هند

نجات جان ۷۵ نفر توسط پسر جوان

هوشیاری پسر ۱۸ ساله که منجر به نجات جان ۷۵ نفر شد او را تبدیل به قهرمان محلی کرده است.

به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، نوجوان ۱۸ ساله هندوستانی که توانست جان ۷۵ نفر را در حادثه ریزش یک ساختمان نجات دهد

اکنون تبدیل به قهرمان محلی شده است.

«کونال مُهیت» که برای تماشای یک سریال اینترنتی تا ساعت ۴ صبح بیدار مانده بود هنگامی که در آشپزخانه منزلشان حضور داشت متوجه شد که ساختمان در حال ریزش است. کونال بلافاصله اعضای خانواده خود و سایر اعضای ساختمان را از خواب بیدار کرد و پیش از آنکه ساختمان تبدیل به تلی از خاک شود آنها از آن خارج شدند. بنا به گفته مسئولان محلی، آنها درخصوص خطر ریزش این ساختمان که در محله کوپار هند واقع شده به اهالی هشدار داده بودند و از آنها خواسته بودند تا در اولین فرصت آن را تخلیه کنند. یکی از مسئولان محلی در این باره گفت: ما گزارشی را از مسئولان مربوطه در مورد خطر ریزش ساختمان دریافت کرده بودیم، اما مردم این محل از لحاظ اقتصادی ضعیف هستند و جایی برای نقل مکان نداشتند؛ بنابراین به این هشدار توجهی نکردند تا سرانجام ساختمان فرو ریخت.

بلاروس

آغاز واکسیناسیون علیه کرونا

بلاروس به عنوان نخستین کشور آزمایشات بالینی واکسن «Sputnik V» روسیه را آغاز و این واکسن را به داوطلبان تزریق کرد.

به گزارش خبرگزاری فارس به نقل از تاس، براساس اطلاعات منتشر شده، همه شرکت کنندگان بلاروسی در آزمایشات، نخستین دوز از واکسن «اسپوتنیک وی» را دریافت کرده‌اند و ۱۱ داوطلب نیز تزریق دوم را انجام دادند.

طبق اعلام وزارت بهداشت روسیه، کلیه داوطلبان پس از اولین تزریق، ۱۸۰ روز تحت نظر خواهند بود و متخصصان اثربخشی، خواص ایمنی زایی و ایمنی واکسن را بررسی می‌کنند.

وزارت بهداشت روسیه در بیانیه‌ای اعلام کرد: روسیه و بلاروس رویکرد مشترکی در الگوی تحقیق دارند که از مقایسه داده‌های دریافت شده در دو کشور اطمینان حاصل می‌کند و زمینه را برای تصمیم‌گیری درباره احتمال روند ثبت‌نام بیشتر واکسن در بلاروس هموار می‌کند.

ترکیه

نجات دختر ۳ساله از زیر آوار پس از ۶۵ ساعت

تیم‌های امداد و نجات در ازمیر پس از حدود سه روز یک دخترچه سه ساله را از زیر آوار نجات دادند.

به گزارش ایسنا، این دخترچه برای معاینات پزشکی به بیمارستان منتقل شد.

به نوشته روزنامه گاردین، دو خواهر و یک برادر «الیف» نیز به همراه مادرشان روز شنبه زنده از زیر آوار خارج شدند اما یکی از کودکان ساعاتی بعد به دلیل شدت جراحات وارده جان باخت.

رئیس‌مرکز مقابله با حوادث غیرمترقبه ترکیه (آفاد) اعلام کرد که در ازمیر شمار قربانیان این زمین لرزه به ۸۳ تن رسیده است و در مجموع ۹۹۴ نفر مصدوم شده و حدود ۲۲۰ نفر نیز همچنان تحت درمان هستند.

بنابر گزارش رسانه‌های داخلی ترکیه، احتمالا حدود ۲۰ نفر دیگر همچنان زیر آوار یکی از بلوک‌های آپارتمانی این شهر هستند و تلاش امدادگران برای یافتن آنها ادامه دارد.

تلاش برای خودکفایی در تولید انسولین قلمی تا سال ۱۴۰۱

رئیس‌سازمان غذا و دارو گفت: امیدواریم تا پایان سال ۱۴۰۱ بتوانیم در تولید انسولین قلمی به خودکفایی برسیم.

محمدرضا شانه ساز در گفت وگو با خبرگزاری فارس، اظهارداشت: متاسفانه بخش اعظم انسولین قلمی وارداتی است و در سال‌های گذشته با پوشش ۹۰ درصدی بیمه‌ای این دارو، بار سنگین ارزی و ریالی به سازمان‌های بیمه‌گر، تحمیل شده است.

