

اخبار

اداره کل حقوقی قوه قضاییه با مطرح کرد

امکان مطالبه همزمان «مهریه» از «دادگاه» و «اداره ثبت»

اداره کل حقوقی قوه قضاییه با صدور یک نظریه مشورتی اعلام کرد که مطالبه بخشی از مهریه از طریق طرح دعوا در دادگاه خانواده و به اجرا گذاشتن بخش دیگری از مهریه در اجرای ثبت، با منع قانونی مواجه نیست.

به گزارش ایسنا، سوالات مطرح شده در این باره و پاسخ اداره حقوقی قوه قضاییه به آنها به شرح زیر است:

۱-زوجه برای مطالبه تمام مهریه خود از طریق اداره اجرای اقسام و سپس نسبت به وصول و استیفای نیمی از آن از طریق مرجع یادشده اصرار داده و آن میزان را از طریق طرح دعوا در دادگاه مطالبه می‌کند. آیا زوجه می‌تواند همزمان در دادگاه و در اداره اجرای ثبت مهریه خود را مطالبه کند؟

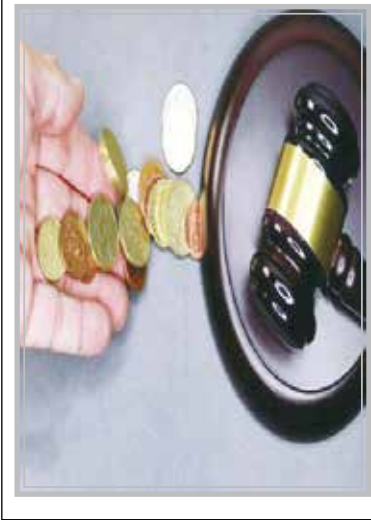
۲- چنانچه زوج از سوی اداره ثبت ممنوع الخروج باشد، آیا دستور ممنوع الخروجی زوج با تقدیم دادخواست اعسار از اجرائیه ثبتی قابل رفع است؟ چگونه می‌توان ممنوع الخروجی اداره اجرای ثبت بابت مهریه را رفع کرد؟

پاسخ:
۱-اولاً، اگر چه رعایت مفاد بند (ب) ماده ۱۱۳ قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۹۵ در مطالعه مهریه الزامی است؛ اما در فرض سؤال، مطالبه بخشی از مهریه از طریق طرح دعوا در دادگاه خانواده و به اجرا گذاشتن بخش دیگری از مهریه در اجرای ثبت، با منع قانونی مواجه نیست.

ثانیاً، هرچند تعقیب و جریان دو عملیات اجرایی برای یک دین به طور همزمان امکان‌پذیر نیست؛ اما در فرض سؤال با توجه به تجزیه دین (مهریه) و اجرای بخشی از آن در واحد اجرای ثبت و بخش دیگر در واحد اجرای دادگستری، در فرض صدور دو اجرائیه، اجرای همزمان هر دو اجرائیه امکان‌پذیر است.

۲-اولاً، در صورتی‌که متعهد سند لازم الاجرا در اجرای ماده ۱۷قانون گذرنامه مصوب ۱۳۵۱ با اصلاحات و الحاقات بعدی ممنوع الخرج شده باشد، به تصریح ماده ۲۰۱آیین‌نامه اجرای مفاد اسناد رسمی لزماًاجرا و طرز رسیدگی به شکایت از عملیات اجرایی مصوب ۱۱/ ۱۱/ ۱۳۸۷ رئیس محترم قوه قضاییه با اصلاحات و الحاقات بعدی، ممنوع الخروجی متعهد صرفاً برای یک نوبت و حداکثر به مدت شش ماه و پس از توقیف ملک به ترتیب مذکور در این ماده رفع می‌شود و تقدیم دادخواست اعسار تأثیری در رفع ممنوع‌الخروجی ندارد.

