



اروپا گرفتار موج سه گانه عفونت‌های تنفسی است



کارشناسان سلامت در اروپا نسبت به تهدید سه‌گانه کرونا، آنفلوانزا و ویروس سنسیشیال تنفسی (RSV) در زمستان اِسمال هشدار می‌دهند؛ ترکیبی که می‌تواند فشار زیادی را بر سیستم‌های بهداشت عمومی کشورهای اروپایی در آستانه تعطیلات وارد کند.

زمستان در راه است و همراه با آن، پتانسیل وقوع یک طوفان کامل از بیماری‌های عفونی تنفسی در اروپا وجود دارد. روزهای کوتاه‌تر و هوای سرد، همراه با جشن‌های کریسمس و سال نو، تجمع در محیط‌های سرپوشیده را بیشتر می‌کند و شرایط ایده‌آلی را برای انتشار میکروب‌ها ایجاد می‌کند.

کارشناسان سلامت در اروپا نسبت به تهدید سه‌گانه کرونا، آنفلوانزا، و ویروس سنسیشیال تنفسی (RSV) در زمستان اِسمال هشدار می‌دهند؛ ترکیبی که می‌تواند فشار بیشتری را بر سیستم‌های بهداشت عمومی کشورهای اروپایی در آستانه تعطیلات وارد کند.

RSV یک ویروس تنفسی رایج است که معمولاً علائم شبيه به سرماخوردگی ایجاد می‌کند. با این حال همچنین می‌تواند باعث التهاب راه‌های هوایی کوچک در ریه یا ذات‌الریه، به‌ویژه در نوزادان شود. مقامات بهداشتی اروپا روز گذشته نگرانی خود را نسبت به افزایش احتمالی عفونت‌های ویروسی تنفسی در سراسر منطقه در زمستان اِسمال ابراز کردند و خواستار مفاصلت بهتر از جمعیت، به‌ویژه آسیب‌پذیرترین افراد شدند.

بر اساس گزارش شینخوا، در بیانیه مشترک مدیر منطقه اروپای سازمان بهداشت جهانی، عضو عالی‌رتبه سلامت و ایمنی غذایی و مدیر مرکز اروپایی پیشگیری و کنترل بیماری‌های

تربیت ۴۰۰۰ پرستار در دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌الله(عج)



رئیس دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌الله(عج) گفت: در دانشکده پرستاری بقیه‌الله(عج) به عنوان یکی از بزرگترین دانشکده‌های پرستاری در کشور، تاکنون ۴ هزار پرستار و کادر پرستاری در ۱۱ رشته تربیت شده‌اند.

حسن ابوالقاسمی در همایش گرامیداشت روز پرستار که در سالن همایش صدارای دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌الله(عج) برگزار شد، اظهار کرد: بخش عمده‌ای از معاونیت فضای دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌الله(عج) مدیون پرستاران است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌الله(عج) با بیان اینکه خدمات پرستاران را ارج می‌نهیم، افزود: در دوران شیوع کرونا و همچنین در فتنه اخیر، پرستاران ما شبانه‌روز نداشتند و بدون هیچ

سختگوی سازمان انتقال خون ایران گفت: با مراجعه یک میلیون و ۸۶۰ هزار نفر از هموطنان به مراکز اهدای خون در ۸ ماهه سال جاری، ۴ میلیون و ۵۰۰ هزار واحد محصولات و فرآورده‌های خون مورد نیاز مراکز درمانی کشور فراوری و تاکنون خدمات پزشکی به بیان این‌که از ابتدای سال ۱۴۰۱ تا پایان آبان ماه سال جاری حدود یک میلیون و ۸۶۰ هزار نفر از هموطنان کشورمان به مراکز اهدای سراسری کشور مراجعه کرده و از این تعداد، حدود یک میلیون و ۴۹۵ هزار نفر موفق به اهدای خون شده‌اند، اظهار کرد: با احصال مسئولیت هموطنان وعظ‌نوبست و اهداکنندگان همیشه همراه سازمان انتقال خون ایران توانسته است در ۸ ماهه نخست سال جاری، حدود ۴ میلیون و ۵۰۰ هزار واحد محصولات و فرآورده‌های خون مورد نیاز مراکز درمانی کشور را فراوری و تأمین کند که بدین ترتیب، شبکه ملی خون‌رسانی کشور در این شاخص رشدی حدود ۱۰،۵ درصدی را نسبت به مدت مشابه در سال گذشته کسب کرده است.سختگوی سازمان انتقال خون ایران افزود: استان‌های خراسان شمالی با رشد نزدیک به ۳۶ درصد، کردستان با بیش از ۲۷ درصد، کهگیلویه و بویراحمد با نزدیک به ۲۵ درصد و همدان با حدود ۲۲ درصد بیشترین رشد شاخص اهدای خون را نسبت به سایر استان‌های کشور در ۸ ماهه ابتدای سال جاری نسبت به همین بازه زمانی در سال گذشته، به خود اختصاص داده‌اند. وی اعلام کرد: دبستان تهران نیز شاهد بیش از ۱۸

