خبر

چگونگی بهره‌مندی از «بیمه‌خسارت حیات وحش»

معاون محیط زیست طبیعی و تنوع زیستی سازمان حفاظت محیط زیست از تعلق بیمه خسارت تعداد قابل توجهی از گونه‌های حیات وحش در خطر انقراض یا حمایت‌شده به مزارع کشاورزی و دام خبر داد.

به گزارش ایسنا، در برخی مواقع ممکن است تعارضی میان حیات وحش و دامداران براثر حمله گوشتخواران به دام به وجود آید یا این تعارض حیوانات با کشاورزان به‌دلیل آسیب به محصولات کشاورزی یا حتی حمله خرس به محصولات زنبورداران ایجاد شود که باعث می‌شود کشاورزان، دامداران و زنبورداران به‌منظور حفاظت از مایملک خود اقدام به تله‌گذاری کنند.

خسارت و آسیب رساندن به دام و محصولات کشاورزی برای دامداران و کشاورزان دغدغه‌ای اقتصادی است چراکه دام و محصولات کشاورزی آنان مایملک و سرمایه زندگیشان است. از این رو تنها آموزش و فرهنگ‌سازی درباره ارزش گونه‌های حیات وحش به‌ویژه گونه‌های در معرض خطر انقراض یا حتی جریمه و برخوردهای سلبی در این زمینه نمی‌تواند اثربخشی کافی داشته باشد.

یکی از راه‌های کاهش موارد تله‌گذاری و کشتن حیات وحش در کنار فرهنگسازی، توجه مسوولان به مسائل اقتصادی دامداران و کشاورزان از جمله جبران به موقع خسارات آن‌هاست. معاون محیط زیست طبیعی و تنوع زیستی سازمان حفاظت محیط زیست از تعلق بیمه خسارت تعداد قابل توجهی از گونه‌های حیات وحش در خطر انقراض یا حمایت شده به مزارع کشاورزی و دام مردم خبر داد. حسن اکبری در گفت‌وگو با ایسنا اظهار کرد: این کار با تلاش سازمان حفاظت محیط زیست و صندوق ملی محیط زیست برای اولین بار اتفاق افتاده است. وی ادامه داد: این بیمه که در گذشته به صورت موردی برای گونه‌هایی همچون پلنگ یا یوزپلنگ بود، در حال حاضر کل گونه‌های در خطر انقراض و حمایت شده‌ای که تعداد آن‌ها نیز قابل توجه است از طریق تفاهمنامه‌ای با صندوق بیمه محصولات کشاورزی برای تمام گونه‌ها منظور می‌شود. معاون محیط زیست طبیعی و تنوع زیستی سازمان حفاظت محیط زیست طبیعی افزود: اگر به گونه‌ها و محصولات کشاورزی شخصی از سوی حیواناتی همچون خرس‌ها، گربه‌سانان، آهو، قوچ و میش و... آسیبی وارد شود، آن شخص می‌تواند به نزدیک‌ترین واحد محیط زیست همچنین نزدیک‌ترین شعبه صندوق بیمه محصولات کشاورزی مراجعه کند. برای این کار نیازی نیست که محصولات خود را بیمه کنند تنها کافیست در صورت وارد شدن خسارت به این مراکز مراجعه کند و پس از کارشناسی و بررسی، خسارت پرداخت خواهد شد.

اصرار دارند مریض را در بیمارستان نگه دارند چراکه پول خرج می‌کند

تاب‌آوری جامعه زیر ضرب هزینه‌های درمان

یک استاد دانشگاه درباره وضعیت و هزینه‌های درمان می گوید: «هر جامعه‌ای ظرفیتی برای تحمل مشکلات دارد، گرفتاری‌های درمانی می‌تواند تاب‌آوری جامعه را پایین بیاورد تا هنگام مواجهه با مشکلات بردباری و تحمل جامعه پایین بیاید و اعتراض کنند. یک نفر را صبح تا شب گرفتار بیمارستان و تهیه دارو کرده‌اید معلوم است وقتی بشنود کشور درحال توسعه است برافروخته می‌شود.»

