نشست صمیمانه مدیر عامل سازمان در دفتر برنامه ریزی، جذب و نگهداری اهدا کنندگان برگزار شد؛

# اگر فرهنگ و روح سازمانی ایجاد شود محیط کاراتر و روابط موثرتر خواهد شد

**سرویس سلامت**– مدیر عامل سازمان انتقال خون در راستای برقراری رفتار درست سازمانی و ارتقای این فرهنگ در اولین نشست صمیمانه با پرسنل روز گذشته در دفتر برنامه ریزی، جذب و نگهداری اهدا کنندگان حضور یافت.

به گزارش امتیاز و به نقل از روابط عمومی سازمان انتقال خون ایران دکتر پورفتح اله روز گذشته در جمع کارکنان این دفتر گزارشی از فعالیت های سال جاری و برنامه های آینده را استماع کرد.

دکتر صداقت مدیرکل دفتر برنامه ریزی جذب و نگهداری اهدا کنندگان در این نشست از تدوین روشهای استاندارد مدیریت ترخیص اهدا کنندگان خبرداد و گفت: کمپین پلاسما فرزیس، کارگاه های آبشاری، مباحث علمی و نشست سراسری مسوولان جذب از دیگر برنامه هایی است که درحال انجام است.

مدیر عامل سازمان انتقال خون نیز در این نشست ضمن تشکر از زحمات همکاران این واحد گفت: ر ایران در فرهنگ و رفتار سازمانی دچار فقر فاحشی هستیم و هنوز روح فرهنگ سازمانی به سازمانهای ما تسری نیافته است و فقط قالب بروکراتیک آن از غرب به عاریت گرفته شده است.

وی افزود: اگر فرهنگ و روح سازمانی ایجاد شود محیط کاراتر و روابط موثرتر خواهد شد.

بنابراین گزارش مدیر عامل سازمان خواست تا دفتر برنامه ریزی، حفظ و جذب اهدا کنندگان در این زمینه پیشرو باشد. وی گفت این نشستهای صمیمانه از دفتر جذب شروع شده است و به تدریج در همه واحد ها منعقد خواهد شد تا روحیه رفتار سازمانی در سازمان تسری یابد. وی هدف این بخش را رسیدن به خطر صفر اهدای خون دانست و افزود: هیچ فاکتور خطرزایی نباید از سد انتخاب اهدا کننده و آزمایشهای مربوط عبور کند.

وی رسیدن به درآمدزایی و خودکفایی را با همکاری و همدلی کارکنان سازمان قابل دسترس دانست و گفت: با همت کارکنان و تولید محصولات پلاسمایی و سرم های اختصاصی قادر خواهیم بود بازار کشور های منطقه را در این زمینه به دست آوریم.

مهاجرت بیماران شهرستانی به تهران همچنان ادامه دارد

# بازخوانی یک چرخه معیوب قدیمی در بیمارستان‌های پایتخت

شلوغی مرکز، قبل از ورود به کلینیک تخصصی و فوق تخصصی شروع می‌شود؛ از خیابان قریب و کنار نرده‌های سبز خیابان؛ جایی که خانواده‌ها کنار بساط بادکنک‌فروشی، دکه روزنامه فروشی، آبمیوه‌های غوطه‌ور در تشت یخ و پتوها و سفره‌هایی که روی زمین پهن شده، منتظر نوبت ویزیت دکتر نشسته‌اند؛ اینجا مرکز طبی کودکان تهران است...

به گزارش ایسنا، داخل کلینیک تخصصی و فوق تخصصی مرکز به اندازه اطراف آن شلوغ است؛ ردیف صندلی‌های داخل کلینیک پر شده است. جمعیتی از پدرها و مادرها روبروی قسمت پذیرش صفی طولانی درست کرده اند تا برای فرزندشان نوبت بگیرند. گوشه و کنار کلینیک، جلوی در ورودی، حیاط بخش بستری و حتی داخل بخش، جمعیت مدام درحال رفت و آمد است؛ با کیف‌های مسافرتی، پیراهن صورتی همراه بیمار، نوزاد در آغوش یا کنار تاب و سرسره روبروی بخش بستری.

این تصویر همیشگی مرکز طبی کودکان تهران است؛ شلوغ و پر از خانواده‌هایی از همه شهرهای ایران. اگر محل سکونت آنها به پایتخت نزدیک باشد و کاری به جز ویزیت پزشک نداشته باشند، یک روز -از صبح تا شب- وقت و هزینه می‌گذارند تا کارشان انجام شود. اگر از شهری دورتر آمده باشند و جایی برای ماندن نداشته باشند، باید دنبال مسافرخانه یا تختی خالی در همراه‌سرای بیمارستان امام خمینی (ره) بگردند.

