

ادامه از صفحه ۱۶

تعداد زنان روستایی در حال بیشتر شدن نسبت به مردان است

مجموع این مسائل باعث شد نقش اقتصادی زنان پررنگ شود؛ اما دیگر دستگاه‌ها به‌ویژه معاونت امور زنان و خانواده هم این مسئله را درک کرده‌اند و از سال ۱۳۹۲ همکاری خیلی خوبی با وزارت جهاد در حوزه توانمندسازی زنان روستایی و عشایری دارند و دلیل آن هم این است که آمار و ارقام نشان می‌دهد بسیاری از مشکلات جامعه شهری به دلیل بی‌توجهی به جامعه روستایی است و اگر بتوانیم برنامه‌های خوبی را در جامعه روستایی اجرا کنیم، می‌توانیم بر این مشکلات فائق آییم. به نظر من یکی از این حوزه‌های مهم، زنان عشایر و روستایی هستند و حقیقت این است که ما در ابتدا نمی‌توانیم از آقایان بخواهیم که به شهرها مهاجرت نکنند و باید به افرادی که در روستا حضور دارند، رسیدگی‌های لازم شود و پس‌ازآن انتظار داشته باشیم که مهاجرت معکوس به وجود آید. خوشبختانه چنین مواردی را نیز شاهد بوده‌ایم که زنان روستایی فعالیت اقتصادی را آغاز کرده‌اند و پس‌ازآن همسر را فرزندان آنها از شهر به روستا بازگشته‌اند.

اشتغال‌زایی برای زنان روستایی به صورت اهدای وام بوده است یا برگزاری دوره‌های آموزش کارآفرینی؟

ما توانستیم یک کار مبنایی انجام دهیم، به این معنا که برای توانمندسازی فرایندی را تعریف کردیم که شامل نهادسازی، ظرفیت‌سازی و توسعه اشتغال و کارآفرینی است و خوشبختانه معاونت زنان در این زمینه و در هر سه بخش با ما همراه بود و متن توافق‌نامه‌های ما ناظر بر این سه بخش بود. در بخش ظرفیت‌سازی طرح مشترکی را با عنوان گسترش تعداد زنان تسهیل‌گر توسعه روستایی اجرا کردیم. تا پایان سال ۱۳۹۱ تعداد زنان تسهیل‌گر توسعه روستایی شش هزار نفر بود، اما در پایان سال ۱۳۹۴ تعداد این زنان به حدود ۹ هزار نفر رسید. درباره بحث نهادسازی، پروژه توسعه و تجهیز صندوق‌های اعتبارات خرد ویژه زنان روستایی و عشایری پیگیری شد که تعداد این صندوق‌ها در پایان سال ۱۳۹۱ حدود ۷۰۰ تا بود که درحال‌حاضر به هزارو ۵۰۰ رسیده است. در حوزه آموزش‌های کارآفرینی موافقت‌نامه سال ۱۳۹۴ ما عمدتاً مربوط به توسعه اشتغال و کارآفرینی بود که در این راستا براساس تعهدی که داشتیم، ۱۹ هزار نفر از زنان روستایی و عشایری تحت برنامه‌های آموزش کارآفرینی و توسعه کسب‌وکار خرد قرار گرفتند که حدود یک‌سوم این تعداد در قالب کسب‌وکارهای خرد مشغول به فعالیت شدند.

این آمار بر چه اساسی به دست آمده است؟ اطلاعاتی که درباره نسبت جنسی گفته شد، براساس اطلاعات مرکز آمار بود. مطالعات موردی هم در این زمینه انجام می‌شود تا به اطلاعات دقیق‌تری برسیم.

تحدو پیش‌تنظیم این موافقت‌نامه‌ها به چه صورت بوده است؟

با مشارکت معاونت زنان، این طرح‌ها پیشنهاد، تنظیم و بررسی شدند.

گستره انجام طرح‌ها به چه صورت بود؟

پروژه‌های ما در سطح ملی بودند، اما به استان‌های مرزی و محروم توجه بیشتری شد.