توجه کنید در وزارت بهداشت اکثر وزیرها جراح هستند، کسی که جراح است واقعاً اطلاعاتی از نظام سلامت ندارد اگرهم چیزهایی می‌داند به‌شکل تجربی آموخته و لذا پشتوانه علمی و مطالعاتی ما برای برنامه‌ریزی ضعیف است

برنامه هفتم توسعه در مجلس درحال بررسی است تا تبدیل به سند بالادستی شود، سندی که قرار است برای چند سال راهنمای تصویب قوانین در حوزه‌های متفاوت باشد، یکی از این حوزه‌ها بهداشت و درمان است؛ در تمام سال‌های گذشته اولویت بهداشت بر درمان همواره گفته و شنیده شده است اما تا پای کار که می‌رسد این برنامه‌های درمان محور هستند که گوی سبقت را در بودجه و امکانات از بهداشت می‌رباید، چیزی‌که به‌نظر می‌رسد در لایحه برنامه هفتم توسعه هم اتفاق افتاده است و باز هم همه توجه‌ها سمت‌وسوی درمانی دارد، این را حمید سوری، اپیدمیولوژیست و مدرس دانشگاه به خبرآنلاین می‌گوید: «متاسفانه چیزی که در برنامه توسعه هفتم وجود دارد این است که مداخله‌های پیش از رخداد بسیار ضعیف است و عمده تمرکز آن بر روی مسائل درمانی و بعد از رخداد است.»

● آقای دکتر شما ظرفیت‌های برنامه هفتم توسعه را درخصوص بهداشت و درمان چه‌طور بررسی می‌کنید؟

◄ عمده تمرکز برنامه هفتم در خصوص بهداشت و درمان بر روی درمان است، برنامه‌ای که با روح علم سلامت سنخیت ندارد، درحالی‌که در علم سلامت ما وظیفه داریم از افراد محافظت کنیم تا بیمار نشوند، اگر برنامه توسعه هفتم با همین کیفیت تصویب شود ما در حوزه سلامت طی سال‌های آینده گرفتار مشکلات جدی‌ای خواهیم شد، یعنی هزینه‌های زیادی برای درمان مردم صورت می‌گیرد درحالی‌که می‌شوند خیلی کمتر از این هزینه‌ها را صرف پیشگیری از بیماری و برنامه‌های بهداشت کرد، با این اقدام کیفیت زندگی افراد جامعه هم افزایش پیدا می‌کند.

● بودجه حوزه بهداشت و درمان در کشور ما چه نسبتی با هم دارند؟

◄ طبق گزارش‌های منابع داخلی ۸۰ درصد بودجه‌های بهداشت و درمان فقط صرف درمان می‌شود درحالی‌که ۲۰ درصد این بودجه صرف بهداشت می‌شود، اما در کشورهای توسعه یافته این نسبت تقریباً معکوس است و بخش زیاد بودجه برای بهداشت و پیشگیری از بیماری‌ها صرف می‌شود، تجارت درمان در کشور ما خیلی پررنگ است، چراکه متاسفانه خود تصمیم‌گیرندگان در حوزه درمان ذی‌نفع هستند، این گروه یا اطلاعات کافی درباره پیشگیری از بیماری و بخش بهداشت ندارند یا این‌که تعارض منافع دارند، بنابراین یا از سر جهل است یا از سر حفظ منافع تمرکز بودجه در حوزه درمان بیشتر است، در حوزه بهداشت پولی وجود ندارد اما چون درمان وارد کار تجاری شده است سودآوری بیشتری دارد و برایش تقاضا ایجاد می‌شود، نتیجه این وضعیت این می‌شود که ما دائم باید تجهیزات پزشکی و دارو خریداری کنیم.

● یعنی بودجه زیادی صرف خرید دارو و تجهیزاتی می‌شود که نیازی به آن‌ها نیست؟

◄ خیلی از مداخله‌های درمانی در کشور ما غیر استاندارد است و با معدل جهانی سازگاری ندارد، مثل نسبت استفاده از ام‌آرآی به جمعیت، یا مثلاً استفاده از آنتی‌بیوتیک‌ها، امروز از تکنولوژی‌های مدرن و تست‌های مختلف در کشور ما بیش از حد استفاده می‌شود، میانگین طول اقامت بیمار در بیمارستان در کشور ما در مقایسه با کشورهای پیشرفته خیلی بیشتر است، اینجا اصرار دارند مریض را در بیمارستان نگه دارند چراکه پول خرج می‌کند، فرقی هم ندارند هزینه‌ها مستقیم از جیب بیمار پرداخت شود یا از طریق بیمه‌ها پرداخت شود.

