■ سال بیست و هفتم ■ شماره ۷۷۲۸ ■ یکشنبه ■ ۲۸ شهریور ۱۴۰۰ ■ ۱۲ صفر ۱۴۴۳ ■ 19 Sep 2021

ایران زندگی

گام بلند بانوی ایرانشهری برای اشتغال ۲۰۰ زن نتیجه داد

خرید سوزن دوزی‌های زنان بلوچ در مزون‌های هلند و فرانسه

صفحه ۱۲

گفت‌وگو با رئیس کمیته اپیدمیولوژی کشوری کرونا درباره عبور کشور از پیک پنجم کرونا

سیر نزولی بیماران کرونایی با بازگشت رنگ آبی به کشور

فریبا خان احمدی
خبرنگار

با روند نزولی شدن مراجعان سرپایی و بستری به مراکز درمانی و بنا بر اعلام اپلیکیشن ماسک، تمامی استان‌های کشور از قله خیز پنجم کرونا عبور کردند. بر این اساس و مقایسه آمار نرخ ابتلا در سراسر استان‌ها بالاخره رنگ آبی پس از حدود ۴ ماه به نقشه کرونایی کشور بازگشت و شرایط همه‌گیری به جز در دو استان آذربایجان غربی و کردستان و مناطقی در شمال‌غرب کشور و بخش‌هایی از مرکز ایران بهبود یافته است. آخرین آمار رنگ‌بندی کرونایی نشان می‌دهد؛ بعد از ماه‌ها ۱۷ شهرستان در وضعیت آبی قرار گرفتند و این در حالی است که ۵۷ شهرستان قرمز، ۲۳۸ شهرستان نارنجی و ۱۳۶ شهرستان در وضعیت زرد قرار دارند. همچنین همزمان با تزریق بیش از ۴۳ میلیون دوز واکسن در کشور، بازگشایی سامانه واکسیناسیون کرونا برای متولدین ۱۳۶۸ و ماقبل و واکسیناسیون افراد بالای ۱۸ سال از روز سه‌شنبه اخبار خوشی را از کاهش روند بستری در تمامی استان‌های کشور می‌دهد با وجود این، رئیس کمیته اپیدمیولوژی کشوری کرونا به «ایران» می‌گوید: هنوز آمار ابتلا و بستری در بسیاری از شهرها بالا است و علی‌رغم تیراژ بالای واکسیناسیون هنوز تعداد مرگ و میر در کشور بالا است. این در حالی است که در یک و نیم ماه گذشته و از اواسط تیر ماه تزریق واکسیناسیون در ایران ۷ برابر رقم قبلی (از ابتدا پنج میلیون دوز واکسن کرونا تا تیرماه سال‌جاری تزریق شده بود) افزایش یافته است. وضعیت اپیدمی در ایران به این شکل است که حدود ۲۱ استان کاملاً از پیک پنجم عبور کرده و سیر نزولی را طی می‌کنند و در سایر استان‌ها نیز سیر افزایش یابنده بیماری متوقف شده است. آخرین گزارش‌ها از بررسی وضعیت بستری‌های کرونایی در شرایط پیک پنجم کرونا نشان می‌دهد که تعداد کل بستری‌های روزانه که در اواخر مرداد به حدود ۱۴ هزار نفر رسیده بود بتدریج کاهشی شده و به حدود ۲ هزار و ۵۰۰ مورد در روز رسیده است. در تهران هم تعداد کل بستری‌ها ۲۸ درصد از شرایط اوج خود فاصله گرفته است.با این حال و بنا به گفته حمید سوری شدت کرونا در استان‌های مختلف یکسان نیست و از این بابت نمی‌توان نسخه واحد کشوری برای مدیریت واحد واکسیناسیون تجویز کنیم و باید به دانشگاه‌های علوم پزشکی آزادی عمل داده شود تا متناسب با سطح خطر جمعیت‌های هدف‌شان را تعریف کنند.

