



افت ۳ پله‌ای رتبه علمی ایران

وزیر علوم، تحقیقات و فناوری، از افت سه پله‌ای رتبه علمی ایران در جهان خبر داد. حسین سیمایی صراف در این باره گفت: «این موضوع نگرانی درستی است که وزارت علوم هم به این موضوع توجه دارد. این اتفاق از سال ۲۰۲۱ شروع شد که درواقع جایگاه علمی کشور در این سال رتبه ۱۴ در جهان بود و متأسفانه با تغییر جایگاه این عدد به ۱۷ رسیده است.» او ادامه داد: «برای اینکه رتبه علمی کشور را تقویت کنیم، باید اقداماتی نظیر حمایت مالی از پژوهشگران، به‌روزرسانی آزمایشگاه‌ها، حمایت از استادان برای انتشار مقالات علمی، رفع دغدغه‌های علمی اساتید و تقویت بنیه مالی دانشگاه‌ها را موردتوجه قرار دهیم. در گذشته خواننده، پول مقاله را می‌داد؛ اما امروز استاد باید برای چاپ مقاله بیش از ۱۰۰۰ دلار بدهد که بسیاری از اساتید این توانمندی را ندارند. بنابراین ارائه مقالات نیازمند پشتوانه مالی است. امروزه این حمایت در شأن و جایگاه اساتید نیست.»



حذف مجازات حبس برای مهریه

عضو کمیسیون حقوقی وقضائی مجلس گفته‌است که طرح جدید مهریه، حبس برای عدم‌پرداخت تا ۱۴ سکه را با پابند الکترونیکی جایگزین می‌کند. عثمان سالاری با تأکید بر اینکه تعیین میزان مهریه همچنان توافقی است، ادامه داد: «براساس طرح جدید، در صورت عدم‌پرداخت مهریه تا سقف ۱۴ سکه، به‌جای مجازات حبس، از پابند الکترونیکی استفاده خواهد شد و این تغییر باهدف حفظ بنیان خانواده و جلوگیری از آسیب‌های جدی به ادامه زوجیت صورت گرفته است.» او‌با انتقاد از برخی برداشت‌های نادرست از طرح جدید مهریه ادامه داد: «به‌عنوان مثال، به‌گونه‌ای وانمود شده که از این بعدد سقف مهریه ۱۴ سکه است، درحالی‌که تعیین میزان مهریه موکول، متوقف و بستگی به نظر و توافق زوجین دارد و آنها می‌توانند تا هر میزانی که خواستند، مهریه را تعیین کنند.»



نیاز تهران به کلاس درس جدید

کمبود مدرسه در استان تهران، یکی از معضلات بزرگ آموزشی است که درنتیجه آن تراکم بیش از حد دانش‌آموزان رادر کلاس‌های درس منجر شده است؛ این یعنی استان تهران نیاز فوری به احداث مدارس جدید دارد. به گزارش ایسنا، حالا عباس زارع، مدیرکل نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس استان تهران گفته است، در قسمت‌هایی از استان تهران که انبوه‌سازی در حال انجام است، شهرهای جدید، همچنین انبوه‌سازان مکلف به تأمین فضای آموزشی به نسبت واحدهای مسکونی در حال ساخت هستند: «در این بین نقش وزارت راه و شهرسازی نیز بسیار بااهمیت است.» او توضیحاتی هم درباره مدارس نایلمن و فرسوده ارائه کرد و با بیان اینکه ۱۴/۲ درصد مدارس استان تهران نیازمند تخریب و بازسازی هستند، گفت: «۲۵ درصد مدارس نیز نیازمند مقاوم‌سازی اند؛ یعنی مدرسه قابل استفاده هست، اما باید مشکلات موجود در سال های پیش‌روی آن حل شود. از رقم ۱۴/۲ درصد اعلام‌شده استان تهران، ۸۵/۷ درصد آنها در شهر تهران قرار دارد، این یعنی در شهرستان‌ها این آمار کمتر است.»