همان طور که فاطمه- مادر یکی از کودکان بستری شده در مرکز طبی- دنبال تخت خالی می‌گشت. ۲۱ روز از ماندن او، همسر و فرزند بیمارش در تهران می‌گذرد و در این مدت در همراه‌سرای بیمارستان اقامت داشته است. آنها از قم آمده‌اند. پزشکان قمی فرزندش را که بیماری قلبی دارد به تهران ارجاع دادند و گفته‌اند متخصص قلبی که در این بیمارستان است می‌تواند به او کمک کند. سه هفته از جراحی قلب پسرش می‌گذرد و در آی سی یو بستری است. می‌گوید: «تقریبا دو ماه زمان برد که برای ویزیت دکتر، نوبت بگیریم. اگر خیریه زنجیره امید هزینه‌های جراحی قلب فرزندم را قبول نمی‌کرد تا امروز باید ۲۰ میلیون تومان بابت روند درمان پسرم هزینه می‌کردیم، ولی هیچ پولی پرداخت نکرده‌ایم. در این ۲۱ روز حدود سه تا چهار میلیون تومان برای رفت و آمد و خورد و خوراک هزینه کرده‌ایم. اگر لازم باشد همراه بیمار در تهران بماند، بیمارستان برگه‌ای می‌دهد که خانواده‌ها با آن می‌توانند در همراه‌سرای جواد الائمه بمانند. من هم هر هفته اقامتم را تمدید می‌کنم.»

او با دو کیف مسافرتی کنار من نشسته بود؛ یعنی هنوز برای هفته چهارم اقامتش در همراه‌سرا تخت خالی پیدا نکرده است. در میانه گفت‌وگو همسرش می‌رسد؛ به او می‌گوید همراه‌سرا تخت خالی ندارد و باید یک ساعت دیگر صبر کنند. برای این زن ماندن در این اقامتگاه سخت است؛ وسواس دارد و نمی‌تواند با وضعیت آنجا کنار بیاید: «توی این همراه‌سرا از همه شهرها هستند؛ حتی زنی از یاسوج هر هفته برای شیمی درمانی می‌آید. خیلی‌ها مثل او هستند و اقامت هفتگی دارند. حتی بعد از چند روز ماندن هم به کسی نمی‌گویند که تختت را تحویل بده.»

متخصصان بیماری فرزندم را تشخیص ندادند

او مثل چندین و چند زنی است که هر روز با فرزندشان در مرکز طبی کودکان می‌روند و می‌آیند. حتی شبیه مریم که هر دو ماه یکبار برای ویزیت پسرش از قزوین به تهران می‌آید. از او می‌پرسم شهرت متخصص ندارد؟ می‌گوید دارد، اما باید برای درمان پسرم به تهران می‌آمدیم: «چند روز قبل از عید پسرم حالتی شبیه به سرماخوردگی داشت. پزشک به او پنی سیلین زد. حدود ۱۰ روز هیچ مشکلی نداشت، ولی بعد از چند روز دست و پایش درد گرفت. یکبار در بیمارستان بستری شد، حالش رو به بهبودی رفت. ولی دوباره اوایل عید، همین حالت برایش اتفاق افتاد؛ طوری که نمی‌توانستیم به او دست بزنیم، از شدت درد جیغ می‌کشید. تصمیم گرفتیم برای درمان به تهران بیاییم.»

مریم می‌گوید در همان روزهای اول که پزشک این مرکز فرزندش را معاینه کرد، متوجه شد پسرش رماتیسم کودکان دارد. مدت کوتاهی زمان برد تا فرزندش بهبود پیدا کند، از همان زمان هم هر دوماه برای ویزیت به تهران می‌آیند.

او می‌گوید که هزینه ویزیت پزشک در این مرکز کمتر از ۱۰ هزار تومان تمام می‌شود؛ برای این خانواده هربار ویزیت فقط پنج هزار تومان هزینه دارد. گاهی این هزینه به کمتر از این رقم هم می‌رسد.

خانواده دیگری که از ساوه آمده‌اند دو هزار تومان برای ویزیت پزشک پرداخت می‌کنند. این خانواده سه نفره داخل ساختمان کلینیک تخصصی و فوق تخصصی مرکز منتظر بودند وقت ویزیت دکتر فرزندشان که مشکل ریزش پروتئین دارد، برسد. سمانه مادر او می‌گوید: «برای حل مشکل پسرم در شهر خودمان در طول یک ماه حدود ۹۰۰ هزار تومان هزینه کردم، اما بیماری او تشخیص داده نشد. به ما گفتند کار پزشکان مرکز طبی خیلی خوب است. کسانی که فرزندشان را برای درمان اینجا می‌آورند با دارو درمانی جواب می‌گیرند. برای همین ارزش دارد که وقت بگذاری و برای درمان به تهران بیایی.»

