بیمارستان ها در انتظار مرهم دارو

طبق گزارش ها برخی بیمارستان ها با کمبود اقلام دارویی مواجهند. سازمان غذا و دارو می گوید، در ۵۲ مورد کمبود دارویی به شرایط اطمینان رسیده ایم و مشکلات سایر اقلام همچون سرم و آنتی بیوتیک ها نیز تا روزهای آینده برطرف می شود.

ما با رئیس انجمن داروسازان ایران موضوع را بررسی کردیم

غفوریان –وضعیت دارو این روزها، در حالت اورژانسی است و اگرچه رئیس جمهور سه روز قبل شخصا در وزارت بهداشت حاضر شد و آخرین اقدامات در خصوص کمبودهای دارویی را بررسی و دستورات لازم را صادر کرد، اما همان طور که این مشکلات به یکباره ایجاد نشده و قابل پیش بینی بوده است، نباید انتظار داشت به زودی هم برطرف شود.

■ **و حالا کمبود دارویی در بیمارستان ها**

از حدود دو هفته قبل که رئیس سازمان غذا و دارو استعفا کرد، مسئولان جدید تلاش کردند، کمبود ۵۲ قلم دارو را برطرف و شرایط را تسهیل کنند، اما ظاهرا چالش ها همچنان باقی است. ایسنا دیروز درباره وضعیت دارویی بیمارستان ها نوشت: «هنوز بیمارستان ها در مورد برخی داروها به ویژه داروهای حیاتی نظیر داروهای بی حسی موضعی و بیهوشی، نوراپینفرین در آی سی یو و حتی فاکتور هشت بیماران هموفیلی و... با چالش هایی مواجهند و گفته می شود که این قبیل داروها در بیمارستانی نظیر مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) تهران که بیمارستانی پر مراجعه و محل ارجاع از سراسر کشور است، به صورت روزانه و لب به لب تامین و تلاش می شود که هیچ عمل جراحی کنسل نشود و در عین حال بیماری هم برای تهیه دارو و درمانش در خارج از بیمارستان سرگردان بازار آزاد نشود.»

■ **با این روند، شاید عمل ها را کنسل کنیم**

بد نیست، با این بحران دارویی از زبان دکتر امیرحسین اورندی معاون درمان مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) تهران، بیشتر آشنا شویم:

*در زمینه داروهای بیهوشی، کمبودهایی داریم و وضعیت ذخایر دارویی مان در زمینه داروهای بیهوشی به نحوی است که هر روز دارو را در حد نیاز همان روز می رسانیم. متاسفانه اخیرا در تامین «ایزوفلوران» که از گازهای هوش بر است نیز به چالش برخورده ایم.

*کمبود داروهای بیهوشی طی یکی دو ماه اخیر واقعا به ما فشار آورده است و همکاران داروخانه مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) به گونه ای از زیر سنگ برای ما دارو گیر آوردند. حتی گاهی شده که روزانه پنج تا شش ویال دارو به اتاق عمل ها رساندند و اعلام کردند که ابتدا به بیماران اورژانسی و بعد به سایر بیماران برسد.

*در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) تا لب مرز کنسلی رفتیم، اما خوشبختانه این اتفاق نیفتاد. با این حال واقعا در تامین داروهای بیهوشی و مراقبت های ویژه داریم لب به لب پیش می رویم و اگر قرار باشد بیش از این با کمبود مواجه باشیم، ممکن است روزی بیاید که حتی عمل را هم کنسل کنیم.

■ **داروی بیهوشی به جای داروی بی حسی!**

این وضعیت، زمانی نگران کننده تر می شود که وی به نکته عجیبی اشاره می کند:

*به عنوان مثال داروی بوپیواکائین که در آن هم دچار کمبود هستیم، داروی بی حسی موضعی است و ما بسیاری از اعمال جراحی مان را از طریق بی حسی نخاعی (اسپاینال) و اپیدورال یا بی حسی ناحیه ای انجام می دهیم، حال وقتی این دارو در دسترس نیست، طبیعتا از این دارو هم نمی توانیم استفاده کنیم و مجبوریم از بیهوشی عمومی استفاده کنیم که این کار هم از طرفی مصرف داروهای بیهوشی جنرال را بالا می برد و از سویی می تواند بیمار را دچار عوارض مترتب با بیهوشی عمومی کند.

