آمریکا

«لس‌آنجلس» در محاصره آتش؛ تخلیه هزاران نفر

درحال حاضر میلیون‌ها نفر در کالیفرنیا با هشدار قرمز وقوع آتش‌سوزی مواجه هستند به این معنی که خطر آتش‌سوزی بسیار بالاست.

به گزارش ایسنا، وبسایت «Poweroutages.US» خبر داد بیش از ۴۶ هزار خانه و کسب‌وکار در بخش (کانتی) لس‌آنجلس با قطعی برق مواجه شده‌اند. آتش‌سوزی در حدود ساعت ۱۰:۳۰ روز سه‌شنبه به وقت محلی شروع شد و سازمان جنگل‌ها و حفاظت از آتش کالیفرنیا حدود ۹ ساعت بعد اعلام کرد وسعت ناحیه در حال سوختن به نزدیک به هزار و ۲۰۰ هکتار رسیده است. ۳۰ هزار نفر از ساکنان «پاسیفیک پالیسیدز» که یک ناحیه ثروتمندنشین میان کوه‌های سانتا مونیکا و اقیانوس آرام است، دستور اجباری ترک محل گرفته‌اند. مقام‌های آتش‌نشانی لس آنجلس می‌گویند که ۱۳ هزار خانه در معرض خطر هستند. به دلیل وسعت و ادامه آتش‌سوزی، سازمان آتش‌نشانی لس‌آنجلس از ماموران کمک خواسته که در خارج از ساعات کاری هستند. پیشتر گزارش شد که حدود ۲۵۰ مامور آتش‌نشانی مشغول مبارزه با آتش هستند. به نظر می‌رسد آتش‌سوزی در حال رسیدن به ساحل ایالتی «ویل راجرز» باشد، جایی که مقام‌ها ساعاتی پیش در آن کنفرانس خبری برگزار کردند. رشد انفجاری آتش ناشی از وزش باد است که گاه با سرعت بیش از ۱۰۰ کیلومتر در ساعت می‌وزد. درحالی که مردم تلاش می‌کنند از منطقه خارج شوند، گفته می‌شود راه‌بندان شدیدی مسیرها را بسته است. در یک مورد که مردم از ترس نزدیک شدن شعله‌ها خودروهای خود را وسط خیابان رها کردند، ماموران با بولدوزر ۲۰۰ خودرو را کنار زدند تا راه باز شود. به گزارش بی‌بی‌سی، همزمان به گفته سازمان‌های دولتی کالیفرنیا آتش‌سوزی دیگری در تپه‌های مشرف به «آلتادینا» در نزدیکی «ایتون کنیون» واقع در دامنه جنگل ملی لس‌آنجلس شروع شده است. دستور تخلیه اجباری در این ناحیه هم صادر شده است و مقام‌ها نسبت به «تهدید فوری جان مردم» هشدار می‌دهند.

چین

اظهارنظر سازمان جهانی بهداشت درباره شیوع «اچ.ام.پی.وی»

سازمان جهانی بهداشت (WHO) می‌گوید «متاپنوموویروس انسانی» یا HMPV، ویروسی شناخته‌شده و نسبتاً بی‌خطر است.

به گزارش ایسنا، سازمان جهانی بهداشت روز سه‌شنبه در تلاش برای کاهش میزان نگرانی‌ها اعلام کرد این ویروس برخلاف ویروس «سارس کوو ۲» نه جدید است و نه به طور خاص خطرناک. سخنگوی این سازمان همچنین تأکید کرد به خاطر شیوع ویروس HMPV، وضعیت اضطراری در چین اعلام نشده است. او افزود: این ویروس برای اولین بار در سال ۲۰۰۱ کشف شده است و در فصل‌های زمستان و بهار در گردش است. همچنین رسانه‌های چینی در هفته‌های اخیر از روند رو به افزایش میزان بیماری‌های تنفسی در این کشور گزارش داده و گفته بودند ویروس HMPV نیز یکی از عوامل این بیماری‌ها است. به گزارش دویچه وله، کارشناسان خاطر نشان کردند این ویروس عمدتاً باعث بروز علائم معمول سرماخوردگی می‌شود اما با این حال در برخی موارد می‌تواند منجر به ابتلا به بیماری‌های جدی‌تری مانند برونشیت یا ذات‌الریه شود. طبق اظهارات متخصصان، سالمندان یا بیماران مبتلا به سرطان که تحت درمان هستند به دلیل ضعیف بودن سیستم ایمنی بدن‌شان، بیش از دیگران در معرض خطر ناشی از ابتلا به ویروس HMPV هستند. سازمان جهانی بهداشت گفته است که با مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها در چین در تماس است و طبق اطلاعات ارائه شده از سوی این مرکز، همانند زمستان‌های دیگر، چندین عامل بیماری‌زا شامل آنفلوانزای فصلی، ویروس آر اس وی (RSV)، ویروس HMPV و نیز ویروس کرونا در این کشور در حال گردش هستند.

