اخبار

مأموریت های ٦ برابری اورژانس تهران در پیک های کرونا

رئیس مرکز اورژانس تهران گفت: در حال حاضر روزی ۷۵۰۰ و تا ۸۰۰۰ تماس داریم که به نسبت آخرین پیک کرونا در تیر و مرداد ماه امسال، در حال حاضر آمار ماموریت های اورژانس بسیار کمتر شده است.دکتر یحیی صالح طبری در گفت و گو با ایسنا، در خصوص ماموریت ها و عملیاتی های اورژانس تهران قبل و بعد از شیوع ویروس کرونا، گفت: زمان قبل از کرونا، یعنی حدودا آبان ماه سال ۹۸ روزانه هفت هزار و ۲۰۰ تماس داشتیم اما بعد از کرونا و حتی در تیر ماه سال ۱۴۰۰ روزانه تا ۲۰ هزار تماس داشتیم. وی ادامه داد: تماس ها نزدیک به سه برابر شده بود و ماموریت های اورژانس نیز نسبت به همین میزان افزایش یافته بود. وی افزود: در حال حاضر روزی ۷ هزار و ۵۰۰ تا ۸ هزار تماس داریم که به نسبت تیر و مرداد ماه سال جاری زمان پیک کرونا، در حال حاضر خوشبختانه آمار ماموریت بسیار کمتر شده است. در اوج کرونا تقریبا تماس ها شش برابر شده بود. فعلا ماموریت ها هم کاهش پیدا کرده که امیدواریم در این وضعیت باقی بماند. طبری گفت: به نسبت جمعیتمان در اورژانس های کشور بیشترین تعداد شهید مدافع سلامت را داشتیم. تکنسین های اورژانس وارد خانه فردی می شوند که از شرایطش اطلاعی ندارند، مشخص نیست مددجو مبتلا به کووید است یا خیر و با این حال باید به افراد خدمات ارائه کنند. سرپرست مرکز اورژانس تهران اظهار کرد: تکنسین های اورژانس در صحنه تصادف خدمات ارائه می کنند در حالی که از بیماری های مددجو مطلع نیستند؛ پس تکنسین در معرض انواع خطرات است اما باکی از این خطرات ندارد چرا که هدف نهایی اش نجات جان انسان هاست. طبری با بیان اینکه طرح شهید سلیمانی طرحی ضربتی بود که بتوانیم به بیماران کرونا خدمات ارائه کنیم گفت: زمانی که پیک کرونا اتفاق می افتاد بیمارستان ها به نوعی قفل می شد. زمانی که بیمار مبتلا به کووید فقط نیاز به مراقبت های درمانی داشت و نیاز به دریافت خدمات ویژه نبود، بیماران، مراقبت های بهداشتی را از طریق طرح شهید سلیمانی دریافت می کردند. وی افزود: در حال حاضر دلیل اینکه طرح شهید سلیمانی مطرح نمی شود این است که از پیک خارج شده‌ایم.

پیشنهاد کمیته امداد به مجلس برای افزایش ارزش سبد غذایی حمایت از کودکان دچار سوء تغذیه

معاون حقوقی و امور مجلس کمیته امداد با اشاره به اینکه سبد غذایی ۱۰۰ هزار تومانی حمایت از مادران باردار و شیرده و کودکان دچار سوء تغذیه با توجه به تورم موجود در کشور جوابگوی حل این مشکل نیست، گفت: کمیته امداد در بودجه سنواتی ۱۴۰۱ پیش‌بینی و پیشنهاد داده تا ارزش سبد غذایی برای حمایت از این قشر افزایش یابد.جعفر صباغیان در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به برنامه رفع سوء تغذیه مادران باردار و شیرده و کودکان دچار سوء تغذیه زیر ۵ سال که کمیته امداد به عنوان مجری برنامه و وزارت بهداشت به عنوان دستگاه شناسایی کننده این اقشار نیازمند فعالیت می‌کند، اظهار کرد: کمیته امداد در زمینه پرداخت سبد کمک معیشتی برای زنان باردار و مادران شیرده یا برای کودکان دچار سوء تغذیه زیر ۵ سال مجری و وزارت بهداشت مکلف به شناسایی این افراد است و بودجه و اعتبارات این برنامه از سوی بنیاد علوی تامین می‌شود. وی با اشاره به اینکه باتوجه به تورم موجود در کشور سبد غذایی برای حمایت از مادران باردار و شیرده و کودکان دچار سوء تغذیه، به ارزش ۱۰۰ هزار تومان کفاف نمی‌دهد، گفت: لذا کمیته امداد در بودجه سنواتی ۱۴۰۱ پیش‌بینی و پیشنهاد داده تا ارزش سبد غذایی برای حمایت از این قشر افزایش یابد.

