

«خبر

قطعی مکرر آب در بزرگترین

روستای استان بوشهر



روستای دهقاید از توابع بخش مرکزی شهرستان دشتستان به عنوان بزرگترین و پرجمعیت‌ترین روستای استان بوشهر با مشکلات فراوانی روبرو است که یکی از مهمترین مشکلات آن را می‌توان مسئله آب شرب دانست.

استان بوشهر و به ویژه شهرستان دشتستان از نظر تأمین آب طی سال‌های اخیر با مشکلات فراوانی روبرو بوده است و روستای دهقاید نیز در این زمینه مشکلات زیادی دارد.

تأمین آب شرب پایدار یکی از خواسته‌های اساسی و اصلی مردم روستای دهقاید است که علی‌رغم وعده‌های مکرر مسئولان برای رفع این مشکل، هنوز اقدامی عملی در این زمینه صورت نگرفته است.

یکی از مهمترین مشکلات حوزه تأمین آب در روستای دهقاید مربوط به هدررفت آب در شبکه آبرسانی روستا است که باعث شده تا توزیع آب نیز با مشکل روبرو باشد. نوسازی شبکه می‌تواند مشکلات این بخش را کاهش دهد.

هدررفت آب بالا است

نایب رئیس شورای دهقاید در گفت‌وگو با خبرنگار مهر گفت: به جرات می‌توان گفت در سال گذشته هدر رفت آب از طریق فرسودگی لوله‌های آفآ در دهقاید خیلی بالاتر از آن چیزی هست که فکرش را می‌کنیم و از استانداردها فاصله زیادی گرفته‌است.

رسول باصولی اضافه کرد: شعار درست مصرف کنیم را باید زمانی به مردم گفت که زیرساخت‌های سالمی داشته باشیم و ابتدا باید از هدر رفت آب توسط تأسیسات شرکت آفآ جلوگیری شود تا مردم هم نسبت به توجه جدی به این شعار اقدام کنند و از مردم انتظار صرفه جویی داشت.

وی تأکید کرد: هر چند بر اساس آموزه‌های دینی صرفه جویی و استفاده بهینه از آب بر همگان لازم است ولی مسئولان هم باید در این زمینه اقدامات لازم را انجام دهند.

لرزم نوسازی شبکه فرسوده آب

عضو شورای اسلامی دهقاید نیز در این زمینه بیان داشت: با بازدیدهای میدانی صورت گرفته در طول این مدت به این نتیجه رسیدیم‌ام که نوسازی شبکه فرسوده آب دهقاید هزینه نیست بلکه سرمایه‌ای است.

نجف آبشیرینی با تأکید بر لزوم نوسازی و بهسازی شبکه آب دهقاید، اضافه کرد: در صورت اجرای این مهم از هدر رفت این ذر گرانه‌ها و مایه حیات و میراث آیندگان جلوگیری خواهد شد.

لرزم توجه مناسب به دهقاید

رئیس شورای اسلامی روستای دهقاید در گفت‌وگو با خبرنگار مهر اظهار داشت: مردم از وضعیت آب در روستا گلایه‌مند هستند و انتظار می‌رود که مسئولان عزمی جدی در زمینه تأمین آب داشته باشند.

احمدزاده از همکاری ریاست محترم آفآ شهرستان نسبت به امکاناتی که در این راستا در سال‌های گذشته به دهقاید اختصاص داده شده تشکر کرد و افزود: امیدواریم در آینده نزدیک شاهد نگاه ویژه‌تر این شرکت به دهقاید باشیم. وی تصریح کرد: در صورتی که نسبت به نوسازی شبکه آب در روستای دهقاید اقدام شود شاهد بهبود وضعیت آبرسانی و رفع بسیاری از مشکلات در این روستا خواهیم بود.