معاون وزیر علوم خبر داد

جایگاه هفدهم ایران در جهان از نظر تولیدات علمی

معاون پژوهشی وزیر علوم با اشاره به هدف‌گذاری برنامه هفتم برای رسیدن به جایگاه ۱۴ از نظر تولیدات علمی در جهان، اظهار داشت: در حال حاضر در رتبه هفدهم جهان در تولیدات علمی هستیم.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما، پیمان صالحی در نشست معاونان پژوهش فناوری و پارک‌های علم و فناوری منطقه ۹ کشور به میزبانی دانشگاه فردوسی مشهد گفت: در ۲۵ سال گذشته رشد فوق‌العاده‌ای را در حوزه جایگاه علمی کشور از نظر تولیدات علمی داشتیم، یعنی در حدود ۲۵ سال از رتبه ۵۴ جهان به رتبه شانزدهم رسیدیم.

صالحی افزود: هنگامی که به جایگاه‌های برتر نزدیک می‌شویم، تغییر این جایگاه کار بسیار مشکلی بوده و هست، از سال گذشته میلادی کشور با یک رتبه تنزل در رتبه ۱۷ قرار گرفته است. دلیل این تنزل با وجود تلاش‌های زیاد نخبگان و دانشمندان کشورمان سرمایه‌گذاری زیاد دیگر کشورها، به‌ویژه کشورهای اروپایی و کشورهای منطقه است.

وی ادامه داد: جایگاه علمی ایران در هشت سال گذشته بین رتبه‌های ۱۵ و ۱۶ و ۱۷ در حال تغییر بوده است و تلاش این است باتوجه‌به ظرفیت‌های مالی و انسانی موجود در پایان برنامه هفتم توسعه در رتبه ۱۴ قرار بگیریم و برای دستیابی به این موفقیت سازوکارهایی نیاز است که یکی از اهداف این جلسه همین بود.

بزرگ‌ترین باند سارقان حرفه‌ای منزل در استان تهران منهدم شد

بزرگ‌ترین شبکه سارقان حرفه‌ای منزل در استان تهران در عملیات بزرگ و مشترک واحدهای ویژه مبارزه با سرقت و نیروهای اطلاعات جنائی پلیس آگاهی منهدم شد.

مرکز اطلاع‌رسانی فرماندهی انتظامی تهران بزرگ اعلام کرد؛ در عملیات بزرگ و مشترک واحدهای ویژه مبارزه با سرقت، نیروهای اطلاعات جنائی پلیس آگاهی؛ بزرگ‌ترین شبکه سارقان حرفه‌ای منزل در استان تهران بازداشت شدند.

این افراد که بعد از اقدامات مجرمانه خود در واحدی ویلایی مشغول خوش‌گذرانی و شادی بودند؛ غافلگیر و تمامی افراد به همراه تعداد ۱۵ نفر از سارقین سابقه‌دار و به هویت‌های مشخص دستگیر شدند.

همچنین تعداد چهار دستگاه خودروی سرقتی توقیف و مقادیری وجه نقد و آلات جرم نیز کشف و ضبط شد. طراح اصلی و سرکرده باند به همراه دیگر اعضا بازداشت و برای تحقیقات تکمیلی به اداره هفدهم پلیس آگاهی پایتخت منتقل شد.

تاریخ انتشار: ۱۴۰۳/۱۰/۲۰

آگهی دعوت به مجمع عمومی فوق‌العاده نوبت اول
شرکت تعاونی مصرف فروشندگان کامیون و ماشین آلات سنگین
به شماره ثبت ۱۰۷۰۸۴ و شناسه ملی ۱۰۱۰۱۵۰۹۴۶۸

بدینوسیله از کلیه اعضاء محترم شرکت تعاونی دعوت به‌عمل می‌آید تا در مجمع عمومی فوق‌العاده نوبت اول که در ساعت ۱۰:۳۰ روز چهارشنبه ۱۴۰۳/۱۱/۰۳ در محل سالن اجتماعات شرکت تعاونی واقع در اسلامشهر شهرک کامیون داران ساختمان تعاونی طبقه همکف سالن اجتماعات برگزار می‌گردد، حضوربهم رسانید.

