رئیس هیئت امنای ستاد دیه کشور از رهایی ۵۴۲۱ زندانی غیرعمد خبر داد:

اصفهان در صدر فهرست آزادی‌ها

ادامه از صفحه یک...

اصفهان در صدر فهرست آزادی‌ها قرار دارد

وی افزود: اصفهان با آزادی ۴۲۷ زندانی غیرعمد بیشترین آزادی را در جدول فرآیند به خود اختصاص داده و در ادامه استان‌های البرز با استخلاص ۳۶۰ بدهکار، آذربایجان‌شرقی با رهایی ۳۴۹ مددجو و خراسان‌رضوی با آزادی ۳۴۸ زندانی قرار دارند.

رئیس هیئت امنای ستاد دیه کشور با اشاره به این که تنها سه درصد از زندانیان مساعدت شده را بدهکاران دیات تشکیل داده‌اند، اظهار کرد: در تفکیک جرائم این زندانیان باید گفت ۶۱ نفر بابت دیات فوتی و جرحی ناشی از تصادفات رانندگی، ۴۵ نفر به دلیل دیات حوادث کارگاهی و ۴۴ مددجو هم به علت ایراد صدمه بدنی غیرعمد یا شبه عمد روانه زندان شده بودند.

بیشترین محکومان غیرعمد بدهکاران مالی هستند

وی با بیان این که قریب به اتفاق مددجویان مورد حمایت ستاد دیه را بدهکاران مالی شامل می‌شوند، گفت: از جمع ۵۴۲۱ زندانی آزاد شده در هشت ماهه سال جاری تعداد ۳۴۳۷ نفر بدهکاران محکومیت‌های مالی ناشی از صدور چک یا سفته هستند و در وهله بعد متعهدان پرداخت مهریه و نفقه هستند.

گذشت ۳۴ درصدی شکات از محکوم‌به

جولایی با تشکر از همراهی برخی شکات در رسیدگی به پرونده‌های خصوصی افزود: در دعاوی مطرح شده از سوی اولیای دم و طلبکاران قابل تأمل است شاکیان با چشم‌پوشی از ۳۴ درصد مطالبات خود نقش مهمی در مختومه شدن پرونده‌ها داشتند.

نقدینگی ۲.۵ درصدی خانواده زندانیان برای آزادی

رئیس هیئت امنای ستاد دیه بیان کرد: در مسیر رسیدگی به پرونده‌ها خانواده برخی از زندانیان با فروش اموال یا با دریافت قرض یا وام‌های اغلب خانوادگی ۲.۵ درصد اصل بدهی‌ها را تأمین و فرآیند رسیدگی را تسریع بخشیدند.

یافته‌ها

دردها و درمان این عضو کدامند

کف پا؛ مهم و ندیدنی

پریسا جمدی / گروه ترجمه
news@naslefarda.net

پا یک ساختار قوی است که از ۲۶ استخوان، ۳۳ مفصل و بیش از صد عضله، رباط و تاندون تشکیل شده است کف پا همچنین دارای برخی از مناطق بافتی منحصر به فرد مانند فاشیای پلانتار و پدهای چربی است که پشتیبانی ثانویه را فراهم می‌کند و به عنوان ضربه‌گیر عمل می‌کند.

انواع درد کف پا عبارتند از:

عارضه‌هایی که درهر نقطه در کف پا رخ می‌دهند. درد انگشت پا، درد جلوی پا، درد میانه پا، درد پاشنه پا، درد قوس و پایین پا، درد انگشت، میخچه و پینه. میخچه و پینه لایه‌های ضخیم شده پوست هستند، که در اثر تحریک ایجاد می‌شوند. میخچه معمولاً مخروطی شکل است و دارای مرکز برجسته می‌باشد که رو به داخل است. این مرکز برجسته می‌تواند به پوست نازک زیر خود فشار وارد کند و باعث درد شدید شود. میخچه‌های نرم می‌توانند بین انگشتان پا ایجاد شوند و با رطوبت ناشی ازعرق، نرم می‌مانند. پینه در قسمت پایین کف پا ایجاد می‌شود. میخچه و پینه درنتیجه اصطکاک انگشتان پا به هم یا مالش روی کفش ایجاد می‌شوند.

