مسیر دشوار «دولت پزشک‌ها» در جلب رضایت پرستاران!

گروه اجتماعی

کرونا به‌عنوان یک بیماری جهانی که جامعه انسانی را زمین گیر کرد و از میان شان قربانی گرفت، بدون حضور پرستارانی که تا پای جان در کنار مردم ایستادند، قابل مدیریت کردن نبود اما با تک رقمی وصفر شدن آمار فوتی های کرونایی موج بی مهری آغاز شد و با گذر از آن روزهای تلخ به اوج رسید و مسئولان در حالی به شعار بسنده کرده‌اند که اعتراضات معیشتی و صنفی این قشر از کادر درمان همچنان ادامه دارد و با انتقاد از تبعیض های مزدی و حجم بالای وظایف تحمیل شده‌ای که تناسبی با دریافتی ریالی پرستاران ندارد، خواستار رفع مشکلات شده‌اند. تداوم انتقادات نشان می دهد که چالش ها به قوت خود باقیست. به همین علت این روزها صدای اعتراض پرستاران بلند است و شاید بلندتر از همیشه... وضعیت آنان خوب نیست، چون به تناسب سال های تحصیل، سختی کار، اضافه کاری و تخصص شان، حقوق دریافت نمی کنند و این مسئله به اقدامات صنفی-گروهی، و درنهایت به استعفای برخی پرستاران از مراکز درمانی انجامیده است. هرچند تلاش های سازمان نظام پرستاری و نهادهای مرتبط باعث عدم اخلال در ارائه خدمات به بیماران اورژانسی شده است ولی این امر، خدمت رسانی به بیماران الکتیو را به شدت تحت تأثیر قرار داده و جنس اعتراض این روزهای پرستاران با گذشته متفاوت است و دیگر حاضر نیستند تحت هر شرایطی کار کنند.

فشار طاقت فرسای آن ها در محل کار با حقوق های ۱۲ تا ۱۵ میلیون تومانی و میزان زمانی که باید در این شغل صرف کنند، برابر نیست و کارانه هایشان بیشتر از ۶ ماه است که به تأخیر افتاده و در وضعیت فعلی به لحاظ اقتصادی بیش از هر زمان دیگری در مضیقه‌اند، با این حال، ناچار به اضافه کاری های اجباری هم هستند. نایب رئیس شورای عالی نظام پرستاری در تأیید این وضعیت گفته است: «اضافه کاری اجباری باعث فرسودگی شغلی می شود. تبعات آشکار آن ترک شغل است. [پرستاران] بعد از اینکه دوره پرستاری را گذراندند شروع به کار نمی کنند یا به کشورهای دیگر مهاجرت می کنند.»

قاسم ابوطالبی مبلغ پرداختی برای اضافه کاری اجباری پرستاران را «ناچیز» خوانده است. پیش از این محمد شریفی مقدم، دبیرکل خانه پرستار گفته بود برای هریک ساعت اضافه کار ۱۶ هزار تا ۲۰ هزار تومان به پرستاران پرداخت می شود و در ساعت های کاری باید به جای دو تا سه پرستار کار کنند.

شریفی مقدم، اعلام کرده: بیمارستان ها به دلیل کمبود پرستار، «اضافه کار را بر پرستاران تحمیل کرده‌اند.» نرخ اضافه کاری اما آنقدر پایین است که کمتر پرستاری حاضر به تن دادن به آن است. به گفته شریفی مقدم؛ پرستار اگر ۱۰ ساعت اضافه کار کند، دو میلیون تومان حقوق می گیرد. هیچ پرستاری حاضر به انجام این کار پراسترس برای دو میلیون تومان نمی شود. به همین دلیل اضافه کاری را اجباری کرده‌اند!

خانه نشینی بهتر از تحمل بی عدالتی در کار است

تمامی دولت ها علیرغم آگاهی از فشار کاری پرستاران و دستمزدهای آنان که به‌مراتب کمتر از پزشکان است، برنامه منسجمی برای خدمت به جامعه پرستاری ارائه نداده‌اند، بنابراین مسیر دولت چهاردهم و محمدرضا ظفرقندی به‌عنوان گزینه پیشنهادی وزارت بهداشت در صورت اخذ رأی اعتماد از مجلس برای اداره نظام سلامت هموار نیست، او که پیش از این ریاست سازمان نظام پزشکی را به مدت چهار سال برعهده داشته، با چالش های بسیاری روبه روست، که یکی از آن ها ناکارآمدی نظام درمانی در پیوند با پرستاران است و این روزها آنان در برخی از شهرها به حلقه اعتراض پیوسته‌اند و در بیانیه های گروهی اعلام کرده‌اند تا وقتی مطالبات صنفی شان مورد توجه دولتی ها قرار نگیرد این وضعیت ادامه دارد و از آنجا که هنوز دولت چهاردهم وزیری ندارد، همه چیز در حالت بلاتکلیفی خواهد ماند تا نمایندگان مجلس تکلیف وزیران پیشنهادی دولت را مشخص کنند.

