



یکشنبه ۲۸ تیر ۱۴۰۵
سال بیست و پنجم
۸ صفحه
شماره ۵۰۳۷
۴ صفر ۱۴۴۸

۴۰۰۰۰ تومان

پست الکترونیکی: daryanews_bnd@yahoo.com

آبا بتن ساحل
تولید و عرضه بتن آماده
دقت مرکزی: ۳۲۲۱۲۸۲۸-۳۲۲۱۲۹۲۹
کارخانه: ۳۱۰-۳۰۶۱۵۳۰۶۱
آدرس: بندرعباس- بلوار امام خمینی نرسیده
به میدان شهدا نبش خیابان دانش ساختمان
بنی هاشمی واحد ۲

عکس: علی زارعی

ندای عدالت در شرایط جنگی؛

ضرورت تسریع در تجهیز و راه اندازی ۳ بیمارستان هرمزگان

بیمارستان ۲۶۴ تختخوابی نفت ستاره، بیمارستان ۵۳۱ تختخوابی بندرعباس و بیمارستان ۱۶۰ تختخوابی

میناب، امیدهای اصلی ما برای عبور از این گردنه خطرناک هستند

● دولت محترم و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، بیش از هر زمان دیگری باید نگاهی ویژه و حمایتی به استان هرمزگان داشته باشند.

● در دو سال اخیر با تلاش استاندار و رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، شاهد برداشتن گام‌های خوبی در قالب طرح «نهضت سلامت» در زمینه تأمین آمبولانس و برخی تجهیزات درمانی و تشخیصی بوده‌ایم.

تیتُرهای امروز

امام جمعه بندرعباس:

جنگ زیرساخت‌ها باید با پاسخ بازدارنده متوقف شود

۳

احمد مرادی نماینده مردم هرمزگان در مجلس:

ناکامی دشمن در تنگه هرمز عامل حملات به زیرساخت هاست

۸

گزارش تحلیلی سیاست سِنی شبکه‌های اجتماعی در بریتانیا

چرامنوعیت شبکه‌های اجتماعی برای زیر ۱۶ سال، گامی به عقب است؟

۵

حمله جنایتکارانه دشمن آمریکایی به آب‌شیرین کن بونجی جاسک

جنایت جنگی در جاسک

۶

پارادوکس سبزی محیط و تشنگی زمین

۸

نخلستان های جنوب نماد جاودانه وجدان ملی

۲

همزمان با بهره‌برداری از ۱۱ هزار و ۷۳۳ طرح ملی؛

بهبودی هرمزگان ۵۶ گره از مسکن و اشتغال مددجویان گشود

۱

فراخوان عمومی شناسایی و ارزیابی تولیدکنندگان / تامین کنندگان مواد اولیه غیر اصلی و گاز مصرفی

شرکت فولاد هرمزگان جنوب در نظر دارد به منظور شناسایی و ارزیابی تولیدکنندگان اقلام زیر، از کلیه تولیدکنندگان / تامین کنندگان حقیقی و حقوقی واجد صلاحیت که دارای توان فنی، مالی و سوابق اجرایی مرتبط هستند دعوت نماید نسبت به ثبت نام و ارائه مستندات در سامانه ارتباط با تامین کنندگان به آدرس sm.hosco.ir اقدام نمایند. برای کسب اطلاعات بیشتر، اطلاع از مدارک مورد نیاز ارزیابی، دریافت دیتا شیت فنی اقلام و راهنمایی یا سوال در مورد نحوه ثبت نام، می‌توانید با شماره تلفن ۰۷۶۳۱۸۸۲۱۴۰ در روزهای کاری از ساعت ۸ الی ۱۲،۳۰ تماس حاصل فرمایید.

۱.سبوس برنج (ماکزیمم رطوبت ۵ درصد)

۲.کک متالورژی دانه‌بندی (کربن حداقل ۸۰ درصد)

۳.آلومینیوم نیمکره و بسته‌بندی (آلومینیوم حداقل ۹۵ درصد)

۴.آلومینیوم وایر (آلومینیوم حداقل ۹۹ درصد و به صورت وایر)

۵.بریکت اکسیژن زدا (آلومینیوم ۴۵ حداقل درصد)

۶.گازهای مصرفی (آرگون، نیتروژن و اکسیژن)

۷.وایر گرافیتی (کربن حداقل ۹۷ درصد)

۸.کک نفتی کلسینه یا CPC Calcined Petroleum Coke (CPC)(کربن حداقل ۹۷ درصد)

یادآور می‌گردد این آگهی، فراخوان شناسایی و ارزیابی بوده و برای ثبت‌نام‌کننده، هیچ حقی ایجاد نمی‌نماید و الزامی برای خرید از این شرکت‌ها، ایجاد نخواهد شد. از این شرکت‌ها، در خریدهای احتمالی آینده، بهره‌برداری خواهد شد.

روابط عمومی شرکت فولاد هرمزگان جنوب

مرکز شبانه روزی نگهداری معلولین ذهنی حبیب ابن مظاهر چشم انتظار شماست

شماره کارت: ۶۰۳۷۶۹۱۹۹۰۱۶۷۳۸۹

خیابان آیت الله غفاری- بیمارستان شریعتی- پشت شرکت آب و فاضلاب استان
ضلع غربی بهزیستی بندرعباس تلفن: ۰۹۱۷۷۹۷۵۳۰۲

نمایندگی روزنامه دریا در قشم

زهر ا غفوری

شماره تماس: ۰۹۱۷۲۱۰۱۴۷۴

مدیرکل بیمه سلامت هرمزگان اعلام کرد

ارائه خدمات بیمه سلامت در ۸۴۶ مرکز درمانی استان

وی افزود: در حوزه های خدمات بهداشت و درمان نیز ۱۴ شبکه بهداشتی و درمانی، ۲۷ مرکز خدمات جامع سلامت شهری، ۱۵۸ مرکز خدمات جامع