ثانیاً، در صورتی‌که محکوم‌علیه از سوی مرجع اجراکننده رأی ممنوع الخرج شده باشد، با عنایت به فلسفه وضع ماده ۲۳ قانون نحوه اجرای محکومیت‌های مالی مصوب ۱۳۹۴ و عبارات و حداکثر رفته در آن، به نظر می‌رسد مقصود از عبارت «ثبوت اعسارمحکوم‌علیه» مذکور در این ماده، ثبوت اعسار مطلق (کلی) است و منصرف از تقسیت محکوم‌به می‌باشد؛ به ویژه آن‌که لغو قرار ممنوع الخروجی محکوم‌علیه با سپردن تأمین مناسب یا تحقق کفالت در ماده مزبور پیش‌بینی شده و در موارد تقسیت محکوم‌به نیز قابل اعمال است؛ بنابراین، نه تنها صرف تقدیم دادخواست اعسار موجب لغو قرار ممنوع الخروجی نمی‌شود؛ بلکه صدور حکم تقسیت محکوم‌به و یا اجرائیه نیز موجب لغو این قرار نمی‌شود و لغو آن با سپردن تأمین مناسب یا تحقق کفالت امکان‌پذیر است. توضیح آنکه، با عنایت به تبصره ۳ بند (ب) ماده ۱۱۳قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۹۵، به دعوی اعسار از تأدیه مال موضوع اجرائیه‌های ثبتی نیز در مرجع قضایی صالح رسیدگی می‌شود.



مهاجرت کادر درمان براساس هشداریهایی که از سوی دست‌اندرکاران این حرفه داده می‌شود، در حال نزدیک شدن به وضعیت بحرانی است.

به گزارش خبرآنلاین، رییس سابق دانشگاه علوم پزشکی تهران که چندی پیش از مهاجرت پرستاری با ۱۵ سال سابقه خبر داده بود، اخیراً در شبکه اجتماعی ایکس، توئیتر سابق نوشت: «امروز هم یک پرستار بسیار خوب آی‌سی‌یو پیوند کبد بیمارستان امام برای مهاجرت به مقصد اروپا خداحافظی کرد. او ۱۳ سال سابقه داشت. دیگران هم صحبت از کلاس زبان آلمانی می‌کردند. آقای حکومت متوجهید کمبود کادر رمان یعنی چه؟ سلامت مردم برای شما اهمیتی دارد؟»

بر حسب اتفاق هم‌زمان با این هشدار شهروندی در همین شبکه اجتماعی نوشته است:«**دوروز نوی بخش PICU بیمار داشتیم. پرستارها برای رسیدن به کلاس زبان آلمانی شیفت‌هاشونو بالا و پایین می‌کنند و همه حرف‌های مشترک حول مهاجرت سریع به آمانه. بهیارها هم انگاری راحت پذیرش می‌گیرن. ولوله‌ای افتاده بین اعضای کادر درمان.**»

به منظور بررسی میزان مهاجرت و عوامل موثر بر فعالیت نیروی انسانی حوزه سلامت، یک مطالعه پیمایشی در تابستان ۱۴۰۱ از سوی رصدخانه مهاجرت انجام شده است. در این مطالعه، با استفاده از شبکه‌های اجتماعی، لینک پرسشنامه در بین گروه‌های دانشجویی، اعضای هیات علمی ،کارکنان و شاغلین حوزه بهداشت و درمان کشور توزیع شد.

براین‌اساس بیش از ۵۰ درصد از شرکت‌کنندگان درباره عوامل مهاجرت در حوزه سلامت، معتقد بودند بی‌ثباتی اقتصادی و اجتماعی در ایران، وجود فساد نهادینه شده در کشور و شیوه حکمرانی مهم‌ترین عوامل تأثیرگذار بر مهاجرت است. حدود ۵۰ درصد از شرکت‌کنندگان دانشجوی و شاغل در بخش‌های سلامت این تحقیق هم معتقدند که خارج از ایران کیفیت زندگی بهتری در انتظار آنهاست و فقط دو درصد برای پیوستن به خانواده و آشنایان قصد خروج از کشور را دارند.

