

خبر
<div><div><span><span></span></span></div></div>

توسعه ۵۰هزار هکتار جنگل کاری کمربند سبز تهران تا پایان ۱۴۰۳

### اعلام گونه‌های متناسب با اقلیم پایتخت

معاون خدمات شهری و محیط زیست شهرداری تهران گفت: امسال ۲۰۰۰ هکتار جنگل کاری در دستور کار سازمان پویستان ها قرار دارد و تا پایان سال ۱۴۰۳ نیز با احتساب ۲۰۰۰هکتار جنگل کاری، مساحت کل طرح جنگل کاری کمربند سبز پیرامون شهر تهران به ۵۰ هزار هکتار خواهد رسید.

به گزارش ایسا، حسین نظری در تشریح چگونگی توسعه جنگل‌کاری در قالب طرح کمربند سبز پیرامون شهر تهران، گفت: وسعت جنگل کاری از آغاز طرح تا پایان سال ۱۴۰۱، ۴۶۲۵۰ هکتار بوده است و بر اساس دستور شهردار تهران در سال ۱۴۰۲، ۲۰۰۰ هکتار جنگل کاری در دستور کار سازمان پویستان ها قرار دارد.

معاون خدمات شهری و محیط زیست شهرداری تهران با ذکر این مهم که طرح کمربند سبز شهر تهران به عنوان یکی از راهبردهای اصلی برنامه‌های زیست محیطی شهرداری تهران اجرا می شود، اظهار کرد: افزایش سرانه فضای سبز، تلطیف و کاهش آلودگی هوا و جلوگیری از توسعه بی رویه شهر و ساخت ساز غیر مجاز از اهداف عالیه این طرح است.

**استفاده از شبکه آبیاری تحت فشار و احداث**

**مخازن ذخیره آب**

وی در ادامه با بیان این که در پروژه های توسعه جنگل‌کاری کاشت گونه های گیاهی از اهمیت بسزایی برخوردار است و در این راستا انتخاب گونه های سازگار با شرایط اقلیم شهر تهران و با نیاز آبی حداقل حائز اهمیت می باشد، تصریح کرد: در پروژه های توسعه جنگل کاری سال جاری استفاده از شبکه آبیاری تحت فشار و همچنین احداث مخازن ذخیره آب به منظور بالا بردن راندمان آبیاری و استفاده بهینه از منابع آبی در دسترس، به عنوان یکی از اولویت های اساسی در این پروژه محسوب می شود.

به گفته نظری، یکی از راهبردهای مهم ابرسانی در کمربند سبز شهر تهران احداث مخازن ذخیره آب است و با توجه به شرایط اکولوژیکی و اقلیمی هر منطقه، از گونه های متنم و متناسب با اقلیم شهر تهران استفاده می شود.

وی جانیامی‌های توسعه جنگل کاری در قالب طرح کمربند سبز پیرامون شهر تهران در سال ۱۴۰۲را برشمرد و گفت: پروژه جنگل‌کاری پارچین به مساحت ۲۵۰هکتار، پروژه جنگل کاری تلو مشرف به دریاچه سد لتیان به مساحت ۱۸۰هکتار، پروژه جنگل کاری اراضی غرب پارک جنگلی تلو به مساحت ۱۳۰هکتار، پروژه جنگل کاری اراضی تربیت مدرس، شمال و شرق طلابیه و گردنه قوچک به مساحت ۲۲۰هکتار، پروژه جنگل کاری مشکات به مساحت ۹۰هکتار، پروژه جنگل کاری مجموعه المهدی به مساحت ۷۰هکتار، پروژه جنگل کاری شهید غلامی به مساحت ۲۰۰هکتار، پروژه جنگل کاری نصر به مساحت ۱۳۰هکتار، پروژه جنگل کاری شهرامفر به مساحت ۲۵۰هکتار، پروژه جنگل کاری سیاه کوه به مساحت ۱۰۰هکتار، پروژه جنگل کاری صنایع هوایی به مساحت ۳۰هکتار، پروژه جنگل کاری کوثر ولایت به مساحت ۱۰۰هکتار و پروژه جنگل کاری فجر به مساحت ۲۵۰هکتار از جمله جانیامی های توسعه جنگل کاری می باشند که در سال ۱۴۰۲ به بهره برداری خواهد رسید.

