مهران، تنها گذرگاه ما برای ۴۲۰ کیلومتر نوار مرزی با عراق!

قفل محرومیت ایلام با توسعه گذرگاه‌های مرزی باز می‌شود

اخبار

رؤسای بیمارستان‌های تهران در گفت‌وگو با «ایران» از معیار پذیرش بستری بیماران کووید۱۹ می‌گویند

بستری بیماران کرونایی با سه علامت در بیمارستان‌ها

فریبا خان احمدی
خبرنگار

خیز دوباره کووید۱۹ باعث شده بیمارستان‌ها بار دیگر با افزایش دیگرباره شمار مبتلایان به کرونا روبه‌رو شوند. این در حالی است که منابع رسمی از بالا رفتن آمار ابتلا به ویروس خطرناک در پایتخت وورود به وضع قرمز مراکز درمانی تهران خبر می‌دهند. این بار اما شواهد حکایت از این دارند که با شدت و تغییر علائم بیماری نسبت به گذشته بیماران بیشتری به تخت‌های بستری و آی‌سی‌یو نیاز پیدا می‌کنند. این روزها مبتلایان در اورژانس بیمارستان‌ها در صف خالی شدن تخت بستری و آی‌سی‌یو هستند به طوری که خیلی از آنها نسبت به کمبود تخت بستری در مراکز درمان گلایه می‌کنند و می گویند تخت بستری وتخت‌های ویژه در مراکز درمانی کفاف این حجم از بیماران را نمی‌دهد. اما سؤال اصلی این است که پزشکان واحدهای تریاژ و اورژانس مراکز درمانی بر چه مبنا و معیاری برخی بیماران را بستری می‌کنند و برای برخی دیگر نسخه‌های مراقبت در منزل می‌پیچند. خانواده بیگی از تجربیات‌شان در این باره به ما می‌گویند: «جواب سی‌تی ریه مادرم نشان می‌داد ریه بشدت درگیر شده است. بیمارمان نمی‌توانست حتی دوقدم بیشتر راه برود بلافاصله تنگی نفس می‌گرفت. بعد از آنکه به بیمارستان مراجعه کردیم، اورژانس پر از بیماران کرونایی بود که منتظر بودند به بخش بروند. با این حال سوپروایزر بخش مدام اعلام می‌کرد بخش بستری تخت خالی ندارد. در نهایت مادرم پس از دو روز از واحد اورژانس به بخش بستری منتقل شد.» خانواده رضایی هم که برای بستری بیمارشان به چند بیمارستان مراجعه کرده بودند به «ایران» می‌گویند: اوضاع بیمارستان‌ها خوب نیست، کادر درمان خسته شده‌اند و از طرفی همه تخت‌ها اشغال شده است. مردم رعایت نکنند با ادامه این وضعیت معلوم نیست چه بلایی سر بیماران می‌آید. سطح اکسیژن خون همسرم به ۷۰ رسیده بود و باید در بخش مراقبت‌های ویژه بستری می‌شد اما کادر درمان مجبور شدند با دستگاه اکسیژن در اورژانس سطح اکسیژن خونش را به حالت قابل قبولی برسانند.»

وضعیت تخت‌های بیمارستانی در جدال با کرونا را رئیس مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی وزارت بهداشت نیز تأیید می‌کند. دکتر رضا گل‌پیرا می‌گوید: «در حال حاضر در حقیقت داریم به ظرفیتی می‌رسیم که در سیستم رسیدن به وضعیت رنگ نارنجی یا فاز خطر را احساس می‌کنیم؛ چراکه وضعیت کنونی مانند شرایط عید نیست که تمام خدمات غیرکرونایی را تعطیل کرده باشیم، بلکه در حال حاضر هم به بیماران مبتلا به کرونا خدمات ارائه می‌دهیم و هم سرویس‌دهی به سایر بیماران را نیز انجام می‌دهیم.»