به هرروی ارتباط پرستار با دردمندترین اقشار جامعه، ضرورت کاهش فشارهای روحی و روانی را برای این گروه دوچندان می کند و با توجه به تغییرات جمعیتی و افزایش امید به زندگی در کنار افزایش بیماری های مزمن، رشد جمعیت جوان، رفتارهای پرخطر و تصادفات جاده‌ای، نیاز به تجدید نظر در نظام سلامت و بازنگری جدی در نقش پرستاران در عرصه های متفاوت، به شدت احساس می شود اما همواره مسئولان وزارت بهداشت به جای استخدام نیروهای بیشتر، برای پر کردن نوبت های خالی، پرستاران را به اضافه کار اجباری وامی دارند. این کمبود نیروی انسانی به همراه عدم اجرای قوانین، حقوق پایین و کار سخت به فشارها و مشکلات بیشتر و نوبت های سنگین و فشرده برای پرستاران موجود می انجامد.

در روزهایی که دولت جدید هنوز در دوره گذار و با وزارتخانه هایی بدون وزیر، به سر می برد، شرایط حاکم بر روند کاری پرستاران به شدت مورد انتقاد است و روسای هیئت مدیره نظام پرستاری در شهرهای مختلف، می گویند در هیچ دولتی صدای آنان شنیده نشده و مطالباتشان پیوسته بر زمین مانده است. آنان چندان امیدوار نیستند که در این دولت هم صدای آنان شنیده و اعتراضشان به جایی برسد. درنتیجه، یکی از رویکردهای برون رفت از این وضعیت برای پرستاران، مهاجرت است. کشورهای پیشرفته، ورود پرستاران را از جوامع دیگر سهل تر کرده‌اند و آنان را با آغوش باز پذیرا هستند و به این ترتیب در بیمارستان های جدید التاسیس خیلی از بخش های آن به دلیل نبود نیروی پرستار، فعال نشده است و به رغم تلاش هایی که برای جذب نیرو صورت می گیرد، خبری از متقاضی نیست. برای نمونه، بیمارستان «مهدی کلینیک» از اسفندسال گذشته تاکنون سه بار فراخوان جذب پرستار داده اما نمی تواند کادر پرستاری خود را تکمیل کند چون به گفته دبیرکل خانه پرستار، هیچ نیرویی حاضر نیست با حقوق کم و آن حجم کار مشغول شود، برخی از پرستاران معتقدند خانه نشینی بهتر از تحمل این میزان بی عدالتی در کار است.

نارضایتی ۹۰ درصد پرستاران

محمدشریفی مقدم تأکید می کند که هیچ پرستاری راضی نیست. پیش از این در آماری رسمی اعلام کردیم که بیش از ۹۰ درصد پرستاران از کارشان ناراضی هستند، آن کمتر از ۱۰ درصد هم شامل پرستارانی است که کار بالینی انجام نمی دهند.

دبیرکل خانه پرستار پیشتر در مرداد ماه گذشته با بیان اینکه ۵۰ هزار پرستار بیکارند، گفته بود: این ها «ترجیح می دهند در چنین شرایطی بیکار بمانند و سرکار نروند». به گفته او دریافتی پرستاران شرکتی با اضافه کار «حدود ۱۰ میلیون تومان» است!

حسین قناعتی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران نیز چندی پیش از این وضعیت ابراز نگرانی کرده و عنوان داشته بود که هزینه‌های زندگی با درآمد پرستاران در بیمارستان های دولتی، همخوانی ندارد و لاجرم شاهد مهاجرت آن ها به شهرستان ها یا خارج از کشور هستیم.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران با تأکید بر اینکه «مهم‌ترین چالش کل نیروی انسانی نظام سلامت در یک کلام خلاصه می‌شود» و آن «درآمد» است، درباره کاهش چشمگیر «ماندگاری پرستاران، پزشکان و کادر درمان» در بیمارستان ها هشدار داده است. وی دلیل مهاجرت پرستاران از کلان شهرها را هزینه های زندگی می داند و می گوید با حقوق ۱۰-۱۳ میلیون که پرستاران به صورت میانگین دریافت می کنند نمی توانند هزینه های بالای زندگی در شهر تهران را تقبل کنند.

وقتی دریافتی پرستار در یک بیمارستان دولتی پایتخت، کمتر از میزان خط فقر است؛ نمی توان توقع داشت این نیروها حاضر به خدمت باشند.

به گفته مقام های مسئول طی سه سال اخیر به صورت میانگین سالانه سه هزار پرستار ایران را ترک کرده‌اند. وزارت بهداشت و درمان دولت سیزدهم که وعده استخدام حداقل ۱۲ هزار پرستار داده بود، نتوانست از سازمان برنامه و بودجه مجوز جذب حتی هفت هزار پرستار را هم بگیرد. پیامدا ین وضعیت افزایش فشار کار بر پرستاران شاغل است که با قراردادهای متفاوت و به واسطه پیمانکاران استثمار می شوند.