انجام این طرح‌ها موردی است یا متناوب؟

طرح‌هایی که با معاونت زنان اجرا کردیم، در گستره ملی است و از نظر موضوعی طرح‌هایی هستند که باید ادامه پیدا کنند. ما در راستای توانمندسازی زنان فرایندی را تعریف کردیم و اعتقاد داریم توسعه اشتغال بدون ظرفیت‌سازی و نهادسازی به وجود نمی‌آید. برای ایجاد کسب‌وکارهای پایدار در جامعه روستایی باید این سه بخش در کنار هم باشند. تجربه خوبی از این موضوع به دست آوردیم و امیدوارم در آینده اجرای این طرح‌ها ادامه پیدا کند. موضوع این بود که این پروژه‌ها به صورت پراکنده در گذشته نیز وجود داشتند، اما اتفاقی که در این موافقت‌نامه افتاد، این بود که توانستیم پروژه‌ها را به صورت فرایند توانمندسازی تعریف کنیم.

تا برنامه‌های آتی نیز به همین صورت ادامه پیدا خواهد کرد؟

دیدن توانمندسازی زنان به صورت پروسه، نه پروژه باعث می‌شود مبنای بسیار خوبی برای نشان دادن و توسعه توانمندسازی زنان روستایی و عشایری باشد. امیدوارم برنامه‌های آتی نیز در همین روند ادامه پیدا کند.

شه‌رزاد همتی؛ اوایل تیرماه بود که رسانه‌ها از انعقاد

قراردادی بین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و بسیج جامعه پزشکی خبر دادند؛ قراردادی به ارزش دو میلیارد تومان که نظارت بر مراکز درمان اعتیاد (MMT) را به بسیج جامعه پزشکی واگذار می‌کرد. انتشار این خبر، مخالفت‌هایی را در مقابل چگونگی و کیفیت اجرای این طرح از سوی بسیج به همراه داشت. مسئله‌ای که نشان می‌داد مسئولان مراکز ترک اعتیاد به‌شدت مخالف ورود بسیج پزشکان به این طرح هستند، آنها تأکید می‌کنند تا پیش از این کار بر عهده مراکز بازرسی صنف خودشان بود و اکنون بوی خوشی از معادلات جدید شنیده نمی‌شود. بازرسی از این مراکز از چند روز دیگر به‌صورت رسمی آغاز می‌شود و نگرانی‌هایی را نیز به‌دنبال خود آورده است. رضایی،* مسئول یکی از مراکز درمانی ترک اعتیاد غرب تهران، در گفت‌وگو با «شرق» درباره این طرح می‌گوید: «ما زیر نظر معاونت درمان وزارت بهداشت و معاونت غذا و دارو کار می‌کنیم، آنها خودشان برای ما چارچوب نظارتی و یک آیین‌نامه نظارتی در نظر گرفته‌اند و ما براساس این آیین‌نامه درمان را انجام می‌دهیم و براساس همین آیین‌نامه هم از ما کار خواسته می‌شود؛ اما بسیج اکنون بدون دلیل و بدون آنکه عنوان خاصی و مطالعاتی در این زمینه داشته باشد، قرار شده کار بازرسی را انجام دهد. در موضوعات پیشنهادی بسیج، سؤال و جواب از بیمار وجود دارد، آنها از بیمار می‌پرسند آیا این مرکز برای مثال مرتب آزمایش می‌گیرد، سر ساعت به شما خدمات می‌دهند و... در حالی است که مریض‌های ما به خودی خود حس بدینی دارند و به دلیل نوع مصرف، بیماری خفیف یا رانویید دارند.» او افزود: «از طرفی پرونده این بیماران دست ماست و کاملاً مجرمانه است و این سؤال و جواب از بیماران یا اصول ما مغایرت دارد. از طرفی اگر این‌وضع ادامه پیدا کند، احتمالاً آنها آمده‌اند تا مراکز ما را ببینند. این ادعا در صورتی مطرح می‌شود که در راستای به‌کارگیری اعضای جامعه پزشکی مانند پزشکان، پرستاران و سایرپزشکان در نظارت بر درمان در مراکز ترک اعتیاد، قراردادی بین وزارت بهداشت با بسیج جامعه پزشکی امضا شد که بر اساس آن در یک مهلت ۹ ماه تا یک‌ساله، بازسان از مراکز «ام‌ام‌تی» بازدید می‌کنند، بازدیدی که خود وزارت بهداشت هم در گذشته این کار را به ما واگذار کرده، در حالی که منتقدان طرح می‌گویند این قرارداد با قوانین بالادستی مانند قوانین پنج‌ساله پنجم و ششم توسعه، سیاست‌های کلی ابلاغی مقام

معظم رهبری در بخش سلامت و برخی قوانین دیگر تعارض دارد.