#### کاشت گونه‌های متنم و متناسب با اقلیم شهر تهران

بر اساس گزارش روابط عمومی و امور بین الملل معاونت خدمات شهری شهرداری تهران، نظری در پایان با تأکید بر این که آبیاری جانیامی های فوق با احداث شبکه آبیاری تحت فشار و نصب مخازن ذخیره آب صورت می گیرد، گفت: همچنین گونه های گیاهی مورد استفاده در طرح توسعه جنگل کاری شامل گونه های متنم و متناسب با اقلیم شهر تهران همانند توت، انجیر، درخت بادام، درخت گردو، عناب، زانزالک، زیتون، خرماو ، پسته، انگور، آلبالو، گیلاس، انار، زرنک، آلو، گلابی، به، سنجد، بلوط، آفتابا، زبان گنجشک و… می باشد.



### افسردگی در جایگاه سوم بیماری‌ها در ایران

# یک سوم ایرانی‌ها در تله‌بیماری روانی

رئیس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره ایران، گفت: همانطور که این رتبه‌بندی نشان می‌دهد افسردگی و اضطراب در رتبه‌های بالا قرار دارند و افزایش داشته‌اند. ضمن آنکه در این رتبه‌بندی فقط اختلالات اسکلتی-عضلانی کاهش داشت.

علی فتحی آشتیانی، رئیس سازمان روانشناسی و مشاوره ایران گفت: «حدود یک سوم افراد در ایران با اختلالات روانشناختی مواجه هستند. خودکشی یکی از مشکلات اساسی در حوزه سلامت روان است. تعداد موارد خودکشی کامل در سال ۱۴۰۰ در مقایسه با سال ۱۳۹۹، ۱۲.۷ درصد رشد داشته است. همچنین تعداد موارد خودکشی کامل از سال ۱۳۸۵ تا سال ۱۴۰۰ یعنی طی ۱۵ سال حدود ۱۰۸ درصد رشد داشته است. این آمار قابل تاملی است.»به گزارش تجارت‌نیوز، همزمان با افزایش آسیب‌های اجتماعی، آمارها هم نشان از افزایش مشکلات روانشناختی از جمله افسردگی در کشور می‌دهد. رئیس سازمان نظام پزشکی ایران هم در این مورد گفت که حدود یک سوم از افراد جامعه ایران از مشکلات روانشناختی رنج می‌برند.

۱۰ اکتبر روز جهانی سلامت روان نامگذاری شده است. همزمان در ایران هم ۱۸ تا ۲۴ مهرماه به نام هفته سلامت روان نام‌گذاری شده تا پهنای باشد برای آگاهی دادن به افراد و دستگاه‌های مختلف درباره اهمیت سلامت روان و بررسی وضعیت جامعه.روز گذشته نیز همایش تخصصی روز جهانی سلامت روان در دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار شد. در این همایش وضعیت سلامت روان در کشور و راهکارهای ساختاری برای بهبود اوضاع بیان و بررسی شد.

**یک سوم ایرانی‌ها درگیر مشکلات روانشناختی**

علی فتحی آشتیانی، رئیس سازمان روانشناسی و مشاوره ایران گفت آمارها نشان می‌دهد که رسیدگی به وضعیت سلامت روان در کشور نیاز به توجه بیشتر دارد. سازمان بهداشت جهانی هم اعلام کرده است که جهان تا سال ۲۰۳۰ نیاز بیشتری به خدمات سلامت روانی دارد.»و ادامه داد: «طرح‌های ملی مختلفی در حوزه سلامت روان انجام شده است. آخرین مطالعات در سال ۱۳۹۹ نشان می‌دهد که ۲۹.۷ درصد از جامعه ایرانی به نوعی از نشانه‌های اختلالات روانی رنج می‌برند.»

رئیس سازمان نظام روانشناسی ایران مرور کرد. نتان داد که ۲۱ درصد از جامعه ایرانی به نوعی از نشانه‌های اختلالات روانی رنج می‌برند. در این پیمایش، ۱۴.۹ درصد مردان و ۲۵.۹ درصد زنان بودند.پس از آن طرح ملی همه‌گیرشناسی اختلالات روانپزشکی در سال ۱۳۸۰ نشان داد که شیوع انواع اختلالات روانپزشکی در کشور ۱۷/۱۰ درصد است.

در مطالعه فتحی آشتیانی و همکاران در سال ۱۳۸۶ در چند استان نشان داد ۱۶.۲ درصد به نوعی از نشانه‌های اختلالات روانی رنج می‌برند. پیمایش سلامت روانی در سال ۱۳۹۰ نیز نشان داد ۲۳.۶ درصد از افراد دارای یک یا چند اختلال روانپزشکی بودند.

