

روی خط خبر

تعداد مبتلایان به ابولا ۱۰ هزار نفر گذشت
تاکون ۴ هزار و ۹۲۲ نفر قربانی شدند

ایستا | شمار مبتلایان به ابولا ۱۰ هزار نفر فراتر رفته است. این را آخرین گزارش سازمان جهانی بهداشت (WHO) نشان می‌دهد. بر اساس اعلام این سازمان شیوع این ویروس مرگبار موجب شده ۴۹۲۲ تن نیز جان خود را از دست بدهند. سازمان جهانی بهداشت همچنین اعلام کرده است سه کشور اسپرالتون، لیبریا و گینه بیشترین تلفات از شیوع ابولا را داشته‌اند و ۲۷ تها مورد از فوتی‌ها در خارج از این سه کشور بوده است. همچنین لیبریا با ۲۷۰۵ مورد فوتی بر اثر ابتلا به ابولا بیشترین تلفات را داشته و در پی آن اسپرالتون با ۱۲۸۱ و گینه با ۹۲۶ مورد در رتبه‌های بعدی قرار دارند. سازمان جهانی بهداشت اعلام کرد: تعداد مبتلایان به ابولا در حال حاضر ۱۰ هزار و ۱۴۱ نفر است و احتمال می‌رود شمار آنان بیشتر باشد چرا که برخی خانواده‌ها اقدام به نگهداری بیماران در خانه کرده‌اند.

شبکه خبری بی‌بی‌سی همچنین اعلام کرد: مالی جدیدترین کشوری است که قربانی ویروس ابولا را داشته است. طبق اعلام مقامات این کشور کودک دوساله‌ای بر اثر ابتلا به این ویروس جان خود را از دست داده و همچنین بیش از ۴۰ نفر از بستگانش که با او در ارتباط بوده‌اند در خانه شدند.

۷۰ هزار مبتلابه «ام اس» در کشور

بیماری «ام اس» بیشتر در میان زنان ۲۰ تا ۳۵ سال و کودکان مشاهده می‌شود

ایستا | ۷۰ هزار نفر در کشور درگیر بیماری ام اس هستند، بررسی‌ها نشان می‌دهد این بیماری بیش از همه به سرخ‌چوگان، به‌ویژه زنان ۲۰ تا ۳۵ سال می‌رود، حالا براساس تحقیقات، مواردی از این بیماری در میان کودکان و افراد مسن هم مشاهده شده‌است. اینپارها را پاکدامن رئیس انجمن علوم اعصاب ایران می‌گوید و ام اس را یک بیماری هزار چهره می‌خواند. «وقتی می‌گویم بیماری ام اس، یک بیماری هزار چهره است یعنی این‌که ممکن است هر قسمت از سیستم عصبی را مختل کرده و التهاب و اختلال منحصراً به فرد آن قسمت را ایجاد کند، مثل اختلالات حرکتی، تعادل، حسی یا به صورت سرگیجه، دوبینی و اختلالات ادراری باشد.»

او تأکید می‌کند که نشانه‌های این بیماری در گروه‌های سنی مختلف، متفاوت است. «برای نمونه کوچکترین مرضی که داشتم شش ماهه بود و بیماری او با تشخیص ظاهر شد و مسن‌ترین بیمارم ۷۴ سال داشت که نشانه بیماری ام اس در او، اختلالات حرکتی بود.» به گفته پاکدامن، این بیماری از نظر علت سیستمی یعنی رادر افراد مستعد دچار اختلال می‌کند که محرک آن یک ماده خارجی و به احتمال زیاد ویروس است اما تاکنون شناخته نشده و معمولاً سیستم عصبی مرکزی را مختل می‌کند.

رئیس انجمن علوم اعصاب ایران تأکید می‌کند که «حمله»‌های حرکتی و عصبی، نشانه‌بارز این بیماری است. «زمان این حمله‌ها از چند روز تا چند هفته است که با درمان می‌توان مدت سیر این حمله‌ها را کاهش داد و با دردمه‌ها نیست و بیشتر در چشم ظاهر می‌شود که بعد از دو تا سه هفته خودبه‌خود از بین می‌رود.»

