سراج

روزنامه صبح ایران / سال دهم - شماره ۱۰۳۲
۹ آبان ماه ۱۴۰۱ / با ما همراه شوید
www.serajonline.com - @serajname

افزایش موارد ابتلا به بیماری سل در دو سال

سازمان بهداشت جهانی اعلام کرده شمار مبتلایانِ بیماری «سل» برای نخستین بار در ۲۰ سال گذشته، روندی افزایش پیدا کرده است. آمارها نشان می‌دهد که در سال ۲۰۲۱، ۱۰ میلیون و ۶۰۰ هزار نفر به سل مبتلا شدند، آماری که در مقایسه با سال ۲۰۲۰ با افزایش ۵/۴ درصدی روبه‌رو شده است. از یک سو همزمانی این اتفاق با شیوع کرونا باعث شد تا بسیاری از افراد قادر به انجام آزمایش تشخیصی یا روش‌های دریافت درمان این بیماری نباشند و از سوی دیگر بودجهٔ مبارزه با این بیماری در سطح جهان در سال‌های ۲۰۲۰ و ۲۰۲۱، با کاهش مواجه شد.

بایدها و نبایدهای تغذیه برای مبتلایان به آنفلوآنزا

بر اساس اعلام دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بهترین راه پیشگیری از آنفلوانزا شستن مرتب دست ها، پوشیدن لباس گرم و استفاده از ماسک در اماکن عمومی است.

با شروع فصل سرما شیوع بیماری های ویروسی شایع می شود که شناخته شده ترین آن آنفلوانزا است که متاسفانه در کشور ما هم با آغاز فصل پاییز این بیماری به صورت اپیدمی در گروه های سنی مختلف به خصوص کودکان درآمده است. بهترین راه پیشگیری از آنفولانزا شستن مرتب دست ها، پوشیدن لباس گرم و استفاده از ماسک در اماکن عمومی است. اگر دچار این بیماری شدید برای بهبودی هرچه سریعتر این بیماری استراحت، خواب و تغذیه نقش بسیار مهمی دارد که در صورت رعایت توصیه های تغذیه ای می توانید سریعتر این بیماری را پشت سربگذارید.

زیاد آب بخورید

به دلیل تعریق و تب، بدن با کم آبی مواجهه می شود که این امر می تواند بهبودی را به تعویق بیندازد. بنابراین در این دوران مایعات همچون آب ولرم، دمنوش زنجبیل و آویشن، آب ولرم با عسل و لیموترش و آبمیوه ها طبیعی همچون آب سیب، آب پرتقال و لیمو شیرین و آب هویج مصرف کنید. البته توجه کنید اگر دچار پرفشاری خون هستید از دمنوش زنجبیل خودداری کنید.

خوردن غذای مقوی

بهترین غذاها در این شرایط سوپ به خصوص سوپ مرغ و گوشت است. سوپ مرغ به طور سنتی به عنوان یک غذای مناسب در هنگام بیماری در نظر گرفته می شود. آب سوپ منبع خوبی از مایعات و الکترولیت ها برای جلوگیری از هیدراتاسیون است. مرغ پروتئین و روی بدن شما را تامین می کند. همچنین دارای ویتامین A به دلیل وجود هویج و ویتامین C به دلیل وجود کرفس و پیاز و است. توصیه می شود از لیموی تازه یا نارنج به مقدار کم هم در سوپ خود استفاده کنید.

مصرف ویتامین A و C

میوه و سبزیجات منبع غنی ویتامین C و A است. این ویتامین یک ماده مغذی برا ی تقویت سیستم ایمنی به ویژه در هنگام بیماری است. لیمو شیرین، پرتقال، شلغم، کدو حلوایی و لبو را در برنامه غذایی روزانه خود قرار دهید. در این دوران از مصرف الکل و نوشیدنی ها ی حاوی کافئین مثل قهوه و نسکافه و نوشابه پرهیز کنید. این نوع نوشیدنی ها دیورتیک بوده و منجر به کم ابی بدن شما شده و می تواند شرایط شما را بدتر کند و دوره نقاهت بیماری را افزایش دهند.