شانه ساز با بیان اینکه سالانه بیش از ۲۰۰ میلیون دلار در شرایط فعلی به واردات انسولین قلمی تخصیص می‌یابد، افزود: به دلیل اضافه شدن هرساله شمار بیماران و همچنین تغییر الگوی مصرف از ویال به قلم انسولین، شاهد افزایش تقاضا برای مصرف این دارو هستیم و اگر الگوی مصرف تمامی بیمارانی که از نوع ویال انسولین مصرف می‌کنند، به انسولین قلم تغییر پیدا کند، باید سالانه حدود ۳۰۰ میلیون دلار ارز را به این دارو تخصیص دهیم.

وی با تأکید بر لزوم تلاش مضاعف برای تولید انسولین قلمی در کشور، گفت: ابتدای سال جاری، یک شرکت ایرانی تولید انسولین قلمی را شروع کرده و چند شرکت داخلی دیگر آمادگی خود را برای تولید این دارو اعلام کرده‌اند که امیدواریم تا پایان سال ۱۴۰۱ بتوانیم در تولید انسولین قلمی به خودکفایی برسیم.

استقرار ماموران راهور در ۹۱ نقطه از ۲۵ استان دارای محدودیت تردد کرونایی

با اســتقرار ماموران پلیس راهور در مبادی ورودی و خروجی اســتان‌های دارای محدودیت تردد کرونایی، این طرح با جدیت در حال اجرا است.

رئیس‌پلیس راهنمایی و رانندگی ناجا با حضور در آزادراه تهران شــمال ضمن نظارت بر اجرای طرح کنترلی ابلاغی از ســوی ســتاد ملی مقابله با بیماری کرونا دستورات میدانی لازم را نیز در محل صادر کرد.

به گزارش ســایت راهور، ســردار ســیدکمال‌هادیانفر در این بازدید از وضعیت کنترل ورودی و خروجی‌هــا مطلع و از عملکرد عوامل پلیس راه و راهور و همچنین از مردم به خاطر توجه به توصیه‌های ســتاد ملی مقابله با بیماری کرونا و پلیس، تشکر و قدردانی کردند.

هادیانفر در جمع خبرنگاران گفت: محدودیت‌های ترددی برای کاهش شــیوع کرونا در کشور از ساعت ۱۲ دوشنبه آغاز شده و تا نیمه شب جمعه ادامه دارد.

وی افزود: همکاران ما در ۹۱ نقطه از ۲۵ اســتان‌هایی که اعلام شــده اســت مستقر هستند و سعی ما براین اســت که کسی را جریمه نکنیم، اما خودروهایــی که اصرار بر ادامه حرکت دارند و مقررات را رعایت نکنند، مبلغ ۵۰۰هزار تومان جریمه می‌شوند.

رئیس‌پلیــس راهور ناجا گفت: خودروهای پــلاک بومی اجازه خروج از این ۲۵ اســتان را ندارند و خودروهای غیربومی هــم اجازه ورود به این ۲۵ استان را ندارند.

هادیانفر ادامه داد: به غیــر از این ۹۱ نقطه‌ای که مأموران حضور دارند دوربین‌های جــاده‌ای هم تخلفات مربوط به محدودیت‌های کرونایی را ثبت می‌کنند و از این طریق رانندگان متخلف جریمه می‌شوند.

گفتنی اســت، مراکز اســتان‌های دارای ممنوعیت عبارتنــد از: تهران، البرز، خراسان رضوی، آذربایجان شرقی، آذربایجان غربی، فارس، خوزستان، کردستان، اصفهان، قم، مرکزی، خراسان جنوبی، اردبیل، کرمانشاه، بوشهر، هرمزگان، یزد، لرستان، خراسان شمالی، ایلام، چهارمحال و بختیاری، همدان، زنجان، سمنان و کرمان، ضمن اینکه اعمال ممنوعیت‌ها در استان‌های تهران و البرز از انتهای حوزه استحفاظی آنها آغاز و به صورت یکپارچه، ورود پلاک غیر بومی و خروج پلاک بومی ممنوع می‌شود.

خودروهای عمومی، انتظامی، امدادی، درمانی، خدماتی، حمل کالاها و مواد اساسی مشمول اعمال ممنوعیت‌های تعیین شده نمی‌شوند.

گزارش خبری تحلیلی کیهان

کاهش تلفات کرونا با بیماریابی سریع و تست رایگان

سرویس اجتماعی-

یکی از دلایل افزایش قربانیان کرونا در کشــورمان مراجعه دیرهنگام مبتلایان به مراکز درمانی اســت که می‌توان با تقویت بیماریابی، به بهبود این وضعیت کمک شایانی کرد.