گروه خبر // مدیرکل بیمه سلامت هرمزگان اعلام کرد: ۸۴۶ موسسه تشخیصی درمانی مستقل استان در سال ۱۴۰۵ طرف قرارداد با بیمه سلامت هستند

به گزارش خبرنگار دریا ؛ علی علیزاده اظهارداشت: این موسسات شامل ۲۲۰ مطب ۶ دندان پزشک، ۱۴ تصویربرداری، ۳۲ فیزیوتراپی، ۲۰۸ داروخانه، ۳۸ آزمایشگاه و ۲۱ بیمارستان است. وی ادامه داد : ۳۹ درمانگاه، ۳۰ مرکز توانبخشی شامل گفتاردرمانی، بنیایی سنجی و ارتوپد فنی، ۱۷ مرکز دیالیز، ۱ مرکز پزشکی هسته ای، ۱۰ ماما، ۲ مرکز جراحی محدود، ۱ مرکز سربای شیمی درمانی ،۱۰ مرکز روان شناسی ، ۷ مرکز ترک اعتیاد از مراکز دیگر طرف قرارداد بیمه سلامت می باشند.

همزمان با بهره‌برداری از ۱۱ هزار و ۷۳۳ طرح ملی؛

بهبودی هرمزگان ۵۶ گره از مسکن و اشتغال مددجویان گشود

را ۷۵ متر مربع عنوان کرد و افزود: به ازای هر واحد مسکونی، مبلغی تا سقف ۲۰۰ میلیون تومان به صورت کمک بلاعوض از سوی بهزیستی پرداخت شده است.

مدیرکل بهزیستی هرمزگان همچنین از واگذاری ۳ هزار و ۷۰۰ واحد مسکونی از ابتدای اجرای طرح ملی نهضت تأمین مسکن تاکنون در این استان خبر داد و گفت: در حال حاضر یک هزار و ۳۲۹ واحد مسکونی دیگر با مشارکت نهادهایی نظیر بنیاد مسکن انقلاب اسلامی، بنیاد مستضعفان، وزارت راه و شهرسازی، خیمیر، پارس‌سیان، جاسک، حاجی آباد، رودان، سیریک، قشم و میناب به مددجویان تحت پوشش واگذار گردید.وی سطح زیربنای هر واحد

گروه خبر // در دومین روز از ایام بزرگداشت هفته بهزیستی و همزمان با آیین افتتاح ۱۱۷۳۳ پروژه بهزیستی در سراسر کشور که با حضور سیدجواد حسینی معاون وزیر و رئیس سازمان بهزیستی کشور به صورت ویدئوکنفرانس برگزار شد، تعداد ۵۶ پروژه در حوزه های واگذاری مسکن، راه اندازی مراکز خدماتی و طرح های اشتغال زایی در استان هرمزگان به بهره‌برداری رسید.

به گزارش خبرنگار دریا ؛ مراسم افتتاح این پروژه ها در استان با حضور سامیه جهانشاهی مدیرکل بهزیستی هرمزگان، معاونین، مسئولان استانی و مهندس حمیدی مدیرعامل انجمن خیرین مسکن ساز استان برگزار شد.جهانشاهی ضمن تبریک فرارسیدن هفته بهزیستی و با تأکید بر شعار امسال «بهزیستی در کنار مردم»، اظهار داشت: در این ایام، ۴۵ واحد مسکونی در شهرستانهای بندرعباس، بندرلنگه، بشاگرد بندر خمیر، پارس‌سیان، جاسک، حاجی آباد، رودان، سیریک، قشم و میناب به مددجویان تحت پوشش واگذار گردید.وی سطح زیربنای هر واحد

