اخبار

معاون اول قوه قضاییه:

این عقیده که دولت اسلامی کاری به جهنم و بهشت مردم ندارد، غلط است

معاون اول قوه قضاییه گفت: این عقیده که دولت اسلامی کاری به جهنم و بهشت مردم ندارد، کاملاً غلط است.

حجت الاسلام غلامحسین محسنی اژه ای در همایش ناجا و تمدن نوین اسلامی گفت: همه ما باور داریم که آفریده ای هست و آفریننده ای. جهان هستی و آفرینش دارای نظم و انضباط خاص و هدفی است.

وی افزود: همچنین قبول داریم که آفریننده جهان هستی علیم، رحیم و رحمان است و می دانیم که اشرف آفرینندگان انسان است و انسان به واسطه تفکر و تعقلش از سایر مخلوقات ممتاز است.

اژه ای با بیان اینکه انسان به دلیل همین تفکر و تعقل می تواند در سایر اجزای هستی تصرف کند و با استعداد و ظرفیتی که خدا در او نهاده به اعلی علیین صعود کند یا به اسفل السافلین سقوط کند، گفت: باور داریم که دین اسلام، دین جامع، کامل و کافی برای رسیدن انسان به قله سعادت است.

وی تاکید کرد: دین اسلام، دینی به هم پیوسته است و همه اجزای آن از یک روح برخوردار است و این دین جامع و کامل اگر به آن عمل کنیم، ما را به اعلی علیین می رساند و مانع سقوط ما می شود.

وی با بیان اینکه ۴ دهه قبل انقلابی در ایران به وقوع پیوست که رهبر آن اسلام شناسی بود که مراتبی از کمالات عالی را طی کرده بود، گفت: آیا پایه گذاری نظام اسلامی کفایت می کند؟

اژه ای پاسخ داد: نظام اسلامی کارگزار متناسب با این نظام را می خواهد. وقتی می تواند مفید و موثر باشد که دولتمردان و کارگزارانی با بینش همین انقلاب اسلامی عهده دار اجزای آن باشند.

سخنگوی قوه قضائیه تاکید کرد: اگر چنانچه کارگزاران نظام اسلامی، بینششان اسلامی نبود و با بینش انقلاب اسلامی مغایرت داشت، یعنی بینش آنها التقاطی بود و کسری داشت، نمی توانند نظام اسلامی را محقق کنند.

معاون اول قوه قضائیه گفت: نظام اسلامی ما مبتنی بر لااله الا الله است. هم جذب دارد و هم دفع. هم سلب و هم ایجاب دارد. هم شمشیر و هم کتاب دارد و در مقابل ظلم و ظالم می ایستد.

اژه ای گفت: اگر ظالم قابل اصلاح نباشد، او را مجازات می کند و در مقابل مظلوم خشوع و خضوع و مهربانی دارد. هم لا دارد و هم الا اله. هم کفر به طاغوت دارد و هم ایمان به الله. یعنی یکسویه نیست.معاون اول قوه قضائیه اضافه کرد: اگر کارگزاران نظام اسلامی با این بینش باشند، یعنی همه اسلام و اسلام جامع در همه ابعاد اقتصادی، فرهنگی، اجتماعی و نیروی انتظامی را ببینند، این نظام می تواند اقشار مختلف جامعه را به سمت سعادت و کمال ببرد. اژه ای گفت: این حرف و اعتقاد که دولت اسلامی کاری به جهنم و بهشت مردم ندارد، کاملا غلط است. اینکه نمی خواهد به زور مردم را به بهشت ببرد، به یک معنا کاملا غلط است. وی تصریح کرد: وظیفه دولت اسلامی این است که بستر را برای رشد همه فضائل اخلاقی آماده کند. انسانها به سوی سعادت و کمال بروند و هدایت و تربیت شوند، موانع سر راه رسیدن به سعادت و زندگی مطلوب رفع شود.

اژه ای افزود: امروز نیروی انتظامی پویا و مورد اعتماد است اما اگر بخواهیم به آن مقصد عالی برسیم، یعنی تمدن نوین اسلامی آن هم در دوران جاهلیت مدرن، نباید به این ها بسنده کنیم و نباید به داشته هایمان راضی باشیم. ما راه طولانی را در پیش داریم.

