سناریو آخرالزمانی در راه است؟

توقع جلوگیری از بحران آب با صرفه‌جویی‌های فردی!

درصد پرشدگی سدهای کشور به ۴۴ درصد رسیده است. به بیان دیگر، بیش از نیمی از مخازن سدهای کشور به عنوان منابع آب سطحی خالی است. آب‌های زیرزمینی نیز شرایط مطلوبی ندارند. سالانه بیش از ۳۰ میلیارد دلار اضافه‌برداشت از آب‌های زیرزمینی صورت می‌گیرد؛ موضوعی که منجر به تشدید روند فرونشست زمین می‌شود. در چنین شرایطی آیا می‌توان با صرفه‌جویی‌های فردی بر این هشدارهای آخرالزمانی غلبه کرد؟

بحران آب در ایران وارد فاز جدیدی شده است. تشدید قطعی آب، ورود تانکرهای آب به سطح شهر، افت فشار آب در بسیاری از نقاط و ... همگی از مواردی هستند که تشدید بحران آب در ایران را نشان می‌دهند.

با توجه به موارد بیان‌شده، برخی از کارشناسان وقوع سناریو آخرالزمانی را برای بحران آب در ایران پیش‌بینی می‌کنند.

آن‌طور که ایلنا گزارش داده، بنفشه زهرائی، مدیر موسسه آب دانشگاه تهران، عنوان کرد: «اگر شهروندان همکاری کنند سناریوی آخرالزمانی اتفاق نمی‌افتد. در عین حال تاکید می‌کنم اگر شهروندان همکاری نکنند، بارش پاییز نداشته باشیم و شدت و میزان خشکی ادامه یابد؛ پاییز با مشکل مواجه می‌شویم.»

وضعیت سدهای کشور و وقوع سناریو آخرالزمانی

وضعیت سدهای کشور وضعیت بحرانی منابع آب را تایید می‌کند. بررسی وضعیت پرشدگی سدهای کشور در مرداد نشان می‌دهد که درصد پرشدگی سدها به ۴۴ درصد رسیده است. این موضوع بدان معناست که ۵۶ درصد مخازن یا به بیان دیگر، بیش از نیمی از مخازن سدهای کشور خالی است!

این وضعیت در پایتخت نیز اسفناک است. سدهای لار، ماملو، کرج و لتیان که وظیفه تامین آب پایتخت را دارند، میزان پرشدگی آنها به ترتیب ۶ درصد، ۹ درصد، ۳۶ درصد و ۵۲ درصد است.

به دنبال وضعیت اسفناک منابع آبی پایخت، انتقال آب از طالقان به تهران در دستور کار قرار گرفته است. این موضوع به معنای پر آب بودن سد طالقان نیست و سد طالقان تنها ۵۱ درصد پرشدگی دارد. همچنین لازم به ذکر است که استان‌های البرز و قزوین که که پیش‌تر سد طالقان وظیفه تامین آب این استان‌ها را بر عهده داشت، رکورددار فرونشست هستند.

آن‌طور که از شواهد پیداست وضعیت آب‌های سطحی کشور در وضعیت اسفناکی قرار دارند و در مجموع درصد پرشدگی آنها تنها ۴۴ درصد است. حال باید دید آب‌های زیرزمینی به عنوان ذخایر بحرانی در چه وضعیتی قرار دارند؟

فرونشست زمین؛ نشانه‌ای از سناریو آخرالزمانی!

پیش‌تر محمدابراهیم رئیسی، کارشناس انرژی، در گفت‌وگو با تجارت‌نیوز تشریح کرد: ساختار طراحی‌شده تامین آب بدین‌گونه بود که حدود ۷۰ درصد از آب از منابع سطحی و ۳۰ درصد از آب از منابع زیرزمینی باید تامین شود، چراکه آب زیرزمینی نوعی پس‌انداز است که باید در وقت خود از آن استفاده کرد. اما اکنون اوضاع تغییر کرده است. در حال حاضر بیش از ۶۰ درصد از آب تهران از آب‌های زیرزمینی و چاه‌های حفرشده داخل شهر تهران استفاده می‌شود.