طرح ملی بررسی سلامت روانی نشان داد ۲۳.۴۴ درصد از جامعه ایرانی به نوعی از نشانه‌های اختلالات روانی رنج می‌برند. (نوربالا و همکاران در سال ۱۳۹۳) آخرین مطالعه ملی بررسی سلامت روانی در سال ۱۳۹۹ صورت گرفت که بر اساس آن ۲۹.۷ درصد از جامعه ایرانی به نوعی از نشانه‌های اختلالات روانی رنج می‌برند.

**افزایش چشمگیر خودکشی در ایران**

رئیس سازمان روانشناسی و مشاوره کشور در بخش دیگری از سخنرانی خود به وضعیت خودکشی در ایران پرداخت. او گفت: «خودکشی یکی از مشکلات اساسی در حوزه سلامت روان است و از آسیب‌شناسی پیچیده‌ی برخوردار است. خودکشی ناشی از تعامل عوامل مختلف بیولوژیکی، روان‌شناختی، اجتماعی و اقتصادی است.»

فتحی آشتیانی توضیح داد: «تعداد موارد خودکشی کامل در سال ۱۴۰۰ در مقایسه با سال ۱۳۹۹، ۱۲.۷ درصد رشد داشته است. همچنین تعداد موارد خودکشی کامل طی ۱۵ سال از سال ۱۳۸۵ تا سال ۱۴۰۰ حدود ۱۰۸ درصد رشد داشته است. این آمار قابل تاملی است.»

#### رتبه‌بندی بار بیماری‌ها در ایران؛ افسردگی در جایگاه سوم

رئیس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره ایران در ادامه به رتبه‌بندی بار بیماری‌ها و سهم بیماری‌های روانشناختی در این رتبه‌بندی پرداخت.او توضیح داد: «در رتبه‌بندی بار بیماری‌ها در جهان در سال ۲۰۱۷ (۱۳۹۶) در بررسی این سوال که بیشترین ناتوانی‌ها در ایران ناشی از کدام مشکلات سلامت هستند به مقایسه بیشترین ناتوانی‌ها بین سال ۱۳۸۶ تا سال

۱۳۹۶ پرداخته شد.» در ادامه رتبه‌بندی بار بیماری‌ها در ایران را می‌خوانید:

اختلالات سردرد (۱۴ درصد افزایش)

کمردرد (۲۳ درصد افزایش)

اختلال افسردگی (۲۲ درصد افزایش)

اختلال مرتبط با مصرف مواد مخدر (۲.۶ درصد افزایش)

اختلال اضطراب (۱۰ درصد افزایش)

دیابت (۷۳ درصد افزایش)

گردرد (۳۰ درصد افزایش)

اختلالات نوزادی (۳۲ درصد افزایش)
سایر اختلالات اسکلتی-عضلانی (۳۴ درصد کاهش)
افت شنوایی مرتبط با افزایش سن (۳۲ درصد افزایش)

نابینایی و اختلالات بینایی (۲۶ درصد افزایش)

فتحی آشتیانی گفت: همانطور که این رتبه‌بندی نشان می‌دهد افسردگی و اضطراب در رتبه‌های بالا قرار دارند و افزایش داشته‌اند. ضمن آنکه در این رتبه‌بندی فقط اختلالات اسکلتی-عضلانی کاهش داشت.بنابر آمارهای سازمان بهداشت جهانی، افراد مبتلا به افسردگی و اضطراب در دنیا در سال ۱۹۹۰ حدود ۴۱۶ میلیون نفر بودند، اما در سال ۲۰۱۳ به ۶۱۵ میلیون نفر رسیدند. یعنی تعداد آن‌ها طی ۲۳ سال ۱۹۹ میلیون افزایش یافت.

