خبرخوان

آسیب به ۵۰ بیمارستان در جنگ

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: «در جریان جنگ اخیر، حدود ۴۰ هزار نفر به صورت رایگان در مراکز درمانی کشور خدمات دریافت کرده‌اند و تاکنون حدود ۲۴۰ مورد حمله به مراکز بهداشتی و درمانی ثبت شده است که در این میان، ۵۰ بیمارستان و نزدیک به ۵۰ پایگاه اورژانس آسیب دیده‌اند».

محمدرضا ظفرقندی با اشاره به پیامدهای جنگ اخیر گفت: «در این جنگ، مردم علاوه بر آسیب‌های جسمی، از نظر روحی و روانی نیز دچار مشکلات جدی شده‌اند و این حوزه نباید مورد غفلت قرار گیرد؛ چراکه تبعات روانی و عصبی می‌تواند به اندازه آسیب‌های جسمی و اقتصادی اهمیت داشته باشد و نیازمند ورود جدی بخش‌های بهداشت، درمان و روان‌شناسی است». او با اشاره به اهمیت زمان در رسیدگی به مصدومان گفت: «در حوزه تروما، حتی چند دقیقه می‌تواند در نجات جان افراد سرنوشت‌ساز باشد. در سال‌های ابتدایی جنگ، نبود بیمارستان‌های صحرایی باعث تأخیر در انتقال مجروحان می‌شد، اما با سازماندهی تیم‌های درمانی در نزدیکی خطوط مقدم، این زمان به‌طور چشمگیری کاهش یافت».

نجات تمام گنجینه‌های قیمتی

مهر: وزیر میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی از آغاز روند برآورد خسارت، تأمین بودجه و مرمت ۱۴۹ بنای تاریخی خبر داد و تأکید کرد: «هیچ‌یک از اشیای موزه‌ای آسیب ندیده‌اند». رضا صالحی‌امیری با تشریح روند ارزیابی خسارت‌ها و برنامه‌های پیش‌رو برای حفاظت از آثار تاریخی، ادامه داد: «مستندسازی انجام شده، مطالعات کارشناسی آغاز شده است و در مراحل بعدی برآورد هزینه و تأمین منابع و سپس مرمت ۱۴۹ بنای آسیب‌دیده در دستور کار قرار دارد». او با اشاره به اقدامات انجام‌شده برای مدیریت خسارت‌ها و حفظ آثار تاریخی کشور گفت: «ما یک گروه تخصصی برای برآورد خسارت داریم، گروه دوم متشکل از پژوهشگران در پژوهشگاه و سایر مراکز و دانشگاه‌های کشور است که مطالعات کارشناسی را انجام خواهند داد و مرحله سوم نیز شامل برآورد بودجه، تأمین منابع و در نهایت اجرای مرمت است».

صالحی‌امیری افزود: «در حال حاضر مستندسازی انجام شده، مرحله مطالعات کارشناسی توسط پژوهشگران آغاز شده است و در ادامه برآورد هزینه و سپس مرمت را دنبال خواهیم کرد. همه ۱۴۹ بنایی که تا امروز شناسایی شده‌اند، در آینده نزدیک با مطالعات دقیق، منطبق با قواعد علمی و با کمک ایرانیان داخل و خارج از کشور مرمت خواهند شد». وزیر میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی در ادامه درباره برخی شایعات در مورد انتقال آثار تاریخی توضیح داد: «بحث انتقال آثار، یک برداشت نادرست است که متأسفانه تکرار می‌شود. ما به دلیل تجربه جنگ ۱۲روزه و هشدارهای نیروهای نظامی و امنیتی، تمام اشیای قیمتی و آثار ارزشمند را به مخازن امن منتقل کرده‌ایم. آنچه آسیب دیده، بناهای تاریخی است و نه اشیای موزه‌ای و هیچ‌یک از چندین میلیون اثر ارزشمند موجود در موزه‌ها خسارت ندیده‌اند و همه این آثار پیش از آغاز جنگ به مخازن امن منتقل شده بودند».