دبیرکل خانه پرستار نیز همین موضوعات را البته احساس بی‌عدالتی در پرداخت‌ها و سختی کار در بین پرستاران را تایید می‌کند و می‌گوید: «دکوره‌های مقصد مهاجرت برای پرستاران آمان، آمریکا، استرالیا و کانادا هستند.» محمد شریفی مقدم ادامه می‌دهد: «هیچ پرستاری رضای نیست، پیش از این در آماری رسمی اعلام کردیم که بیش از ۹۰ درصد پرستاران از کارشان ناراضی هستند، آن کمتر از ده درصد هم شامل پرستارانی است که کار بالینی انجام نمی‌دهند و مثلاً مترون هستند.»

اشاره او به مترون ردهای از پرستاری در بیمارستان است که سرپرستار کل پرستاران و ماما‌های بیمارستان محسوب می‌شود. این افراد معمولاً فقط در شیفت صبح در بیمارستان حضور دارند و دارای اتاق اختصاصی در بیمارستان و در واقع مشغول کارهای اداری هستند.

شریفی‌مقدم براساس مطلب بیان شده از سوی رییس سابق دانشگاه علوم پزشکی تهران تأکید می‌کند: «مساله مهم این است که اغلب این

مدارس به دلیل آلودگی هوا (تعطیل) نمی‌شوند

وزیر آموزش و پرورش اعلام کرد که تا این لحظه خبری از تعطیلی و غیر حضوری شدن مدارس تهران به دلیل آلودگی هوا نیست اما طی همین هفته بخشنامه‌ای درخصوص «فعالیت غیرحضوری مدارس» در شرایطی که کمیته اضطرار آلودگی هوا تصمیم به تعطیلی (حضوری) مدارس بگیرد، ابلاغ می‌شود. به گزارش ایسنا، رضامراد صحرائی در حاشیه حضور خود در نهاد ریاست جمهوری که به منظور پاسخگویی به سوالات مردمی صورت گرفت، در جمع خبرنگاران، درباره تعطیلی مدارس برخی شهرها به دلیل آلودگی هوا، گفت: از سال قبل اعلام کردیم مدرسه و آموزش تعطیل نمی‌شود و مدارس باید باز باشند. همکاران ما و مدیریت مدرسه باید در مدرسه حاضر باشند تا معلمانی که امکان ارائه خدمت به صورت مجازی از منزل را ندارند، امکان تدریس در مدرسه داشته باشند. وی با اشاره به اینکه بیش از ۸۰ درصد دانش‌آموزان امکان دسترسی به شاد را دارند، افزود: از حدود دو هفته قبل از همکاران خواستم برای لحظاتی که به تشخیص کمیته آلودگی هوا و اسنادناریهای هر استان، کلاس‌ها غیر حضوری می‌شود، آمادگی داشته باشند و شاد آماده خدمت رسانی باشد. دیروز هم جلسه‌ای در وزارت آموزش و پرورش برگزار شد؛ تا این لحظه امیدم این بوده و هست که به هیچ عنوان کلاسها تعطیل نشود.

آموزش و مدرسه تعطیل شدنی نیست

وزیر آموزش و پرورش با تأکید بر اینکه آموزش و مدرسه تعطیل شدنی نیست، افزود: ظرفیت شاد آماده خدمت است، اگرچه در جاهایی شاید به اندازه‌ای که مورد انتظار باشد، آماده نیست اما بیش از ۸۰ درصد کشور آماده استفاده از شاد است. در شهرهای

آمار سالانه مهاجرت پرستاران به ۳۰۰۰ نفر رسیده است

کادر درمان در فصل پرواز

گروه جامعه - دبیرکل خانه پرستار می‌گوید: «کمبود پرستار در حال حاضر آن‌قدر جدی است که به دلیل این کمبود بیماران جان خود را از دست می‌دهند، اگر شما از بیماران و مراجعان چنین چیزی را نمی‌شنوید دو دلیل دارد یا آگاه نیستند و یا اینکه مظلوم هستند و کمبودها را می‌پذیرند. به جرات می‌گویم بیماران به دلیل کمبود پرستار می‌میرند.»