آمار کرونا در ایران اِفوت ۳ نفر در شبانه‌روز گذشته

بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۵۶ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی و ۳۸ نفر از آنها بستری شدند. مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۵۵۹ هزار و ۸۵۵ نفر رسید.متأسفانه در طول ۲۴ ساعت گذشته، ۳ نفر از بیماران کووید۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان‌باختگان این بیماری، به ۱۴۴ هزار و ۶۴۰ نفر رسید. خوشبختانه تاکنون ۷ میلیون و ۳۳۵ هزار و ۳۰۱ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند.۷۳ نفر از بیماران مبتلا به کرونا در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. تاکنون ۵۴ میلیون و ۵۹۲ هزار و ۶۳۶ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است. در حال حاضر هیچ شهرستانی در وضعیت قرمز نیست؛ ۳ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۹۴ شهرستان در وضعیت زرد و ۳۵۱ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

رئیس پزشکی قانونی: در تولید بخش عمده‌ای از «کیت ژنتیک» خودکفا شده‌ایم

عباس مسجدی در مراسم بازدید محمدحسن نامی، رئیس سازمان مدیریت بحران کشور از مرکز تشخیصی و آزمایشگاهی اداره کل پزشکی قانونی استان تهران که با حضور جمعی از معاونین و مدیران کل دو سازمان صورت گرفت، اظهار کرد: آنچه در پزشکی قانونی به عنوان گفتمان غالب دنبال می شود، خدمت‌رسانی توأم با تکريم و بدون منت به مردم و مراجعین عزیز سازمان است.

وی با بیان اینکه مراجعین سازمان دچار تألمات و آسیب‌های روحی هستند، افزود: عمده مراجعین سازمان افرادی متالم و دردمند هستند که با عزیزی را از دست داده‌اند و یا آنکه خودشان دچار آسیب شده‌اند، بنابراین تأکید جدی ما تکريم و ارائه خدمت درست و بدون منت به این عزیزان است.

رئیس سازمان پزشکی قانونی کشور با اشاره به ابعاد علمی و تخصصی کار پزشکی قانونی در کنار بعد خدمت‌رسانی اظهار کرد: پزشکی قانونی سازمانی تخصصی، علمی و خدماتی است که باید دانش و توانمندی‌های خود را مطابق با دانش روز دنیا به طور مستمر به‌روزرسانی کند و همان طور که در قانون تشکیل سازمان نیز تاکید شده بخش‌های آموزشی و پژوهشی و علمی و تحقیقاتی را مورد توجه قرار دهد.

وی ادامه داد: در مجموعه سازمان حدود ۴ هزار نفر مشغول خدمت‌رسانی هستند که حدود نیمی از آنان پزشک و بالغ بر ۸۵ درصد نیز تحصیلات دانشگاهی دارند. علاوه بر این در قانون تشکیل سازمان سه وظیفه از پنج وظیفه اصلی سازمان به امور آموزشی و پژوهشی اختصاص داده شده که همه این موارد تأکیدی بر جایگاه علمی سازمان است.

وی با اشاره به خدمات سازمان در حوزه‌های تخصصی تصریح کرد: کار کارشناسی تمام مسائل پزشکی مرتبط با دستگاه قضا در سازمان پزشکی قانونی کشور انجام می شود و این موضوع باینگر گستردگی و تنوع خدمات

پانزدهمین نشست قرارگاه جوانی جمعیت در وزارت بهداشت با حضور وزیر بهداشت، دبیر ستاد ملی جمعیت، جمعی از نمایندگان مردم در مجلس، معاونین و مدیران وزارت بهداشت برگزار و سامانه ملی باروری سالم رونمایی شد. بهرام عین‌اللهی در این مراسم گفت: سامانه ملی باروری سالم در جهت هوشمندسازی خدمات بهداشتی و درمانی مورد نیاز زنان باردار در تمامی مراحل بارداری را اندازی شده و امیدواریم با تکمیل آن گامی در مسیر جوانی جمعیت برداشته شود.