دکتر محمد طالب‌پور رئیس بیمارستان سینا نیز درباره معیار بستری بیماران کووید۱۹ در مراکز درمانی به «ایران» می‌گوید: موج دوم از حدود یک ماه پیش در حالی آغاز شده که تعداد مراجعات بیمارستانی به عدد بسیار بالایی رسیده است. در میانه پیک اول و دوم روزانه ۳ بیمار کرونایی در بخش‌ها بستری می‌شد اما در حال حاضر تعداد بیماران نیازمند بستری به یک باره ۴۳ برابر شده است. در حال حاضر ۱۳۰ بیمار در بخش کرونای بیمارستان سینا بستری‌اند و نزدیک به ۳۰ بیمار دیگر هم در آی‌سی‌یو هستند که البته این بیماران وضعیت‌شان وخیم است و اینتوبه (لوله‌گذاری برای تنفس) شده‌اند.

وی می‌افزاید: در مدل‌های ساده و خفیف بیماری افراد برای تریاژ به بیمارستان مراجعه نمی‌کنند اما در حال حاضر مدل مریضی کووید۱۹ عوض شده و بیماری تهاجمی‌تر شده است و تنها درگیری ریه مطرح نیست بلکه آسیب‌های مغزی از جمله ترومبوز وریدی و علائم شدید گوارشی در مبتلایان به کرونا دیده می‌شود و چون علائم متنوع‌تر شده، هر کسی با هر علائمی که پیدا می‌کند به بیمارستان مراجعه می‌کند. برخی از این علائم مهم هستند و باید از نظر پزشکی بررسی شوند. پزشک واحد تریاژ نیز بر اساس آخرین پروتکل‌های وزارت بهداشت و بررسی علائم بالینی بیمار تصمیم به بستری بیمار می‌گیرد. طالب‌پور معتقد است؛ هنوز مردم کرونا را جدی نگرفته‌اند و همچنان شیوع بیماری بسیار بالا است. ۴ ماه پیش ۸۰ درصد مبتلایان به کووید۱۹ بیماران زمینه‌ای و افراد مسن بودند اما امروز جوانان ۳۰ ساله‌ای را می‌بینیم که به دلیل عدم رعایت نکات بهداشتی در کمتر از ۴۸ ساعت به دلیل التهاب شدید ریه فوت می‌کنند. این خبر بدی است اما واقعیت این است که هیچ کسی از کرونا مصون نیست.

علی محمدی/ایران

■ همه ظرفیت تخت‌ها پر شده‌اند

رئیس بیمارستان یافت‌آباد هم در پاسخ به این سؤال که چگونه این روزها سیل بیماران مراجعه کننده به مراکز درمانی را مدیریت می‌کنید، به «ایران» می‌گوید: ۷۰ تخت اورژانس و آی‌سی‌یو و نیمی از تخت‌های بیمارستان را به مریض‌های کرونایی اختصاص داده‌ایم ولی با این حال همه ظرفیت تخت‌ها پر شده است و حدود ۴۰ درصد تخت‌های بیمارستان در اختیار بیماران غیر کووید۱۹ است که عمدتاً بیماران قلبی، سوختگی و تروما هستند.

دکتر امید براتی با تأکید بر اینکه از اول تیر ماه تخت‌های بیمارستان یافت‌آباد پر شده است، می‌گوید: ما روزانه ۱۵ مریض در اورژانس داریم که در صف بستری‌اند. ملاک بستری نیز طبق پروتکل بیمارستان انجام می‌شود. به طور کلی سه تا علامت مهم برای بستری بیمار نیاز است. تعداد تنفس بالای ۳۰ و میزان اشباع اکسیژن خون زیر ۹۳ نیاز به بستری دارند. همچنین درگیری ریه در سی‌تی اسکن و وضعیت بالینی بیمار نیز برای بستری مدنظر قرار می‌گیرد. وی با تأیید معطلی زیاد بیماران در اورژانس بیمارستان می‌گوید: در موج دوم کرونا بیمارستان یافت‌آباد از نظر نیروی انسانی و تجهیزات سی‌تی اسکن و دستگاه‌های غیرتهاجمی (نوعی تجهیزات پزشکی که برای لوله‌گذاری بیماران کرونایی استفاده می‌شود) تجهیز شد، با این حال هنوز توزیع امکانات در بیمارستان‌ها نامتوازن است. از طرفی چون اورژانس بیمارستان‌ها شلوغ است و ممکن است برخی بیماران با یکسری علائم ریوی به مرکز درمانی مراجعه کنند که گاهی با توصیه پزشکی در منزل قرنطینه می‌شوند خیلی از موارد نیاز به بستری ندارند. مریض‌هایی که نیاز به بستری پیدا می‌کنند به دلیل اشغال تخت‌ها در اورژانس به شرایط پایدار می‌رسند و سپس به بخش منتقل می‌شوند.