مدیر عامل سازمان انتقال خون کشور خبر داد:

سیستم غربالگری ازمایشهای سلامت اهدا کننده گان خون

سرویس سلامت- سامانه غربالگری نمونه اهدا کنندگان خون در ۶ استان کشور روز دوشنبه در ۲۵ دی ماه افتتاح شد.

به گزارش امتیاز؛ سامانه غربالگری نمونه اهدا کنندگان خون (سامانه الکتروکمی لومینسانس) جهت تشخیص سلامت خون، به صورت ویدیو کنفرانس در ۶ استان کشور راه اندازی شد.

این سامانه از آزمایش‌های سلامت خون بدون دخالت دست و به صورت اتوماتیک انجام می‌دهد.

برهمین اساس دربیش از ۹۰ درصد از مراکز انتقال خون در اروپا و آمریکای شمالی روش غربالگری آزمایشهای سلامت خون اهدا کنندگان به این صورت انجام می‌شود.

دکتر پور فتح‌الله نوع استفاده و عملکرد سامانه الکتروکمی لومینسانسرا به دو صورت تشریح کرد:

الف: تجهیزات بدون پرداخت مالی (free of charge) FOC

یکی از مشکلات کشورهای در حال توسعه برای بکارگیری سیستم های رباتیک تغییرات سریع و توسعه روشهای رباتیک، راه اندازی و بکارگیری صحیح و اقتصادی آنها می‌باشد امروزه در انتقال خون ومراکز در مانی وازمایشگاهها شاهد گورستانی از تجهیزات بیشرفته هستیم که بدون بهره گیری موثر وعملیاتی از انها به تاریخ پیوسته‌اند برای مناقصه سیستم رباتیک غربالگری سلامت اهدا کنندگان از روش بکار گیری تجهیزات بدون پرداخت مالی استفاده کردیم و شرکت‌کنندگان در مناقصه موظف به ارائه، آموزش و راه‌اندازی وتأمین ملزومات مصرفی بودند وهزینه را در قبال انجام ازمایشها در یافت می‌کنند.

ب ؛ الکتروکمولومینسانس

سیستمی که با وجود آنکه بیش از دو دهه قبل به دنیا معرفی شده اما همچنان رو به ارتقا و به روز رسانی بوده و از آخرین تکنولوژی‌های ساخت و طراحی سخت افزار و مواد و اقلام آزمایش بهره میگیرد.

انجام آزمایش‌ها:

- در زمان کوتاهتر (متوسط یک پنجم زمان فعلی)
- با دقت بالاتر
- کاربری آسانتر
- انتقال نتایج امن تر
- ظرفیت بالاتر تعداد نمونه ها
- قابلیت ردیابی دقیقتر

بسته بودن سیستم باعث یکنواختی کیفیت انجام بخش‌های مختلف فرایند شده است.

حضور یک کمپانی معتبر در عرصه جهانی در همکاری با سازمان انتقال خون ایران و مشارکت مستقیم در استقرار سامانه الکتروکمیلومینه سانس بهره گیری سازمان از یک تکنولوژی روزآمد که قابلیت گسترش و ارتقای مدوام را دارد.

استقرار این سامانه موجب یکسان سازی دستورالعمل‌های فنی و کاربری می شود.

با توجه به ظرفیت های فنی و کاربردی این سامانه، سازمان انتقال خون می تواند به سمت متمرکز سازی انجام آزمایش‌ها بر روی نمونه های سراسر کشور حرکت کند. چرا که طراحی منعطف و قدرتمند این سامانه پتانسیل افزایش از نظر تعداد دستگاه و ظرفیت کار را با کمترین تغییر در وضعیت موجود دارا می باشد.

امکان پایش و کنترل کیفی فرایندهای سامانه بصورت آنلاین و تحت وب به روز رسانی تجهیزات مستقر در کشور همزمان با سایر مراکز دنیا بصورت آنلاین و تحت وب بهره گیری از ظرفیت کارشناسان داخلی توسط کمپانی به عنوان کارشناسان کمپانی جهانی مطابق با استانداردهای Roche برای پشتیبانی و خدمات پس از فروش. بیش از ۱۷۰۰۰ دستگاه کوباس ۶۰۰۰ در دنیا نصب و راه اندازی شده است.که اکنون شاهد بکارگیری وراه اندازی ان در تهران - فارس- اصفهان - خراسان رضوی- آذربایجان شرقی- مازندران هستیم.