خوردن صبحانه و مصرف پروتئین

به دلیل تضعیف سیستم ایمنی باید مواد پروتئینی به منظور تقویت سیستم ایمنی مصرف کنید. تخم مرغ آبپز، عدسی و پنیر با مغزهایی مثل بادام، گردو انتخاب های خوبی برای این وعده هستند. اگر اشتها ندارید که سه وعد غذایی را میل کنید حتما تعداد وعده های غذایی را زیاد مثلا به ۶ تا ۷ وعده ولی با حجم کم مصرف کنید.

عسل را فراموش نکنید

عسل به دلیل وجود آنتی باکتریال های طبیعی می تواند یک ماده غذایی مناسب برای این دوران شما باشد. اگر دچار سرفه هستید از مصرف شیر، ادویه ها و غذاهای صنعتی و کنسروی خودداری کنید.

مکمل ویتامین D مصرف کنید

بر اساس دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، ویتامین دی نقش مهمی در کاهش التهاب در بدن دارد. بهتر است در زمان شروع بیماری یک پرل ۵۰ هزار واحدی ویتامین دی در منزل، از ظرفیت مجمع خیرین صنف تجهیزات پزشکی تهران استفاده خواهد شد. وی هم افزایی برای کمک‌های موثرتر به درمان بیماران مبتلا به سرطان و تسهیل در تأمین تجهیزات پزشکی آنان را از امتیازات این تفاهمنامه بر شمرد و گفت: امضای این تفاهمنامه به نفع بیماران و خانواده‌های آنان خواهد بود و از این طریق بخشی از درد، رنج و هزینه‌های آنان پوشش داده می‌شود.

مشاهده سوابق بیمه‌پردازی نیازمند مراجعه حضوری نیست

بیمه‌شدگان تأمین‌اجتماعی برای اطلاع از سوابق بیمه‌پردازی خود نیازی به مراجعه حضوری به شعب تامین اجتماعی نداشته و می‌توانند در سامانه خدمات غیرحضوری این سازمان، ضمن مشاهده سوابق بیمه‌پردازی، اشکال در سوابق یا فقدان بخشی از سوابق بیمه‌پردازی را هم پیگیری کنند.

از سازمان تأمین‌اجتماعی، در حال حاضر بالغ بر ۴۰ مورد از خدمات بیمه‌ای و درمانی پرمخاطب سازمان تأمین‌اجتماعی در سامانه خدمات غیرحضوری این سازمان در دسترس بیمه‌شدگان، کارفرمایان، بازنشستگان و مستمری‌بگیران است و برای دریافت این خدمات، نیازی به مراجعه حضوری به شعب نیست.

محمد محمدی مدیرکل نامنویسی و حساب‌های انفرادی سازمان تأمین‌اجتماعی، ارائه گزارش‌های متنوع از سوابق بیمه‌پردازی را یکی از پرمخاطب‌ترین خدمات قابل ارائه در این سامانه معرفی کرد و گفت: مشاهده سوابق، مشاهده ریز دستمزد، مشاهده عنوان شغلی و مشاهده میانگین دستمزد دو سال آخر و همچنین اعلام سوابق به مؤسسات، در سامانه خدمات غیرحضوری سازمان تأمین اجتماعی به صورت رایگان در دسترس است و بیمه‌شدگان می‌توانند پس از ثبت‌نام در این سامانه به نشانی Es.tamin.ir، سوابق بیمه‌پردازی خود را در قالب‌های مختلف از طریق منوی بیمه‌شدگان / خدمات سابقه و انتخاب گزینه‌های مربوطه، مشاهده و دریافت کنند.