بر اساس اعلام پاکدامن، بیماری ام اس، پیشگیری ندارد و از نظر شیوع، ما در منطقه‌ای قرار داریم که طبق تقسیم‌بندی بین‌المللی باید شیوع کم و زیر ۵ در ۱۰۰ هزار داشته باشیم، این در حالی است که متأسفانه در حال حاضر بیش از ۷۰ هزار بیمار ام اس داریم و شیوع آن در کشور متوسط است. رئیس انجمن علوم اعصاب ایران تأکید می‌کند: «از نظر تغذیه برای این بیماران تغذیه مخصوصی قابل نیستیم اما باید از مصرف روغن‌های حیوانی به میزان زیاد جلوگیری کنیم»

ابتدای ۷۰ هزار نفر به بیماری ام اس درحالی است. سوسری رئیس انجمن علم اعصاب ایران اعلام می‌شود که پیش از این دبیر کنگره ام اس، با اعلام این که شمار مبتلایان به ابولا در ایران بیماری وجود ندارد، گفته بود که تعداد این بیماران در کشور، حدود ۵ تا ۶ هزار نفر است. ۴۰ هزار نفر ثبت شده‌اند.

حافظی دوباره رئیس کمیسیون سلامت شورای شهر تهران شد

شهروند | رحمت‌الله حافظی رئیس کمیسیون سلامت، محیط‌زیست و خدمات شهری شورای شهر تهران شد. هر چند دیروز و پیش از برگزاری انتخابات کمیسیون سلامت، رحمت‌الله حافظی از احمد مسجدجامعی خواست که به‌عنوان رئیس کمیسیون کلان‌پیدا نشود اما این امر با مخالفت مسجدجامعی روبه‌رو شد. از این رو رئیس کمیسیون سلامت، محیط‌زیست و خدمات شهری شورای شهر تهران در سال دوم دور چهارم شورای شهر تهران ایفا شد. در جلسه دیروز کمیسیون سلامت درباره ترتیب اعضا در سال دوم رای‌گیری شد که اعضا بر همان اساس سال اول ایفا شدند. بدین ترتیب دکتر رحمت‌الله حافظی به‌عنوان رئیس هئندس محمدحقیقی به‌عنوان نایب‌رئیس و دکتر معصومه ابادینی به‌عنوان منجبر کمیسیون هر کدام به اتفاق رأی انتخاب شدند.

شهروند | اولین سامانه انتقال خون سیار رونمایی شد. قرار است این سامانه در کنار ۸ سامانه دیگر، در شرایط بحران مستقر شده و کار اهدای خون به آسیب‌دیدگان را انجام دهد. این سامانه روز گذشته در همایش پدافند غیرعامل در نظام سلامت رونمایی شد.

رئیس سازمان انتقال خون که از استقرار ۸ سامانه دیگر در آینده خبر می‌داد، به اهمیت جذب گروه‌های خونی «O-» به‌عنوان دهنده همگانی برای امدادسانی به حادثه‌دیدگان هم اشاره کرد.

