

افزایش حضور سگ های بلاصاحب در برخی مناطق تهران، بار دیگر موضوع ساماندهی این حیوانات را به یکی از دغدغه های شهروندان و مدیریت شهری تبدیل کرده است. به گزارش مهر، حضور سگ های بلاصاحب در برخی محله ها، بوستان ها و مناطق حاشیه‌ای تهران طی سال های اخیر به یکی از موضوعات مورد توجه شهروندان تبدیل شده است. افزایش گزارش های مردمی درباره مشاهده این حیوانات و نگرانی از پیامد های آن، از جمله ایجاد مزاحمت، احترام و مدیریت مسائل بهداشتی، باعث شده مدیریت این موضوع بار دیگر در کانون توجه قرار گیرد. اگرچه شهرداری تهران مسئولیت مدیریت سگ های بلاصاحب در محدوده شهری را بر عهده دارد، اما کنترل جمعیت این حیوانات تنها به جمع آوری آنها محدود نمی شود و نیازمند همکاری دستگاه های مختلف، اجرای برنامه های بهداشتی و اقدامات پیشگیرانه است.

روزانه ۵۰ گزارش مردمی

محمد صادقی، مدیر اداره ساماندهی و کنترل حیوانات شهری سازمان مدیریت پسماند شهرداری تهران در گفتگو با خبرنگار مهر با اشاره به درخواست های مردمی درباره سگ های بلاصاحب اظهار کرد: روزانه به طور متوسط حدود ۵۰ درخواست از طریق سامانه ۱۳۷ پلاس در سطح مناطق ۲۲گانه شهرداری تهران ثبت می شود که موضوعات مختلفی از جمله مشاهده سگ های بلاصاحب، ایجاد مزاحمت یا سر و صدای آنها را شامل می شود.

وی با بیان اینکه شهرداری تهران بر اساس دستورالعمل های ابلاغی وزارت کشور مسئول رسیدگی به سگ های بلاصاحب در محدوده شهری است، گفت: در حال حاضر ۱۵ اکیب زنده گیری در تهران فعالیت دارند که بیشتر تمرکز آنها در مناطق حاشیه‌ای و نقاطی است که مز مشترک با شهرستان ها و دهیاری های اطراف دارند، چرا که در این مناطق به دلیل نبود سیستم جمع آوری مناسب در برخی نقاط، تردد این حیوانات بیشتر مشاهده می شود.

مرکز نگهداری آزادکوه

مرکز نگهداری و تقاضهنگ سگ های بلاصاحب آزادکوه، یکی از مراکز اصلی شهرداری تهران برای ساماندهی این حیوانات است که در محدوده آزادکوه، در جنوب تهران و نزدیک منطقه کهریزک قرار دارد. سگ هایی که توسط گروه های عملیاتی شهرداری از سطح شهر جمع آوری می شوند، به این مرکز منتقل شده و پس از ورود، تحت بررسی های دامپزشکی و اقدامات بهداشتی قرار می گیرند

صادقی ادامه داد: سگ های جمع آوری شده به مرکز نگهداری آزادکوه منتقل می شوند و در آنجا اقدامات بهداشتی، تیمار و مراقبت های لازم برای آنها انجام می شود. مدیر اکیب های ساماندهی و کنترل حیوانات شهری سازمان مدیریت پسماند شهرداری تهران با تأکید بر اینکه مدیریت سگ های بلاصاحب نیازمند همکاری دستگاه های مختلف است، افزود: اقداماتی مانند معاینه بهداشتی، انگل زدایی، عقیم سازی و رهاسازی باید با همکاری سازمان دامپزشکی، سازمان حفاظت محیط زیست، سازمان شهرداری ها و دهیاری ها و سایر دستگاه های مرتبط انجام شود و محل رهاسازی نیز بر اساس نظر دستگاه های مسئول تعیین می شود.

واکسیناسیون تا عقیم سازی

علاوه بر جمع آوری و انتقال سگ های بلاصاحب به مراکز نگهداری، شهرداری تهران در سال های اخیر اقداماتی مانند واکسیناسیون و بررسی های بهداشتی این حیوانات را نیز دنبال کرده است تا خطر انتقال بیماری ها کاهش یابد و شرایط مناسب تری برای ادامه فرآیند ساماندهی فراهم شود. همچنین عقیم سازی سگ های جمع آوری شده یکی از برنامه های اصلی برای کنترل جمعیت آنها عنوان شده است. این اقدام با هدف جلوگیری از افزایش بی رویه جمعیت سگ های بلاصاحب و کاهش نیاز به جمع آوری های مکرر انجام می شود. پلاک گذاری و ثبت مشخصات سگ های عقیم شده نیز از دیگر اقداماتی است که برای شناسایی و مدیریت بهتر این حیوانات مورد توجه قرار گرفته است. بااین حال، کارشناسان معتقدند مدیریت پایدار سگ های بلاصاحب نیازمند برنامه ای جامع است که علاوه بر اقدامات اجرایی، موضوعاتی مانند جلوگیری از رهاسازی حیوانات خانگی، مدیریت پسماند و همکاری میان دستگاه های مسئول را نیز در بر گیرد.