صالحی‌امیری با تأکید بر سلامت کامل آثار موزه‌ای گفت: «با صراحت اعلام می‌کنم هیچ شیء قیمتی در میراث فرهنگی ایران صدمه ندیده است، اما بناهای تمدنی و تاریخی کشور، به‌ویژه در تهران، سپس اصفهان و حدود ۲۰ استان دیگر، دچار خسارت شده‌اند».

خسارت ۳۰ میلیارد تومانی مدارس استثنائی

رئیس سازمان آموزش و پرورش استثنائی کشور، میزان خسارات مدارس استثنائی در پی حملات دشمن صهیونی-آمریکایی به کشور را حدود ۳۰ میلیارد تومان اعلام کرد. سالار قاسمی با بیان اینکه برای مدارس آسیب‌دیده، مدارس معین جایگزین در نظر گرفته شده است، ادامه داد: «طبق دستور وزیر آموزش و پرورش، پیگیری‌های لازم با سازمان نوسازی در حال انجام است تا مدارس قابل بازسازی تعمیر شده و در غیر این صورت، مدارس معین در نظر گرفته شوند». قاسمی تأکید کرد: «در جنگ تحمیلی سوم، هیچ معلم و دانش‌آموز استثنائی شهید نشده‌اند».

مجروحیت بیش از ۲ هزار کودک

دبیر ستاد حقوق بشر با ابراز تأسف عمیق از عملکرد یونیسف در جریان جنگ تحمیلی آمریکا و رژیم صهیونیستی علیه ایران، گفت: «در این جنگ ۳۸۳ کودک شهید شدند که هفت کودک زیر یک سال، ۲۵۵ نفر بین یک تا ۱۲ سال و ۱۲۱ نفر بین ۱۲ تا ۱۸ سال بودند. همچنین دوهزارو ۱۱۵ کودک در این جنگ مجروح شدند که ۷۰ نفر آنها کودکان زیر دو سال هستند».

ناصر سراج با ارسال نامه‌ای به کاترین راسل، مدیر اجرائی صندوق کودکان ملل متحد (یونیسف)، با محکومیت جنایات جنگی رژیم صهیونیستی و آمریکا علیه ایران و اعتراض به بی‌عملی و اتخاذنکردن موضع مناسب از سوی یونیسف درخصوص جنایت جنگی علیه کودکان ایرانی در جریان تجاوز اخیر، از او خواست حملات غیرقانونی و ناقض حقوق بشر علیه کودکان ایرانی را به صراحت و قویا محکوم کند. سراج در بخشی از این نامه نوشت: «براساس گزارش‌های مستند داخلی و بین‌المللی، در این حملات کور و مغایر با اصول بنیادین حقوق بین‌الملل بشردوستانه، مناطق مسکونی، مدارس، مراکز علمی، دانشگاه‌ها، محل‌های کسب‌وکار، کارگاه‌های تولیدی، مراکز بهداشتی و خدماتی، خطوط راه‌آهن، پل‌ها، جاده‌ها، مراکز حمل‌ونقل، پایانه‌های مرزی، هواپیماهای حامل کمک‌های بشردوستانه پزشکی و... مورد هدف قرار گرفته‌اند. در روز اول این تجاوز، یک دبستان دخترانه و پسرانه در شهر میناب عامدانه مورد پرتاب موشک‌های مکرر نظامیان متجاوز آمریکا قرار گرفته که نوع این حمله وحشیانه در چند سال اخیر تاریخ بشر بی‌سابقه بوده است.

