

## نقص در رنگ‌بندی

به گزارش ایسنا، حمید سوری درباره وضعیت کرونا در کشور و نبود شهر قرمز و نارنجی کرونايي، گفت: همانطور که بارها اعلام کرده‌ام، اساس رنگ‌بندی‌های فعلی را غیر علمی می‌دانم. این رنگ‌بندی نه‌تنها کمک‌کننده نیست، بلکه گمراه‌کننده هم هست. زیرا نمی‌تواند تصویر روشن و درستی را از سطح خطر در جامعه و شهرهای مختلف ارائه دهد. بنابراین صحبت کردن درباره رنگ‌بندی باید کنار گذاشته شود.

**نقص در رنگ‌بندی**

وی گفت: آنچه که اکنون برای رنگ‌بندی استفاده می‌شود، میزان بستری به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت است که کاملاً اشتباه است. در واریانت دلتا که شدت بیماری و بستری‌ها بالا بود، نقص رنگ‌بندی کمتر خودش را نشان می‌داد، اما در آمیکرون که نسبت شدت ابتلا در آن پایین است، این رنگ‌بندی می‌تواند تصویر اشتباه و گمراه‌کننده‌ای را ارائه کند. در کشورها مختلف از شاخص‌های متعدد استفاده می‌کنند. به عنوان مثل بسیاری از کشورهای اروپایی بین ۲۰ تا ۳۱ شاخص را برای رنگ‌بندی شهرها استفاده می‌کنند تا بتوانند سطح خطر را به درستی بسنجند. نمی‌توان بر اساس یک متغیر بگوییم که فلان شهر بی‌خطر یا کم خطر است. زیرا منطق رنگ‌بندی، سطح‌بندی خطر بوده و اینکه بر اساس سطح خطر سیاست‌های مناسب را اتخاذ کنید و اولویت‌بندی کنید. وقتی معیار اشتباه باشد، پیام اشتباه دریافت می‌شود؛ به طوری که جایی که اولویت دارد، ممکن است بدون اولویت تعریف شود و برعکس.

سوری با بیان اینکه در حال حاضر نبود شهر قرمز و نارنجی به این معنا نیست که منطقه پرخطر نداریم، گفت: این صحبت کاملاً استنتاج اشتباهی است.

**خطر کم‌شماری آمارهای کرونا در کشور**

وی افزود: در عین حال از آنجایی که تعداد تست‌های روزانه‌مان برای کرونا بسیار محدود است و تعداد مرگ‌ها هم بر اساس تست مثبت اعلام می‌شود، ممکن است خطایی از این بابت وجود داشته باشد و منجر به کم‌شماری شود. به طوری که عده‌ای به دلیل کرونا فوت کنند، اما از آنجایی که تعداد تست کم است و این افراد با تست مثبت نبوده‌اند، جزء آمار حساب نشوند.

سوری با بیان اینکه متأسفانه در زمینه میزان تست به ازای یک میلیون نفر جمعیت رتبه ۱۱۸ را در دنیا داریم، گفت: به طور متوسط هر ایرانی تا به حال شش‌دهم بار تست شده است. حال این میزان را با دانمارک مقایسه کنید که هر دانمارکی در این دوره به طور متوسط ۲۳ بار تست شده است. باید توجه کرد که میزان تست هم باید بر اساس مطالعات بومی هر کشور انجام شود. ممکن است ۲۳ بار برای هر نفر برای جامعه خودشان خوب باشد، اما اینطور نیست که الزاما برای کشور ما هم خوب باشد و باید مطالعه کنیم.

**افول نسبی کرونا در کشور**

سوری ادامه داد: با این حال مساله مشخص این است که خوشبختانه وضعیت موجودمان، وضعیت نسبتاً مطلوبی است و نشان‌دهنده این است که یک افول نسبی در سطح جامعه ایجاد شده است، اما این افول فقط مختص کشور ما نیست و اکثر کشورهای دنیا، کمابیش این شرایط را دارند. اگر بخواهیم وضعیت کشورمان را هم با سایر کشورها مقایسه کنیم، باید به فاکتورهایی مانند زمان واکسیناسیون انبوه، سطح ایمنی جامعه و چرخش

کم‌شماری آمارهای کووید خطرناک است؟

# آتش بس یکطرفه کرونا

**یک اپیدمیولوژیست با بیان اینکه در حال حاضر نبود شهر قرمز و نارنجی به این معنا نیست که منطقه یُر خطر نداریم، گفت: به نظر می‌رسد که ویروس کرونا یک آتش‌بس یک‌طرفه اعلام کرده و مشخص نیست که این آتش‌بس تا چه زمانی ادامه یابد.**



ویروس و … توجه کنیم.