هدررفت آب در شبکه‌های آبرسانی استان بوشهر بسیار بالا است و سالانه حدود نیمی از آبی که وارد شبکه‌های آبرسانی استان بوشهر می‌شود، به مشترکین نمی‌رسد تا در مسیر هدر رفته باشد.یکی از اقداماتی که باید همواره مد نظر باشد، نوسازی مستمر شبکه‌های آبرسانی است؛ این نوسازی اگر مستمر نباشد، میزان هدررفت آب بالاتر می‌رود و تأمین آب با چالش‌های جدی‌تری روبرو خواهد بود.

در استانی که بیش از ۹۰ درصد آب مصرفی آن وارداتی است و از استان‌های همجوار تأمین می‌شود، باید از منابع موجود بهترین استفاده را برد؛ منابعی که هر سال محدودتر می‌شود و مشکلات بیشتری را شاهد هستیم.

روستای دهقاید به عنوان بزرگترین روستای استان بوشهر با کمبود جدی منابع آبی روبرو است و اگر هدررفت آب در شبکه‌های آبرسانی روستا کاهش یابد، بسیاری از مشکلات کمبود آب روستا حل می‌شود.

«خبر

مدیر اکتشاف شرکت ملی نفت ایران:

۴۳ ساختار اکتشافی نفت و گاز شناسایی شد

گزارش

گرانی سرسام آور دارو و کارگران و بازنشستگانی که بیمار سرطانی در منزل دارند

از رنجی که می بریم



هجدهم فروردین ماه، رسانه‌ها تپتر کردند «منتظر گرانی دارو باشید». رئیس کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق بازرگانی تهران اعلام کرد قیمت دارو طی هفته‌های آینده چند برابر می‌شود. به نظر می‌رسد، قرار است موج گرانی دارو که سال گذشته با داروهای بیماری‌های خاص و نمونه‌های خارجی آن آغاز شده، امسال شدت بیشتری بگیرد و تمام داروها حتی نمونه‌های پرمصرف را دربرگیرد.

اظهارات چند مقام مسئول:

دارو بازهم گران‌تر می‌شود

محمود نجفی عرب (رئیس کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق بازرگانی تهران) در ارتباط با چرایی این گرانی‌ها اظهار کرد: افزایش قیمت دارو در ماه‌ها و هفته‌های اخیر هیچ ارتباطی به حذف دلار ۴۲۰۰ تومانی صنعت دارو در قانون بودجه سال ۱۴۰۱ ندارد. در سال گذشته میزان ارز ترجیحی که قرار بود به صنعت دارو اختصاص داده شود کافی نبود و وزارت بهداشت هم نتوانست این رقم را تأمین کند. در نهایت مسئولان سازمان غذا و دارو مجبور شدند مقداری از داروهای تولید داخل با ماده اولیه خارجی و تعدادی از داروهای خارجی را از شمول دریافت ارز ترجیحی خارج کنند که تأثیر آن امروز در بازار دارو مشاهده می‌شود.وی ادامه داد: دولت در ماجرای حذف ارز ترجیحی دارو ذیل قانون بودجه سال ۱۴۰۱، هنوز یکپج مورد نظرش را پیشنهاد نداده ولی طبق قانون مجلس قرار است رقمی در حدود ۷۰ تا ۸۰ هزار میلیارد تومان برای تخصیص به پایان زنجیره مصرف دارو یعنی بیمه‌ها اختصاص پیدا کند.

چهار روز قبل از آن یعنی در چهاردهم فروردین، بهرام دارایی رئیس سازمان غذا و دارو گفت: داروهای وارداتی تا ۶ برابر و داروهای تولید داخل هم با توجه به میزان ارز تأمین مواد اولیه ۳۰تا ۱۰۰درصد افزایش قیمت داشتند.به گفته‌ی این مقام مسئول، «مصرف بالا و غیرمنطقی، افزایش مصرف در دوران کرونا و قاچاق معکوس اینجمله عواملی بودند که منجر به افزایش مصرف و کمبود دارو در سال گذشته شدند». اما لیست داروهایی که به خارج از کشور قاچاق می‌شوند و بازار را دچار قحطی کاذب می‌کنند، بازهم براساس اعلام سازمان غذا و داروی کشور: « آنتی‌بیوتیک‌ها، انسولین، ریتالین، داروی ضد سل، داروهای تزریقی آی وی ای جی، داروهای ضدسرطان و بیماری‌های خاص.»