«آرمان ملی» از وضعیت کادر درمان در پایتخت گزارش می دهد

از کمبود پرستار تا پرستاران چندشغله



آرمان ملی- منصوره محمدی: کمبود پرستار، مدتی است که به یک معضل جدی دامنه دار در پایتخت تبدیل شده است. این نکته را صحبت های یوسف رحیمی نایب رئیس اول شورای عالی سازمان نظام پرستاری تأیید می کند که گفته است «تهران دیگر مقصد پرستاران نیست.» او در گفت وگویی که با خبرگزاری ایسنا داشته اعلام کرده است دریافتی پرستاران یا سبکدلی تأمین هزینه ها در پایتخت نیست؛ بنابراین سهمیه تخصیص یافته خالی می ماند؛» در حالی که در گذشته بسیاری ترجیح می دادند طرح خود را در تهران سبوری کنند یا در پایتخت استخدام شوند، اما تأمین هزینه های زندگی در پایتخت سبب چشم پوشی از خواسته خود می شود.» سال گذشته نیز سیدرئیس کریمی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران به معضل کمبود پرستار در تهران اشاره و دلیل آن را هزینه کم و سرسام آور مسکن عنوان کرده بود.

پرستاران چندشغله

پرستاران در تهران مجبور به کار کردن

ندارد؛ «در تهران هرچقدر که کار کنی، باز هم از زندگی عقبی، مگر اینکه یک پشتوانه مالی خوب داشته باشی. قبلاً نگرانی زندگی در تهران به هزینه های مسکن مربوط می شد اما حالا علاوه بر مسکن، حتی برای زیست روزمره هم نگران هستیم. نمی دانیم قیمت ها امروز به فردا چه تغییری می کند در حالی که حقوق ما در طول یک سال ثابت است.» کمبود پرستار در شرایطی مطرح است که در زمینه تربیت نیروی پرستار کمبودی وجود ندارد و دانش آموختگان پرستاری متناسب با ظرفیت ها هستند. در دو آزمون اخیر وزارت بهداشت، ۱۶ هزار سهمیه ریای جذب پرستاران در نظر گرفته شد، در حالی که هر ساله ۱۵ هزار نفر از این رشته فارغ التحصیل می شوند، یعنی اگر دو آزمون در دو سال برگزار شده باشد، ۳۰ هزار نفر فارغ التحصیل شده اند و نصف آنها جذب و استخدام شده اند. اما به گفته نایب رئیس اول شورای عالی نظام پرستاری تنها در تهران حدود ۸۰۰ نفر از ظرفیت پرستاری در آخرین آزمون استخدامی خالی ماند. ردیف های خالی پرستاری در تهران و ایران را حالا، بیمارستان های آلمان بر می کنند.

در شیفث های اضافی و یا چند بیمارستان مختلف هستند. هزینه های بالای زندگی سیاست خود خواسته کار کردن در چند شیفت که در گذشته برای کسب پس انداز و ارتقای سطح زندگی انجام می شد را به یک الزام قریبال انکار در زندگی پرستاران در تهران تبدیل کرده است. یکی از پرستاران در تهران به «آرمان ملی» توضیح می دهد که تهران را به دلیل تصویری که از فضای مناسب پیشرفت داشته برای زندگی و کار انتخاب کرده است. اوایل حضورش در تهران در یک بیمارستان دولتی کار می کرده و روزهایی از هفته را نیز به هزینه های حداقلی زندگی می پرداخت. اما حالا در یک بیمارستان خصوصی حضور پیدا می کرد، اما در سال های اخیر به اجبار در چند بیمارستان کار می کند و با این حال کسب و کار جداگانه ای را نیز راه اندازی کرده تا از پس هزینه های زندگی برآید. اتفاقی که به شخص او خلاصه نمی شود و دیگر همکارانش نیز همین راه را پیش گرفته اند؛ پرستاران چند شغله. او می گوید شتاب تورم در تهران با سطح حقوق پرستاران هم خوانی

دورانی از زندگی حرفه ای را برای آن رقم می زند که در ایران، با ۵۰ تا ۶۰ ساعت کار هفتگی و تورم بی امان، تنها مترادف با وام و اجاره و روزمرگی است.