بورسیت انگشت پا

بورسیت التهاب کیسه‌های پر از مایعات است که از مفاصل انگشت پا، اغلب انگشت شست پا محافظت می‌کند. بورسیت می‌تواند دراثر تحریک ناشی از مالش اتفاق بیفتد.

ناخن‌های فرو رفته در گوشت پا

ناخن‌های فرو رفته در گوشت پا می‌توانند روی هر انگشت پا ایجاد شوند. روی انگشت شست پا شایع‌تر هستند.ناخن‌های فرو رفته در گوشت ، فشار زیادی به بیرون انگشت شست پا وارد می‌کنند. مشکلاتی که منجر به ناخن‌های فرورفته درگوشت پا می‌شوند عبارت‌اند از: آسیب به انگشت پا، یک ساختارغیرمعمول کف پا، تکرار ضربه روی ناخن پا در کفش در هنگام ورزش با ضربه زیاد.

پینه پا: پینه یک تورم دردناک است. این عارضه ناشی ازحرکت انگشت شست به سمت انگشت کوچک پاست.

انگشت چکشی: انگشت چکشی نوعی تغییرشکل مفصل انگشت پاست. این عارضه می‌تواند باعث انقباض تاندون‌های انگشت پا شود و انگشت پا را به شکل چکش یا مانند پنجه سفت می‌کند.

دردهای قسمت جلوی کف پا

نوروم: نوروم زمانی رخ می‌دهد که عصب یا بافت اطراف آن بزرگ و ملتهب شود. از علائم این عارضه سوزش یا سوزن سوزن شدن است. علائم دیگر گرفتگی عضلات ناحیه جلوی کف پاست. این عارضه می‌تواند توسط موارد زیر ایجاد شود: کفش‌های تنگ و نامناسب، آسیب، به ویژه کوبیدن کف پا، آرتروز، ساختار استخوانی غیرمعمول. مورتون نوروم زمانی است که استخوان‌های متاتارس در انگشتان پا میانی عصبی را که بین آن‌ها قرار دارد تحت فشار قرار می‌دهند.

درد شست پا (سزاموئیدیت)

سزاموئیدیت درد زیر انگشت بزرگ پا، درد استخون انگشت شست پاست. استخوان‌ها و بافت‌ها ممکن است ملتهب و تحریک شوند. و بیشتر در افرادی رخ می‌دهد که فعالیت‌هایی با ضربه زیاد مانند رقص باله و دویدن انجام می‌دهند.

درد در قسمت میانی کف پا

سندرم کانال تارسال: این عارضه ممکن است ناشی از آسیب دیدگی مچ پا، مانند پیچ خوردگی یا شکستگی باشد.

فاسئیت پلانتار: فاسئیت پلانتار از پارگی‌های کوچک والتهاب در ساختارهای رباط مانند که ازپاشنه پا تا قسمت توپی شکل پا کشیده می‌شوند ایجاد می‌شود. ازقوس کف پا پشتیبانی می‌کند و به عنوان ضربه‌گیر عمل می‌کند.

کف پای صاف: صافی کف پا، عدم وجود قوس در کف پا و این عارضه اغلب ارثی می‌باشد. ممکن است قوس کف پا با افزایش سن از بین برود. به این عارضه اختلال عملکرد تاندون تیبیال خلفی (PTTD) نیز گفته می‌شود.

منبع: https://www.winchesterhospital

گزارش گاردین از سویه جدید کرونا؛ چه چیزی کووید را متوقف می‌کند؟

اتحاد جهانی علیه امیکرون

سعیده اسکندری / گروه جامعه
news@naslefarda.net

اگر به نوع جدید ویروس کرونا اجازه دهیم از طریق جمعیت‌های واکسینه نشده در کشورهای مختلف پخش شود، مرحله بعدی در مقابله با آن می‌تواند مرگبارتر از شرایط کنونی باشد.

به گزارش خبرنگار «نسل‌فردا» و به نقل از روزنامه گاردین، تقریباً دو سال از نخستین باری که نام کووید-۱۹ را شنیدیم و یک سال از تولید نخستین واکسن‌های کووید می‌گذرد. با این حال، پیشرفت‌های خیره کننده برای شناسایی و مقابله با انتشار ویروس به سرعت در حال هدر رفتن است. شرایط کنونی ناشی از ظهور سویه جدید ویروس کرونا تحت عنوان امیکرون به همه ما یادآوری می‌کند که به شروع همه‌گیری مجدد نزدیک‌تر هستیم تا پایان آن.