جدول ۱. اعتماد مردم ایران به پزشکان (۱۴۰۲)						
میزان اعتماد	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نسبت اعتماد به بی‌اعتمادی
درصد پاسخ‌ها	۱۱٪	۱۵٪	۲۳٪	۴۰٪	۹٪	۱۹
جدول ۲. اعتماد مردم به پزشکان برحسب متغیرهای مستقل (۱۴۰۲)						
برحسب سطح اقتصادی	مقوله		نسبت اعتماد به بی‌اعتمادی			
			فقرا			
			ثروتمندان			
برحسب سطح تحصیلات	مقوله		نسبت اعتماد به بی‌اعتمادی			
			ابتدایی			
			عالی			
شهر و روستا	مقوله		نسبت اعتماد به بی‌اعتمادی			
			شهرهای مراکز استان			
			روستاها			
استان	مقوله		نسبت اعتماد به بی‌اعتمادی			
			البرز			
			قم			
		کیلان	۱۳۳			

جدول ۳. اعتماد به گروه‌ها و نهادهای گوناگون (۱۴۰۲)	جدول ۳. اعتماد مردم به گروه‌های حرفه‌ای (۱۳۸۲)
گروه یا نهاد	نسبت اعتماد به بی‌اعتمادی
قضات	۵۷٪
وکلا	۴۹٪
سیاست‌مداران	۲۰٪
روحانیون	۴۴٪
استادان و معلمان	۷۶٪
سلبریتی‌ها	۲۶٪
صداسویما	۴۷٪
پزشکان	۹۱٪

جدول ۵. با داشتن مشاغل و فعالیت‌های زیر توسط زنان چقدر موافق یا مخالفید ؟ (نسبت موافقان به مخالفان)	فعالیت	نسبت موافقت به مخالفت
رئیس‌جمهور	پزشک	۴۴٪
وزیر	مهندس	۷۵٪
استاندار	پلیس	۷۴٪
شهردار/ فرماندار	مدیرکارخانه	۸۶٪
قاضی	راننده تاکسی	۶۶٪

م الف: ۵۸۵	سازمان ثبت و اسناد املاک کشور - اداره کل ثبت اسناد و املاک استان همدان - اداره ثبت اسناد و املاک حوزه ثبت ملک همدان - ناحیه یک هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان‌های فاقد سند رس	شناسه آگهی: ۱۹۳۲۳۲۳
آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین‌نامه اجرایی قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان‌های فاقد سند رسمی		
برابررای شماره۱۲۶/۰۵۰۵۰۰۳۲۰۴۰۴۰۳/۰۲/۱۸ مورخ۱۴۰۳/۰۲/۱۸ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان‌های فاقد سند رسمی مستقردر واحد ثبتی حوزه ثبت ملک همدان - ناحیه یک تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی خانم شهنار بختیاری فرزند غلامرضا به شماره شناسنامه ۰۵۹۹ صادره از همدان در شش دانگ یک قطعه باغ به مساحت ۶/۱۱۴ مترمربع قسمتی از پلاک ۳۴/۱۲/۱ اصلی واقع در حومه بخش سه همدان به نشانی همدان جاده گنجامه پل آهنی خریداری مع الواسطه از مالک رسمی آقای روح اله بختیاری محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۵/۱ روز آگهی می‌شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراض داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماهه 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.		
تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۴/۰۲/۱۹ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۴/۰۳/۱۳		