جایگاه سلامت روان در اسناد بالادستی ایران فتحی آشتیانی در ادامه هم درباره جایگاه موضوع سلامت روان در اسناد بالادستی توضیحاتی ارائه کرد. او گفت: «سال گذشته دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی، ۱۰ موضوع در اولویت سلامت کشور را اعلام کرد. در این میان مواردی است که به حوزه سلامت روان مربوط است.»او گفت: «در بند یک آمده که بیماری‌های غیرواگیر و عوامل خطر آن‌ها از جمله بیماری‌های اعصاب و روان که علل متعدد داشته و به صورت مزمن فرد و خانواده را گرفتار می‌کند و هزینه بالایی برای اقتصاد کشور ایجاد می‌کند که بخشی از آن مرتبط با کاهش کارایی نیروی انسانی است.»رئیس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور ادامه داد: «در بند پنجم هم آمده که اختلالات روانی از شایع‌ترین علل ایجاد ناتوانی و بیماری در دنیا و در کشور ما بوده و آسیب‌های اجتماعی از علل زمینه‌ساز اختلالات روانی است. اعتیاد و طلاق از جمله مهم‌ترین آسیب‌های اجتماعی است.»

او گفت در بند هفتم هم به رویکرد اجتماعی به سلامت پرداخته شد. در این بند آمده که ارائه خدمات سلامت حدود ۲۵ درصد تأثیرگذار است. نگاه جامع به سلامت نیازمند سازوکارهایی برای حضور و مشارکت ذی‌نفعان از بخش‌های جامعه‌است. توجه به تعیین‌کنندههای اجتماعی سلامت از مهمترین اقدامات در این زمینه است.»

این شرایط درحالی است که متخصصان بر لزوم توجه به اختلالات روان در کنار سلامت جسم تأکید دارند که همچنان جز در موارد محدودی این خدمات تحت پوشش «بیمه» قرار نگرفته‌اند و تعرفه‌های مصوب دولت نیز در مطب درمانگران رعایت نمی‌شود. به گزارش ایستا، بر اساس داده‌های آرخن

### نظر سازمان هواشناسی درباره بارورسازی ابرها



چیزی که

این مطالعه

به ما نشان

می‌دهد این

است که طی

دهه‌های اخیر

روند افزایشی

در این زمینه

داشته‌ایم، به

طوری که حدود

۲۰ سال قبل

این آمار ۲۱

درصد و اکنون

به نزدیک ۳۰

درصد رسیده

است

بالینی و روانشناسی سلامت، آن هم فقط در مراکز دولتی . دانشگاهی تحت پوشش بیمه‌های پایه و حدود ۳۰ درصد مردم ایران مبتلا یا در معرض ابتلا به اختلال روانپزشکی هستند. همچنین بر اساس مطالعه دیگری ۳۷ درصد مردم تهران یا مبتلا به اختلالات روانپزشکی شده‌اند و یا در معرض ابتلا به آن قرار دارند.

در واقع باید گفت شرایط روانشناختی مردم تهران در قیاس با شرایط کشوری قابل اهماتم‌تر است.در حال حاضر «تعرفه خدمات روانشناسی و مشاوره» در مطب‌های خصوصی از سوی متخصص دارای مدرک ارشد ۲۳۰ هزار تومان و از سوی متخصص دارای مدرک دکتری ۲۷۰ هزار تومان مصوب شده است اما در عمل با مراجعه به کلینیک‌های روانشناسی شاهد ارقام درافتی بالاتری هستیم به طوریکه دست کم هزینه ۴۵ دقیقه مشاوره با یک روانشناس دارای مدرک کارشناسی ارشد ۵۰۰ هزار تومان به بالا آب می‌خورد. سقفی نیز نمی‌توان برای آن تعیین کرد چراکه به واسطه تبخر روانپزشکان GHQ عضلانی کاهش که در کرده باشد، این ارقام میلیونی می‌شوند.

امسال برای مطب‌های خصوصی روانپزشکان متخصص ۱۷۹ هزار تومان و روانپزشکان دارای فوق تخصص و یا فلوشیپ روانپزشکی ۲۰۴ هزار تومان تعرفه تعیین شده است اما همین مبالغ نیز در مطب‌های روانپزشکی رعایت نمی‌شود و یک متخصص روانپزشک که فلوشیپ یا فوق تخصص نیز ندارد این هزینه درمان خصوصی ۳۵۰ هزار تومان دریافت می‌کند. هرچند منصفانه باید گفت به نظر می‌رسد نظرات بر مطب‌های روانپزشکی بیشتر و شاید قوی‌تر از مطب‌های روانشناسی باشد چراکه هزینه دریافت شده از سوی روانپزشکان هرچند خارج از عرفه مصوب است، اما به پای هزینه‌های بی‌سر و ته مطب‌های روانشناسی نمی‌رسد.هرچند روانپزشکان و روانشناسان معتقدند تعرفه‌های مصوب کفاف هزینه‌های مطب را نمی‌دهند و می‌توان تا حدی به آنها حق داد اما آمارهای موجود درباره سلامت روان مردم نشان از ضرورت توجه به سلامت روان و بهره‌گیری از متخصصان روانشناس و روانپزشک دارد و این در حالی است که هزینه‌های روانپزشکی مردم جوابگوی پرداخت این هزینه‌ها نیست؛از طرفی این خدمات جز در موارد معدودی تحت پوشش بیمه نیستند