دستور جلسه:
۱- طرح و تصویب اساسنامه جدید تعاونی منطبق با آخرین اصلاحات به‌عمل آمده در قانون
۲- اصلاح ماده ۳ اساسنامه مبنی بر تغییر موضوع فعالیت تعاونی
۳- اصلاح ماده ۶ اساسنامه مبنی بر تغییر نشانی دفتر تعاونی(مرکز اصلی عملیات تعاونی)
۴- اصلاح ماده ۲۲ اساسنامه مبنی بر افزایش تعداد اعضای علی البدل هیئت‌مدیره از ۲ نفر به سه نفر
۵- اصلاح ماه ۲۶ اساسنامه مبنی بر افزایش تعداد بازرس / بازرسین از دو به سه نفر

توضیحات: اگر حضور عضوی در مجمع عمومی میسر نباشد می‌توانند وکالتنامه حق اعمال رای را به غیر دهند هر یک از اعضای تعاونی می‌تواند نماینده تام الاختیاری (از میان اعضاء یا خارج از آنان) برای حضور در مجمع و اعمال رای تعیین نماید. تعداد آرای وکالتی هر عضو حداکثر سه رای و هر شخص غیر عضو تنها یک رای خواهد بود تایید نمایندگی و احراز هویت با یک نفر نماینده هیئت مدیره تعاونی می‌باشد لذا متقاضیان اعطای نمایندگی باید ۴۸ ساعت قبل از برگزاری مجمع به همراه نماینده خود و با در دست داشتن مدرک موید عضویت در تعاونی و کارت شناسایی معتبر در محل دفتر تعاونی حاضر تا پس از احراز هویت طرفین، عضویت متقاضی و اهلیت نماینده برگه نمایندگی مربوطه توسط مقام مذکور تایید و برگه ورود در مجمع برای نماینده صادر گردد.
در ضمن یادآوری می‌شود این مجمع با حضور دوسوم از اعضاء رسمیت می‌یابد و تصمیماتی که در آن اتخاذ می‌شود برای کلیه اعضا (اعم از حاضر و غایب) نافذ و معتبر خواهد بود.

سید یوسف میر کاظمی — مدیرعامل شرکت تعاونی
عظیم صابری — رئیس شرکت تعاونی

کیهان بررسی می‌کند

اصلاح الگوی تجویز و فرهنگ مصرف راه‌حل انباشت زیانبار دارو در منازل

سرویس اجتماعی- مهدی برازنده:

شاید کمتر خانه‌ای در کشورمان پیدا شود که مقدار زیادی داروی استفاده نشده در آن وجود نداشته باشد، داروهایی که انباشت آنها هم زیانی هنگفت به کشور و هم تهدیدی برای سلامت مردم است.

امروز کمتر خانه‌ای پیدا می‌شود که در آن کیسه یا قفسه‌ای مخصوص داروهای اضافی که شاید تاریخ بعضی از آن‌ها نیز گذشته باشد، وجود نداشته باشد. از آنتی بیوتیک گرفته تا انواع و اقسام مُسکن‌ها، داروهای بیماری‌های گوارشی و داروهایی که شاید هیچ وقت به استفاده مجدد آنها نیازی نباشد در این کیسه‌های مخصوص وجود دارد با این تصور که در روز مبادا از آن‌ها استفاده شود.

این داروهای مازاد ممکن است به دلایل مختلفی وارد خانه‌ها شده باشد؛ از جمله به دلیل دستور و تجویز بیش از اندازه یا غیر دقیق پزشک و یا مراجعه چندباره مردم به پزشک در هنگام بیماری‌های گاه ساده و دریافت انواع مختلف دارو از مرکز درمانی و...

اثر ویزیت‌های غیر استاندارد و تشخیص اشتباه در انباشت دارویی

بخشی از معضلی که عنوان شد، به نظر می‌رسد به دلیل فرآیند ویزیت، تشخیص و تجویز بیماران است. طبق گزارشی که خبرگزاری مهر در ۲۱ دی ۱۴۰۱ آورده است، «بر اساس آنچه در نظام سلامت کشور تعریف شده، میانگین زمان معاینه یک بیمار در مطب حدود ۱۵ دقیقه است و به عبارتی، یک پزشک باید در هر ساعت، ۴ تا ۶ بیمار را ویزیت کند، اما این وضعیت حداقل در مطب پزشکان عمومی کمتر مشاهده می‌شود. گرفتن فشار، تب و...، از بدیهی‌ترین اقدامات تشخیصی است که برخی پزشکان آنها را هم انجام نمی‌دهند.» همین موضوع و عدم دریافت درست و دقیق شرح حال بیمار و بررسی نشانه‌های بیماری از جهات مختلف می‌تواند موجب تشخیص اشتباه و مراجعه مکرر بیماران و در نتیجه تجویز چندباره داروهای مختلف و در نهایت انباشت داروهای بلااستفاده شود.