به گفته او، با احتمال خروج سدهای تامین کننده آب تهران، فشار بر آب‌های زیرزمینی آورده می‌شود. در یک نگاه کلی در کشور باید گفت وضعیت آب زیرزمینی بحرانی است. اکنون میزان اضافه‌برداشت از سفره‌های آب زیرزمینی کشور از ۱۳۰ میلیارد به حدود ۱۶۰ میلیارد متر مکعب رسیده است؛ میزان برداشت آب زیرزمینی در کشور در حدود ۷۰میلیارد متر مکعب در سال است، این در حالی است که برای حفظ آب‌های زیرزمینی تنها باید ۴۰ میلیارد از آب زیرزمینی برداشت شود.

روند توصیف‌شده از وضعیت بحرانی فرونشست زمین حکایت دارد. برداشت بی‌رویه از منابع آب زیرزمینی یکی از عوامل اصلی بروز پدیده فرونشست زمین در کشور است. آب‌های زیرزمینی در فضاهای خالی میان ذرات خاک و سنگ‌های متخلخل ذخیره می‌شوند و نقش مهمی در حفظ تعادل لایه‌های زیرسطحی ایفا می‌کنند. هنگامی که این آب به‌صورت مداوم و بیش از میزان ذکرشده برداشت شود، سطح آب زیرزمینی کاهش می‌یابد. در نتیجه، ذرات خاک به یک‌دیگر نزدیک شده و لایه‌های زیرزمینی به‌طور غیرقابل برگشت فشرده می‌شوند. این فشردگی، در نهایت خود را به‌صورت نشست تدریجی سطح زمین یا همان فرونشست نشان داده که به‌صورت آهسته و گسترده رخ می‌دهد. با توجه به روند اضافه‌برداشت بی‌رویه از منابع زیرزمینی، استمرار این وضعیت می‌تواند به بحرانی گسترده در حوزه منابع طبیعی و توسعه پایدار منجر شود. با صرفه‌جویی شهروندان اضافه‌برداشت از آب‌های زیرزمینی و خالی‌شدن سدها جبران می‌شود؟

حال وضعیت منابع آبی تا حدی مشخص است. آب‌های سطحی یا همان سدهای کشور تنها ۴۴ درصد پرشدگی دارند و سالانه بیش از ۳۰ میلیارد مترمکعب اضافه‌برداشت از آب‌های زیرزمینی صورت می‌گیرد. این موضوع بدان معناست که هم آب‌های سطحی و هم آب‌های زیرزمینی در وضعیت هشدار قرار دارند.

در چنین شرایطی شهرداری تهران با نصب بیلبوردهایی در سطح شهر، انگشت اتهام را به سمت شهروندان نشانه رفته است. بیلبوردهایی که نشان می‌دهند اگر مدت زمان دوش گرفتن شهروندان ۱۰ دقیقه بیشتر طول بکشد، آب ۱۶ نفر قطع می‌شود! این موضوع تنها محدود به شهرداری نیست. آن‌طور که ایرنا گزارش داده است، محسن اردکانی، مدیر عامل شرکت آب و فاضلاب استان تهران، عنوان کرد: چنان‌چه ۲۰ درصد صرفه‌جویی در مصرف آب صورت گیرد، قطعی آب رخ نمی‌دهد. در غیر این صورت کشور وارد فاز قطعی آب می‌شود.

با توجه به تهدید مسئولان کشور و گرفتن انگشت اتهام به سوی مردم، باید گفت مطابق آمار وزارت نیرو، سهم آب مورد استفاده در بخش شرب و خدمات از کل میزان آب مصرفی در کشور، تنها ۸٫۶۴ درصد است.