**احتمال روند افزایشی کرونا در کشور**

وی تاکید کرد: به نظر می‌رسد که ویروس کرونا یک آتش‌بس یک‌طرفه اعلام کرده و مشخص نیست که این آتش‌بس تا چه زمانی ادامه یابد. مداخلاتی که ما در سطح کلان انجام دادیم، عمدتاً بر پایه واکسیناسیون استوار بوده و شواهد بین‌المللی نشان می‌دهد که حتی کشورهایی که پوشش واکسیناسیون‌شان از ما بیشتر بوده، مجدداً بازگشت پیک و اپیدمی را داشتند؛ به نحوی که این روند رو به افزایش هم هست؛ به طوری که در هفته گذشته حدود ۳۰ کشور روند افزایشی داشتند و در این هفته این تعداد به ۴۰ کشور رسید. این روند افزایشی نگرانی‌ها را تشدید می‌کند و هیچ تضمینی وجود ندارد که کشور بعدی، کشور ما نباشد.

سوری گفت: منظور از آتش‌بس یکطرفه کرونا، این است که ما سیاست‌های موثر آنچنانی به عنوان یک بسته پیشگیرانه در مقابل اپیدمی نداشتیم که انتظار داشته باشیم که وضعیت اپیدمی در پاسخ به مداخلات ما باشد. آنچه اکنون می‌بینیم، آتش‌بس یکطرفه ویروس است و خود ویروس احتمالاً یک عقب‌نشینی تاکتیکی کرده و منتظر است تا به ما شیخون بزند. وقتی دو طرف باشد، به این معناست که مداخلات ما موثر بوده و ویروس شکست خورده است، اما ما سیاست‌های کلان موثری نداشتیم و

## خبر

معاون درمان وزارت بهداشت خبر داد

### افزایش دو برابری تخت‌های ویژه کودکان در کشور

معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از تلاش‌های این وزارتخانه برای دو برابر کردن تعداد تخت‌های مراقبت‌های ویژه کودکان در کشور خبر داد.

به گزارش ایرنا ، سعید کریمی دراین باره اظهار کرد: رویکرد وزارت بهداشت در دوره جدید عدالت و تعالی نظام سلامت است. یکی از مهم‌ترین اقدامات در این راستا افزایش عادلانه سرانه تخت های بیمارستانی و ارتقای سیستم بهداشتی و درمانی از نظر تجهیزات و امکانات است.

وی در ادامه با اشاره به گسترش خدمات درمانی در کشور افزود: باعث افتخار است که علاوه بر کلانشهرها در شهرهای دیگر همچون بابل هم خدمات فوق تخصصی همچون پیوند مغز استخوان ارائه می‌شود و در شهرهای مختلف مردم می‌توانند به خدمات، دسترسی عادلانه داشته باشند.

معاون درمان وزارت بهداشت ادامه داد: در حال حاضر در کشور حدود ۱۵۰ هزار تخت بیمارستانی و بیش از ۱۴ هزار تخت ICU داریم و از نظر PICU یا ICUاطفال در کشور مشکل داشتیم که با همت دولت و وزارت بهداشت این تخت ها تقریباً به دو برابر در حال افزایش است.

کریمی خاطر‌نشان کرد: بعضی از استان‌ها مثل سیستان و بلوچستان و البرز که از نظر سرانه تخت شرایط خوبی ندارند مورد حمایت بیشتر وزارتخانه قرار می‌گیرند و امیدواریم بتوانیم سرانه تخت را در سریع‌ترین زمان ممکن افزایش داده و به حد استاندارد برسانیم.

**فقط اعضای ۲۵ درصد بیماران مرگ مغزی اهدا می‌شود**

وی همچنین در مورد فرهنگ اهدای عضو، اظهار کرد: وقتی که مرگ مغزی اتفاق می‌افتد، برای خانواده بسیار درد آور است اما این فرد می‌تواند دوباره به تعداد زیادی از کسانی که جان آنها در تهدید است، حیات دوباره دهد.

معاون درمان وزارت بهداشت با اشاره به اینکه متأسفانه تنها اعضای بدن حدود ۲۵ درصد از بیماران مرگ مغزی، اهدا می‌شوند، گفت: باید تلاش کنیم با فرهنگ‌سازی و اقدامات لازم، بتوانیم مشکل عزیزانی که منتظر پیوند عضو هستند را با استفاده از عضو از عزیزان مرگ مغزی حل کنیم.