چیزهای زیادی باید در مورد سویه امیکرون فرابگیریم. اینکه آیا این سویه جدید یک نوع در حال تغییر معادلات مربوط به همه‌گیری ویروس است یا نه. تحقیقات در روزها و هفته‌های آینده چیزهای بیشتری را به ما خواهد گفت و ما باید برای آگاهی و اطمینان بیشتر داده‌ها را از نزدیک تماشا و دنبال کنیم و در عین حال به تیم‌های علمی قوی در کشورهای مختلف زمان بدهیم تا پاسخ‌های کامل‌تری را به بحران جدید ارائه کنند. اگرچه همچنان نگرانی‌ها از روند ابتلا در مورد کشورهایی که دسترسی محدود به واکسن دارند، بسیار شدید است، اما این امیدواری هم وجود دارد که در صورت واکسینه شدن کامل، واکسن‌های فعلی از ما در برابر بیماری شدید و مرگ ناشی از ابتلا به ویروس کرونا محافظت کنند.

هرچه که این ویروس در جمعیت‌های عمدتاً واکسینه نشده در سطح جهان به مدت طولانی‌تری گسترش یابد، احتمال بیشتری وجود دارد گونه‌ای که جدیداً ظاهر شده بتواند بر تمام واکسن‌ها و درمان‌های پیشین غلبه کند. شکی نیست که اگر این اتفاق بیفتد، می‌توانیم به نقطه اول زمان همه‌گیری ویروس نزدیک‌تر شویم.نکته مهمی که باید مورد توجه قرار گیرد این است که در حال حاضر، اهمیت توجه به پروتکل‌های بهداشتی تغییر نکرده و افراد همچنان با پوشیدن ماسک، ماندن در داخل خانه، افزایش آزمایشات، رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی و واکسیناسیون همگانی می‌توانند به کاهش روند انتقال و محافظت در برابر بیماری کمک کنند. این واقعیت را نباید نادیده گرفت که ما احتمالاً هرگز به طور قطعی نخواهیم فهمید امیکرون چگونه یا کجا ایجاد شده است، اما باید در شرایط کنونی محافظت از آسیب‌پذیرترین افراد، از جمله افراد دارای نقص ایمنی، افراد مسن و کارکنان مراقبت‌های بهداشتی را در اولویت سیاست کشورهای خود قرار دهیم.

عکس: مهر

موضوع دیگری که حائز اهمیت است این که کشورهای ثروتمندی که اکثریت عرضه واکسن‌های موجود را دارند، باید دوزهای بیشتری را طی ماه‌های آینده به اشتراک بگذارند و به کشورهای فقیر و کمتر توسعه یافته برای بالا بردن آمار واکسیناسیون افراد کمک کنند. درست است که کووید-۱۹ در حال حاضر میلیون‌ها نفر را کشته و زندگی روزمره را برای همه ما تغییر داده است، اما ما باید هر کاری که می‌توانیم انجام دهیم تا از بازگشت به شرایط قرنطینه که سلامت عمومی را تحت تأثیر قرار می‌دهد، جلوگیری کنیم. رهبران جهان با ادامه نادیده گرفتن هشدارها و تمرکز انحصاری بر جمعیت ملی خود، با آتش بازی می‌کنند و پیشرفت‌های حاصل شده‌ای را که به سختی به دست آمده، به خطر می‌اندازند.

شکی نیست که انحرافات سیاسی و فقدان رهبری کارآمد، روند تداوم همه‌گیری را برای همه افراد طولانی خواهد کرد. با این حال، دولت‌ها هنوز هم تمایلی به رسیدگی واقعی به دسترسی ناعادلانه به واکسن‌ها، آزمایش‌ها و درمان ندارند. ما هنوز کنترل سویه جدید تحت عنوان امیکرون را در دست نداریم. هیچ چیزی مشخص نیست و شاید حتی در آینده نوع بدتر آن هم ظهور پیدا کند. اقدامات لازم برای اطمینان از دسترسی عادلانه به واکسن می‌تواند اثرگذار باشد و پیش از ظهور نوع دیگری همه‌گیری را به پایان رساند. موج چهارمی که اکنون در اروپا و جنوب آفریقا شاهد آن هستیم کم‌کم به ایالات متحده، آمریکای مرکزی و جنوبی و آسیا نیز می‌رسد. ما فقط با همکاری در سطح جهانی و به اشتراک گذاشتن دسترسی به تمام ابزارهای حیاتی بهداشت عمومی مورد نیاز برای کاهش انتقال در همه جا و نجات جان انسان‌ها، به این بیماری همه‌گیر پایان خواهیم داد. حیرت‌انگیز و کاملاً ناامیدکننده است که با وجود دو سال از زمان شیوع ویروس کرونا، دولت‌ها هنوز از خواب بیدار نشده‌اند و متوجه نشده‌اند که این اقدام همه‌جانبه در راستای تأمین منافع شخصی روشنگرانه و مشترک آنهاست.