در این حمله ۷۳ کودک پسر، ۴۷ کودک دختر، ۲۶ معلم، هفت نفر از والدین، یک راننده سرویس مدرسه و یک تکنیسین داروخانه درمانگاه جنب مدرسه به شهادت رسیده‌اند. نظامیان آمریکا خود به عامدانه‌بودن این جنایت بی‌شرمانه اعتراف کرده‌اند». او همچنین نوشت: «مدیران یونیسف نسبت به جنایت حمله وحشیانه به مدرسه میناب بی‌تفاوت بودند و صرفا به ابراز نگرانی اکتفا کردند. کودکان ایرانی نه‌تنها قربانی مستقیم این جنایات شده‌اند، بلکه با آسیب‌های روانی، بی‌خانمانی و محرومیت از تحصیل و بهداشت مواجه شده‌اند. مطابق بند ۴ ماده ۲ منشور ملل متحد، هرگونه «استفاده از زور یا تهدید زور» در روابط بین‌الملل ممنوع است، مگر در شرایط دفاع مشروع یا با مجوز شورای امنیت. حمله اخیر، با هدف‌گذاری غیرنظامیان، ازجمله کودکان، نقض آشکار این مقرره محسوب می‌شود.

مجتبی ساجدی، نوزاد سه‌روزه که در آغوش مادرش در یکی از روستاهای اطراف شهر اراک (روستای امیرآباد) نیمه‌شب شهید شده، کم‌سن‌ترین شهید محسوب می‌شود. با توجه به تعداد مجروحین احتمال دارد آمار تعداد شهدا افزایش پیدا کند. شرم‌آور است که در جریان بمباران‌های ایالات متحده و رژیم صهیونیستی، ۹۹۳ مدرسه در سراسر کشور به بهانه حضور نظامیان یا پلیس به‌طور کامل و ۲۰۲ مدرسه به‌طور جزئی تخریب شده‌اند».

مدیرکل دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت در گفت‌وگو با «شرق» خبر داد:

نسخه‌ای برای گروه‌های در معرض خطر

عکس: مجید عسگری، ایمنا

شرق: جنگی که گذشت و سایه‌ای از آن هنوز بالای سر ایران و مردمش، جا خوش کرده، ترکش‌های متعددی را روانه زیست مردم کرده است؛ از آن که خانه‌اش بر اثر انفجارها تخریب شده و حالا در مراکز اسکان موقت زندگی می‌کند تا کسی که عزیزی را از دست داده است. برای آنها که به طور مستقیم هم آسیبی ندیده‌اند، باز روان فرسوده‌ای باقی مانده است که مشخص نیست در این فضای ناپایدار فعلی چگونه می‌تواند تاب‌آوری کند. در چنین موقعیتی، قطعا استفاده از مشاوره‌های مربوط به روان احتمالا یکی از راه‌هایی است که می‌تواند به افزایش توان افراد در مقابله با موقعیت‌های بحرانی کمک‌رسان باشد. اما این امکان هم برای بسیاری از افراد در دسترس نیست. هزینه بالای جلسات مشاوره و روان‌کاوی، به‌ویژه حالا با بروز تبعات اقتصادی پس از جنگ دیگر امر در دسترسی به نظر نمی‌رسد. در این شرایط، وزارت بهداشت به‌عنوان متولی اصلی سلامت آحاد جامعه و مشخصا دفتر سلامت روانی این وزارتخانه، اقداماتی درباره وضعیت روان مردم پس از تجربه جنگ در پیش گرفته است. «محمدرضا شالبافان»، مدیرکل دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت، روان‌پزشک و عضو هیئت‌مدیره انجمن علمی روان‌پزشکی ایران، در گفت‌وگو با «شرق» به شرح این اقدامات پرداخته است؛ اقداماتی که درصدد است اختلالاتی مانند اضطراب، افسردگی، میل به خودکشی و همچنین پی‌تی‌اس‌دی را به شکل ویژه غربالگری کرده و براساس داده‌های آن، به مداخله درمانی بپردازد.