ســلامتی و حفظ آن مقوله‌ای است که به عوامل مختلفی بستگی دارد. سبک زندگی صحیح، اجتناب از رفتارهای پرخطر و رعایت بهداشــت از جمله مواردی است که در حفظ سلامتی تاثیر مســتقیم و بسیاری دارد. کارشناســان معتقدند اگر افراد گام نخســت یعنی پیشگیری را جدی نگیرند به گام دوم یعنی درمان می‌رسند و این یعنی به خطر افتادن جان و سلامتی که پیامدهای گوناگونی برای فرد و اطرافیان، نظام ســلامت، نظام بیمه و اقتصاد کشــور به دنبال دارد. به همین دلیل اســت که تاکید نظام ســلامت بر اولویت پیشگیری یا همان بهداشت بر درمان است.

اکنــون حدود ۹ ماه از شــیوع کرونا در کشــور می‌گذرد، بیماری‌ای که با گذشــت زمان نه تنها قدرت سرایت آن کاهش نداشــته بلکه آمــار مبتلایان و جان باختگانــش دائما در حال رکوردشکنی اســت. در چنین شرایطی برخی بر این باورند که باید محدودیت‌ها و جریمه‌های ســختگیرانه اعمال شود، اما از سوی دیگر به دلایلی که مهم‌ترین آن مسئله اقتصاد و معیشت است شاید این موضوع امکان‌پذیر نباشد، در مقابل برخی دیگر با درنظر گرفتن شــرایط موجود معتقدند باید پیشــگیری را بر درمان اولویت داد.

پیشــگیری در کرونا به دو بخش تقسیم می‌شود. نخست تدوین و ابلاغ پروتکل‌هایی برای جلوگیری از بیمار شدن و دوم بیماریابی ســریع و جلوگیری از حاد شدن شرایط و در نتیجه نجات از مــرگ که نتیجه‌اش کاهش حجم بــار ورود به مراکز درمانی و کاهش هزینه‌ها اســت. تاکنون آنچه درباره پیشگیری انجام شده گام نخست بوده و همچنان در بیماریابی و جلوگیری از جان باختن بیماران کرونایی ضعیف عمل می‌شود.

نگاهی به آمارهای مدت اخیر نشان می‌دهد ایران جزو پنج کشــور اول جدول کرونا از نظر جان باختگان است. در بررسی دیگری اگر این مقایســه را بین ایران و کشورهای هم جمعیتی چون ترکیه و آلمان انجام دهیم ایران از نظر میزان مرگ و میر در رتبه نخســت قرار می‌گیرد و از نظر تعداد تست انجام شده در رتبه آخر؛ نگاهی به آمارها نشان می‌دهد کشورهای آلمان و ترکیه که به نســبت ایران وضعیت بهتری را از نظر شیوع کرونا دارند به ترتیب ۲۱ میلیون و ۸۰۰ هزار و ۱۴ میلیون تست انجام داده‌اند، این در حالی اســت که از ابتدای شیوع کرونا در ایران تاکنون پنج میلیون تست کرونا انجام شده است.

این در حالی اســت که مدیران نظام سلامت کشور درباره افزایــش آمار جان باختگان طی مــدت اخیر معتقدند به دلیل بیماریابی ضعیف، افراد زمانی به مراکز درمانی مراجعه می‌کنند که کار از کار گذشته و برای نجات آنها دیر شده است. به عبارت دیگر افراد زمانی متوجه می‌شــوند به کرونا مبتلا شــده‌اند که ویروس سیســتم دفاعی و ایمنی آنها را مختل کرده و کار برای کادر درمان دشــوار خواهد بود. این مسئله ارتباط مستقیمی با تعداد تست‌های کرونا دارد.

البته در موج اول شــیوع کرونا در کشــور دو مرحله طرح غربالگری سراســری نیز به عنوان یک الگوی موفق اجرا شد که ادامه این طرح نیز می‌تواند در کنار افزایش تست موثر باشد.

تشخیص دیرهنگام نخستین دلیل مرگ و میر بالاست

محمدرضا ظفرقندی رئیس‌کل سازمان نظام پزشکی کشور درباره چرایی بالا بودن مرگ‌های بیمارستانی کرونایی در ایران اظهار داشت: دلیل اول بالا بودن مرگ و میر بیمارستانی ما این اســت که بیماران ما در شرایط بدحال‌تر و با تشخیص دیرتر به بیمارستان ارجاع و بستری می‌شوند. اساس اقدامات برای کرونا، این است که بیمار را زود تشخیص داده و به سرعت درمان کنیم. بنابراین تشخیص کافی، به موقع و زود، یکی از پایه‌های درمان است که بعد از آن درمان‌های زودهنگام را مانند اکسیژن‌تراپی، درمان‌های التهابــی مانند دگزامتازون و... اســت، زیرا بیماری کوویــد-۱۹ دو فاز دارد؛ فاز اول فاز ویــرال و فازم دوم التهابی اســت. فاز التهاب و طوفان است که معمولا بیماران را به سمت مرگ می‌برد که در این فاز هم درمان‌هایی مانند اکسیژن‌تراپی خــوب، درمان‌هــای ضدالتهابــی ماننــد کورتــون و... وجود دارد.