یکشنبه ۲۸ تیر ۱۴۰۵
۴ صفر ۱۴۴۸
سال بیست و پنجم شماره ۵۰۳۷
سرمقاله

ندای عدالت در شرایط جنگی؛

ضرورت تسریع

در تجهیز و راه‌اندازی بیمارستان هرمزگان

علی زارعی/دیریا
daryaz1359@gmail.com

● در روزهایی که هرمزگان، این نگین استراتژیک جنوب ایران، بیش از هر زمان دیگری نیازمند همدلی و اقدام عاجل است، سکوت جایز نیست. وضعیت حساس استان، که بیش از این نیز با چالش‌های جدی در زمینه کمبود تخت بیمارستانی و تجهیزات درمانی مواجه بود، اکنون به دلیل شرایط جنگی و افزایش چشمگیر تعداد مجروحان، مصدومان و بیماران، به مرحله‌ای بحرانی رسیده است. این واقعیتی تلخ است که وجدان هر انسان مسئول و هر قلم حقیقت‌نگاری را به درد می‌آورد.بیمارستان‌های در حال ساخت، از جمله بیمارستان ۲۶۴ تختخوابی نفت ستاره، بیمارستان ۵۳۱ تختخوابی بندرعباس و بیمارستان ۱۶۰ تختخوابی میناب، امیدهای اصلی ما برای عبور از این گردنه خطرناک هستند. ضرورت دارد که این پروژه‌ها با تمام توان و با اولویتی بی‌سابقه، تجهیز و راه‌اندازی شوند. هر روز تأخیر در این زمینه، به معنای افزایش رنج بیماران و مجروحان و کمبود امکانات برای کادر درمانی فداکار است. این دیگر صرفاً یک مسئله عمرانی یا اداری نیست؛ این یک اولویت حیاتی برای نجات جان انسان‌هاست.در دو سال اخیر با تلاش استاندار و رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، شاهد برداشتن گام‌های خوبی در قالب طرح «تفصّت سلامت» در زمینه تأمین آمبولاس و برخی تجهیزات درمانی و تشخیصی بوده‌ایم. این اقدامات ارزشمند، شایسته تقدیر است، اما کافی نیست. همانطور که اشاره شد، شرایط کنونی ایجاب می‌کند که روند تأمین تجهیزات و رفع کمبودها با سرعتی مضاعف ادامه یابد. نباید اجازه دهیم این روند کند و فرسایشی شود.دولت محترم و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، بیش از هر زمان دیگری باید نگاهی ویژه و حمایتی به استان هرمزگان داشته باشند. منابع و اعتبارات لازم باید به طور عادلانه و با در نظر گرفتن اولویت‌های حیاتی این استان تخصیص یابد.کمبودها در حوزه بهداشت و درمان هرمزگان، نه یک مسئله منطقه‌ای، بلکه یک ضرورت ملی است که رسیدگی فوری به آن، وظیفه همگان است.در کنار تلاش‌های دولتی، نقش صنایع مستقر در استان در ایفای مسئولیت‌های اجتماعی خود، بسیار کلیدی است. این صنایع که از منابع و ظرفیت‌های استان بهره‌مند می‌شوند، باید با تمام توان در راستای رفع کمبودهای حوزه بهداشت و درمان هرمزگان، به ویژه در تسرّات اقدامی، یاریگر سیستم درمانی استان باشند. همچنین، نهادهای اقلایی و خیرین ارجحند نیز می‌توانند با حمایت‌های مادی و معنوی خود، بار سنگینی را از دوش دولت برداشته و به تسریع در رفع این چالش‌ها کمک کنند.فراز از بیمارستان‌های اصلی، توسعه مراکز تخصصی مانند کلینیک‌های چشم و پوست، مراکز تکامل کودکان، مراکز سوانح و سوختگی و سایر مراکز درمانی که به طور خاص به نیازهای اقشار مختلف جامعه پاسخ می‌دهند، امری ضروری است. این مراکز، حلقه‌های مفقوده‌ای هستند که تکمیل آن‌ها، نظام سلامت استان را جامع‌تر و کارآمدتر خواهد کرد.امروز، درد مردم هرمزگان، نیاز مبرم به خدمات درمانی و بهداشتی کافی و عادلانه است. امیدواریم این صدا به گوش مسئولان برسد و شاهد اقدامی شایسته در راستای تضمین سلامت و رفاه هموطنانمان در این خطه حساس باشیم.

خبر

امام جمعه اهل سنت بندرعباس:

حمله به زیر ساخت های غیر نظامی

نقض آشکار حقوق بشر است

● گروه خبر // امام جمعه اهل سنت بندرعباس، با تسلیت به خانواده های شهدای حملات اخیر، حمله به زیرساخت های غیرنظامی را مصداق جنایت جنگی دانست و بر حفظ آرامش، هوشیاری در برابر شایعات و رعایت نکات ایمنی تأکید کرد.به گزارش خبرنگار دریا ؛ شیخ یوسف جمالی در خطبه های نماز جمعه با اشاره به روزهای دشوار اخیر در جنوب کشور گفت: هفته ای سخت و تلخ را پشت سر گذاشتیم و خانواده های بسیاری در نقاط مختلف کشور، به ویژه در جنوب، عزیزان خود را از دست دادند. به همه خانواده های داغدار، اعم از نیروهای نظامی، سربازان وظیفه، کارکنان دستگاه های خدماتی و دیگر شهدای این حوادث، تسلیت عرض می‌کنم.امام جمعه اهل سنت بندرعباس با اشاره به حملات اخیر دشمن به استان هرمزگان افزود: در حمله به زیرساخت های شهرستان خمیر، به ویژه بخش کهورستان، هفت نفر به شهادت رسیدند و تعدادی از شهروندان نیز مجروح شدند. که این ضایعه‌ضمن نشان دادن خوی دشمنان، اندوه بزرگی برای مردم استان است.شیخ جمالی با اشاره به شهادت یکی از کارکنان نخبه مخبرات استان هرمزگان، اظهار داشت: جان همه این عزیزان برای خانواده، جامعه و کشور ارزشمند است و فقدان آنان خسارتی جبران ناپذیر به شمار می‌رود.
بنا بر بیان اینکه مردم هرمزگان و بویژه بندرعباس از افتخار بندر شهید رجایی تاکنون، مردم این شهر روی آرامش را به خود ندیده‌اند و همواره در معرض آسیب ها و تهدیدها قرار داشته‌اند.امام جمعه اهل سنت بندرعباس با تأکید بر اینکه حمله به زیرساخت های عمومی در حقوق بین الملل جنایت جنگی محسوب می شود، تصریح کرد: کسانی که خود را مدافع حقوق بشر معرفی می کنند، امروز با هدف قرار دادن زیرساخت ها، ابتدایی ترین حقوق انسانی را نقض می کنند.وی در پایان از شهروندان خواست با رعایت نکات ایمنی، از حضور در مکان های پرخطر، به ویژه اطراف پل ها و مسیرهای حساس خودداری کنند و با بی توجهی به شایعات فضای مجازی، آرامش روانی خود و خانواده هایشان را حفظ کنند.