■ میزان بالای واکسیناسیون آمار مرگ‌ها را بسرعت کاهش نمی‌دهد

رئیس کمیته کشوری اپیدمیولوژی کرونا درباره چرایی ادامه مرگ‌های سه رقمی کرونا با وجود افزایش سرعت واکسیناسیون در کشور و کاهش چشمگیر شهرهای قرمز به «ایران» می‌گوید: رنگ‌بندی شهرها الزاماً مؤید وضعیت اپیدمیولوژیک اپیدمی در مکان‌های مختلف نیست یکی از عواملی که برای ارزیابی وضعیت خطر اپیدمی به ما کمک می‌کند رنگ‌بندی اپیدمی است که بر اساس میزان بستری‌ها تعریف می‌شود. بنابراین بستری یکی از شاخص‌ها است برای همین هم ما الان نقاط مختلفی را در کشور داریم که میزان خطرشان بالاست ولی ممکن است رنگ‌بندی‌شان تغییر کرده باشد.

حمید سوری می‌افزاید: طبیعتاً واکسیناسیون در کاهش موارد بستری تأثیر گذاشته ولی هنوز تعداد مرگ و میرها به نسبت پوشش واکسیناسیون فعلی بالا است که نشان می‌دهد بعضی گروه‌های پرخطر را در بیماری کووید۱۹ مورد غفلت قرار دادیم یعنی افرادی که بیشترین سهم بستری و مرگ را به خود اختصاص می‌دهند پوشش واکسیناسیون‌شان حداکثری نیست و چون تیراژ واکسیناسیون را بالا بردیم از افراد بالای ۶۰ سال غفلت شده است. یک چهارم این جمعیت‌ها واکسینه نشدند و با وجود آنکه تیراژ بالا رفته ولی واکسیناسیون گروه‌های پرخطر تا رسیدن به مرز مطلوب فاصله دارد.

به‌گفته وی؛ الزاماً واکسیناسیون نقش منحصر بفردی در کاهش نسبی بار اپیدمی نداشته است و چنانچه هر اندازه پوشش دهی واکسیناسیون بالا رود بار اپیدمی و مرگ‌ومیر و بستری کمتر می‌شود اما اگر واکسیناسیون هوشمندانه و متناسب با خطر نباشد ممکن است تیراژ واکسیناسیون را بالا ببریم ولی مرگ و میر نیز همچنان بالا خواهد بود.

سوری منظور از واکسیناسیون هوشمندانه را این‌گونه تشریح می‌کند: هرچه تیراژ واکسیناسیون را بالا ببریم ممکن است در دراز مدت در بهبود شاخص‌ها اثر داشته باشد ولیکن در زمانی که واکسیناسیون را بر پایه افراد پر خطر یعنی پوشش دهی بالای ۱۰۰ درصدی افراد مسن‌تر و دارای بیماری‌های زمینه‌ای سوق دهیم اثر واکسیناسیون سریع‌تر در جامعه متظاهر می‌شود در حالی که در شرایط فعلی تیراژ واکسیناسیون را با پایین آوردن گروه‌های سنی و گروه‌های شغلی بالا برده این باعث می‌شود با وجود افزایش تعداد افراد واکسینه شده هنوز هم مرگ و میر بالا باشد در حالی که در کشورهای دیگر با افزایش واکسیناسیون مرگ‌ومیر را کاهش داده‌اند در ایران نیز در همین حدی که مردم را واکسینه کرده‌ایم باید مرگ‌ها کاهش معناداتری داشت نه اینکه هر روز بالای ۳۵۰ مورد مرگ در روز ثبت شود وقتی می‌گوییم واکسیناسیون باید متناسب با سطح خطر انجام شود یعنی باید بررسی کنیم در هر استان و شهری چه گروه‌هایی بیشترین میزان بستری و مرگ کرونا را به خودشان اختصاص می‌دهند سپس اولویت واکسیناسیون را روی آنها متمرکز کنیم.