وعده ظفرقندی به پرستاران

با این حال، انتظار می رود که با شنیدن صدای این بخش از کادر درمان و رسیدگی به مطالبات چندساله آن ها، مشکل کمبود نیروی پرستار نیز حل و فصل شود چرا که در صورت تشدید این موضوع ترکش آن نه‌تنها جامعه هم اصابت می کند. محمدرضا ظفرقندی، وزیر پیشنهادی بهداشت و درمان با آگاهی از تبعات بی توجهی به مطالبات پرستاران عنوان کرده است، موضوع مهاجرت در بخش پرستاری و پزشکی به صورت یک معضل جدی خود را نشان داده است؛ ما می توانیم این مهاجرت را کم و نهایتا معکوس کنیم.

رئیس کل سازمان نظام پرستاری به این وعده خوشبین است. احمد نجاتیان می گوید: «این سازمان اوایل دهه ۸۰ با حضور دکتر پزشکیان در وزارت بهداشت راه اندازی شد، وی از جمله مدافعان تشکیل سازمان نظام پرستاری بود. در سال های اول فعالیت سازمان با او کار کردیم و تجربه خیلی خوبی را از تعامل با ایشان داریم. از سوی دیگر به نظر می رسد رویکرد دولت جدید نسبت به نهادهای مدنی خوب باشد و اعتماد به نهادهای مدنی مانند سازمان نظام پرستاری به عنوان یک نهاد حرفه‌ای که می تواند به تحقق اهداف نظام سلامت کمک کند باید در این دولت افزایش یابد.» اما در نقطه مقابل فاطمه بحرینی، رئیس هیئت مدیره نظام پرستاری مشهد به این گونه وعده ها امیدی ندارد، به این دلیل که معتقد است دولت چهاردهم به دولت پزشک ها معروف است و به صورت کلی هم افراد مقابل ما اعم از مسئولین بیمه، کمیسیون بهداشت، مسئولین وزارت بهداشت و شورای عالی بیمه، پزشک هستند.

تعرفه پرستاران بعد از ۱۷ سال به بدترین شکل ممکن اجراشد

او از وجود نوعی مافیا در وزارت بهداشت نام می برد که «اجازه جذب پرستار و تحقق مطالبات آنان را به دلیل تعارض منافع نمی دهد» و معتقد است که در تمام دولت ها، سیستم «پزشک سالاری» قدرتمند بوده است و این جریان در لایه های حاکمیت، از جمله در مجلس، دولت و شورای عالی بیمه، نفوذ دارد. به عبارت دیگر، این افراد در تمامی دانشگاه ها و بیمارستان ها منافع دارند. بحرینی بر این باور است که کسانی که رئیس بیمارستان می شوند، دغدغه اصلی شان کسب درآمد است. بنابراین، جریانی در وزارت بهداشت حاکم است که تلاش می کند بقیه گروه های بهداشت و درمانی را نادیده بگیرد و به همین دلیل تعرفه پرستاران بعد از ۱۷ سال به بدترین شکل ممکن در حال اجراشدن است و علی رغم اعتراضات و تجمعات مکرر پرستاران مشکلات تعرفه حل نشده است.

بحرینی با اشاره به اینکه پرستاران ما سال هاست که معترض هستند، می گوید: «زمانی اعتراض داشتیم که چرا تعرفه گذاری انجام نمی شود و اکنون به نحوه اجرای تعرفه گذاری اعتراض داریم. از طرفی کارانه پرستاران قطع شده و آن را به مبلغ کمتر به نام تعرفه می دهند و متأسفانه اصول پرداخت تعرفه پرستاری با تعرفه پزشکی فرسنگ ها فاصله دارد؛ همه در یک سیستم مشغول به فعالیت هستیم اما تعرفه پزشک شامل خدماتی است که پرستار هم انجام می دهد ولی پزشک کار و تعرفه پرستار را برای خود با تخصص بالاتر می زند و پول را از بیمار و بیمه می گیرد.»

مجلس شورای اسلامی، قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری را در سال ۱۳۸۶، تصویب کرد. ایده بخشی از برنامه های بلندمدت کشور برای خصوصی سازی بهداشت بود. فرض بر این بود که با گذاشتن تعرفه برای هریک از خدمات پزشکی، بر اساس ارزش مادی آن خدمت بهداشتی و پزشکی خاص، پرستار کارانه دریافت کند.