● درخصوص استفاده از تجهیزات پزشکی چه‌طور؟

◄ دستگاه‌های گران‌قیمت مانند ام‌آرآی یا پت‌اسکن، اگر در یک کشور توسعه یافته هر ۱۵ سال نیاز به تعویض دارد، در کشور ما هفت هشت ساله نیاز به تعویض دارد چراکه از آن کار زیادی کشیده می‌شود، بخش زیاد آن‌هم به‌دلیل تقاضاهای القایی است، یعنی چیزی که واقعاً نیاز نیست اما برای انجام آن تقاضا ایجاد می‌شود، وقتی بیمار به پزشک مراجعه می‌کند از نظر علمی واقعاً نیازی به این حجم از آزمایش و رادیوگرافی و تست‌های مختلف نیست، اما این تست‌ها برای بیمار تقاضا می‌شود، نتیجه چنین اقدامی هم این می‌شود که هزینه درمان بیماران افزایش پیدا می‌کند ضمن این‌که با منطق سلامت سازگاری ندارد. گاهی پزشک به بیمار می‌گوید فقط فلان آزمایشگاه یا رادیولوژی را قبول دارد، این سبب می‌شود مردم مرتباً در صف انواع تست‌ها و تصویربرداری‌ها باشند. مردم که متقاضی این همه هزینه کردن نیستند، برعکس این تقاضا برای آن‌ها القا می‌شود، اینها سبب می‌شود که هزینه‌های درمان افزایش پیدا کند و تجارت درمان تقویت شود، در نظام سلامت بی‌عدالتی درست شود و ما مردمی همیشه بیمار داشته باشیم، درحالی‌که مطلوب این است که مردم همیشه سرحال باشند وسام زندگی کنند که نیاز کمتری به خدمات درمانی داشته باشیم، درحالی‌که امروز هر شهری که می‌رویم شلوغ‌ترین جاها مطب‌ها و بیمارستان‌ها هستند. ما نباید اجازه بدهیم مردم قربانی تصمیمات غلط شوند، وقتی قربانی شدند به دنبال آن نارضایتی سیاسی و اجتماعی ایجاد می‌شود، جامعه‌ای که همیشه درگیر مسائل این‌چنینی (بهداشت و درمان) هست تاب‌آوری‌اش نسبت به مشکلات کم می‌شود و و زود واکنش نشان می‌دهد و اعتراض می‌کند، هر جامعه‌ای ظرفیتی برای تحمل مشکلات دارد، گرفتاری‌های درمانی تاب‌آوری جامعه را پایین می‌آورد و هنگام مواجهه با مشکلات بردباری و تحمل جامعه کم می‌شود طوری‌که دست به اعتراض می‌زنند. یک نفر را صبح تا شب گرفتار بیمارستان و تهیه دارو کرده‌اید معلوم است وقتی بشنود کشور درحال توسعه است برافروخته می‌شود.

● دلیل مشکلاتی که توضیح دادید چیست؟

◄ دلیل همه این مشکلات این است که در سیستم‌های برنامه‌ریزی افرادی‌که دارای نگاه علمی هستند کمتر مشارکت داده می‌شوند، برعکس کسانی که برنامه‌ریزی می‌کنند یک‌سری کارشناس‌هایی با سطح علمی پایین و تجربه‌های چندساله در وزارتخانه هستند یا افرادی که نام‌شان به‌خاطر فعالیت‌های درمانی بزرگ شده است، شما توجه کنید در وزارت بهداشت اکثر وزیرها جراح هستند، کسی که جراح است واقعاً اطلاعاتی از نظام سلامت ندارد اگرهم چیزهایی می‌داند به‌شکل تجربی آموخته است. لذا پشتوانه علمی و مطالعاتی ما برای برنامه‌ریزی ضعیف است، شما از کسانی‌که برنامه توسعه هفتم را در حوزه سلامت نوشته‌اند بپرسید که مستندات و پیوست علمی این برنامه چیست، هیچ چیزی برای ارائه ندارند، در خوشبینانه‌ترین حالت برنامه ششم حدود ۴۰ درصد محقق شد، برنامه‌ای که قرار باشد ۶۰ درصد محقق نشود برنامه نیست، معلوم است که خیلی غیرعلمی و غیرواقع‌بینانه بوده است، برنامه هفتم توسعه هم همین مشکلا قبلی را دارد که هیچ، بدتر هم شده است.

خبر

رگبار باران در ۱۴ استان

وزش باد شدید در ۱۷ استان

سازمان هواشناسی نسبت به وقوع رگبار و رعد و برق در ۱۴ استان و وزش باد نسبتاً شدید تا شدید در ۱۷ استان هشدار داد. سازمان هواشناسی با صدور هشدار سطح زرد از فعالیت سامانه بارشی، رگبار باران، رعد و برق، وزش باد شدید موقت در مناطق مستعد خیزش گردوخاک، کاهش محسوس دما از بعدازظهر دوشنبه تا پنجشنبه (۱۷ تا ۲۰ مهر) خبرداد.