افزایش سهم پرداختی بیمه‌شدگان

مشاهدات میدانی نیز نشان از افزایش قیمت دارو در بیست روز ابتدای سال ۱۴۰۱ دارد. یک داروخانه‌دار در غرب تهران، مشکل را از نظام توزیع دارو می‌داند و می‌گوید: «قیمت خریدمان برای بسیاری از داروهای پرمصرف افزایش ۳۰ تا ۵۰ درصدی داشته؛ و نکته اینجاست که یک بیمار سرطانی صبر نمی‌کند تا دولت قیمت بالاتر بخیرم و درنتیجه با قیمت بالاتر نیز به مردم بفروشیم؛ بنابراین هم هزینه‌ی سربار بیمه‌ها بیشتر می‌شود و هم به دلیل محدود بودن سقف تعهدات بیمه‌ها، سهم پرداختی مردم افزایش می‌یابد.»

افرادات چند پرداختی مردم یا همان Out of Pocket، یکی از دغدغه‌های اصلی بیمه‌شدگان به خصوص بیمه‌شدگان فرودست کارگری است؛ یک بازنشستگی حداقل‌بگیر کارگری را در نظر بگیرید که با حداقل مستمری تأمین اجتماعی روزگار می‌گذراند و یک بیمار سرطانی یا مبتلا به اماس در منزل دارد؛ در چیدمان فعلی، حتی اگر تمام مستمری‌اش را پای هزینه‌ی دارو بپردازد، بازهم کافی نیست! **ریشی گرانی دارو و عدم پرداخت یارانه به بیمه‌ها**

اما ریشه گرانی بی‌سابقه‌ی دارو در کجاست؛ در نشست پانزدهم اسفند قوه مقننه و در جریان بررسی لایحه بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور، نمایندگان با پیشنهاد اصلاح کل بند الحاقی (۱) تبصره (۱) ماده واحده لایحه مذکور موافقت کردند. در بند الحاقی (۱) تبصره (۱) ماده واحده لایحه آمده است: «در سال ۱۴۰۱ تا معادل سقف ردیف ۱۸ جدول مصارف تبصره۱۴ این قانون را از طریق تأمین منابع مابه التفاوت ارز ترجیحی برای واردات کالاهای اساسی، دارو، تجهیزات مصرفی پزشکی اختصاص یابد، چنانچه دولت قصد دارد کالایی را از سبد ارز ترجیحی حذف نماید باید قبلا ترتیبات قانونی جبران زیان رفاه مصرف کننده برای کالاهای اساسی را از طریق کالابرج الکترونیکی در امور پزشکی از طریق بیمه‌ها و یا طرق جایگزین مطمئن به انجام رسانده باشد به طوری که افراد نتوانند این کالا و خدمات را به نرخ پایان شهرویر ۱۴۰۰ و در سقف سهمیه تعیین شده تهیه کنند.»

در روزهای پایانی اسفند، رئیس سازمان غذا و داروی کشور در توضیح این مصوبه دارویی مجلس گفت: در سال ۱۴۰۱ با انتقال منابع ارز ترجیحی به بیمه‌ها، ارز دارو مستقیما به دست بیماران می‌رسد و این سازوکار باعث از بین رفتن کمبودهای دارویی خواهد شد.این یارانه ادعایی – ارز دارو، کالابرج الکترونیک در امور پزشکی، یارانه‌ی پرداختی به صندوق‌ها یا هر اسم دیگری که روی آن بگذاریم- تا امروز به دست بیمه‌ها و به تبع