۱۵ سال طول کشید تا این قانون تا سطحی اجرایی شود. در انتهای سال ۱۴۰۰ مقرر شد که تعرفه های پرستاری، محاسبه و به شکل کارانه به پرستاران پرداخت شود. حالا که قانون اجرا شده است، موجب شکایت پرستاران است چون سیستم حساب و کتاب بیمارستان ها- چه خصوصی و چه دولتی؛ پزشک محور است و کارانه پرستاران را به درستی پرداخت نمی کنند. تأخیرهای ۶ تا ۸ ماهه در پرداخت تعرفه ها به پرستاران، موضوع شکایت آنهاست. معاون پرستاری وزارت بهداشت، عباس عبادی هم اذعان دارد که «دو سال پس از اجرای تعرفه گذاری خدمات پرستاری، وزارت بهداشت، در پرداخت کارانه ها عقب ماندگی مزمن دارد و «به طور متوسط تعرفه بین ۶ تا ۸ ماه با تأخیر پرداخت می‌شود» که در برخی از شهرها این تأخیر پرداختی به هشت ماه هم رسیده است.»

در بسیاری از بیمارستان ها، پرستاران خدمات تعرفه بندی شده در حوزه کار پزشکی را به بیمار ارائه می کنند، بیمار هم با همین تعرفه به بیمارستان پرداخت می کند، اما بیمارستان معادل کار پزشک به پرستار کارانه پرداخت نمی کند و پزشکان ده ها برابر پرستارها از تعرفه ها دریافتی دارند.

جواد توکلی، فعال صنفی پرستاری اول اسفند ۱۴۰۲ به اینلدر مورد نظام پزشک سالار بهداشت و درمان گفته بود: نظام سلامت و در رأس آن وزارت بهداشت دچار تعارض منافع و پزشک سالاری محض است که گویا زور هیچ کس به چنین مافیایی نمی رسد. در جایی که علاوه بر حقوق ۲۰ درصدی، تعرفه ۴۶ درصدی (جمعا ۶۶ درصد) برای گروهی خاص به تصویب می رسد و گروهی دیگر با داشتن مسئولیت و فشار کاری فراوان، ساعتی ۱۶ تا ۲۰ هزار تومان حقوق و تعرفه ۱۰۰ تا ۵۰۰ هزار تومانی با انواع قید و شرط دریافت می کنند، می توان به عمق فاجعه تبعیض پی برد.

کمبود صدهزار پرستار

نارضایتی ها در حالی به نقطه اوج رسیده که نیاز شبکه درمانی به پرستار افزایش یافته است، چرا که این نیروها با سرعت بیشتری جویای راهی برای خروج از این حرفه‌اند و حتی برخی از آن ها که تمایلی به مهاجرت ندارند، کار بیرون از حوزه تخصصی خود را در شبکه تاکسی های اینترنتی، به فعالیت در مراکز درمانی ترجیح می دهند و به این ترتیب کمبود نیروی پرستاری نزدیک به ۱۰۰ هزار نفر برآورد شده و برخی مراکز درمانی با مشکل تأمین نیرو مواجه‌اند. کمبود پرستار در حال حاضر آنقدر جدی است که بنا به اذعان برخی مدیران وزارت بهداشت حتی روی میزان مرگ و میر بیماران هم اثر داشته و شاید اگر به اندازه کافی نیروی پرستاری جذب شود، بیماران کمتری از دست بروند.

براین اساس معاون پرستاری وزارت بهداشت، از پایین بودن میانگین گروه پرستاری به ازای هر بیمار بستری شده در مراکز درمانی خبر می دهد. به گفته عباس عبادی، اگرچه با اینکه میانگین سهم ملزوم بیماران بستری شده از گروه پرستاری در مراکز درمانی ۱/۸ است، در حال حاضر این رقم به ۱/۲ کاهش یافته و در برخی شهرها و مراکز درمانی حتی به ۰/۷ یا ۰/۶ رسیده است که از کمبود نیروی پرستاری در شبکه درمانی ایران حکایت دارد.

بر اساس داده های آماری معاون پرستاری وزارت بهداشت «با افزایش بیش از ۱۵ هزار تخت بیمارستانی در دو سال گذشته، دست کم ۱/۸ نیروی پرستاری به ازای هر تخت لازم است، اما در آخرین آزمون استخدامی «از ۲۵ هزار نیرویی که قرار است جذب شوند، تنها حدود ۱۲ هزار نفر نیروی پرستاری اند.»

رئیس شورای عالی سازمان نظام پرستاری نیز از بازنشسته شدن بیش از ۱۰ هزار نفر نیروی پرستاری خبر داده و می گوید که شبکه درمانی ایران بیش از ۳۰ هزار نفر کمبود نیروی پرستاری دارد. تمایل نداشتن پرستاران به ادامه فعالیت در داخل کشور و مهاجرت، به یکی از بحران های شبکه بهداشت و درمان در سال های اخیر بدل شده است. مقایسه تناسب فعالیت نیروهای پرستاری در ایران و برخی کشورهای منطقه براساس استاندارد دستورالعمل سازمان بهداشت جهانی نیز گویای شرایط بحرانی ایران در این زمینه است. طبق استاندارد مطلوب، به ازای هر ۱۰ هزار نفر جمعیت کشور، باید ۵۰ پرستار در مراکز درمانی مشغول به فعالیت باشند. این رقم در ایران فقط ۱۹ نفر است، در حالی که نمونه وارد، در ایرلند به ازای هر ۱۰ هزار نفر جمعیت در شهر یا استان ۱۵۰ پرستار، در قطر ۱۱۹ پرستار، و در ترکیه ۲۴ پرستار در مراکز درمانی مشغول به کارند.