این شرایط جوی روز دوشنبه در اردبیل، گیلان، غرب مازندران، شمال آذربایجان شرقی و شمال آذربایجان غربی، سه‌شنبه در آذربایجان غربی، آذربایجان شرقی، اردبیل، گیلان، مازندران، کردستان، کرمانشاه، همدان، نیمه شمالی مرکزی، زنجان، قزوین و ارتفاعات در البرز و تهران، چهارشنبه در اردبیل، گیلان، مازندران، غرب گلستان، آذربایجان شرقی، آذربایجان غربی، شمال کردستان، زنجان، قزوین و دامنه و ارتفاعات البرز، تهران و سمنان و پنجشنبه در اردبیل، گیلان، مازندران، گلستان، آذربایجان شرقی، خراسان شمالی، نیمه شمالی خراسان رضوی، دامنه جنوب کردستان، همدان، لرستان، شمال ایلام، مرکزی، قم، نیمه شمالی اصفهان، تهران، سمنان، البرز، قزوین و شمال زنجان پیش‌بینی می‌شود.

بر اثر این مخاطره جوی احتمال لغزندگی جاده‌ها، احتمال آبگرفتگی معابر، احتمال جاری شدن روان‌آب، احتمال بالا آمدن ناگهانی سطح آب رودخانه‌ها، وزش باد شدید موقتی، احتمال خسارت به سازه‌های موقت از جمله بنرها، داربست‌ها و تابلوهای تبلیغاتی، احتمال شکستن درختان کهنسال و احتمال خسارت به محصولات کشاورزی وجود دارد.

سازمان هواشناسی برای کاهش آسیب‌ها و مخاطرات ناشی از این شرایط جوی خودداری از برپا کردن چادرهای مسافرتی در بستر و حاشیه رودخانه‌ها، احتیاط در عبور از حاشیه رودخانه‌ها و مسیل‌ها، احتیاط در فعالیت‌های کوهنوردی و جابجایی عشایر، آمادگی دستگاه‌های اجرایی و امدادی، پاکسازی دهانه پل‌ها، لایروبی کانال‌ها و آب‌روها، اجتناب از پارک خودرو در کنار درختان فرسوده و ساختمان‌های نیمه کاره و تسریع در برداشت محصولات کشاورزی و انتقال به مکان‌های مسقف را توصیه می‌کند.

این سازمان در ادامه از افزایش گردیان فشار و وزش باد نسبتاً شدید تا شدید از دوشنبه تا پنجشنبه (۱۷ تا ۲۰ مهر) خبر داد.

این شرایط جوی روز سه‌شنبه در آذربایجان غربی، آذربایجان شرقی، کردستان، کرمانشاه، همدان، مرکزی، جنوب تهران، شمال غرب اصفهان، چهارشنبه در جنوب آذربایجان غربی، جنوب آذربایجان شرقی، کردستان، کرمانشاه، همدان، مرکزی، شمال و غرب اصفهان، قم، البرز، تهران، سمنان و پنجشنبه در سمنان، خراسان جنوبی، جنوب شرق خراسان رضوی، شمال سیستان و بلوچستان، شرق کرمان، جنوب شرق اصفهان و یزد پیش‌بینی می‌شود.سازمان هواشناسی برای جلوگیری از آسیب و مخاطرات، اجتناب از تردد غیر ضروری در فضای باز به‌ویژه برای افراد سالمند و بیماران تنفسی و قلبی، پرهیز ازفعالیت‌های کویرنوردی، احتیاط در تردد جاده‌ای، اطمینان از استحکام سازه‌های موقت، احتیاط در فعالیت‌های عمرانی، احتیاط در عبور و مرور و عدم پارک خودرو در حاشیه ساختمان‌های نیمه‌کاره و درختان کهنسال و محدودیت در فعالیت‌های کشاورزی را توصیه می‌کند. سازمان هواشناسی در ادامه با صدور هشدار سطح زرد دیگری از افزایش سرعت بیشینه وزش باد شمال غربی تا ۲۶ نات و افزایش ارتفاع امواج بین ۱ تا ۱.۵ متر از پیش از ظهر دوشنبه تا بعدازظهر سه‌شنبه (۱۷ تا ۱۸ مهر) در مناطق ساحلی و دور از ساحل استان‌های بوشهر و هرمزگان، در نواحی مرکزی و شرقی خلیج فارس اثر خبر داد. بر اثر این مخاطره جوی غرق شدن شناگران، پاره شدن تورهای صیادی و آسیب به قفس‌های پرورش ماهی، اختلال در ترددهای دریایی شناورهای سبک و فعالیت های تفریحی، ایجاد اختلال در فعالیت‌های فراساحل و تردد کشتی‌ها پیش‌بینی می‌شود.