م الف: ۱۰۸۹۶	حوزه ثبت ملک زیبادشت تهران	م الف: ۱۰۸۹۶
آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین‌نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت اراضی زراعی، باغات و ساختمان‌های فاقد سند رسمی		
چون برابر رای شماره ۱۳۳/۰۵۰۵۰۰۳۲۰۴۰۴۰۳/۱۴۰۳۰۶۰۵ منضم به نامه شماره ۳۴/۰۵۰۵۰۰۳۲۰۴۰۴/۱۴۰۳/۱۲/۲۷ مورخ ۱۴۰۳/۱۲/۲۷ هیات موضوع قانون تعیین تکیف وضعیت اراضی زراعی، باغات و ساختمان‌های فاقد سند رسمی مصوب ۹/۰۹/۲۰ مستقر در اداره ثبت اسناد و املاک زیبادشت تهران تصرفات مفروزی و مالکانه و بلامعارض آقای صفر شیوا مقدم به شماره شناسنامه ۴۳ و کد ملی ۰۵۵۳۳۰۹۹۴۴ هه فرزند عزیزاله در شش‌دانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی در آن به مساحت ۵/۱۹ مترمربع قسمتی از پلاک ۱۹ اصلی واقع در بخش ده تهران محرز شده لذا به منظور اطلاع ذوی الحقوق و شرکای مشاعی مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز در روزنامه آگهی می‌گردد در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار آگهی به مدت دو ماهه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید، ظرف مهلت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است پس از انقضای مهلت قانونی و عدم وصول واخواهی و اعتراض طبق مقررات سند مالکیت به نام نامبرده صادر خواهد شد. تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۴/۰۲/۱۴ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۴/۲/۲۹		
محمد علی ابراهیمی- سرپرست واحد ثبتی حوزه ثبت ملک زیبادشت تهران		

نوبت دوم	فراخوان مناقصه عمومی دو مرحله ای	نوبت دوم
مناقصه گزاری: شرکت ملی پخش فرآورده‌های نفتی ایران – مدیریت بازرگانی موضوع مناقصه: خرید تعداد ۱۰۵۰'۰۰۰ عدد پلمب کابلی رنگی طی تقاضای شماره TR-۰۳۱۳-DSS شرکت ملی پخش فرآورده‌های نفتی ایران در نظر دارد فراخوان ارزیابی کیفی مناقصه عمومی خرید تعداد ۱۰۵۰'۰۰۰ عدد پلمب کابلی رنگی خود را به شماره نیاز: ۰۵۰۵۰۰۳۲۰۴۰۴/۲۰۰۴ طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت و از بین تولیدکنندگان برگزار نماید و کلیه مراحل برگزاری فراخوان عمومی از دریافت و تحویل اسناد استعلام ارزیابی کیفی تا ارسال دعوت‌نامه جهت سایر مراحل مناقصه الزاماً از طریق درگاه سامانه مذکوره به آدرس WWW.setadiran.ir انجام خواهد شد. تاریخ انتشار فراخوان در سامانه تاریخ ۱۴۰۴/۰۲/۲۷ می‌باشد. اطلاعات و اسناد مناقصه عمومی پس از برگزاری فرآیند ارزیابی کیفی و ارسال دعوت‌نامه به آدرس سامانه ستاد برای مناقصه گران ارسال خواهد شد. ➤ مهلت دریافت اسناد ارزیابی کیفی: روز شنبه تاریخ ۱۴۰۴/۰۳/۱۳ ➤ مهلت ارسال مدارک ارزیابی کیفی: روز شنبه تاریخ ۱۴۰۴/۰۳/۱۷ آدرس: تهران خیابان ایرانشهر شمالی- روبروی پارک هنرمندان – جنب خیابان برداران شاداب- پلاک ۱- طبقه دوازدهم اداره خریدهای داخلی – شماره تماس: ۸۸۳۳۲۰۵۵ و ۸۴۱۲۰۹۹۶ ➤ مبلغ معامله برای مناقصه یادشده ۰۰۰'۰۰۰'۲۹۹ ریال برآورد شده است. ➤ تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار: مبلغ ۰۰۰'۰۰۰'۱۴۶۵ ریال میباشد که براساس آیین نامه تضمین در معاملات دولتی قابل ارائه می‌باشد. ضمناً آگهی در سامانه‌های MONAGHESE.NIOPDC.IR و همچنین سایت HTTP://IETS.MPORG.IR صرفاً جهت اطلاع قابل رویت می‌باشد. اطلاعات تماس سامانه ستاد: مرکز تماس ۱۱۱۴۵۶ هه دفتر ثبت نام ۰۵۱۹۳۷۶۸، ۰۸۹۶۹۳۷۲، ۰۸۹۶۹۳۷۲ روابط عمومی شرکت ملی پخش فرآورده‌های نفتی ایران شناسه آگهی: ۱۹۲۹۷۵۴		