مطابق آمار ذکرشده، سهم کشاورزی، محیط زیست، شرب و خدمات، صنعت و فضای سبز به ترتیب ۷۶٫۸ درصد، ۱۰٫۲۷ درصد، ۸٫۶۴ درصد، ۳٫۵۵ درصد و ۰٫۷۲ درصد است.

با توجه به آمار موجود باید گفت چطور ممکن است که صرفه‌جویی ۱۰ دقیقه‌ای شهروندان عامل کاهش قطعی آب باشد در حالی که بیش از ۷۶ درصد از آب کشور صرف کشاورزی می‌شود؟

وضعیت آب‌های سطحی و زیرزمینی کشور، گویای اوضاع اسفناک و آخرالزمانی در کشور است. این شرایط می‌تواند نتیجه مشکلاتی مانند اضافه‌برداشت از آب‌های زیرزمینی، سیاست‌های خودکفایی در کشاورزی و کشت محصولات آب‌بر در مناطق خشک، احداث کارخانه‌های آب‌بر در مناطق کم‌آب و بسیاری دیگر از مشکلاتی باشد که کارشناسان بارها عنوان کرده‌اند؛ تاجایی که برخی از آنها از وقوع سناریو آخرالزمانی سخن به میان می‌آورند.

باید گفت گرچه صرفه‌جویی و توجه به حیاتی بودن آب امری حیاتی است، اما آیا صرفه‌جویی شهروندان می‌تواند بحران ساختاری کاهش سطح آب‌های سطحی و زیرزمینی را برطرف کند؟

با توجه به تهدید مسئولان کشور و گرفتن انگشت اتهام به سوی مردم، باید گفت مطابق آمار وزارت نیرو، سهم آب مورد استفاده در بخش شرب و خدمات از کل میزان آب مصرفی در کشور، تنها ۸٫۶۴ درصد است

روایتی تلخ از بازار سلامت

بیمار یا مشتری؟

سرگردانی میان درمان‌های پرهزینه، اضطراب از آینده و ترس از درد و بیماری، قصه‌ای است که این روزها برای بسیاری تبدیل به واقعیت تلخی شده است.

به گزارش مهر، شاید شما هم کسانی را دیده‌اید که در کوچه‌پس‌کوچه‌های شهر، بین مطب‌های مختلف و داروخانه‌ها، سرگردان و خسته‌اند؛ بیمارانی که نه فقط با درد جسمی بلکه با نگرانی از هزینه‌های سنگین درمان دست و پنجه نرم می‌کنند. خانواده‌هایی که به امید یک تشخیص درست و درمان قطعی، از این مرکز به آن مرکز می‌روند، اما هر بار با فاکتورهای مالی بالاتر و نسخه‌های متعدد و گاه بی‌فایده روبرو می‌شوند.

آنها فقط دنبال سلامت هستند، اما در این میان، گاهی احساس می‌کنند بیشتر کالایی هستند برای سودجویی برخی. سرگردانی میان درمان‌های پرهزینه، اضطراب از آینده و ترس از درد و بیماری، قصه‌ای است که این روزها برای بسیاری تبدیل به واقعیت تلخی شده است.

فاطمه، مادری که برای درمان فرزندش چندین بار به مراکز مختلف مراجعه کرده است، می‌گوید: هزینه‌ها آن‌قدر بالا بود که گاهی فکر می‌کردم دیگر توان ادامه دادن ندارم. پزشکان مدام آزمایش‌های مختلف می‌نوشتند و من نمی‌دانستم کدامشان واقعاً لازم است.