اسفند سال گذشته دستورالعمل خرید راهبردی خدمات روان‌درمانی برای روانشناسان بالینی در مراکز دولتی.دانشگاهی به تصویب وزیر بهداشت که رئیس شورای عالی بیمه سلامت نیز هست، رسید که این دستورالعملی از ابتدای امسال قابل اجراست. این دستورالعمل، جلسات روان درمانی را ۳۰ دقیقه‌ای در نظر گرفته است، تعداد جلسات لازم برای روان‌درمانی را بر اساس نوع اختلال مشخص کرده است و میزان پوشش بیمه این خدمات در بخش سرپایی ۷۰ درصد به عهده سازمان‌های بیمه‌گر و ۳۰ درصد، پرداختی خود بیماران است. با این حال این دستورالعمل شامل تمامی خدمات روانشناسی و تمامی مراکز نمی‌شود، بلکه طبق این مصوبه تنها دو گرایش روانشناسی

بالینی و روانشناسی سلامت، آن هم فقط در مراکز دولتی . دانشگاهی تحت پوشش بیمه‌های پایه و حدود ۳۰ درصد مردم ایران مبتلا یا در معرض ابتلا به اختلال روانپزشکی هستند. همچنین بر اساس مطالعه دیگری ۳۷ درصد مردم تهران یا مبتلا به اختلالات روانپزشکی شده‌اند و یا در معرض ابتلا به آن قرار دارند.

در واقع باید گفت شرایط روانشناختی مردم تهران در قیاس با شرایط کشوری قابل اهماتم‌تر است.در حال حاضر «تعرفه خدمات روانشناسی و مشاوره» در مطب‌های خصوصی از سوی متخصص دارای مدرک ارشد ۲۳۰ هزار تومان و از سوی متخصص دارای مدرک دکتری ۲۷۰ هزار تومان مصوب شده است اما در عمل با مراجعه به کلینیک‌های روانشناسی شاهد ارقام درافتی بالاتری هستیم به طوریکه دست کم هزینه ۴۵ دقیقه مشاوره با یک روانشناس دارای مدرک کارشناسی ارشد ۵۰۰ هزار تومان به بالا آب می‌خورد. سقفی نیز نمی‌توان برای آن تعیین کرد چراکه به واسطه تبخر روانپزشکان GHQ عضلانی کاهش که در کرده باشد، این ارقام میلیونی می‌شوند.

امسال برای مطب‌های خصوصی روانپزشکان متخصص ۱۷۹ هزار تومان و روانپزشکان دارای فوق تخصص و یا فلوشیپ روانپزشکی ۲۰۴ هزار تومان تعرفه تعیین شده است اما همین مبالغ نیز در مطب‌های روانپزشکی رعایت نمی‌شود و یک متخصص روانپزشک که فلوشیپ یا فوق تخصص نیز ندارد این هزینه درمان خصوصی ۳۵۰ هزار تومان دریافت می‌کند. هرچند منصفانه باید گفت به نظر می‌رسد نظرات بر مطب‌های روانپزشکی بیشتر و شاید قوی‌تر از مطب‌های روانشناسی باشد چراکه هزینه دریافت شده از سوی روانپزشکان هرچند خارج از عرفه مصوب است، اما به پای هزینه‌های بی‌سر و ته مطب‌های روانشناسی نمی‌رسد.هرچند روانپزشکان و روانشناسان معتقدند تعرفه‌های مصوب کفاف هزینه‌های مطب را نمی‌دهند و می‌توان تا حدی به آنها حق داد اما آمارهای موجود درباره سلامت روان مردم نشان از ضرورت توجه به سلامت روان و بهره‌گیری از متخصصان روانشناس و روانپزشک دارد و این در حالی است که هزینه‌های روانپزشکی مردم جوابگوی پرداخت این هزینه‌ها نیست؛از طرفی این خدمات جز در موارد معدودی تحت پوشش بیمه نیستند