پول درمان رایگان «مصدومان ترافیکی» کجا خرج می‌شود؟

اولتیماتوم وزارت بهداشت به بیمه‌های تجاری

پول درمان مصدومان ترافیکی در جیب بیمه‌های تجاری مانده است؛ به طوریکه وزارت بهداشتی‌ها از تأخیرهای ایجاد شده گلایه داشته و ضمن اینکه هشدار می‌دهند که اگر این بیمه‌ها سهم‌شان را در درمان رایگان مصدومان ترافیکی نپردازند، اقدامات حقوقی را پیش می‌گیرند، خواهان ورود سازمان بازرسی و دیوان محاسبات به این موضوع هستند.

به گزارش ایسنا، بر اساس قانون برنامه چهارم و پنجم توسعه قرار بود بیمه‌های تجاری ۱۰ درصد از حق بیمه شخص ثالث، سرنشین و مازاد را به وزارت بهداشت بپردازند تا درمان مصدومان ترافیکی در بیمارستان‌های دولتی رایگان و مشکلات مردم در این حوزه رفع و رجوع شود. این درحالیست که وزارت بهداشتی‌ها همواره از تأخیر در پرداخت این سهم از سوی بیمه‌های تجاری گلایه دارند و می‌گویند علی‌رغم اینکه این سازمان‌های بیمه‌گر تجاری ابتدا پول را از مردم می‌گیرند و سپس آنها را بیمه می‌کنند، اما سهم ۱۰ درصدی وزارت بهداشت را برای درمان مصدومان نمی‌پردازند. به طوریکه اکنون بدهی‌شان به وزارت بهداشت به ۱۰۰۰ میلیارد تومان رسیده است. اما باید پرسید پول درمان مردم که قبلا به جیب بیمه‌های تجاری رفته است، در کجا خرج شده و چرا آنها هنوز سهم درمان مردم را از این پول پرداخت نکرده‌اند؟

دکتر رضایی، رییس اداره بودجه معاونت درمان وزارت بهداشت در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به عدم پرداخت هزینه درمان رایگان مصدومان ترافیکی از سوی بیمه‌های تجاری، گفت: از سال ۱۳۸۴ با توجه به مشکلاتی که در تامین مالی درمان مصدومان ترافیکی توسط بیمه‌های تجاری و پایه، برای بیمارستان‌ها و مراکز درمانی ایجاد شده بود، دولت و مجلس در ماده‌ای تحت عنوان ماده ۹۲ در قانون برنامه چهارم توسعه گنجاندند. طبق این قانون بیمه‌های تجاری موظف شدند ۱۰ درصد بیمه شخص ثالث، سرنشین و مازاد را به حساب درآمد اختصاصی وزارت بهداشت واریز کنند تا این ۱۰ درصد صرف درمان مصدومان ترافیکی بر اساس تعرفه‌های دولتی شود.

وی با بیان اینکه این قانون در برنامه پنجم توسعه هم تحت عنوان بند «ب» ماده ۳۷ تکرار شد، افزود: بعد از این هم این قانون با عنوان ماده ۳۰ قانون الحاق دو به قانونی دائمی تبدیل شد. بر این اساس بیمه‌های تجاری موظف هستند، ۱۰ درصد بیمه شخص ثالث، سرنشین و مازاد را به حساب وزارت بهداشت واریز کنند. البته تفاوت ماده ۳۷ برنامه پنجم توسعه با ماده ۹۲ برنامه چهارم توسعه این بود که در ماده ۹۲ اعلام شده بود بیمه‌ها پول را از مردم دریافت کرده و به وزارت بهداشت پرداخت کنند. این درحالیست که بیمه‌ها همزمان که پول بیمه را از مردم می‌گرفتند، آن را به حساب وزارت بهداشت واریز نمی‌کردند. به این ترتیب این پول را در حساب‌های خود نگه می‌داشتند و دیر به حساب وزارت بهداشت واریز می‌کردند.