پزشکی است، حساسیت اندکی نشان می‌دهند. برای مثال، پزشکان نسبت به اجحاف و تبعیض سیستماتیک در بهره‌برداری از نیروی کار پزشکان جوان، دانشجویان ورزیدنت‌ها و اکشن در خور نشان نداده‌اند، در دفاع از امنیت مراکز درمانی یا مدیریت مراکز درمانی آنچنان که اقتضاء می‌کند، وارد نشده‌اند. البته اندکی از پزشکان در فضای عمومی و رسانه‌های اجتماعی حضور دارند و مشکلات و نقص‌های جامعه پزشکی را با مردم در میان می‌گذارند. جامعه پزشکی بی‌نیاز از این ارتباط نیست، شاید انجام این کار را باید به‌عهده سازمان نظام پزشکی، انجمن‌ها و جوامع تخصصی پزشکی گذاشت. توصیه‌می‌کنم که پزشکان به‌ویژه پزشکان جوان تجربیات خوب و بد خود را روزانه و هفتگی در حساب‌های کاربری شخصی خود منتشر کنند، اتفاقاً بسیار پربازدید و آموزنده است.

من براساس آنچه گفتم و سایر مشاهداتم، مجموعه‌ای از پیشنهادها را برای حفظ و ارتقای جایگاه پزشک و حفظ و بهبود اعتماد مردم به آن تقدیم می‌کنم.

۱. بیش از هر چیز باید وضعیت اقتصاد کشور و بخش سلامت، درمان و تعرفه‌ها را به نحوی سامان داد که پدیده‌هایی چون زیرمیزی و... به‌کلی منتهی شود. پزشکان می‌توانند ضمن دفاع از حقوق خود توضیح دهند که چرا درمان، خدمت‌گرانی است و ارزان تمام کردن آن، به سود بخش سلامت و درمان نیست، بلکه موجب استهلاک و بی‌کیفیتی این بخش می‌شود و در نهایت جامعه و مردم زیان می‌کنند. خدمات بهداشت و درمان و به‌طور کلی بخش سلامت بر خلاف سایر حوزه‌ها از پیش از تولد تا مرگ با فرد ارتباط دارد و غیر قابل جایگزین است. مشکلات اقتصادی کشور در درجه اول به دو بخش بسیار بزرگ سلامت و آموزش سرریز می‌شود، ولی این اثرگذاری در بخش سلامت هم‌زمان دیده می‌شود و در بخش آموزش در بلندمدت آثارش دیده خواهد شد. در سلامت بیش از همه در روابط بیمار و پزشک بازتاب پیدا می‌کند. وضع موجود در آموزش و خدمات پزشکی، قابل تداوم نیست و دیر یا زود صدای این طبلی که نواخته می‌شود، در خواهد آمد.

۲. پزشکان باید به‌هرنحوی که می‌دانند، مشکلات این صنف را به عرصه عمومی بکشانند. مسئله سهمیه‌ها، ظرفیت‌ها، انترن‌ها، رزیدنت‌ها، خشونت‌ها علیه کادر درمانی و بیمارستانی، دستمزدها و تعرفه‌ها، اجرای طرح، شکایات، مسئله پرداخت‌ها، خودکشی‌ها، بیمه‌ها و... مجموعه مشکلاتی هستند که باید به‌طور مفصل مورد بحث و گفت‌وگوی اجتماعی قرار گیرند.

۳. مسئله بیمه‌ها، کوشش برای قطع رابطه مالی پزشک و بیمار، ایجاد راهبردی روشن و ترکیبی مناسب از خدمات درمان اجتماعی و خصوصی را به‌نحوی شکل داد که مشکلات به حداقل برسد.