نامه سازمان نظام پرستاری به رئیس جمهور

براین اساس سازمان نظام پرستاری، در روزهای گذشته به تشریح مهم‌ترین مشکلات پرستاران از جمله تأخیر در پرداخت کارانه و اضافه کار، مشکل کمبود نیرو و مسئله افزایش مهاجرت پرستاران پرداخته و از مسعود پزشکیان، رئیس جمهور خواسته است با رسیدگی فوری به این مسئله از افزایش نارضایتی پرستاران جلوگیری کند. در این نامه که در خبرگزاری دولت منتشر شده، آمده است: سازمان نظام پرستاری به نمایندگی از ۲۷۷ هزار عضو این سازمان و بیش از ۳۵۰ هزار نفر کارکنان گروه پرستاری کشور آماده است تا در کنار دولت چهاردهم و وزارت بهداشت در جهت نیل به اهداف متعالی نظام سلامت و تحقق بخشی به برنامه های کلان از جمله سیاست های کلی سلامت و برنامه هفتم توسعه همکاری کند اما این روزها جامعه پرستاری کشور با مشکلات متعددی مواجه هستند که به شدت آنها را نگران و مشوش نموده و مانع خدمت رسانی بهینه به مردم شده است؛ کمبود شدید نیروی انسانی به اندازه حداقل نصف استاندارد مورد نیاز در کشور، تحمیل اضافه کار اجباری به خصوص برای بانوان (متوسط ۸۰ ساعت ماهیانه)، معوقات طولانی در پرداخت تعرفه پرستاری (متوسط کشوری ۸ ماه) و اضافه کار (متوسط کشوری ۴ ماه)، مبلغ بسیار پایین اضافه کار (متوسط ساعتی ۳۰ هزار تومان) باعث شده که میل به مهاجرت، ترک خدمت و تغییر شغل از بخش دولتی به خصوصی در بین این گروه به شدت افزایش یابد. سازمان نظام پرستاری در این نامه خاطرنشان کرده است: در سال گذشته تعداد هزار و ۸۵۰ درخواست گواهی گودا استندینگ در سازمان ثبت شده که نسبت به سال ۱۴۰۰ افزایش حدود دو برابری را نشان می دهد. این آمار معادل ۲۰ درصد کل ظرفیت آموزشی سالیانه پرستاری است که در طی یک سال اقدام به مهاجرت کرده‌اند.

افزایش ترک کار

صرف نظر از موضوع مهاجرت، آمار ترک کار پرستاران در ایران حدود ۱۵ درصد است. این خبر را محمد شریفی مقدم، دبیرکل خانه پرستار در گفت‌وگو با روزنامه تجارت نیوز مطرح کرده است و اینکه با توجه به تعداد ۱۵۰ هزار نفری پرستاران شاغل با قرارداد رسمی، یعنی ۲۰ هزار پرستار کارشان را رها کردند. آمار ۱۵ درصدی ترک کار پرستاران را مقام های وزارت بهداشت هم تایید کرده‌اند. دبیرکل خانه پرستار هم این ترک کار را مرتبط به درآمد کم پرستاران دانسته و گفته است پرستاران در ماه ۱۲ میلیون درآمد دارند که با کارانه به ۱۴ میلیون می رسد. شریفی مقدم می گوید با این شرایط اگر در خانه بمانند «استهلاک کمتری دارند.»

گویا ضریب ماندگاری پرستاران در بالاترین بایسترین تعداد بیمارستان ها بسیار کمتر است، حال اینکه خروج یک پرستار هم از کادر درمان ۲۰۰ ساعت اضافه کاری به کار دیگر پرستاران اضافه می کند و این خود بیانگر میزان کار اضافه‌ای است که بر پرستاران تحمیل می شود. دبیرکل خانه پرستار، بارها در مورد وضعیت اجرای سیاست هایی که موجب استثمار پرستاران شده و سود کار آنان را به جیب دیگران، از جمله نظام بهداشت و درمان خصوصی و پزشک محور می ریزد هشدار داده است. او معتقد است که خصوصی سازی سیستم درمان و سلامت قراردادهای پرستاران را بیش از قبل استثماری کرده است.

