

اعمال تخفیف ۳۰ درصدی برای جمع‌آوری و دفن پسماندهای بیمارستان‌های دولتی در سال ۱۴۰۴



مدیرعامل سازمان مدیریت پسماند شهرداری تهران گفت: در مصوبه شورای شهر، برای خیریه‌ها ۵۰ درصد تخفیف و برای بیمارستان‌های دولتی در صورت تسویه حساب بدهی سال‌های گذشته تا پایان خرداد، ۳۰ درصد تخفیف در نظر گرفته شده است.

محسن قضاثلو، مدیرعامل سازمان مدیریت پسماند شهرداری تهران در گفت‌وگو با خبرنگار شهر، درخصوص پسماندهای بیمارستانی اظهارکرد: اگرچه مدیریت این پسماندها بر عهده شهرداری نیست، اما به دلیل اهمیت بهداشت عمومی، پسماندهایی که توسط بیمارستان‌ها بی‌خطرسازی شده‌اند، توسط شهرداری تحویل گرفته می‌شوند و در س‌لول‌های بهداشتی آرادکوه، مطابق دستورالعمل‌های موجود، دفن می‌شوند. وی افزود: بر اساس مصوبه شورای شهر، تعرفه‌های جدیدی برای جمع‌آوری و دفن پسماندهای بیمارستانی تعیین شده است. در این مصوبه، برای مراکز خیریه‌ها ۵۰ درصد تخفیف و برای بیمارستان‌های دولتی، در صورت تسویه حساب بدهی سالهای گذشته تا پایان خرداد، ۳۰ درصد تخفیف در نظر گرفته شده است. قضاثلو اضافه کرد: در این مصوبه برای کلیه مراکز در صورت تسویه حساب بدهی سال های گذشته تا پایان خردادماه، جایزه خوش حسابی «ادصدی در نظر گرفته شده است.

احداث بوستان‌های جدید در مناطق جنوبی و کم‌برخوردار تهران

رئیس کمیسیون سلامت، محیط زیست و خدمات شهری شورای اسلامی شهر تهران از تملک اراضی در مناطق کم‌برخوردار برای احداث بوستان‌های جدید به منظور تحقق عدالت سبز در پایتخت خبر داد و گفت: در حال حاضر تنها سه محله در پایتخت فاقد بوستان هستند که در تلاش هستیم تا پایان این دوره مدیریت شهری صاحب فضای سبز شوند.

به گزارش خبرنگار شهر، مهدی پیرهادی در جمع خبرنگاران در تشریح اقدامات انجام‌شده در این دوره از مدیریت شهری اظهار کرد: محلات مخصوص در منطقه ۱۱، بنی‌اکرم در منطقه ۱۴ و مقدم در منطقه ۱۷ باید دارای بوستان شوند. وی تصریح کرد: در مناطق جنوبی و کم برخوردار تهران، اراضی متعددی با کاربری فضای سبز وجود دارد که در دوره های گذشته بدون پوشش درختی رها شده بودند. این اراضی هم اینک در این دوره مدیریت شهری تملک و برای احداث بوستان‌های جدید طراحی و تجهیز شده‌اند. وی ادامه داد: همچنین عملیات کاشت درخت و نصب تجهیزات مورد نیاز در بخش قابل‌توجهی از این زمین‌ها انجام شده و تعدادی از بوستان‌های جدید هم‌اکنون در اختیار شهروندان قرار گرفته‌اند. پیرهادی با بیان اینکه رویکرد مدیریت شهری در این دوره شهری، اولویت بخشی به توسعه فضای سبز در محلات محروم با محوریت عدالت سبز است، اظهار کرد: در همین راستا از خرید و تملک باغات در مناطق برخوردار جلوگیری شده و هیچ نمونه‌ای از تملک در محلات برخوردار در این دوره ثبت نشده است. وی با اشاره به وضعیت کنونی پوشش فضای سبز محله‌ای در تهران تصریح کرد: در حال حاضر تنها سه محله در سطح شهر تهران فاقد بوستان هستند و شهرداری اختیار دارد برای تأمین زمین مناسب در این سه محله، در صورت نبود اراضی با کاربری فضای سبز، نسبت به تملک املاک مسکونی اقدام کرده و از طریق تجمیع قطعات، امکان احداث بوستان را فراهم کند.