علی اکبر پورفتح‌الله، درباره کارکرد این سامانه گفت: «این سامانه به‌طور خودکار می‌تواند کار اهدای خون انجام دهد، همچنین در آن آزمایش خون هم به صورت محدود انجام می‌شود، این سامانه مجهز به تخت خون‌گیر است، امکان خودکفایی دارد و در مواقع قطعی برقی، با ژنراتور به کارش ادامه می‌دهد، همچنین مجهز به مخزن ۵ هزار لیتری مخزن آب است، امکانات جانبی دارد تا در مواقعی که زیرساخت‌ها از بین رفته باشد، بتواند خدماتی ارائه دهد.» به گفته او، این سامانه هنوز جامه‌ای نشده اما به‌زودی محلی برای استقرار آن مشخص می‌شود. رئیس سازمان انتقال خون با اشاره به استقرار ۸ سامانه سیار دیگر در کشور تأکید کرد: «قرار است ۸ سامانه دیگر هم در مناطق مختلف مستقر شده و در مواقع بحران فعالیت کند، البته این سامانه‌ها در شرایط عادی به‌عنوان مرکز اهدای خون عمل می‌کنند و در شهرهایی که با پایگاه اهدای خون نداریم، مستقر می‌شوند و کار اهدای خون انجام می‌دهند.» پورفتح‌الله، در ادامه، برنامه سازمان انتقال خون در مواقع بحران را یادآور شد: «برنامه‌ای تهیه کردیم تا در تمامی پایگاه‌های انتقال خون، ۸ برابر مصرف روزانه ذخیره خون و فرآورده‌های خونی داشته باشیم، تا در مواقع بحران، ذخیره خون داشته باشیم، برای همین کار هم استان‌های معین مشخص شده و چهره بیماری‌ها هم تعیین شده تا از استان‌هایی که بیماری‌های خاصی در آن شیوع دارند به سایر استان‌ها، خون منتقل نشود.» او همچنین به سامانه‌ی مدیریت برنامه ملی عمل در بحران در سازمان انتقال خون اشاره کرد: «دستورالعمل ملی مدیریت بحران در انتقال خون تهیه شده و برنامه مانور عملیاتی هم قرار است در کشور ساماندهی شود، یکی از برنامه‌های ما که نمونه آن در کرچ آغاز شده، مدیریت بحران با گروه خونی «O-» است.» او و «O+» به‌عنوان دهنده همگانی است، به همین خاطر قرار است این افراد سامانه‌ی جذب شوند تا در مواقع بحران و حتی در شرایط خاص مانند تعطیلات نوروز که میزان تصادفات بالاست، در مناطق پرخطر، این گروه خونی «O-» بیشتر در دسترس باشد.»

در «بحران» واکنش به موقع و سریع نداریم

محمد آقاچانی، معاون درمان وزیر بهداشت یکی دیگر از سخنرانان همایش پدافند غیرعامل در نظام سلامت

شهروند | ابی عدالتی در حوزه آموزش؛ موضوعی که سال‌هاست هم مسئولان آموزش و پرورش و هم فعالان این حوزه از آن حرف می‌زنند، وجود تعداد زیادی کودکان بازمانده از تحصیل و فقر آموزشی در بعضی مناطق ایران دیگر موضوعاتی‌اند که حتی در میان حرف‌های وزیر آموزش و پرورش دولت یازدهم هم می‌آیند. برای همین هم است که چند نهاد و انجمن دست‌به‌دست هم دادند و اولین همایش توسعه و عدالت آموزشی را برگزار کردند. در پنل تخصصی دوم، روز اول این همایش که شنبه و یکشنبه در دانشگاه شریف برگزار شد، مهم‌ترین ریشه‌ها متوسط است. رئیس انجمن آموزش کودکان و نوجوانان بررسی شد. سعید معیدفر، جامعه‌شناس و عضو انجمن جامعه‌شناسی ایران که یکی از برگزارکنندگان این همایش بود، در ابتدای این پنل گفت: «در حال حاضر مناطقی در ایران وجود دارند که از نظر آموزشی به شدت با بقیه مناطق متمایزند. مثلاً در مناطق محروم، ممکن است مدرسه وجود داشته باشد ولی دانش‌آموزان از طرف دیگر در مناطقی از تهران، مناطق خانواده‌ها در بعضی محلات دچار فقر اقتصادی شدید شده و آسیب دیده‌اند و این موضوع بسر آموزش فرزندانمان تأثیر مستقیم داشته است. در منطقه ۱۲ چه‌هایی وجود دارند که چون ناسامانه ندارند، نتوانسته‌اند به مدرسه بروند و این نمونه بارز بی‌عدالتی آموزشی است.» علی زرافشان، معاون آموزش متوسطه وزیر آموزش و پرورش یکی دیگر از سخنرانان این همایش بود. به گفته او مهم‌ترین بحث، اشتغال کودکان است: «چندسالی است که کودکان کار را به شکل چشمگیری در خیابان‌ها می‌بینیم و نه فقط خیابان‌ها که در مناطق مرزی کودکانی وجود دارند که به مبادلات مرزی و کوله‌بری مشغولند و چون درآمدش زیاد است، ترک تحصیل می‌کنند. آموزش و پرورش هم کودکانی که به‌ویژه دختران هم موضوعی است که در بی‌عدالتی آموزشی برای کودکان در کشور ما تأثیرگذار است.» او ادامه داد: «برداشت‌های مختلف از اصل قانون اساسی و تأمین منابع برای آموزش و پرورش است. ما در این حوزه دچار خیمه‌شسبازی شده‌ایم. از یک‌طرف می‌گویم تحصیل رایگان است و از طرف دیگر از اولیای دانش‌آموزان پول گرفته می‌شود تا بتوانند مدارس را گردانند. از طرف دیگر هم در دوره ابتدایی در سراسر کشور مدرسه داریم اما در دوره متوسطه اول و دوم تا توجه به پایین بودن تعداد دانش‌آموزان فضای فیزیکی برای ورود چه‌ها به مدرسه در همه مناطق وجود ندارد. علاوه بر این روش‌های متنوع مانند کلاس‌های چندپایه برای دوره متوسطه نداریم.» سوسن باستانی،