عادت غلط مراجعه مکرر به پزشک و اقدام به خوددرمانی

جدا از ویزیت سریع و گاه تشخیص اشتباه پزشکان، متأسفانه فرهنگ غلطی نیز بین برخی از مردم رایج است که تا پزشک چندین قلم دارو برای آن‌ها تجویز نکند و با کیسه پر از دارو راهی منزل نشوند؛ گویی پزشک ناوارد و مراجعه به آن پزشک، اثربخشی لازم را برای آن‌ها نداشته است! در حالی که گاه یک پزشک با تشخیص دقیق یک بیماری و تجویز یکی دو قلم داروی مؤثر در کنار تجویز استراحت و مصرف مایعات و... مشکل بیمار را به درستی می‌تواند حل کند اما برعکس فرد بیمار بدون توجه به این موضوع و اینکه باید دوره بیماری با مصرف داروی تجویز شده و استراحت بگذرد و دوره طبیعی آن طی شود، گاه برای یک سرماخوردگی یا آنفلوآنزا دو تا سه بار به پزشک‌های مختلف مراجعه می‌کند و هر بار با انواع داروها به خانه بر می‌گردد که نیاز واقعی به آنها ندارد.

همچنین از دیگر عوامل انباشت داروهای زیاد، این است که برخی از مردم به هر دلیل از جمله هزینه بالای ویزیت و... روی به خوددرمانی و تهیه انواع و اقسام داروها، برای خود می‌آورند که به احتمال زیاد اثربخشی کافی برایشان نخواهد داشت و حتی برای سلامتی آن‌ها نیز مخاطراتی به دنبال خواهد داشت و گاه مجبور می‌شوند پس از خوددرمانی اشتباه و تهیه خودسرانه دارو به پزشک هم مراجعه کنند.

تجویز ۲ برابر میانگین جهانی دارو در نسخه‌ها

محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت نیز هفته گذشته درباره انباشت دارو در منازل گفته بود: «میانگین تجویز دارو در هر نسخه در کشور، ۴.۲ قلم و بیش از دو برابر میانگین جهانی است. این موضوع یک واقعیت است که هر ایرانی یک کیسه دارو در خانه دارد. حال این دارو ممکن است به اندازه تجویز نشده باشد، یا برای یک بیماری به پزشکان متعدد مراجعه شده باشد و یا علل دیگری داشته باشد.»

مهدی پیرصالحی، رئیس سازمان غذا و دارو نیز در این زمینه با ارائه آماری که وزیر بهداشت درباره میانگین تجویز دارو در هر نسخه اعلام کرد، افزود: «در برخی اقلام دارویی مانند آنتی‌بیوتیک‌ها مصرف بالایی داریم که متاسفانه مقاومت‌های میکروبی را هم ایجاد می‌کنند. در مصرف برخی داروهای تزریقی نیز مصرف‌مان بیش از نُرم جهانی است.»

این آمار و ارقام درحالی است که خسارت تجویز و مصرف بی‌رویه و در نهایت انباشت داروها، خصوصاً داروهایی مثل آنتی بیوتیک‌ها و انواع داروهای دیگر علاوه‌بر هدر دادن سرمایه ملی آن هم در شرایطی که واردات مواد اولیه داروها یا تأمین نقدینگی تولیدکنندگان دارو به سختی انجام می‌شود، خسارت زیادی هم را به صنعت رنجور بیمه وارد می‌کند.

محمود اعتباری، معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در این‌باره، با بیان اینکه ۱۰۰ درصد داروهای آنتی بیوتیک تحت پوشش بیمه است، می‌گوید: «داروهای OTC (بدون نسخه پزشک) به صورت آزاد و با دادن اطلاعاتی به داروساز و مشاوره گرفتن از وی، در داروخانه‌ها ارائه می‌شود.»

افزایش قیمت دارو همزمان با الگوی تجویز و مصرف نادرست آن

این همه ماجرا نیست؛ در کنار روند غلط تجویز داروی اضافی توسط برخی پزشکان و فرهنگ انباشت دارو در منازل توسط مردم، این روزها شاهد افزایش قیمت دارو هم هستیم.

سه‌شنبه ۱۸ دی‌ماه، خبرگزاری فارس در گزارشی اعلام کرد: «بر اساس اطلاعیه‌هایی که برخی از شرکت‌های داروسازی در کدال منتشر کرده‌اند، قیمت برخی از داروها بعضاً بین ۳ تا ۴۱۵ درصد افزایش یافته است.» اگرچه در روزهای گذشته نیز وزیر بهداشت درباره نوسان نرخ ارز و تاثیر این مؤلفه بر دارو گفته بود: «دارو در روند نوسان نرخ ارز تحت تاثیر قرار می‌گیرد و قیمت آن تغییراتی می‌کند.»