اطلاعیه برگزاری جلسهٔ مجمع عمومی

شهرک اینتاپارس زون دی

بدین‌وسیله به اطلاع *****مالکین محترم***** شهرک می‌رساند که جلسهٔ مجمع عمومی، مطابق مقررات، در تاریخ *****۲۶ اردیبهشت***** ساعت *****۱۶:۰۰***** در *****مسجد امام صادق***** برگزار خواهد شد.

دستور جلسه:

- ارائه گزارش عملکرد هیئت مدیره
- معرفی نامزدهای هیئت مدیره جدید
- برگزاری رأی گیری و انتخاب اعضای جدید

نظر به اهمیت موضوعات مطرح‌وحه، *****مالکین محترم موظف‌اند مدارک مثبته مالکیت را به همراه داشته باشند.***** جلسه تنها در صورت به حد نصاب رسیدن حاضرین رسمیت خواهد یافت.

هیئت مدیره شهرک اینتاپارس زون دی

کد پی‌ام-۴۳

آگهی مزایده (تجدید)

شهرداری دبیران در نظر دارد بر اساس مصوبه شماره ۶۸ مورخه ۱۴۰۲/۰۷/۱۲۷ شورای اسلامی شهر دبیران و تایید کمیته انطباق فرمانداری به شماره ۱۴۳۳ مورخه ۱۴۰۲/۸/۶، تعداد ۱۱ قطعه زمین واقع در اراضی مسکن ملی شهر دبیران در چارچوب قانون و به شرح ذیل از طریق انتشار آگهی مزایده و سامانه ستاد به آدرس **www.setadiran.ir** فروش برساند، لذا از کلیه اشخاص که مایل به خرید زمینهای مذکور می باشند جهت دریافت فرم مزایده به سایت مذکور مراجعه نمایند.

۱. قیمت پایه مزایده:

شماره قطعه	مساحت متر مربع	ارزش هر مترمربع	ارزش پایه کارشناسی به ریال	مبلغ ضمانتنامه (۵ درصد)	نوع طرح
۱۸۶	در به حیاط ۲۱۰ مترمربع	۱۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۲/۳۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۱۵/۵۰۰/۰۰۰ ریال	۷۱۱
۱۸۸	در به حیاط ۲۱۰ مترمربع	۱۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۲/۳۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۱۵/۵۰۰/۰۰۰ ریال	۷۱۱
۱۹۰	در به حیاط ۲۱۰ مترمربع	۱۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۲/۳۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۱۵/۵۰۰/۰۰۰ ریال	۷۱۱
۱۹۲	در به حیاط ۲۵۳٫۸۷ مترمربع	۱۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۲/۷۹۲/۵۷۰/۰۰۰ ریال	۱۳۹/۶۲۸/۵۰۰ ریال	۷۱۱
۱۸۹	دو بر راه ۳۳۶٫۰۵ مترمربع	۱۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۲/۷۰۴/۷۰۰/۰۰۰ ریال	۲۳۵/۲۳۵/۰۰۰ ریال	۷۱۱
۱۸۰	دو بر راه ۲۴۴٫۹۷ مترمربع	۱۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳/۴۲۹/۵۸۰/۰۰۰ ریال	۱۷۱/۴۷۹/۰۰۰ ریال	۷۱۱
۱۳۶	در به حیاط ۲۳۶٫۷۸ متر مربع	۱۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۲/۶۰۴/۵۸۰/۰۰۰ ریال	۱۳۰/۲۲۹/۰۰۰ ریال	۷۱۱
۱۳۲	در به حیاط ۲۶۶٫۱۷ مترمربع	۱۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳/۹۸۳/۸۷۰/۰۰۰ ریال	۱۹۹/۱۹۳/۵۰۰ ریال	۷۱۱
*	*	*	*	*	*
۱۷۸	دویر راه ۲۲۲٫۲۷ مترمربع	۱۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۲/۱۱۳/۱۸۰/۰۰۰ ریال	۱۵۵/۶۵۹/۰۰۰ ریال	۷۴۳
۲۱۵	دویر راه ۲۷۱٫۱۴ مترمربع	۱۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳/۷۹۵/۹۶۰/۰۰۰ ریال	۱۸۹/۷۹۸/۰۰۰ ریال	۷۴۳
۲۱۴	دویر راه ۲۷۶٫۸۲ مترمربع	۱۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۳/۸۷۵/۴۸۰/۰۰۰ ریال	۱۹۳/۷۷۴/۰۰۰ ریال	۷۴۳