او برای هر نوبت ویزیت پسرش نیمه شب از ساوه راه می‌افتد، صبح زود به تهران می‌رسد و بعد از معاینه دکتر به شهرش بازمی‌گردد. این چرخه تا زمانی که فرزندش به طور کامل درمان شود، ادامه خواهد داشت.

البته مهاجرت بیماران شهرستانی به تهران تنها مختص بیمارستان مرکز طبی کودکان نیست؛ بیمارستان‌های بنامی نظیر امام خمینی (ره)، شریعتی، علی اصغر (ع) و ... همه روزه پذیرای حجم زیادی از بیماران از شهرستان‌های مختلف کشور هستند.

نظام ارجاع کشوری؛ راه حل مهاجرت بیماران به تهران

دکتر شروین بدو -رئیس مرکز طبی کودکان تهران- درباره چرایی شکل‌گیری این چرخه قدیمی در بیمارستان‌های تهران توضیح می‌دهد و می‌گوید: در بعضی از موارد خود شخص تصمیم می‌گیرد به تهران مراجعه کند؛ چون احساس می‌کند خدمت مورد نیاز او در تهران بهتر ارائه می‌شود. او ممکن است نداند که این خدمت را می‌تواند در شهرستان خودش هم دریافت کند. گاهی هم این پزشکان هستند که بیماران را ارجاع می‌دهند. در گروه اول شاید تعدادی از آنها بتوانند بدون جابجایی این خدمات را دریافت کنند. این روند باعث می‌شود بار فعالیت در مرکز طبی بالا رود و نتوانیم کاری مطلوب برای بیماران انجام دهیم. اگر نظام ارجاع کشوری تقویت شود، بخش زیادی از این بار برداشته می‌شود و مردم هدفدار مراجعه می‌کنند.

رئیس مرکز طبی کودکان تهران، ضریب اشغال تخت در این مرکز را بیش از ۹۰ درصد اعلام و اضافه می‌کند: این ضریب اشغال تخت باعث می‌شود به کسانی خدمت ارائه دهیم که واقعا به آن نیاز داشته باشند. ما در بیمارستان خود به بیش از نیمی از کلانشهر تهران و ارجاعاتی که از کل کشور داریم، خدمت می‌دهیم. هرچند ممکن است بر اثر ساماندهی ارجاع بیماران، تخت‌های بیمارستانی خالی نشوند، ولی حداقل امکاناتی فراهم می‌شود تا کسانی که در آن لحظه به این تخت‌ها واقعا نیاز دارند، از آن بهره‌مند شوند.

او همچنین می‌گوید که مادران کودکان بیمار می‌توانند در بیمارستان بمانند ولی سایر همراهان معمولا از طریق بیمارستان به همراه‌سرا ارجاع داده می‌شوند که البته این ارجاع وظیفه مرکز طبی نیست. این همراه‌سرا نیز گنجایش محدودی دارد.

بدو همچنین بیان می‌کند: اگر این بیماران در شهر خودشان به مراکز درمانی دولتی مراجعه کنند، تعرفه‌ای معادل مرکز طبی می‌پردازند؛ چون تعرفه در همه مراکز دولتی یکسان است، اما در مراجعه به بخش خصوصی باید هزینه بیشتری بپردازند. به ندرت ممکن است در بیمارستان تخت خالی داشته باشیم؛ به همین دلیل بر حسب شرایط بیماران به آنها نوبت بستری داده می‌شود. بیمارانی که نیاز به خدمت غیراورژانسی دارند، بر اساس اولویت خدمت دریافت می‌کنند.

تجمیع یک سوم درمان‌های تخصصی در تهران

قائم مقام و سخنگوی وزارت بهداشت نیز بخشی از این چرخه را غیرقابل اجتناب می‌داند؛ چراکه به اعتقاد او نمی‌توان بعضی از خدمات تخصصی و فوق تخصصی را در همه شهرها و استان‌ها فراهم کرد.

دکتر ایرج حریرچی در گفت‌وگو با ایسنا درباره این موضوع می‌گوید: مستندات علمی مشخص کرده‌اند که اگر برخی از اقدامات درمانی در جاهایی متمرکز باشد و به تعداد بسیار زیاد انجام شود، تاثیرگذارتر است. بنابراین یک قسمت از این موضوع اجتناب‌ناپذیر است و در همه کشورهای دنیا وجود دارد.

وی بخش دیگری از این مشکل را کمبود امکانات می‌داند و اضافه می‌کند: ممکن است در یک شهرستان، یک تخصص خاص وجود نداشته باشد یا عمل جراحی خاصی انجام نشود. در این شرایط بر اساس قانون سطح‌بندی خدمات، مسولان نظام سلامت مکلفند این خدمات را به این مناطق ببرند. این درحالیست که با توجه به کمبود پزشک و کمبود تختی که در کشور وجود دارد، در این مسیر دچار مشکلاتی می‌شویم.