وی با بیان اینکه اعتراض به سوابق موجود یا اعتراض به سوابق ناموجود نیز از طریق همین سامانه قابل طرح و پیگیری است، افزود: بیمه‌شدگان می‌توانند با مراجعه به درگاه خدمات الکترونیکی سازمان نسبت به مشاهده سوابق پرداخت حق بیمه خود اقدام و پس از مشاهده سوابق، در صورت مغایرت یا اشکال در رابطه با روزهای کارکرد (کسری روزهای کارکرد) از طریق منوی بیمه‌شدگان / خدمات سابقه / اعتراض به سوابق دارای کسری کارکرد، با انتخاب ردیف دارای اشکال و با استفاده از کلید ویرایش، نسبت به ثبت درخواست خود اقدام کنند و پس از اطمینان از صحت روزهای کارکرد، کلید تائید را انتخاب کنند تا درخواست بررسی و تعیین تکلیف سوابق به صورت الکترونیکی به شعبه مربوطه ارسال شود. محمدی همچنین اضافه کرد: اعتراض به سوابق ناموجود نیز در همین سامانه قابل طرح است و بیمه‌شدگان در صورتی‌که قسمتی یا کل سوابق مربوط به یک کارگاه (یک شعبه) در سامانه نمایش داده نمی‌شود، می‌توانند از طریق منوی بیمه‌شدگان / خدمات سابقه / اعتراض به سوابق ناموجود، فرم مربوط به اطلاعات سابقه خود را تکمیل و پس ازانتخاب کلید تائید، نسبت به ثبت درخواست خود اقدام و کد پیگیری دریافت کنند و سپس از طریق کد پیگیری دریافت شده (در زمان ثبت درخواست) نسبت به پیگیری اعتراض خود از طریق منوی تامین‌اجتماعی من / درخواست‌های من و استفاده از کلید عملیات اقدام کنند.

مدیرکل نامنویسی و حساب‌های انفرادی سازمان تأمین‌اجتماعی گفت: در مواردی برخی سازمان‌ها، نهادها، دستگاه‌های دولتی و... و. از بیمه‌شدگان می‌خواهند که گزارش سوابق بیمه‌ای خود را ارائه کنند؛ در این موارد و برای اعلام سابقه به سازمان‌ها و مؤسسات، بیمه‌شدگان می‌توانند با مراجعه به درگاه خدمات الکترونیکی سازمان، وارد منوی بیمه‌شدگان/ خدمات سابقه/ اعلام سابقه به مؤسسات شده و نوع اعلام سابقه خود را انتخاب و بر روی گزینه ارسال به صندوق شخصی کلیک کنند

و سپس وارد منوی تأمین‌اجتماعی من / صندوق شخصی من شده و با انتخاب ردیف مربوط به سابقه درخواستی خود و استفاده از کلید عملیات و صدور مجوز استعلام، زمان معتبر بودن سابقه خود را تعیین کنند؛ در این صورت سیستم، یک رمز ۱۲ رقمی به آن درخواست اختصاص می‌دهد.

بیمه‌شدگان می‌توانند رمز ۱۲ رقمی را به همراه کد ملی خود به مرجع موردنظر (سازمان‌ها، نهادها و...) ارائه کنند و سازمان یا موسسه درخواست‌کننده نیز می‌تواند جهت مشاهده سوابق بیمه‌شده به نشانی Es.tamin.ir مراجعه و بر روی لینک پنل مخصوص دستگاه‌های دولتی و مرجع استعلامات رسمی، کلیک کرده و با درج کد ملی و رمز ارائه شده، تمامی سوابق بیمه‌شده را مشاهده و در صورت نیاز نسخه چاپی آن را دریافت کنند.

خدمات مربوط به سابقه بیمه‌پردازی از طریق برنامه کاربردی (اپلیکیشن) «تأمین‌اجتماعی من» که برای استفاده در گوشی‌های تلفن همراه طراحی شده است نیز قابل دریافت بوده و این برنامه کاربردی که تنها اپلیکیشن رسمی و مورد تأیید سازمان تأمین‌اجتماعی است، در هفته تأمین‌اجتماعی سال جاری رونمایی شده و کلیه بیمه‌شدگان، مستمری‌بگیران و کارفرمایان می‌توانند با مراجعه به نشانی hamrah.tamin.ir برای دریافت و دانلود نسخه اندروید آن اقدام یا با مراجعه به نشانی فوق و همچنین نشانی اینترنتی hamrah.tamin.ir/pwa از نسخه وب این نرم‌افزار که نیاز به دانلود ندارد، استفاده کنند. بیمه‌شدگان، کارفرمایان و بازنشستگان تحت پوشش سازمان تأمین‌اجتماعی همچنین در صورت داشتن هر گونه ابهام یا مشکل در زمینه خدمات غیرحضوری سازمان، می‌توانند در تمامی ساعات شبانه‌روز و هفت روز هفته با مرکز ارتباطات و نظارت مردمی این سازمان با شماره ۱۴۲۰ تماس برقرار کنند.