میزان تست‌ها کافی نیست

به گفته ظفرقنــدی، آنچه که برای اصــلاح این وضعیت پیشنهاد می‌شــود، این است که باید توجه داشته باشیم که در اپیدمی‌ها، ۸۰ درصد بار کنترل اپیدمی در پیشــگیری است، نه درمان. اگر بار کنترل نشــده پیشــگیری را بر سر بیمارستان و درمان ریختید و پیشگیری نکردید، دچار مشکل خواهید شد. اگر از من بپرسند که چرا این‌قدر مرگ و میر داریم؟، پاسخ می‌دهم که زیرا پیشگیری به درســتی انجام نشد و بار پیشگیری‌هایی که باید انجام می‌شــد، به درمان منتقل شد؛ در سر چشمه جلو مشــکلات را با یک بیل نگرفتیم و حــالا نمی‌توان با یک پیل هم جلو آن را گرفت. میزان تســت‌مان کافی نیســت، ردیابی و پیگیری افراد مبتلا انجام نمی‌شود و مشکل به بیمارستان منتقل می‌شود.

تست بیشتر یعنی کنترل بیماری

علاوه‌بر این، عضو کمیته علمی ســتاد ملی کرونا بااشاره به افزایش تست‌های تشخیصی برای کنترل بیماری، اظهار داشت: اگر امکانات تســت بیشتر باشد، در مدیریت بیماری بسیار موثر اســت. در تمام دنیا به این صــورت بیماری را کنترل می‌کنند.

میزان انجام تســت باید افزایش یابد و در عین حال تست ارزان در اختیار مردم قرار گیرد، زیرا در حال حاضر هزینه تست گران است. در دنیا بعد از یافتن فرد مثبت، افراد در تماس با او را هم تست می‌کنند و این اقدام باعث می‌شود که افراد مثبت دیگر هم شناسایی شوند و ایزوله کردن آنها ریت انتشار را کاهش می‌دهد.

به گفته مینو محرز، تشــخیص بیمــاری در مراحل اولیه میزان مــرگ و میر را هم کاهش می‌دهد. هــر چقدر بیماری زودتر تشخیص داده شــود و تعداد تست‌هایمان بیشتر باشد و افراد بدون علامت را پیدا کنیم، می‌توان آنها را ایزوله کرد تا به دیگران بیماری را منتقل نکنند.

هجوم ناگهانی به بیمارستان‌ها در صورت عدم افزایش تست‌ها

این در حالی است که رئیس‌انستیتو پاستور ایران نسبت به عدم افزایش شمار تســت‌های کرونا هشدار داده است. به گفته علیرضا بیگلری، پس از شناســایی بیمــاران کرونایی، افراد در ارتباط با وی هم باید شناســایی شــوند تا بتوان آلودگی ناشی از ویروس کوویــد ۱۹ را در جامعه کاهش داد و زنجیره انتقال بیماری را شکســت. این در حالی اســت که اگر به‌اندازه کافی، آزمایش انجام نشــود تعداد مبتلایان بیشــتر و هجوم یک باره بیماران، موجب می‌شــود تیم درمان نتوانــد این بیماران را به درستی اداره کنند.

تست PCR رایگان شود تا آمارها واقعی‌تر شوند

از دیگر سو، فرمانده ستاد مقابله با کرونا در کلانشهر تهران درباره لزوم افزایش تست‌ها معتقد است اگر تست PCR رایگان شود و از افراد بیشتری تست گرفته شود آمارها بیشتر به واقعیت نزدیک می‌شود.

علیرضا زالی در این باره بیان داشت: برای اینکه مسئله آمار حل شــود و بتوانیم آمار دقیق‌تری اعلام کنیم باید مخرج کسر که میزان تعداد مبتلایان اســت به عدد واقعی نزدیک‌تر شــود. برای این موضوع پیشنهاد داده‌ایم به خصوص در تهران هر چه سریع‌تر میزان سرانه تست PCR به صورت هوشمند افزایش پیدا کند آن موقع اســت که با افزایش میــزان ابتلاء می‌توانیم آمار دقیق‌تری را اعلام کنیم. در همین ارتباط پیشــنهاد ما به ستاد مقابله با کرونا این بوده اســت که تست PCR رایگان شود و یا با حداقل قیمت در مراکز جامع ســلامت ارائه داده شود تا آمارها واقعی‌تر شوند که البته این پیشنهاد در ستاد تصویب شده و ما منتظر تأمین مالی آن از سوی رئیس‌جمهور هستیم.