در همایش پدافند غیرعامل در نظام سلامت

نخستین سامانه سیار انتقال خون رونمایی شد

رئیس سازمان انتقال خون: دنبال گروه‌های خونی «O-» هستیم



بود. او منابع مالی، انسانی، فیزیکی و زیرساخت‌ها در نظام سلامت حتی در شرایط عادی را کافی ندانست و توضیح داد: «در مقابله با بحران این کمبودها خود را نشان می‌دهد. ما در زمینه اطلاع‌رسانی برنامه جامع نداریم و به موقع و سریع عمل نمی‌کنیم. شناخت کافی از ظرفیت‌ها نداریم، منابع تحقیقاتی ما محدود است و بانک اطلاعاتی جامعی نداریم. همچنین زیرساخت‌ها و بانک اطلاعاتی سلامت در مواجهه با حوادث طبیعی و حوزهای سلامت در مناطق مختلف مستقر شده و در مواقع بحران فعالیت کند، البته این سامانه‌ها در شرایط عادی به‌عنوان مرکز اهدای خون عمل می‌کنند و در شهرهایی که با پایگاه اهدای خون نداریم، مستقر می‌شوند و کار اهدای خون انجام می‌دهند.» پورفتح‌الله، در ادامه، برنامه سازمان انتقال خون در مواقع بحران را یادآور شد: «برنامه‌ای تهیه کردیم تا در تمامی پایگاه‌های انتقال خون، ۸ برابر مصرف روزانه ذخیره خون و فرآورده‌های خونی داشته باشیم، تا در مواقع بحران، ذخیره خون داشته باشیم، برای همین کار هم استان‌های معین مشخص شده و چهره بیماری‌ها هم تعیین شده تا از استان‌هایی که بیماری‌های خاصی در آن شیوع دارند به سایر استان‌ها، خون منتقل نشود.» او همچنین به سامانه‌ی مدیریت برنامه ملی عمل در بحران در سازمان انتقال خون اشاره کرد: «دستورالعمل ملی مدیریت بحران در انتقال خون تهیه شده و برنامه مانور عملیاتی هم قرار است در کشور ساماندهی شود، یکی از برنامه‌های ما که نمونه آن در کرچ آغاز شده، مدیریت بحران با گروه خونی «O-» است.» او و «O+» به‌عنوان دهنده همگانی است، به همین خاطر قرار است این افراد سامانه‌ی جذب شوند تا در مواقع بحران و حتی در شرایط خاص مانند تعطیلات نوروز که میزان تصادفات بالاست، در مناطق پرخطر، این گروه خونی «O-» بیشتر در دسترس باشد.»