بازنگری در نسخه ۰۲ برنامه پزشکی خانواده

رییس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت با تاکید بر اهمیت توسعه پزشکی خانواده برای ۵۷ میلیون جمعیت شهری، در عین حال درخصوص جزئیات بازنگری در نسخه ۰۲ برنامه پزشکی خانواده توضیح داد.

دکتر مصطفی رضایی در گفت‌وگو یی درباره وضعیت برنامه پزشکی خانواده در روستاها با اشاره به اینکه در حال حاضر ۱۰۰ درصد جمعیت روستایی تحت پوشش پزشکی خانواده هستند، گفت: بهورزان ما در سطح روستا تمام افراد تحت پوشش خود و خانوار روستا را می‌شناسند. به دنبال این امر پرونده الکترونیک برای خانواده‌ها نیز تشکیل شده است و ما دیگر ثبت کاغذی در خصوص ارائه خدمات نداریم و همه خدمات مناطق روستایی در بستر پرونده الکترونیک ثبت می‌شود.

مشکلات اینترنت؛ مهم‌ترین چالش پزشکی خانواده روستایی

وی افزود: باوجود اینکه حتی در دوردست‌ترین مناطق و روستاهای کشور هم کامپیوتر و سخت افزار فراهم کرده‌ایم ولی نقاط کور اینترنتی هنوز در برخی مناطق وجود دارد که سبب شده است زیرساخت ارتباطی و اینترنت فعال نداشته باشیم. در این مناطق حتی خواستیم در قالب سیم‌کارت‌ها و Wi-Fi کار پرونده الکترونیک را پیش ببریم اما بازهم مناطقی روستایی در کشور وجود دارد که حتی این زیرساخت هم در آنها وجود ندارد و ممکن است نتوانیم خدمات برخط (Online) ارائه دهیم. امیدواریم با جلساتی که با وزارت ارتباطات داشتیم زیرساخت این موضوع هم فراهم شود؛ هرچند که بهورزان نیز تمام نکات را یادداشت می‌کنند تا بعدتر در مراکز جامع خدمات سلامتی که دسترسی وجود داشت ارائه خدمات وارد پرونده افراد شود که اطلاعات جمعیت را داشته باشیم.

او ضمن اشاره به چالش‌هایی در زمینه تامین منابع انسانی در بخش بهداشت، تصریح کرد: بی‌مهری‌هایی از سنوات قبل در این زمینه به کل حوزه بهداشت وارد شده است. چالش‌هایی در تامین منابع انسانی داشتیم. مراقبین سلامت ما در مناطق روستایی بهورزان هستند و از دیرباز شرایط به این صورت بود که به کارگیری بهورزان تابع ضوابط و قوانین اداره استخدامی کشوری نبود و به محض اینکه بهورزی بازنشسته می‌شد، می‌توانستیم از داوطلبین منطقه روستایی استفاده کرده و پس از آزمون، آنها را تحت آموزش قرار دهیم تا وارد کار شوند؛ اما الان چند سالی است که مجوز مستقیم به کارگیری بهورز در مناطق محروم داده نشده و با بهورزان به صورت قراردادی کار می‌کنیم. البته این دولت قول‌های مساعدی در خصوص این استخدام‌ها داده است تا درب‌های بسته استخدام‌ها در حوزه بهداشت گشوده شده و وضعیت نیروی انسانی بهتر شود.

رضایی درباره توسعه پزشکی خانواده به سایر مناطق شهری کشور، اظهار کرد: بر توسعه پزشکی خانواده برای ۵۷ میلیون جمعیت شهری در برنامه ششم توسعه و سند تحول دولت سیزدهم تاکید شده است.

در همین راستا سندی تحت عنوان سند « تقویت شبکه» در وزارت بهداشت متناسب با اسناد بالادستی و بر مبنای تاکید مقام معظم رهبری نوشته شده است. اساسی‌ترین راهبرد این سند موضوع توسعه پزشکی خانواده در شهرهای بالای ۲۰ هزارنفر است که در این زمینه از تجربیات دو استان فارس و مازندران نیز استفاده شده است.