در این‌باره، رئیس سازمان غذا و دارو یکشنبه این هفته با بیان اینکه برنامه‌ریزی برای جلوگیری از بروز کمبودهای دارویی در آینده هدف اصلی این سازمان است، گفته بود: «کمبود داروها علاوه‌بر ایجاد هزینه‌های بالا، موجب نگرانی بیماران و ذخیره‌سازی دارو در منازل می‌شود.». بر این اساس و طبق گفته رئیس سازمان غذا و دارو، متأسفانه باید گفت که حتی بدون وجود کمبود دارو، با رشد قیمت داروها، احتمال ذخیره‌سازی دارو در منازل نیز بالا می‌رود و لازم است مسئولان نظام سلامت برای حل این معضل و تغییر رویه در تجویز دارو، آن هم داروهایی که هم گران هستند و هم هزینه‌های بیشتری را به بیمه‌ها متحمل می‌کنند، چاره‌اندیشی کنند.»

راه‌حل اصلاح الگوی تجویز و انباشت دارو چیست؟

محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت با بیان اینکه در بحث دارو علاوه‌بر اینکه باید هزینه‌ها تأمین شود و با توجه به نوسانات نرخ ارز بتوانیم مابه‌التفاوت قیمت را تأمین کنیم، درباره اصلاح الگوی تجویز و مصرف دارو افزود: «بی‌تردید این موضوع به آموزش نیاز دارد و هر چقدر هم در این راستا هزینه شود، لازم است. بنابراین تجویز و مصرف منطقی دارو هم به کنترل و نظارت و هم مشوق نیاز دارد.»

رئیس سازمان غذا و دارو نیز درباره راه‌حل کاهش قیمت دارو که طبعاً در کاهش مصرف دارو نیز اثرگذار است، در اولین نشست خبری خود در وزارت بهداشت گفت: «برای دسترسی به دارو باید تولید داخل بتواند بیشترین تولید را داشته باشد؛ چرا که بودجه‌ها کفاف تأمین از خارج کشور را ندارد. اولویت ما دسترسی مردم به اقلام مورد نیاز با قیمت منصفانه است. پرداخت از جیب مردم نگرانی جدی است که باید با اصلاح بودجه بیمه‌ها، به آن پرداخته شود. بنابراین با هر روشی که امکان دارد باید تلاش شود که پرداختی از جیب مردم افزایش نیابد.»

وی همچنین افزود: «برای مصرف منطقی دارو لازم است حوزه درمان و بیمه‌ها وارد شوند و قطعاً سازمان غذا و دارو هم حضور مؤثر خواهد داشت. در این زمینه کمیته‌ای تشکیل شده و جلساتی نیز در فرهنگستان علوم پزشکی برگزار شده است.»

جمع‌آوری داروها از منازل جدی گرفته شود

علاوه‌بر راه‌هایی مثل افزایش کنترل و نظارت بر تجویز دارو، افزایش تولید داروی داخلی که در کاهش قیمت و در نتیجه کاهش ذخیره‌سازی دارو مؤثر است، همچنین ورود بیمه‌ها و حوزه درمان و تشکیل جلسات در فرهنگستان علوم پزشکی، می‌توان از راه‌هایی برای جمع‌آوری داروهای انباشته شده در منازل اقدام کرد.

گاه ممکن است داروهایی که در منازل انباشته شده و در حال پایان تاریخ مصرف و از بین رفتن است، نیاز اساسی یک خانواده و یک بیماری باشد که دسترسی یا توان مالی تهیه آن دارو را ندارد.

در این شرایط باید با فرهنگ‌سازی و ترویج جدی و ساماندهی درست و اصولی اهدای داروهای انباشت شده در منازل و جداسازی داروهای قابل استفاده از داروهای غیر قابل استفاده، این خسارت را تبدیل به یک گره‌گشایی کرد. در این خصوص سازمان‌های متولی سلامت و دارو با همکاری نهادهای مرتبط با نیازمندان و با انواع روش‌ها می‌توانند نقش پررنگی در جلوگیری از هدر رفت سرمایه‌های کشور در حوزه دارو و کمک به تأمین دارو نیازمندان داشته باشند.

از این طریق فشار کمتری نیز به بیمه‌ها وارد شده و جلوی افزایش هزینه داروها نیز گرفته می‌شود. لازم به ذکر است نمونه‌هایی از این طرح را خیریه‌ها و جمعیت‌های مختلف در برخی زمان‌ها به انجام رسانده‌اند، اما این الگوها اگر از طریق شبکه سلامت ملی و وزارت بهداشت، درمان، آموزش پزشکی انجام شود، قطعاً تاثیر گسترده و موثرتری خواهد داشت.

نمونه این طرح را جمعیت هلال احمر در طرح «مرهم زائر» در ایام اربعین برای جمع‌آوری داروهای اضافی برای استفاده در مراسم پیاده‌روی اربعین و... انجام می‌دهد، که کاری قابل تحسین است.

باید توجه داشت از طریق ایجاد «شبکه رسمی» برای جمع‌آوری داروهای اضافی، می‌توان از مصرف داروهای منقضی شده و دورریز مخرب آنها در محیط زیست نیز جلوگیری کرد.