تعریف کنند ممکن است یک استان ۱۰ سال پایین‌تر واکسن بزند ممکن است استانی بیماران دیابتی یا قلبی و عروقی در اولویت باشد. اگرچه دیابت عمده‌ترین عامل مرگ و بستری در کرونایی‌ها است ولی توزیعش در همه استان‌ها یکسان نیست باید ببینیم در هر استان و منطقه‌ای بیشترین بار مرگ و بستری به چه گروه‌هایی اختصاص دارد. این معیارها علاوه بر واکسیناسیون باید در برنامه‌های آموزشی و رعایت پروتکل‌ها و سایر اقدامات کنترل اپیدمی هم مورد توجه قرار گیرد.

وی درباره کاهش سنی گروه‌های جمعیت هدف واکسیناسیون می‌گوید: مهم‌ترین پیامد واکسیناسیون در سطح کشور کاهش معنادار مرگ‌ومیر و بستری است اگر هدف این باشد که مرگ‌ومیر را در سطح کلان کشور بسرعت پایین بیاوریم باید سراغ جمعیت پرخطر که بیشترین سهم بستری و مرگ ناشی از کرونا را به خود اختصاص می‌دهند، برویم. بنابراین هدف را باید مشخص کنیم طبیعی است کاهش مرگ‌ومیر و بستری خیلی مهم است چون هزینه دارد ولی الزاماً معنایش این نیست برخی گروه‌های شغلی دیگر را رها کنیم یعنی باید اولویت اول بر گروه‌های پرخطر باشد و اولویت بعدی روی گروه‌های شغلی. برای مثال مگر چه سهمی از مرگ‌ها را راننده‌های تاکسی سالم و جوان و بدون بیماری زمینه‌ای به خود اختصاص می‌دهند وقتی سهم‌شان خیلی کوچک است نمی‌توان بر اساس فراوانی مواجهه یک گروه را در اولویت قرار داد چرا که این افراد سهم‌شان برای بستری و مرگ بسیار ناچیز است و مواجهه نمی‌تواند مبنایی برای اولویت قرار دادن جمعیت برای واکسیناسیون باشد.

کاظمی: ۳ سناریو برای بازگشایی مدارس داریم

سرپرست وزارت آموزش و پرورش گفت: با اتمام واکسیناسیون دانش‌آموزان، امکان بازگشایی کامل مدارس در تمام مناطق کشور فراهم می‌شود که برای این بازگشایی سه مدل برنامه مدنظر است.

به گزارش تسنیم، علیرضا کاظمی با اشاره به اینکه نیمسال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ در دانشگاه شهید رجایی با حضور اساتید آغاز شد، اظهار کرد: تلاش می‌کنیم سال تحصیلی را در ابتدای مهر آغاز و زمینه بازگشایی مدارس به صورت آرام و تدریجی فراهم شود.

وی افزود: در سه مسیر سال تحصیلی را دنبال می‌کنیم، نخست غیرحضوری و از طریق مدرسه تلویزیونی ایران و شبکه شاد؛ مقدمات لازم برای آغاز برنامه مدرسه تلویزیونی از طریق صدا و سیما انجام شده است و در روزهای آینده نیز نسخه جدید شاد که قابلیت‌های متفاوتی به نسبت نسخه قبلی دارد رونمایی می‌شود، مهرماه را با این دو راهبرد آغاز می‌کنیم.

کاظمی ادامه داد: راهبرد سوم آموزش حضوری است و زمینه حضور آرام، تدریجی و کم دغدغه دانش‌آموزان را در مدارس البته با حفظ سلامتی فراهم می‌کنیم، در الگوی طراحی شده برای بازگشایی مدارس، سلامت دانش‌آموزان خط قرمز است.