جزئیات بازنگری در نسخه ۰۲ برنامه پزشکی خانواده وی افزود: در قالب نشست‌های فراوان تمام ذی‌نفعان اجرای پزشکی خانواده در دو استان فارس و مازندران دعوت شدند تا نسخه ۰۲ پزشکی خانواده که در این دو استان اجرا شده بود محور بررسی قرار گیرد. از آن جا که این نسخه مصوبه هیئت دولت است مقرر شد تا چالش‌های اجرایی این نسخه برطرف شود. در این راستا بازنگری این نسخه و تدوین نسخه جدید مدتی قبل با حضور ذی‌نفعان در استان گلستان انجام شد و نیازهای انسانی و اعتباری آن مشخص شد. روزآمد شدن بسته‌های خدمتی و نظام پایش، ارزیابی و توانمند سازی نیروها از محورهای اصلی بود که در جهت اجرای صحیح و با کیفیت برنامه مطرح شده است. این برنامه تقدیم سازمان برنامه و بودجه و کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شده است و منتظر تامین اعتبار آن هستیم تا به محض تامین اعتبار، موضوع پزشکی خانواده در کل کشور را ادامه دهیم تا در مناطق شهری هم مانند مناطق روستایی اجرایی شود.

او درباره برآورد وزارت بهداشت از میزان اعتبارات لازم برای طرح گسترش پزشکی خانواده در مناطق شهری، توضیح داد: بخشی از برآورد مربوط به بهداشت و بخشی مربوط به درمان است که ما نیاز دقیق را به ریز انجام داده و تحویل داده‌ایم اما جمع بندی باید توسط سازمان برنامه و بودجه انجام شود. وی درخصوص گلایه‌هایی که پزشکان خانواده و مراقبین سلامت در دو استان فارس و مازندران در زمینه پرداخت مطالبات خود داشتند، گفت: بین این دو استان باز هم بیشترین مشکل را در استان فارس و دانشگاه علوم پزشکی شیراز داریم. اعتبار مرتبط با پرداخت مراقبین سلامت که بیشترین دغدغه ما بود تامین شده است اما دنبال راهکاری برای پرداخت هستیم زیرا این مراقبین سلامت نیروهای پزشکان خانواده‌ای هستند که به صورت قراردادی از طریق مطب‌ها به کارگیری می‌شدند و برابر با ضوابط قانونی نمی‌توانیم در بخش دولتی پرداخت مستقیم به این افراد داشته باشیم؛ زیرا رابطه استخدامی با ما ندارند و در حال رایزنی هستیم تا چالش پرداخت این بخش را هم برطرف کنیم.

اهمیت طب حمایتی و تسکینی در درمان مبتلایان سرطان

جهت دسترسی بهتر بیماران مبتلا به سرطان برای تأمین تجهیزات مورد نیاز، موسسه نیکوکاری کنترل سرطان ایرانیان و مجمع خیرین صنف تجهیزات پزشکی کشور، تفاهم‌نامه همکاری امضا کردند.

داوود نیکی - معاون لجستیک و زیرساخت موسسه نیکوکاری کنترل سرطان ایرانیان (مکسا) در این باره گفت: این تفاهمنامه در راستای ارتقای مراقبت‌های حمایتی - تسکینی امضاء شده که بر اساس آن برای تأمین بخشی از تجهیزات مورد نیاز بیماران مبتلا به سرطان در منزل، از ظرفیت مجمع خیرین صنف تجهیزات پزشکی تهران استفاده خواهد شد. وی هم افزایی برای کمک‌های موثرتر به درمان بیماران مبتلا به سرطان و تسهیل در تأمین تجهیزات پزشکی آنان را از امتیازات این تفاهمنامه بر شمرد و گفت: امضای این تفاهمنامه به نفع بیماران و خانواده‌های آنان خواهد بود و از این طریق بخشی از درد، رنج و هزینه‌های آنان پوشش داده می‌شود.

معاون لجستیک و زیرساخت مکسا تأکید کرد: سعی ما توانمندسازی خانواده‌ها برای مراقبت بهتر از بیماران مبتلا به سرطان در منزل است تا کیفیت زندگی آنان در کنار خانواده‌ها افزایش یابد.

نیکی با بیان این که بخش تجهیزات مکسا کار خود را با خرید یک دستگاه اکسیژن ساز شروع کرده است، افزود: تا به امروز بیش از ۵۰ دستگاه اکسیژن ساز، ۵۰ تخت بیمارستانی، بیش از ۵۰ ویلچر و ۱۰۰ تشک مواج و واکر به این بخش اضافه شده که تماما توسط خیرین تأمین شده است.