■ **پول هست، دارو نیست**

دیگر نکات این مسئول بیمارستانی را مرور کنیم:

*در بحث کمبود سرم که طی هفته های اخیر ایجاد شد، ما تا مرز کنسل کردن عمل های جراحی پیش رفتیم و داروخانه ما اعلام کرد که مانقدی هم حاضریم سرم بخریم، اما سرم نبود.

*در حالت عادی به اصطلاح کامیون کامیون برایمان سرم می آمد و برای بیماران استفاده می کردیم، اما اکنون این میزان به روزی یک وانت رسیده است.

■ **استفاده از داروهای تاریخ مصرف گذشته؟!**

این مسئول درباره امکان تمدید اعتبار برخی داروهای تاریخ مصرف گذشته در برخی موارد به دلیل کمبودهای دارویی در بیمارستان ها، به ایسنا گفت: به صورت تئوریک داروهایی که مصرف می کنید، یک تاریخ مصرف دارد. طبق آن چه کمپانی های داروسازی می گویند، دو ماه بعد از تاریخ مصرفی که برای دارو روی کاغذ آن نوشته شده، دارو قابل مصرف است. این موضوعی است که شرکت های داروسازی اعلام می کنند. حالا ممکن است که در برخی مراکز به این سمت هم بروند زیرا دارو ندارند.

■ **غصه بدهی های بیمه به بخش دارویی**

ماجرای بدهی های تلنبار شده بیمه به بخش دارویی کشور، از غصه های قدیمی است که در تیرماه گذشته و زمانی که طرح حذف ارز دارو عملیاتی شد، بیش از هر موضوع دیگری باب نگرانی را گشود و بسیاری در این باره هشدار دادند اما این هشدارها کارساز نشد و دقیقا از همان بخش آسیب دیدیم.

دکتر سید ابراهیم هاشمی، رئیس هیئت مدیره انجمن پخش دارو و مکمل ایران، درباره حجم بدهی ها دیروز چنین گفت: «گزارش بدهی های بیمارستان ها به شرکت های پخش را هر سه ماه یک بار جمع بندی می کنیم، طبق آخرین گزارش اکنون بدهی بیمارستان ها به شرکت های پخش ۵۷۰۰ میلیارد تومان است. در عین حال قرار بود که ۸۰۰۰ میلیارد تومان در قالب طرح دارویاری به شرکت های پخش بدهند، اما عددی که به ما پرداخت شد، حدود ۳۶۰۰ میلیارد تومان بود. عملا مانمی دانیم بقیه این عدد چرا پرداخت نشد.»

■ **سازمان غذا و دارو چه می گوید؟**

در عین حال سازمان غذا و دارو اعلام می کند که در تلاش برای رفع مشکلات مربوط به تامین داروهای بیهوشی و سایر داروهای حیاتی است و اقدامات لازم را نیز در این زمینه انجام داده است. به طوری که اخیرا سازمان غذا و دارو اعلام کرد که با اقدامات مشترک صورت پذیرفته طی دو هفته گذشته توسط مجموع عوامل دخیل در حوزه دارو، موجودی ۵۲ قلم از کمبودهای جاری رو به افزایش رفته و به دامنه قابل اطمینان نزدیک شده است.

■ **تا پایان سال صادر کننده سرم می شویم**

در همین حال که اقلام اولیه دارویی همچون سرم، در برخی شهرها با کمبود جدی مواجه است، محمدی رئیس سازمان غذا و دارو دیروز گفت: اگر مشکلی رخ ندهد، می توانیم تا پایان سال صادر کننده سرم شویم. با تلاش شرکت های تولید کننده از حدود چند هفته دیگر به ظرفیت تولید سرم یک میلیون تن اضافه می شود و یک شرکت داروسازی در تبریز هم در حال آماده سازی برای تولید سرم است.

■ **مشکل آنتی بیوتیک ها این هفته حل می شود**

محمدی همچنین با بیان این که تا اواخر این هفته مشکل آنتی بیوتیک حل می شود، تصریح کرد: شرکت های داروسازی و صنعت کشور پیش بینی این افزایش نیاز را برای تأمین آنتی بیوتیک نمی کردند. با این حال آنتی بیوتیک ها سه شیفت در حال تولید است و همچنین تا اواخر هفته در سقف ۶ میلیون و ۸۰۰ هزار عدد وارد کشور می شود. پیشتر هم حدود ۵۰ تن آنتی بیوتیک خوراکی وارد شده بود.