حریرچی ادامه می‌دهد: دلیل دیگری هم در این زمینه وجود دارد که البته قابل اصلاح است؛ بر این اساس گاهی می‌بینیم که مردم یا تخصص‌های موجود در شهرها و استان‌های خود را نمی‌شناسند و یا فکر می‌کنند اگر به مرکز استان مراجعه کنند، متخصصان بهتری وجود دارد. حال این موضوع در وهله اول ناشی از مشکلات فرهنگی و در مرحله دوم نیز ناشی از عدم اجرای درست نظام ارجاع است. متاسفانه از گذشته بیش از یک‌سوم درمان‌های تخصصی در تهران بوده و در برخی از موارد میزان آن حتی به بالای ۴۰ درصد هم می‌رسد و این موضوع به دو دلیل است؛ اول اینکه امکانات شهرستان‌ها کم بوده و دوم اینکه به دلیل امکانات بهتر زندگی، جامعه پزشکی که تعهدات قانونی و اجباری خود را انجام داده‌اند، ترجیح می‌دهند در شهرهای بزرگ بویژه تهران مستقر شوند.

وی با بیان اینکه برای حل این مشکلات وزارت بهداشت در چهار سال گذشته اقداماتش را بیشتر در مناطق محروم و غیر برخوردار انجام داده است، ادامه داد: موضوع مهم دیگری که باید مورد توجه قرار گیرد، این است که باید استانداردهای زندگی و توسعه عمومی در شهرستان‌ها در حدی باشد که خود پزشکان بعد از انجام کار اجباری‌شان به طور داوطلبانه هم در شهرستان‌های کوچک مستقر شوند.

## اخبار

### وجود ۵۰۰هزار اهداکننده مستمر وداوطلب برای اهدای خون در کشور

**سرویس سلامت** – بر اساس مطالعه ازمایشهای غربالگری عفونتهای قابل انتقال از طریق خون بیش از ۷۰ درصد موارد مثبت هپاتیت بی و سی و اچ ای وی ، و اچ تی ال وی ، در اهداکنندگانی مشاهده شده که برای اولین بار اقدام به اهدای خون نموده اند .

به گزارش امتیاز؛ اهدا کنندگان بار اول تنها ۲۴ درصد اهداکنندگان خون در ایران هستند با انجام برنامه ازمایش وغربالگری که از ابتدای سال ۱۳۸۵ در برنامه سازمان انتقال خون قرار گرفت در ۱۵ استان کشور موفق شده ایم خون و فراورده های خونی را فقط از اهداکننده مستمر ویا با سابقه تهیه نماییم که می تواند قدم بزرگی در رسیدن به خطر صفر عفونت پس از انتقال خون در کشور و بیشتازی ایران در تضمین سلامت خون وفراورده های خونی باشد ، اهداکنندگان مستمر خون کسانی هستند که حداقل ۲بار در سال اقدام به اهدای خون می کنند و در حال حاضر سازمان انتقال خون در ایران مفتخر است که ۵۰۰هزار اهداکننده مستمر وداوطلب بدون چشمداشت برای اهدای خون دارد وبا رساندن این عدد به یک میلیون اهداکننده واموزش خود مراقبتی می توانیم بیشتاز کشورهای جهان در تضمین خطر صفر عفونتهای قابل انتقال از طریق خون باشیم .

### تشویق و قدردانی از همکاران برگزیده سازمان انتقال خون

**سرویس سلامت**– در راستای ترویج فرهنگ سازمانی و مشارکت همکاران سراسر کشور کارکنان برگزیده سازمان انتقال خون در سراسر کشور ماهانه و سالانه معرفی و تشویق می شوند.

به گزارش امتیاز؛ بر اساس همین گزارش دکتر علی اکبر پور فتح اله مدیر عامل سازمان انتقال خون طی دستورالعملی اعلام کرد: رفتار سازمانی از جمله ملزومات برای یک سازمان پویا و ارزشمند است که مسئولیت امر حساس تامین خون سالم و کافی را بعهده دارد از این رو تشویق و فرهنگ سازی و ایجاد حس مشارکت سازمانی ضروری است.

در راستای اجرایی شدن این دستورالعمل دبیرخانه ای با مسئولیت دکتر بشیر حاجی بیگی مدیرکل دفتر مدیرعامل وبا مشارکت دکتر یوسف کاظمی نژاد مدیرکل منابع انسانی و دکتر مریم زادسر مدیر آموزش های کوتاه مدت موسسه عالی آموزشی و پژوهشی طب انتقال خون در ستاد مرکزی سازمان انتقال خون تشکیل شد که از این پس با همکاری شوراهای منطقه ای سازمان انتقال خون در سراسر کشور نسبت به معرفی و تقدیر از همکاران نمونه اقدام شود.