برنامه وزارت بهداشت برای افزایش تست‌های کرونایی

در همین زمینه وزیر بهداشــت در روزهای گذشــته گفته بود: در حرکت جدیدی که آغاز خواهد شــد در یک بیماریابی گســترده، تست‌ها را از روزی ۲۵ هزار تست به بیش از ۴۰ هزار تســت خواهیم رســاند. همچنین در حال واردات سه‌میلیون تست‌های ریپد یا سریع از کره جنوبی هستیم، این تست‌ها بین ۲۰ تا ۲۵ دقیقه جواب می‌دهد و نیاز به دستگاه ندارد. البته کار ساخت داخلی این نوع تست نیز خوشبختانه تمام شده است و آنها را نیز به بازار خواهیم آورد تا روزی ۱۰۰ هزار تســت را به عنوان موفق‌ترین روش در تشخیص زودرس انجام دهیم.

چرا از بیماران مشکوک تست گرفته نمی‌شود؟

تشــریح علل آمار بالای جان باختگان بیمارستانی مبتلا به کرونا و تاکید مدیران نظام ســلامت کشور به افزایش و رایگان شدن تست تشخیص کرونا در حالی است که برخی از شنیده‌ها حاکی از تست نگرفتن از مراجعه کنندگان مشکوک به کرونا و بدون علائم در برخی از مراکز است.

این در حالی اســت که وزارت بهداشــت برای تسریع در بیماریابی مراکز ۱۶ ساعته را راه‌اندازی کرده است اما اطلاعاتی کــه برخی از مراجعه کنندگان به این مراکز در اختیار خبرنگار کیهان گذاشته‌اند نشــان می‌دهد مراکز ۱۶ ساعته صرفاً برای افراد بالای ۶۵ ســال سن تست تشخیص کرونا انجام می‌دهند! با این شرایط افراد باید به دیگر مراکز درمانی مراجعه کنند که به دلیل هزینه بالای تســت کرونا امکان انصراف از انجام تست وجود دارد.

همین مسئله سبب می‌شود افراد زمانی از ابتلا به بیماری کرونا آگاه شوند که متاسفانه شرایط آنها بحرانی شده و این یعنی همان افزایش بار بخش درمان و فرســودگی کادر بیمارستانی و تجهیزات پزشــکی که می‌تواند در آینده مشکلات عدیده‌ای را بوجود آورد.

شرایط بحرانی، نیازمند تدابیر ویژه است

افزایش آمار مرگ و میــر و مبتلایان به کرونا در چند روز گذشــته و اتخاذ محدودیت‌های چند روزه در حالی اســت که اگر این تدابیر مقطعی نتوانند میزان شــیوع ویروس را کاهش دهند چاره‌ای جز افزایش میزان تســت‌ها و بیماریابی سریع‌تر و دقیق‌تر نیست. با چنین شرایطی همان‌طور که پیش‌تر گفته شد، آمارها واقعی‌تر و زنجیره انتقال شناسایی خواهد شد. پس از این می‌توان با شناسایی و ردیابی مبتلایان تصمیم‌هایی را برای قرنطینــه این افراد اتخاذ کرد کــه نهایتا منجر به قطع زنجیره انتقال و کاهش شیوع ویروس کرونا خواهد شد.

نگاهی به کارنامه کشورهای موفق که توانسته‌اند افسار کرونا را در دســت بگیرند نیز نشان می‌دهد بین افزایش میزان تست و کاهش سرعت شــیوع رابطه نزدیکی وجود دارد. بنابراین اگر ستاد ملی کرونا با رایگان شدن تست PCR و افزایش میزان انجام تست موافقت کند می‌توان به مهار این ویروس چموش امیدوار بــود. در این راه می‌توان با اســتفاده از ظرفیت بالای نیروهای جهادی و بسیجی گام مهمی برداشت، موضوعی که در روزهای اخیر از ســوی مسئولان وزارت بهداشــت نیز مورد توجه قرار گرفته است و باید منتظر عملیاتی شدن آن بود.

با حضور شهردار و رئیس‌شورای شهر

۱۰۰ دستگاه اتوبوس و مینی بوس تولید داخل به ناوگان حمل‌ونقل عمومی تهران اضافه شد

مراســم آغاز بهره‌برداری از ۱۰۰دستگاه اتوبوس و مینی‌بــوس جدید تولید داخل در ناوگان اتوبوســرانی پایتخت با حضور شــهردار و رئیس‌شورای شهر تهران برگزار شد.

به گــزارش خبرگزاری فارس، شــهردار تهــران در آئین بهره‌بــرداری از ۱۰۰ دســتگاه اتوبــوس و مینی‌بــوس جدید بــرای نــاوگان اتوبوســرانی پایتخت اظهار داشــت: قــرارداد خریــد ۸۰۰ اتوبــوس و مینی‌بــوس جدیــد در دســتور کار قــرار دارد و مناقصــه ۸۰ اتوبــوس دو کابین بــرای یک خط تنــدرو و مناقصــه ۲۰۰ اتوبــوس تک‌کابین گازســوز مدنظر است.