وزیر بهداشت تأکید کرد: اولویت اصلی ما در وزارت بهداشت و همچنین این سامانه، حفظ سلامت مادر و جنین است و امیدواریم که در گام‌های بعدی، این سامانه کامل و جامع شود. به گفته وی از مزایای این سامانه می‌توان به پند یکپارچه نسخه نویسی الکترونیک، قابلیت امضای دیجیتال، مشاهده پرونده الکترونیک سلامت برای پزشکان، اتصال آزمایشگاه‌ها به پرونده الکترونیک سلامت، امکان رصد وضعیت بارداری از ابتدا تا انتها، ایجاد بانک نیازوان و زیرساختی برای پزشک خانواده و نظام ارجاع یاد کرد.

عین‌اللهی اظهار کرد: یکی از تهدیدهای اصلی نظام جمهوری اسلامی ایران، سالمندی جمعیت به دلیل سیاست‌های نادرست دهه‌های گذشته در کشور بوده و در حالیکه نرخ رشد جمعیت بیشتر از ۴ درصد بوده، در حال حاضر در وضعیت استثنای کردستان با نزدیک به ۱۰ درصد، لرستان با کمی بیش از ۹ درصد، خراسان شرقی با نزدیک به ۸ درصد و قزوین با بیش از ۷ درصد به ترتیب بیشترین مشارکت را در امر اهدای خون در بین دیگر استان های کشور در این بازه زمانی داشته‌اندوی در مورد ترکیب اهدا کنندگان گفت: در ۸ ماه سال جاری حدود ۲۲۲ هزار نفر از اهداکنندگان خون، «هداکننده بار اول» بوده‌اند که حدود ۱۶ درصد از کل موارد اهدای خون را در طی این مدت شامل می‌شوند. بر همین اساس در همین بازه زمانی حدود ۸۴ درصد از اهداکنندگان را اهداکنندگان با سابقه تشکیل داده‌اند.صداقت ابراز امیدواری کرد تا با توجه به تغییر هرم جمعیت اهداکنندگان و لزوم مشارکت هرچه بیشتر جوانان و نوجوانان در تأمین ذخایر خون و فرآورده‌های خون مورد نیاز مراکز درمانی و بیماران عزیز کشورمان و با استمرار سنت حسنه اهدای خون توسط هموطنان گرامی در طول کل سال، ضریب تبدیل اهدای بار اول به اهدای مستمر خون با سرعت و شتاب بیشتری در کشور رخ دهد.

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی افزود: در بیمه هگانگی تحت پوشش بیمه رایگان قرار گرفته‌اند. وی ضمن اشاره به خدمات بیمه سلامت در حوزه های نظام الکترونیک، نسخه الکترونیک و پیگیری اجرای پرونده الکترونیک، تصریح کرد: صندوق بیماری های خاص اعلام هزینه هایی مثل اهداکنندگان را اهداکنندگان با سابقه و با تسهیلات ویژه پرداخت می‌کند. در همین باره گفتار نهمه و سعی کرده ایم این بیماران را با رشد هرچه بیشتر جوانان و نوجوانان در تأمین ذخایر خون و فرآورده‌های خون مورد نیاز مراکز درمانی و بیماران عزیز کشورمان و با استمرار سنت حسنه اهدای خون توسط هموطنان گرامی در طول کل سال، ضریب تبدیل اهدای بار اول به اهدای مستمر خون با سرعت و شتاب بیشتری در کشور رخ دهد.

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی

محمد مهدی ناصحی



سراسر کشور در بخش‌های تخصصی تشریح، معاینات و... مراجعه می‌کنند و در سازمان تردد دارند که این حجم مراجعات در کنار سختی و صعبیت و حساسیت کار، فشار روانی زیادی را به همکاران وارد می‌کند.به گفته وی، کار پزشکی قانونی ذاتا سخت و دشوار است که اگر با کمبود تجهیزات و امکانات و نیروی انسانی نیز همراه شود سختی آن دوچندان خواهد شد. رئیس سازمان پزشکی قانونی کشور همچنین بر لزوم تأمین تجهیزات و دستگاه‌های مورد نیاز آزمایشگاه‌های پزشکی قانونی با توجه به نقش آن‌ها در تعیین تکلیف پرونده‌های قضایی تأکید کرد و گفت: از آن جا که بسیاری از تجهیزات و مواد مصرفی آزمایشگاه‌ها وارداتی است، در تأمین این تجهیزات به شدت تحت تأثیر نرخ ارز هستیم به نحوی که قیمت برخی از تجهیزات ما در سال‌های اخیر و متأثر از تحریم و نوسانات ارز چندین برابر شده است. وی ادامه داد: برای تأمین تجهیزات و دستگاه‌های آزمایشگاهی رایزنی‌های بسیاری با وزارت بهداشت و هیئت امنای آری صورت

وزیر بهداشت: سالمندی جمعیت یک تهدید جدی است



انجام می‌شود و مادران باردار می توانند در سراسر کشور از کمک‌ها و تسهیلات آن، بهره مند شوند.