عضو کمیسیون بهداشت مجلس؛

### بازار تجهیزات پزشکی کشور دست دلالان است

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با انتقاد از بی توجهی به حذف واسطه ها از بازار تجهیزات پزشکی، گفت: سیستم های نظارتی با دلالان بازار تجهیزات پزشکی هیچ برخورد بازدارنده ای نمی کنند.

احمد حمزه با اشاره به ضرورت حذف واسطه ها درکاهش قیمت و تضمین کیفیت تجهیزات پزشکی، اظهارداشت: متاسفانه در حال حاضر بازار تجهیزات پزشکی در کشور همانند بخش ها و حوزه های دیگر در دست دلالان و واسطه ها قرار دارد، از سوی دیگر شرکت های برند تجهیزات پزشکی در ایران نمایندگی مشخصی نداشته و این موضوع نیز سبب مشکلاتی در بازار وسایل پزشکی شده است.

وی با تاکید برایجاد دفتر و مرکزی برای شرکت های معتبرخارجی تجهیزات پزشکی در کشور، افزود: اگر بتوان با ایجاد دفاتر و نمایندگی های شرکت های معتبر خارجی تولیدکننده تجهیزات پزشکی وسایل مورد نیاز پزشکی و درمانی را بدون واسطه و مستقیم از این شرکت ها تامین کرد، به طورحتم می توان از کیفیت کالا اطمینان داشت و اینکه قیمت تمام شده برای بیماران نیز ارزان تر خواهد بود.

حمزه با بیان اینکه متاسفانه دلیل عدم مقابله و حذف واسطه ها در بازار تجهیزات پزشکی مشخص نیست، تصریح کرد: مشخص نیست که چرا با دلالان دربازار تجهیزات پزشکی برخورد نمی شود، یعنی معلوم نیست که سازمان های نظارتی به چه دلیلی تمایلی به حذف و قطع دست واسطه ها ندارند؛ البته شاید این برخوردها برای سیستم های نظارتی دارای هزینه باشد، هرچند که دراین خصوص نظارت برعهده وزارت بهداشت و درراس آن سازمان غذا و دارو است.

وی با اشاره به اینکه دستگاه های نظارتی درهیچ بخشی از جمله حوزه بهداشت و درمان به وظایف خود به درستی عمل نمی کنند، گفت: حوزه بهداشت ودرمان اولویت اول کشوراست، به طورحتم نظارت ها باید کارآمد تر و در راستای حذف واسطه ها باشد، یعنی باید شرایطی را در جهت فعالیت شرکت های خارجی و یا حداقل نمایندگی های آنها به طور مستقیم در کشور فراهم کرد؛ البته شرایط تولید تجهیزات پزشکی در حد قابل قبولی است، اما در خصوص قاچاق و واردات همانند سایر بخش های دیگر همیشه مشکلاتی وجود دارد.

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با بیان اینکه بخشی از تجهیزات پزشکی قاچاق وارد کشور می شود، افزود: حتی برای آن بخشی که به صورت قانونی وارد کشور می شود، نمی توان اصلی بودن برندها را مورد تایید قرار داد.

استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران؛

### تشخیص مشکلات چشمی وظیفه اپتومتریست است

استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران، گفت: تشخیص بیماری های چشمی توسط اپتومتریست ها، با هدف حفظ سلامت بینایی و چشمی جامعه، یک اصل جهانی و قانونی منطقی است.

دکتر امیر اسهرلوس اظهارداشت: اپتومتری رشته ای کاملا مستقل و کارآمد در سطح جهان است که در سراسر دنیا فقط به این نام شناخته می شود. این رشته که از برترین رشته های دنیا محسوب می شود مسئول مراقبت اولیه چشمی و بینایی است.

وی افزود: در اکثر کشورهای پیشرفته دنیا تمامی بیماران مشکلات چشمی ابتدا به اپتومتریست مراجعه می کنند تا مشکلات آنها به طور کامل تشخیص داده شود و اقدامات درمانی لازم که در حیطه وظایف این رشته است، انجام می پذیرد و در صورت نیاز به بررسی های تکمیلی یا درمان های مربوط به حیطه های تخصصی دیگر به معاینه گران مربوطه ارجاع داده می شود.