نمایندگی
روزنامه دریا در بندر خمیر
امین درساره
تلفن: ۰۹۱۷۶۹۱۷۱۷۴

خبری

امام جمعه بندرعباس :

جنگ زیر ساخت‌ها باید با پاسخ بازدارنده متوقف شود

که بارها نشان داده قابل اعتماد نیست. در سوی مقابل، دشمنی قرار دارد که بر اساس فریب، خدعه و بدعهدی عمل می‌کند و تمایلی به تأمین حقوق ملت ایران ندارد.امام جمعه بندرعباس با یادآوری تجربه قطننامه ۵۹۸ گفت: در آن قطعنامه، رژیم بعث عراق به‌عنوان آغازکننده جنگ معرفی و بر پرداخت خسارت تأکید شد، اما با گذشت سال‌ها این بخش از تعهدات اجرایی نشده است؛ چراکه قدرت‌های خارجی اجازه تحقق کامل آن را ندادند.
آیت‌الله عبادی‌زاده، دومین حوزه بازدارندگی را امنیت داخلی کشور عنوان کرد و گفت: رژیم صهیونیستی و آمریکا از حمایت و عاملان اصلی تروریسم در جهان هستند و بسیاری از اهداف خود را از طریق ترور دنبال می‌کنند.

هنگامی که دشمن شخصیت‌های برجسته سیاسی و دینی، دانشمندان و فرماندهان کشور را هدف قرار می‌دهد، باید هزینۀ این اقدامات

رئیس کل دادگستری هرمزگان:

هیچ گونه نگرانی برای ارسال کالاهای اساسی در هرمزگان وجود ندارد

کرد. وی در ادامه با اشاره به اینکه دشمن در اطلاعیه های خود اعلام می کند به دستور فرماندهی این کار را انجام می دهد، تأکید کرد: جنایتکاران باید به سابقه پرونده های جنایت جنگی رجوع کنند تا بفهمند در هیچ موردی، این بهانه که من به دستور فرمانده مرتکب جنایت شده ام، پذیرفته نشده است.

رئیس کل دادگستری هرمزگان در ادامه تصریح کرد: متجاوزان و جنایتکاران باید بداندند که هم در میدان توسط نیروهای مسلح تنبیه خواهند شد، هم دستگاه دیپلماسی حقوق کشور و ملت عزیز را دنبال می کند و هم در کارزار قضایی و حقوقی قطعاً مجازات و محاکمه همه آمران و عاملان جنایتکار دنبال خواهد شد.
رئیس کل دادگستری هرمزگان در بخش دیگری از سخنان خود خاطر نشان کرد: در خصوص استان هرمزگان و مسیرهای ارتباطی آن با

است.

قهرمانی تصریح کرد: در همین راستا هم در خصوص ثبت و ضبط ادله و مستندات و هم در زمینه پیگیری های داخلی و بین المللی، قاطعانه تا محاکمه و مجازات بازدارنده همه عوامل دخیل در این جنایات جنگی، موضوع را دنبال خواهیم

کرد.

گروه خبر // همزمان با روز تأمین اجتماعی، نشست شورای اداری اداره کل تأمین اجتماعی هرمزگان با حضور مدیرکل، معاونان اداره کل، رؤسای شعب و رؤسای ادارات برگزار شد و مهم ترین برنامه ها، سیاست ها و اولویت های سازمان در حوزه های بیمه ای، تحول دیجیتال، وصول مطالبات و ارتقای کیفیت خدمات مورد بررسی قرار گرفت.

به گزارش خبرنگار دریا ؛ عباس اکبری مدیرکل تأمین اجتماعی هرمزگان، در این نشست ضمن گرامیداشت روز تأمین اجتماعی و قدردانی از تلاش ها و خدمات کارکنان، اظهار داشت: سازمان تأمین اجتماعی امروز به عنوان بزرگ ترین نهاد بیمه گر اجتماعی کشور، نقش تعیین کننده ی در ایجاد امنیت اجتماعی، حمایت از نیروی کار و بایسرداری اقتصاد دارد و تداوم این رسالت مهم، نیازمند برنامه ریزی هوشمندانه، اسجام سازمانی و بهره گیری

است.

از ظرفیت های نوین مدیریتی است. وی با بیان اینکه آینده خدمت رسانی در گرو تحول هوشمند و پایداری منابع سازمان است، افزود: توسعه خدمات غیرحضوری، استفاده از فناوری های نوین، هوشمندسازی فرآیندها، کاهش مراجعات حضوری و ارتقای کیفیت خدمات، از مهم ترین راهبردهای سازمان درمسیرافزایش رضایتمندی بیمه شدگان، مستمندی بگیران، کارفرمایان و سایر شرکای اجتماعی به شمار می رود.مدیرکل تأمین اجتماعی هرمزگان، صیانت ازمنابع سازمان را لازمه استمرار خدمت رسانی دانست و تصریح کرد: تمامی تعهدات

گروه خبر // آیت الله محمد عبادی زاده در خطبه های نماز جمعه، خود و نمازگزاران را به رعایت تقوای الهی توصیه کرد و با اشاره به حضور گسترده مردم در مراسم تشییع پیکر «امام ششهید»، اظهار کرد: عظمت جمعیت حاضر در این مراسم به اندازه ای بود که نه قاب دوربین ها توان نمایش کامل آن را داشت و نه حاضران می توانستند همه گستره جمعیت را مشاهده کنند.

به گزارش خبرنگار دریا ؛ وی همچنین از مردم سراسر کشور که در مساجد، تکایا، اجتماعات مردمی و مراسم های نمادین یاد و خاطره امام شهید را گرامی داشتند، قدردانی کرد و گفت: این حضور گسترده، پاسخ روشنی به رسانه هایی بود که تلاش می کنند عظمت و همراهی ملت ایران را کوچک جلوه دهند.امام جمعه بندرعباس با اشاره به سالروز تأسیس شورای نگهبان، گفت: شورای نگهبان در طول سال های فعالیت خود ناملایمات و مشکلات فراوانی را تحمل کرده، اما با قدرت مسیر صیانت از جمهوریت و اسلامیت نظام را ادامه داده است. شورای نگهبان از پشتوانه های قوی و عمیق نظام اسلامی است و با وجود برخی نامهربانی ها و هجمه هایی که علیه این نهاد انقلابی

است.آیت الله عبادی زاده با اشاره به دیدگاه رهبر معظم انقلاب درباره مذاکره اظهار کرد: مسئولان و سیاستمداران کشور به دنبال تأمین منافع ملت هستند و در دلسوزی آنان تردیدی وجود ندارد، اما تحقق نتیجه مذاکره تنها در اختیار یک طرف نیست و بخش دیگر آن به دشمنی وابسته است



گروه خبر // رئیس کل دادگستری هرمزگان در بازدید از پل های آسیب دیده در نتیجه حمله دشمنین آمریکایی گفت: راه های ارتباطی کاملاً بازگشایی می شوند و با تمهیدات اتخاذ شده، هیچ گونه نگرانی برای ارسال کالاهای اساسی و برای حمل و نقل و تردد در استان هرمزگان وجود ندارد.