دکتر سهرابی، مسئول یکی دیگر از مراکز ترک اعتیاد است که نگاه منتقدانه‌ای به قرارداد

میان جامعه بسیج پزشکان و وزارت بهداشت دارد، او به «شرق» می‌گوید:

«آنها مدعی هستند، به‌دلیل تخلفاتی که ظاهراً در مراکز ترک اعتیاد شده، درصدد بازرسی این مراکز هستند؛ اما در باطن هدف دیگری وجود دارد. ما یک آیین‌نامه داریم که براساس آن درمان را پیش می‌بریم، برای مثال این آیین‌نامه می‌گوید بیماری که معتاد است و مشکلات ذهنی دارد و به هیچ روشی نمی‌شود او را به تعهد واداشت، باید حداقل ۱۵ هفته روزهان دارو بگیرد، شنبه، یکشنبه، دوشنبه و سه‌شنبه، اما عملاً این مسئله برای هیچ مرکز درمانی‌ای مقدور نیست و شما به یک بیمار سرطانی هم نمی‌توانید بگویید حداقل در ۱۲ هفته بیا دارو بگیر و اینکه بیمار هر سه ماه آزمایش کبد بدهد و کی‌کی شناسنامه و مدارک شناسایی در اختیار مراکز قرار دهد؛ اما بسیاری از بیماران ما یا کارمند هستند یا در سیستم دولتی هستند و برای همین نمی‌خواهند کارت ملی خود را ارائه کنند تا اطلاعات آنها ثبت شود. خیلی از آنها مشکلات مالی دارند و برای مثال از ورامین می‌خواهند به تهران بیایند و ماهانه ۶۰۰ هزار تومان حقوق می‌گیرند و نمی‌توانند هر روز خرج رفت‌وآمد بدهند. برای همین ما عملاً مجبور هستیم داروی یک هفته آنها را بدهیم؛ اما براساس این آیین‌نامه ما در حال تخلف‌کردن هستیم.» او افزود: «در واقع ما با طرحی روبه‌رو هستیم که اجرائشدنی نیست و با این آیین‌نامه‌ای که براساس کشور سوئیس نوشته شده، نمی‌توانیم حرکت کنیم.» این پزشک ترک اعتیاد افزود: «بگذارید برایتان یک جدول بچینم، تقریباً از یک سال پیش تمام تریاک‌هایی که قاچاقچی‌ها به معتادان داده‌اند، آلوده به سرب بوده است و میزان سمسمومیت با سرب در بیمارستان لقمان در این مدت حداقل دو هزار نفر بوده که ۸۰ نفر آنها مرده‌اند و براساس اعلام ستاد مبارزه مواد مخدر، اضافه‌کردن سرب به تریاک در ایران انجام شده، در بخش دیگر از پنج ماه پیش کی عده آمده‌اند از وزارت کشور تقاضای کشت خشخاش به‌عنوان تریاک مجاز کرده‌اند، ضلع دیگر می‌گوید دوباره عده‌ای آمده‌اند و

جامعه

براساس قراردادی که باوزارت بهداشت امضا شده است

بسیج جامعه پزشکی مسئول بازرسی از مراکز ترک اعتیاد



براساس گزارش سازمان ملل، یک‌سری مواد مخدر کم‌خطر را آزاد کرده‌اند تا مواد مخدر پرخطر کمتر مصرف شود؛ اما در ایران به هفت هزار کلینیک فشار آمده تا به

هر شکلی بسته شوند، اگر کلینیک‌ها بسته شود چه اتفاقی می‌افتد؟ هر کلینیک حداقل صد مریض زیر پوشش دارد، بیشتر کلینیک‌ها ثبت‌شده هستند؛ اما اگر این مریض‌ها رها شوند، متادونی هم نباشد، چه بر سرشان خواهد آمد؟ دو حالت دارد: یا

شروع به مصرف مواد مخدری می‌کنند که مجوز کشت آن را از وزارت بهداشت گرفته‌اند یا متادون غیرقانونی مصرف می‌کنند و توزیع‌کننده‌اش همان کسی است که متادون را با مجوز می‌گیرد و در بازار عرضه می‌کند. این وسط فقط کلینیک‌ها نباید باشند. از طرفی هنوز این اتفاق نیفتاده، شیاف مورفینی را که در هیچ‌جای دنیا از آزادپودش نتیجه گرفته نشده، در ایران آزاد کرده‌اند... من فکر می‌کنم همه اینها یک بازی عیب و بیهوده است...».