پرستار استخدام شوند که هنوز این روند تکمیل نشده و هنوز به جذب سالانه ۳ هزار پرستار در سال هم‌رسیده‌ایم.»

۳ بار فراخوان برای پذیرش پرستار

اسفند ماه سال گذشته بیمارستان هزار تخته‌خوابی مهدی کلینیک تهران به عنوان بزرگترین و مجهزترین طرح حوزه سلامت کشور با حضور ابراهیم رئیسی، رئیس جمهور افتتاح شد، حالا اما بعد از بیش از هشت ماه از آن تاریخ پارگشایی بخش‌های این بیمارستان دچار مشکل شده‌است.

شریفی‌مقدم بر همین اساس می‌گوید: «طی این مدت بیشتر از ۳ بار فراخوان جذب پرستار داده‌اند اما نمی‌توانند کادر پرستاری‌شان را کامل کنند، چون پرستاران حاضر نیستند با حقوق کم و آن حجم کار مشغول شوند، برخی از پرستاران معتقدند خانه‌نشینی بهتر از تحمل این میزان بی‌عدالتی در کار است.»

به گفته دبیرکل خانه پرستار نه تنها مهدی کلینیک که دو بیمارستان تازه افتتاح شده کادر و حکیم هم همین مشکل را دارند و نمی‌توانند کادر پرستاری‌شان را تکمیل کنند.

او می‌گوید: «ترجیح می‌دهند جایی که می‌توانند از رانته‌ها استفاده کنند مثل ساخت و ساز بیمارستان و تجهیزات پزشکی و … هزینه کنند اما برای محبت مهمی مثل تکمیل کادر پرستاری کمترین میزان را

هزینه کنند، می‌گویند حقوق براساس قانون کار، نحوه جذب هم شرکنی نه استخدام.»

شریفی مقدم با اشاره به این مشکلات نسبت به خروج نیروهای با کیفیت پرستاری از کشور نگران است و نسبت به آینده این وضع در کشور هشدار می‌دهد. هشداري که اتفاقاً در گزارش سالنامه رصدخانه مهاجرت در سال ۱۴۰۱ نیز به روشنی بیان شده است: «کاهش کیفیت نیروهای نظام سلامت به دلیل مهاجرت از این منظر قابل توجه است که در اغلب موارد توانمندترین و مستعدترین این دسته از فارغ‌التحصین می‌توانند مسیر مهاجرت را با موفقیت طی کنند. از سوی دیگر درحالی‌که نتیجه گزارش پیمایش {گفته شده} نشان داده است که مهاجرت در میان دانشجویان و اساتید و شاغان علوم پزشکی بسیار بالا است. باید توجه داشت که معمولاً تعداد محدودی از این افراد واقعا می‌توانند مهاجرت کنند. اما نکته نگران‌کننده این است که افرادی که باقی می‌مانند و تمایل زیادی به مهاجرت دارند، به همان میزان نسبت به کار در نظام سلامت کشور بی‌انگیزه می‌شوند. این افراد به دلایلی خروج از نظام سلامت ایران را انتخاب کرده‌اند اما فرصت مهاجرت برای آنها فراهم نشده است؛ ولی در عین حال، عوامل ترغیب‌کننده به خروج همچنان پارچها مانده‌اند و این امر، از انگیزه برای خدمت در نظام سامت ایران می‌کاهد.»

امکان وجود ندارد ما آماده غیرحضوری شدن مدارس هستیم اما به شرطی که از قبل به ما اعلام شود. صحرائی همچنین خطاب به مدیران کل آموزش و پرورش سراسر کشور تأکید کرد: مدیران کل آماده باشند که اگر کمیته اضطرار تعطیلی حضوری مدارس را اعلام کرد، کلاس‌های درس به صورت غیر حضوری برپا باشد. وزیر آموزش و پرورش در پاسخ به سوال ایسنا در خصوص اخباری که به صورت غیر رسمی درباره تعطیلی مدارس تهران به دلیل آلودگی هوا در فضای مجازی دست به دست می‌شود، تصریح کرد: درمورد تهران تا این لحظه هیچ خبری نیست.