مداخله درمانی برای گروه‌های در معرض خطر

مدیرکل دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت، توضیحاتش را با تفکیک گروه‌های مختلف برای مداخله درمانی آغاز می‌کند: «با توجه به تجربه‌های پیشینی که درباره بحران‌ها و بلایای طبیعی و غیرطبیعی در کشور ما وجود داشت، موضوع سلامت روان در اسناد بالادستی دیده شده بود و پیش از جنگ هم دستورالعمل‌های متعددی در این زمینه وجود داشت؛ دستورالعمل‌هایی که با متولی‌گری دفتر ما در وزارت بهداشت، همواره در مسیر به‌روزرسانی قرار می‌گرفت. با آغاز جنگ و ایجاد شرایط بحرانی ویژه، با هماهنگی قبلی که با دستگاه‌های مختلف انجام شده بود، هدف‌گذاری برای افزایش آگاهی‌رسانی عمومی در حوزه سلامت روان در دستور کار قرار گرفت و در همین راستا، محتواهای آموزشی متعددی در همین زمینه منتشر شد؛ محتواهایی که برخی از آنها نیاز به به‌روزرسانی و تغییرات داشت و به محض نیاز در دستور کار قرار گرفت اما روش کلی همه آنها مبتنی بر خودمراقبتی و روش‌های مقابله با بحران بود. در این مسیر البته، محتواها و برنامه‌های خاصی هم مختص گروه‌هایی که بیشتر در معرض خطر قرار دارند، نیز طراحی شد. ازجمله برای زنان باردار، افراد مسن، کودکان، افراد با سابقه بیماری‌های روان‌پزشکی، معلولان و همچنین افرادی که به واسطه نوع فعالیت و شغل‌شان بیشتر از دیگران در معرض آسیب و خطرات ناشی از جنگ قرار داشتند». وزارت بهداشت، پیش‌تر از گسترش اجرای مداخلات روانی-اجتماعی در مناطق آسیب‌دیده ناشی از جنگ اخیر خبر داده بود؛ وعده‌ای که در هفته اخیر و طی روال مشخصی با هماهنگی میان دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت و دیگر نهادها و سازمان‌ها ازجمله ستاد مدیریت بحران انجام شد: «مداخلات ما براساس نیازهای استان‌های مختلف در مناطق آسیب‌دیده انجام می‌شد. مداخلات اولیه البته با حفظ ایمنی و هماهنگی با ستاد مدیریت بحران بود. اعزام به مناطق آسیب‌دیده انجام می‌شد و نیروهای ما غربالگری‌های مرتبط را انجام می‌دادند. سپس، مداخله روانی-اجتماعی مرتبط در دستور کار قرار می‌گرفت. این اقدامات به‌ویژه در شهرها و شهرستان‌هایی که مراکز سلامت روانی اجتماعی جامعه‌نگر (سراج) در آن وجود داشت، فرایند بهتری را نیز طی می‌کرد. همکاران ما به طور معمول و پیوسته در همه مراکز جامع سلامت، مشکلات مختلفی ازجمله اضطراب، افسردگی یا میل به خودکشی را بررسی می‌کردند و براساس آنها مداخلات درمانی مربوط تنظیم می‌شد. اختلالات مرتبط با سانحه هم به طور خاص در همین غربالگری‌ها متعاقب شروع بحران جابایی شد و مورد توجه ویژه قرار دارد».

اعزام تیم‌های سه‌نفره به مناطق آسیب‌دیده جنگ

تیم‌های اعزامی وزارت بهداشت در قالب تیم‌های دو تا سه‌نفره به مناطق مختلف اعزام می‌شدند: «این اعزام‌ها براساس اعلام درخواست ستاد مدیریت بحران انجام می‌شد. براساس‌این هم تیم‌های دو تا سه‌نفره شامل روان‌شناس و مددکار به مناطق آسیب‌دیده‌ای که ستاد درخواست داشت، فرستاده می‌شدند. طبق برنامه قبلی، افراد در حال ارائه خدمت در مراکز مختلف وزارت بهداشت در فهرست این اعزام‌ها حضور داشتند و با همکاری بین‌بخشی این وزارتخانه، سازمان بهزیستی و دانشگاه علوم پزشکی در میدان حاضر شدند و ارائه خدمات در محل انجام شد. با توجه به اینکه افراد چه میزان آسیب‌دیدگی داشتند، مداخلات لازم در صحنه ارائه می‌شد. اما بخش مهم‌تر کار زمانی بود که آسیب‌دیدگان جنگ به بیمارستان‌ها منتقل می‌شدند یا اینکه در مراکز اسکان موقت می‌رفتند. دراین‌میان همکاران داوطلبی هم بودند که در مسیر این ارائه خدمات کمک‌رسانی می‌کردند و حضور پررنگی داشتند؛ به‌ویژه در میناب ما حضور همدلانه این افراد را داشتیم اما به هر حال، در همه جای دنیا، نیروی داوطلب نقش مکمل را اجرا می‌کند و همواره نیاز به زیرساخت قوی وجود دارد. به‌ویژه برای ما مهم بود که بتوانیم از ظرفیت روان‌شناس‌های بومی در شهرهای مختلف استفاده کنیم تا در صورت نیاز به خدمات درمانی طولانی‌مدت، استمرار حضور برای خدمت‌دهنده وجود داشته باشد و مجبور نباشیم صرفا از مرکز نیروی خبره اعزام کنیم. خوشبختانه این اتفاق هم رخ داد».