بحران دامنگیر

کمبود پرستار پیامدهای روشنی بر فرآیند درمان و بهبود بیماران دارد. براساس برآوردها دانشگاه راکهرست آمریکا، کمبود پرستار منجر به تشدید اشتباهات دارویی خواهد شد، چرا که وقتی نیرو بیش از حد کار می کند اشتباهات دارویی بیشتری رخ می دهد. کمبود پرستار همچنین زمان انتظار بیماران را نیز طولانی تر خواهد کرد و حتی تعداد بستری های بیمارستان را نیز افزایش خواهد داد. کمبود پرستار در رفتار درمانی بیماران نیز اثرگذار است، انتظار طولانی برای دریافت خدمات پرستاری از سوی بیماران در برخی از آنها منجر به انصراف و یا به تعویق انداختن درمان های پزشکی می شود و در نتیجه مراجعه های کمتر منجر به بیماری های بیشتر می شود و این چرخه ی معیوب نیاز به مراقبت در برابر درمان موجود را تداوم می بخشد. کمبود پرستار بر رفتار پرستاران با بیماران نیز اثرگذار است، خستگی جسمی و روحی ناشی از شیفت های طولانی می تواند منجر به گسستگی از احساسات در پرستاران شود، احساس ناکارآمدی و بی ارزشی را در آنها تقویت کند و منجر به تشدید اضطراب و افسردگی در پرستاران شود. علاءالدین رفیع زاده رئیس سازمان اداری و استخدامی کشور می گوید در آزمون ها و مجوزهای استخدامی آینده تلاش می شود، مناطق و بخش هایی که با کمبود نیرو مواجه هستند در اولویت قرار گیرند تا بخشی از مشکلات موجود کاهش یابد. اما مسأله اصلی کمبود نیرو به عدم تمایل پرستاران برای جذب و استخدام باز می گردد. اما همانطور که نایب رئیس اول شورای عالی نظام پرستاری تأکید می کند «هنگامی که سخن از کمبود پرستار به میان می آید، افزایش ظرفیت رشته پرستاری یا یکاگرایی بهیارها را پیشنهاد می دهند. این راهکارها، پاسخگوی سیستم نیست؛ بلکه باید «جاذبیت شغلی» و «کرامت انسانی» را مدنظر قرار دهیم. حاکمیت باید کرامت، شان و منزلت اجتماعی پرستاران حفظ کند و از طرف دیگر، مسائل معیشت پرستاران باید حل شود.»

احد وظیفه:

به پاییز پربارش دل خوش نکنیم

بر اساس اعلام سازمان هواشناسی، احتمال تجربه پاییز پربارش در ایران در پی حاکمیت ال نینو وجود دارد اما رئیس مرکز ملی اقلیم و مدیریت بحران خشکسالی سازمان هواشناسی با اشاره به کم بارشی کنونی کشور بر لزوم صرفه جویی در مصرف آب تأکید می کند. احد وظیفه در گفت و گو با ایسنا افزود: به رغم پیش بینی پاییز پربارش برای کشور ولی همچنان لازم است در مصرف آب صرفه جویی کنیم. در حال حاضر وضعیت آبی استان هایی مانند تهران، قزوین، سمنان، مرکزی، قم، اصفهان و یزد مطلوب نیست و در آن ها با کم بارشی بسیار شدید مواجهیم بنابراین حوضه فلات مرکزی کشور که اتفاقاً بیشترین جمعیت را در خود جای داده است، کمترین سهم را از بارندگی کشور دارد و در حال حاضر با بیشترین تنش آبی روبه روست. وی در ادامه گفت: طی آخراستفدماه تا اوایل اردیبهشت ماه سامانه ای در ارتفاعات شمال تهران موجب بارش برف شد. فروردین و اردیبهشت بسیار هوای معتدلی را تجربه کردیم. طی این مدت دمای میانگین کشوری تقریباً در حد نرمال و اندکی بیش از نرمال بود ولی استان های نیمه شمالی و غربی کشور یعنی استان های واقع شده روی زاگرس و البرز با دمای زیر نرمال مواجه بودند بنابراین تجربه دمای کمتر از نرمال و بارندگی باعث شد سهم بارش برف در بهار قابل توجه باشد.