امکان ایجاد سوابق بیمه‌ای طی دوران تحصیل برای دانشجویان فراهم شد

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی همزمان با فرارسیدن ۱۶ آذر روز دانشجو گفت: دانشجویان می‌توانند حین تحصیل نیز برای خود سوابق بیمه‌ای ایجاد کرده و ذیل طرح بیمه دانشجویی قرار گیرند. میرهاشم موسوی ضکمن تبریک روز دانشجو به همه دانشجویان کشور افزود: دانشجویان نیز مانند بسیاری از اقشار کشور می‌توانند تحت پوشش تأمین اجتماعی قرارگرفته و از خدمات این سازمان استفاده کنند.درواقع دانشجویان می‌توانند در حین تحصیل برای خود سوابق بیمه‌ای ایجاد کنند.وی تأکید کرد: برای ثبت‌نام بیمه دانشجویی که در ردیف بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد است؛ ارائه کارت معتبر دانشجویی نیاز است.مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی درباره مزیت طرح بیمه دانشجویی گفت: دانشجویان با شرکت در این طرح دارای سوابق بیمه‌ای شده و این سوابق با توجه به نرخ حق بیمه در احراز شرایط تعهدات بلندمدت سازمان تأمین اجتماعی (بازنشستگی، فوت و ازکارافتادگی) بسیار مؤثر است. درواقع افراد تحت پوشش این طرح، بعد از اتمام دوران دانشجویی، می‌توانند سوابق بیمه‌ای خود را با اشتغال در کارگاه‌ها، اظهار شغل در قالب بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و یا بیمه پردازی به‌طور اختیاری تکمیل کنند. بر اساس اعلام سازمان تامین اجتماعی، مطابق با این طرح دانشجویان در بازه سنی ۱۸ تا ۵۰ سال می‌توانند درخواست این نوع بیمه را داشته باشند. همچنین درصورتی‌که متقاضی بیش از ۵۰ سال سن داشته باشد باید معادل مازاد سنی، سابقه بیمه پردازی قبلی داشته باشد اما اگر فردی دارای ۱۰ سال سابقه قبلی باشد؛ از شرط سنی معاف است. در طرح بیمه دانشجویی، مهلت پرداخت حق بیمه در بدو بیمه پردازی، از تاریخ انعقاد قرارداد یک ماه بوده و در ادامه باید حق بیمه هرماه را حداکثر تا پایان دو ماه بعد، پرداخت کرد. همچنین از فروردین هرسال تا حداکثر خرداد سال بعد نیز امکان پرداخت حق بیمه به‌صورت پیش‌پرداخت میسر است.

عبدالملکی خبر داد:

افزایش پوشش بیمه‌ای تجهیزات توانبخشی در دستور کار

وزیر تعاون، کار رو رفاه اجتماعی ضمن بیان اینکه کاهش هزینه‌های تولید داخلی و توسعه پوشش بیمه‌ای در حوزه تجهیزات توانبخشی را با جدیت پیگیری می کنیم گفت: در حوزه بیمه‌گری نیز تلاش می شود میزان پوشش بیمه لوازم مصرفی افزایش یابد.در سازمان‌های بهزیستی و تامین اجتماعی در این زمینه بررسی‌های کارشناسی انجام گرفته است.

به گزارش ایسنا، نمایشگاه بین المللی تجهیزات و خدمات توانبخشی معلولین پیش از ظهر امروز با حضور وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی در بوستان گفت‌وگو افتتاح شد.

حجت‌الله عبدالملکی در بازدید از این نمایشگاه دو راهبرد اصلی وزارت تعاون،کار و رفاه اجتماعی را کمک به تقویت تولیدات داخلی تجهیزات توانبخشی و افزایش پوشش بیمه‌ای لوازم توانبخشی به ویژه لوازم مصرفی خواند و گفت: کاهش هزینه‌های تولید داخلی و توسعه پوشش بیمه‌ای در حوزه تجهیزات توانبخشی را با جدیت پیگیری می کنیم.

وی با اشاره به این که در حوزه بیمه‌گری نیز تلاش می شود میزان پوشش بیمه لوازم مصرفی افزایش یابد، تاکید کرد: در سازمان‌های بهزیستی و تامین اجتماعی در این زمینه بررسی‌های کارشناسی انجام گرفته است.

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی، مساله جدی برای افراد دارای معلولیت را خرید تجهیزات دانست و بیان کرد: در بودجه ۱۴۰۱دولت، پیشنهاد می دهیم که بخش قابل ملاحظه‌ای از هزینه تجهیزات تامین شود.