به گزارش خبرنگار دریا ؛ مجتبی قهرمانی رئیس کل دادگستری هرمزگان به همراه محمد آشوری تازیانی استاندار و عارف اکبری دادستان

هیئت بیت الرقیه(س) بندرعباس بر گزار می کند

ویژه برنامه عزاداری ایام شهادت

حضرت رقیه (س) با یاد شهدای مدرسه شجره طیبه



گروه خبر // به مناسبت ایام شهادت حضرت رقیه سلام الله علیها، هیئت بیت الرقیه (س) بندرعباس با برگزاری مراسمی ویژه و با شعار «رقیه همان دارد (همانان کوچک رقیه)»، از برگزار شدن چهار شب عزاداری باشکوه در تاریخ ۲۶ الی ۲۹ تیرماه در محل مسجد علی ابن ابیطالب (ع) خبر داد.

به گزارش خبرنگار دریا ؛ حجت حسینی زاده مسئول این هیئت، در

فقدان سند مالکیت
نظر به اینکه آقای محمدرضا دشتنپان پور فرزند محمود دارای شماره ملی ۲۷۹۶۹۲۰۱۳۸۸ به استناد دو فقره استشهاد محلی در خصوص پلاک ثبتی ۲۲۲۰۸ فرعی از ۳ اصلی واقع در بخش دو بندرعباس مدعی شده است که سند مالکیت شش‌دانگ عرصه و اعیان یک قطعه آپارتمان به مساحت ۵۲٫۸۵ متر مربع و بشماره چاپی ۱۹۸۹۷۹ سری ب سال ۱۳۸۰ صادر گردیده که به علت پرس بودن سند مخلوش گردیده لذا نامبرده تقاضای صدور سند مالکیت المثنی نموده است لذا بااستناد ماده ۱۲۰ آئین نامه اصلاحی و تبصره ذیل آن بدینوسیله اعلام میشود هر کس مدعی انجام معامله نسبت به پلاک مذکور و وجود اصل اسناد مالکیت در نزد خود میباشد بایستی از تاریخ انتشار آگهی ظرف مدت ده روز اعتراض خود راضمن ارائه اسناد مالکیت به این اداره تسلیم نماید بدیهی است پس از اقبضای مهلت قانونی مذکور و عدم وصول اعتراض و یا وصول اعتراض و عدم ارائه اسناد نسبت به صدور اسناد مالکیت المثنی بنام متقاضی اقدام خواهد شد. ۱۴۰۵/۲۱۷ م/الف تاریخ انتشار: ۱۴۰۵/۰۴/۲۸
صادق شریفی شمیلی
مدیر واحد ثبتی حوزه ثبت ملک ناحیه دو بندر عباس

پیکشنبه ۲۸ تیر ۱۴۰۵
۴ صفر ۱۴۴۸
سال بیست و پنجم شماره ۵۰۳۷
فبر

اپیدمی خاموش کبد چرب؛ بیماری‌ای که یک‌سوم جمعیت جهان را درگیر کرده است

● گروه سلامت // دکتر الهام یوسفی؛ فوق تخصص گوارش و کبد بالفین و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مازندران، در تشریح ابعاد بیماری کبد چرب، بر اهمیت تشخیص زودهنگام اصلاح سبک زندگی و شناسایی افراد در معرض خطر تأکید کرد. دکتر الهام یوسفی؛ فوق تخصص گوارش و کبد بالفین و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مازندران گفت: کبد چرب یکی از شایع‌ترین بیماری‌های متابولیک جهان است که امروزه با عنوان بیماری کبد چرب مرتبط با اختلالات متابولیک (MASLD) شناخته می‌شود. این نام‌گذاری جدید، طیف گسترده‌تری از علل ایجاد بیماری از جمله اختلالات متابولیک، مصرف الکل، برخی داروها و سایر عوامل را در بر می‌گیرد و جایگزین اصطلاح قدیمی «کبد چرب غیر الکلی» شده است؛ به گفته وی، برخلاف تصور رایج، کبد چرب تنها یک بیماری محدود به کبد نیست، بلکه یک بیماری سیستمیک است که نشان‌ها آن در کبد دیده می‌شود. به همین دلیل، تشخیص به‌موقع و درمان آن نقش مهمی در پیشگیری از عوارض جدی دارد.دکتر یوسفی گفت: بر اساس آمارهای جهانی، حدود یک‌سوم جمعیت جهان به کبد چرب مبتلا هستند. از این میان، بخشی از بیماران ممکن است به التهاب کبد، فیروز، سروز و حتی سرطان کبد مبتلا شوند. نکته قابل توجه آن است که سرطان کبد در