وی بیان کرد: رویکرد چهارمی هم هست که «تفویض اختیار» است، با توجه به تفاوت وضعیت کرونا در کشور تصمیم بازگشایی حضوری را به شورای مدرسه که شامل انجمن اولیا و مربیان، مدیر مدرسه و معلمان است با تأیید منطقه آموزش و پرورش و ستاد ملی کرونا در منطقه واگذار کردیم. او گفت: بیش از ۹۷ درصد ثبت‌نام‌ها در پایه اول دبستان به پایان رسیده و به طور میانگین بیش از ۹۴ درصد ثبت‌نام‌ها در تمام پایه‌ها انجام شده است.کاظمی با اشاره به اینکه تلاش می‌کنیم، بازگشایی حضوری را از مدارس کم جمعیت با رعایت استاندارد وزارت بهداشت آغاز کنیم، گفت: مدارسی که جمعیت بیشتری دارند با رویکرد ترکیبی فعالیت خود را آغاز می‌کنند و برای مدارسی که جمعیت بالای دانش‌آموز دارند با حداقل حضور برنامه‌ریزی می‌شود.

■ اصول حاکم بر روند فعالیت حضوری مدارس

وزارت آموزش و پرورش نیز با صدور اطلاعیه‌ای درخصوص بازگشایی مدارس؛ «اصول حاکم بر روند فعالیت حضوری مدارس» را تشریح کرد.

در این اطلاعیه آمده است: با توجه به شرایط حاکم بر جامعه و مدارس، روند گسترش فعالیت‌های حضوری دانش آموزان در مدارس، در سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰ از اصول مهمی تبعیت می‌کند. حفظ سلامت دانش آموزان، معلمان و خانواده‌ها اولویت اصلی در فرآیند بازگشایی حضوری مدارس است. همچنین توجه به سلامت و ایمنی دانش آموز و برخورداری از تعلیم و تربیت باکیفیت حقوق قابل جمع دانش آموزان خواهد بود. عدالت در تأمین فرصت‌های آموزش و یادگیری در نظام تعلیم و تربیت رسمی عمومی مورد تأکید است.

دراین اطلاعیه تاکید شده است: لازم است افکار عمومی نسبت به ضرورت تقدم تعلیم و تربیت حضوری بر روش‌های غیرحضوری اقناع شود. همچنین آگاهی دانش آموزان، معلمان، کارکنان و خانواده‌ها از نحوه رعایت بهداشت فردی ضروری است.

الوفاق
صحیفة ایران الدولیة
۸۸۵۰۰۶۰۱-۴
www.al-vefagh.com

آگهی مزایده
سایپا
جهت مشاهده مزایده اقلام ضایعاتی شرکت سایپا به سایت شرکت سودیکو مراجعه فرمایید.
www.sudico.ir
(تاریخ برگزاری ۱۴۰۰/۰۶/۲۹ الغایت ۱۴۰۰/۰۶/۳۱)

آگهی مزایده شماره ۱۷۴ / ۱۴۰۰ / هـ ف

یک سازمان دولتی در نظر دارد ملک زیر را از طریق مزایده عمومی به‌فروش برساند. متقاضیان محترم می‌توانند از تاریخ انتشار آگهی مزایده (۱۴۰۰/۰۶/۲۸) تا پایان وقت اداری روز پنج‌شنبه مورخ ۱۴۰۰/۰۷/۸ همه روزه از ساعت ۸:۳۰ الی ۱۵:۰۰ برای کسب اطلاعات و خرید اسناد مزایده به دفتر فروش به نشانی: تهران، میدان آرژانتین، خیابان شهید عماد مغنیه، پلاک۷، واحد ۹، شماره تماس: ۸۸۷۸۷۸۵۹- ۰۲۱، ۸۸۸۸۲۱۸۸ - ۰۲۱، یا به نشا نی: بوشهر، میدان شهدای پایگاه، دفتر استخدام، شماره تماس: ۰۷۷۳۱۵۴۳۳۰۰ مراجعه فرمایند.