وی افزود: محدودیتهای مالی در دولت وجود دارد ولی در تلاش هستیم که بودجه سازمان بهزیستی را افزایش دهیم تا هم به افراد دارای معلولیت و هم رونق تولید این صنعت کمک شود.

عبدالملکی، یکی از اثرات برگزاری نمایشگاه‌هایی مانند نمایشگاه بین المللی تجهیزات و خدمات توانبخشی معلولین را حمایت از تولیدکنندگان داخلی دانست و تاکید کرد: تولیدکنندگان داخلی می توانند محصولات خود را عرضه کنند؛ به هرحال بخش قابل ملاحظه‌ای از بازار تجهیزات توانبخشی در اختیار واردکنندگان و تولیدات خارجی است .

وی ادامه داد: اگر تولیدکنندگان داخلی بتوانند به خوبی محصول خود را عرضه و ارائه کنند، بخش قابل ملاحظه ای از بازار را در اختیار می گیرند.

وزیر تعاون،کار ور فاه اجتماعی تصریح کرد: در این نمایشگاه، محصولاتی با کیفیت بالا عرضه شده در حالی که بسیاری از مردم از این موضوع اطلاعی ندارند.

وی از رسانه های گروهی خواست که در این نمایشگاه حضور یافته و محصولات داخلی را معرفی کنند که هم به تولید داخل و هم به جامعه افراد دارای معلولیت کمک شود.

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی اظهار کرد: اگر تولید، افزایش یابد به صورت خودکار، هزینه تمام شده کاهش پیدا می‌کند و محصولات ارزان‌تر در اختیار معلولان قرار می گیرد.

عبدالملکی با اشاره به این که بیش از یک میلیون و ۷۰۰ هزار نفر در کشور دارای معلولیت هستند، خاطرنشان کرد: تلاش داریم که از طریق بودجه سنواتی و منابع دیگری که می توانیم جذب کنیم سازمان بهزیستی را در حوزه بهداشت و درمان و کمک معیشتی تقویت کنیم.بنا بر اعلام مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، در حاشیه این مراسم،وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی با تولیدکنندگان داخلی تجهیزات توانبخشی گفتگو کرد.

وزیر کشور:

گام اول طرح مدیریت هوشمند کرونا از شنبه برای سازمان‌های اجرایی اعمال می‌شود

وزیر کشور از آغاز نخستین فاز طرح هوشمند بیماری کرونا در دستگاههای اجرایی خبر داد و گفت: گام نخست طرح مدیریت هوشمند از شنبه درباره سازمان‌های اجرایی اعمال می‌شود.

به گزارش ایسنا، احمد وحیدی در پایان جلسه قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مقابله با کرونا در جمع خبرنگاران درباره مراحل اجرایی طرح هوشمند کرونا تحت عنوان «سامانه امید» گفت: دستگاههای اجرایی ، حمل و نقل درون شهری، واحدها وفعالیت های صنفی، حمل و نقل برون شهری و تردد خودروهای شهری، علمی و تحقیقاتی و آموزشی ۵ مرحله اجرای طرح مدیریت هوشمند بیماری در بستر سامانه امید هستند که در جلسه امروز این مراحل مورد بحث و بررسی قرار گرفت .

وی با اشاره به موضوع مرزها و بیماریابی در مرزها نیز گفت: در جلسه امروز مجددا تاکید شد چه ایرانیانی که وارد کشور می شوند یا افراد خارجی که از مرز وارد می شوند به دقت کنترل شوند تا تست پی سی آر منفی داشته باشند و اگر بیماری در میان آنها بود و یا فرد مشکوکی وجود داشت به شکل مناسب قرنطینه شود.

وزیر کشور در بخش دیگری از صحبت های خود به تهیه و تدوین طرحی در مورد پیامدهای اجتماعی مربوط به کرونا اشاره کرد و افزود: امروز درباره این طرح مباحث روان شناختی و سلامت های اجتماعی کرونا مورد بحث و گفت و گو قرار گرفت و اعضاء پیشنهادات خود را مطرح کردند که مقرر شد بر روی آنها به طور کامل تر ودقیق تر مطالعه انجام شود.

وحیدی درباره بحث اصناف برای اخذ مجوز کسب و کارها نیز گفت: درخواست مجوز اصناف قبلا به سازمان امور مالیاتی ارسال می شد که مقرر شد وزارت خانه های مربوطه این اقدام را انجام دهند و دیگر نیازی به ارسال درخواست به سازمان مالیاتی نیست.