■ دسترسی به تخت خالی با ترخیص و فوت بیماران

مدیر بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص) نیز از پر شدن ظرفیت تخت‌های بیماران کرونایی در این بیمارستان مرکزی کرونایی‌ها در غرب تهران خبر می‌دهد و به «ایران» می‌گوید: از ۶۵۰ تخت فعال، ۱۳۰ تخت را به بیماران مبتلا به کرونا اختصاص داده ایم که حدود ۳۰ تخت ویژه و بقیه هم تخت‌های عادی است. همه ۱۳۰ تخت اشغال شده، ما مجبوریم منتظر تخت خالی در بخش بستری بمانیم و متناسب با تعداد بیماران ترخیصی و موارد فوتی، ورودی‌های اورژانس را به بخش منتقل کنیم. دکتر مهدی برزگر با بیان اینکه ما با یک بحران در اشغال تخت‌های بیماران کووید۱۹ مواجه هستیم، می‌افزاید: بیماران مبتلا به کرونا و همراهان‌شان بعد از مراجعه به بیمارستان استرس زیادی از بابت امکانات و تخت بستری دارند، در این شرایط بحران چند عامل اساسی کمک کننده است. مریض‌هایی که نیاز به اکسیژن دارند اگر برایشان سیستم اکسیژن رسانی و پرتابل مناسبی ایجاد نکنیم دچار مشکل می‌شوند ،بنابراین با افزایش تعداد بیماران نیاز به سیستم اکسیژن رسانی در بیمارستان‌ها افزایش پیدا کرده است، به هر حال مصرف زیاد و تولید محدود است. از طرفی شرایط تجویز داروی رمدسیویر محدودتر شده است کمیته سه نفره برای هر مریض تأیید می‌کنند که چه مریضی نیاز به دارو دارد. او با بیان اینکه رمقی برای کادر درمان باقی نمانده و درصد زیادی از بیماران مراجعه کننده به بیمارستان نیاز به بستری دارند، در ادامه عنوان می‌کند: معیار بستری در بیمارستان بر اساس جدولی است که با دقت زیاد طراحی شده است. کسانی که تریاژ انجام می‌دهند تصمیم گیری برای بستری مریض کووید۱۹ بر عهده آنهاست و طبق ۹ معیار بیمار در بخش بستری می‌شود. برای مثال اینکه بیمار قبلاً سابقه تماس با فرد مبتلا را داشته یا نه؟ تب، گلو درد، سرفه، دردهای عضلانی، علائم گوارشی و تنگی نفس همه اینها طبق جدول امتیاز دارند و براساس آن پزشک با مشاوره آنلاین از چهار متخصص ریه، عفونی، داخلی و طب اورژانس تصمیم می‌گیرد که آیا بیمار در مرحله بعدی سی‌تی انجام دهد یا خیر؟ شدت درگیری ریه برای قضاوت بالینی و بستری بیمار در بیمارستان اثرگذار و کمک کننده است.

شیوه‌نامه برگزاری مراسم محرم امسال

کمیته اطلاع‌رسانی ستاد ملی مقابله با کرونا طی اطلاعیه‌ای، بر رعایت «دقیق و کامل شیوه‌نامه‌های بهداشتی از سوی مردم، سخنرانان ومسئولان هیأت‌های مذهبی، تکایا وحسینیه‌ها» در ایام ماه محرم تأکید کرد.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، کمیته اطلاع‌رسانی ستاد ملی مدیریت ومقابله با کرونا، با توجه به نزدیک شدن ایام محرم و برگزاری آیین‌های سوگواری سید و سالار شهیدان، اطلاعیه شماره یک خود را منتشر کرد. مفاد این اطلاعیه عبارتند از:۱. برگزاری مراسم عزاداری عمومی در فضاهای سربسته صرفاً در ایام مشخص شده و ساعات محدود و در مساجد، حسینیه‌ها وتکایایی مجاز است که به تشخیص کارگروه استانی دارای شرایط مناسب بهداشتی ومدیریتی هستند.