ردیف	موضوع مزایده	مساحت تقریبی (مترمربع)		پلاک ثبتی	قیمت پایه (ریال)	آدرس	ملاحظات
		عرصه	اعیان				
۱	ششدانگ عرصه یک قطعه زمین	۱۵۳۱۸/۸	-	۲فرعی از ۱۵۶۳اصلی	۸۱۱/۸۹۶/۴۰۰/۰۰۰	استان بوشهر، شهرستان بوشهر	نوبت اول از مرحله اول با وضعیت موجود و با توجه به شرایط و مشخصات مزایده

هیأت فروش

آگهی مناقصه عمومی
منطقه ۱۲

شهرداری منطقه ۱۲ در نظر دارد اجرای عملیات مشروحه ذیل را از طریق مناقصه عمومی به بخش خصوصی واگذار نماید، بدین‌وسیله از افراد واجد شرایط جهت شرکت در مناقصه دعوت به‌عمل می‌آید:

ردیف	موضوع پروژه	برآورد اولیه پروژه (ریال)	میزان سپرده شرکت در مناقصه (ریال)	مدت اجرای پروژه (ماه)	شرایط متقاضی
۱	عملیات خرید مصالح و تأمین ماشین‌آلات مورد نیاز جهت پروژه‌های کوچک مقیاس و عمرانی	۴۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۲	اشخاص حقیقی و حقوقی
۲	عملیات مدیریت، راهبری و نگهداری مجموعه عودلاجان و آیت‌اله کاشانی	۲۲/۰۵۵/۶۰۰/۳۳۰	۶۸/۰۰۰/۰۰۰	۱۲	اشخاص حقوقی دارای رزومه کاری مرتبط

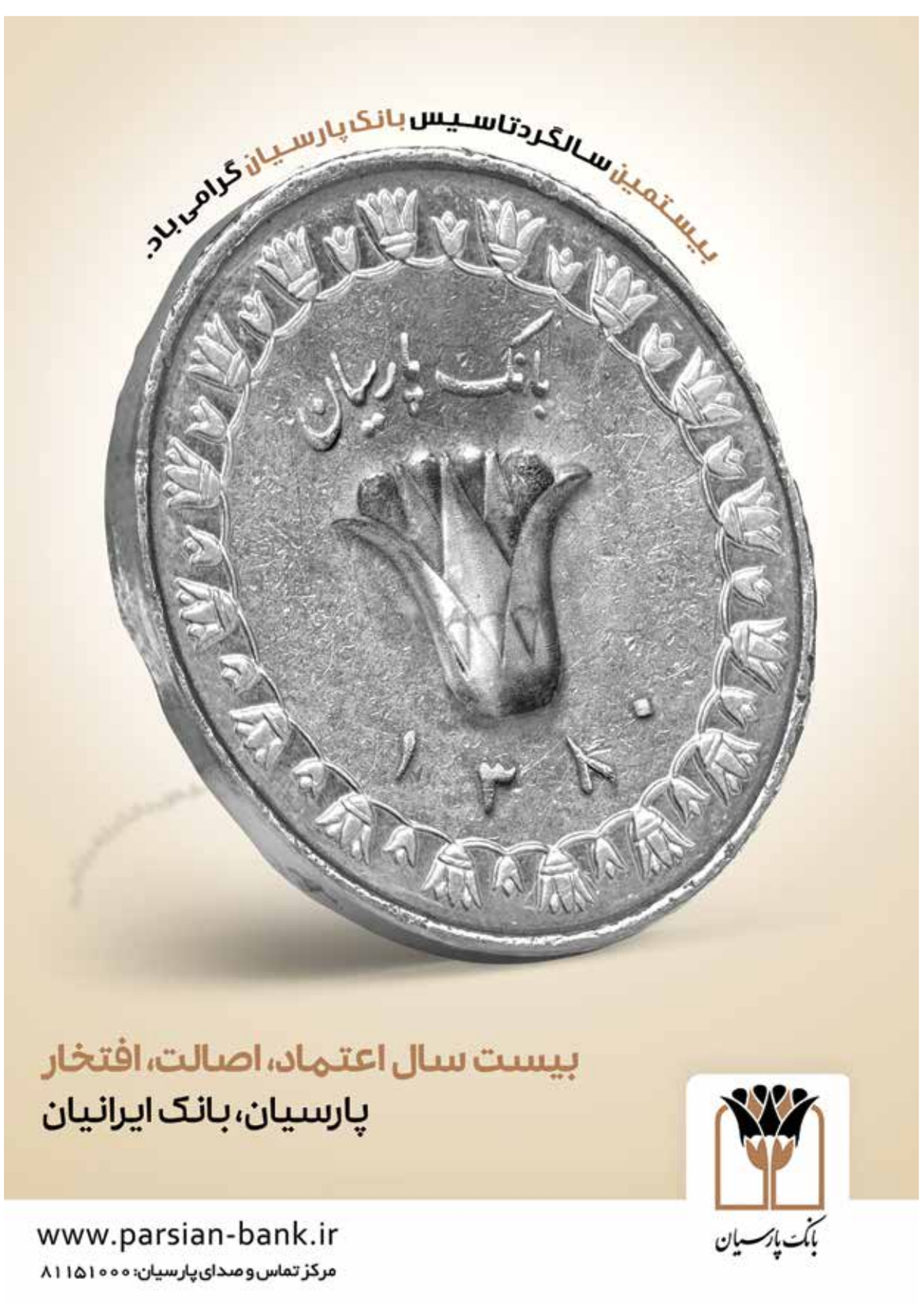
الف) مدت انجام خدمات و ارائه خدمات: طبق جدول فوق