- محل اطلاع از شرایط و دریافت اسنادنامه مزایده و تسلیم پیشنهادها: امور مالی شهرداری دبیران واقع در خیابان ایتار به شماره تماس ۰۷۱۵۲۷۵۳۰۴ و همچنین مراجعه به سامانه ستاد.
- مهلت دریافت اسناد از سامانه ستاد از روز چهارشنبه مورخه ۱۴۰۲/۰۷/۱۷ لغایت پنجشنبه مورخه ۱۴۰۲/۰۷/۲۵ ساعت ۱۷ بعد از ظهر می باشد.
- سپرده شرکت در مزایده: به ازای هر قطعه معادل ۵ درصد مبلغ کارشناسی زمین به عنوان ضمانتنامه شرکت در مزایده در صورت ضمانتنامه بانکی یا فیش واریز نقدی به حساب شماره ۲۹۳۵۱۹۴۹۶ نزد بانک کشاورزی به نام شهرداری دبیران.
- شماره شباه سپرده بانک کشاورزی: ۰۲۹۶۵۱۹۴۹۶ و همچنین مراجعه به سامانه ستاد.
- تیمصر: در صورت عدم واریز مبلغ ضمانتنامه تا عدم ارائه اسنادنامه بانکی، به پیشنهادهات ترتیب اثر داده نخواهد شد.

بحران مدیریت پسماند در ایران نیاز به اصلاحات فوری

مدیریت پسماند، از قانون تا عمل



این حجم عظیم زباله، بدون مدیریت صحیح، به معضلی بزرگ برای کشور تبدیل شده است. **علل ناکارآمدی قانون مدیریت پسماند** قانون مدیریت پسماند که در سال ۱۳۸۳ تصویب شد، وظایف دستگاه‌های مختلف را به وضوح مشخص کرده است. اما مشکل اصلی عدم وجود ضمانت اجرایی برای این قانون است. سازمان حفاظت محیط زیست به عنوان دستگاه ناظر قدرت بازدارندگی لازم را ندارد و شهرداری‌ها و دیگر دستگاه‌ها نیز تمایلی به اجرای کامل قانون ندارند.

در سال‌های اخیر تلاش‌هایی برای اصلاح این قانون صورت گرفته است، اما همچنان نتیجه‌ای حاصل نشده است. عدم همکاری دستگاه‌های مختلف و نبود اراده جدی برای تغییر وضعیت، باعث شده که وضعیت مدیریت پسماند بهبود نیابد.

برای حل این بحران، نیاز به بازنگری جدی در قانون مدیریت پسماند و ایجاد ضمانت‌های اجرایی قوی است. باید شرايطی فراهم شود که دستگاه‌ها ملزم به اجرای دقیق قانون شوند و در صورت تخلف، مجازات‌های

وضعیت کنونی

برخی از داروها بین ۱۰ تا ۲۰ درصد، برخی داروها حدود ۳۰ تا ۴۰ درصد و تعدادی هم بیش از ۵۰ درصد بوده است.
دارو این روزها علاوه بر اینکه دچار کمبود است، گرفتار «گرانی» هم شده است. البته فعالان صنعت دارو از جمله «اصلاح قیمت‌ها» به جای گرانی استفاده می‌کنند، اما نکته مهم این است که چه فرقی می‌کند که اصلاح قیمت صورت بگیرد یا اینکه افزایش قیمت باشد. در هر دو صورت برای بیمار، دارو گران شده است و باید برای همین مشکل و معضل، نسخه‌ای بنویسم که دارو برای بیمار، «ارزان» تمام شود.