**۲۵ میلیون فرد حساس به کرونا در کشور!**

سوری با بیان اینکه یادمان هم نرود که فعلاً در خوشبینانه‌ترین شکل ۷۵ درصد جمعیت کشورمان واکسن تزریق کرده‌اند، گفت: باز هم اگر در خوشبینانه‌ترین شکل واکسن‌ها ۷۰ درصد اثربخشی داشته باشند، یعنی حدود ۵۰ میلیون نفر از جمعیت کشورمان مصون هستند. بنابراین هنوز نزدیک ۳۵ میلیون و با حذف کودکان زیر ۵ سال نزدیک ۲۵ میلیون فرد حساس در جامعه داریم که ویروس می‌تواند آنها را به عنوان میزبان انتخاب کند. بنابراین وقتی رعایت پروتکل‌ها ضعیف شده و دچار خوشبینی می‌شویم، ویروس می‌چرخد، افراد حساس را پیدا کرده و مجدداً طغیان پیدا می‌کند.

وی گفت: در عین حال از آنجایی که واکسیناسیون مصونیت دائمی نمی‌دهد، مرتباً تعداد افراد حساس‌مان افزایش می‌یابد و با گذشت زمان، در ربخشی واکسن هم کاهش می‌یابد. البته باید توجه کرد که الگوی اپیدمی در جوامع مختلف تابع متغیرهای زیادی است که برای اینکه بتوانیم سیاست و تصمیم درست و هوشمندانه اتخاذ کنیم، باید ضمن توجه به تجارب بین‌المللی، به اصول اپیدمیولوژی هم توجه داشته باشیم و مهمتر از این دو با انجام مطالعات بومی، بهترین الگو یا شیوه مداخله را برای کشورمان اتخاذ کنیم.

سوری ادامه داد: اینکه فلان کشور برای فلان گروه دز چهارم واکسن کرونا را تزریق کرد یا سازمان جهانی بهداشت توصیه کرد، دلیلی نمی‌شود که کشورها چشم‌پسته فقط از توصیه‌ها یا تجارب دیگر کشورها پیروی کنند. ضعف بزرگ ما این است که مطالعات بومی‌مان برای تصمیم‌گیری بسیار ضعیف است و بر همین اساس تصمیم‌گیری‌هایمان مبتنی بر شرایط علمی نیست. ممکن است ما در کشورمان به دز چهارم نیاز داشته باشیم یا نداشته باشیم، ممکن است برای گروه‌های خاصی نیاز باشد و … بدون مطالعه و چشم‌پسته نمی‌توان تصمیم‌گیری کرد. باید مطالعات بومی همراه با شفاف‌سازی داده‌ها و اطلاعات وجود داشته باشد.

**پایان پاندمی نزدیک است؟**

این اپیدمیولوژیست درباره پیش‌بینی از آینده کرونا گفت: فکر می‌کنم احتمال هیچ اتفاقی صفر نیست. در شرایط معمول روند اپیدمی، باید منتظر خیزش‌های بعدی باشیم. مگر اینکه اتفاقی خارج از شرایط عادی و اختیارات بشر رخ دهد؛ یا ویروس به صورتی ناپود شود و … در مجموع احتمال پایان یافتن پاندمی در حال حاضر ضعیف‌است. زیرا سایر شاخص‌های اپیدمیولوژی چنین چیزی را نشان نمی‌دهند. برای اینکه بتوانیم به مرحله خاموشی اپیدمی برسیم، باید حداقل دو دوره از بیماری بگذرد و هیچ مورد ابتلای جدیدی در یک جامعه دیده نشود. هرگز تا به حال به این شرایط نرسیده‌ایم. برخی کشورها مانند نیوزیلند که به این شرایط رسیدند، کشورشان تحت مراقبت شدید است و به محض مشاهده یک مورد بیماری به سرعت و با شدت با آن مقابله می‌کنند تا گسترش نیابد.

**خستگی پاندمی**

سوری تاکید کرد: نگرانی دیگری که وجود دارد، این است که خود نظام سلامت در هر کشوری نیز از اپیدمی خسته شده باشد که خدا نکند این اتفاق برای کشوری رخ دهد. خستگی پاندمی ممکن است در مردم ایجاد شود، اما زمانیکه متولیان مدیریت اپیدمی دچار خستگی شوند، خطرناک است و باید نسبت به آن هشدار داد.