۴. به نظر می‌رسد که ضرورت دارد سازان نظام پزشکی به نمایندگی از جامعه پزشکی، برای شناخت افکار عمومی و نیز شناخت رویکردها و مسائل کادر درمان و پزشکان، مطالعات و پژوهش‌های مستمری را به‌صورت نویهای انجام دهد که ضمن انتشار آنها، کوشش کند که سیاست‌های خود و این حرفه را براساس نتایج آنها شکل دهد.

۵. مدیریت مراکز درمانی در تنظیم رابطه مردم با نظام درمان، اهمیت زیادی دارد. در مراکز درمانی به‌ویژه مراکز درمانی بزرگ، بیماران و همراهان آن در انجام کارهای معمول در فرآیند درمان آشنا نیستند. از آنجایی که مردم در فرآیند پیچیده، پزشک را مسئول درمان می‌دانند، نقائص سیستم درمانی را به پزشک نسبت می‌دهند. این نکته مهمی است که لازم است نسبت به آن بررسی دقیق انجام شود. برای مردم باید روشن شود که درمان در جهان امروز یک فعالیت سیستمی است و پزشک، یکی از مولفه‌های این سیستم- و البته مولفه‌ای مهم- است. درک سیستمی از درمان، یکی از وجوهی است که آگاهی‌بخشی درباره آن ضرورت دارد.

۶. مبارزه با شبه‌علم و تبیین درمان مبتنی بر شواهد، بهترین راه برای افزایش فهم عمومی از اهمیت و پیچیدگی علم پزشکی است. اطمینان دارم که بخش مهمی از نخبگان و تحصیلکردگان نیز درکی از مسئله شبه‌ارو در درمان مبتنی بر شواهد ندارند، لذا به‌راحتی فریب شبه‌علم را می‌خورند. چرا بیماران و اطرافیان در فرآیند پرواز هواپیما و عملکرد خلبان دخالت نمی‌کنند، ولی به‌راحتی در مورد درمان و شیوه آن نظر می‌دهند؟ پزشکان باید این مسئله را تبیین اجتماعی کنند و نمی‌توانند آن را نادیده بگیرند، زیرا جزو الزامات درمان موثر است. در همین زمینه باید خطاهای پزشکی را به‌درستی شرح داد، امکان سوءاستفاده از آن را کم نمود و در عین حال جامعه پزشکی با خطاهای روشن و غیر قابل بخشش همکاران خود نیز بر خورد کند. این برای دفاع از صنف یک ضرورت است.

۷. مشکلات ناشی از درمان‌های اینترنتی و دخالت‌های بیمار و اطرافیان او در فرآیند درمان، مستلزم حضور جدی‌تر جامعه پزشکی برای آگاهی‌بخشی در این زمینه‌هاست. در هر صورت گران شدن خدمت سلامت و درمان و نیز صرف وقت و هزینه بالا برای دسترسی به این خدمات، ممکن است گرایش عمومی را به درمان اینترنتی افزایش دهد، حتی هوش مصنوعی نیز رقیب جدی شود و این می‌تواند منشأ بی‌اعتمادی‌های جدیدی شود.

۸. بدون حضور رسانه‌های موثر جامعه پزشکی، هیچ کدام از این اهداف قابل دستیابی نیست. باتوجه به اهمیت مسئله درمان برای همگان و نفوذ قدرت جامعه پزشکی، حضور رسانه‌ای آنان بسیار ضعیف‌تر از چیزی است که نیازمندان هستند. معتقدم، سازمان نظام پزشکی برای تحقق این اهداف می‌تواند دو گروه مکمل یکدیگر تأسیس کند؛ اول، پژوهش و افکارسنجی و دوم، گروه رسانه‌ای قوی که عهده‌دار رصد افکار عمومی و طرح مسائل درمان و پزشکان در بهترین شکل ممکن باشد. بدون این حضور موثر، تصور می‌کنم که دیر یا زود شاهد روند کاهنده اعتماد اجتماعی نسبت به پزشکان خواهیم بود. در غیاب این اعتماد، امر درمان نیز با اختلال مواجه می‌شود و این به‌نوبه خود موجب افزایش بی‌اعتمادی نیز خواهد شد.