نسخه‌های بیهوده برای کارگران

سالهاست که بیمه برای کارگران ساختمانی تبدیل به یک چالش جدی شده است؛ براساس آخرین آمارهای اعلامی توسط کانون عالی کارگران ساختمانی سراسر کشور، در حال حاضر حداقل ۶۰۰ هزار کارگر ساختمانی در صفی طولانی، منتظرِ بیمه هستند و بیمه‌ی حدود ۳۰۰ هزار کارگر در سه سال اخیر قطع شده است.

به گزارش ایلنا با این حال، رفت و برگشت‌های متعدد طرحِ اصلاح ماده ۵ قانون بیمه کارگران ساختمانی در مجلس و شورای نگهبان، آورده‌ای برای این کارگران نداشته است؛ نتیجه‌ی نهایی «تقریباً هیچ» است: با مصوبه‌ی ۲۲ شهریور ماه مجلس که در روزهای اخیر برای اجرا ابلاغ شده، منابع ریالیِ کافی برای به زیر چتر بیمه درآوردنِ صدها هزار کارگر منتظر فراهم نخواهد شد.سیزدهم مهرماه، رئیس جمهور قانون اصلاح ماده (۵) قانون بیمه‌های اجتماعی کارگران ساختمانی را برای اجرا به وزارتخانه‌های کشور، راه و شهرسازی، اقتصاد و تعاون ابلاغ کرد اما به گفته‌ی احسان سهرابی فعال کارگری، این ابلاغیه نمی‌تواند دوای درد کارگران زحمتکش بخشِ ساختمان در استان‌های مختلف کشور باشد.

نگاهی به بازبینی‌های مکرر در قانون بیمه کارگران ساختمانی

سهرابی نسخ مصوب و بازبینی شده ماده ۵ قانون بیمه کارگران ساختمانی از سال ۱۳۵۲ تا ۱۴۰۲ را مرور می‌کند:

نسخه اول: قانون بیمه اجباری کارگران ساختمانی مصوب ۲۱ آبان ۱۳۵۲: «متقاضیان پروانه ساختمان اعم از ایجاد یا تجدید بنا مکلفند برای هر متر مربع، مبلغ ۳۰ ریال به عنوان حق بیمه به حساب سازمان بیمه‌های اجتماعی در یکی از شعب بانک رفاه‌کارگران یا بانک‌های دولتی دیگر که از طرف سازمان بیمه‌های اجتماعی تعیین می‌شود واریز و رسید مبلغ مذکور را اخذ نمایند. این حق بیمه در موردخانه‌هایی که سطح زیربنای آن ۱۵۰ متر مربع یا کمتر باشد برای هر متر مربع ۵ ریال خواهد بود. »

نسخه دوم: قانون اصلاح ماده ۵ قانون بیمه اجباری کارگران ساختمانی مصوب ۱۷ آذر ۱۳۷۹: «میزان حق بیمه مندرج در ماده (۵) قانون بیمه اجباری کارگران ساختمانی مصوب ۲۱ آبان ۱۳۵۲ به این شرح اصلاح و تعیین می‌گردد؛ تا ۱۰۰ متر مربع سطح زیربنا به ازای هر متر مربع، معادل ۳ درصد حداقل مزد روزانه کارگر ساده شهری در زمان درخواست پروانه، از ۱۰۰ متر مربع سطح زیر بنا به بالا، به ازای هر متر مربع معادل ۴درصد حداقل مزد روزانه کارگر ساده شهری در زمان درخواست پروانه».

نسخه سوم: قانون بیمه‌های اجتماعی کارگران ساختمانی مصوب ۹ آبان ۱۳۸۶ : «درمواردی که انجام کارهای ساختمانی مستلزم أخذ پروانه می‌باشد، مراجع ذی‌ربط مکلفند صدور پروانه را منوط به ارایه رسید پرداخت حق بیمه برای هر مترمربع سطح زیربنا معادل ۴درصد حداقل دستمزد ماهانه (مصوب در جلسات سه‌جانبه شورای عالی کار) سال درخواست پروانه به حسابی که سازمان تامین اجتماعی اعلام خواهد کرد، نمایند. حق بیمه سهم بیمه شده معادل ۷ درصد دستمزد ماهانه (مصوب در جلسات سه‌جانبه شورای عالی کار) خواهد بود که برای کارگران تعیین می‌شود.»