بیمار، چند می‌ارزد؟

در این میان، دکتر ابراهیم فیاض، استاد جامعه‌شناسی دانشگاه تهران، نکته مهمی را بیان می‌کند که نشان می‌دهد چگونه نگاه به بیمار به عنوان یک انسان و موجود زنده کم‌رنگ شده و جای خود را به نگاهی صرفاً مالی داده است: در گذشته طبابت، جسم و روح را با هم داشت ولی رفته رفته فقط جسم آن برای برخی پزشکان باقی مانده است. الان پزشکی ما فقط مصرف دارو است؛ یا جراحی است یا دارو. بیمار در ذهن این پزشکان یک شئ است که می‌شود آن را دستکاری کرد. برخی از پزشکان تنها راهکار مداوای بیمار را تجویز آنتی‌بیوتیک می‌دانند و حتی وقت کافی برای روحیه دادن به بیمار نمی‌گذارند.

وی ادامه می‌دهد: ساختار این‌ها یک چیز است و اینکه این بیمار، چند می‌ارزد؟ اخباری از انجام جراحی‌های غیرضروری را بارها شنیده‌ایم. برخی جراحی‌ها برای کسب درآمد انجام می‌شود نه به خاطر نیاز بیمار.

فیاض به وضعیتی اشاره می‌کند که پزشکان به جای خدمت، بیشتر به دنبال کسب درآمد و ثروت‌اندوزی هستند، اما همزمان یادآور می‌شود که پزشکان متعهد و شریف بسیاری هم وجود دارند که بدون چشم‌داشت به بیماران خدمت می‌کنند.

اختلاف معنادار هزینه یک بیماری در دو مرکز درمانی یا مطب

یکی از دلایل مهم تجاری‌سازی درمان، وجود تعارض منافع است. محمد اسماعیل اکبری، رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، در این زمینه می‌گوید: اختلاف معنادار هزینه یک بیماری در دو مرکز درمانی یا مطب، نمونه واضحی از تعارض منافع است. اگر اصول اخلاقی و حقوق بیمار رعایت شود، دیگر این تعارض پیش نمی‌آید.

وی همچنین به آمار نگران‌کننده‌ای اشاره می‌کند: بیش از ۴۰ درصد اقدامات تشخیصی مانند ماموگرافی، ام آر آی، سونوگرافی و پت اسکن غیرضروری است و این عدد در برخی موارد به ۹۰ درصد هم می‌رسد.

اکبری درباره پیامدهای این روند می‌گوید: این اقدامات غیرضروری علاوه بر تحمیل هزینه‌های سنگین به مردم، موجب اضطراب و استرس شدید در بیماران و خانواده‌هایشان می‌شود.

وی پدیده‌ای به نام «تقاضای القایی» را توضیح می‌دهد؛ یعنی پزشکان به دلیل دریافت درصد، انواع آزمایش‌ها و تصویربرداری‌ها را تجویز می‌کنند و بیماران را به مراکز خاص هدایت می‌نمایند. این مسئله در شهرهای بزرگ به ویژه تهران بسیار شایع است.

روایت دیگر از دل درمان

آقای محمدی، مرد میانسالی که برای درمان بیماری مادرش مدتی طولانی دنبال پزشک و دارو بود، می‌گوید: دستم به جایی بند نبود، هر بار یک آزمایش جدید می‌خواستند و قیمت‌ها بالا می‌رفت. نمی‌دانستم واقعاً این همه کار لازم است یا فقط به خاطر پول است. خانواده‌مان گرفتار شدیم، هم از لحاظ روحی و هم مالی.

هزینه‌های سنگین درمان چالشی دیرینه و بدون راهکار

نگرانی درباره تجاری‌سازی درمان فقط در حد انتقادات عمومی نیست؛ بلکه مسئولان و نمایندگان مجلس نیز بارها نسبت به آن هشدار داده‌اند.