برخی مبتلایان می‌تواند بدون عبور از مرحله سروز نیز ایجاد شود؛ موضوعی که اهمیت غربالگری و تشخیص زودهنگام را هودندان می‌کند.این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مازندران خاطر نشان کرد: بیشتر مبتلایان به کبد چرب هیچ علامت مشخصی ندارند و بیماری معمولاً به‌صورت اتفاقی در آزمایش‌های دورهای و بررسی آنزیم‌های کبدی شناسایی می‌شود. با این حال، خستگی، خواب‌آلودگی، احساس درد یا سنگینی در قسمت راست و بالای شکم می‌تواند از علامت احتمالی این بیماری باشد. تشخیص نهایی نیز پس از بررسی علل دیگر افزایش آنزیم‌های کبدی و با استفاده از روش‌هایی مانند سونوگرافی و در صورت نیاز فیبر و اسکن انجام می‌شود.وی افزود: افراد مبتلا به دیابت، جاقی، فشار خون بالا، چربی خون، کم‌تحرکی و سایر مؤلفه‌های سندرم متابولیک، بیشترین خطر ابتلا به کبد چرب را دارند و لازم است به‌صورت هدفمند از نظر این بیماری بررسی شوند. همچنین توجه به مقادیر آنزیم‌های کبدی اهمیت زیادی دارد، زیرا در برخی موارد، محدوددهای مرجع درج‌شده در آزمایشگاه‌ها با معیارهای توصیه‌شده علمی مطابقت کامل ندارد و ممکن است تشخیص بیماری به تأخیر بیفتد.دکتر یوسفی گفت: درمان کبد چرب بیش از هر چیز بر اصلاح سبک زندگی استوار است. کاهش ۵ تا ۱۰ درصدی وزن بدن طی حدود شش ماه، مؤثرترین راهکار برای کنترل بیماری و جلوگیری از پیشرفت آن به شمار می‌رود. در مقابل، بسیاری از فرآورده‌های گیاهی که با عنوان درمان کبد چرب تبلیغ می‌شوند، شواهد علمی کافی برای اثربخشی ندارند؛ به گفته وی در بیماران مبتلا، به‌ویژه افراد مبتلا به دیابت یا کسانی که در معرض فیروز کبدی قرار دارند، آغاز به‌موقع درمان دارویی در کنار اصلاح سبک زندگی می‌تواند از پیشرفت بیماری و بروز عوارضی مانند سروز و سرطان کبد پیشگیری کند.به گزارش وبدا، دکتر یوسفی یاد آور شد: با توجه به روند رو به افزایش شیوع کبد چرب در جهان، افزایش آگاهی عمومی، تشخیص زودهنگام و کنترل عوامل خطر، مهم‌ترین راهکار برای پیشگیری از تبدیل این بیماری خاموش به یکی از اصلی‌ترین علل نارسایی و سرطان کبد در سال‌های آینده است.



گروه سلامت // رئیس‌کل سازمان نظام پرستاری گفت: در بسیاری از کشورهای جهان، منشور حقوق پرستاران منتشر شده است. با توجه به شرایط خاص کاری پرستاران و موضوعاتی که برای آنان اهمیت دارد، سازمان نظام پرستاری تدوین منشور جامع حقوق پرستاران را در دستور کار قرار داد تا در کنار منشور حقوق بیماران و منشور اخلاق پرستاری، تکمیل‌کننده این زنجیره باشد.

دکتر احمد نجابتان در گفتگو با روابط‌عمومی سازمان نظام پرستاری، با اشاره به جایگاه حقوق و مسئولیت‌های افراد در جامعه بیان کرد: هر فردی در جامعه، متناسب با جایگاهی که در آن حضور دارد، علاوه بر مسئولیت‌هایی که در قبال دیگران و جامعه بر عهده دارد، از حقوقی نیز برخوردار است که باید به آنها احترام گذاشته شود. در حوزه پرستاری نیز، پرستاران در قبال جامعه، محیط کار

و بیماران خود مسئولیت‌ها و وظایفی دارند که باید آن‌ها را به بهترین شکل انجام دهند.رئیس‌کل سازمان نظام پرستاری افزود: با توجه به اینکه پرستاری حرفه‌ای اخلاقی‌محور است و رعایت اخلاقی و حقوق بیماران از اصول اساسی آن به شمار می‌رود، در اس‌های گذشته، اسناد مهمی در این حوزه تدوین و تصویب شده است.

نجابتان ادامه داد: نخستین سند، منشور حقوق بیماران است که وظایف ارائه‌دهندگان خدمات سلامت، به‌ویژه پرستاران را در حفظ حقوق بیماران تبیین می‌کند. از جمله اینکه پرستار باید به حریم خصوصی بیمار احترام بگذارد و برای ایجاد محیطی آرام و مناسب برای درمان بیمار تلاش کند.وی اضافه کرد: سند دیگری که حدود ۱۰سال پیش تدوین شد، منشور اخلاقی پرستاری است. این منشور نیز به‌خوبی مشخص می‌کند که پرستار در رفتار با بیماران، همکاران و محیط کار باید چه اصول اخلاقی را رعایت کند و مسئولیت‌های حرفه‌ای او چیست.رئیس‌کل سازمان نظام پرستاری گفت: آنچه در کنار این اسناد جای خالی آن احساس می‌شدد، مجموعه حقوقی بود که پرستاران در قبال مسئولیت‌ها و وظایف خود باید از آن برخوردار باشند. پرستار برای ارائه خدمات باکیفیت به مردم، نیازمند بر خورداری از حقوقی

سلامت

رئیس کل سازمان نظام پرستاری:

منشور حقوق پرستاران تدوین و تصویب شد

است که باید در نظام سلامت به رسمیت شناخته شده و رعایت شود.