شکی نیست که اقدام در جهت منافع صرفاً ملی به جای منافع فراملی تنها باعث تداوم این بحران می‌شود و ما را در چرخه‌ای از امواج انواع جدید ویروس، زندگی‌های از دست رفته و تداوم اختلالات اقتصادی و اجتماعی گرفتار می‌کند. درست به همین خاطر است که هیچ کشوری نباید صرفاً به این دلیل که جمعیت خود را واکسینه کرده و در عین حال طرح خاصی برای واکسینه کردن جمعیت کشورهای دیگر وجود ندارد، احساس ایمنی کند.

عکس خبر

روستای «اروج کندی» با جمعیتی بالغ بر ۲۰۰ خانوار یکی از روستاهای شهرستان پارس‌آباد بوده که دانش‌آموزان این روستا از امکانات کافی تحصیلی محروم هستند.

محمد دشتی / خبرگزاری مهر

خبر روز

سخنگوی فرودگاه بین‌المللی امام خمینی(ره):

پذیرش مسافر از ۸ کشور ممنوع شد

سخنگوی فرودگاه بین‌المللی امام خمینی(ره) گفت: پذیرش مسافر هوایی از ۸ کشور به طور مستقیم و غیرمستقیم تا اطلاع ثانوی ممنوع است. جواد صالحی گفت: دستورالعمل و بخش‌نامه جدیدی توسط وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به فرودگاه‌های کشورها از نظر سویه‌های جهش یافته در گردش کووید-۱۹ با سه دسته ارسال شد. او ادامه داد: بر این اساس پذیرش مسافر هوایی از کشورهای بوتسوانا، اسواتینی، لسوتو، مالاوی، موزامبیک، نامیبیا، آفریقای جنوبی و زیمبابوه به طور مستقیم و غیرمستقیم تا اطلاع ثانوی ممنوع است. سخنگوی فرودگاه امام خمینی(ره) گفت: تا اطلاع ثانوی تمامی مسافران ایرانی وارده از این کشورها لازم است تا از بدو ورود دست کم به مدت ۱۴ روز در شرایط قرنطینه اقامت داشته باشند و حق خروج ندارند. در این مدت نیز ۳ نوبت آزمایش پی.سی.آر از این مسافران به عمل خواهد آمد.

اعمال محدودیت‌های سختگیرانه برای مسافران خارجی

صالحی ادامه داد: همچنین با وجودی که سفرهای مستقیم و غیرمستقیم از ۵۹ کشور عضو کشورهای پرخطر، برقرار است، اما مسافران ورودی از این کشورها علاوه بر ارائه تست منفی پی.سی.آر کرونا با مهلت مقرر (کمتر از ۷۲ ساعت از صدور نتیجه) و گواهی انجام دو نوبت واکسیناسیون کرونا (که دست کم دو هفته از تاریخ انجام آن سپری شده باشد) را باید داشته باشند. او گفت: برای اتباع ایرانی که واکسن دریافت نکرده‌اند یا واکسیناسیون ناقص دارند در بدو ورود آزمایش پی.سی.آر مجدد انجام خواهد شد (با دریافت هزینه تست) و تا اخذ جواب آزمایش در قرنطینه اعلام شده خواهند بود. صالحی گفت: همچنین مسافران ورودی از سایر کشورها نیز منع تردد سفر ندارند و با ارائه تست پی.سی.آر منفی با مهلت مقرر یا گواهی واکسیناسیون می‌توانند وارد کشور شوند.