رضایی ادامه داد: بنابراین در ماده ۳۷ قانون برنامه پنجم توسعه اعلام شد که همزمان با دریافت پول بیمه از مردم بلافاصله این پول به حساب وزارت بهداشت واریز شود. باید توجه کرد که بیمه‌های تجاری تا زمانیکه پول را از فرد نگیرند، او را بیمه نمی‌کنند. بنابراین آنها پول را از مردم می‌گیرند، اما آن را دیر به حساب وزارت بهداشت واریز می‌کنند. از طرفی کار وزارت بهداشت خدمت‌رسانی به مردم است و این وزارتخانه پایبند به قانون، مصدومان تصادفی را به صورت رایگان در بیمارستان‌ها درمان می‌کند. رییس اداره بودجه معاونت درمان وزارت بهداشت با بیان اینکه متاسفانه بیمه‌های تجاری به قانون تمکین نمی‌کنند، اظهار کرد: به طوریکه اولا همزمانی که پول را از مردم می‌گیرند، نه‌تنها آن را به حساب وزارت بهداشت واریز نمی‌کنند، بلکه با تاخیر بسیار زیادی این کار را انجام می‌دهند. گاهی هم علی‌رغم اینکه پول را از مردم دریافت کرده‌اند، اصلا ۱۰ درصد را به وزارت بهداشت نمی‌دهند.

تعداد مصدومان ترافیکی در حال افزایش است

رضایی با بیان اینکه در حال حاضر بیمه‌های تجاری بیش از ۱۰۰۰ میلیارد تومان به وزارت بهداشت بدهکارند، گفت: این درحالیست که مصدومان ترافیکی در بیمارستان‌ها با توجه به شرایط جاده‌های کشور و با توجه به نوع خودروهایمان نه‌تنها کاهش نمی‌یابد، بلکه روزبروز در حال افزایش هستند. وزارت بهداشت نیز بنا بر وظیفه، آنها را به صورت رایگان درمان و حتی لوازم مصرفی آنها را هم در محل بیمارستان تامین می‌کند، اما بیمه‌های تجاری پول را از مردم می‌گیرند و سهم وزارت بهداشت را هم نمی‌دهند.

وی از اعلام ورشکستگی یکی از این صندوق‌های بیمه تجاری به نام بیمه توسعه، خبر داد و گفت: ما از این بیمه تجاری شکایت کرده‌ایم و موظف است که پول وزارت بهداشت را پرداخت کند. به هر حال اینکه ورشکست شده است، دلیل نمی‌شود که پولی را که از مردم دریافت کرده، ندهد. در حال حاضر اگر کسی بخواهد ماشینش را بیمه کند، ابتدا باید پول بیمه را پراخت کرده و یا پیش پرداختی بدهد.

رییس اداره بودجه معاونت درمان وزارت بهداشت با بیان اینکه ما با این بیمه‌های تجاری جلسه گذاشتیم و مکاتبات فراوانی کرده‌ایم، گفت: اما متاسفانه هنوز اقدام عاجلی برای پرداخت پول وزارت بهداشت از سوی آنها انجام نشده است. به هر حال حجم مطالبات وزارت بهداشت از بیمه‌ها افزایش یافته است. بنابراین یا بیمه‌ها باید از قانون تمکین کنند و پول مردم را بابت درمان رایگان مصدومان ترافیکی به وزارت بهداشت پرداخت کنند یا اینکه وزارت بهداشت مجبور است اقدامات قانونی و حقوقی در این باره انجام دهد.

رضایی تاکید کرد: در مواردی که بیمه‌های پایه در پرداخت مطالبات تاخیر دارند، می‌گویند ما از منابع عمومی دولت پولمان را دریافت می‌کنیم و دولت پولمان را با تاخیر می‌دهد؛ چراکه نفت ارزان شده و وضعیت بودجه مناسب نیست. در نتیجه پول وزارت بهداشت را هم با تاخیر می‌دهیم. این درحالیست که بیمه‌های تجاری پول بیمه را ابتدا از مردم می‌گیرند و تاخیرشان در پرداخت پول وزارت بهداشت پذیرفتنی نیست. وی همچنین گفت: بیمه‌های تجاری به تعداد ماشین‌ها و موتورهایی که در کشو وجود دارد، از مردم پول می‌گیرند، باید پرسید که این پول کجا می‌رود؟. چرا ۱۰ درصد سهم وزارت بهداشت را نمی‌دهند. بنابراین سازمان‌های نظارتی مانند سازمان بازرسی و دیوان محاسبات باید از این بیمه‌ها حساب‌رسی کنند تا ببینیم پول مردم برای چه مصارفی خرج می‌شود.