علی خضریان عضو کمیسیون اصل نود مجلس، با انتقاد از افزایش سرسام آور قیمت دارو برای مردم و بیماران، گفت: مسئله دارو یکی از موضوعاتی است که ارکان نظام با حساسیت ویژه آن را رصد می‌کنند و به دلیل نقش بی‌بدیل آن در زندگی مردم، همواره مورد توجه خاص قرار گرفته است. وی افزود: متأسفانه سازمان غذا و دارو در سال ۱۴۰۳، بدون هرگونه تغییر در نرخ ارز اختصاص یافته به این حوزه و تحت فضایی غیرواقعی، به بهانه افزایش نرخ ارز در بازار آزاد (که هیچ ارتباطی با حوزه دارو نداشت)، اقدام به افزایش قیمت دارو به صورت فراقانونی در قالب کمیسیون‌های ظاهراً

قانونی نمود. این اقدام نه تنها موجبات ایجاد مشکلات جدی مادی و معنوی برای مردم را فراهم کرد، بلکه به شکل‌گیری رانت و فساد گسترده در برخی شرکت‌های دارویی و میان سهامداران آنها انجامید.

خضریان گفت: نکته تأمل برانگیز، حضور مستقیم یا غیرمستقیم مسئولان ارشد سازمان غذا و دارو در هیئت مدیره یا سهامداری شرکت‌های مذکور است که با همچنان در جایگاه تصمیم‌گیری باقی مانده‌اند یا به صورت صوری از مسئولیت کنار رفته‌اند، در حالی که تصویب کنندگان اصلی افزایش قیمت داروها، همان افراد هستند.

در همین حال، سیدمحمد جمالیان عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، با عنوان این مطلب که مردم به داروهای با کیفیت نیاز دارند، گفت: پرداخت مابه‌التفاوت افزایش قیمت دارو باید از سوی دولت و از طریق بیمه‌ها انجام شود و این اقدام علاوه بر حمایت از تولید داخلی، مانع کمبود دارو در بازار و نیاز به واردات گران‌قیمت خواهد شد. وی با اشاره به مطالبات طولانی‌مدت داروخانه‌ها از بیمه‌ها، افزود: بیمه‌ها گاهی تا ۶ یا ۷ ماه بدهی معوقی به داروخانه‌ها دارند که باعث عجز بیمارن در چرخه تأمین دارو می‌شود و این موضوع ریشه در کسری بودجه و تخصیص نیاختن منابع دارد.

شیوع ۱۱ درصدی آسم در کودکان و نوجوانان

معاون مرکز تحقیقات ایمونولوژی آسم و آلرژی گفت: ۸۰ درصد از مطالعات نشان می دهد ریشه آسم های بزرگسالی از قبل از پنج سالگی آغاز می شود. به گزارش خبرنگار مهر، محمدرضا فضل‌الهی، فوق تخصص آلرژی و ایمونولوژی بالینی و معاون مرکز تحقیقات ایمونولوژی، آسم و آلرژی دانشگاه علوم پزشکی تهران، در گفت‌وگویی تلفنی با برنامه «روزنه» رادیو گفت‌وگو، نسبت به افزایش شکمگیر شیوع آسم در کودکان و نوجوانان هشدار داد و گفت: به اساس نتایج یک مطالعه ملی، در معرض شیوع آسم در این گروه سنی به حدود ۱۱ درصد رسیده است.

فضل‌الهی با اشاره به تغییر الگوی بیماری‌ها در دهه‌های اخیر گفت: در گذشته، بیماری‌های عفونی مانند طاعون و آبله از عوامل اصلی مرگ و میر بودند، اما با پیشرفت بهداشت عمومی و تغذیه، این بیماری‌ها کاهش یافتند و در مقابل، بیماری‌های غیرواگیر مانند دیابت، سرطان و بیماری‌های مزمن تنفسی رشد یافته‌اند. وی با تأکید بر اینکه آسم یکی از شایع‌ترین بیماری‌های مزمن تنفسی به‌ویژه در کودکان است، افزود: شایع‌ترین عامل آسم در کودکان، زمینه آلرژیک و عوامل ژنتیکی است. در دهه‌های اخیر، آلرژی‌ها نیز افزایش یافته‌اند و این موضوع با سبک

در کلانشهری مانند تهران، که توان اکولوژیک خود را از دست داده، دود ناشی از سوختن زباله‌ها به آلودگی هوای شهر اضافه می‌شود. این آلودگی‌ها باعث افزایش بیماری‌های قلبی و ریوی می‌شوند و مراکز درمانی را با چالش‌های بیشتری مواجه می‌کنند.