خبر ویژه

رئیس سازمان هواپیمایی اعلام کرد:

جزئیات پروتکل‌های سختگیرانه پروازی سدی در برابر امیکرون

رئیس سازمان هواپیمایی کشوری اعلام کرد که پروتکل‌های سختگیرانه‌تری برای جلوگیری و پیشگیری از ورود امیکرون در نظر گرفته‌ایم که شامل ممنوعیت‌های پروازی، چک کردن کارت واکسن و تست PCR مسافران است اما برای پروازهای داخلی هنوز پروتکلی ابلاغ نشده است. محمد محمدی‌بخش اظهار کرد: در پی شیوع سویه جدید ویروس کرونا به نام امیکرون ورود از هفت کشور را در مرحله نخست ممنوع کردیم و از پروازهای مستقیم وغیرمستقیم برنامه‌ای وحتی موردی جلوگیری شد. وی با بیان اینکه برای نظارت بر این مسئله و پیشگیری از ورود این سویه جدید بسیار سختگیرانه عمل کرده و خواهیم کرد، افزود: البته به گفته وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ورود این ویروس به کشور مانند دیگر سویه‌های کرونا اجتناب‌ناپذیر است اما تابع ستاد ملی مقابله با کرونا و سیاست‌های ابلاغی هستیم. رئیس سازمان هواپیمایی کشوری ادامه داد: بهترین راهکار برای مقابله با سویه جدید و دیگر انواع کرونا پیشگیری از آن و واکسیناسیون است که حرف اول را می‌زند. اما پروتکل‌های بهداشتی مانند ارائه کارت واکسن و تست PCR به دقت اجرایی شده و خواهد شد. به عنوان مثال پذیرش مسافران از کشورهای هفت‌گانه آفریقای جنوبی، موزامبیک، زیمباوه، بوتسوانا، لسوتو و آسواتینی ممنوع شده است و برای خروج مسافران به این مقاصد نیز محدودیت‌های سختگیرانه‌ای در نظر گرفته شده است. محمدی‌بخش با بیان اینکه فهرست کشورهای ممنوعه ممکن است افزایش پیدا کند که البته بسته به تصمیم ستاد ملی مقابله با کروناست، اضافه کرد: با توجه به اینکه ویروس امیکرون کرونا در کشورهای دیگر و حتی برخی همسایگان ایران نیز شناسایی شده و شیوع پیدا کرده است، اگر کسی از کشورهای دیگری که این ویروس در آنجا مشاهده شده نیز بخواهد به کشور وارد شود، در وهله نخست باید تست منفی PCR خود را ارائه دهد و در قرنطینه به مدت ۱۴ روز باقی خواهد ماند.

آگهی فقدان سند مالکیت اصلی صادره و تحریر شده

مدیر محترم املاک و مستغلات شهرداری اردبیل برابر درخواست کتبی به شماره ۵۹۴۲۵۴/۱۰۰ مورخ ۱۴۰۰/۸/۲۲ وارده به شماره ۱۰۰۲۶۵۴۰ مورخ ۱۴۰۰/۸/۲۳ منضم به دو برگ استشهاد و استعلام و شهادت شهود گواهی امضا شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۸ اردبیل مدعی شده در اجرای مواد ۱۴۷ و ۱۴۸ اصلاحی مواد یک و دو و سه مصوب ۱۳۷۰/۶/۲۱ قانون ثبت و برابر رای شماره ۸۶۴۵ مورخ ۱۳۷۵/۱/۲۵ هیات حل اختلاف مستقر در اداره ثبت اسناد و املاک اردبیل تصرفات مالکانه دولت جمهوری اسلامی ایران به نمایندگی بنیاد مسکن انقلاب اسلامی اردبیل در یک قطعه زمین جزء از پلاک یک اصلی واقع در بخش ۳ اردبیل تایید گردیده است و از طرف متصدی حفظ و نگهداری اسناد و مدارک آخرین شماره ۱۶۱۱ فرعی از یک اصلی واقع در بخش ۳ اردبیل به آن منظور شده است و سند مالکیت دفترچه ای ششدانگ یک قطعه زمین تحت پلاک ثبتی شماره ۱۶۱۱ فرعی از یک اصلی واقع در بخش سه اردبیل که به شرح دفتر املاک ۲۹۴ صفحه ۳۰۰ به شماره ثبت ملک ۳۹۳۸۱ به شماره چاپی ۹۴۲۷۲۹ به نام دولت جمهوری اسلامی ایران به نمایندگی بنیاد مسکن انقلاب اسلامی اردبیل ثبت و صادر شده است سپس تمامی مورد ثبت از طرف دولت جمهوری اسلامی ایران به نمایندگی بنیاد مسکن انقلاب اسلامی اردبیل برابر سندشماره ۱۲۵۰۳۶ مورخ ۱۳۸۸/۳/۱۲ توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۷ اردبیل به شهرداری اردبیل انتقال قطعی یافته است به علت نامعلومی مفقود گردیده است و پس از جستجوی کامل پیدا نشده تقاضای سند مالکیت المثنی نموده است و مفقود شدن سند مالکیت طی بخشنامه به شماره شناسه یکتا ۱۴۰۰۰۸۰۰۰۳۱۸۴۰۰۰۲۱۰ مورخ ۱۴۰۰/۹/۱۳ به کلیه دفاتر اسناد رسمی ابلاغ گردیده است. لذا مراتب مطابق ماده ۱۲۰ آیین نامه قانون ثبت اسناد و املاک و تبصره یک ذیل آن آگهی می گردد که هر شخص یا اشخاصی نسبت به ملک مورد آگهی معامله ای کرده یا مدعی وجود سند مالکیت نزد خود می باشند باید تا ده روز پس از تاریخ انتشار این آگهی به اداره ثبت اسناد و املاک منطقه دو اردبیل مراجعه و اعتراض خود را ضمن ارائه اصل سند مالکیت یا سند معامله کتبا تسلیم نمایند. در غیر این صورت و پس از انقضای مهلت مذکور و پس از طی مراحل اداری و تشریفات قانونی طبق مقررات سند المثنی بنام متقاضی صادر و تسلیم خواهد شد و سند اولیه از درجه اعتبار خارج خواهد شد. تاریخ انتشار: ۱۴۰۰/۹/۱۶ رئیس ثبت اسناد و املاک منطقه دو اردبیل