علیرضا مرندی، رئیس فرهنگستان علوم پزشکی با بیان این‌که وزیر بهداشت دولت بعدی باید به سمت عدالت در سلامت برود، گفت: مبارزه با تعارض منافع در وزارت بهداشت ضروری است؛ در حال حاضر در نظام سلامت به شدت تعارض منافع وجود دارد و تجویز بیش از حد و بی‌حساب و کتاب داروها، نظام دارویی ژنریک ما را از بین برده است و موجب خروج ارز زیاد برای واردات تجهیزات پزشکی شده است که در دولت بعدی باید به آن توجه شود.

مهدی عسکری عضو کمیسیون تلفیق مجلس با اشاره به موافقت کمیسیون با پیشنهاد شفاف‌سازی سهامداری بیمارستان‌های خصوصی گفت: یکی از ریشه‌های مهم تعارض منافع در نظام سلامت، سهامداری برخی مدیران و سیاستگذاران این حوزه در بیمارستان‌های خصوصی است. با اینکه بر اساس قانون، مدیران نظام سلامت از جمله وزارت بهداشت، سازمان‌های بیمه‌گر و دانشگاه‌های علوم پزشکی نباید در بخش خصوصی حضور داشته باشند، اما به علت نبود شفافیت سهامداری در بیمارستان‌های خصوصی، برخی مدیران دولتی همچنان با داشتن سهام در این بیمارستان‌ها دچار تعارض منافع هستند.

تبعات تجاری سازی درمان

تجاری‌سازی درمان تنها موجب تحمیل هزینه‌های مالی سنگین به بیماران نمی‌شود؛ بلکه اعتماد مردم به نظام سلامت را نیز به شدت کاهش داده است. وقتی بیمار بداند پزشک ممکن است به دلیل منافع مالی، اقدام غیرضروری تجویز کند، از مراجعه به مراکز درمانی دلسرد شده و درمان خود را به تأخیر می‌اندازد. این وضعیت می‌تواند پیامدهای جبران‌ناپذیری برای سلامت فرد و جامعه داشته باشد.

مهدی فلاح عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با اشاره به مشکلات ساختاری نظام درمانی کشور به خبرنگار خبرگزاری مهر، می‌گوید: وقتی به بیمارستان‌های دولتی در استان‌ها (غیر از تهران) مراجعه می‌کنید، با مشکلات متعددی مواجه می‌شوید، کمبود پزشک، نبود امکانات تشخیصی، و انحصار برخی پزشکان باعث شده بیماران برای دریافت خدمات درمانی دچار سردرگمی و اضطراب شوند. نه‌تنها خود بیمار بلکه خانواده‌اش هم درگیر استرس و هزینه‌های غیرضروری می‌شوند.

وی ادامه می‌دهد: متأسفانه برخی از این فضا سوءاستفاده می‌کنند و به دلیل نبود نظارت، وارد معاملات غیراخلاقی می‌شوند. این مسئله به‌خصوص در شرایطی اتفاق می‌افتد که کارانه‌ها دیر پرداخت می‌شود یا بیمه‌ها به تعهدات خود عمل نمی‌کنند، اما این توجیه قابل قبولی برای رفتار غیرقانونی نیست. سلامت مردم نباید گروگان ناکارآمدی سیستم باشد.

فلاح درباره ساختار نظارتی نظام سلامت اظهار می‌کند: نظارت در این حوزه بسیار ضعیف است. در حالی‌که سلامت باید اولویت باشد، با سازوکارهایی روبه‌رو هستیم که هیچ پاسخگویی ندارند. شما وارد بیمارستان‌ها بشوید، حتی ابتدایی‌ترین تجهیزات تشخیصی وجود ندارد و بیماران مجبورند به آزمایشگاه‌ها و مراکز تصویربرداری خصوصی مراجعه کنند. این در تضاد با اصل ۲۹ قانون اساسی است که صراحت دارد مردم باید خدمات سلامت را به‌صورت رایگان دریافت کنند.