■ **مشکل از کجا شروع شد؟**

حال این که مشکلات کنونی عرصه دارو به ویژه پس از اجرای طرح «دارویار» ریشه در کدام کم کاری و بی توجهی دارد، خوب است به نتایج ارزیابی های کمیسیون بهداشت و درمان مجلس و به روایت خبرگزاری مهر مراجعه کنیم.

۱- وجود ضعف در نحوه و زمان قیمت گذاری دارو در کمیسیون مربوط و عدم مشارکت تولید کنندگان در فرایند قیمت گذاری به نحوی که تولید کنندگان با این توجیه که تولید برخی از اقلام دارویی، آن ها را با زیان انباشته مواجه می کند، تولید خود را کاهش دادند یا متوقف کردند.

۲. عدم برنامه ریزی مؤثر سازمان غذا و دارو در پیش بینی های لازم در ذخایر استراتژیک، پیش بینی تقاضای بازار به رغم دسترسی به آمار بلندمدت و اطلاعات کافی از دوره های پیشین که می توانست به فعال کردن حداکثر ظرفیت تولید داخل و اقدام به موقع برای انجام واردات داروهای استراتژیک در صورت عدم کفاف تولید داخل به هر دلیل بینجامد.

۳. عدم نظارت کافی بر هزینه کرد نشان دار اعتبارات یارانه ای تخصیص داده شده به رغم ضوابط مقرر در طرح دارویار.

۴. خارج نکردن اقلام کاملاً وارداتی از سبد حذف ارز ترجیحی و اجرایی کردن طرح با خروج مواد اولیه تولید داخل از شمول تخصیص ارز ترجیحی که قیمت گذاری پیچیده تری دارند.

۵- مطالبه واردکنندگان مواد اولیه دارویی مبنی بر کاهش نرخ مالیات بر ارزش افزوده از ۹ درصد به یک درصد، به واسطه ضعف هماهنگی در دستگاه ها

۶- عدم ارائه تسهیلات به تولیدکنندگان با هدف جبران کمبود نقدینگی ناشی از مابه التفاوت قیمت ارز ترجیحی و نیمایی

۷- کمبود قابل ملاحظه اقلام دارویی وارداتی، تجهیزات و ملزومات پزشکی و شیر خشک به علت عدم تخصیص منظم منابع و ارز ترجیحی توسط سازمان برنامه و بودجه و بانک مرکزی.

راه برون رفت از بحران دارویی در گفت و گو با رئیس انجمن داروسازان ایران:

نمی توان معجزه کرد، باید از ظرفیت های موجود استفاده کرد

اگرچه برای مشکلات موجود در بخش دارویی کشور، حرف ها و نکات متعددی از سوی مسئولان مطرح شده و اقداماتی نیز صورت گرفته اما یک سوال همچنان مطرح است که این مشکلات، چه زمانی برطرف می شود؟ یا می توان پیش بینی کرد چه زمانی شرایط دارویی کشور به ثبات می رسد؟ ما برای یافتن پاسخ این پرسش، به سراغ دکتر محمدباقر ضیاء، رئیس انجمن داروسازان ایران رفتیم و همین پرسش را با وی در میان گذاشتیم. وی گفت: ما کم کم از این چالش گذر می کنیم اما واقعا نمی توان گفت دقیقا چه زمانی از این بحران خارج می شویم. دلیل آن هم فقدان آمار و اطلاعات صحیح و جامع دارویی است که امکان برنامه ریزی درست را از بخش های مربوط گرفته است. از سویی دلیل بروز این اتفاق، توجه نکردن مسئولان مربوط به هشدارهای ماه های گذشته است که بارها درباره این مسئله به آنان گوشزد شد، اما آن موقع توجه نکردند. در عین حال باید همه تلاش کنیم از این بحران به سلامت گذر کنیم، چون اکنون نمی توان معجزه کرد و باید از ظرفیت های موجود استفاده کرد. از دکتر ضیاء درباره راه فوری برون رفت از این وضعیت را می پرسم که می گوید: به طور مشخص دو راه پیش روی دولت قرار دارد؛ ابتدا واردات دارو از منابع و مقاصد معتبر به ویژه برای داروهای اورژانسی و آنتی بیوتیک هاست که در این زمینه نباید، کیفیت را فدای ارزان بودن کرد. و مورد دوم نیز افزایش تولید دارو در داخل است و چنان که من اطلاع دارم، این کار به سرعت در حال انجام است.