وی گفت: ارزش کار خیرین زمانی مشخص می شود که بدانیم قیمت یک دستگاه اکسیژن ساز ۲۳ و تخت بیمارستانی از ۳ تا ۳۰ میلیون تومان است، البته جامعه خیرین همواره تأکید می کنند کمک های آنان بدون هیچ منتی و اغلب بدون نامی از آنها ارائه شود.

مدیر لجستیک و زیرساخت مکسا با بیان اینکه طب حمایتی و تسکینی مدل جدیدی است که در کشور پیاده می‌شود و در دنیا نیز سابقه چندانی ندارد، گفت: در حال حاضر بخش بستری مکسا در بیمارستان‌های فیروزگر و حضرت فاطمه (س) فعال است.

وی امکان تحویل تجهیزات به بیماران مبتلا به سرطان را فارغ از جنس، دین، مذهب، سن و ملیت دانست و گفت: متقاضیان استفاده از این خدمات باید پاتولوژی بیمار خود را در مکسا به ثبت برسانند و پس از تشکیل پرونده و ویزیت بیمار توسط پزشک یا پرستار بر اساس نیاز خانواده و بیمار تجهیزات و وسایل مورد نیاز تحویل آنان داده خواهد شد. استفاده از تجهیزات نیز پروسه آموزشی دارد که توسط همکاران مکسا به خانواده بیمار داده می شود.

معاون لجستیک و زیرساخت مکسا با تاکید بر اینکه بین بیماران مبتلا به سرطان هیچ ارتباط مالی با خانواده بیماران مبتلا به سرطان ندارد.

نیکی، مدت این تفاهمنامه را یک سال اعلام کرد و گفت: این تفاهمنامه تا سه سال قابل تمدید است. بنابر اعلام معاونت ارتباطات و جذب مشارکت های مردمی موسسه نیکوکاری کنترل سرطان ایرانیان (مکسا)، اغلب تجهیزات مورد استفاده بیماران مبتلا به سرطان در منزل شامل تخت بیمارستانی، اکسیژن ساز، ویلچر، تشک مواج، ساکشن، واکر و توالت‌های سیار است. مکسا در تهران در سه بخش بیمارستانی در بیمارستان‌های فیروزگر، حضرت فاطمه(س) و شریعتی خدمات ارائه می دهد. اصفهان قدیمی‌ترین شعبه مکساست و در مراکز مشهد، قم، کرمان و کاشان نیز بیماران مبتلا به سرطان را تحت پوشش دارد.

اعتماد اجتماعی باید تقویت شود

مدیرکل هماهنگی و نظارت بر امور جوانان وزارت ورزش و جوانان با تاکید بر ضرورت مشارکت جوانان در تصمیم‌سازی‌های کشور گفت: به منظور توسعه مشارکت، اعتماد اجتماعی باید تقویت شود.

روح‌الله اسدی همزمان با روز نوجوان در گفت وگویی افزود: اهمیت مشارکت اجتماعی در یک جامعه و نقش این مولفه در وفاق اجتماعی امروزه بر هیچ‌کس پوشیده نیست؛ «مشارکت اجتماعی» یکی از ارکان اصلی نظام مردم‌سالاری محسوب می‌شود و شامل انواع کنش‌های فردی و جمعی است که به مفهوم دخالت در تعیین سرنوشت خود، جامعه و تاثیرگذاری بر فرآیندهای تصمیم‌گیری است.

وی تصریح کرد: اصل ۸،۶،۳ و۴۴ قانون اساسی کشور نیز بر مشارکت اجتماعی تاکید می‌کند. این عنصر در حقیقت یکی از ابعاد سرمایه اجتماعی است که باعث نشاط اجتماعی و رفاه اجتماعی شده و بر این اساس، شناخت این مولفه از اهمیت بالایی برخوردار است.