آگهی اختصاصی موضوع ماده ۳ و ماده ۱۳

آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و

ساختمان های فاقد سند رسمی

آگهی موضوع ماده ۳ و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی به شماره ۱۴۰۳۶۰۳۱۰۰۰۶۰۳۶۱۵ مورخ ۱۴۰۴/۱۲/۲۴ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان نور تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی آقای / خانم یدالله خداویر دیلو فرزند عزت اله در قسمتی از ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی(۱۸۰/۰۷ متر مربع کاربری مسکونی و ۱۰/۷۳ متر مربع معبر) به مساحت ۱۹۰/۸۰ متر مربع به پلاک ۱۶۶ فرعی از ۲۷ اصلی واقع در قریه کلیسن خونی بخش ۱۰ خریداری از آقای / خانم ایمان شریفی مورد تأیید ومحرز گردیده است.لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز روزنامه سراسری و محلی آگهی میگردد در صورتی که اشخاص ذی نفع به آراء اعلام شده اعتراض داشته باشند باید از تاریخ انتشار آگهی تا دو ماه اعتراض خود را به اداره ثبت محل وقوع ملک تسلیم و رسید اخذ نمایند.معترض باید ظرف یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض مبادرت به تقدیم دادخواست به دادگاه عمومی محل نماید و گواهی تقدیم دادخواست را به اداره ثبت محل تحویل دهد.بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد./
الف: ۲۲۲۸۵۳ تاریخ انتشار اول: ۱۴۰۵/۰۴/۲۷ تاریخ انتشار دوم: ۱۴۰۵/۰۵/۱۰

علی سعادت

رئیس ثبت اسناد و املاک شهرستان نور ۲۶۸۸

اخبار کوتاه

وضعیت ذخایر خون مطلوب است

معاون اجتماعی سازمان انتقال خون با تأکید بر وضعیت مطلوب ذخایر خونی، از تأمین کامل خون مجروحان حوادث اخیر جنوب کشور خبر داد. دکتر بابک یکتاپرست با اشاره به شرایط فعلی مراکز انتقال خون اظهار داشت: وضعیت ذخایر خونی کشور در حال حاضر در شرایط مطلوب قرار دارد و با پیش بینی های کمیته بحران سازمان انتقال خون، تدابیر لازم از پیش اندیشیده شده بود. وی تصریح کرد: بر این اساس از یک هفته قبل، دستورالعمل افزایش خون گیری به همه پایگاه های استانی در سراسر کشور ابلاغ شد و ذخایر خونی استان های جنوبی از طریق شبکه ملی خون رسانی افزایش یافت. این مقام مسئول افزود: با توجه به اقدامات صورت گرفته، به هنگام حملات دشمن که منجر به مصدومیت هموطنانمان در جنوب کشور شد، آمادگی کامل داشتیم و هیچ گونه مشکلی در تأمین خون و فرآورده های خونی برای مجروحان این حوادث وجود نداشته است. یکتاپرست در ادامه به محدودیت های نگهداری خون پرداخت و توضیح داد: خون و فرآورده های خونی دارای تاریخ انقضای مشخصی هستند، به عنوان مثال، فرآورده های مانند پلاکت تنها سه روز قابلیت مصرف و نگهداری دارد. وی خاطرنشان کرد: از آنجایی که مراهداکننده حداقل تا سه ماه بعد از هر اهدای خون، امکان اهدای مجدد را نخواهد داشت، روند جمع آوری خون باید به دقت مدیریت شود. وی هشدار داد: مراجعه هیجانی افراد تحت تأثیر فراخون های احساسی و خارج از نیاز سازمان، می تواند ما را در روزهای آینده برای مدیریت ذخایر خونی به ویژه برای فرآورده پلاکت با مشکل مواجه کند. معاون سازمان انتقال خون ضمن قدردانی از دغدغه مندی اصحاب رسانه و فعالان فضای مجازی گفت: از عزیزان خواهشمندیم بدون هماهنگی با این سازمان، به انتشار فراخون های دعوت به اهدای خون نپردازند.