رئیس کل دادگستری استان تهران:

تعداد شکات مرتبط با پرونده‌های رمزارز به بیش از ۵۶ هزار نفر می‌رسد

رئیس کل دادگستری استان تهران گفت: بر اساس گزارش‌های واصله، تعداد شکات مرتبط با پرونده‌های رمزارز صرفاً در دادسرای ویژه جرایم رایانه‌ای به بیش از ۵۶ هزار نفر می‌رسد.

به گزارش خبرگزاری میزان، علی القاصی در نشست با اعضای کمیسیون حقوقی و قضائی مجلس، با تأکید بر اینکه پیگیری مسائل و مشکلات قوه قضائیه از سوی مجلس و دولت از حیث تسهیل کار مردم قابل توجه است، اظهار داشت: در حال حاضر وارده برخی از شعب در مجتمع‌های قضائی بیش از ۲۵۰ پرونده در ماه است و وارده شعب تجدیدنظر استان تهران بیش از ۳۰۰ پرونده در ماه است که در عین حال انتظار رسیدگی عادلانه و دقیق از دستگاه قضا وجود دارد.

القاصی در بخش دیگری از سخنان خود با اشاره به چالش‌های موجود در روند رسیدگی به پرونده‌های مرتبط با موضوع رمزارزها، بیان داشت: مقوله رمزارز امروز به‌عنوان یک پدیده نوظهور در روابط اجتماعی اشخاص در جامعه وجود دارد و در حال حاضر با پرونده‌های بسیار مهم و حساسی در این حوزه در دستگاه قضا مواجه هستیم.

وی افزود: به عنوان مثال، پرونده «کریپتولند» بیش از ۵۱ هزار نفر شاکی دارد و در حال حاضر یک هیئت قضائی برای تعیین تکلیف این پرونده اختصاص پیدا کرده است؛ در حالی که اگر در این زمینه خلأ قانونی وجود نداشت از شکل‌گیری بسیاری از پرونده‌ها جلوگیری می‌شد.

رئیس کل دادگستری استان تهران با اشاره به اینکه بسیاری از پرونده‌های قضائی در بستر رمزارزها شکل می‌گیرد، گفت: متأسفانه در حال حاضر متولی و مسئول مشخصی در زمینه رمزارزها وجود ندارد و ضعف قوانین و مقررات در این زمینه سبب سوءاستفاده برخی از اشخاص سودجو و تاراج سرمایه‌های مردم شده است.

القاصی ادامه داد: بر اساس گزارش‌های واصله، تعداد شکات مرتبط با پرونده‌های رمزارز صرفاً در دادسرای ویژه جرایم رایانه‌ای به بیش از ۵۶ هزار نفر می‌رسد که ارزش مطالبات آنها به بیش از ۳۰۰ میلیون دلار و ۳۶ هزار میلیارد تومان می‌رسد.

وی با اشاره به اینکه ورودی ماهانه شعب درخصوص پرونده‌های رمزارز به بیش از ۵۰۰ فقره در ماه می‌رسد، افزود: در حال حاضر تعارض قوانین درباره موضوع رمزارزها کاملاً مشهود است؛ لذا ضرورت دارد درخصوص پدیده رمزارز به‌عنوان یک موضوع نوظهور که مردم با آن مواجه هستند، چاره اندیشی شود و قانون جامع و کاملی در این‌باره به تصویب برسد.

القاصی از آمادگی دادگستری کل استان تهران برای تبادل تجارب و ظرفیت علمی قضات این دادگستری در حوزه رسیدگی به پرونده‌های رمزارز و سایر حوزه‌ها با کمیسیون حقوقی و قضائی مجلس خبر داد و گفت: تخصص‌گرایی در امر رسیدگی به پرونده‌های با موضوع رمزارز یک نیاز قابل توجه و جدی است که باید در امر تقنین مورد توجه قرار گیرد.

رئیس کل دادگستری استان تهران با تأکید بر ضرورت تدوین قانون آیین دادرسی ویژه جرایم امنیتی از سوی مجلس اظهارداشت: اصلاح قانون مجازات اخلالگران در نظام اقتصادی نیز از دیگر موضوعات مهمی است که ضرورت دارد در دستور کار کمیسیون حقوقی و قضائی مجلس قرار گیرد.

ثبت‌نام رشته‌های بدون آزمون کنکور ۱۴۰۳ آغاز شد

ثبت‌نام و انتخاب رشته در پذیرش دانشجو صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی آزمون سراسری بهمن ماه سال ۱۴۰۳ آغاز شد.