تفاهمنامه طرح گسترش سواد آبی استان بوشهر منعقد شد

آیین تبادل تفاهم نامه طرح گسترش سواد آبی در دو بخش "طرح دانش آموزی نجات آب" و "آموزش کتاب انسان و محیط زیست" با حضور مدیران و معاونین شرکت آب منطقه‌ای و آموزش و پرورش استان بوشهر برگزار شد.علی محمدی در آیین تبادل تفاهم نامه طرح گسترش سواد آبی اظهار کرد: با پیشرفت خوب واکسیناسیون در کشور و ایجاد ایمنی عمومی، مدارس نیز بازگشایی شده و این امر نشانگر همت بزرگ نظام آموزشی است.

عسلالویه بیام

جامعه

نسرین هزاره مقدم

وارداتی تا چندین برابر و داروهای تولید داخل هم با توجه به میزان ارز برای تأمین مواد اولیه، افزایش قیمت چشمگیر خواهد داشت. تأمین انسولین، داروهای تزریقی، داروهای ضدسرطان و داروهای بیماری‌های خاص، برای خانواده‌های کارگران و بازنشستگان کشور دشوار خواهد بود؛ سهم پرداختی توسط بیمه‌ها و به طور مشخص تأمین اجتماعی نیز به دلیل بحران منابع و مصارف صندوق‌ها و عدم پرداخت بدهی‌های دولت، کاستی گرفته است؛ لاجرم بار اصلی افزایش نرخ دارو بر دوش مصرف‌کننده‌ی نهایی یعنی کارگر و بازنشسته می‌افتد و اگر تپیربی نیندیشند ممکن است سهم پرداختی خانواده‌های کارگری به سرعت چند برابر شود؛ تمام زنگ‌های خطر برای درمان کارگران به صدا درآمده است....

مساله به «گران شدن داروها» محدود نمی‌شود؛ خروج از شمول بیمه‌ها، مصیبت بزرگ دیگری است که در تلفیق با حذف ارز ۴۲۰۰ تومانی دارو، کالایی‌سازی درمان را تشدید کرده و کارگران و بازنشستگان را از حق بر درمان رایگان محروم ساخته است، محرومیتی که از زمان تصویب قانون الزام تأمین اجتماعی سابقه نداشته است.

نادر مرادی (فعال کارگری) نیز از گران شدن داروهای بیماری‌های خاص از جمله ام‌اس انتقاد می‌کند و به ایلنا می‌گوید: از زمستان سال قبل، داروهای باکیفیت ام‌اس از شمول بیمه تأمین اجتماعی خارج شده و قیمت آن به شدت افزایش یافته است؛ وقتی به مسئولان و کارشناسان تأمین اجتماعی این موضوع را یادآور می‌شویم می‌گویند نمونه‌های خارجی از شمول بیمه خارج شده نه نمونه‌های داخلی، درحالی‌که این داروهای خاص خارج از شمول بیمه‌ها را پزشک تجویز کرده و اگر تهیه نشود، بیمار تحلیل می‌رود. داروی باکیفیت و مطابق نسخه‌ی پزشک متخصص که نباید از شمول بیمه خارج باشد! به گفته وی، بهانه‌های سازمان تأمین اجتماعی در رابطه با خروج داروهای بیماری‌های خاص از شمول بیمه، پدیرفتنی نیست: «طبق قانون الزام تأمین اجتماعی، باید در صورت نیاز حتی امکان اعزام بیمار خاص به خارج از کشور به صورت رایگان فراهم باشد؛ حتی در قانون آمده، در صورت نیاز باید یک همراه به صورت رایگان با بیمار به خارج اعزام و تمام هزینه‌ها را سازمان متقبل شود، حالا چطور است که هزینه‌ی داروهای بیماری‌های خاص را به بهانه‌ی خارجی بودن، نمی‌پردازند؛ مگر نباید صفر تا صد درمان کارگران و بازنشستگان رایگان باشد؟»