علاوه بر آلودگی هوا، شیرابه‌های پسماندها نیز منابع آبی را آلوده می‌کنند. این در حالی است که آمارها نشان می‌دهد روزانه ۵۶ تا ۵۷ هزار تن پسماند در کشور تولید می‌شود که بخش قابل توجهی از آن را پلاستیک تشکیل می‌دهد.

رئیس‌جمهور و رئیس سازمان حفاظت محیط زیست اعلام کرده‌اند که تنها ۷ درصد از پسماندها به صورت دفن بهداشتی دفع می‌شوند و بقیه به صورت غیربهداشتی در زمین دفن می‌شوند. این مدیریت نادرست پسماندها سالانه خسارات زیادی به محیط‌زیست وارد می‌کند.

با وجود وجود قانون مدیریت پسماند، ضمانت اجرایی آن ضعیف است و نهادهای مختلف از اجرای آن سرپای می‌زنند. ساختار شهرداری‌ها به گونه‌ای است که از قانون تمکین نمی‌کنند و سازمان حفاظت محیط زیست نیز قدرت اجرایی لازم برای نظارت بر اجرای قانون را ندارد.

در نهایت، نیاز به بازنگری در قانون مدیریت پسماند و افزایش ضمانت اجرایی آن احساس می‌شود. تلاش‌هایی برای اصلاح قانون صورت گرفته، اما همچنان نتیجه‌ای حاصل نشده است. امید است با حمایت مسئولان، اصلاحات لازم انجام شود تا بتوانیم با این چالش بزرگ مقابله کنیم.

نتیجه‌گیری

بحران مدیریت پسماند در ایران نه تنها تهدیدی جدی برای محیط‌زیست و سلامت عمومی است، بلکه نشان‌دهنده ضعف در اجرای قوانین زیست‌محیطی است. با توجه به اهمیت این موضوع، نیاز به اقدامات فوری و اصلاحات جدی در قانون مدیریت پسماند و بیش از پیش احساس می‌شود. امیدواریم با حمایت و همکاری همه دستگاه‌های ذی‌ربط، بتوانیم گامی مؤثر در جهت حل این معضل برداریم.

جمالیان با انتقاد از عدم تخصیص کامل اعتبارات حوزه سلامت، گفت: باید منابع پیش‌بینی شده در بودجه مانند سهم سلامت از یک درصد مالیات بر ارزش افزوده و سایر منابع به صورت کامل به حوزه سلامت تخصیص یابد تا بیمه‌ها بتوانند به تعهدات خود عمل کنند و از متضرر شدن داروخانه‌ها جلوگیری شود. وی با بیان اینکه مردم دیگر توان تحمل افزایش قیمت دارو را ندارند، تصریح کرد: مابه التفاوت افزایش قیمت دارو را باید بیمه یا مردم پرداخت کنند و راهکار سومی وجود ندارد، البته مردم در طرح دارویار به اندازه کافی توان افزایش قیمت دارو را داده‌اند و دیگر توان پرداخت ندارند. بنابراین، دولت باید در کنار حمایت از تولید، از مردم نیز حمایت کند و راهکار آن هم تخصیص منابع کافی به بیمه‌ها است و اگر این حمایت‌ها صورت نگیرد، ناچار به واردات دارو با هزینه بسیار بیشتر خواهیم بود. با تمامی توضیحات و توجهیاتی که در بار دارو مطرح می‌شود، آنچه مسلم است، اینکه «نسخه» دارو برای بیماران «گران» است و باید کاری کرد که این نسخه ارزان شود. بررسی‌ها نشان می‌دهد، بیش از ۷۰ درصد هزینه‌های دارویی از جیب بیمار پرداخت می‌شود، در حالی که قرار بود سهم پرداختی مردم بابت هزینه‌های سلامت، حداکثر به ۳۰ درصد برسد.



طی نمی‌کنند.

فضل‌الهی در پایان با اشاره به اهمیت تشخیص زودهنگام تأکید کرد: ۸۰ درصد موارد آسم بزرگسالی، ریشه در زیر ۵ سالگی دارد. اگر در این دوره به علائم توجه کنیم، می‌توانیم از پیشرفت بیماری جلوگیری کنیم. طبق بررسی‌ها، حدود یک‌سوم کودکان مورد مطالعه در معرض دود سیگار بوده‌اند؛ این موضوع نیازمند توجه جدی خانواده‌ها و افراد سیگاری است.