وزیر بهداشت ادامه داد: پرونده الکترونیک سلامت در سامانه ملی باروری سالم در نظر گرفته شده که یکی از ارکان سلامت الکترونیک است. این سامانه از ابتدا تا پایان بارداری می‌تواند به مادران باردار کمک کرده و از زنجارهای عین‌الهی پیشگیری کند. وی با بیان اینکه تمام امکانات وزارت بهداشت است، ارائه خدمات مفید، موثر و به موقع برای اجرای قانون جوانی جمعیت بسیج شده است، گفت: در حال حاضر ۲۸ پروژه مرکز درمان ناباروری در ۱۵۹ هزار متر مربع و یک

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران:

افزون بر ۶ میلیون نفر به صورت رایگان تحت پوشش قرار گرفتند



آگهی اصلاحی

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 آگهی اصلاحی با توجه به اینکه در اجرای رای شماره ۵۴۱/۱۶۳۰۲۰۲۶۰۰۵۴۱ مورخ ۱۴۰۱/۴/۰۲ با نام آقای سید مهدی میر سجادی به شماره ملی ۱۲۸۶۸۷۲۷۶۶ شماره پلاک ثبتی ۱۴۹۵۶ به اشتباه قید گردیده است و در رای اصلاحی ۱۴۶۶۸/۱۶۳۰۲۰۲۶۰۰۵۴۱ مورخ ۱۴۰۱/۹/۱۲ و پلاک ثبتی ۱۴۹۶۵ صحیح میباشد.

تاریخ انتشار: ۱۴۰۱/۹/۱۴ م الف: ۱۴۲۱۳۰۶

رئیس اداره ثبت اسناد و املاک شمال اصفهان

آگهی فقدان مالکیت

طبق تقاضای وارده ۰۴۲۶۰۹۰ مورخ ۱۴۰۱/۸/۲۵ باستاند ۲ برگ استثنایه‌بدیه مصدق پیوست که امضای شهود رسماً گواهی گردیده آقای رحمن جلالی و هادی عبدالهی علی ابیادی به موجب کالتنامه ۱۷۸۲ – دفتر ۳۹۱ کاشان وتفویض وکالت های شماره ۳۱۳۷۶-۹۳۰/۸/۱۷و ۲۱۵۹۸-۹۳۰/۹/۱۲و ۳۲۸۸۰-۹۴۰/۲/۰۶ و ۳۹۷۴۹-۹۶/۱/۱۲ و ۴۷۲۴۳-۹۲/۸/۱۲/۲۱ کاشان و ۲۶۲۹۴-۹۴/۲/۰۶ دفتر ۲۰ کاشان مدعی است سند مالکیت ۸ سهیم مشاع از ۶۰ سهم ششدانگ زمین به مساحت ۲۳۶/۹۴متر مربع شماره ۷۱۶۱ فرعی مفروز و مجزی شده از پلاک ۱۵ اصلی واقع در بخش ۲ حوزه ثبتی کاشان ذیل دفتر الکترونیک ۱۴۹۷۱/۳۰۳۰۳۰۴/۱۳۹۷۲۰۳۰۳۰۴ به نام مهدی زارع ثبت و سند مالکیت صادرو تسلیم گردید که به علت جایگاهی مفقود و تاکنون پیدا نگردیده و تقاضای صدور سند العننی را نموده لذا طبق تبصره ۱ ماده ۱۲۰ اصلاحی آیین نامه قانون ثبت آگهی میشود که هر کس مدعی مالکیت نسبت به ملک مزبور یا وجود سند مالکیت تحت خود میباشد در تاریخ انتشار این آگهی تا ۱۰ روز به این اداره مراجعه و اعتراض خود را کتباً ضمن ارائه اصل سند مالکیت و سند معامله تسلیم نماید تا مراتب صورت‌مجلس واصل سند به ارائه کننده مسترد گردد و اگر ظرف مهلت مقررات اعتراضی نرسد یا در صورت اعتراض اصل سند ارائه نشود المثنی سند مالکیت مرقوم صادر و به متقاضی تسلیم خواهد شد. شناسه آگهی: ۱۴۲۱۰۰۷

رئیس ثبت اسناد و املاک کاشان –ابوالفضل علیزاده

روزنامه صبح ایران / سال دهم – شماره ۱۰۶۲

۱۴ آذر ماه ۱۴۰۱ / با ما همراه شوید

www.serajonline.com – @serajname

اجتماعی