نسخه چهارم: اصلاح ماده ۵ قانون بیمه‌های اجتماعی کارگران ساختمانی مصوب ۱۴ اسفند ۱۳۸۷: «در مواردی که انجام کارهای ساختمانی مستلزم أخذ پروانه می‌باشد، مراجع ذی‌ربط مکلفند صدور پروانه را منوط به ارایه رسید پرداخت حق‌بیمه برای هر متر مربع نمایند. حق بیمه متعلقه برای هرمترمربع زیربنا، براساس حداقل دستمزد ماهیانه مصوب شورای عالی‌کار و برمبنای ارزش‌معاملاتی املاک و متراژ و طبقات، سطح زیربنا و سایر شاخص‌های ارزش‌گذاری منطقه‌ای اعم از شهری و روستایی باتوجه به ضریب محرومیت آنها خواهد بود. سهم حق‌بیمه کارگران ساختمانی نباید بیش از ۴درصد حداقل دستمزد ماهیانه مصوب شورای عالی کار باشد».

نسخه پنجم: اصلاح ماده ۵ قانون بیمه‌های اجتماعی کارگران ساختمانی مصوب ۱۶ آذر ۱۳۹۳: «سازمان تامین اجتماعی مکلف است با دریافت ۷درصد حق بیمه سهم بیمه شده (از کارگر) و ۱۵درصد مجموع عوارض صدور پروانه (از مالک) نسبت به تداوم پوشش بیمه تمام کارگران ساختمانی اقدام کند. در صورت عدم تامین منابع لازم جهت گسترش پوشش بیمه‌ای کارگران با تصویب هیات وزیران، افزایش سقف مجموع عوارض تا ۲۰ درصد بلامانع است. صدور پایان کار منوط به ارایه مفاصاحساب می‌باشد. تاخیر در پرداخت اقساط حق بیمه مشمول جریمه می‌شود».

نسخه ششم: اصلاح ماده ۵ قانون بیمه‌های اجتماعی کارگران ساختمانی مصوب ۵ بهمن ۱۴۰۱: «سازمان تامین اجتماعی مکلف است با دریافت ۷ درصد حق بیمه سهم بیمه‌شده از مأخذ کسر حق بیمه از کارگران شاغل در امر ایجاد یا توسعه، احداث یا افزایش زیربنای ساختمان، تجدیدبنا، تعمیرات اساسی یا تخریب آنها و دریافت حق بیمه سهم کارفرمایی مربوط از محل مساحت (متراژ) ساخت‌وساز، این کارگران را بیمه نماید.متقاضیان ساخت و ساز مکلفند برای هر متر مربع زیربنا، برای ساخت و ساز شهری ۴ درصد و برای ساخت و سازهای داخل محدوده روستاها یک درصدِ حداقل دستمزد ماهانه همان سال را به عنوان حق بیمه سهم کارفرمایی کارگران ساختمانی شاغل پرداخت نمایند. صدور پایان‌کار، منوط به ارایه مفاصاحساب از سوی سازمان تامین اجتماعی می‌باشد.»

و درنهایت نسخه هفتم یا همان ماده واحده مورخ ۲۲ شهریور ماه سال جاری که در مهم‌ترین بند آن اینگونه آمده است: «سازمان تأمین اجتماعی مکلف است با دریافت ۷ درصد حق بیمه سهم بیمه شده از مأخذ کسر حق بیمه از کارگران دارای پروانه مهارت فنی شاغل مستقیم به عنوان سهم کارگر و معادل ۲۵ درصد مجموع عوارض صدور پروانه ایجاد یا توسعه، احداث و یا افزایش تراکم ساختمان و تخریب و نوسازی بنا و تعمیرات اساسی به عنوان سهم مالک، کارگران را بیمه نماید. در صورت عدم تأمین منابع لازم جهت گسترش پوشش بیمه‌ای کارگران با تصویب هیأت وزیران افزایش مجموع عوارض تا معادل ۳۰ درصد و به صورت سالانه حداکثر در سقف معادل ۲.۵ درصد بلامانع است.»

او نتیجه می‌گیرد: با قیاس این نسخه‌های قانونی به خوبی متوجه می‌شویم که اصلاحات به نفع کارگران ساختمانی صورت نگرفته و مصوبات جدیدتر به هیچ‌وجه منابع ریالی تامین اجتماعی برای بیمه کردن کارگران را افزایش نمی‌دهد. در واقع اصلاحات جدیدتر به نفع سرمایه‌داران انجام شده است.