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت در پاسخ به «شهر وند»:

هیچ مورد قطعی از ابتلا به کرونا در میان حجاج مشاهده نشد

شهروند | در حاشیه همایش پدافند غیرعامل در نظام سلامت، محمد گویا، رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت در پاسخ به «شهر وند» آخرین وضع ابتلا به «کرونا» در کشور را تشریح و تأکید کرد که هیچ یک از زائران بازگشته از عربستان، مورد قطعی از ابتلا به کرونا ویروس رانداشته‌اند.

• بالا با بازگشت تدریجی زائران از عربستان، وضع شیوع بیماری‌های ویروسی در میان آنها چگونه است؟

تاکنون هیچ مورد مشکوکی از ابتلا به کرونا در طول مراسم حج مشاهده و گزارش نشده است، حال‌ا هم نه‌مانه این کشور، مورد جدیدی از این بیماری نداشته‌اند، همه اینها در شرایطی است که در طول مراسم حج، یک تیم کارشناسی قوی در عربستان مستقر بود و ۲۴ ساعته با مادران افراد سامانه‌ی «نایز این مورد قطعی ابتلا به شما گزارش نشده؟» خیر، هیچ مورد قطعی از ابتلا به کرونا ویروس، نه در عربستان و نه در میان زائران ایرانی که تالان وارد کشور شدند، دیده نشده.

• اما ظاهر عربستان اعلام کرده که مواردی از این بیماری در طائف و مدینه مشاهده کرده.

طائف و مدینه مکان‌هایی نبوده که زائران حج با تراکم بالایی آن‌جا حضور داشته باشند، مواردی را هم که عربستان اعلام کرده، کسانی بودند که پیش از این مبتلا شده بودند و پس از تشخیص بیماری‌شان اعلام شده، اما در مراسم حج، عربستان هیچ مورد جدیدی را اعلام نکرد.

• آن ۵۰ نفر از حجاجی که اعلام شد بیماری تنفسی شدیدی داشتند، در چه وضعیتی هستند؟

تحت درمان هستند، هیچ کدامشان هم مبتلابه کرونا نبودند، تعدادشان هم تالان همان ۵۰ نفر است.

• بیش از این اعلام کرده بودید که یک بیمارستان برای قرنطینه بیماری ابولا در نظر گرفته شده، این بیمارستان کجا قرار دارد؟

این بیمارستان به صورت مجهز و آماده در تهران مستقر است که نامش محفوظ است.

• مراکز ازبوله‌مباری مقابله با بیماری‌ها کفایت می‌کند؟

خیر، باید تعدادش بیشتر شود.

• حالا تعدادی است و باید به چه تعداد برسد؟

مالان در سراسر کشور ۱۷۰ اتاق ازبوله داریم که می‌توانند پاسخگوی نیازهای اولیه ما باشند اما هنوز کامل نیستند و ما باید آنها را به تمام شهرستان هاتوسعدهیم.

در همایش توسعه و عدالت آموزشی مطرح شد

بسته حمایتی دولت برای بازگشت کودکان بازمانده از تحصیل به مدرسه

امسال ۱۷۰ هزار کودک در دوره ابتدایی از تحصیل بازمانند



معاون بررسی‌های راهبردی معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری یکی دیگر از شرکت‌کنندگان در این همایش بود. او درباره عدالت جنسیتی در حوزه آموزش و پرورش گفت: «بخر پاسوادی برای مردان در سال ۴۲،۴۵ درصد و در سال ۸۸،۹۳ درصد است. این رقم برای زنان در سال ۱۹،۴۵ درصد بوده و حالا به ۸۸ رسیده است. این نشان می‌دهد که در حوزه آموزش زنان خوب کار کرده‌ایم اما موضوع مهم در این میان این است که در ثبت‌نام دوره ابتدایی، بین دختران و پسران تفاوتی وجود ندارد اما در دوره‌های بعدی برای آموزش دختران اقدام ویژه داریم. مثلاً پوشش تحصیلی دختران در دوره راهنمایی، ۷۵ درصد است و این بی‌عدالتی آموزشی برای آنهاست»