وی درباره واکسن دانش آموزان نیز با توجه به حضوری شدن مدارس گفت: هنوز تصمیمی برای واکسیناسیون زیر ۱۲ ساله ها گرفته نشده است این موضوع در ستاد ملی مورد بحث قرار گرفت و مقرر شد وزارت علوم در کمیته ای این موضوع را بررسی کند که آیا واکسن زدن افراد زیر ۱۲ سال موثر است یاخیر؟ و سپس در جلسه ستاد کرونا درباره این موضوع بحث شود.

وزیر کشور در پاسخ به این سوال که پس از بازگشایی مدارس در این دو هفته بیش از ۲۰۰۰ دانش‌آموز تست کرونایشان مثبت شده است، آیا راهکاری در این زمینه اندیشیده شده است یا خیر؟ افزود: در رابطه با مدارس در ابلاغیه ستاد کرونا مشخص شده و قرار است یک یا دو روز را به صورت حضوری با رعایت پروتکل های بهداشتی و بقیه روزها را به صورت مجازی آموزش ببینند و ما یک وضعیت نابسامان

یا وضعیت جدیدی درحوزه مدارس نداشتیم که بابت این بازگشایی ها آثار سوئی داشته باشد و چنین گزارشاتی را دریافت نکرده ایم.

به گفته وحیدی، اینکه ۲۰۰۰ دانش‌آموز تست کرونایشان مثبت شده است باید به طور دقیق توسط وزارت بهداشت بررسی شود و این آمار چون طی ۱۴ روز است، اینکه لزوما مربوط به بازگشایی مدارس بوده محل بحث و سوال است و نمی توان به این آمار استناد کرد تا توسط وزارت بهداشت بررسی شود.

رییس هیات مدیره نظام پرستاری استان تهران اعلام کرد:

پرستاران ایرانی جزء پرستاران ۱۰ کشور برتر دنیا

رییس هیات مدیره نظام پرستاری استان تهران ضمن اشاره سختی کار و مشکلات معیشتی پرستاران در کشور، اطمینان سایر کشورها به مهارت پرستاران ایرانی را مورد اشاره قرار داد و گفت: درحالی که حدود یک میلیارد تومان برای تربیت هر پرستار هزینه می‌شود، اما چون نمی‌توانیم یا نمی‌خواهیم استخدام کنیم، او را از دست می‌دهیم و دو دستی تقدیم کشورهای دیگر می‌کنیم.به گزارش ایسنا، دکتر آرمین زارعیان - رئیس هیئت مدیره نظام پرستاری استان تهران در نشست خبری با خبرنگاران، گفت: در حرفه پرستاری از دو سال گذشته بخصوص در ایام کرونا به واسطه اینکه ماهیت این حرفه ایجاد می‌کند که مراقبت را کامل انجام دهند، نقش پرستاران بیش از گذشته پررنگ شد و ذات بیماری کرونا به گونه‌ای است که بیش از آنکه درمان‌های پزشکی بتواند مشکل را رفع کند، مراقبت‌های پرستاری ۲۴ ساعته جان بیمار را نجات می‌دهد. بحث اصلی در کرونا عنوان مراقبتی به خود می‌گیرد. در این فاصله دو ساله تمام اهتمام همکاران من در مراکز درمانی معطوف به این بود که بهترین خدمات به شهروندان ارائه شود. نگرانی اصلی ما به واسطه رسالت پرستاران این است که باید حتما شهروندان بهترین مراقبت و بالاترین کیفیت خدمت را دریافت کنند.وی افزود: اگر درخواستی را به عنوان نظام صنفی مطرح می‌کنیم تا به گوش مسئولین برسد، بیش از پرستاران نگران خود مردم و خدماتی که دریافت می‌کنند، هستیم. اگر می‌گوییم که استاندارد تعداد پرستاران مطلوب نیست، نتیجه آن این است که تعداد کافی پرستار برای ارائه خدمات وجود ندارد و بیماری که به بیمارستان می‌آید با کیفیت مراقبت پایین مواجه شده و ناراضی از بیمارستان می‌رود و این موضوع ممکن است سبب افزایش عوارض یا افزایش مدت بستری در بیمارستان شود. وی با تاکید بر لزوم حفظ بحث منزلت اجتماعی پرستاران، اظهار کرد: باید شان پرستار حفظ شود. بعضا در بیمارستان‌ها خشونت رفتاری و کلامی با پرستاران را مشاهده می‌کنیم که سبب آسیب جسمی یا روانی برای پرستار می‌شود. در نهایت ما با پرستارانی با فرسودگی شغلی و کوتاه شدن مدت خدمت، مواجه می‌شویم و پس از ۲۰ سال خدمت دیگر امکان ارائه خدمت نخواهند داشت. اگر بحث می‌شود در مورد معیشت پرستاران، صحبت این است که پرستار متناسب با تلاشش دریافتی داشته باشد.او با اشاره به افزایش مهاجرت پرستاران، تصریح کرد: در اپیدمی کرونا مهاجرت پرستاران به شکل فزاینده افزایش یافت. بخشی از این ماجرا به این دلیل است که پرستاری به عنوان شغل حاکمیتی دیده نمی‌شود و این یعنی امنیت شغلی وجود ندارد و از طرفی کشورهایی هستند که با کمترین سختگیری‌ها با توجه به نیاز شدید به پرستار و اطمینانی که به مهارت پرستاران ما داشتند آنها را جذب کردند. ما به لحاظ توانایی علمی و مهارتی و آموزش پرستاران خود جزو ۱۰ کشور برتر دنیا هستیم و این امر را شورای بین المللی پرستاری اذعان کرده است و این انسان‌ها با درآمد مکفی و امنیت شغلی جذب سایر کشورها شدند. زارعیان بیان کرد: در مورد مهاجرت پرستاران در یک ساله اول کرونا آمار وحشتناکی داشتیم و مجوز خروج از کشور پرستاران در تهران در سال‌های قبل به طور میانگین ماهانه پنج نفر بود که این عدد در ایام کرونا در تهران به ماهی ۵۰۰ درخواست خروج از کشور رسید. اما اینکه همه این افراد مهاجرت کردند یا خیر بحث دیگری است و ممکن است همه این افراد هم مهاجرت نکرده باشند؛ اما آمار درخواست به شدت افزایش یافته است. این اعداد بسیار بالا است. تعداد خروج از کشور را نمی‌دانیم ولی برآورد من این است که در یک سال اول کرونا حدود ۵۰۰۰ تا ۸۰۰۰ مهاجرت پرستاران از کل کشور رخ داده است. در سال دوم که فوق العاده ویژه برقرار شد و وعده‌های مساعد دیگری داده شد، این آمار در سال دوم کرونا کاهش یافت. اکنون نگران سال بعد هستیم که اگر وعده‌ها محقق نشود مجددا آمار مهاجرت پرستاران افزایش یابد.