ورود پلیس فتا به بازار سیاه سؤالات نهایی

مجرمان فضای مجازی با مهندسی مسایل اجتماعی درصدد کلاهبرداری از شهروندان هستند؛ پلیس با بشدار نسبت به ادعاهای کلاهبرداران سایبری مبنی بر ارائه سؤالات امتحانات نهایی از دانش آموزان و خانواده های می خواهد که هوشیار بوده و تبلیغات فریبنده و موارد مشکوک را به شماره ۹۶۳۸۰ گزارش کنند. کارشناسان پلیس فتا به صورت شبانه روزی و با بهره گیری از ابزارهای فنی، تمامی فعالیت ها در شبکه های اجتماعی، کانال ها و سایت های اینترنتی را رصد می کنند. رئیس پلیس فتا فراجاسردار و حید مرتضی با اعلام این خبر می گوید که با شناسایی گردانندگان این قبیل صفحات، برخورد قانونی و قاطع بدون هیچ گونه اغماضی در دستور کار قرار دارد. سال گذشته ۱۲۰ متهم که ۱۸۰ تا نامیای فعال کتکخور با مدیریت می کردند دستگیر شدند؛ این افراد در حوزه های مربوط به فروش ابزارهای تقلب در آزمون، کلاهبرداری های حوضه تقلب و فروش سؤالات آزمون نقش داشتند. هرگونه آگهی و تبلیغ با موضوع تقلب و فروش سؤالات کتکخور با دسترسی به سؤالات، کذب و صرفاً ترفندی برای کلاهبرداری است؛ سردار مجید با بیان اینکه امنیت آزمون ها سراسری کشور از خطوط قرمز پلیس فنامحسوب می شود؛ می گوید که فرآیند طراحی، چاپ و توزیع سؤالات امتحان نهایی تحت تدابیر شدید امنیتی و حفاظتی انجام می پذیرد و دسترسی به این سؤالات پیش از موعد مقرر، برای هیچ فرد یا جریانی امکان پذیر نیست؛ لذا هرگونه آگهی با این مضمون، کذب محض است.

درمان اعتیاد تنها با دارو ممکن نیست

مدیرکل درمان ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: درمان پایدار اعتیاد تنها با دارو ممکن نیست و به مداخلات روان شناختی و اجتماعی نیاز دارد. سلیمان عباسی، با اشاره به تست رویکرد درمانی در سال های اخیر اظهار کرد: در گذشته نگاه غالب این بود که فرد پس از ابتلا به اعتیاد وارد فرآیند درمان شود، اما امروز رویکرد علمی بر این اساس است که پیشگیری و درمان باید از پیش از اعتیاد آغاز شود، یعنی عوامل زمینه ساز گرایش افراد به مصرف مواد شناسایی و درمان شود. وی افزود: بسیاری از افرادی که به سمت مصرف مواد مخدر سوق پیدا می کنند، پیش از آن با مشکلاتی مانند افسردگی، اختلالات رفتاری، مشکلات خانوادگی، اختلالات خواب، اضطراب و سایر آسیب های روانی و اجتماعی مواجه هستند. اگر این عوامل به موقع شناسایی و مدیریت شوند، می توان از زورود بسیاری از افراد به چرخه اعتیاد جلوگیری کرد. مدیرکل درمان ستاد مبارزه با مواد مخدر با بیان اینکه درمان اعتیاد دارای ابعاد مختلفی است، تصریح کرد: دارو وابستگی جسمی فرد را کنترل می کند، اما تغییر نگرش، اصلاح رفتار، افزایش تاب آوری، تقویت مهارت های زندگی و بازسازی روابط خانوادگی نیازمند بهره گیری از خدمات تخصصی روان شناسی و مددکاری اجتماعی است. عباسی ادامه داد: به همین دلیل در مراکز درمان اعتیاد، علاوه بر درمان دارویی، خدماتی همچون روان درمانی، رفتاردرمانی، گفتاردرمانی، هنر درمانی، آموزش مهارت های زندگی و مشاوره های فردی و خانوادگی ارائه می شود تا ریشه های شکل گیری اعتیاد نیز مورد توجه قرار گیرد. وی با اشاره به تغییر الگوی مصرف مواد مخدر در جهان اظهار داشت: در سال های اخیر، گرایش از مواد سنتی به سمت مواد صنعتی و روانگردان های جدید افزایش یافته است و هر روز نیز تکنیکات جدیدی وارد بازار می شود. این موضوع ضرورت بازنگری مستمر در شیوه های درمان و به کارگیری روش های نوین درمانی را دوچندان کرده است. مدیرکل درمان ستاد مبارزه با مواد مخدر خاطرنشان کرد: درمان زمانی محقق می شود که علاوه بر رفع وابستگی جسمی، شرایط لازم برای بازگشت فرد به زندگی عادی، خانواده، محیط کار و جامعه نیز فراهم شود؛ زیرا در غیر این صورت احتمال بازگشت به مصرف مواد افزایش خواهد یافت. وی در پایان تأکید کرد: نگاه ستاد مبارزه با مواد مخدر در حوزه درمان، نگاه جامع و انسان محور است و تلاش می شود با بهره گیری از ظرفیت های علمی، تخصصی و اجتماعی، فرآیند درمان به گونه ای طراحی شود که بهبود یافتگان بتوانند زندگی سالم و پایداری را در جامعه از سر بگیرند.