دست‌اندرکاران بسیج پزشکی اما می‌گویند مسئله اصلی آنها متادون نیست. آنها می‌گویند مسائل زیادی در مراکز ترک اعتیاد وجود دارد که باید بررسی شود. در این مراکز ده‌ها خدمات ارائه می‌شود که یکی از آنها درمان با متادون است. درمان‌های روان‌شناسی وجود دارد، مددکاری اجتماعی دکتر حسین عابدی، معاون هماهنگ‌کننده سازمان بسیج جامعه پزشکی کشور، در گفت‌وگو با «شرق»، توضیحاتی را درباره طرح بازرسی بسیج از مراکز ترک اعتیاد ارائه کرد. وی گفت: «قراردادی که بین ما و وزارت بهداشت امضا شده، قراردادی است مبنی بر ساماندهی و افزایش ارتقای خدمات در این مراکز و تنها چیزی که در آن دیده نشده، همان تعطیلی مراکز است که این دوستان ادعا می‌کنند. حالا ممکن است مرکزی اصلاً آن آیین‌نامه و شرایط موردنظر را نداشته باشد و آن زمان برخورد متفاوت است، اما اینکه طرح فقط برای بستن عابدی، نه چنین چیزی نیست...». وی در پاسخ به این سؤال که دلیل اعتراض مسئولان مراکز طرح اعتیاد به این طرح چیست تصریح کرد: «علت‌های مختلفی دارد، اجازه دهید فعلاً سکوت کنیم». عابدی افزود: «بسیج قبلاً هم همکاری‌های زیادی با وزارت بهداشت داشته و دلیل اینکه ما برای این طرح انتخاب شده‌ایم را باید

از خود وزارت بهداشت جویا بشوید. ما در این زمینه اولین بار است که وارد حوزه ترک اعتیاد شده‌ایم. اما بهترین نمونه همکاری ما با وزارت بهداشت درباره طرح همگانی قطره فلج اطفال است که بسیار موفق عمل کرد. ما طرح‌های دیگری هم داشته‌ایم، اما بازدید از مراکز درمانی اعتیاد اولین بار است که توسط ما صورت گرفته است و با پیشنهاد وزارت بهداشت هم این طرح را پذیرفتیم». وی خاطر‌نشان کرد: «ما تا‌به‌حال با هیچ مرکزی چالش نداشته‌ایم و امیدوارم در آینده نیز نداشته باشیم، حالا اگر برخی از دوستان کم‌لطفی و پیش‌داوری می‌کنند، قطعاً مرتفع خواهد شد». عابدی همچنین با اشاره به اینکه این طرح حدود سه ماه است که آغاز شده، پلمپ‌شدن مراکز را تکذیب و اظهار کرد: «البته ما هنوز بازرسی‌ها را به طور رسمی آغاز نکرده‌ایم؛ فعلاً در مرحله اول، انتخاب بازرسی و آموزش آنها صورت گرفته و در چند روز آینده بازرسی‌ها آغاز خواهد شد». معاون هماهنگ‌کننده سازمان بسیج جامعه پزشکی کشور در پاسخ به این سؤال که آیا سؤال از مراجعه‌کنندگان به مراکز ترک اعتیاد می‌تواند کار صحیحی در راستای رسیدن به کیفیت باشد، بیان کرد: «این آیین‌نامه متعلق به وزارت بهداشت است و دستورالعمل بسیج پزشکی دارد و فعلاً بند سؤال از مراجعه‌کنندگان مراکز ترک اعتیاد تصحیح و حذف شد». وی در پاسخ به این سؤال که خروجی این طرح چه خواهد بود نیز گفت: «ما انتظار داریم خروجی این طرح افزایش کیفیت ارائه خدمات باشد و از طرفی قطعاً باید خدمات‌دهندگان هم در این کار سود ببرند و مشکلات آنها حل شود و مسائل آنها باید به گوش مسئولان برسد».

چند روز بیشتر به آغاز رسمی این بازرسی‌ها نمانده و سؤالات زیادی در ذهن‌ها وجود دارد. از طرفی نمی‌شود برخی ادعاهای مسئولان مراکز ترک اعتیاد را مبنی بر اینکه اینجا سوئیس نیست و ما مجبوریم متادون را به صورت هفتکی در اختیار بیماران قرار دهیم، درک کرد، اما از طرف دیگر بسیج در این قرارداد حدود دو میلیارد تومان از وزارت بهداشت خواهد گرفت. این در حالی است که تا پیش از این بسیج هرگز در برابر خدماتش از کسی پول طلب نکرده بود و اصلاً فلسفه وجودی تشکیل آن نیز در معنای آن نهفته است. کار بسیجی هرگز پولی نبوده. هرچند باید منتظر اجرای طرح شد و نتیجه را رصد کرد.