## تجدید فراخوان مناقصه عمومی یک مرحله‌ای

نوبت اول

## شرکت فرودگاهها و نوابری هوایی ایران درنظر دارد تجدید فراخوان مناقصه عمومی تک مرحله خدمات عمومی نظافت، نگهداری فضای سبزو نگهداری، راهبري، سرویس و تعمیر سیستم‌های برودتی و حرارتی، تاسیسات مکانیکی، تاسیسات برقی، تجهیزات جانبی آنها، مستقر در ساختمان ها و محاط فرودگاه شهدای یاسوج

## به شماره ۰۰۰۰۰۰۱۵۴۸۰۰۰۱۰۰۱ را از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت برگزار نماید. کلیه مراحل برگزاری مناقصه از دریافت اسناد مناقصه تا ارائه پیشنهاد مناقصه گران و بازگشایی پاکتها از طریق در گاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستادایران) به آدرس www.setadiran.ir انجام خواهد شد و لازم است مناقصه گران در صورت عدم عضویت قبلی، مراحل ثبت نام در سایت مذکور و دریافت گواهی امضای الکترونیکی را جهت شرکت در مناقصه محقق سازند. تاریخ انتشار مناقصه در سامانه مورخ۱۴۰۱/۰۳/۱می‌باشد.

**مهلت زمانی دریافت اسناد مناقصه از سایت: تا ساعت ۱۰ مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۰۷**

**مهلت زمانی ارسال پیشنهاد: ساعت ۱۷ مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۲۲**

**زمان بازگشایی پاکتها: ساعت ۱۰صبح مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۲۳**

**اطلاعات تماس دستگاه مناقصه گزار جهت دریافت اطلاعات بیشتر در خصوص**

**اسناد مناقصه و ارائه پاکت «الف» آدرس: یاسوج – فرودگاه یاسوج**

**کد پستی۰۷۵۹۱۴۹۶۱۳۱**

**تلفن:۰۷۴۳۳۳۳۳۵۵۲**

## نوبت اول آگهی استعلام عمومی مشاوران (دو مرحله ای ) (فراخوان ارزیابی کیفی مشاوران ) شماره ۱۳/۱۴۰۱/۲۲۰۱

شرکت گاز استان آذربایجان غربی در نظر دارد مناقصه با مشخصات زیر را از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) برگزار نماید. کلیه مراحل برگزاری مناقصه ( دریافت استعلام ارزیابی کیفی ، ارائه اسناد ارزیابی کیفی ، دریافت مابقی اسناد مناقصه ، ارائه پیشنهاد قیمت ، بازگشایی پاکتها ) بصورت الکترونیکی و از طریق درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) انجام خواهد گرفت.

- ۱- استعلام گزار** : شرکت گاز استان آذربایجانغربی
- موضوع استعلام** : پروژه خدمات مهندسی شامل نظارت عالیه و کارگاهی مهندس مشاور بر اجرای عملیات و پروژه های گازرسانی در سطح استان آذربایجان غربی ( مشاور اول )
- محل اجرای پروژه**: در سطح شهرها و روستاهای استان آذربایجان غربی
- استاندارد اجرای کار** : مطابق مشخصات فنی و استانداردهای پذیرفته شده شرکت ملی گاز ایران
- شرایط متقاضیان** :
  - داشتن شخصیت حقوقی
  - داشتن گواهی صلاحیت معتبر در رشته نفت و گاز شامل : پایه یک و دو تخصص خطوط انتقال نفت و گاز یا به پایه یک تخصص شبکه های توزیع و ایستگاههای کاهش فشار گاز از سازمان برنامه و بودجه
  - داشتن ظرفیت خالی ارجاع کار
  - توانایی تهیه و تسلیم انواع ضمانتنامه های مورد نیاز
- نحوه دریافت کاربرگهای استعلام ارزیابی**: از طریق درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به آدرس **www.setadiran.ir**
- مهلت زمانی دریافت کاربرگهای استعلام ارزیابی**: ساعت تاریخ ۱۴۰۱/۰۳/۱۲
- مهلت زمانی ارائه و بازگذاری کاربرگها و اسناد استعلام ارزیابی**: ساعت ۱۶ تاریخ ۱۴۰۱/۰۳/۲۶
- شماره استعلام ثبت شده در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد)** : ۲۰۰۱۰۹۱۹۳۱۰۰۰۴۴
- نوع و مبلغ تضمین شرکت در استعلام** : مطابق مصوبه شماره۱۳۳۴۰۲ت/۱۳۳۴ت ۵۰۶۵۹ مورخ۹۴/۹/۲۲ هیات وزیران و اصلاحیه های بعدی آن خواهد بود.
- اطلاعات تماس متقاضیان** : مهندسین مشاور می تواننند جهت دریافت اطلاعات بیشتر یا در صورت داشتن هرگونه ابهام در خصوص اسناد استعلام ، با تلفن شماره۰۴۴-۳۳۴۷۷۱۷۰ تماس یا از طریق نمایر شماره ۰۴۴-۳۳۴۴۴۷۵ مکاتبه نمایند.