امید چندانی به دولت نداریم

پیروز حناچی افزود: تلاش‌مان را می‌کنیم تا دولت اقدامات لازم را بــرای کمــک بــه حمل‌ونقل عمومی انجــام دهد ولی امید چندانی در این زمینه نداریم. ســال‌های گذشــته از محل صرفه‌جویی در مصرف ســوخت توانستیم سهم شهرداری را از وزارت نفت بگیریم ولی مسئله حمل‌ونقل عمومی یک موضوع حاکمیتی اســت و همه باید همکاری‌های لازم را در این زمینه انجام دهند. حناچی ادامه داد: پس از انقلاب اسلامی دولت‌های زیادی در توســعه حمل‌ونقل عمومی گام برداشته و کمک‌های لازم را به شــهرداری داشــته‌اند ولی اکنون مدت‌هاست که در زمینــه این کمک‌ها دچار خلل هســتیم. وی تأکید کرد: همه تلاش‌مان را برای حل مشــکلات ناوگان اتوبوســرانی و به طور کلی حمل‌ونقل عمومی به کار می‌بندیم اما پشــت تریبون داد نمی‌زنیم، به هر حال مشــکلات جدی است و باید اقدامات لازم صورت گیرد. در مواردی که قانون هم برای تأمین اتوبوس داریم با مشکلاتی مواجه هســتیم به طوری که ما در اوراق مشارکت باید ۵۰ درصد اوراق را تضمین کنیم و بر اساس قانون تضمین ۵۰ درصــد دیگر بر عهده دولت اســت ولــی بانک‌ها همچنان تضمین ۱۰۰ درصدی از ما می‌خواهند.

رعایت فاصله‌گذاری اجتماعــی در حمل‌ونقل عمومی، مستلزم ۳ برابر شدن ناوگان

شهردار تهران گفت: یکی از محورهای کنترل کرونا رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی است که در شرایط اقتصادی فعلی نمی‌توان تعطیلی کامل اعلام کرد ولی می‌توان شرایطی فراهم کنیم که تا حدودی از مشکلات کاسته شود. رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی در ناوگان حمل‌ونقل عمومی مســتلزم ســه برابر شدن ناوگان اســت. حناچی افزود: ما تمام تلاش خــود را بکار می‌گیریم تا اتوبــوس و مترو را افزایش دهیم از همه ظرفیت‌های داخلی هم برای افزایش توان داخلی بهره‌مند خواهیم شد، البته به ما اعلام کردند که شــرکت ایران خودرو بدعهدی می‌کند و این شرکت قــرارداد تأمین اتوبوس را می‌بنــدد و اجرایی نخواهد کرد ولی خوشــبختانه تأمین اتوبوس امروز صورت گرفت و این موضوع محقق شد.

از ۱۰ شرکت اتوبوس سازی کشور، ۹ شرکت تعطیل شدهاند

همچنین رئیس‌شــورای شــهر تهران در این مراسم اظهار داشت: سال ۹۹ ســال جهش تولید توسط رهبر معظم انقلاب نامگذاری شــده ولی متأســفانه اقدام مؤثری در حوزه ساخت اتوبوس انجام نگرفته و از ۱۰ شرکت اتوبوس در کشور ۹ شرکت به حالت تعطیل درآمده‌اند.

محسن‌هاشمی افزود: در دولت احمدی‌نژاد ۱۰ هزار دستگاه اتوبوس برای شهرهای ایران توسط دولت تأمین شد که بخشی از آنها ســهم تهران بود و حتی به رفسنجان شهر ما هم اتوبوس تعلق گرفت.

هاشمی ادامه داد: در دولت حسن روحانی متأسفانه با وجود مصوبه تأمین ۱۹ هزار اتوبوس برای شــهرها هنوز یک دستگاه اتوبوس هم تحویل شهرداری تهران داده نشده است.

وی بیان داشت: بر اساس این مصوبه، شهرداری می‌تواند با شرکت‌های اتوبوس‌ساز قرارداد منعقد کند ولی پیگیری‌های لازم برای عملیاتی شدن این مصوبه صورت نگرفته است.

رئیس‌شورای شهر تهران عنوان کرد: از این ۱۹ هزار اتوبوس، پنج هزار مورد آن مربوط به تهران بوده و مدیریت شــهری باید پیگیر این مســئله باشد. عدم اجرایی شــدن این مصوبه باعث فرسودگی ناوگان اتوبوسرانی شــده و تعداد اتوبوس‌های تهران علیرغم اینکه باید ۹ هزار دستگاه باشد، حدود پنج هزار و ۵۰۰ مورد است که سه هزار دستگاه آن فرسوده بوده و باید به فکر چاره باشیم. هاشمی بااشاره به اینکه ۱۰۰ دستگاه اتوبوس و مینی‌بوسی که توسط شهرداری تهران تأمین منابع مالی شده فقط ۲۰ مورد آن گازســوز و بقیه دیزلی اســت، گفت: این مسئله برای هوای تهران مناســب نیست و باید با کارگشایی سیستم بانکی و سایر دستگاه‌های دولتی ساخت اتوبوس‌های گازسوز برای تهران اجرایی شود.