■ **مدیریت های غلط باید اصلاح شود**

رئیس انجمن داروسازان ایران دلسوزانه بیان می کند: ما از این شرایط عبور خواهیم کرد اما باید مسئولان، این مدیریت غلط را اصلاح کنند و اجازه ندهند چنین اتفاقاتی تکرار شود. ما سال های زیادی است که به خصوص درباره آنتی بیوتیک ها به چنین بحرانی برنخورده بودیم.

رسانه های جهان

اسپوتنیک: بر اساس تحقیقات منتشر شده در یک نشریه علمی در ایالات متحده، توسط رافائل والات از دانشگاه کالیفرنیا، برکلی و گروه تحقیقاتی او، طولانی تر خوابیدن و دیرتر بیدار شدن، به هوشیاری صبحگاهی بیشتر کمک می کند. قانون کلی آن ها این است: هرچه بهتر و طولانی تر بخوابید، بیشتر هوشیار هستید. عامل دوم میزان تمرینی است که روز قبل انجام می دهید. هر چه در روز بیشتر و در شب کمتر حرکت کنید، خواب بهتری خواهید داشت. هرچه بهتر بخوابید، بعد از بیدار شدن هوشیارتر خواهید بود. عامل سوم صبحانه است. هرچه کربوهیدرات بیشتری بخورید، تمرکز بیشتری دارید. برعکس، یک صبحانه پر پروتئین سطح هوشیاری فرد را کاهش می دهد. آخرین عامل سطح قند خون شماست. هرچه پاسخ گلوکز خون کمتر باشد، بعد از بیدار شدن احساس بهتری خواهید داشت.

تی آر تی: تغییرات اقلیمی همچنان در نقاط مختلف جهان، بستر ساز حوادث می شود. بارش شدید باران که از روز دوشنبه در کنگو آغاز شده، رانش زمین و در پی آن مرگ ۱۱ نفر را به همراه داشته است. طبق اعلام افسر پلیس منطقه کیوو جنوبی در این کشور، تاکنون ۷ نفر نیز مفقود شده اند. پلیس با اشاره به این که بسیاری از خانه ها در اثر رانش زمین غیرقابل استفاده شده است، اعلام کرد که آن ها نگران افزایش تعداد کشته ها هستند.

خبر

حقابه زیست محیطی بهمن ماه به دریاچه ارومیه می رسد

مدیرکل حفاظت محیط زیست استان آذربایجان غربی از پیشرفت ۹۸ درصدی پروژه های سخت افزاری احیای دریاچه ارومیه و تونل انتقال آب خبر داد و گفت: با افتتاح این پروژه ها تا بهمن ماه حقابه زیست محیطی مقرر به سمت دریاچه ارومیه رهاسازی می شود.

سعید شهند دیروز در حاشیه برگزاری نمایشگاه بین المللی محیط زیست با اشاره به چالش های پیش رو در حوزه محیط زیست اظهار کرد: مهم ترین چالش محیط زیستی در استان آذربایجان غربی در حوزه محیط زیست طبیعی و تنوع زیستی مربوط به وضعیت دریاچه ارومیه است که بهبود آن در حال پیگیری است.

وی افزود: هم اکنون، بر اساس آخرین بازدید از دریاچه ارومیه و تونل انتقال آب می توان گفت پروژه های حوزه سخت افزاری احیای این دریاچه ۹۸ درصد پیشرفت داشته است که بر اساس برنامه ریزی های صورت گرفته تا بهمن ماه این پروژه افتتاح خواهد شد.

مدیرکل حفاظت محیط زیست استان آذربایجان غربی در ادامه گفت: در آینده ای نزدیک حقابه زیست محیطی مقرر به سمت دریاچه ارومیه رهاسازی خواهد شد.

شهند تصریح کرد: پروژه تصفیه خانه های فاضلاب شهر ارومیه به تبریز در حال اجرا است که ۹۴ درصد پیشرفت فیزیکی دارد و در صورت افتتاح قسمتی از حقابه زیست محیطی دریاچه تأمین و به سمت دریاچه رهاسازی می شود.