رئیس هیئت مدیره نظام پرستاری استان تهران در ادامه، بیان کرد: از طرفی در ایران امنیت شغلی برای پرستار وجود ندارند و مباحث غلطی مانند قرارداد ۸۹ روزه وجود دارد. در این شرایط کشورهای خارجی در باغ سبز به پرستاران نشان می‌دهند. این کاهش امنیت شغلی در بیمارستان‌های خصوصی بیشتر دیده می‌شود که با کاهش درآمد بیمارستان به سرعت عذر پرستار را می‌خواهند، چون تصور می‌کنند پرستاران بار مالی ایجاد می‌کنند؛ درحالی که اگر پرستار خوب داشته باشند، آمار مراجعه به بیمارستان افزایش می‌یابد و عوارض بیماران هم کاسته خواهد شد.وی افزود: پرستاران اذعان کردند پای کار هستند و از اواسط کرونا که به لزوم مراقبت‌های پرستاری اشاره شد، میزان مهاجرت اندکی کاسته شد و وعده‌هایی داده شد که فوق‌العاده ویژه و تعرفه گذاری و ... برقرار می‌شود. مقام معظم رهبری نیز به مواردی صراحتا اشاره کردند و دستوراتی دادند که تعرفه گذاری خدمات پرستاری و استخدام نیروی پرستاری باید انجام شود.رییس هیات مدیره نظام پرستاری استان تهران با انتقاد از عدم اجرایی شدن تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری و پرداخت فوق‌العاده خاص پرستاران، گفت: چرا سازمان برنامه و بودجه یک هفته قبل به وزارت بهداشت نامه می‌زند و قید می‌کند بودجه برای تامین افزایش فوق العاده خاص و تعرفه گذاری خدمات، ندارد؟ اما در موضوع افزایش حقوق رزیدنت‌های رشته پزشکی و دستیاران، در اوج بی پولی که ادعا می‌کنند، نامه‌ای به تمام دانشگاه‌ها ابلاغ شد که رزیدنت‌های مجرد ۶ میلیون و رزیدنت‌های متاهل ۸ میلیون افزایش حقوق داشته باشند. اگر پول نیست که برای همه نباید باشد. نمی‌گویم این مبلغ حق رزیدنت ها نیست بلکه می‌گویم اگر قرار است اقدامی صورت گیرد باید تعارض منافع کنار گذاشته شود.زارعیان تاکید کرد: وقتی گفته می‌شود پرستاران در کنترل کرونا موثر بودند، پس چرا برای رسیدن به درخواست‌هایشان کاری نمی‌شود؟ نگاه ما رو به جلو است و فقط هم به پرستار نگاه نمی‌کنیم، بلکه فردا اگر بیمار به بیمارستان رفت با شرایط مطلوبی مواجه شود. یک پرستار دارد ۲۴ ساعت می‌دود. در ایام پیک کرونا در بخش، راهروها و همه جا بیمار بود و پرستار با اینکه مدام در حال دویدن بود اما تنها چند لحظه می‌توانست به هر بیمار برسد و طبیعی است که بیمار ناراضی باشد و پرستار خسته و بدخلق شود. در رسانه‌ها و تلویزیون هم مدام پرستاران را بداخلاق نشان می‌دهند که البته چهره واقعی پرستار نیست. ۱۴ ساعت کار مداوم و سرپایی به دلیل کمبود نیرو واقعا سخت است.او تاکید کرد: درحال افزایش تعداد تخت‌های بیمارستانی هستیم و این افزایش، نیاز به نیرو دارد. نیروهای طرحی می‌توانند بر اساس تبصره ۲ ماده ۱۱ قانون خدمات مشمولان پزشکی و پیراپزشکی مستقیما استخدام شوند؛ اما این پرستار جوان که طرح گذرانده است را می‌فرستیم برود درحالی که حدود یک میلیارد برای تربیت هر پرستار هزینه کرده‌ایم و چون نمی‌توانیم یا نمی‌خواهیم استخدام کنیم، او را از دست می‌دهیم و دو دستی تقدیم به کشورهای دیگر می‌کنیم.زارعیان ادامه داد: یک مقدار بودجه در اختیار سازمان نظام پرستاری قرار گرفت و برای هیئت مدیره نظام پرستاری در رقم بودجه اساسا عددی دیده نشده است و ما خودگردان اداره می‌شویم. ساختمانی برای ما خریداری نشده است. چگونگی هزینه کرد این مبلغ در اختیار سازمان مرکزی نظام پرستاری است که باید پاسخگوی نحوه هزینه کرد مبلغ باشند. ۵۰ میلیون تومان از ۲۰ میلیاردی که از محل سازمان برنامه بودجه دریافت شده است، به کل هیئت مدیره‌های پرستاری داده شده است. که حتی ما در تهران گفتیم این مبلغ را نمی‌خواهیم چون عددی محسوب نمی‌شود. سعی می‌کنیم اگر بودجه‌ای هم می‌گیریم کار اساسی برای پرستاران حداقل در تهران انجام دهیم.