کم آبی، مهم‌ترین چالش زیست محیطی

رئیس سازمان حفاظت محیط زیست کشوربا بیان اینکه بی‌مهری‌ها و بی‌توجهی که در سنوات گذشته به محیط زیست شده صدمات شدیدی به منابع زیستی کشور وارد آورده است از بحران کم آبی به عنوان مهم‌ترین مشکل و چالش زیست محیطی نام برد که حل آن احتیاج به فعالیت‌های مثمرثمر در همه حوزه‌ها دارد.

عیسی کلانتری در نشست با مجمع نمایندگان استان لرستان، مسئله محیط زیست را از مهمترین مسائل کشور برشمرد که دغدغه اصلی دولتمردان به شمار می‌رود.

رئیس سازمان حفاظت محیط زیست از فرهنگ‌سازی به عنوان یکی از مولفه‌های اصلی در راستای حفاظت محیط زیست نام برد و گفت: بی‌شک باید با ارتقای دانش زیست‌محیطی جامعه همه مردم را در حفاظت و حراست از محیط زیست دخیل کرد تا به نتایج بهتری در این زمینه دست یابیم.

کلانتری اعتبارات این سازمان را جهت انجام وظایف حاکمیتی خود ناکافی دانست و خواستار بازنگری در نحوه تخصیص اعتبارات به این سازمان مهم و تاثیرگذار شد.

وی اصلاح برخی قوانین و مقررات از جمله لایحه قضایی حمایت از محیط بانان را در پیشبرد اهداف سازمانی محیط زیست مفید و موثر دانست.

کلانتری با اشاره به اهمیت مناطق تحت مدیریت سازمان حفاظت محیط زیست و لزوم حفاظت مطلوب از این عرصه‌ها بر به کارگیری فناوری روز در پایش آنلاین این مناطق تاکید کرد.

وی خواستار هماهنگی و همکاری همه دستگاه‌ها جهت رفع مشکلات زیست‌محیطی در سطح کشور شد.

لزوم بررسی‌های جامع؛

اخذ عوارض تردد در بزرگراه‌های پایتخت، طرحی صرفا مطالعاتی

معاون عمرانی شهرداری تهران: درباره دریافت عوارض تردد از بزرگراه های پایتخت در برخی روزنامه ها و خبرگزاری ها مطالبی انتشار یافته که باعث ایجاد شبهاتی شده است.

پیروز حناچی اظهار داشت: در نشست خبری قبلی اشاره کردم یکی از راهکارهای تأمین هزینه های نگهداشت معابر حمل و نقلی در اکثر کلانشهرهای دنیا، اخذ عوارض تردد از خودروهاست اما در شهر تهران چنین رویه ای موسوم نبوده و نیست.

وی افزود: اینکه بابت تردد خودروها از بزرگراه هایی که ساخته شده است ولو به صورت ناچیز عوارض بگیریم تا برای نگهداری از معابر و انجام سرویس های منظم دوره ای مانند ترمیم آسفالت، به روز کردن خط کشی ها، تأمین روشنایی مناسب وسایر سرویس های دیگر، هزینه ها از خود بزرگراه ها تأمین شود، بهترین حالت است اما در حال حاضر به پیشنهاد روشنی در مورد آن دست پیدا نکرده ایم و چنین چیزی در دستور کار نیست اما به هر حال می توانیم به آن فکر کنیم.

معاون عمرانی شهرداری تهران گفت: در مورد پروژه های بزرگراهی که ازاین پس کار ساخت آنها راشروع خواهیم کرد، می توانیم چنین نگاهی را از ابتدا داشته باشیم وبه راحتی این کار امکان پذیر است اما به هر حال این یک پیشنهاد صرف است و تصمیم گیری در مورد اجرایی شدن آن فقط بر عهده شهرداری ها نیست.