مدیرکل حفاظت محیط زیست استان آذربایجان غربی خاطرنشان کرد: به منظور تراز اکولوژیک دریاچه ارومیه به ۱۵ میلیارد متر مکعب آب نیاز است؛ لذا اگر سالانه ۳/۴ میلیارد متر مکعب حقابه به دریاچه ارومیه اختصاص یابد، در ۵ سال آینده به شرایط اکولوژیک و احیای حداکثری خواهد رسید.

گزیده

رئیس شورای عالی نظام پرستاری:

پرستاران از بدقولی مسئولان دلخورند

رئیس شورای عالی سازمان نظام پرستاری گفت: باوجود ابلاغ دستورالعمل های اجرای قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری، اما اقدام اجرایی مناسبی صورت نگرفته است. به گزارش مهر، شمس الدین شمسی، در آستانه روز پرستار اظهار کرد: دو سال از تأکید رهبری مبنی بر اجرای قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری می گذرد؛ اما عملاً شاهد این مسئله هستیم که اقدام اجرایی مناسبی صورت نگرفته که جای تأسف دارد. وی افزود: من به نوبه خودم احساس شرمساری می کنم و نمی دانم مسئولان مربوط، چگونه پاسخگوی جامعه پرستاری خواهند بود. وی گفت: سوال ما از مسئولان وزارت بهداشت این است که چرا این دستورالعمل ها اجرایی نشده؛ در حالی که همه این قوانین و دستورالعمل ها مصوب شده است.

شمسی بیان کرد: برای اجرای قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری بودجه در نظر گرفته شده اما سازمان برنامه و بودجه اعلام می کند که بودجه ندارد و آن را تخصیص نمی دهد. مسئولیت عدم اجرای قوانین در حوزه پرستاری، برعهده وزارت بهداشت، سازمان برنامه و بودجه و سازمان امور اداری و استخدامی است و این دستگاه ها باید پاسخگوی نارضایتی پرستاران از وضعیت موجود باشند.

تهران یک میلیون مسکن کم دارد

شهردار تهران گفت: در تهران یک میلیون خانه کم داریم و بهترین مکان تبدیل بافت های فرسوده به خانه های ایمن است. زاکانی شهردار تهران دیروز در حاشیه امضای تفاهم نامه با وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی برای ساخت مسکن در بافت فرسوده گفت: تهران ۷۰ هزار هکتار مساحت دارد که ۱۲ هکتار بافت آن ناپایدار است که از این مقدار ۴۵۶۰ هکتار بافت فرسوده را تشکیل می دهد. وی افزود: با توجه به شرایط مخاطرات طبیعی پیرامون تهران نظیر سیل و زلزله، نوسازی و ایمن سازی این بافت های فرسوده ضرورت دارد. زاکانی ادامه داد: امروز در تهران یک میلیون خانه برای افراد کم داریم و بهترین مکان تبدیل بافت های فرسوده به خانه های ایمن است. وی گفت: از سال گذشته قرارگاهی تشکیل شده که تا به امروز برای ساخت ۴۰۰ هزار واحد مسکن تفاهم شده است. شهردار تهران تصریح کرد: تفاهم امروز مهم ترین جزء آن ایجاد بستر تشکیل تعاونی های محلات است که این موضوع علاوه بر حفظ شاکله محله، به تبع آن باعث ایجاد اشتغال و فعال شدن اقتصاد خواهد شد.

شرکت عمران شهر جدید هشتگرد

شماره: ۰۱/۲ خراسان

فراخوان فروش قطعات با کاربری (مسکونی و درمانی) در شهر جدید هشتگرد به شماره ۰۶-۰۹-۱۴۰۱

نوبت دوم

شرکت عمران شهر جدید هشتگرد در نظر دارد با استناد به صورتجلسات هیات مدیره و کمیته ارزیابی قیمت های کارشناسی قطعات باکاربری مسکونی و درمانی واقع در شهرجدید هشتگرد به شرح جدول ذیل از طریق فراخوان عمومی اقدام نماید.

نحوه خرید اسناد فراخوان:

ازکلیه متقاضیان خرید دعوت به عمل می‌آید با مراجعه به سایت سامانه تدارکات دولت به آدرس www.setadiran.ir به شماره فراخوان **۲۰۰۱۰۰۱۲۹۰۰۰۰۰۰۸** و مراجعه حضوری به شرکت عمران شهر جدید هشتگرد (واحد روابط عمومی) از روز **پنج‌شنبه** مورخ **۱۴۰۱/۰۹/۰۳** لغایت روز **چهارشنبه** مورخ **۱۴۰۱/۰۹/۰۹** جهت دریافت اسناد اقدام نمائید.