تیم‌های مداخلات درمانی در بیمارستان‌ها و هتل‌ها

بخشی از این خدمات در بیمارستان‌ها و بخشی دیگر در هتل‌ها ارائه شد: «طبق درخواست شهرداری، تیم‌های خدمات درمانی ما در بعضی هتل‌ها مستقر شدند. غربالگری کامل انجام شد و براساس‌آن مداخله درمانی کردند. برخی از آنهایی که نیاز ویژه‌تری داشتند، جداگانه به مراکز درمانی دیگری اعزام شدند. البته ما تلاش کردیم که در تیم‌های اعزامی‌مان به مراکز اسکان آسیب‌دیدگان جنگی، هم روان‌شناس، هم روان‌پزشک و هم مددکار داشته باشیم که روند گفت‌وگو و درمان بهتر طی شود. این تیم حتی با خود داروهای متعددی نیز همراه داشتند تا در صورت نیاز به نسخه و مداخله دارویی، کل فرایند درمان بهتر و سریع‌تر و دقیق‌تر انجام شود». البته در این مدت برخی نگرانی‌ها درباره تأمین داروی بیماران اعصاب و روان وجود داشته است؛ به‌ویژه درباره داروهای خارجی: «سازمان غذا و دارو باید درباره تأمین دارو پاسخ بدهد اما طبق آنچه بنده در جریان هستم، در زمینه تأمین داروهای عمومی اختلالات مرتبط با اعصاب و روان مشکلی وجود نداشته است. به‌ویژه آنکه اغلب این داروها ایرانی هستند و اگر هم کمبودی بوده، برای مدت کوتاهی و مرتبط با مشکلات پخش دارو رخ داده است. اما این امکان وجود دارد که داروهای خارجی به خاطر مشکلات ارزی و مسائل مربوط به جنگ و وضعیت مرزها سخت‌تر در دسترس قرار گیرند».

درحال‌حاضر حدود سه‌هزارو ۴۰۰ روان‌شناس در مراکز جامع سلامت روان کشور خدمات ارائه می‌دهند؛ خدماتی که رایگان است و می‌تواند گزینه خوبی برای افراد مختلفی باشد که به خدمات درمانی این حوزه نیاز دارند. باوجوداین هنوز موضوع مشاوره‌های خصوصی و همچنین تعرفه‌های خدمات روان، موضوع مهمی است که در شرایط جنگی، اهمیت بیشتر خود را نشان می‌دهد: «تعرفه‌های روان‌شناسی و روان‌پزشکی مربوط به حوزه کاری معاونت درمان است. افزایش قیمت این تعرفه‌ها هم با توجه به افزایش قیمت کلی در کشور به شکل عمومی، امری غیرعادی نیست، اما گمان می‌کنم که خدمات مربوط به حوزه سلامت روان باید به گونه‌ای طراحی شود که در دسترس عموم مردم قرار گیرد. آنچه این اتفاق را تسهیل می‌کند، افزایش پوشش بیمه‌ها بر خدمات مربوط به سلامت روان است؛ اتفاقی که تا به امروز به صورت کامل و فراگیر به‌ویژه در مراکز خصوصی رخ نداده است. وجود خدمات رایگان یا ارزان‌قیمت در زمینه‌های روان‌شناسی و روان‌پزشکی در مراکز دولتی می‌تواند به عمومی‌شدن این خدمات کمک کند. همین حالا هم مراکز جامع سلامت و مراکز سراج وزارت بهداشت در تلاش هستند تا جای خالی همین اقدامات را پر کنند».