شرکت ملی نفت ایران
شرکت ملی حفاری ایران (سهامی خاص)
نوبت دوم
شناسه : ۱۵۷۹۵۲۷

آگهی مناقصه عمومی یک مرحله ای به روش معمولی

موضوع مناقصه : تعمیرات اساسی و تامین قطعات یدکی ۵ دستگاه کمپرسور مدل ATLAS COPCO

• مشخصات مناقصه :

نام مناقصه گزار	ردیف	شماره فراخوان سامانه ستاد	مبلغ برآورد (ریال/ یورو)			مبلغ تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار (ریال)
			برآورد کل هزینه بازسازی قطعات و تعمیرات اساسی (ریال)	برآوردکل هزینه تامین قطعات خارجی (یورو)	برآورد تامین قطعات داخلی (ریال)	
شرکت ملی حفاری ایران	۱	۲۰۰۲۰۹۳۹۸۵۰۰۰۷۸۶	۴/۹۸۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۶/۱۰۳	●●●●●●●●●●●●	۹۶۲/۳۰۰/۰۰۰

• ارزیابی کیفی مناقصه گران :

روش ارزیابی	۱- بر اساس حداقل امتیاز (۵۰) مربوط به معیارهای موجود در استعلام های ارزیابی که توسط متقاضیان شرکت در مناقصه تکمیل می شود ، انجام می گردد .

• نحوه دریافت/ تحویل اسناد مناقصه :

دریافت و تحویل اسناد	تاریخ شروع و پایان دریافت اسناد	از ۱۴۰۲/۰۷/۱۷ لغایت ۱۴۰۲/۰۷/۲۹
	تاریخ شروع و پایان تحویل استعلامهای ارزیابی کیفی	از ۱۴۰۲/ ۰۷/۳۰ لغایت ۱۴۰۲ /۰۸ /۱۶
آدرس مناقصه گزار جهت دریافت اطلاعات	آدرس - اهواز - بلوار پاسداران - بالاتر از میدان فرودگاه - شرکت ملی حفاری ایران - ساختمان پایگاه عملیاتی - طبقه اول - پارت A - اداره قراردادها شماره تلفن کارشناس پرونده : ۳۴۱۴۶۶۵۸-۰۶۱	

• تضمین شرکت در مناقصه (فرآیند ارجاع کار) :

مبلغ تضمین	
انواع تضامین قابل قبول	ضمانتنامه های مطابق آئین نامه تضمین معاملات دولتی به شماره ۱۲۳۴۰۲ / ۵۰۶۵۹ هـ تاریخ ۱۳۹۴/۰۹/۲۲ و اصلاحات بعدی آن . اصل فیش واریز وجه نقد به حساب شماره ۴۰۰۱۱۱۴۰۰۶۳۷۶۶۳۶ و شماره شبا IR ۳۵۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۱۱۴۰۰۶۳۷۶۶۳۶ نزد بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران تحت عنوان تمرکز وجوه سپرده شرکت ملی حفاری ایران
مدت اعتبار پیشنهاد/ تضمین	۹۰ روز (برای یک بار در سقف مدت اعتبار اولیه قابل تمدید باشد)

کلیه مراحل برگزاری مناقصه از دریافت و تحویل اسناد مناقصه و بازگشایی پاکات پیشنهادی از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به آدرس www.setadiran.ir انجام می شود .

• کانال های اطلاع رسانی شرکت ملی حفاری ایران
http://sapp.ir/nidc pr www.nidc.ir
نوبت اول : ۱۴۰۲/۰۷/۱۶ نوبت دوم : ۱۴۰۲/۰۷/۱۷ روزنامه ابتکار
شرکت ملی حفاری ایران – اداره قراردادها

جمهوری اسلامی ایران
وزارت راه و شهرسازی
اداره کل راه و شهرسازی استان خوزستان
شناسه : ۱۵۷۹۸۷۸

آگهی مناقصه عمومی یک مرحله ای (نوبت اول)

۱- نام دستگاه مناقصه مناقصه گزار: اداره کل راه و شهرسازی استان خوزستان

۲- انواع تضمین شرکت در مناقصه :

۲-۱ - ضمانت نامه بانکی بنام صندوق ملی مسکن (شناسه ملی : ۱۴۰۱۱۹۲۸۰۳۳) صادر و در پاکت (الف) به دستگاه مناقصه گزار تسلیم شود.

۲-۲- فیش نقدی (اصل فیش بانکی) مبنی بر واریز وجه نقد بحساب صندوق ملی مسکن به شماره شبا ۷۹۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۱۳۹۹۰۶۳۷۹۷۹۴ (شماره حساب تمرکز وجوه سپرده صندوق ملی مسکن ۴۰۰۱۱۳۹۹۰۶۳۷۹۷۹۴) صادر و در پاکت (الف) به دستگاه مناقصه گزار تسلیم شود.