در ادامه احمد حج‌فرش، پژوهشگر حوزه تعلیم و تربیت گفت: «در مقایسه با اکثر کشورهای منطقه مانند قطر، عربستان، بحرین و... ما رتبه خوبی در پوشش تحصیلی نداریم. در حالی که سوابق تاریخی نشان می‌دهد این کشور‌ها در حوزه پژوهشی از ما خیلی عقب‌تر بوده‌اند. ما در دوره ابتدایی پوشش خوبی داریم ولی در حوزه متوسطه، به‌ویژه متوسطه اول هنوز به صدر صد نرسیده‌ایم و ۱۵ درصد با آن فاصله داریم. وقتی در قنون گفته شده، تحصیل اجباری باید در همه دوره‌ها باشد، از طرف دیگر در حال حاضر ۳۶،۹ درصد بزرگسالان مایی‌سوادند.»

او ادامه داد: «از طرف دیگر بی‌توجهی به شأن و منزلت معلم در ایجاد بی‌عدالتی آموزشی تأثیرگذار بوده است. چرا معلم باید میوه‌فروش و راننده تاکسی شود؟ عملی که در مدرسه درس می‌دهد یا کارمند نباید به این اندازه فاصله حقوقی داشته باشد. ما تحقیقی را با همکاری یونیسف در سه استان محروم کرد، دستان، سیستان و بلوچستان و کهگیلویه و بویراحمد را بردلایل به مدرسه نیامدن دختران به‌ویژه در دوره پیش‌دبستانی

تیم‌های واکنش سریع در مقابله با حوادث و احداث و تجهیز آزمایشگاه‌ها، از دیگر تصمیمات برنامه‌های کمیته پدافند غیرعامل در دانشگاه‌های علوم پزشکی بیان کرد. غلامرضا جلالی رئیس سازمان پدافند غیرعامل کشور هم در این همایش صحبت‌هایی کرد. به گفته او، مقابله با یک بیماری همه‌گیر با مقابله با جنگ زمستی متفاوت است: «یکی از نقاط ضعف ما ضعف در قدرت تشخیص است که بسیار اهمیت دارد از این رو سامانه‌ی وا ارتقای قدرت تشخیصی بسیار مهم است.» جلالی به پروژه یونیکس برای کاهش زاد و ولد در کشورهای مسلمان اشاره کرد: «جنگ زمستی دارای تأثیرات کوتاه، متوسط و درازمدت است. به‌عنوان مثال پروژه یونیکس که دارای تأثیر درازمدت بر مواد غذایی برای کم‌شدن زاد و ولد در کشورهای مسلمان است در حال اجراست، ما باید بتوانیم در زمان لازم به صورت سازمان‌دهی شده از ظرفیت‌های موجود بهترین بهره را ببریم و باید سامانه رصد و پایش و تشخیص تهدید و هشدار را تقویت کنیم. دو تهدید که به همسانیگ مادر عراق رسیده یا تهدیدات مطرح‌شده مثل ابولا نیازمند نظام‌آموزش فرانس سطح ۳ و ۲ است. ما همچنین نیازمند آموزش برای کادر پزشکی هستیم. کادر پزشکی ما باید نسبت به تهدیدات آموزش ببینند.» رئیس سازمان پدافند غیرعامل کشور افزود: «در مکان‌هایی که ما زیرساخت‌های هسته‌ای و شیمیایی داریم باید در اطراف آنها آمادگی‌های لازم برای پذیرش مصدومان و تهدیدات مکان امن یا فرماندهی وزارت بهداشت، ایجاد و تجهیز

همه‌انگهی غیربخشی کامل نیست، در نتیجه اقدام ما در بحران، به موقع و سریع نبوده است.» آقاچانی به‌عنوان رئیس کمیته پدافند غیرعامل در وزارت بهداشت، یکی از برنامه‌های این وزارت‌خانه تشکیل کمیته پدافند غیرعامل در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور اعلام کرد: «تصویب مرکز حیاتی، حساس و مهم در کمیته پدافند غیرعامل کشور، تقویت و چندلایه‌ای کردن شبکه ارتباطی اورژانس و خدمات پیش‌بیمارستانی و انجام مانورهای متعدد از سوی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور از برنامه‌های این کمیته است.» او ایجاد قرارگاه عملیاتی و پشتیبانی در مکان امن یا فرماندهی وزارت بهداشت، ایجاد و تجهیز