۶ هزار تماس روزانه مردمی برای مشاوره در طول جنگ

البته در دوران جنگ، خطوط مشاوره تلفنی هم فعال بودند. به‌ویژه خط ۱۹۰ وزارت بهداشت که تا شش هزار تماس روزانه را هم ثبت کرده است: «پیش از بحران جنگ هم خطوط تلفنی روان‌شناسی وجود داشتند، اما لاین ۹ خط ۱۹۰ که شماره تماس آشنای وزارت بهداشت است، در دوران جنگ به طور ویژه فعال شد تا امکان دیگری باشد برای ارائه خدمات روان به جامعه. ۷۰۰ نیروی روان‌شناس ما در این مدت، پای این خطوط حاضر بودند و به مردم کشورمان خدمات سلامت روان ارائه می‌دادند. استقبال از این خط هم بسیار زیاد بود، تا جایی که برخی روزها شش هزار تماس در این سامانه ثبت شد. نمره رضایت‌مندی نسبتا بالایی هم در پایان این تماس‌ها و پس از نظرسنجی‌های انجام‌شده ثبت شد. البته این خدمات ادامه خواهد داشت و فاکتورهای مهمی مانند سطح تنش و اضطراب، افسردگی و میل به خودکشی را به طور ویژه بررسی خواهد کرد. نکته مثبت دیگر این تماس‌ها در این است که چرخه ارجاع بیماران در این مسیر تقویت می‌شود. از سوی دیگر، سواد سلامت روان جامعه هم به شکل عمومی ارتقا می‌یابد. البته لازم به ذکر است که توضیح بدهم این تماس‌ها مناسب روان‌درمانی طولانی نیست».

در میان افراد آسیب‌دیده ناشی از جنگ، گروه‌هایی هم هستند که به طور مستقیم دچار آسیب نشده‌اند، اما به واسطه نوع کار و فعالیت‌شان، به طور مستمر با آسیب‌های این حوزه مواجه می‌شوند. همین موضوع هم ضرورت توجه ویژه به این افراد را نشان می‌دهد: «امدادگران، آتش‌نشانان، داوطلبان هلال‌احمر، نیروهای اورژانس و اهالی رسانه، جزء افرادی هستند که به واسطه نوع کار و شغل‌شان به طور مستقیم در دوران جنگ، با آسیب‌های آن روبه‌رو بودند. درباره اهالی رسانه، نه‌فقط آنهایی که در میدان حضور داشتند، بلکه آنهایی که در تحریریه‌ها نیز مشغول به کار و مدام با ویدئوها و اخبار جنگ در ارتباط بودند، هم از این آسیب‌ها مصون نماندند. ما برای این افراد به طور ویژه دستورالعمل‌هایی طراحی کردیم که راه‌هایی برای کاهش مخاطرات را به این افراد معرفی می‌کرد. اما مهم‌ترین موضوع در مواجهه با آسیب‌های ناشی از جنگ برای چنین کسانی این است که علائم را جدی بگیرند. بروز نشانه‌هایی مانند اضطراب شدید، ترس‌های مداوم، اشتغال ذهنی بی‌وقفه، اختلال در خواب و... موضوعاتی نیستند که به‌سادگی از آنها عبور کرد، بلکه حتما باید رصد شود و در صورت لزوم، از مداخله فرد متخصص کمک گرفت. از سوی دیگر، مهم است که برای این افراد بازه‌های استراحت لحاظ شود تا بتوانند به بازتوانی بپردازند، در غیراین‌صورت دچار استهلاک روانی و حتی جسمی خواهند شد. البته در این زمینه، مهم است که مدیریت میدانی انجام شود تا نیروهای انسانی بتوانند خودشان را نیز بازیابی کنند. دفتر ما همچنین تلاش دارد تا طی هماهنگی با دستگاه‌های مربوطه، ارائه خدمات به این گروه از افراد جامعه را به صورت رایگان انجام دهد».