بنابراین دولت چهاردهم که ریاست آن را یک پزشک برعهده دارد باید به این مهم توجه کند که تنها راه بازگشت و ترغیب پرستاران جهت ماندگاری آنان در مراکز درمانی، فارغ از بوروکراسی های اداری، توجه اورژانسی به مشکلات معیشتی و قانونی پرستاران در زمینه های مختلف مانند تعرفه گذاری خدمات است و باید متناسب با میزان سختی کار و فشارهایی که تحمل می کنند حقوق دریافت کنند.

جنگ آتش‌ها!

ادامه از صفحه اول

۱- ایران در جایگاهی از بازدارندگی و اقدام پیشدستانه ایستاده است که هرگونه جنگی - چه درازمدت چه کوتاه‌مدت - به مثابه یک شکست قطعی برای غرب است.

۲- باید ضربه تلافی جویانه ایران را مانند ضربه «عین الاسد» و نیز «وعده صادق» وفق قوانین بین الملل به معنای دفاع مشروع پذیرفت و پاسخ نداد و با سکوت از این مرحله گذشت.

۳- باید برای پایان جنگ در غزه فکری آبرومندانه کرد و از میان دو خسارت و شکست عظیم مبنی بر تداوم جنگ و یا پذیرش آتش بس، دومی را انتخاب کرد که خسارت آن به مراتب کمتر از تداوم نسل کشی و جنایت جنگی در غزه است.

۴- برای ارزیابی توازن قوا و کاهش تشنج در منطقه و صورت بندی وزن کشی قوای دو طرف پس از عملیات طوفان الاقصی تعریف جدید کرده توافقات نانوشته‌ای با دولت جدید در تهران، به بهانه گفت وگوهای برجامی رسید. این توافق براساس این منطق شکل خواهد گرفت که؛ «دستی که نمی توان برید باید بوسید.»

دست ایران در منطقه که از آن به عنوان جبهه مقاومت و دشمن به عنوان نیروهای نیابتی ایران یاد می کند، بریدنی نیست، بوسیدنی است. کافی است صهیونیست ها قدری از جنون و دیوانگی جنگی فاصله بگیرند تا حقیقت آن را کشف کنند.

راهبردهای آمریکا و رژیم صهیونیستی در حلقه‌ای از آتش در حال سوختن است. مذاکرات در قعر جهنم در حالی که طرف دیگر در بهشت رسیدن به راهبردهای خود به سرمی برد ممکن نیست، آمریکایی ها تا دیر نشده باید تصمیم بگیرند. صهیونیست ها چاره‌ای جز عقب نشینی از غزه و پذیرش شروط حماس ندارند. جمهوری اسلامی ایران در آستانگی مدینه فاضله و خلق تمدن جدید با معیارهای اسلامی و قرآنی است.

آزادگان جهان با درک پیام امام حسین (ع) در حال شکل دادن به یک «جامعه جهانی حسینی» هستند. میلیون ها نفر از ۵ قاره جهان امروز به عراق آمده اند، تا «بدن وارگی زیارت» را با راهپیمایی اربعین از نجف پایتخت امیرعدالت در جهان علی (ع) تا کربلا پایتخت امیرآزادگان در جهان امام حسین (ع) در قاب رسانه های جهان ثبت کنند.

آن آتش عظیمی که در قلب های مستعد جهان در یک جنگ نرم تمام عیار علیه استبداد جهانی شعله ورشده، خیلی بزرگ تر و سهمگین تر از آتشی است که در جنگ سخت در غرب آسیا در جریان است.

آگهی دعوت مجمع عمومی عادی به طور فوق العاده نوبت اول شرکت تعاونی مسکن روحانیون و طلاب معراج مهاباد به شماره ثبت ۸۲۵ شناسه ملی ۱۴۰۰۳۴۷۱۹۴۱

بنابه تصویب هیات مدیره جلسه مجمع عمومی عادی به طور فوق العاده نوبت اول شرکت تعاونی مسکن روحانیون و طلاب معراج مهاباد راس ساعت ۱۰ صبح روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۳/۷/۱ در محل احداث پروژه ۲۰۰ واحدی شرکت تعاونی مسکن روحانیون و طلاب معراج مهاباد واقع در کوی جانبازان جنب شرکت تعاونی مسکن بازارچه مهاباد ماد تشکیل می گردد. از عموم سهامداران و اعضا محترم دعوت می شود جهت اتخاذ تصمیم راجع به موضوعات ذیل در روز و ساعت مقرر در محل تعیین شده حضور به هم رسانند و یا با توجه به مفاد ماده ۱۹ آئین نامه نحوه تشکیل مجامع عمومی در صورتیکه حضور عضوی در مجمع میسر نباشد، می تواند حق رای خود را به موجب وکالتنامه به عضو دیگر یا نماینده تام الاختیار از میان اعضا یا غیر اعضا واگذار نماید. در این صورت هر عضوی می تواند علاوه بر رای خود حداکثر حق یک رای باوکالت و هر شخص غیر عضو تنها یک رای باوکالت داشته باشد. توضیحا اینکه وکالتنامه های عادی بایستی یک روز بعد از انتشار آگهی مذکور تا یک روز قبل از تشکیل مجمع به غیر از ایام تعطیل در محل دفتر شرکت تنظیم شده و توسط هیات مدیره بررسی و تائید گردد و در غیر این صورت وکالتنامه رسمی حضور در مجمع بایستی به تائید یکی از دفاتر خانه های اسناد رسمی رسیده باشد.