اسفند سال گذشته دستورالعمل خرید راهبردی خدمات روان‌درمانی برای روانشناسان بالینی در مراکز دولتی.دانشگاهی به تصویب وزیر بهداشت که رئیس شورای عالی بیمه سلامت نیز هست، رسید که این دستورالعملی از ابتدای امسال قابل اجراست. این دستورالعمل، جلسات روان درمانی را ۳۰ دقیقه‌ای در نظر گرفته است، تعداد جلسات لازم برای روان‌درمانی را بر اساس نوع اختلال مشخص کرده است و میزان پوشش بیمه این خدمات در بخش سرپایی ۷۰ درصد به عهده سازمان‌های بیمه‌گر و ۳۰ درصد، پرداختی خود بیماران است. با این حال این دستورالعمل شامل تمامی خدمات روانشناسی و تمامی مراکز نمی‌شود، بلکه طبق این مصوبه تنها دو گرایش روانشناسی

شریعت توضیح داد: اما چیزی که این مطالعه به ما نشان می‌دهد این است که طی دهه‌های اخیر روند افزایشی در این زمینه داشته‌ایم، به طوری که حدود ۲۰ سال قبل این آمار ۲۱ درصد و اکنون به نزدیک ۳۰ درصد رسیده است. البته مطالعه دکتر نوربالا یک سال بعد از پاندمی کووید ۱۹ بود و باید گفت بخشی از این امر مربوط به همه‌گیری کروناست. وی در پاسخ به اینکه برخی معتقداند این روند افزایشی با توجه به شرایط زندگی در عصر مدرن و در قیاس با سایر کشورها طبیعی به نظر می‌رسد، توضیح داد: گرچه برخی مطالعات در کشورهای دیگر نیز نشان داده‌اند که این کشورها نیز شاهد افزایش این روند بوده‌اند اما شیب روندی که ما طی کردیم، زیاد به نظر می‌رسد.

این روانپزشک در پاسخ به چرایی تحت پوشش بیمه قرار نگرفتن تمامی خدمات روان‌درمانی، توضیح داد: وقتی پای بیمه وسط می‌آید مساله هزینه مطرح می‌شود اما اینکه خدمات ارائه شده تا چه اندازه معرفی شده‌اند، تا چه اندازه هزینه اثر بخش هستند و آیا خریدار خدمت توان پرداخت آن خدمات را دارد یا خیر نیز مهم است. بنابراین فقط مساله علمی و ارائه خدمات مطرح نیست بلکه مسائل مالی نیز مطرح است.

دبیر کار گروه ملی نجات دریاچه ارومیه تشریح کرد

### آخرین وضعیت دریاچه ارومیه

هیچ گزارش منفی در رسانه نداشتیم چرا که دللان و واسطه‌ها را حذف کردیم. ما به دنبال این هستیم که ارزش افزوده مردم را در بخش کشاورزی افزایش دهیم. لازمه آن یک مطالعه اولیه است. ۲۲ درصد آب استان در بحث تولید یونجه مصرف می‌شود. تولید یونجه چه محصول استراتژیکی است؟ احیای دریاچه یا تولید یونجه اولویت دارد؟ اما نه در حوضه آبریز بلکه به‌صورت سنتی هم در باغات سیب ما یونجه می‌کارند. اگر بتوانیم الگوی کشت را تغییر دهیم عملاً ۵۰ درصد از آب کشاورزی قابل مدیریت است. مردم باید گفتگو داشته باشیم و یک برنامه چندین ساله است که امیدوارم رخ دهد.

**بودجه ۱۰۰۰ میلیارد تومانی برای تکمیل پروژه‌های نیمه تمام**

به گزارش روابط عمومی تهران بیست معتمدیان در خاتمه اظهار کرد: ما در دولت سیزدهم و در سال گذشته علاوه بر همه محدودیت‌های مالی که بود ۱۰۰۰ میلیارد تومان برای تکمیل پروژه‌های نیمه تمام در نظر گرفتیم. امسال در مجموع ۲۳۰۰ میلیارد تومان مصوبه ستاد احیای دریاچه به ریاست آقای مخبر برگزار شد و مجموعه برنامه‌هایی که در راستای اهداف ۲۶ گانه این ستاد است مربوط به سازمان محیط زیست، وزارت نیرو و جهاد سازندگی است. ما درواقع تلاش کردیم که بتوانیم اعتبارات‌مان را به سمت حوزه جهاد و منابع طبیعی ببریم.

