به منافع ملی را فراموش کرده‌ایم و سرمان را به مسائل خرد گرم می‌کنیم.»

مسئله حضور پزشک زنان در رشته زنان و زایمان و دغدغه‌های زنان به امروز و دیروز بازمی‌گردد و شاید دغدغه‌ای قابل قبول برای بخشی از زنان باشد، اما در کنار چنین دغدغه‌ای جقدر به دیگر دغدغه‌های زنان اهمیت داده می‌شود؟ درحال حاضر بیمارستان‌هایی نظیر بیمارستان محب یاس یا بیمارستان مادران، بیمارستان‌های زنان محسوب می‌شوند. اما تک جنسیتی کردن هرچیزی جقدر می‌تواند به نفع زنان باشد؟ جدایی‌سازی حتی در بیماری جقدر به نفع زنان است؟ این سؤالی است که باید از مسئولان امر پرسید. مسئله‌ای که یک کارزار ساده زنانه درباره جراحی حوزه زنان را به تمام بیماری‌ها تعمیم می‌دهند و حتی نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت درباره آن و تلاش برای معالجه زنان به وسیله پزشکان زن سخن می‌گوید و رسانه‌های سیاسی از یک خواسته کاملا زنانه یک برداشت سیاسی می‌کنند، جقدر به نفع زنان است؟ آیا آنها از کارزارهای دیگر که این روزها در کشور در حال برگزاری است هم حمایت می‌کنند؟ هم‌زمان با کارزار مذکور، کارزارهایی همچون آزادی ورود و خروج زنان از کشور بدون اذن مردان و همچنین کارزار عدم دریافت گواهی بکارت برای زنان مشغول فعالیت است. باید دید واکنش مجلسین و رسانه‌های خاص در این درخواست‌های زنانه چیست و برایش جقدر سر و دست می‌شکند.

ادامه دارد. این اخبار تلخ برای مردمان این مناطق امری بدیع نیست و مشاهده تصویر مجروحیت شدید سعید نیازی که بر اثر انفجار مین بیبانی و دستان خود را از دست داده، صحنه‌های ناگواری است که همچنان ادامه دارد؛ به‌طوری‌که آقایان هادی لگزوی و سلیمان اویسی هم دو دهه قبل و در دوران طفولیت به همان شوه، دو دست و دو چشم خود را از دست دادند که حتی قادر به انجام امور شخصی یا استفاده از قاشق یا تعویض البسه خود نیستند. ماحصل عدم پاک‌سازی مناطق از وجود مین و مهمات جنگی، وجود ده‌ها و صدها شهروندی است که مانند آقایان نیازی، اویسی ولگزوی تا به این‌چنین دچار نقص عضو شده‌اند. در مقام تجزیه و تحلیل جزئی‌فراشی‌شدن افراد بر اثر انفجار مین می‌توان عوامل زیادی را برشمرد که برخی از آنان بیان می‌شود:

۱) عدم الحاق ایران به کنوانسیون اوتساوا؛ این کنوانسیون با حضور و نقش فعال اکثریت کشورهای آلوده به مین تشکیل شده که هدف اصلی آن منع کامل استفاده از مین و تلاش برای امحای مین و مهمات موجود و استفاده از تجربیات کشورهای عضو برای جلوگیری از استفاده بیشتر و انهدام مین‌های موجود است؛ اما متأسفانه کشور ایران برای عدم شمول ممنوعیت استفاده از مین از الحاق به این کمیسیون خودداری کرده و محروممانند از امکانات و تجربیات کشورهای عضو، نتیجه عدم الحاق به کنوانسیون است.

۲) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۳) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۴) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۵) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۶) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۷) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۸) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۹) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۱۰) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۱۱) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۱۲) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۱۳) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۱۴) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۱۵) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۱۶) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۱۷) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۱۸) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۱۹) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۲۰) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۲۱) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۲۲) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۲۳) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۲۴) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۲۵) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۲۶) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۲۷) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۲۸) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۲۹) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۳۰) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۳۱) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۳۲) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۳۳) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۳۴) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۳۵) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۳۶) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۳۷) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۳۸) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۳۹) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۴۰) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۴۱) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۴۲) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۴۳) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۴۴) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۴۵) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۴۶) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۴۷) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۴۸) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۴۹) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۵۰) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۵۱) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۵۲) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۵۳) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۵۴) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۵۵) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۵۶) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۵۷) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۵۸) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۵۹) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۶۰) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا برای نیل به هدف کشف مین گام برمی‌دارند.

۶۱) استانداردها و پروتوزنودن تجهیزات مین‌روبی؛ تجهیزات مورد استفاده شرکت‌های فعال در عرصه پرخطر پاک‌سازی متعلق به چندین دهه قبل است که قطعا متناسب با دانش روز نیست و با همان شوه سابق آزمون و خطا