۲. برگزاری مراسم در اماکن مجاز صرفاً با رعایت اصول «کاهش زمان مراسم، تراکم حداقلی، آلودگی‌زدایی منظم، رعایت فاصله یک و نیم متر و استفاده مستمر و همگانی از ماسک» انجام می‌شود.۳. مسئول برگزاری مراسم عمومی باید نسبت به رعایت کامل ضوابط بهداشتی، تعداد شرکت کنندگان، زمان برگزاری ونحوه پذیرایی متعهد شود.۴. هیچ گونه پذیرایی در جریان برگزاری مراسم عزاداری وپس از آن انجام نمی‌شود واطعام ونذورات صرفاً مطابق دستورالعمل‌های بهداشتی در پخت و پز و بسته‌بندی به صورت بیرون‌بر و در ظروف غیرمشترک و یک بار مصرف توزیع می‌شود.۵. صدا و سیما و نهادهای تبلیغی و مردمی نسبت به ارائه برنامه‌های ابتکاری مناسب وضعیت فعلی کشور و تقویت فضای معنوی و فرهنگ عاشورایی در فضای تبلیغاتی و مجازی اقدام کنند.۶. کمیته اطلاع‌رسانی و تبلیغات ستاد ملی مقابله با کرونا با هماهنگی همه دستگاه‌های اجرایی و مردمی بویژه رسانه‌ها، صدا و سیما و هیئات مذهبی نسبت به آماده‌سازی افکار عمومی و ارائه آموزش‌های بهداشتی ویژه ایام عزاداری اقدام می‌نماید.

بررسی‌های لازم برای مراسم محرم انجام شده

سخنگوی دولت گفت: بررسی‌های لازم با رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی برای برگزاری مراسم ماه محرم صورت گرفته است. علی ربیعی در پاسخ به سؤال خبرنگار خبرگزاری صدا و سیما درباره اینکه با توجه به سخنان روز شنبه رئیس جمهوری جزئیات تمهیدات بهداشتی ایام محرم چیست افزود: مراسم ماه محرم متفاوت از یک نماز جمعه یا جماعت و شب‌های احیاست.

وی اضافه کرد: فشردگی جمعیت در عزاداری‌ها تصمیم‌گیری با تأمل بیشتر را می‌طلبد و همکاران من در وزارت بهداشت بررسی‌های لازم را انجام داده و در خصوص پروتکل بهداشتی عزاداری‌ها اظهار نظر کرده‌اند. سخنگوی دولت که به دلیل ابتلا به بیماری کرونا در بیمارستان بستری است این هفته به شکل مکتوب به سؤالات خبرنگاران پاسخ داد.

معاون وزیر بهداشت اعلام کرد

مخالفت وزارت بهداشت با برگزاری مراسم پرجمعیت در محرم

معاون بهداشت وزیر بهداشت از جلسات تصمیم‌گیری برای چگونگی برگزاری اعیاد قربان و غدیر و ایام محرم و صفر خبر داد و با بیان اینکه هنوز هیچ چیز در این باره قطعی نشده، در عین حال گفت: قطعاً مراسم امسال به شکل قبل نخواهد بود و کاملاً محدود خواهد بود تا مراسمی با کیفیت مناسب وتوأم با سلامتی برگزار شود.

به گزارش ایسنا، دکتر علیرضا رئیسی در حاشیه جلسه کمیته علمی کشوری مشورتی کووید۱۹ که با حضور وزیر بهداشت و به صورت مجازی برگزار شد، گفت: بعضی‌ها از باشکوه برگزار کردن صحبت می‌کنند، باشکوه برگزار کردن فقط به این معنا نیست که جمعیت زیاد باشد، می‌تواند تعابیر و معانی دیگری هم داشته باشد. می‌تواند هر خانه یک حسینیه باشد و همه افراد می‌توانند در خانه باشند و آن مراسم را در خانه برگزار کنند. وی تأکید کرد: نظر قاطع وزارت بهداشت این است که برگزاری مراسم پرجمعیت در محرم ممنوع باشد، بویژه در محیط‌های سربسته که قاطعانه و محکم با آن مخالفت می‌کنیم.