ب) محل دریافت اسناد و قبول پیشنهادات: محل دریافت اسناد شهرداری منطقه ۱۲ واقع در میدان شهدا، نبش عظیم‌زادگان، طبقه دوم، اداره قراردادها و محل قبول پیشنهادات نیز در شهرداری فوق واحد دبیرخانه می‌باشد.

ج) میزان سپرده نقدی و شماره حساب: سپرده شرکت درهر مناقصه می‌بایستی براساس جدول فوق، ارائه ضمانت‌نامه بانکی از بانک‌های معتبر استان تهران مدت سه ماهه و یا واریز وجه نقد به حساب شماره ۰۰۶۵۷۴۱۴۸ نزد بانک شهر شعبه میدان شهدا (به‌نام شهرداری منطقه ۱۲) واریز گردد.

د) مهلت ارائه اسناد: متقاضی می‌بایستی حداکثر ظرف ۱۰ روز از تاریخ انتشار آگهی جهت دریافت اسناد و تحویل پیشنهادات به محل مندرج در بند(ج) مراجعه نماید. ضمناً می‌بایستی اسناد مناقصه توسط دارندگان حق امضای مجاز (برابر آخرین تغییرات روزنامه رسمی) مهر و امضا و آنها را در پاکت‌های مربوطه قرارداده و پاکت‌ها را لاک و مهر نمایند.

بدیهی است شرکت در مناقصه وارائه پیشنهاد به منزله قبول شروط و تکالیف مقرر دراسناد مناقصه بوده و شهرداری در رد یا قبول یک یا کلیه پیشنهادات مختار است. ضمناً مشروح شرایط مناقصه در اسناد درج و هزینه آگهی به‌عهده برندگان مناقصه خواهدبود.تعهد به اجرای ضوابط زیست محیطی و HSE پیمانکاران، ایمنی و سلامت و کیفیت از الزامات پروژه‌ها و خدمات می‌باشد. ضمناً متقاضیان موظفند قبل ازتحویل اسناد، به واحد HSE منطقه واقع در میدان شهدا، نبش خیابان عظیم‌زادگان، ساختمان شماره ۲، طبقه اول جهت ارزیابی اولیه مراجعه نمایند. ضمناً کلیه شرکت‌کنندگان موظف به ثبت‌نام در سامانه تأمین‌کنندگان و توزیع‌کنندگان خدمات از طریق سایت https://pact.tehran.ir و ارائه پرینت مربوطه می‌باشند، جهت دریافت اسناد داشتن فلش الزامی می‌باشد

ه) شرکت‌کنندگان می‌توانند علاوه بر تحویل اسناد به‌صورت فیزیکی در مدت زمان مقرر نسبت به بارگذاری اسناد (پاکت الف) در سایت http://business.tehran.ir به‌صورت توکن اقدام نمایند.

روابط عمومی منطقه ۱۲