● **جای خالی منشور حقوق پرستاران در نظام سلامت**

نجابتان ادامه داد: در بسیاری از کشورهای جهان، منشور حقوق پرستاران منتشر شده است. در کشور ما نیز اگرچه منشور حقوق جامعه پزشکی توسط سازمان نظام پزشکی منتشر شده بود؛ اما با توجه به شرایط خاص کاری پرستاران و موضوعاتی که برای آنان اهمیت دارد، سازمان نظام پرستاری تدوین منشور جامع حقوق پرستاران را در دستور کار قرار داد تا در کنار منشور حقوق بیماران و منشور اخلاقی پرستاری، تکمیل‌کننده این زنجیره باشد.

● **منشور حقوق پرستاران؛ حاصل پژوهش علمی و تصویب در شورای عالی نظام پرستاری**

وی ادامه داد: سازمان نظام پرستاری با استفاده از نتایج یک پژوهش عمیق و گسترده که در قالب مطالعه‌ای دانشگاهی در دانشگاه تربیت مدرس و با مشارکت جمعی از استادان و پژوهشگران این حوزه انجام شده بود، پیش‌نویس منشور حقوق پرستاران را به‌عنوان مبنای تدوین این سند در نظر گرفت. رئیس‌کل سازمان نظام پرستاری اضافه کرد: این پیش‌نویس در جلسات متعدد، با اخذ نظرات مراجع و نهادهای مختلف پرستاری

به افزایش ترده‌های جاده‌ای، بر

ضرورت رعایت اصول ایمنی

در رانندگی تأکید کرد و گفت:

رعایت سرعت مطمئنه، برهیز از

سبقت‌های غیر مجاز، توجه کامل به

جلو، خودداری از استفاده از تلفن

همراه هنگام رانندگی و استراحت

کافی در سفرهای طولانی، از

مهم‌ترین عوامل پیشگیری از

بروز حوادث رانندگی است.

گه‌وری خاطرنشان کرد: بخش

قابل توجهی از تصادفات جاده‌ای

ناشی از خستگی، خواب‌آلودگی

و بی‌احتیاطی رانندگان است و

رعایت قوانین راهنمایی و رانندگی

می‌تواند نقش مؤثری در حفظ

جان سرنشینان و کاهش تلفات و

مصدومیت‌های ناشی از حوادث

ترافیکی داشته باشد.



اقدامات درمانی اولیه، مراقبت‌های

پیش‌بیمارستانی، جهت ادامه روند

درمان و دریافت خدمات تخصصی

تر، به بیمارستان نیاپور بندرخمیر

منتقل کردند. مسئول اورژانس

پیش بیمارستانی بندرخمیر با اشاره

یک‌دستگاه آمبولانس از هلال‌احمر

دشت جیچون به محل حادثه

اعزام شدند.وی افزود: کارشناسان

اورژانس پس از حضور در

صحنه ، ارزیابی اولیه صحنه،۴

مصدوم این حادثه را پس از انجام

نارسایی قلب؛از شناسایی علائم تا درمان‌های نوین

شبهانه، تورم هر دو پا و تنگی نفس هنگام دراز کشیدن

از مهم‌ترین نشانه‌هایی هستند که نیازمند مراجعه سریع به

متخصص قلب و عروق هستند.دکتر زارع، پیشگیری را

مؤثرترین راه مقابله با نارسایی قلب دانست و گفت: کنترل

دقیق فشار خون و قند خون، حفظ وزن مناسب، ترک

مصرف دخانیات و الکل و پیگیری منظم افراد دارای سابقه

خانوادگی با پیگیری‌های روماتسمی و کلیوی، نقش مهمی

در کاهش خطر ابتلا به این بیماری دارد.وی با اشاره به

پیشرفت‌های درمانی در حوزه نارسایی قلب خاطرنشان

کرد: امروزه داروهای مؤثری برای کنترل نارسایی قلب

در دسترس است که در صورت مصرف منظم و تحت نظر

پزشک، می‌توانند روند پیشرفت بیماری را کند کرده، علائم

را کاهش دهند و کیفیت زندگی بیماران را بهبود بخشند.

به گزارش وبدا، این فلوپیش نارسایی و پیوند قلب تأکید

کرد: در صورت تصور برخی بیماران، کاشت دستگاه‌های

کمک‌کننده قلب یا «باتری قلب» جایگزین درمان دارویی

نیست و تنها در موارد خاص و با تشخیص متخصص برای

پیشگیری از مرگ ناگهانی قلبی انجام می‌شود. بنابراین،

اساس درمان نارسایی قلب، مصرف منظم داروها و برهیز

معاون پرستاری وزارت بهداشت اعلام کرد

کاهش ۲۵ درصدی بستری مجدد بیماران

با اجرای طرح «پرستار پیگیر»

شده، اکنون ۱۶ بیماری مزمن را تحت پوشش

قرار داده است. نتایج اجرای طرح نشان

می‌دهد میزان بستری مجدد بیماران در مقایسه

با استانداردهای جهانی به شکل قابل توجهی

کاهش یافته و در برخی بیماری‌ها تا ۲۰ تا

۲۵ درصد از مراجعات مجدد جلوگیری شده

است.

معاون پرستاری وزارت بهداشت افزود: در

قالب این طرح، علاوه بر پیگیری وضعیت

بیماران پس از ترخیص، اعضای خانواده

بیماران مبتلا به برخی سرطان‌های ارثی نیز

تحت غربالگری قرار گرفته‌اند که این اقدام

به شناسایی زودهنگام موارد جدید بیماری

و کاهش هزینه‌های درمان کمک کرده

است.

عبادی همچنین به خدمات جامعه پرستاری

در شرایط بحرانی اشاره کرد و گفت: در

ایام جنگ، بیش از ۸۰۰ پرستار به صورت

داوطلبانه برای ارائه خدمات مشاوره تلفنی

اعلام آمادگی کردند و از طریق سامانه ۴۰۳۰،

خدمات رایگان مشاوره در زمینه گرم‌زدگی،

مشکلات گوارشی و سایر نیازهای سلامت به

مردم ارائه شد.