از جامعه

خسارت ۲۵ همتی به گردشگری

ایرنا: رئیس انجمن صنفی دفاتر خدمات مسافرتی ایران گفت: «برآوردها نشان می‌دهد در جریان جنگ ۴۰روزه، ۲۵ همت به صنعت گردشگری و آژانس‌ها خسارت وارد شده که پنج همت آن مربوط به آژانس‌های هواپیمایی است». حرمت‌الله رفیعی ادامه داد: «صنعت گردشگری و آژانس‌های هواپیمایی از شروع جنگ ۱۲روزه با افت شدید تقاضا و زیان مالی سنگین روبه‌رو شده‌اند. آژانس‌ها تابستان را که پیک سفر بوده، از دست دادند، چون انگیزه‌ای برای سفر وجود نداشت». او افزود: «حدود شش هزار آژانس دارای مجوز در کشور با صد تا ۷۰۰ پرسنل فعال است. اگر تعداد کارکنان به ۱۰ نفر تقلیل داده شود، ۶۰ هزار پرسنل در آژانس‌های هواپیمایی مشغول فعالیت هستند و صاحبان آژانس‌ها باید علاوه بر پرداخت حقوق کارکنان، اجاره ملک، هزینه حامل‌های انرژی، مالیات و بیمه را بپردازند. این در حالی است که براساس محاسبات انجام‌شده با حضور مسئولان وزارت میراث فرهنگی و معاون گردشگری، در جریان جنگ ۴۰روزه، به فعالان این بخش پنج همت خسارت وارد شد». او ادامه داد: «اگر این موضوع به هتل‌داران، بوم‌گردان و راهنمایان گردشگری تسری داده شود، مراکز اقامتی بیش از پنج همت خسارت دیدند و در مجموع به صنعت گردشگری بیش از ۲۰ همت در ۴۰ روز خسارت وارد شد. مسئولان سازمان هواپیمایی کشوری بخش‌نامه‌ای صادر کرده‌اند که براساس‌آن مجوز جدید به شرکت‌هایی داده می‌شود که بدهی مردم بابت پروازهای لغوشده را پرداخت کرده باشند، اما هم‌زمان نامه‌ای به دستگاه قضائی برای تعطیلی برخی آژانس‌های هواپیمایی ارسال کرده‌اند که این دو اقدام با یکدیگر در تضاد است. سازمان ناظر بر ایرلاین‌ها ذیل بخش خصوصی است و هر آنچه را که می‌گوید، تابع اوامر بخش خصوصی است و نظارت خود را کامل از دست داده است». رفیعی تأکید کرد: «آژانس‌های هواپیمایی صاحب محصول نیستند. آنها وجوه مردم را گرفته و به ایرلاین‌ها یا پلتفرم‌های فروش ذیل سازمان هواپیمایی داده‌اند». براساس اعلام او، درحالی‌که سازمان هواپیمایی به سه هزار آژانس مجوز داده است، در زمان بحران دسترسی فروش را تنها در اختیار تعداد محدودی پلتفرم اینترنتی قرار می‌دهد که این امر شائبه حمایت از برخی فعالان خاص را ایجاد می‌کند. او ادامه داد: «سال گذشته هشدار داده شد که به‌عنوان نمونه، یک پلتفرم کار خطایی انجام می‌دهد، پس از مدتی مسئول آن پول هنگفتی از مردم را گرفت و از ایران متواری شد. بعد از اینکه کار از کار گذشته، به من گفتند که مجوز او را لغو کردیم و حکم جلب او صادر شده و به دنبالش هستیم. چند روز قبل سازمان هواپیمایی اعلام کرد که مجوز آژانس‌های متخلف را لغو می‌کند، درحالی‌که بارها به آنها گفته‌ام پول در دست ایرلاین‌ها و پلتفرم‌هاست. احتمال دارد منابع به هم گره‌خورده تحت حمایت هستند».