وی با انتقاد از نحوه توجیه افزایش تعرفه‌ها و نبود عدالت مالی در حوزه درمان می‌گوید: عده‌ای می‌گویند افزایش تعرفه به دلیل افزایش هزینه‌ها بوده. اما سوال من این است: یک سرباز یا درجه‌دار که در مرز ایستاده، اگر سلاح نداشته باشد، چه باید بکند؟ وقتی ساختار معیوب باشد، هرچقدر ابزار بدهید، باز هم مشکل پابرجاست. شما باید ساختار را اصلاح کنید. وقتی به آدم ناسالم ابزار می‌دهید، انتظار سلامت از او بی‌معنی است. بیشتر کسانی که در رده‌های مدیریتی حوزه بهداشت هستند، استاد دانشگاه‌اند، هیئت علمی‌اند و در عین حال مطب خصوصی دارند. این تضاد منافع است. چطور ممکن است کسی صبح تدریس کند و بعدازظهر در مطب فعالیت خصوصی داشته باشد؟ این خنده‌دار است و باید اصلاح شود.

راهکار چیست؟

برای مقابله با این بحران، لازم است سیاست‌ها و ساختارهای نظام درمان بازنگری شود. رفع تعارض منافع، بازگشت به اخلاق پزشکی و حفظ حقوق بیماران باید اولویت اصلی باشد. آموزش و فرهنگ‌سازی در میان پزشکان، تاکید بر جنبه‌های انسانی درمان، و نظارت دقیق بر مراکز درمانی می‌تواند از تجویزهای غیرضروری و سودجویانه جلوگیری کند.

نظام درمان کشور امروز در نقطه‌ای بحرانی قرار گرفته است؛ جایی که سود و درآمد مالی جای سلامت و حقوق بیماران را گرفته است. اگرچه بسیاری از پزشکان متعهد و صادق همچنان در حال خدمت هستند، مشکلات ساختاری ناشی از تجاری‌سازی درمان و کم‌توجهی به حقوق بیمار چالش‌های بزرگی را پیش روی نظام سلامت گذاشته است.

مسئولان و کارشناسان به اتفاق بر لزوم بازنگری بنیادین در این حوزه تأکید دارند. آینده سلامت کشور وابسته به بازگشت به اصول اخلاقی و انسانی، حذف تعارض منافع و تمرکز بر سلامت و آرامش بیماران است.

اخبار

با پویش درست مصرف کردن کشور را از بحران عبور دهیم

این روزها در کشور پهناور و عزیزمان ایران، با مشکلات فراوانی از جمله کمبود آب و نقش آن در بخش کشاورزی مواجه هستیم. با توجه به اینکه اکثر کارشناسان زبده در این زمینه راهکاری های گوناگونی را ارائه داده و درصدد بهره وری از منابع آبی کشور هستند و با نشست های تخصصی خود به مقابله با بحران کم آبی و خشکسالی شتافته و با استفاده از همه ي ابزار به سوی مدیریت کشور در این زمینه هستند تا بتوانند کشور را از این بحران عبور دهند؛ لذا در این راستا گفت‌وگویی را با یکی از نویسندگان و پژوهشگر خوش نام کشور «دکتر حسنعلی معینی» انجام داده ایم که در زیر می خوانید.

استاد معینی در ابتدا با وضعیت بحرانی آب در کشور و نیز رعایت صرفه جویی همه شهروندان ایرانی در این زمینه اظهار داشت: آب یکی از منابع مهم و استراتژیک در کشور بوده که با مدیریت صحیح آن می توان بر خیلی از بحران های حال حاضر کشور فائق آمد.