شرکت توسعه منابع انرژی توان

نوبت اول

آگهی مناقصه عمومی دومرحله‌ای

گروه صنعتی شهید عارفی (ذوب فلزات فجر) در نظر دارد بخشی از امور پشتیبانی و خدماتی خود را برای مدت یکسال به‌شرح جدول ذیل از طریق برگزاری مناقصه عمومی دومرحله‌ای پیمان‌سپاری نماید.

شماره مناقصه	موضوع مناقصه	مبلغ تضمین (ریال)
۶۴۶۰۹۹۳۰	خرید، طبخ و توزیع غذای کارکنان فجر ۱ و ۲	۲،۶۰۰،۰۰۰،۰۰۰
۶۴۶۰۹۹۳۲	سرویس ایاب و ذهاب کارکنان فجر ۱ و ۲	۱،۶۰۰،۰۰۰،۰۰۰

• فجر ۱: تهران- میدان بسیج- جاده خاوران- جنب کارخانجات سیمان تهران
• فجر ۲: گرمسار- آرادان- کیلومتر ۱۵ جاده سمنان- روبه‌روی کارخانه نمک تابان- جاده رامه، قانیباف

لذا از کلیه شرکت‌های توانمند و صلاحیت‌دار که دارای سابقه فعالیت در زمینه فوق می‌باشند دعوت به‌عمل می‌آید حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۹/۰۵/۱۳ جهت دریافت اسناد مناقصه به نشانی: تهران، میدان بسیج، جاده خاوران، بعد از بازار گل امام رضا(ع)، جنب کارخانجات سیمان تهران، گروه صنعتی شهید عارفی (ذوب فلزات فجر)، مدیریت بازرگانی مراجعه نمایند. تلفن: ۳۳۴۲۱۱۸۵-۳۳۴۱۱۷۷۰

۱ مناقصه‌گزار در رد یا قبول پیشنهادات مختار می‌باشد.
۲ هزینه نشر آگهی به عهده برنده مناقصه خواهد بود.
۳ واریز مبلغ ۴۰۰،۰۰۰ ریال جهت خرید و دریافت اسناد شرکت در مناقصه به حساب جاری شماره ۳۶۲۰۶ ۲۹۱۸۰۰۰ بانک سپه، ذوب فلزات غنی‌آباد تهران کد ۲۹۱ به نام شرکت توسعه منابع انرژی توان و ارائه معرفی‌نامه الزامی می‌باشد.
۴ سپرده تضمین شرکت در مناقصه به‌صورت ضمانت‌نامه بانکی یا چک بانکی در وجه شرکت توسعه منابع انرژی توان می‌باشد.
۵ آخرین مهلت ارسال پاکات تا تاریخ ۱۳۹۹/۰۵/۱۹ می‌باشد.
۶ سایر اطلاعات و جزئیات مربوط به مناقصه‌های فوق، در اسناد مناقصه مندرج می‌باشد.

شرکت سهامی پشتیبانی امور دام کشور

آگهی تجدید مناقصه عمومی شماره ۹۹/۱۸ /م (مرحله دوم)

نوبت اول

۱ مناقصه گزار: شرکت سهامی پشتیبانی امور دام کشور به شناسه ملی ۱۴۰۰۲۷۷۱۷۳۶ و شماره اقتصادی ۴۱۱۱۱۳۶۷۳۷۷۱
به نشانی: تهران- میدان ونک- خیابان برزیل شرقی- پلاک ۳۳- طبقه همکف- کمیسیون معاملات

۲ موضوع مناقصه: مناقصه خدمات، پذیرایی و دبیرخانه مجتمع لاین بابلکنار از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به شماره مناقصه ۲۰۹۹۰۰۱۰۱۴۰۰۰۸۳۱

۳ نوع تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار: اصل فیش واریزی وجه نقد به شماره حساب شبا IR ۹۰۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۳۹۸۰۶۳۷۰۵۶۴ با کد شناسه شماره ۹۳۱۲۰۳۹۰۰۱۰۰۰۰