آگهی موضوع ماده۳ قانون و ماده۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی واراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

برابر رأی هیات شماره۱۴۰۰۶۰۳۱۲۰۰۴۰۰۴۳۵۹- پرونده کلاسه ۱۳۹۹۱۱۴۴۱۲۰۰۴۰۰۱۰۷۶ آقای علیرضا لکزایی توانا فرزند علی شماره شناسنامه ۴۱ گنبد و کد ملی ۲۰۳۱۹۸۴۰۳۹ درششدانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۹۱۸۲/۷۰مترمربع جدا شده از تمامت پلاک ثبتی۱۳۲۲/ ۲- اصلی واقع در گنبد کاووس اراضی بی بی شیروان بخش ۱۱ حوزه ثبتی گنبد خریداری ملک مع الواسطه از زبیده جمال زئی سند رسمی شماره۱۶۵۴۸۲ مورخ۱۳۹۸/۰۹/۱۸ تنظیمی دفتر۱۶ گنبد (مالک رسمی). لذا به منظور اطلاع عموم این آگهی در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید،ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض،دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند.بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.م.الف۹۴۴۳

تاریخ انتشار نوبت اول:۱۴۰۰/۰۹/۰۳– تاریخ انتشارنوبت دوم:۱۴۰۰/۹۸/۱۷

رضا سارانی رئیس اداره ثبت اسناد و املاک گنبدکاووس

++

آگهی موضوع ماده۳ قانون و ماده۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی واراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

برابر رأی شماره۱۴۰۰۶۰۳۱۲۰۰۴۰۰۵۱۵۴- پرونده کلاسه ۱۳۹۹۱۱۴۴۱۲۰۰۴۰۰۰۵۷۸ آقای عبدالحمید چپرلی فرزند انه قلی به شماره شناسنامه ۲۷۵ گنبد وکد ملی ۲۰۳۰۸۰۷۷۸۸ درششدانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۱۲۲۰۳۴ مترمربع جدا شده اتمامت پلاک ثبتی ۹ -اصلی بخش ۱۱واقع در گنبد کاووس اراضی قریه سلاخ تاج محمد خریداری ملک مع الواسطه از محل تمامت سهم مالکیت مشاعی موضوع سند رسمی شماره ۱۶۲۲۷۹ مورخ۱۳۹۵/۱۲/۲۸ دفتر ۱۶ گنبد(مالک رسمی) لذا به منظور اطلاع عموم امراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید،ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض،دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند.بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.م.الف۹۵۴۶