بنا به درخواست مسئولان مراکز ترک اعتیاد اسامی آنها مستعار انتخاب شده است.

سایت خبری «معماری‌نیوز» با دستور مقام قضائی مسدود شد

مدیریت شهری بدبین کرده است. این گزارش نادرست از سوی رئیس کل محترم سازمان بازرسی نیز به‌عنوان گزارش اولیه با ناقض یادشده و حتی همان کارشناس در گفت‌وگو با رسانه‌ها مواردی از آن گزارش را تکذیب کرده است؛ اما متأسفانه جزئیات این سند مخدوش در سطح وسیعی در جامعه به‌طور ناقص و اغراق‌آمیز منتشر شده و دست‌مایه تشویش اذهان مردم شریف توسط برخی رسانه‌های مغرض و معاند داخلی و خارجی قرار گرفته و باعث بی‌اعتمادی مردم نسبت به عملکرد ارکان نظام شده است.

در بخش دیگری از این نامه نیز این‌طور نوشته شده: «این‌جانب به‌صراحت عرض می‌کنم، ضمن اینکه هیچ خط قرمزی در برخورد با جرم و فساد ندارم؛ همان‌گونه‌که از ابتدای خدمت در شهرداری تهران قاطعانه در صورت اثبات، با این موارد برخورد کرده‌ام؛ مرجع رسیدگی به هرگونه جرائم احتمالی را قوه محترم قضائیه می‌دانم؛ لذا از جناب‌عالی به‌عنوان دادستان کل و مدعی‌العموم استدعا دارم برای روشن‌شدن افکار عمومی و برخورد با هرگونه سوءاستفاده و جرم احتمالی، شخصاً دستور فرمایید این موضوع از سوی آن مقام محترم با کمک سازمان بازرسی کل کشور مورد بررسی قرار گیرد تا شبهات و ابهامات افکار عمومی برطرف شود. بنده معتقدم در صورت احراز و اثبات هرگونه جرم و یا استفاده ناروا از امکانات بیت‌المال بدون هیچ‌گونه اغماضی، باید با مجرم در هر سطح و رده‌ای، مطابق قانون برخورد کرد، همچنان‌که اگر اثبات شد جرمی صورت نگرفته باید با کسانی که آبروی افراد و حیثیت مجموعه خدمت‌گزار شهرداری تهران را هدف قرار دادند و خسارت‌های جبران‌ناپذیری به اعتماد عمومی مردم نسبت به نظام اسلامی و کارگزاران آن وارد ساختند نیز قاطعانه برخورد شود».

در خبری دیگر نیز مرتضی طلایی، نایب‌رئیس شورا، در گفت‌وگو با فارس، درباره شائبه فهرست املاک واگذار شده به مدیران و اعضای شورای شهر تهران، اظهار کرد: باید عکس‌العمل جدی‌تر و بهنجانگ‌تری را در برابر چنین مسائلی که در جامعه مطرح می‌شود، داشته باشیم. وی افزود: در این اخبار و مباحثی که از این‌ام در کشور مطرح شد، مانند فیش‌های نجومی و پروژه

خبر

عضو اصولگرای شورای شهر تهران:

برای فرزندانشان هم تعاونی مسکن تشکیل داده‌اند

● ایلنا؛ رئیس کمیسیون سلامت شورای شهر تهران از مجلس خواست در قالب طرح تحقیق‌وتفحص از واگذاری املاک، به موضوع ارائه تسهیلات بانکی سسنگین به مدیران ارشد شهرداری و برخی اعضای شورا با سودهای ناچیز ورود کند،حتمال‌ه حافظی درگفت‌وگو با ایلنا درباره واگذاری املاک و مستغلات به برخی از اعضای شورای شهر تهران گفت: خطایی که شورای شهر در گذشته داشته، اعتماد بیش از اندازه به شهردار بوده است. ابتدای دوره چهارم به برخی دوستان پیشنهاد دادم در قالب یک طرح، تمامی اختیارات تفویض‌شده به شهردار را ابطال کرده و از شهردار بخواهیم در اولین جلسه صحن تمامی اختیارات موردنیاز خود را به صحن ارائه کند تا ما بدانیم چه اختیاراتی به شهرداری تفویض شده است.وی ادامه داد: من به عنوان عضو جدیدالورود به شورا نمی‌دانم چه اختیاراتی به شورا تفویض شده است، بنابراین با این کار می‌توانیم اختیارات تفویض‌شده را به‌زور برده و بدانیم کدام اختیارات به وی تفویض شده است، اما متأسفانه جو حاکم بر شورا آمادگی لازم را برای پذیرش چنین پیشنهادی نداشت، حافظی با یادآوری امضای طرح کاهش اختیارات شهرداری توسط ۲۲ نفر از اعضای شورای شهر در چند ماه گذشته، ارائه تخفیف تا ۵۰ درصد را در واگذاری نوسب شهرداری انجام شد، ۱۱ نفر رای خود را پس گرفتند و این طرح از یک‌فوریت خارج شد و به طور عادی در دستور کار کمیسیون برنامه و بودجه قرار گرفت.رئیس کمیسیون سلامت شورای شهر با بیان اینکه شهردار هم در یکی از بندهای دستورالعمل تفویض‌شده، ارائه تخفیف تا ۵۰ درصد را در واگذاری کارشناسی املاک واگذارشده به کارشناس دادگستری محول شده است، اما می‌بینم در تعداد زیادی از این واگذاری‌ها کارشناس رسمی دادگستری هم قیمت منطقه را لحاظ نکرده و تا ۵۰ درصد زیر قیمت منطقه قیمت‌گذاری کرده است، یعنی در اینجا شاهد ۵۰ درصد کاهش قیمت هستید و شهردار نیز می‌تواند تا ۵۰ درصد از این قیمت تخفیف دهد و در حقیقت قیمت زمین به یک‌چهارم تقلیل می‌یابد. بعد هم ۲۵ درصد قیمت را نقد گرفته و مابقی را اقساط. این اتفاق افتاده است و کسی هم نمی‌تواند منکر آن شود و عمدتاً هم مدیران ارشد شهرداری از این موضوع بهره برده‌اند.

رئیس کمیسیون سلامت شورای شهر ادامه داد: این تسهیلات سنگین و تا ۴۰۰ میلیون تومان بوده و سودهای آن ناچیز و شبه قرض الحسنه است. ظاهراً آقایان گفته‌اند ما قائل به این هستیم که اعضای شورا نیز هم،سطح معاونان شهردار می‌توانند از این تسهیلات استفاده کنند که متأسفانه برخی از اعضای شورا هم در این دام افتادند.

مار کوپولو
شرکت ایرانگردی مارکوپولو

هتل مززرعه معین فومن

هتل مززرعه معین فومن

★★★★★

www.iranmarcopolo.com

تلفن هتل ۰۱۳۳۴۷۳۴۴۵۸

آژانس هواپیمایی وین المللی راه سبز
Since 1975
Green way tour and Travel Agency

قیمت های کاملاً استثنائی به مقصد آمریکا – کانادا – اروپا

بلیط رفت و برگشت

لس آنجلس	۲۹/۰۷۰/۰۰۰ ریال	سانفرانسیسکو	۳۵/۸۰۰/۰۰۰ ریال
واشنگتن	۲۱/۴۱۰/۰۰۰ ریال	تورنتو	۲۱/۲۰۰/۰۰۰ ریال
مالزی	۱۷/۵۸۲/۰۰۰ ریال	بانکوک	۱۹/۴۳۱/۰۰۰ ریال

راه سبز

۸۸۱۰۶۸۶۸

مار کوپولو
گروه گردشگری

تورهای تابستانی

در سطحی متفاوت

WWW.MARCOPOLO.IR

نامی معتبر در صنعت گردشگری

کره جنوبی

۳ شب سئول + ۳ شب جیجو

تعطیلات سپاره توریستی تجربش ابتدای شریعتی ۲۹۶۹ ۸۸۹۵۲۳۲۳ WWW.sayyareh.com	گالیور میرداماد، برج آژین، ۲۰۲ ۲۲۲۲۶۲۳۵ WWW.gulliveriran.com	کیان قائم مقام فراهانی، شماره ۷۵ ۸۸۸۴۱۱۲۸ WWW.kianagency.com	سفرهای ایده آل دکتر بهشتی، پرسیده به سپهرودی ۸۸۴۷۱۸۲۰ WWW.idealtravel.ir	روابط عمومی marcopolo.ir pr@marcopolo.ir ۸۸۵۳۰۶۳۰
--	---	---	---	--