مهلت ارائه پاکات و بارگذاری پیشنهادات در سایت: از روز **پنج شنبه** مورخ **۱۴۰۱/۰۹/۱۰** لغایت روز **سه‌شنبه** مورخ **۱۴۰۱/۰۹/۲۲** ساعت **۱۶** می‌باشد.

تبصره ۱: درصورتیکه تضمین شرکت در مزایده به صورت ضمانت نامه بانکی باشد ارائه اصل ضمانت نامه تا زمان بازگشایی پاکات به اداره پیمان و رسیدگی به آدرس شهرجدید هشتگرد، فاز ۲، محله ۴، خیابان نیایش، خیابان شهید مسیح صلاحی، پلاک ۴۹، کدپستی ۳۳۶۱۹۵۹۳۸۳ ضروری است و عدم ارائه اصل ضمانت نامه به منزله انصراف از شرکت در مزایده می باشد.

جلسه بازگشایی پاکات: روز **چهارشنبه** مورخ **۱۴۰۱/۰۹/۲۳** ساعت **۱۱** دراتاق کنفرانس شرکت می باشد.

تبصره ۲: چنانچه اشخاص (اعم از حقیقی و حقوقی) چک برگشتی نزد شرکت عمران داشته باشند حق شرکت در فراخوان را ندارند.

تبصره ۳: ارائه هرگونه اسناد و چک غیر شرکت کننده در فراخوان مورد قبول نمی باشد و مدارک لازم جهت اثبات موضوع باید ارائه گردد.

تبصره ۴: اولویت بامزایده گری است که پیشنهاد قیمت آن به صورت نقدی و در شرایط یکسان از طریق سامانه ستادایران ارائه گردد.

نوع و مبلغ تضمین شرکت در فراخوان:

اصل فیش یا ضمانت نامه بانکی (بابت سپرده شرکت در فراخوان) موضوع آگهی را به حساب شماره **۴۰۰۱۰۳۶۹۰۶۳۷۴۱۹۹** و شبا **IR940100004001036906374199** بانک مرکزی (ساتنا) بنام تمرکز وجوه سپرده شرکت عمران شهر جدید هشتگرد و شناسه واریز حساب **۹۷۵۲۸۵۱۱۰۱۱۲۳۴۵۶۷۸۹۰۱۲۳۴۵۶۷۸۹۰** واریز و ارائه شود. (پیشنهاد دهندگان باید ضمانت نامه‌ای معادل ۵٪ قیمت پایه کارشناسی نقدی بابت هر قطعه را بعنوان سپرده شرکت در مزایده تحویل نمایند).

قیمت فروش اسناد فراخوان **۵۰۰/۰۰۰ ریال (پانصد هزار ریال)** می باشد.

همچنین این فراخوان در پایگاه اینترنتی شرکت عمران به آدرس www.hashtgerd.ntdc.ir و همچنین درسامانه تدارکات الکترونیک دولت به نشانی www.setadiran.ir قابل مشاهده می باشد.

قطعات فراخوان فروش عمومی ۰۶-۰۹-۱۴۰۱

کاربری	ردیف	فاز	محله	شماره قطعات	مساحت کل	قیمت کارشناسی نقدی	نقد ۳۰٪ الباقی ۴۸ ماهه	توضیحات
مسکونی	۱	۴	۳	۱،۲،۳،۴،۵	۲۲۱۲۰۹/۴	۴/۸۲۵/۴۱۴/۵۵۰/۰۰۰	۶/۳۳۲/۷۵۳/۴۲۰/۰۵۶	تراکم: ۱۶۵٪ سطح اشغال: ۵۵٪
درمانی	۲	۳	۱۰	۱۳۸D	۵۸۱۰/۷۴	۱۰۴/۵۹۳/۳۲۰/۰۰۰	۱۳۷/۲۶۵/۶۵۸/۳۳۵	تراکم: ۱۲۰٪ سطح اشغال: ۵۰٪

عباس قنبری – عضو هیات مدیره و مدیر عامل

صفحه آرایی
واحد صفحه آرایی روزنامه خراسان سفارش می پذیرد
۰۵۱۳۷۰۰۹۳۹۰
layout@khorasannews.com