اسدی با اشاره به نردبان مشارکت ادامه داد: الگو و نظریه‌های متعددی نیز در این رابطه در دنیا وجود دارد؛ یکی از انواع مشهور مشارکت اجتماعی که با عنوان «نردبان مشارکت» شناخته می‌شود، از پله‌های ابتدایی (همچون تظاهر و نمایش و...) شروع می‌شود و به پله‌های بالاتر یعنی ابداع و هدایت طرح‌ها توسط جوانان و در نهایت طرح‌ریزی و تصمیم‌گیری مشترک با بزرگسالان می‌رسد. بحران مشارکت و ضرورت تقویت اعتماد اجتماعی

مدیرکل هماهنگی و نظارت بر امور جوانان وزارت ورزش و جوانان تاکید کرد: فقدان مشارکت اجتماعی جامعه را دچار بحران مشارکت می‌کند؛ به‌منظور توسعه مشارکت اجتماعی، علاوه بر آموزش، اعتماد اجتماعی باید تقویت شود. در حال حاضر به بخشی از این اعتماد لطمه وارد شده و این رویه باید اصلاح شود.فقدان مشارکت اجتماعی یک جامعه را دچار بحران مشارکت می‌کند؛ به‌منظور توسعه مشارکت اجتماعی، علاوه بر آموزش، اعتماد اجتماعی باید تقویت شود. در حال حاضر به بخشی از این اعتماد لطمه وارد شده و این رویه باید اصلاح شود

اسدی توضیح داد: اغلب برنامه‌های حوزه جوانان هم با این دید طراحی شده و حضور جوانان در ستادهای ساماندهی امور جوانان نیز با هدف مشارکت این جمعیت و تاثیرگذاری جوانان در تصمیم‌سازی‌های کشور است.

برگزاری «نشست‌های علمی - تخصصی جوانان» با هدف ایجاد شرایط گفت وگو

وی با اشاره به «نشست‌های علمی - تخصصی جوانان» افزود: «نشست‌های علمی - تخصصی جوانان» یکی از طرح‌های راهبردی معاونت جوانان در این رابطه است که با هدف ایجاد شرایط و بستر گفت وگو در دستور کار قرار گرفته است.

این مسئول حوزه جوانان اضافه کرد: در این نشست‌ها، مبانی نظری موضوعات متعدد اعم از فرهنگی، اقتصادی، اجتماعی، اعتقادی، اشتغال، عرفان‌های نوظهور و... توسط جوانان مورد بحث و بررسی قرار می‌گیرند و شبهات و ابهامات پاسخ داده می‌شوند.

اسدی اظهار داشت: در واقع، ۲ صاحبنظر مخالف (ناقض) به همراه ۱۵ تا ۲۰ جوان فعال (در زمینه مورد بحث) به نمایندگی از جوانان کشور در این نشست حضور یافته و موضوع مربوطه را واکاوی می‌کنند.

اسدی تاکید کرد: اکنون همه دستگاه‌های متولی امور جوانان در این زمینه اشتراک نظر دارند که ابهامات و شبهات جوانان باید پاسخ داده شود. این سوالات حتی می‌تواند در حیطه مسائل عقیدتی نظیر «ولایت فقیه» باشد.

وی یادآور شد: در این جلسات شبهات جوانان و در حقیقت آحاد جامعه برطرف می‌شود؛ برخی شبهات به اشتباهات برنامه‌ریزان کشور بازمی‌گردد. در این شرایط اشتباهات باید به دستگاه‌های مربوطه اطلاع داده شده و دلایل عدم تاثیرگذاری برخی روش‌ها توضیح داده شود. اسدی تاکید کرد: این جلسات در حقیقت یک تریبون برای موافقان و مخالفان مسائل مختلف جامعه است که منجر به کاهش و رفع شبهات مردمی و نیز اصلاح رویکردها در صورت لزوم خواهد شد. وی با اشاره به ضرورت تجدیدنظر در سیاست‌های اطلاع‌رسانی نیز گفت: با بهره‌گیری از این نسل جوان و نوجوان فهمیده، می‌توان به اهداف بیانیه گام دوم انقلاب دست یافت.

مدیرکل هماهنگی و نظارت بر امور جوانان وزارت ورزش و جوانان پیش از این نیز در گفت وگو با ایرنا گفته بود: طرحی با عنوان «گفت وگوی جوانان با مسئولان» در معاونت جوانان اجرا می‌شود که در گذشته با نام «سه‌شنبه‌ها با مسئولین» شناخته می‌شد. این طرح بستری برای مشارکت جوانان در تصمیم‌گیری و تصمیم‌سازی‌ها در جلسه ستاد ساماندهی امور جوانان با حضور مسئولان متولی امور جوانان فراهم می‌کند.