وی در ادامه با توجه به محدودیت منابع آب و افزایش جمعیت در بخش کشاورزی اظهار داشت: این افزایش جمعیت سبب شده که بخش کشاورزی نسبت به سایر بخش های مصرف کننده آب، تقاضای بیشتری داشته باشد. دکتر معینی همچنین به عوامل موثر بر کارایی اقتصادی مصرف آب در بخش کشاورزی و رابطه آن با بحران آب افزود: پایین بودن میانگین بارندگی و نیز کارایی مصرف آب در کشاورزی آثار و تبعات منفی مختلفی از جمله تخریب، ضایع شدن و آلودگی منابع آب و محیط زیست را در بردارد؛ لذا استفاده صحیح و مناسب از این منبع حیاتی، لازمه وجودی هر فرد بوده و همگان باید در درست مصرف کردن آب کوشا باشیم.

وی در بخش دیگری از سخنان خود به نقش و اهمیت آب در اقتصاد کشور گفت: نقش آب در اقتصاد کشور بسیار حیاتی و اساسی بوده، به طوری که تاثیر ان به گونه‌ایست که از تولیدات کشاورزی گرفته تا صنعت و خدمات، همه به آب وابسته هستند. این استاد دانشگاه در ادامه با اشاره به اینکه با مدیریت صحیح و درست مصرف کردن آب، می توان به توسعه اقتصادی و رفاه اجتماعی در کشور کمک نموده، اظهار داشت: با استفاده بهینه و درست از منابع طبیعی، به خصوص آب، می توان به اهمیت راهبردی منابع آب در اقتصاد کشور دست یافت و با استفاده از الگوی تعادل عمومی، یک حرکت زیبا به سمت صرفه جویی در آب نموده تا کشور از این بحران نجات یابد.

دکتر حسنعلی معینی در خاتمه نیز درست مصرف کردن آب از همه شهروندان عزیزان ایران زمین خواست تا با انجام رعایت الگوی مصرف و صحیح مصرف کردن، کشور را یاری داده و به فکر دیگر هموطنان بوده و با پویش درست مصرف کردن، کشور را در این بحران یاری کرده و همه دست در دست یکدیگر برای ایرانی آباد تلاش نموده و یاریگر کشور خود باشیم.

گرم‌ترین نقطه جهان در ایران ثبت شد

در تازه‌ترین گزارش جهانی درباره دمای هوا، نام چهار شهر از ایران در میان ۱۰ نقطه گرم ثبت‌شده روی کره زمین قرار گرفته است؛ همزمان سازمان هواشناسی از تداوم موج گرما در جنوب کشور خبر داده و کارشناسان نسبت به پیامدهای آن بر منابع آب، برق و سلامت عمومی هشدار می‌دهند.

به گزارش خبرآنلاین از پایگاه‌های بین‌المللی هواشناسی، چهار شهر از ایران شامل امیدیه، اهواز، مسجدسلیمان و آبادان در فهرست ۱۰ نقطه با بیشترین دمای ثبت‌شده در جهان قرار گرفتند. طبق اطلاعات منتشرشده از سوی موسسه «او. جی‌مت»، شهر امیدیه در استان خوزستان با دمای ۵۰.۴ درجه سانتی‌گراد در صدر گرم‌ترین شهرهای جهان ایستاده است. در ادامه این فهرست، اهواز، مسجدسلیمان و آبادان نیز با ثبت بالاترین میانگین دما، در جایگاه‌های هفتم تا نهم قرار دارند.

پیش‌بینی‌های سازمان هواشناسی کشور حاکی از آن است که با ورود موج جدید گرما از نواحی جنوبی، احتمال افزایش دمای ۲ تا ۳ درجه‌ای در هفته‌های آینده وجود دارد. این شرایط، زنگ خطری جدی برای سلامت عمومی، پایداری زیرساخت‌ها و منابع حیاتی کشور به‌شمار می‌آید.

با توجه به تداوم شرایط بی‌سابقه گرمای هوا، ضرورت مدیریت مصرف انرژی بیش از گذشته احساس می‌شود.