حناچی گفت : البته در این قضیه هم بیشتر منظورمان بزرگراه هایی است که به طور کامل در داخل شهر واقع نشده است اما در شبکه حمل و نقلی می تواند مؤثر واقع شود و یک امکان جدید برای تسهیل تردد در محدوده های اطراف پایتخت به حساب می آید. مانند بزرگراه شهید شوشتری که کار احداث آن هنوز شروع نشده است ، می توان ان را به عنوان یک طرح مطالعاتی در این زمینه مورد بررسی قرار داد.

وی افزود: امروزه موارد متعددی در اقصی نقاط جهان قابل مثال زدن است که مدیریت شهری کلانشهرهای پرجمعیت و پرتردد، در کنار بزرگراهها و مسیرهای عادی که محل تردد عامه مردم است، برای احداث معابر ویژه به استفاده از سرمایه های بخش خصوصی روی آورده و به منظور بازگشت سرمایه اولیه و همچنین انجام سرویس ادواری، عوارض تردد از خودروها دریافت می کنند.

حناچی خاطر نشان کرد: طرح این موارد همه در حد پیشنهاد بوده و اجرایی شدن آن مستلزم موافقت دستگاه های مسئول و همچنین بررسی های جامع است.

خبر کوتاه

لزوم بررسی‌های جامع؛

اخذ عوارض تردد در بزرگراه‌های پایتخت، طرحی صرفا مطالعاتی

معاون عمرانی شهرداری تهران: درباره دریافت عوارض تردد از بزرگراه های پایتخت در برخی روزنامه ها و خبرگزاری ها مطالبی انتشار یافته که باعث ایجاد شبهاتی شده است.

پیروز حناچی اظهار داشت: در نشست خبری قبلی اشاره کردم یکی از راهکارهای تأمین هزینه های نگهداشت معابر حمل و نقلی در اکثر کلانشهرهای دنیا، اخذ عوارض تردد از خودروهاست اما در شهر تهران چنین رویه ای موسوم نبوده و نیست.

وی افزود: اینکه بابت تردد خودروها از بزرگراه هایی که ساخته شده است ولو به صورت ناچیز عوارض بگیریم تا برای نگهداری از معابر و انجام سرویس های منظم دوره ای مانند ترمیم آسفالت، به روز کردن خط کشی ها، تأمین روشنایی مناسب وسایر سرویس های دیگر، هزینه ها از خود بزرگراه ها تأمین شود، بهترین حالت است اما در حال حاضر به پیشنهاد روشنی در مورد آن دست پیدا نکرده ایم و چنین چیزی در دستور کار نیست اما به هر حال می توانیم به آن فکر کنیم.

معاون عمرانی شهرداری تهران گفت: در مورد پروژه های بزرگراهی که ازاین پس کار ساخت آنها راشروع خواهیم کرد، می توانیم چنین نگاهی را از ابتدا داشته باشیم وبه راحتی این کار امکان پذیر است اما به هر حال این یک پیشنهاد صرف است و تصمیم گیری در مورد اجرایی شدن آن فقط بر عهده شهرداری ها نیست.

حناچی گفت : البته در این قضیه هم بیشتر منظورمان بزرگراه هایی است که به طور کامل در داخل شهر واقع نشده است اما در شبکه حمل و نقلی می تواند مؤثر واقع شود و یک امکان جدید برای تسهیل تردد در محدوده های اطراف پایتخت به حساب می آید. مانند بزرگراه شهید شوشتری که کار احداث آن هنوز شروع نشده است ، می توان ان را به عنوان یک طرح مطالعاتی در این زمینه مورد بررسی قرار داد. وی افزود: امروزه موارد متعددی در اقصی نقاط جهان قابل مثال زدن است که مدیریت شهری کلانشهرهای پرجمعیت و پرتردد، در کنار بزرگراهها و مسیرهای عادی که محل تردد عامه مردم است، برای احداث معابر ویژه به استفاده از سرمایه های بخش خصوصی روی آورده و به منظور بازگشت سرمایه اولیه و همچنین انجام سرویس ادواری، عوارض تردد از خودروها دریافت می کنند.

حناچی خاطر نشان کرد: طرح این موارد همه در حد پیشنهاد بوده و اجرایی شدن آن مستلزم موافقت دستگاه های مسئول و همچنین بررسی های جامع است.