مسئول علمی کنگره اپتومتری ایران، ادامه داد: در کشورهای مدرن بیماران چشمی حتما باید در مرحله اول به اپتومتریست به عنوان سطح اول مراقبین سلامتی چشم مراجعه کنند و ارجاع به سطوح بعدی به صلاحدید و تشخیص اپتومتریست صورت می پذیرد. طبیعتا این سیستم پیشرفته درمانی و سطح بندی سیستم مراقبت و سلامتی نه تنها کاملا اقتصادی و اصولی است بلکه باعث خواهد شد هر فرد معاینه گر فقط در حیطه تخصصی خود اعمال وظیفه کند و نهایتا بیماران با هزینه کمتر خدمات تخصصی را از حرف تخصصی متعدد چشمی از جمله اپتومتری، تخصص قرنیه، تخصص شبکیه و... دریافت خواهند کرد.اسهرلوس گفت: مباحث مربوط به بیماری های مختلف چشم به طور جامع و کامل طی واحدهای متعدد درسی توسط اپتومتریست ها فراگرفته می شود و تمامی اطلاعات تشخیصی و درمانی بیماری های بخش های مختلف چشم از پلک ها تا عصب بینایی در طول تحصیل ایشان توسط دانشگاه ارائه می گردد. وی افزود: در ایران نیز همانند اکثریت کشورهای دنیا آموزش های آکادمیک در زمینه بیماری های چشمی و روش های جراحی چشمی در سه مقطع تحصیلی از کارشناسی تا دکترای تخصصی توسط اپتومتریست ها دریافت می شود که این طبق اصول برنامه ریزی مصوب وزارت بهداشت اجرا می شود و هرگونه تحریف این حقیقت در واقع ندیده گرفتن قوانین موجود و بی احترامی به این مصوبات است. این استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران، گفت: تصور اپتومتری بدون مبحث تشخیص بیماری های چشمی غیرممکن است و با تعریف و هدف ایجاد این حرفه در دنیا کاملا تناقض دارد. بیش از ۸۰ درصد مشکلات چشمی و علت مراجعه بیماران مربوط به عیوب انکساری است. این طیف کثیر بیماران برای دریافت خدمات تخصصی بینایی زیر نظر همکاران اپتومتریست هستند و سلامتی چشمی و بینایی خود را به ایشان سپرده اند.

**اگهی تحدید حدود حوزه ثبتی شهرستان نوشهر**

پیرو آگهی قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی و به استناد تبصره ذیل ماده ۱۳ قانون و ماده ۱۳ ایین نامه قانون اخیر الذکر تحدید حدود املاک مشروحه ذیل در ساعت و تاریخ های مقرر در محل وقوع ملک به شرح ذیل به عمل خواهد امد .

املاک متقاضیان واقع در مرتع خشکرود شرقی پلاک۲ اصلی بخش دو قشلاقی

۱۴ فرعی خانم سولماز علی خان فرزند حسنعلی نسبت به ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی بمساحت ۴۹۱/۷۰ متر مربع طبق رای شماره ۱۳۹۶۶۰۳۱۰۰۰۷۰۰۴۱۵۹ تاریخ ۱۳۹۶/۰۳/۳۱ هیات قانون تعیین تکلیف

املاک متقاضیان واقع در قریه بندپی پلاک ۴ اصلی بخش دو قشلاقی

۱۲۳۰ فرعی ۱-سید محمد باقر محسنی مهرفرزند سید محمد نسبت به سه دانگ مشاع از ششدانگ ۲- سید مصطفی محسنی مهر فرزند سید محمد نسبت به یک و نیم دانگ مشاعاز ششدانگ ۳- خانم فرشته صادق نیا فرزند انوشیروان نسبت به یک و نیم دانگ مشاع از ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی بمساحت ۲۵۰/۲۱ متر مربع طبق رای شماره ۱۳۹۶۶۰۳۱۰۰۰۷۰۰۵۰۵۷و۱۳۹۶۶۰۳۱۰۰۰۷۰۰۵۰۵۵و۱۳۹۶۶۰۳۱۰۰۰۷۰۰۵۰۵۳ تاریخ ۱۳۹۶/۰۴/۱۱ هیات قانون تعیین تکلیف

۱۲۳۳فرعی اقای منصور قمی اولیلی فرزند عوض نسبت به ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی بمساحت ۲۸۱/۷۲ متر مربع طبق رای شماره ۱۳۹۶۶۰۳۱۰۰۰۷۰۰۵۹۲۵ تاریخ ۱۳۹۶/۰۴/۲۵ هیات قانون تعیین تکلیف

املاک متقاضیان واقع در قریه اندرور پلاک ۲ اصلی بخش سه قشلاقی

۷۴۷ فرعی اقای فریدون درویشی فرزند محمد نسبت به ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی به مساحت ۱۱۰۴/۳۳ متر مربع طبق رای شماره ۱۳۹۶۶۰۳۱۰۰۰۷۰۰۳۳۸۹ تاریخ ۹۶/۰۳/۲۲ هیات قانون تعیین تکلیف ساعت ۹ صبح روز شنبه مورخ۱۳۹۶/۰۷/۰۱

املاک متقاضیان واقع در قریه حوضکتی پلاک ۱۱ اصلی بخش سه قشلاقی

۴۳۶ فرعی اقای حجت اله فولاد فرزند عطاء اله نسبت به ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی به مساحت ۴۹۹/۰۴ متر مربع طبق رای شماره ۱۳۹۶۶۰۳۱۰۰۰۷۰۰۶۹۰۴ تاریخ ۹۶/۰۵/۰۸ هیات قانون تعیین تکلیف