کلاس بدون معلم تمام شد

صحرائی در پاسخ به سوال دیگری در خصوص کلاسهای بدون معلم، گفت: الحمدلله کلاس بدون معلم تمام شد. البته به آن معنا کلاس بدون معلم نداشتیم چراکه همه کارکنان آموزش و پرورش، کل موظف هستند سر کلاس بروند. تعدادی از معلمان ما منتظر اعلام نتیجه آزمون استخدامی بودند. چون نتیجه با تأخیر اعلام شد، این اتفاق رخ داد. وی با اشاره به اینکه پس از اعلام نتایج مرحله تکمیل ظرفیت آزمون استخدامی آموزگاری و آزمون دبیری دیگر کلاس بدون معلم در کشور وجود نداشته است، تأکید کرد:

۹۳۶ هزار کادر آموزشی وزارت آموزش و پرورش، ۶۰۰ هزار کلاس را اداره می‌کنند. ممکن است یک معلمی امروز به هر دلیلی نتواند سر کلاس برود، در این شرایط کسی پیدا شود و بگوید کلاس بدون معلم است؛ نه خیر ما در طول سال دائماً معلم جایگزین می‌کنیم.

خوردن کربوهیدرات‌های پر فیبر مثل غلات کامل یا میوه‌ها به همراه مقاداری پروتئین، متعادل‌تر کنید. پروتئین عمل هضم را کند کرده و به تثبیت قند خون بعد از صرف غذا یا میان‌وعده کمک می‌کند.
مشکلات دندانی
شکر عامل اصلی پوسیدگی دندان‌ها است. مشکلات دندانی از دیگر نشانه‌های مصرف بیش از حد قند است. بر اساس اطلاعات سازمان جهانی بهداشت، مصرف زیاد قند و شکر در ایجاد حفره‌های دندانی نقش دارد. قند توسط باکتری‌های دهان متابولیزه می‌شود و همین فرایند اسیدی ایجاد می‌کند که میانی دندان را ضعیف می‌کند.

افزایش وزن

اگر به طور مداوم و بیش از حد قند مصرف کنید، حتماً متوجه افزایش وزن خود خواهید شد. قند بالای خون می‌تواند به متابولیسم و اکوسیستم میکروبیوم روده آسیب برساند. روده سالم به تنظیم سلح گلوکز و انسولین خون کمک می‌کند؛ وقتی زیاد قند مصرف می‌کنید، این اکوسیستم را مجبور می‌کنید بیش از حد کار کند. در این حالت بدندان اینگونه تعبیر می‌کند که به این ماده نیاز ضروری دارید، همین موضوع باعث می‌شود بیشتر گرسنه شوید و اضافه وزن پیدا کنید.

ردهای زمن

متأسفانه مصرف بیش از حد غذاها و نوشیدنی‌های شیرین می‌تواند منجر به ایجاد درد مزمن شود. تحقیقات نشان می‌دهد که چربی و قند بیش از

اخبار

تامین داروهای تک نسخه‌ای طی ۱۰ روز و با کاهش قیمت ۴۰ درصدی



مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو با اشاره به اینکه زمان تامین داروی بیماران خاص بسیار حیاتی است، گفت: داروهای تک نسخه‌ای تا پیش از این در مدت چهار ماه تامین می‌شد اما اکنون بیماران بدون نیاز به مراجعه حضوری می‌توانند داروی خود را ظرف مدت ۱۰ روز تهیه کنند.