دستور جلسه:

۱- استماع گزارش هیات مدیره و بازرسان

۲- طرح و تصویب ترازنامه و سایر صورتهای مالی سالهای ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲

۳- طرح و تصویب بودجه پیشنهادی هیات مدیره برای هزینه های مالی سال ۱۴۰۳

۴- طرح و تصویب آیین نامه نحوه تشکیل مجامع عمومی (موضوع تبصره ۳ ماده ۳۳ قانون بخش تعاونی) مصوب ۱۳۸۷/۳/۹ با آخرین اصلاحات سال ۱۴۰۲

۵- انتخاب یک نفر بازرس اصلی و یک نفر بازرس علی البدل به علت اتمام مدت ماموریت آنان

۶- انتخاب سه نفر عضو اصلی هیات مدیره و دو نفر عضو علی البدل هیات مدیره به علت اتمام مدت ماموریت آنان

ضمنا کلیه کاندیداهای عضویت در سمت های هیات مدیره و بازرسی بایستی حداکثر تا ظرف مدت پنج روز بعد از انتشار آگهی مذکور مدارک شناسایی ذیل را با مراجعه به دفتر شرکت واقع در شهرمهاباد، خ جمهوری اسلامی ساختمان چوارچراطبقه سوم واحد ۱۴ تحویل شرکت نموده و رسید دریافت دارند. مدارک شامل: کپی شناسنامه -کپی کارت ملی پشت و رو - کپی کارت پایان خدمت پشت و رو -کپی آخرین مدرک تحصیلی -گواهی عضویت در تعاونی ویژه داوطلبان تصدی سمت هیات مدیره -گواهی عدم سوء پیشینه کیفری، تکمیل فرم کاندیداتوری سمت هیات مدیره و یا بازرسی

هیات مدیره شرکت تعاونی مسکن روحانیون و طلاب معراج مهاباد

رئیس هیات مدیره - علی پورمند

نایب رئیس هیات مدیره - خضرعمری

منشی هیات مدیره - محمود خالدی زاده

تاریخ انتشار ۱۴۰۳/۵/۳۱ خ ش ۱۴۰۳/۵/۳۱

آگهی دعوت مجمع عمومی فوق العاده (نوبت دوم) شرکت تعاونی مسکن کارکنان جهاد سازندگی و نهضت سوادآموزی و کمیته امداد امام خمینی (ره)

جلسه مجمع عمومی فوق العاده نوبت دوم شرکت تعاونی مسکن کارکنان جهاد سازندگی ونهضت سوادآموزی و کمیته امداد امام خمینی (ره) به شماره ثبت ۶۵۳ و شناسه ملی ۱۴۰۰۰۱۱۴۶۱۶ از ساعت ۱۷ روز شنبه ۱۴۰۳/۶/۱۰ در محل نمازخانه مدیریت جهاد کشاورزی ملکان برگزار می شود.

از کلیه اعضای تعاونی دعوت می شود در ساعت مقرر برای تصمیم گیری در خصوص جلسه زیر حضور داشته باشند.

دستور جلسه تمدید مدت فعالیت شرکت تعاونی به مدت یک سال

هیات مدیره شرکت تعاونی

تاریخ انتشار ۱۴۰۳/۵/۳۱ خ ش ۱۴۰۳/۵/۳۱

آگهی دعوت سهامداران به تشکیل مجمع عمومی عادی به طور فوق العاده شرکت انارستان درجزین (سهامی خاص) به شماره ثبت ۱۹۹ و شناسه ملی ۱۰۴۸۰۰۱۴۸۹۴

با عنایت به جلسه مجمع عمومی عادی به طور فوق العاده شرکت انارستان درجزین (سهامی خاص) مورخ ۱۴۰۳/۵/۲۷ که به دلیل به حد نصاب نرسیدن اعضا تشکیل نگردید لذا مجددا، بدینوسیله از کلیه سهامداران شرکت انارستان درجزین سهامی خاص به شماره ثبت ۱۹۹ دعوت می شود جهت تشکیل جلسه مجمع عمومی عادی به طور فوق العاده که در روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۳/۶/۱۱ راس ساعت ۱۶/۳۰ در محل شرکت به آدرس: درجزین (بافت قدیم) خیابان امام، ساختمان تعاون روستایی، روبروی نانوائی بربری، دفتر شرکت انارستان درجزین، تشکیل می گردد، حضور به هم رسانند.