۴۳۷ فرعی خانم مهوش شهیدی فرزند احمد نسبت به ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی به مساحت ۲۳۱/۴۰ متر مربع طبق رای شماره ۱۳۹۶۶۰۳۱۰۰۰۷۰۰۴۱۶۴ تاریخ ۹۶/۰۳/۳۱ هیات قانون تعیین تکلیف

۴۴۰ فرعی اقای محمد ولی جمشید زاده فرزند اسمعیل نسبت به ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی به مساحت ۱۵۷/۳۷ متر مربع طبق رای شماره ۱۳۹۶۶۰۳۱۰۰۰۷۰۰۴۸۹۹ تاریخ ۹۶/۰۴/۱۱ هیات قانون تعیین تکلیف

املاک متقاضیان واقع در قریه چلک پلاک ۱۷ اصلی بخش سه قشلاقی

۷۳۷ فرعی اقای علی هشامی فرزند محمد نسبت به ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی به مساحت ۴۴۵/۱۶ متر مربع طبق رای شماره ۱۳۹۶۶۰۳۱۰۰۰۷۰۰۴۹۹۳ تاریخ ۱۳۹۶/۰۴/۱۱ هیات قانون تعیین تکلیف

املاک متقاضیان واقع در قریه پول پلاک ۳۰ اصلی بخش دوییلاقی

۱۴۹ فرعی ۱- خانم صغری خزایی پول فرزند بمان ۲- خانم نجیبه خزایی پول فرزند بمان حصه هرکدام مشاعا و بالسویه به میزان سه دانگ مشاع از ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی به مساحت ۵۴۰/۰۵ متر مربع طبق رای شماره ۱۳۹۶۶۰۳۱۰۰۰۷۰۰۶۱۳۳و۱۳۹۶۶۰۳۱۰۰۰۷۰۰۶۱۳۱ تاریخ ۱۳۹۶/۰۴/۲۷ هیات قانون تعیین تکلیف

املاک متقاضیان واقع در قریه لاشک پلاک ۶۷ اصلی بخش دو ییلاقی

۳۰ فرعی ۱- اقای ایرج بائی لاشکی فرزند علی اکبر ۲- بهروز بائی لاشکی فرزند علی اکبر حصه هرکدام مشاعا و بالسویه به میزان سه دانگ مشاع از ششدانگ یک قطعه زمین کشاورزی به مساحت ۴۰۲۲۶/۳۹ متر مربع طبق رای شماره ۱۳۹۶۶۰۳۱۰۰۰۷۰۰۶۳۸۱ و ۱۳۹۶۶۰۳۱۰۰۰۷۰۰۸۳ تاریخ ۱۳۹۶/۰۵/۰۲ هیات قانون تعیین تکلیف ساعت ۹ صبح روزیکشنبه مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲

لذا از متقاضیان و مالکین املاک مجاور و صاحبان حقوق ارتفاقی دعوت می شود در وقت مقرر در محل وقوع ملک حضور بهم رسانند بدیهی است در صورت عدم حضور متقاضی و یا نماینده قانونی انان طبق ماده ۱۵ قانون ثبت ملک مورد تقاضا با حدود اظهار شده از طرف مجاورین تحدید خواهد شد معترضین می توانند به استناد ماده ۲۰ قانون ثبت و مواد ۷۴ و ۱۸۶ایین نامه قانون ثبت ظرف مدت ۳۰ روز از تاریخ تنظیم صورت مجلس تحدید حدود اعتراض خود را کتبا به این اداره تسلیم و ظرف مدت یکماه از تاریخ تسلیم اعتراض به واحد ثبتی مبادرت به تقدیم دادخواست به مرجع قضایی نمایند . در غیر اینصورت با ارائه گواهی عدم تقدیم دادخواست توسط متقاضی و یا نماینده قانونی وی و بدون توجه به اعتراض واصله عملیات ثبتی با رعایت مقررات ادامه می یابد.

تاریخ انتشار ۱۳۹۶/۰۶/۱۱

رئیس ثبت اسناد و املاک شهرستان نوشهر-فرامرز کلبادی نژاد

آگهی ابلاغ وقت دادرسی و دادخواست وضمائم به خوانده مصطفی جبلی کلاسه پرونده: ۹۶/۲۱۸/۲۷۸ وقت رسیدگی: ۹۶/۷/۱۵ ساعت ۱۶ خواهان: سید مهدی سقای استرآبادی به وکالت از خانم سارا یزدان دوست خوانده: مصطفی جبلی خواسته: مطالبه خواهان دادخواستی تسلیم شوراهای حل اختلاف تهران نموده که جهت رسیدگی به این حوزه ارجاع و وقت رسیدگی تعیین شده که به جهت عجر خواهان اعلام نشانی خوانده و به درخواست وی و دستور شورا تجویز ماده ۷۳ قانون آئین دادرسی مدنی مراتب یک نوبت در یکی از جراید کثیرالانتشار آگهی می شود تا خوانده در وقت مقرر فوق در جلسه دادگاه حاضر شود. ضمنا وی میتواند به دبیرخانه حوزه مراجعه و ضمن اعلام نشانی کامل خود نسخه دوم خواست و ضمایم را دریافت نماید.