به گزارش ایسنا، دکتر محمد پیکان‌پور با اشاره روند تهیه داروهای تک نسخه‌ای اظهار کرد: داروهای تک نسخه‌ای داروهایی هستند که در فهرست دارویی کشور قرار ندارد و در موارد خاص در صورت تشخیص پزشک متخصص برای برخی بیماران تجویز می‌شوند، بر این اساس این داروها تا پیش از این به صورت مودی و از طریق مراجعه به سازمان غذا و دارو، ثبت درخواست و ارائه مدارک، طرح در کمیته ماده ۹، معرفی به شرکت واردکننده (در صورت تأیید در کمیته) و پرداخت ۵۰ درصد قیمت تمام شده دارو به شرکت، وارد می‌شد که ممکن بود فرایند واردات دارو تا چهار ماه به طول انجامد و چه بسا با تأخیر به دست بیمار برسد که حتی در بعضی از موارد متأسفانه زمان درمان از دست می‌رفت.

وی افزود: با اقدامات صورت گرفته در اداره‌کل دارو، نیاز سالانه کشور به داروهای تک نسخه ای احصا و این داروها به صورت یکجا سفارش‌گذاری و تامین شد، همچنین با ایجاد زیرساخت لازم، امکان ثبت درخواست از طریق سامانه خدمت https://khedmat.fda.gov.it مهیا شده است و بیماران در هر نقطه از کشور می‌توانند مدارک پزشکی خود را در سامانه بارگذاری کرده و پس از تایید آن، ظرف ۱۰ روز داروی خود را از داروخانه‌های تعیین شده تحویل‌گیرند.

مدیرکل داروی سازمان غذا و دارو خاطرنشان کرد: با توجه به اینکه داروهای تک نسخه‌ای به صورت یکجا تامین می‌شود میانگین قیمت سبد داروهای تک نسخه‌ای ۴۰ درصد کاهش یافته است، به طور مثال یک نوع دارو تا پیش از این با هزینه ۵۶ یورو تامین می‌شد، اما درحال حاضر با ۱۹ یورو (برند اصلی) قابل دسترس بیمار است.

تذکر به شهردار تهران و وزیر نفت برای جابجایی انبارهای نفت(شهران)

عضو شورای شهر تهران با اشاره به که خبر گذشتن حادثه واژگونی یک تانکر سوخت انبارهای نفت شهران تأکید کرد. به گزارش ایسنا ناصر امانی در جلسه شورای شهر تهران با اشاره به لزوم جابجایی انبارهای نفت و گازوئیل به خارج از حریم پایتخت، گفت: روز جمعه حوالی ساعت چهار صبح یک تانکر با ظرفیت ۳۰۰۰ لیتر سوخت در محله شهران واژگون شد و خوشبختانه به منازل مسکونی برخورد نکرد و آتش نشانات تا ساعت ۱۰ صبح مشغول عملیات در این محدوده بودند و این در حالیست که از دوره سوم و چهارم شورای شهر مرتب تذکر دادیم که لازم است انبار نفت این منطقه جابجا شود.

وی با بیان اینکه اگر این تانکر واژگون شده بزنین حمل می‌کرد با یک فاجعه روبرو می‌شدیم، گفت: تابلوهایی برای تردد تانکرها از مسیر جدید و بزرگراه باکری نصب شده بود اما این تابلوها با اسبری پاک شده‌اند و لازم است که اساساً شرکت نفت برای انتقال انبارهای نفت برنامه ریزی کند.

وی با تأکید بر اینکه اگر از سال ۹۵ که در این خصوص تذکر داده می‌شد، برای جابجایی انبارها اقداماتی انجام می‌شد تا امروز به نتیجه رسیده بودیم، گفت: هر یک از این تانکرها انبارهای انفجاری متحرک هستند و این در حالیست که اکثریت تانکرها نیز از عمر مفید خود عبور کردند.



حد در بیماران مبتلا به استئوآرتریت منجر به افزایش درد مزمن می‌شود. مطالعات دیگر هم بیان می‌کنند که مصرف بیش از حد مجاز قند، در بروز التهاب، یکی از عوامل ایجاد درد، مؤثر است. این التهاب نیز ناشی از زیاددروی در مصرف شکر است.