«سرمایه گذاری برای تولید»
روزنامه رسمی کشور
((آگهی مناقصه عمومی))

شهرداری ساری

شهرداری ساری در نظر دارد اجرای روکش آسفالت سطح شهر را براساس فهرست بهای راه، راه آهن و باند فرودگاه سال ۱۴۰۴ از طریق مناقصه عمومی به شرح ذیل به پیمانکاران و شرکتهای واجد الشرایط واگذار نماید.
۱- برآورد اولیه انجام کار ۱۲۹/۴۶۸/۱۷۴/۹۹۶ ریال
۲- تاریخ خریداری اسناد: از تاریخ انتشار آگهی ۱۴۰۴/۰۵/۱۳ لغایت ۱۴۰۴/۰۵/۲۰
۳- محل خریداری اسناد: سامانه تدارکات الکترونیک دولت {ستاد}
۴- شرکت کنندگان می بایست جهت شرکت در مناقصه مبلغ ۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال بابت خریداری اسناد به حساب شبا درآمد شهرداری به شماره ۰۱۰۶۸۵۶۲۹۴۰۰۶ واریز نمایند.
۵- سپرده شرکت در مناقصه ۵% مبلغ برآورد اولیه به میزان ۶,۴۷۳,۴۰۸,۷۵۰ ریال است.
۶- شرکت کنندگان می بایست دارای حداقل رتبه ۵ راه را دارا باشند.
۷- شهرداری در رد یا قبول یک یا کلیه پیشنهادات مختار است.
۸- سایر اطلاعات و جزئیات مربوط به معامله در اسناد مناقصه مندرج می باشد.
روزنامه: روزنامه رسمی- ابتکار
انتشار آگهی: روز دوشنبه مورخ ۱۴,۰۴,۰۵,۱۳
شناسه آگهی : ۱۹۷۱۶۵۲
سید حسن احمدی سقندیکلایی شهردار ساری
۲۸۷۵

نوبت دوم
فراخوان مناقصه عمومی یک مرحله ای خرید قطعات و تجهیزات رایانه
جمهوری اسلامی ایران
وزارت صنعت، معدن و تجارت
اداره کل صنعت، معدن و تجارت استان آذربایجان غربی

اداه کل صنعت، معدن و تجارت آذربایجانغربی در نظر دارد مناقصه عمومی خرید قطعات و تجهیزات رایانه به شماره ۲۰۰۴۰۰۰۱۶۹۰۰۰۰۰۳ را از طریق سامانه تدارکات الکترونیک دولت برگزار نماید. کلیه مراحل برگزاری مناقصه از دریافت اسناد مناقصه تا ارائه پیشنهاد مناقصه گران و بازگشایی پاکت ها از طریق درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به آدرس www.setadiran.ir انجام خواهد .
تاریخ انتشار مناقصه در سامانه ستاد: ساعت ۱۳ روز سه شنبه تاریخ ۱۴۰۴/۰۵/۰۷
مهلت زمانی دریافت اسناد مناقصه از سایت: ساعت ۱۸ روز سه شنبه تاریخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۴
مهلت زمانی ارائه پیشنهاد : ساعت ۱۲ روز دوشنبه تاریخ ۱۴۰۴/۰۵/۲۷
زمان بازگشایی پاکت ها : ساعت ۱۰ روز سه شنبه تاریخ ۱۴۰۴/۰۵/۲۸
اطلاعات تماس دستگاه مناقصه گزار جهت دریافت اطلاعات بیشتر درخصوص اسناد مناقصه و ارائه پاکت های الف :
ارومیه بلوار ارشاد نبش خیابان شفا اداره کل صنعت، معدن و تجارت استان آذربایجان غربی کد پستی : ۵۷۱۵۷۸۸۳۴۷
تلفن : ۳۳۴۵۳۸۴۷- ۰۴۴ داخلی ۳۰۲
نوبت اول : ۱۴۰۴/۰۵/۱۱ نوبت دوم : ۱۴۰۴/۰۵/۱۳
شناسه آگهی : ۱۹۷۶۰۰۷
۲۸۳۰