معاون بهداشتی وزیر بهداشت:

هر سه هزار نفر تحت پوشش یک مراقب سلامت قرار می گیرد

معاون بهداشتی وزیر بهداشت با بیان اینکه هر سه هزار نفر جمعیت شهری، تحت پوشش یک مراقب سلامت قرار می‌گیرند،گفت: در حال حاضر ۲۲ هزار مراقب سلامت در کشور فعالیت می‌کنند و مناطقی که کمبود نیرو دارند می‌توانند نیرو به کارگیرند. علیرضا رئیسی در بازدید از مراکز بهداشتی زاهدان افزود: سیستان و بلوچستان در مقوله سلامت، برای دولت اهمیت ویژه‌ای دارد. هزینه‌های زیادی صرف مبارزه با بیماری‌هایی مانند سل و مالاریا در این استان می شود. بیشتر مبتلایان به این بیماری‌ها اتباع بیگانه کشورهای همسایه هستند. وی به تحت پوشش قرارگرفتن ۱۱ میلیون نفر در طرح تحول سلامت وخدمات رایگان بهداشتی اشاره کرد و گفت: لازم است تا مشکل افراد بدون شناسنامه در مناطق مرزی حل شود تا بتوان از طریق بیمه نسبت به تامین هزینه‌های آنان اقدام کنیم.

نامگذاری خیابان یا مکانی به نام جان‌باختگان «سانچی»

رییس کمیته میراث فرهنگی شورای شهر تهران، ری و تجریش از نامگذاری معبر یا مکانی به نام جان باختگان حادثه سانچی خبر داد.

حسن خلیل‌آبادی با بیان اینکه این نامگذاری که به منظور گرامیداشت یاد و خاطره این از خود گذشتگی خواهد بود در کمیته نام گذاری شورای شهر تهران، ری و تجریش مطرح خواهد شد گفت: امیدواریم هرچه سریع‌تر و در زمان کوتاهی این نام گذاری صورت گیرد.

وزارت نیرو
شرکت آب و فاضلاب روستایی استان لرستان

آگهی مناقصه عمومی یک مرحله ای

نوبت دوم

شرکت آب و فاضلاب روستائی استان لرستان در نظر دارد اجری پروژه های آبرسانی – برق رسانی – تعمیر و نگهداری را از طریق مناقصه عمومی به شرکت های واجد صلاحیت واگذار نماید.

* **موضوع مناقصه :** آبرسانی ۱۰ مورد- برق رسانی ۲ مورد – تعمیر و نگهداری ۱ مورد
* **مبلغ تضمین شرکت در مناقصه :** در اسناد مناقصه می باشد.
* تاریخ دریافت اسناد ۱۰/۲۸ / ۱۳۹۶ لغایت ۱۳۹۶/۱۱/۰۲
* **تاریخ تسلیم کلیه پاکات :** ۱۳۹۶/۱۱/۰۳ لغایت ۱۳۹۶/۱۱/۱۲ تا پایان ساعت اداری
* **تاریخ بازگشایی پاکات:** ۱۳۹۶/۱۱/۱۴ در دفتر اداره حقوقی شرکت آبفار می باشد.
* دریافت اسناد مناقصه هیچ گونه حقی را برای شرکتهای پیمانکاری ایجاد نمی کند و کارفرما در رد یا قبول پیشنهاد ها بر اساس قانون مختار است و متقاضیان می توانند به آدرس ذیل مراجعه و نسبت به دریافت اسناد مناقصه اقدام نمایند.
* کلیه شرکت کنندگان در مناقصه باید دارای گواهینامه ایمنی کار (HSE) باشند.
* حد نصاب برای بازگشایی اسناد مناقصه صرفا بار اول حداقل سه شرکت کننده می باشد.
* **آدرس :** خرم آباد خ انقلاب – جنب سازمان جهاد کشاورزی – شرکت آب و فاضلاب روستایی استان لرستان دبیرخانه اداره حقوقی

دبیر کمیسیون معاملات شرکت آبفار لرستان

تنظیم باد لاستیک مصرف سوخت را تا ۳ درصد کاهش میدهد

روابط عمومی شرکت ملی پخش فرآورده های نفتی منطقه چالوس