خبر

رئیس سازمان حفاظت محیط‌زیست:
نظرات کارگروه پارازیت اجرائی شود

ایستا | رئیس سازمان حفاظت محیط‌زیست با اشاره به تشکیل کمیته پارازیت گفت: انتظار می‌رود نظرات این کارگروه مورد توجه قرار گیرد و اجرایی شود.

معصومه ابتکار، بابیان این که موضوع پارازیت‌ها از مدت‌ها پیش از طریق وزیر ارتباطات پیگیری شده و جلساتی با حضور سازمان توسط این وزارت‌خانه برگزار شده است، گفت: براساس اندازه‌گیری‌ها و رصد دقیق شرایط و وضعیت در این کارگروه نشان می‌دهد که این نوع استفاده از امواج خیلی در دنیا سابقه طولانی ندارد و نسبت به آثار، عوارض و آسیب‌های آن اطلاعات زیادی در اختیار نیست، او افزود: این کارگروه جمع‌بندی خود را به کمیته‌ای متشکل از وزرا منتقل کرده و آن کمیته نیز پس از تشکیل جلسه نظر نهایی خود را در این خصوص با رعایت جوانب احتیاط برای محیط‌زیست و سلامت مردم اعلام کرده است که منتظر این روند نظرات می‌رود کارگروه مورد توجه قرار گیرد و اجرایی شود.

آغاز عملیات بهسازی آرامگاه کوروش

مهر | مدیرکل میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری فارس از آغاز عملیات بهسازی آرامگاه کوروش خبر داد. مصیبا امیری گفت: این پروژه به منظور بهسازی امور تاسیساتی، نورپردازی آرامگاه و ایجاد کانال انتقال تاسیسات، کفسازی صفا آرامگاه و ایجاد مسیر بازدید، ایجاد زیرساخت‌های تاسیساتی و دوربین‌های مدار بسته و همچنین روشنایی آرامگاه اجرایی شود.

امیری با اشاره به این که عملیات مورد نظر در پیرامون آرامگاه کوروش اجرا می‌شود، ادامه داد: گردشگرانی که وارد مجموعه جهانی پاسارگاد می‌شوند می‌توانند از سایر قسمت‌ها شامل کاخ انسان‌بالدار، کاخ اختصاصی، کاخ دژپایری و ایوان تخت یا تخت سلیمان و... بازدید کنند، اما تا مدت‌زمان اجرای این پروژه بازدید از مقبره از نزدیک‌میسر نیست.

او گفت: در طرح مسامندگی مقبره کوروش مسیور بازدید برای بازدیدکنندگان تعریف خواهد شد و همچنین با ایجاد رمپ مخصوص برای معلولان، امکان بازدید آنها از مقبره نیز فراهم می‌شود.

کشف غار سه هزار ساله در تقاطعات ماسال

مهر | غار باستانی با بیش از سه هزار سال قدمت به‌عنوان قدیمی‌ترین غار باستانی و استقرار غرب گیلان در تقاطعات شهرستان ماسال کشف شد. مجید کوهی، کارشناس ارشد باستان‌شناسی اداره کل میراث فرهنگی استان گیلان گفت: این غار دارای آثاری از یافته‌های فرهنگی مانند سفال و دست‌افزارهای سنگی مربوط به عصر آهن بوده و قدمتی بیش از سه هزار سال دارد.