آگهی اعلان نظریه کمیسیون تشخیص ماده ۱۲ قانون زمین شهری

کمیسیون تشخیص موضوع ماده ۱۲ قانون زمین شهری در استان کردستان به موجب نظریه مندرج در جدول ذیل غیرموات (غ-ی-ر-م-و-ا-ت) اعلام نموده است، لذا با توجه به عدم دسترسی به مالکین و به استناد مصوبه مورخ ۷۰/۱۱/۲۳ مجمع تشخیص مصلحت نظام مراتب در دو نوبت و به فاصله ده روز به اطلاع مالکین و صاحبان حقوق قانونی می رساند در صورت اعتراض به نظریه صادره اعتراض خود را حداکثر ظرف مدت سه ماه از تاریخ انتشار آخرین آگهی به مراجع صالحه قضایی تقدیم دارند در صورت عدم اعتراض در فرجه زمانی یاد شده نظریه صادره قطعی است. شماره رای: ۱۸۵۱، نوعیت: غیرموات، تاریخ: ۱۴۰۰/۹/۴، محل وقوع: سنندج (حسن آباد) مساحت (مترمربع): ۴۶۵/۸۷، پلاک ثبتی: واقع در قسمتی از پلاک ثبتی ۴ اصلی، نقاط: ۱- X: ۶۷۹۱۹۰/۸۷، Y: ۳۹۰۲۹۳۶/۶۹، ۲- X: ۶۷۹۱۶۸/۰۰، Y: ۳۹۰۲۹۲۹/۰۰، ۳- X: ۶۷۹۱۵۷/۹۱، Y: ۳۹۰۲۹۴۹/۱۶، ۴- X: ۶۷۹۱۶۳/۵۸، Y: ۳۹۰۲۹۵۲/۳۷، هیمن محمدی بهرام - سرپرست معاونت املاک و حقوقی **شناسه: ۲۰۲۲**