دستور جلسه:

۱- انتخاب اعضا هیات مدیره

۲- انتخاب بازرسین

۳- انتخاب روزنامه کثیرالانتشار

۴- تصویب تراز حساب سود و زیان سالانه و تعیین پاداش هیات مدیره و بازرسین

۵- تغییر آدرس محل شرکت انارستان درجزین

هیات مدیره شرکت انارستان درجزین

تاریخ انتشار ۱۴۰۳/۵/۳۱ خ ش ۱۴۰۳/۵/۳۱

آگهی دعوت سهامداران به تشکیل مجمع عمومی عادی به طور فوق العاده در شرکتهای سهامی خاص آگهی دعوت سهامداران شرکت الوان روی زنجان سهامی خاص ثبت شده به شماره ۳۵۲۹ شناسه ملی ۱۰۴۶۰۰۶۸۵۶۰ جهت تشکیل مجمع عمومی عادی به طور فوق العاده

بدینوسیله از کلیه سهامداران شرکت دعوت می شود تا در جلسه مجمع عمومی (عادی به طور فوق العاده) که در ساعت ۱۰ مورخ ۱۴۰۳/۶/۱۱ روز یکشنبه در محل قانونی تشکیل می گردد، حضور به هم رسانند.

دستور جلسه:

۱- انتخاب مدیران و تعیین سمت

۲- تعیین دارندگان حق امضا

۳- انتخاب بازرسین

۴- تصویب تراز صورتهای مالی سال ۱۴۰۲

۵- و سایر مواردی که در صلاحیت مجمع می باشد.

هیات مدیره شرکت

تاریخ انتشار ۱۴۰۳/۵/۳۱ خ ش ۱۴۰۳/۵/۳۱

آگهی دعوت مجمع عمومی فوق العاده شرکت مدیریت و توسعه زنجیره ارزش دانا (سهامی خاص) ثبت شده بشماره ۶۱۱۹۷۷ و شناسه ملی ۱۴۰۱۲۱۷۹۸۶۳

بدینوسیله از کلیه سهامداران شرکت دعوت بعمل می آید تا در جلسه مجمع عمومی فوق العاده که رأس ساعت ۹ صبح روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۳/۶/۱۳ در محل دفتر مرکزی شرکت تشکیل می گردد، حضور بهم رسانند.

۱- افزایش سرمایه و اصلاح ماده مربوطه در اساسنامه

تاریخ انتشار ۱۴۰۳/۵/۳۱ خ ت ۱۴۰۳/۵/۳۱

هیأت مدیره شرکت مدیریت و توسعه زنجیره ارزش دانا (سهامی خاص)

آگهی تاسیس نوبت دوم

آگهی تاسیس انجمن حرفه ای دفاتر و شرکت های خدمات مسافرتی و گردشگری استان آذربایجان غربی

بدینوسیله به اطلاع کلیه دفاتر و شرکتهای خدمات مسافرتی و گردشگری استان (دارای مجوز بند ب) می رساند با استناد به ماده ۲۵ آیین نامه ایجاد، اصلاح، تکمیل، درجه بندی و نرخگذاری تاسیسات گردشگری و نظارت بر فعالیت آنها مصوب ۱۳۹۴/۶/۴ هیات محترم وزیران و بر طبق ضوابط مندرج در دستورالعمل نحوه ایجاد و فعالیت تشکل های حرفه‌ای صنعت گردشگری ایران ابلاغی به شماره ۱۴۰۳۲۱۰۰/۶۱۴۷ مورخ ۱۴۰۳/۴/۲۳ و اصلاحات بعدی ابلاغی از سوی وزیر محترم وزارت میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری مقرر است، انجمن حرفه ای دفاتر و شرکتهای خدمات مسافرتی و گردشگری در استان آذربایجان غربی با توجه به موافقت شماره ۱۴۰۳۲/۱۱۱/۵۳۴۱ مورخ ۱۴۰۳/۵/۸ اداره کل میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری استان آذربایجان غربی تاسیس گردد. لذا بدینوسیله از کلیه فعالان دارای مجوز فعالیت (بند ب)، که تمایل به عضویت در این تشکل را دارند، دعوت می شود با در دست داشتن تصویر مجوز فعالیت و کارت شناسایی، به آدرس: شیخ تپه - برج سفید طبقه اول - واحد B1 مراجعه نموده و یا جهت هماهنگی برای عضویت غیرحضوری با شماره تماس ۰۹۱۲۰۵۴۷۸۵۰ آقای وحید رحیمی گلوجه به عنوان نماینده هیات موسس تماس حاصل نمایند. همچنین علاقه مندان به عضویت به صورت غیرحضوری می توانند مدارک ذکر شده را به رایانامه انجمن حرفه ای به آدرس ذیل ارسال نمایند.

شماره تماس ۰۹۱۲۰۵۴۷۸۵۰

آدرس رایانامه: Waptassociation@gmail.com

«آخرین مهلت ارسال مدارک جهت عضویت