افزایش ۲ برابری مرگ و میر در تهران

وی دربــاره وضعیــت کرونا در پایتخــت گفت: در دهه نخســت آبان، مرگ و میر در تهران از هــزار و ۵۰۰ نفر در ســال گذشته به ســه هزار و ۱۰۰ نفر رسیده یعنی بیش از دو برابر شده است و باید اقدامات عاجل در این راستا صورت گیرد.

رئیس‌شــورای شهر تهران اظهارداشت: در مورد اقدامات مقابلــه با کرونا با تردید و گاهی ســلیقه‌ای عمل می‌شــود. تعطیلی تهران اگر هر روز آن به تأخیر بیفتد سونامی تلفات و قربانی‌ها بزرگ می‌شــود از طرفی باید در کنار این موضوع با توســعه حمل‌ونقل عمومی اقدامــات مؤثری صورت گیرد تا بتوانیم از ابتلای بیشــتر مردم بــه این بیماری جلوگیری کنیم.

بیش از ۱۰۰جلسه برای خرید ۲۵۰ اتوبوس

معاون حمل‌ونقل و ترافیک شهرداری تهران نیز در این مراســم گفت: بیش از صد جلسه حضوری و غیرحضوری با مدیران ایران خودرو برای تحقق چنین قراردادی برگزار شد، که باتوجــه به عقب‌ماندگی‌های طولانی در حوزه حمل‌ونقل عمومی، مدیریت شهری را خوشــحال نمی‌کند، تحقق این قرارداد بسیار سخت و طاقت فرسا بود.

به گــزارش پایــگاه خبری شــهرداری تهران، ســید منافی‌هاشــمی افزود: با دستور شــهردار تهران، امسال تهیه ۵۰۰ دســتگاه اتوبوس برقی با پایه گاز در برنامه قرار گرفته اســت. اگر دولت ۵۰ درصد از ســهم خود را پرداخت کند، ۵۰۰ دستگاه اتوبوس به هزار دستگاه اتوبوس افزایش می‌یابد. درضمن دو قرارداد دیگر توســط شهرداری درحال پیگیری است.

با حضور رئیس کمیته امداد

۸۰ مرکز نیکوکاری در دانشگاه‌های سراسر کشور افتتاح شد

همزمان با ولادت با سعادت پیامبر اکرم(ص) و امــام صــادق(ع)، ۸۰ مرکز نیکــوکاری در دانشگاه‌های سراسر کشور با حضور رئیس‌کمیته امداد به بهره‌برداری رسید.

رئیس‌کمیتــه امداد در این مراســم کــه به طور همزمان و به صورت ویدئو کنفرانس در دانشــگاه علم و صنعت برگزار شد، هدف از راه‌اندازی مراکز نیکوکاری را مردمی کردن حرکت‌های مومنانه در کمیته امداد عنوان کرد و گفت: طرح اکرام ایتام و محســنین به عنوان یک الگوی موفق در مردمی کردن امدادرسانی در حال انجام اســت و مردم در قالب این طرح می‌توانند یک یا چند فرزند یتیم را انتخاب و به او کمک‌رسانی کنند.

به گــزارش پایگاه اطلاع رســانی کمیتــه امداد، ســیدمرتضی بختیاری، راه‌انــدازی مراکز نیکوکاری را اقدامی ارزشــمند در راستای هدفمند شدن کمک‌های مردمی و رســیدن کمک‌ها به نیازمندان واقعی دانست و افزود: مراکز نیکوکاری در چهار سطح محله‌محوری، مسجدمحوری، صنفی و مراکز تخصصی در حال فعالیت هســتند. بختیاری خاطرنشــان کرد: در حــوزه مراکز نیکــوکاری مســجدمحور اقدامات خوبی انجام شــده و مراکــز نیکوکاری مســجد را به جایــگاه اصلی خود بازگردانده‌ایم.

وی درخصوص مراکز نیکوکاری صنفی اظهارداشت: مراکز نیکوکاری صنفی در شــرایط کرونــا می‌تواند با کمک به مشــاغلی که دچار مشکل شــده‌اند تا حدی از بروز مشــکلات اقتصادی و اجتماعی جلوگیری کند. رئیس‌کمیته امداد با تاکید بر ظرفیت بالای دانشــگاه‌ها برای ایجاد مراکز نیکــوکاری در حوزه تخصصی، ادامه داد: امروز در حوزه کمک‌های مردمی و ایجاد مشاغل با درآمد پایدار برای خانواده‌های محروم، نیازمند پشتوانه علمی مراکز دانشگاهی و نخبگان کشور هستیم.

بختیــاری با بیــان اینکه ۸۰ هزار دانشــجو تحت حمایت کمیته امداد هســتند، گفت: امروز ۶ هزار نخبه تحت پوشش کمیته امداد قرار دارند که در آینده مشاغل حســاس کشــور را تصدی خواهند کرد و این موفقیت مرهون کمک‌های مردم نیک‌اندیش ایران اسلامی است.