تاریخ انتشار نوبت اول:۱۴۰۰/۰۹/۱۷– تاریخ انتشارنوبت دوم:۱۴۰۰/۱۰/۰۱

رضا سارانی رئیس اداره ثبت اسناد و املاک گنبدکاووس

++

مفقودی

برگ سبز، سند کمپانی و کارت شناسایی خودرو سواری پراید جی ال ایکس آی مدل ۱۳۸۸ به شماره انتظامی ۸۲ ایران ۸۳۸ م ۶۸ شماره موتور ۲۹۲۱۸۲۰ شماره شاسی S۱۴۱۲۲۸۸۹۶۹۵۲۶ متعلق به فاطمه اسمعیلی گلی مفقود شده و از درجه اعتبارساقط می باشد.

++

مفقودی

برگ سبز، سند کمپانی و کارت شناسایی خودرو سواری پراید جی ال ایکس آی مدل ۱۳۸۸ به شماره انتظامی ۹۲ ایران ۹۶۱ ج ۸۶ شماره موتور ۳۲۱۰۳۳۹ شماره شاسی S۱۴۱۲۲۸۸۰۸۵۹۹۹ متعلق به بهنام قنبری شیرسوار مفقود شده و از درجه اعتبارساقط می باشد.

++

مفقودی

برگ سبز، سند کمپانی و کارت شناسایی خودرو سواری پژو ۲۰۷ا مدل ۱۳۹۰ به شماره انتظامی ۸۲ ایران ۷۳۷ ن ۴۲ شماره موتور ۱۵۰۹۰۰۰۹۳۳۳ شماره شاسی NAAR۰۳FE۰BJ۹۵۹۲۲۳ متعلق به سید تقی رسولی مفقود شده و از درجه اعتبارساقط می باشد.

++

اگهی حصروراثت

خواهان رونوشت حصر وراثت حنیفه کریمی فرزند محمد به شرح دادخواست تقدیمی ثبت شده به کلاسه ۱۴۰۰۴۸۹۲۰۰۰۱۴۸۶۲۲۱ از این دادگاه درخواست گواهی حصر وراثت نموده و چنین توضیح داده که شادروان محمد کریمی فرزند احمد متولد ۱۳۲۲/۱۰/۰۷ صادره از دهگلان که نسبت پدر با اینجانب دارد به تاریخ ۱۳۶۹/۰۲/۱۰ در آخرین اقامتگاه خود واقع در قروه فوت نموده و وراث حین الفوت وی عبارتند از :۱-حنیفه کریمی فرزند محمد به کد ملی: ۵۵۸۹۹۴۹۲۵۴ تاریخ تولد : ۱۳۶۵/۰۸/۰۵دختر متوفی ۲-حبیبه ویسی فرزند فیض اله به کد ملی: ۵۵۸۹۶۸۴۲۳۴ تاریخ تولد : ۱۳۳۴/۰۱/۰۱ همسر متوفی ۳- طالب کریمی فرزند محمد پسر متوفی اینک با انجام تشریفات مقدماتی درخواست مزبور یک نوبت آگهی می گردد تا چنانچه شخصی اعتراضی دارد و یا وصیتنامه ای از متوفی نزد او می باشد از تاریخ نشر آگهی ظرف مدت یک ماه به این دادگاه تقدیم دارد والا گواهی صادرخواهد شد. م الف/ ۱۸۵