آگهی مزایده اتومبیل

شماره آگهی: ۱۴۰۰۰۳۹۰۲۱۴۵۰۰۰۰۰۷ شماره پرونده: ۱۴۰۰۰۴۰۰۲۰۰۳۰۰۳۸۵۰ به موجب پرونده اجرایی کلاسه فوق یک دستگاه خودرو سواری سیستم تویوتا تیپ RAV۴ - ۲۱۰۰ CC به شماره انتظامی ۱۳ ایران ۷۲۱ ب ۲۴ متعلق به مرحوم حسن حیدری فرزند اسمعیل که در قبال مهریه خانم مرضیه حلاج زاده فرزند حسن بازداشت و در پارکینگ حافظ شهر کوهپایه متوقف می باشد و خودرو فوق طبق نظر کارشناس رسمی به مبلغ ۱۴/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال یک میلیارد و چهارصد میلیون تومان ارزیابی شده و از طریق مزایده به فروش می رسد و برابر گزارش کارشناس رسمی نوع خودرو سواری سیستم تویوتا تیپ RAV۴ - ۲۱۰۰ CC مدل ۲۰۱۴ رنگ نقره ای متالیک ظرفیت جمعا ۵ نفر تعداد سیلندر ۴ تعداد محور ۲ نوع سوخت بنزین سوز تعداد چرخ ۴ شماره موتور ۲ARE۷۸۱۸۲۸ و شماره شاسی JTMDF۹EV۵ED۰۵۲۲۷۸ وضعیت در زمان بازدید اطاق و بدنه قسمتی رنگی دارد موتور دارای اصالت و فاقد عیب و نقص فنی داشبورد مستعمل و بدون عیب و نقص گیربکس مستعمل و فاقد عیب و نقص فنی تودوزی بدون پارگی تایرها با ۵ درصد کارکرد و دارای بیمه شخص ثالث معتبر و فاقد نقص ظاهری می باشد مزایده از ساعت ۹ الی ۱۲ روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۰/۹/۲۹ در محل اداره ثبت اسناد و املاک کوهپایه واقع در کوهپایه بلوار دانشگاه از مبلغ ۱۴/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال ارزیابی شروع و به بالاترین قیمت پیشنهادی نقدا فروخته می شود و شرکت در مزایده منوط به پرداخت ده درصد از مبلغ پایه کارشناسی به حساب سپرده ثبت و حضور خریدار یا نماینده قانونی او در جلسه مزایده است و برنده مکلف است ما به التفاوت مبلغ فروش را ظرف مدت ۵ روز از تاریخ مزایده به حساب صندوق ثبت تودیع نماید و در صورتیکه ظرف مهلت مقرر مانده فروش را به حساب سپرده ثبت واریز نکند مبلغ مذکور قابل استرداد نبوده و به حساب خزانه واریز خواهد شد. لازم به ذکر است پرداخت بدهی های مربوط به مورد مزایده و نیز بدهیهای مالیاتی و عوارض شهرداری و غیره تا تاریخ مزایده اعم از اینکه رقم قطعی آن معلوم شده یا نشده باشد به عهده برنده مزایده است و نیز در صورت وجود مازاد وجوه پرداختی بابت هزینه های فوق از محل مازاد به برنده مزایده مسترد خواهد شد و نیم عشر و حق مزایده نقدا وصول می گردد ضمنا چنانچه روز مزایده تعطیل رسمی گردد مزایده روز اداری بعد از تعطیلی در همان ساعت و مکان مقرر برگزار خواهد شد. این آگهی در یک نوبت در تاریخ ۱۴۰۰/۹/۱۶ در روزنامه نسل فردا درج و منتشر می گردد. اداره ثبت اسناد و املاک کوهپایه **شناسه: ۱۲۳۵۲۰۳**

ایران

آغاز نوبت سوم واکسیناسیون افراد ۴۰ سال به بالا

ایرنا: رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از آغاز نوبت سوم واکسیناسیون افراد ۴۰ سال به بالا از دوشنبه ۱۵ آذرماه خبر داد. محمدمهدی گویا گفت: نوبت سوم واکسیناسیون کووید ۱۹ برای گروه سنی ۴۰ سال به بالا در کشور از ۱۵ آذرماه آغاز شد. وی افزود: واکسیناسیون نوبت سوم را در ابتدای امر برای کادرهای بهداشتی و درمانی کشور و افرادی که در معرض ابتلای شدید این بیماری بودند و گروه سنی ۶۰ سال به بالا از ۱۴ مهرماه شروع کرده بودیم. گویا تصریح کرد: اکنون در مرحله دوم برای افراد ۴۰ سال به بالا واکسیناسیون را در نظر گرفته‌ایم. این افراد می‌توانند در سراسر کشور به مراکز جامع سلامت و پایگاه‌های واکسیناسیون مراجعه کرده و نوبت سوم واکسن خود را دریافت کنند.