شرکت آب و برق کیش (سهامی خاص)
KISH WATER & POWER CO.

آگهی مناقصه عمومی
دو مرحله‌ای شماره ۹۹/۱۹

شــرکت آب و برق کیش در نظر دارد ۴ دستگاه سلول کمپکت دژنکتوری و ۲ دســتگاه سلول سکسیونری کمپکت و ۲ دستگاه سلول میترینگ و یک دستگاه ســلول کوپلر دژنکتوری کمپکت بشرح مشخصات فنی مندرج در اسناد مناقصه را از طریق مناقصه عمومی خریداری نماید.

مهلت و محل دریافت اسناد:

متقاضیان شــرکت در مناقصه می‌توانند جهت دریافت اسناد مناقصه با واریز مبلغ ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال به حساب شماره ۳-۹۲۰۷۷۷۱-۷۵۹-۴۱۱۰ بانک انصار شعبه مستقل کیش کد ۴۱۱۰ بنام شرکت آب و برق کیش، از صبح روز چهارشنبه مورخ ۱۳۹۹/۸/۱۴ لغایت ساعت ۱۴ روز چهارشنبه مورخ ۱۳۹۹/۸/۲۱ با ارائه کارت ملی و اصل فیش بانکی و معرفی‌نامه معتبر به یکی از دو نشانی ذیل مراجعه نمایند.

مهلت و محل تحویل پیشنهادات مناقصه:

پاکت دربســته حاوی پیشــنهادات و اســناد و مدارک مورد نیاز جهت شرکت در مناقصه می‌بایســتی حداکثر تا ســاعت ۱۴ روز شــنبه مورخ ۱۳۹۹/۹/۱ به محل دریافت اسناد مناقصه تحویل گردد.

زمان و محل گشایش پاکتهای پیشنهادات:

پاکت‌های پیشــنهادات مناقصه در ساعت ۱۰ صبح روز دوشنبه مورخ ۱۳۹۹/۹/۳، در محل دفتر مرکزی شــرکت واقع در جزیره کیش گشــوده خواهد شــد. حضور نمایندگان پیشــنهاددهندگان در جلسه گشــایش پاکتها با هماهنگی کتبی قبلی و ارائه معرفی‌نامه معتبر و کارت ملی بلامانع است.

نکات قابل توجه:

۱- هزینه درج آگهی در روزنامه برعهده برنده مناقصه است.

۲- شرکت آب و برق کیش در رد یا قبول هر یک یا تمام پیشنهادات مختار است.

نشــانی محل دریافت اســناد مناقصه و ارائه پاکت پیشــنهادات مربوطه:

دفتر مرکزی: جزیره کیش، شرکت آب و برق کیش کد پستی ۷۹۴۱۶-۹۵۴۶۵ تلفن: **۳ و ۴۴۴۲۴۸۸۰ (۰۷۶)**، فاکس: **۴۴۴۲۳۸۱۸ (۰۷۶)**

تهران: شــهرک غرب، بلوار شهید فرحزادی، بلوار شهید نورانی، پلاک ۱۷، طبقه ۳، واحد ۶

تلفکس: **۲۲۰۷۶۱۵۷ (۰۲۱)**

امور بازرگانی

شهرداری کرج

آگهی مناقصه عمومی

شهرداری کرج در نظر دارد با توجه به بودجه مصوب شورای اسلامی شهر، پروژه مندرج در جدول ذیل را از طریق مناقصه عمومی به پیمانکاران واجد شرایط واگذار نماید.

ردیف	شرح پروژه	مبلغ پروژه به ریال	مبلغ سپرده به ریال	رتبه لازم	درصدغیرنقدی قرارداد
۱	تجدید (۲) مناقصه پروژه تکمیل و تجهیز پارک ترافیک منطقه هفت- تا سقف اعتبار	۷/۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۶۵/۰۰۰/۰۰۰	رتبه ۵ ابنیه	٪۷۵

۱- سپرده شــرکت در مناقصه بــه یکی از روش‌های ذیل ارائه گــردد. ضمانت‌نامه بانکی معادل مبلغ فوق که به مدت ۹۰ روز اعتبار داشــته و قابل تمدید باشــد و یا واریز فیش نقدی به مبلغ فوق به حســاب ۷۰۰۷۸۶۹۴۸۶۲۳ بانک شــهر. ۲- برندگان نفر اول و دوم مناقصه هرگاه حاضر به انعقاد قرارداد نشــوند ســپرده آنان به ترتیب ضبط خواهد شــد. ۳- شهرداری کرج در رد یا قبول هر یک از پیشــنهادها مختار اســت. ۴- مبلغ ۵۰۰/۰۰۰ ریال به عنوان هزینه خرید