به گزارش ایسنا، بر اساس مصوبات سی و نهمین جلسه شورای سنجش و پذیرش دانشجو در اول دی ماه ۱۴۰۳ مصوب شد که برای ظرفیت‌های خالی مانده آزمون سراسری سال ۱۴۰۳ پذیرش دانشجو در نوبت بهمن ماه ۱۴۰۳ صورت پذیرد. این پذیرش برای ظرفیت‌های خالی‌مانده رشته‌های تحصیلی دوره‌های پذیرش با سوابق تحصیلی سراسری (معدل دیپلم) سال ۱۴۰۳ صورت می‌گیرد. همچنین دفترچه راهنمای ثبت‌نام و انتخاب رشته پذیرش دانشجو صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی آزمون سراسری بهمن‌ماه سال ۱۴۰۳ از طریق درگاه اطلاع‌رسانی سازمان سنجش آموزش کشور قابل دسترس است.

سامانه پذیرش دانشجو صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی آزمون سراسری بهمن‌ماه سال ۱۴۰۳ از روز چهارشنبه ۱۹ دی‌ماه فعال شده است و واجدین شرایط تا روز دوشنبه ۲۴ دی‌ماه ۱۴۰۳ می‌توانند در این پذیرش ثبت‌نام و انتخاب رشته کنند.

نام‌نویسی قطعی حج ۱۴۰۴ آغاز شد

ثبت‌نام نهائی حج تمتع ۱۴۰۴ از دیروز آغاز شد.

به گزارش تسنیم، آرزوی آنهائی که حدود ۱۸ سال قبل با شوق سفر به سرزمین وحی، فیش‌های حج تمتع را تهیه کرده بودند در حال تحقق است و ثبت‌نام قطعی حج تمتع ۱۴۰۴ از روز چهارشنبه نوزدهم دی ماه، ابتدا در ۵ استان کشور آغاز شده و این روند از پنجشنبه بیستم دی‌ماه در سراسر کشور کلید می‌خورد.

در این مرحله از ثبت‌نام قطعی و انتخاب کاروان‌های حج، متقاضیانی که در پیش ثبت‌نام شرکت کرده و ضمن گذراندن مراحل به واریز وجه اولیه مبادرت کرده‌اند، می‌توانند به سامانه پنجره واحد سازمان حج و زیارت مراجعه کنند.

این سامانه پنجره واحد از چهارشنبه نوزدهم دی‌ماه برای استان‌های خراسان رضوی خراسان، شمالی خراسان جنوبی، گلستان و سیستان‌وبلوچستان بازگشایی شده و از امروز پنجشنبه برای سراسر استان‌های کشور بازگشایی می‌شود.

متقاضیان حج تمتع ۱۴۰۴ برای ثبت‌نام قطعی تا ساعت ۲۳ روز دوشنبه ۲۴ دی‌ماه فرصت دارند تا در سامانه پنجره واحد سازمان حج و زیارت نام‌نویسی کنند.

مزایده سراسری املاک تملیکی
و مازاد بر نیاز بانک سپه استان همدان (نوبت اول)

بانک سپه در نظر دارد املاک و مستغلات تحت اختیار خود واقع در استان همدان به‌شرح جداول ذیل را از طریق مزایده سراسری، با جزئیات مندرج در اسناد مزایده و بهره‌گیری از سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به نشانی الکترونیکی www.setadiran.ir به صورت الکترونیکی به فروش برساند.

*آخرین مهلت ارسال پیشنهاد: ساعت ۱۹ روز یکشنبه به‌تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۰۷.
*تاریخ بازگشایی پاکات پیشنهادی: ساعت ۹صبح روز چهارشنبه به تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۱۰.
*تاریخ بازدید: از ساعت ۹/ ۳۰ صبح روز پنجشنبه به‌تاریخ ۱۴۰۳/۱۰/۲۰ لغایت ساعت ۱۳ روز یکشنبه به‌تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۰۷ (بازدید همه روزه به جز ایام تعطیل مقدور می‌باشد).
نحوه فروش: نقد / نقد و اقساط
*توجه: لطفاً به اصلاحات احتمالی مزایده که در آگهی نوبت دوم که در روز یکشنبه بهتاریخ ۱۴۰۳/۱۰/۲۳ در روزنامه سپهر غرب منتشر و یا در سایت بانک سپه به نشانی الکترونیکی www.banksepah.ir /ta مندرج میگردد و تا پایان آخرین مهلت ارائه پیشنهادات ملاک عمل میباشد، توجه فرمایید.
*تاریخ انتشار پیشنهاد مزایده در سامانه ستاد: ساعت ۸ صبح روز پنجشنبه به‌تاریخ ۱۴۰۳/۱۰/۲۰.
*آخرین مهلت دریافت اسناد مزایده: ساعت ۱۹ روز دوشنبه به‌تاریخ ۱۴۰۳/۱۰/۲۴.