۱۱۰/۷۲۳۹۸ دفتر حوزه ۲۱۸ مجتمع شماره۵ شورای حل اختلاف تهران

مشخصات ابلاغ شونده حقیقی: نام امیر پژمان رفیعی به نشانی مجهول المکان تاریخ حضور ۹۶/۷/۱۵ شنبه ساعت۹:۳۰ محل حضور تهران اکباتان بین فاز یک و دو جنب اورژانس ۱۱۵ ساختمان سابق شهرک عمران اکباتان درخصوص دعوی محمدجواد کرمی به طرفیت شما در وقت مقرر فوق جهت رسیدگی در این شعبه حاضر شوید ضمنا به پیوست نسخه ثانی دادخواست ارسال می گردد.

۱۱۰/۷۲۳۸۷ دفتر شعبه ۲۰۱ مجتمع شماره۵ شورای حل اختلاف تهران

آگهی ابلاغ وقت رسیدگی و دادخواست و ضمایم به آقای جواد اکبری حامد خواهان آقای امیر همایون محذوف دادخواستی بطرفیت خوانده اقای جواد اکبری حامد به خواسته اعسار از پرداخت محکوم به مطرح که به این شعبه ارجاع و به شماره پرونده کلاسه ۹۶۰۹۹۸۲۱۶۱۹۰۰۲۶۱ شعبه۸۷ ثبت گردیده که وقت رسیدگی آن در ۱۳۹۶/۷/۱۵ ساعت۱۰:۳۰ صبح تعیین حسب دستور دادگاه طبق موضوع ماده ۷۳ قانون آئین دادرسی مدنی به علت مجهول المکان بودن خوانده و درخواست خواهان مراتب یک نوبت در یکی از جراید کثیرالانتشار آگهی می شود تا خوانده ظرف یک ماه پس از تاریخ انتشار آگهی به دفتر دادگاه مراجعه و ضمن اعلام نشانی کامل خود نسخه ثانی دادخواست و ضمائم را دریافت و در وقت مقرر فوق جهت رسیدگی در دادگاه حاضر گردد.

۱۱۰/۷۲۳۳۴ دفتر شعبه ۸۷ دادگاه عمومی حقوقی مجتمع قضایی صدر تهران

آگهی ابلاغ وقت دادرسی و دادخواست وضمائم به کلاسه پرونده: ۹۶۰۹۹۸۱۱۰۰۲۰۰۳۲۰ وقت رسیدگی: ۹۶/۷/۱۲ ساعت ۱۵ خواهان: شرکت لیزینگ ایران خودرو با وکالت مع الواسطه بهداور اندیش عدالت و وکالت امیر یوسفی رامندی خوانده: رضا احمدخان ایروانی و محمدرضا حقوقی خواسته: مطالبه وجه چک خواهان دادخواستی تسلیم شورای حل اختلاف نموده که جهت رسیدگی به شعبه ۱۰۰۲ ارجاع گردیده و وقت رسیدگی تعیین شده به علت مجهول المکان بودن خوانده به درخواست خواهان و دستور دادگاه و به تجویز ماده ۷۳ قانون آئین دادرسی مدنی مراتب یک نوبت در یکی از جراید کثیرالانتشار آگهی می شود تا دادخواست و ضمائم را دریافت نماید و در وقت رسیدگی مقرر جهت رسیدگی حضور بهم رساند چنانچه بعداً ابلاغی بوسلیه آگهی لازم شود فقط یک نوبت منتشر و مدت آن ده روز خواهد بود.

۱۱۰/۷۲۴۴۹ شعبه ۱۰۰۲ مجتمع شماره۲۱ شورای حل اختلاف تهران

آگهی خواهان فرهاد آقاجعفری دادخواستی بطرفیت خوانده منوچهر ضیایی شهمیرزادی به خواسته مطالبه وجه چک و تامین خواسته تقدیم دادگاههای عمومی شهرستان تهران نموده که جهت رسیدگی به شعبه ۶۳۴ مجتمع قضایی شماره۱۳ شورای حل اختلاف شهر تهران واقع در تهران میدان دروازه شمیران- خیابان فخرآباد-جنب مسجد فخرآباد- شهرداری منطقه۱۳ ارجاع و به کلاسه ۹۶۰۹۹۸۰۹۱۸۳۰۰۳۷۷ ثبت