**آدرس**: دفتر امور قراردادهای واق در ارومیه ، خیابان مولوی ، شرکت گاز استان آذربایجانغربی ، طبقه اول ، اتاق ۱۰۲

متعاقباً شرکتهای مکنسبه حد نصاب امتیاز ارزیابی کیفی ، در بنستر سامانه تدارکات الکترونیکی مجاز به دریافت مابقی اسناد استعلام و ارائه اسناد استعلام ارزیابی فنی و پیشنهاد قیمت خواهند بود. لذا مسئولیت اطلاع از روند برگزاری الکترونیکی استعلام و کنترل های لازم بر عهده مهندسین مشاور می باشد. برای آگاهی از اخبار ، آگهی های مناقصه ، مزایده و عملکرد شرکت گاز استان آذربایجان غربی می توانید به کانال پیام رسان سروش به آدرس @WAZARGAS مراجعه فرمایید.

نوبت اول : ۱۴۰۱/۰۳/۱۴ نوبت دوم : ۱۴۰۱/۰۳/۰۲

شنامه آگهی : ۱۳۱۸۶۰۸

**روابط عمومی شرکت گاز استان آذربایجان غربی**

۶۱۰

**آگهی مناقصه (داری ارزیابی کیفی)**

## شماره۱۴۰۱/۵

نوبت دوم



**مناقصه گزار** : شرکت سهامی برق منطقه ای سیستان وبلوچستان

**نوع مناقصه** : عمومی دو مرحله ای همزمان با ارزیابی کیفی ( فشرده )

**موضوع مناقصه** : تامین کابل های MV,LV و سر کابل های مورد نیاز برای توسعه پست ۲۳۰ کیلو ولت شرق زاهدان ( پرواز)

**مبلغ تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار**: ۲/۳۴۵/۰۰۰۰۰۰ ریال ( ضمانتنامه شرکت در فرآیند ارجاع کار میبایست دارای ۳ ماه اعتبار از آخرین مهلت تحویل پاکتات و همچنین قابلیت تمدید به مدت ۳ ماه دیگر باشد)

**تاریخ دریافت اسناد ارزیابی کیفی و مناقصه** : از ساعت ۱۵ روزیکشنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۲/۲۵ لغایت ساعت ۱۹ روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۰۴

**نحوه دریافت اسناد ارزیابی کیفی و مناقصه** : مراجعه به صفحه اعلان عمومی سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به آدرس **setadiran.ir**

**تاریخ تحویل پاکات ارزیابی کیفی و مناقصه** : حداکثر تا ساعت ۱۳روز شنبه مورخ ۱۴۰۱/۳/۲۱

**تاریخ و محل بازگشایی پاکات ارزیابی کیفی**: راس ساعت ۱۳:۳۰ روز شنبه مورخ ۱۴۰۱/۳/۲۱ – امور تدارکات و قراردادهای شرکت برق منطقه ای سیستان وبلوچستان

در جلسه مذکور ، پاکات ارزیابی کیفی گشوده و جهت بررسی و امتیاز دهی تحویل کمیته فنی بازرگانی میگردد.

زمان بازگشایی پاکات مناقصه در همین جلسه تعیین و کتبا به اطلاع مناقصه گران خواهد رسید.

**نحوه تحویل پاکات ارزیابی کیفی و مناقصه** : پاکات ارزیابی کیفی و مناقصه که توسط مناقصه گر تهیه می شود میبایست به دو شکل تحویل شود:

**۱-** بارگذاری پاکات (ارزیابی کیفی ، پاکت الف و پاکت ب ) به صورت الکترونیکی در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت مطابق با زمانبندی

**۲-** تحویل فیزیکی فقط پاکت ( الف ) مناقصه مطابق با زمانبندی به آدرس زاهدان – حد فاصل دانشگاه ۳۷ و ۳۹ دبیرخانه شرکت برق منطقه ای سیستان وبلوچستان تلفن: ۰۵۲۳۱۱۳۷۰۴۹

تحویل پاکات به هر دو روش الزامیست.

**مدت انجام کار** : ( یک ) ماه شمسی

### پیام مدیریت مصرف

**مدیریت مصرف برق یعنی بهینه ، به اندازه نیاز و در زمان مناسب مصرف کنیم.**

م الف: ۱۶۵ شناسه آگهی: ۱۳۱۹۴۴۸

نوبت اول : ۱۴۰۱/۰۲/۲۸ نوبت دوم : ۱۴۰۱/۰۲/۳۱

**روابط عمومی شرکت برق منطقه ای سیستان وبلوچستان**