۳- مهلت، زمان و محل دریافت اسناد مناقصه : از تاریخ ۱۴۰۲/۷/ ۱۸ لغایت۱۴۰۲/ ۷ / ۲۳(تا ساعت ۱۹) از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) www.setadiran.ir

۴- زمان و محل ارائه پیشنهادها : تا ساعت ۱۳روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۲/۸/۸ از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به آدرس www.setadiran.ir میباشد. ضمانتنامه یا فیش واریزی ، هم بصورت اسکن شده در سامانه فوق الذکر بارگذاری گردد و هم بصورت فیزیکی (پاکت الف با درج شماره وموضوع مناقصه) به آدرس: امانیه- خ شهید مدرس - اداره کل راه و شهرسازی خوزستان- اداره توسعه منابع انسانی و تحول اداری تا ساعت ۱۳ مورخ ۱۴۰۲/ ۸ / ۸ تحویل گردد .

توجه : زمان تحویل پاکت الف تا ساعت ۱۳ میباشد وپس از آن هیچ پاکتی تحویل گرفته نمیشود.

۵- زمان و محل بررسی پیشنهادها : ساعت ۸ روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۲/ ۸ /۹ به آدرس امانیه- خ شهید مدرس- اداره کل راه و شهرسازی خوزستان- سالن جلسات

۶- با عنایت به ردیف ۱ بند ب ماده ۴ دستورالعمل تهاتر اراضی و املاک سازمان ملی زمین و مسکن به شماره ۶۰۰/۱۴۰۱/۳۸۸۴۱ مورخ ۱۴۰۱/۷/۱۸ تسویه حساب بخشی از مطالبات ناشی از کارکرد پیمانکاران و سازندگان به صورت غیر نقدی و براساس آن دستور العمل انجام می گردد .

شماره مناقصه	موضوع مناقصه	محل اجراء	مبلغ برآورد براساس فهرست بهاء سال ۱۴۰۲ و فهرست بهاء تجمیع	مبلغ تضمین شرکت در مناقصه
۱۴۰۲/۴۷	تکمیل آماده سازی مسکن مهر سوسنگرد	سوسنگرد	۱۶۱,۳۰۴,۴۳۴,۴۶۵	۸,۰۶۶,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۰۲/۴۸	تکمیل آماده سازی معابر بخش شمالی مسکن مهر ۶۰ هکتاری امیدیه	امیدیه	۲۳۲,۹۵۳,۹۵۹,۲۳۷	۱۱,۶۴۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۴۰۲/۴۹	تکمیل آماده سازی معابر بخش جنوبی مسکن مهر ۶۰ هکتاری امیدیه	امیدیه	۲۰۹,۸۰۲,۷۲۵,۰۳۶	۱۰,۴۹۱,۰۰۰,۰۰۰

اداره ارتباطات و اطلاع رسانی اداره کل راه و شهرسازی خوزستان

آگهی فقدان سند مالکیت بخش ۶ کهگیلویه

آقای حسین بهره بر فرزند امراله با تسلیم یک برگ استشهادیه گواهی شده از طرف دفترخانه ۸ دهدشت و یک برگ تقاضای کتبی مدعی است که یک جلد سند مالکیت ششدانگ یک باب خانه به پلاک ۳۹۹ فرعی از ۵۶ - اصلی ذیل شماره ثبت ۱۹۷۵ صفحه ۳۹۶ دفتر ۱۱ به سریال ۰۷۴۲۸۱ سری ب ۹۱ به نام مشارالیه ثبت و صادر شده و به علت مراجعه به بانک مفقود شده و دارای یک مورد رهنی میباشد و نامبرده تقاضای صدور المثنای سند مالکیت نموده است لذا مراتب طبق تبصره یک اصلاحی ماده ۱۲۰ آیین نامه قانون ثبت آگهی می شود که هر کس نسبت به ملک مورد آگهی معامله ای انجام داده و یا مدعی وجود سند مالکیت نزد خود میباشد تا ده روز پس از انتشار آگهی به ثبت محل مراجعه و اعتراض خود را ضمن ارایه اصل سند مالکیت یا خلاصه معامله تسلیم نماید و اگر ظرف مدت مقرر اعتراض نرسید و یا در صورت اعتراض اصل سند ارایه نشود اداره ثبت المثنی سند مالکیت را طبق مقررات صادر و به متقاضی تسلیم خواهد کرد. تاریخ انتشار : ۱۷/۰۷/۱۴۰۲

موسوی اصل - رئیس اداره ثبت اسناد واملاک دهدشت