حرف آخر

گرانی بی‌سابقه‌ی دارو، یکسوی ماجراست و به حاشیه رفتن الزامات صریح قانون الزام تأمین اجتماع‌ی، سوی دیگر ماجرا. تا آنجا قانون نادیده گرفته می‌شود که به گفته‌ی نادر مرادی، امروز پول قرص‌ها و آمپول‌های بیمار بیمه شده را آزاد حساب می‌کنند. بالا رفتن سهم پرداختی کارگران در خدمات کلینیکی، پاراکلینیکی و بستری را کنار بگذاریم، همین افزایش چندبرابری نرخ دارو، کمر طبقه‌ی کارگر را خم کرده است؛ اما مساله به همینجا ختم نمی‌شود؛ مسئولان اعتراف کرده‌اند که بازهم افزایش قیمت دارو در راه است، آنهم افزایش چند برابری؛ در این شرایط، بازهم به همان سوال بی‌پاسخ همیشگی برمی‌خوریم: بازنشسته‌ی در استان بوشهر خاطر نشان کرد: در صورت اثبات هیدروکربن در مخازن ۱۷ گانه یاد شده با توجه به زیرساخت‌های مطلوب استان بوشهر دیگر نیاز به سرمایه‌گذاری زیرساختی نیست و میادین به لازم تدوین کرده‌اند خاطر نشان کرد: بر اساس این برنامه تا ۱/۵ سال آینده تمام آنها در استان بوشهر تکمیل می‌شود و ان‌شاءالله تنظیم نوع فن کار به گونه‌ای کارشناسی شده که مخازن با ابعاد کوچکتر در استان بوشهر شناسایی شود.

مدیر اکتشاف شرکت ملی نفت ایران با اشاره به وجود بزرگترین ذخایر گاز و هیدروکربنیک کشور در استان بوشهر خاطر نشان کرد: در صورت اثبات هیدروکربن در مخازن ۱۷ گانه یاد شده با توجه به زیرساخت‌های مطلوب استان بوشهر دیگر نیاز به سرمایه‌گذاری زیرساختی نیست و میادین به لازم تدوین کرده‌اند خاطر نشان کرد: بر اساس این برنامه تا ۱/۵ سال آینده تمام آنها در استان بوشهر تکمیل می‌شود و ان‌شاءالله تنظیم نوع فن کار به گونه‌ای کارشناسی شده که مخازن با ابعاد کوچکتر در استان بوشهر شناسایی شود.

«خبر

سیمان در بوشهر «نیست» شد!



با وجود آنکه مسئولان صمت استان بوشهر گفته‌اند قیمت سیمان پاکتی ۴۰ تا ۵۰ هزار تومان است، در کف بازار یا این مصالح ساختمانی موجود نیست و یا کمتر از ۵۵ هزار تومان عرضه نمی‌شود. این وضعیت باعث شده است واحدهای تولیدکننده بتن آماده، مجریان و پیمانکاران پروژه‌های عمرانی و ساخت و سازهای مسکونی برای ادامه و تکمیل کارها با مشکل جدی روبه‌رو شوند. درحالی که چیزی به روزهای بسیار گرم بوشهر باقی نمانده و اکنون با توجه به شرایط آب و هوایی استان بهترین زمان برای کار کردن است که متأسفانه کمبود سیمان روند کار را با کندی پیش می‌برد. در استان بوشهر سه کارخانه سیمان وجود دارد که سالانه ۶ میلیون تن محصول تولید می‌کنند؛ این کارخانه‌ها علاوه بر نیاز استان صادرات نیز دارند. ادامه کمبود و افزایش قیمت سیمان به عنوان یکی از مواد اولیه اجرا طرح‌ها و سازه‌ها، درحالی است که کارخانه ساروج کنگان روزانه ۶ هزار تن محصول تولید می‌کند، کارخانه دشتستان و کارخانه سیمان دشتی هم روزانه ۳ هزار و ۵۰۰ تن تولید دارند. نیاز استان بوشهر نیز روزانه ۵ هزار تن است.