سند تحول و تعالی سازمان ثبت اسناد تدوین می‌شود

ایسنا: معاون رئیس قوه قضائیه و رئیس سازمان ثبت اسناد و املاک کشور گفت: سند تحول و تعالی با تعامل و مشاوره مسئولان ارشد قضایی و مرتفع ساختن ایرادهای پیش رو در آینده نزدیک به صورت کاملاً منسجم تدوین و اجرایی می‌شود.

حسن بابایی در سومین جلسه شورای عالی تحول و تعالی بر شیوه پیاده‌سازی و راهکارهای اجرایی کردن سند تحول به نحو مطلوب تاکید کرد و افزود: الکترونیکی و هوشمندسازی همه فرایندهای ثبت شرکت‌ها، اصلاح روش‌ها و اصلاح برنامه‌های نرم‌افزاری از سیاست‌های سند تحول تعریف شده است. وی ادامه داد: در بازدیدهای میدانی از ثبت شرکت‌ها و مرکز مالکیت معنوی بر این موضوع تاکید شده است که در کمترین زمان ممکن بسیاری از فرایندها الکترونیکی شوند.

شناسایی ۴۰ پرستار جعلی و معرفی متخلفان به قوه قضائیه

فارس: رئیس سازمان نظام پرستاری از شناسایی ۴۰ پرستار جعلی خبر داد. محمد میرزابیگی رئیس سازمان نظام پرستاری کشور در نشست خبری وزارت بهداشت به مناسب هفته پرستار گفت: اگرچه در ایام کرونا پرستاران عزیز جانفشانی کردند و اینجا هم به روح بلند بالغ بر ۱۵۰ شهید گروه پرستاری در دوران کرونا که به شهادت نائل شدند درود می‌فرستیم، اما همیشه شرایط بحرانی نیست و باید با استانداردی به مردم ارائه خدمت کرد، استانداردها معمولاً کف انتظارات یک کشور در چارچوب‌های رفاهی و اجتماعی هستند. میرزابیگی گفت: رسیدن به استانداردهای تعداد نیرو اولویت پیگیری ما بود و همه در این مقوله دست به دست هم دادیم که حدود ۵۳ هزار نفر جذب شوند.

تشریح جزئیات پوشش خدمات ناباروری سازمان بیمه سلامت

مهر: مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران، نحوه تحت پوشش قرار گرفتن خدمات ناباروری از سوی این سازمان را تشریح کرد.

محمدمهدی ناصحی گفت: زوجین می‌توانند از خدمات سه دوره ناباروری در طول یکسال شامل IVF، میکرواینجکشن، IUI و FET با پوشش بیمه‌ای ۹۰ درصد تعرفه بخش دولتی در مراکز ناباروری دولتی و ۹۰ درصد تعرفه بخش عمومی غیردولتی در بخش‌های عمومی غیردولتی، خیریه و موقوفه و خصوصی بهره‌مند شوند.

وی درمورد پوشش خدمات ناباروری بیان کرد: بر اساس بند یک سیاست‌های جمعیتی ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری و ارتقای بالندگی و جوان‌سازی جمعیت با هدف افزایش نرخ باروری و با استناد به بند «ح» تبصره ۱۷ ماده واحده قانون بودجه سال ۱۴۰۰ و تصویب هیئت وزیران مبنی بر در تعهد قرار گرفتن خدمات ناباروری در سال جاری، سازمان بیمه سلامت به عنوان یک سازمان پیشرو به منظور حمایت مالی و افزایش نرخ باروری، افزایش رضایت‌مندی بیمه شدگان، تسهیل و دسترسی عادلانه به این خدمات و کاهش پرداخت از جیب مردم، دستورالعمل خرید راهبردی خدمات ناباروری که به تازگی در دبیرخانه شورایعالی بیمه سلامت با همکاری سازمان‌های بیمه‌گر پایه تهیه شده است را به استان‌ها ابلاغ کرد.

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران ادامه داد: بر اساس این دستورالعمل زوجین نابارور در سامانه نشان‌دار می‌شوند و خدماتی مانند داروها و آزمایش‌ها و پاراکلینیک را دریافت می‌کنند. ناصحی افزود: این خدمات از حداقل ۵۵۰ هزار تومان تا چهار میلیون و صد هزار تومان در بخش دولتی و از ۹۷۶ هزار تومان تا ۶ میلیون و ۹۰۰ هزار تومان در بخش عمومی غیردولتی و خصوصی تحت پوشش قرار می‌گیرد.