او که به تازگی این غار کشف کرده است، ادامه داد: دهانه این غار حدود دو تا سه متر قطر دارد و مساحت فضای داخلی آن نیز دارای بیش از یک صد و ۵۰ متر تخمین زده می‌شود و ارتفاع فضای داخلی آن از سطح نهشته‌های باستانی (لایه‌های باستانی و فرهنگی) غار تا سقف آن بین سه تا ۶ متر است. کوهی افزود: در قسمتی از نهشته‌های حفاری شده غیرمجاز این غار بیش از ۱۰ لایه و لنز اعم از لایه‌های فرهنگی شامل خاکستر و بقایای آتش‌زغال و استخوان‌های حرارت‌دیده مشاهده شد. در این نهشته‌های مضطرب‌شده (لایه‌های بهم‌خورده توسط خطران غیرمجاز) قطعه‌های استخوان حیوانی نیز مشاهده شد که ظاهراً روی آن استخوان خاص روئوش و سیقل دیده می‌شود ولی امکان نمی‌توان درباره دوران ماقبل تاریخ چون این کار سه کاوش علمی نیاز دارد به همین علت در یک طرح پژوهشی و با اخذ مجوز و ورود متخصصان این دوره ماهیت حقیقی این ادوار اعلام و نتیجه آن در مقاله و گزارش علمی گزارش اطلاع داد می‌شود. کارشناس امور پژوهشی میراث فرهنگی تالش از نام بردن متدقیق این غار به علت مسائل امنیتی و مصلحت‌مندان آن از حفاری‌های غیرمجاز خودداری کرد و گفت: در این غار باستانی لایه‌های تاریخی عصر آهن نیز مشاهده است. او با اعلام این که جنس این غار از نوع آهکی است، گفت: در فضای داخلی غار دالان‌های فرعی نیز موجود است.

آگهی مناقصه عمومی

شماره **AK/۲۶۶۴۷-RTP** از طریق مناقصه عمومی دو مرحله‌ای اقدام نماید. لذا از کلیه شرکت‌های واجد صلاحیت که توانایی تأمین دستگاه مورد نظر را دارند دعوت می‌شود تا پایان وقت اداری مورخه ۱۴/۰۹/۱۳۹۳ ضمن در دست داشتن معرفی‌نامه، یک نسخه از مدارک ثبتی شرکت (روزنامه رسمی، اظهارنامه و کد اقتصادی) و قیض و اریزی به مبلغ ۳۰،۰۰۰ ریال، واریز به حساب شماره ۱۷۴۵۴۸۰۰۳۰۰۱۰۲ نزد بانک ملی شعبه پردیس تهران کد ۱۲۰۱ به نام شرکت پژوهش و فناوری پتروشیمی جهت خرید اسناد مناقصه به آدرس ذیل مراجعه فرمایند.

نام و نشانی مناقصه گزار: شرکت پژوهش و فناوری پتروشیمی- خیابان علامدرا- خیابان شیراز جنوبی- کوچه سرو- پلاک ۲۷ (تلفن تماس: ۰۷۰۷۰۸۸۶)

محل دریافت اسناد مناقصه: آدرس فوق- دبیرخانه کمیسیون مناقصات

آخرین مهلت ارائه پیشنهادات: پایان وقت اداری روز یکشنبه مورخه ۱۳۹۳/۰۹/۰۲

زمان بازگشایی پاکات فنی: ساعت ۱۴ روز دوشنبه مورخه ۱۳۹۳/۰۹/۰۳ (در صورت تمایل جهت حضور در جلسه بازگشایی پاکات ارائه معرفی‌نامه الزامی می‌باشد)

مبلغ ضمانت نامه شرکت در مناقصه: ۳۲۵،۰۰۰،۰۰۰ ریال (به صورت ضمانت‌نامه بانکی و یا واریز نقدی به شماره حساب فوق‌الذکر)

توضیحات:

- مدت اعتبار پیشنهادات ۴۵ روز می‌باشد.
- هزینه درج آگهی بعد از برنده مناقصه می‌باشد.
- شرکت در رد یا قبول هر یک از تمام پیشنهادات بدون آنکه محتاج به ذکر دلیل باشد ممنوع است.
- برای دسترسی به اطلاعات بیشتر به سایت www.npc-rt.ir لینک برنامه ریزی و پشتیبانی «کمیسیون مناقصات» مناقصات جاری مراجعه فرمایید.

کمیسیون مناقصات