چرا سیمان در بوشهر نایاب شده است؟

یکی از عرضه‌کنندگان مصالح ساختمانی در شهر بوشهر در گفت‌وگو با ایسنا در خصوص علت نایاب شدن سیمان در استان اظهار کرد: سیمان دشتستان صادر می‌شود و سیمان مند دشتی نیز برای تعمیرات از مدار خارج شده است، از این رو اکنون سیمان در استان بوشهر با پیدا نمی‌شود و یا هر کیسه در بازار سیاه قیمتی حدود ۵۵ هزار تومان دارد.

به گفته مسئولان قیمت سیمان‌های موجود در بازار با توجه به هر شهرستان و فاصله و هزینه بار، باید میان ۴۵ تا ۵۰ هزار تومان باشد.

عرضه سیمان در استان بوشهر افزایش می‌یابد

مدیرکل صنعت، معدن و تجارت استان امروز درحاشیه بازدید به چند فروشگاه و دفتر مصالح ساختمانی شهر بوشهر به‌طور سر زده گفت: در حال حاضر روزانه ۳۰۰۰ تن سیمان در سطح استان عرضه داریم که از ابتدای هفته آینده ۲۷ فروردین با راه اندازی کارخانه‌مند دشتی به ۵۵۰۰ تن افزایش می‌یابد.



مهدی صفوی افزود: کارخانه سیمان ساروج کنگان: توان تولید روزانه ۶۰۰۰ تن سیمان و کلینکر، کف عرضه هفتگی در بورس ۴۰۰۰ تن / کارخانه سیمان‌مند دشتی: توان تولید روزانه ۳۰۰۰ الی ۳۵۰۰ تن، کف عرضه هفتگی در بورس ۱۴۷۰۰ تن / کارخانه سیمان دشتستان: توان تولید روزانه ۳۰۰۰ الی ۳۵۰۰ تن، کف عرضه هفتگی در بورس ۱۷۰۰۰ تن را دارند.

هر پاکت سیمان بین ۴۰ الی ۵۰ هزار تومان

وی عنوان کرد: قیمت سیمان بر اساس عرضه در بورس در سطح بازار تعیین می‌شود که برهمین اساس قیمت هر پاکت سیمان طی چند روز اخیر بین ۴۰ الی ۵۰ هزار تومان بوده است.مدیرکل صنعت، معدن و تجارت استان بوشهر بیان کرد: براساس مشاهدات میدانی صورت گرفته از کمبود سیمان درسطح بازار طی چند روز اخیر موضوع را به‌صورت جدی و مستمر در دستورکار و پیگیری لازم قرارگرفته است تا مشکل را مرتفع کنیم.صفوی تأکید کرد: شهروندان در صورت مشاهده تخلف در عرضه سیمان بیش از قیمت تعیین شده و یا عرضه نکردن آن و ... مراتب را از طریق تلفن ۱۲۴ اطلاع دهند.

اول تأمین نیاز داخل سپس صادرات

اکنون انتظار می‌رود که مسئولان علاوه بر نظارت جدی بر روند تولید و توزیع سیمان، این کارخانه‌ها را موظف به تأمین نیازهای استان کرده و سپس مجوز صادرات و ارسال به دیگر نقاط را بدهند.

محض اینکه کشف شوند می‌تواند در خط تولید قرارگیرند. فکور با بیان اینکه توسعه این میادین با سهولت و زمان اندک انجام می‌شود گفت: این مهم به سرمایه اکتشاف و سبد انرژی کشور افزوده می‌شود و هم اینکه در بعد اشتغال‌زایی مردم منطقه در استان بوشهر را شگفت‌زده می‌کند. وی اضافه کرد: با اجرا این طرح‌ها در استان بوشهر ضمن ایجاد امیدواری در جامعه، مخازن نفتی و گازی این استان به اشتغال‌زایی بزرگ تبدیل می‌شود.