آگهی فقدان سندمالکیت

بموجب تقاضای وارده ۱۴۰۱۲۱۷۰۲۲۴۸۰۰۲۰۵۶ مورخ ۱۴۰۱/۰۷/۱۹ باستناد۲ برگ استشهادیه مصدق پیوست که امضای شهود رسما گواهی گردید , آقای علی اکبر حسنی مقدم که سندمالکیت ششدانگ یکباب خانه به شماره پلاک ۸۳۳فرعی مفروز و مجزی شده از شماره ۱ اصلی واقع در بخش ۵ حوزه ثبتی نیاسر که ذیل شماره ۴۴۲۹ دفتر ۳۵ صفحه ۱۰۹ با شماره سند چاپی ۶۷۵۲۶۶صادر و تسلیم گردیده است به علت جابجائی مفقود گردیده ، و اینک تقاضای صدور سند المثنی را نموده است. لذا طبق تبصره ۱ماده ۱۲۰ اصلاحی آئین نامه ثبت مراتب آگهی؛ تا هرکس مدعی انجام معامله نسبت به ملک مذکور یا وجود سند مالکیت نزد خود میباشد از تاریخ انتشار این آگهی لغایت ۱۰ روز به این اداره مراجعه و اعتراض خود را کتبا ضمن ارائه اصل سند مالکیت وسند معامله تسلیم نماید تا مراتب صورت مجلس واصل سند به ارائه کننده مستردگردد. بدیهی است چنانچه ظرف مهلت مقرراعتراضی واصل نگرددیا در صورت اعتراض اصل سند ارائه نشود المثنی سند مالکیت مزبور صادر و به متقاضی تسلیم خواهدشد. شناسه آگهی: ۱۴۰۱۱۵۵

مریم عنایتی بیدگلی _مدیر واحد ثبتی حوزه ثبت ملک نیاسر

آگهی ابلاغ مفاد آرا

هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی ۱-رای شماره ۱۴۰۱۶۰۳۰۲۰۲۶۰۰۲۲۶۲ مورخ ۱۴۰۱/۰۲/۰۶ هیات چهار مالکیت خانم توران صفائی به شناسنامه شماره ۷ کد ملی ۴۶۶۹۵۷۲۰۰۸ صادره از لردگان فرزند غلامرضا بصورت سه دانگ مشاع از ششدانگ یک باب ساختمان به مساحت ۱۰۹/۳۶ متر مربع از پلاک ۱۳۹۰۰ اصلی واقع در اصفهان بخش ۵ اداره ثبت اسناد و املاک شمال اصفهان خریداری مع الواسطه از مالکیت مرتضی صدری موضوع سند انتقال شماره ۲۳۳۸ مورخ ۲۴/۰۸/۲۹ دفتر ۷۶ اصفهان ۲-رای شماره ۱۴۰۱۶۰۳۰۲۰۲۶۰۰۲۲۵۹ مورخ ۱۴۰۱/۰۲/۰۶ هیات چهار مالکیت خانم عزت مالوردی دستجردی به شناسنامه شماره ۱۱۶۶ کد ملی ۱۲۸۶۶۹۰۴۶۳ صادره از اصفهان فرزند عبدالحمید بصورت سه دانگ مشاع از ششدانگ یک باب ساختمان به مساحت ۱۰۹/۳۶ متر مربع از پلاک ۱۳۹۰۰ اصلی واقع در اصفهان بخش ۵ اداره ثبت اسناد و املاک شمال اصفهان خریداری مع الواسطه از مالکیت مرتضی صدری موضوع سند انتقال شماره ۲۳۳۸ مورخ ۲۴/۰۸/۲۹ دفتر ۷۶ اصفهان لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود 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 اداره ثبت شمال اصفهان واقع در اصفهان میدان لاله ابتدای خیابان پروین جنب بازار گیاهان دارویی تسلیم نموده 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.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۱/۰۷/۲۴ م الف: ۱۳۹۳۴۳۶

تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۱/۰۸/۰۹ م الف: ۱۳۹۳۴۳۷

رییس اداره ثبت اسناد و املاک شمال اصفهان