رئیس شعبه هفتم شورای حل اختلاف شهرستان قروه –هیبت اله گنجی

خبر کوتاه

فعالان و استارت‌آپ‌های «گردشگری سلامت» در آستانه ورشکستگی کامل

به دلیل سیاست‌های غلط دولت روحانی در ۸ سال گذشته و عدم نگاه مبتنی بر برنامه مدون، صنعت توریسم کشورمان رو به احتضار افتاده و آخرین لطمات را شیوع کرونا به این صنعت حیاتی وارد کرد؛ در این میان استارت‌آپ‌های «گردشگری سلامت» در آستانه ورشکستگی کامل هستند.به گزارش خبرنگار اجتماعی باشگاه خبرنگاران پویا؛ از آنجایی که در حال حاضر کشورمان بخشی از درآمدهای ارزی خود را به واسطه اعمال تحریم‌های ظالمانه و در نتیجه آن محدودیت و ممنوعیت صادرات نفت و کالاهای مرتبط از دست داده است، به نظر می‌رسد حوزه گردشگری و به صورت مشخص بخش گردشگری سلامت به عنوان یک صنعت مولد می‌تواند با خلق ثروت یکی از راهکارهای تامین منابع ارزی کشورمان باشد؛ از سوی دیگر با توجه به نرخ ارز کشورمان، ایران به یکی از ارزان‌ترین مقاصد گردشگری و ارائه خدمات درمانی تبدیل شده است و با توجه به برخورداری کامل کشورمان از زیرساخت‌های لازم به منظور ارائه خدمات مطلوب و با کیفیت پزشکی می‌تواند باب میل هر گردشگر سلامت از کشورهای مختلف باشد. با وجود ظرفیتهای بسیار بالای کشورمان در گردشگری سلامت و فرصت بسیار طلایی برای کسب درآمد سرشار ارزی از این ناحیه، متاسفانه به دلیل مشکلات ساختاری و بروکراسی شدید و ناکارآمد در حوزه گردشگری و نظام سلامت کشورمان و همچنین به دلیل سنگ‌اندازیهای پیدا و پنهان برخی دستگاهها و وزارتخانه‌ها در مسیر فعالان این حوزه، عدم هماهنگی بخشهای درگیر با حوزه گردشگری سلامت مانند وزارت میراث فرهنگی، وزارت اطلاعات، وزارت بهداشت و وزارت امور خارجه، شاهد وضعیت بسیار بغرنجی در این بخش از صنعت حیاتی گردشگری کشورمان هستیم و در پرتو سیاست‌های اشتباه اتخاذ شده، بسیاری از فعالان حوزه فناوری و در واقع استارت‌اپ‌های این حوزه نیز یا ناگزیر به مهاجرت به خارج از کشور شده‌اند یا در آستانه ورشکستگی کامل هستند!

تهران محلی برای یک زندگی سالم نیست

عضو کمیسیون سلامت و محیط زیست شورای شهر تهران گفت: تهران محلی برای یک زندگی سالم نیست مگر اینکه دولت و همه دستگاه‌های مسئول از جمله شهرداری تهران به صورت عاجل به موضوع اجرای قانون هوای پاک ورود کنند تا بتوانیم تحولی در وضعیت هوا داشته باشیم.مهدی بابایی در گفت‌وگو با خبرنگار اجتماعی خبرگزاری تسنیم، درباره ورود سازمان بازرسی به ترک فعل دستگاه‌ها در اجرای قانون هوای پاک، اظهار کرد: از سازمان بازرسی به خاطر ورود به این مسئله تشکر می‌کنم چراکه با این اقدام میزان ترک فعل دستگاه‌ها در انجام وظایفشان مشخص می‌شود و مدیرانی که در انجام وظایفشان کوتاهی کرده‌اند، پاسخگو خواهند بود.وی با اشاره به اینکه طبق قانون هوای پاک، شهرداری در جایگاه دهم قرار دارد و مؤثرترین عملکردش مربوط به حوزه حمل و نقل عمومی است، ادامه داد: بخشی از توسعه حمل و نقل عمومی با بودجه شهرداری‌ها و بخش دیگر با حمایت‌های بودجه‌ای دولت باید محقق شود اما متأسفانه در دهه اخیر پرداخت بودجه قابل قبولی در این حوزه از سوی دولت وجود نداشته و اقدامات شهرداری بر اساس بودجه محدودش بوده است.عضو کمیسیون سلامت و محیط زیست شورای اسلامی شهر تهران تصریح کرد: هر سال هم با توجه به کاهش ارزش پول ملی، قدرت و توان شهرداری‌ها به ویژه شهرداری تهران در بخش توسعه کاهش پیدا کرده است و حتی در حوزه نگهداشت دچار مشکل شده‌اند نمونه آن هم اختلال قطارهای مترو است که هر از گاهی شاهد آن هستیم و دلیل آن نپرداختن هزینه‌های لازم به حوزه حمل و نقل عمومی است. وی افزود: دوره چهارم مدیریت شهری، حدود ۶ هزار دستگاه اتوبوس به مدیریت پنجم تحویل داد و در حالی که طبق طرح جامع شهر تهران فعالیت ۹ هزار دستگاه اتوبوس به عنوان نقطه مطلوب درنظر گرفته شده اما پایان دوره پنجم حدود ۲ هزار و ۵۰۰ دستگاه به مدیریت فعلی تحویل داده شد! که دلیل آن از رده خارج شدن بسیاری از اتو