توضیحات و شرایط:
متقاضیان جهت کسب اطلاع از جزئیات املاک و با توجه به توضیحات مندرج در شرایط مزایده می‌توانند هماهنگی های لازم را به عمل آورند.
شرکت در مزایده صرفاً از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت «ستاد» می‌باشد و کلیه مراحل فرآیند مزایده شامل خرید و دریافت اسناد مزایده، پرداخت تضمین شرکت در مزایده (ودیعه)، ارسال پیشنهاد قیمت و اطلاع از وضعیت برنده بودن مزایده‌گران محترم از این طریق امکان‌پذیر می‌باشد.
علاقه‌مندان به شرکت در مزایده میبایست جهت ثبت‌نام و دریافت گواهی امضای الکترونیکی (توکن) با دفتر ثبت‌نام سامانه ستاد به شماره تلفن ۱۴۵۶ تماس و یا به آدرس اینترنتی www. setadiran.ir مراجعه نمایند. کلیه اطلاعات املاک و مستغلات شامل مشخصات، شرایط و نحوه فروش در برد اعلان عمومی سامانه مزایده قابل مشاهده، بررسی و انتخاب می‌باشد.
شناسه آگهی: ۱۸۶۲۷۸۲
بانک سپه
مدیریت شعب منطقه همدان

«لیست املاک مورد مزایده بانک سپه استان همدان»

لیست املاک مازاد بر نیاز بانک سپه- شماره مزایده مرجع: ۴۵۳/۱۴۰۳/۴- شماره مزایده در سامانه تدارکات الکترونیک دولت (ستاد): ۲۰۰۳۰۰۱۵۸۵۰۰۰۰۰۴

ردیف	آدرس	هماهنگی جهت بازدید	شماره پلاک ثبتی	نوع ملک	نوع کاربری	عرصه	اعیان	قیمت پایه کارشناسی (ریال)	سهم بانک	نحوه فروش	وضعیت ملک	توضیحات
۱	همدان خیابان اکباتان روبروی پارکینگ طبقاتی شهرداری محل سابق شعبه بانک	مدیریت شعب منطقه همدان	۸فرعی از۳۳۸۶و۳۸۱۳ الی ۳۸۱۶و۳۸۱۸ الی ۳۸۲۲	ساختمان شعبه	تجاری	۸۲ / ۱۲۱	۶۸ / ۱۳۸	۲۲۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	شش دانگ	نقد و یا نقد و اقساط (۱۵درصدنقد و الباقی اقساط ۶۰ماهه)	تخلیه	ملک باوضع موجود ۶۸ /۱۳۸ مترمربع میباشدکه در سند ۸۲ / ۱۲۱ مترمربع قیدگردیده وارزیابی کارشناسی براساس وضع موجودبوده و اصلاح سند با خریدار خواهد بود و قیمت آن با وضع موجود محاسبه گردیده است . ضمناً ملک دارای سند دفترچه‌ای می‌باشد و اخذ سند تک برگ برعهده خریدار است. انتقال سند بصورت وکالتی/ سایر موارد انجام می‌پذیرد. در جمیع جهات ملک با وضع موجود بفروش میرسد و اولویت با فروش نقدی میباشد.
۲	همدان خیابان شهدا محل سابق شعبه بانک سپه	مدیریت شعب منطقه همدان	۴/ ۸۷۳	ساختمان (سرقفلی)	تجاری	-	۷۳ (۵/ ۱۵ مترمربع آن بالکن است)	۱۸۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	سرقفلی	نقد و یا نقد و اقساط (۳۰درصدنقد و الباقی اقساط ۶۰ ماهه)	تخلیه	مالکیت ملک مربوط به شخص ثالث می باشد و صرفا» مزایده سرقفلی مورد نظر است و اعیان ملک شامل حدود ۸مترمربع بصورت همکف و ۵ /۱۵ مترمربع بصورت بالکن می باشد. انتقال سند بصورت وکالتی/ سایر موارد انجام می پذیرد.ضمناً ملک با وضع موجود به فروش میرسد و اولویت با فروش نقدی میباشد
۳	کیودرآهنگ خیابان امام شعبه سابق بانک سپه	مدیریت شعب منطقه همدان	۱۰۲۴/ ۲۶۸	ساختمان شعبه	تجاری - مسکونی- انباری	۴۱ / ۱۰۰	۳۲۷ /۰۹	۲۲۹,۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	شش دانگ	نقد و یا نقد و اقساط (۴۵درصدنقد و الباقی اقساط ۶۰ ماهه)	تخلیه	ملک دارای زیرزمینی بمساحت ۴۱ /۱۰۰ مترمربع که ۵۰ متر مربع آن با کاربری تجاری و ۴۱/ ۵۰ مترمربع آن باکاربری انباری میباشد. طبقه همکف ۴۱/ ۱۰۰ مترمربع با کاربری تجاری ، که حق امتیاز احداث بالکن تجاری به مقدار ۸۰/ ۳۶ مترمربع در همین طبقه تا مدت یک سال از زمان صدور اصلاح پایان کاردارای مجوز می باشد. طبقه اول(بالای همکف)