آگهی فراخوان مناقصه عمومی یک مرحله ای
شماره RNL-0448002-MR تحت عنوان خرید چهار عدد
" HARTMANN & BRAUN" INSTRUMENT DIVICES
ISULATING AMPLIFIER

شرکت پالایش نفت امام خمینی(ره) شازند
(سهامی عام)

شرکت پالایش نفت امام خمینی(ره) شازند در نظر دارد خدمات موضوع صدرالاشاره را از طریق مناقصه عمومی مطابق اسناد مناقصه به متقاضیان واجد شرایط واگذار نماید. شرکت های متقاضی می توانند جهت دریافت اطلاعات بیشتر و شرایط شرکت در مناقصه به سایت اینترنتی شرکت پالایش نفت امام خمینی (ره) شازند به آدرس WWW.IKORC.IR مراجعه نمایند.

۱- موضوع مناقصه :
الف) شرح مختصر:

ردیف	شماره مناقصه	موضوع مناقصه	مقدار	زمان تحویل کالا	مبلغ تضمین شرکت در مناقصه(ریال)
۱	RND-0418036-MR	HARTMANN & BRAUN INSTRUMENT DIVICES ISULATING AMPLIFIER	۴ عدد	۶ ماه پس از شروع قرارداد	۹۶۳،۰۰۰،۰۰۰

ب) تضمین مورد قبول شامل : ضمانتنامه بانکی / چک تضمینی / چک بین بانکی / واریز وجه نقد
ج) مناقصه گزار در رد یا قبول هر یک یا تمام پیشنهادها بدون آنکه محتاج به ذکر دلیل باشد مختار است.
۲- اشخاص واجد شرایط میتوانند ، جهت دریافت اسناد استعلام ارزیابی کیفی مناقصه بر اساس تاریخ های مندرج بشرح ذیل به آدرس اینترنتی فوق الذکر مراجعه و پس از دریافت اسناد و مطالعه آن، مستندات ارزیابی کیفی مورد نظر را در قالب یک فایل با نام موضوع مناقصه در قالب لوح فشرده و طبقه بندی شده بشرح مصرحه در فرم ارزیابی کیفی در مهلت مقرر به آدرس مندرج در ذیل آگهی فراخوان تحویل و یا ارسال نمایند. بدیهی است پیشنهاد هایی که با شرایط مندرج در فراخوان اختلاف داشته باشند و یا بعد از مهلت مقرر در متن فراخوان ارسال گردند ترتیب اثر داده نخواهد شد. ضمنا پس از مراحل ارزیابی کیفی متقاضیان ، از شرکتهای واجد شرایط تایید شده جهت ادامه فرآیند مناقصه دعوت بعمل خواهد آمد.
۳- مهلت ارسال تقاضا (اعلام آمادگی)و دریافت اسناد استعلام ارزیابی کیفی:
۳-۱- مهلت ارسال تقاضا و دریافت اسناد استعلام ارزیابی کیفی : از روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۲/۰۸ لغایت روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۲/۱۳
۳-۲- آخرین مهلت ارسال اسناد استعلام ارزیابی کیفی: روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۲/۲۰
۳-۳- تاریخ گشایش پاکات اسناد مناقصه متعاقبا اعلام می گردد.
۴) نام و نشانی دستگاه مناقصه گزار: شرکت پالایش نفت امام خمینی (ره)شازند واقع دراستان مرکزی- اراک- کیلومتر ۲۰جاده بروجرد- ساختمان مرکزی- طبقه سوم- معاونت بازرگانی
شماره تلفن ۳۳۴۹۲۹۱۰-۰۸۶ یا ۳۳۴۹۲۹۱۱-۰۸۶
شماره نمابر ۳۴۱۶۶۲۴۳-۰۸۶ و ۳۴۱۶۶۰۱۳-۰۸۶
شماره روبیکا ۰۹۰۲۴۱۰۶۲۵۱

روابط عمومی و امور بین الملل شرکت پالایش نفت امام خمینی (ره)شازند
۷۵۶

www.sharghdaily.ir