وی با اشاره به اجرای طرح ارزیابی

بیمارستان‌های برتر در حوزه پرستاری

خاطر نشان کرد: نزدیک به هزار بیمارستان

بر اساس شاخص‌های حراس پرستار به مراقبت

پرستاری و عملکرد طرح «پرستار پیگیر»

مورد ارزیابی قرار گرفتند و در این اجلاس

از ۱۴ بیمارستان برتر تقدیر شد؛ انتخابی که با

هدف ترویج الگوهای موفق و ارتقای کیفیت

خدمات پرستاری در سراسر کشور انجام شده

است.

به گزارش وبدا، معاون پرستاری وزارت

بهداشت در پایان با تأکید بر ضرورت تحقق

عدالت در نظام پرداخت و ارتقای جایگاه

حرفه‌ای پرستاران گفت: آینده پرستاری در

گرو حرکت از یک شغل صرف به یک حرفه

انگ‌گذار اجتماعی است؛ حرفه‌ای که با حضور

فعال در جامعه، توسعه خدمات تخصصی،

افزایش کیفیت مراقبت و جلب اعتماد مردم،

می‌تواند جایگاه واقعی خود را در نظام سلامت

تثبیت کند.

گزارش تحلیلی سیاست سِنی شبکه‌های اجتماعی در بریتانیا

چرا ممنوعیت شبکه‌های اجتماعی برای زیر ۱۶ سال، گامی به عقب است؟

نقد و بررسی ابعاد فنی، حقوقی و اجتماعی طرح ممنوعیت شبکه‌های اجتماعی برای نوجوانان در بریتانیا



محمد فرخ پور کارشناس فضای مجازی

گزارش اختصاصی // دولت بریتانیا طرحی را اعلام کرده که بر اساس آن، دسترسی نوجوانان زیر ۱۶ سال به شبکه‌های اجتماعی از بهار ۲۰۲۷ محدود خواهد شد. هدف اعلام‌شده‌ی این طرح، مقابله با بحران سلامت روان نوجوانان و کاهش خطرات فضای آنلاین است. با این حال، بسیاری از تحلیلگران فناوری، فعالان حقوق دیجیتال و سازمان‌های مدافع آزادی بیان معتقدند این سیاست نه تنها به هدف خود نمی‌رسد، بلکه پیامدهایی عمیق‌تر و پرهزینه‌تر از مشکلی که قرار است حل کند، بر جای می‌گذارد. در ادامه، مهم‌ترین ابعاد این نقد بررسی می‌شود.

۱. افش معکوس: رانده شدن نوجوانان به لایه‌های پنهان‌تر اینترنت

بزرگ‌ترین ایراد این طرح، پدیده‌ای است که می‌توان آن را «دور زدن فیلتر» نامید. تجربه‌ی کشورهای دیگر نشان داده که ممنوعیت مطلق، تقاضا را از بین نمی‌برد؛ فقط مسیر آن را تغییر می‌دهد. نوجوانانی که از پلتفرم‌های رسمی محروم شوند، عموماً به یکی از دو مسیر زیر روی می‌آورند: استفاده از ابزارهای فیلترشکن (VPN) برای دور زدن سامانه‌های احراز هویت سنی و جغرافیایی؛ روندی که آن‌ها را در معرض بدافزار و محتوای بدون هیچ نظارتی قرار می‌دهد. مهاجرت از پلتفرم‌های دارای قواعد نسبی تعدیل محتوا (مانند اینستاگرام یا یوتیوب) به سمت پیام‌رسان‌ها و انجمن‌های زیرزمینی که هیچ سازوکار نظارتی ندارند. سازمان بین‌المللی ARTICLE ۱۹ هشدار داده که ممنوعیت مطلق تصویری کاذب از کنترل ایجاد می‌کند، در حالی که در عمل دسترسی امن کودکان به اینترنت را مختل کرده

گروه اجتماعی // وزاری ارتباطات ایران

عراق در بغداد با هدف ارتقای خدمات ارتباطی به زائران اربعین حسینی دیدار این حوزه گفت‌وگو کردند.

سیدستار هاشمی، وزیر ارتباطات و فناوری اطلاعات در سفر کاری به عراق گفت: در جریان این سفر و طی دیدار با همتای عراقی خود، دو طرف توافق کردند

و آن‌ها را به فضاهای ناامن‌تر سوق می‌دهد.

۲. تهدید حریم خصوصی برای همه شهر وندان

اجرای این قانون مستلزم آن است که پلتفرم‌ها سن واقعی کاربران را احراز کنند؛ کاری که با یک تیک ساده‌ی «من بالای ۱۶ سال هستم» ممکن نیست. در نتیجه، سامانه‌های تأیید سن مبتنی بر اسکن چهره، کارت بانکی یا مدارک شناسایی دولتی گسترش خواهند یافت. پیامد عملی این رویکرد آن است که برای شناسایی گروه کوچکی از کاربران زیر سن قانونی، تمام کاربران بریتانیایی — از جمله بزرگسالان — ناچار می‌شوند حساس‌ترین داده‌های هویتی و بیومتریک خود را در اختیار شرکت‌های فناوری قرار دهند؛ اقدامی که ریسک نشت گسترده‌ی داده و نظارت انبوه را به‌طور چشمگیری افزایش می‌دهد.

۳. طفره رفتن از مسئولیت اصلی از دید منتقدان، این سیاست بیشتر شبیه پاک کردن صورت مسئله است تا حل آن. ریشهی مشکل، «فناوری» به‌خودی‌خود نیست؛ بلکه طراحی اعتبارآ‌آور و الگوریتم‌های پیشنهاددهنده‌ای است که برای حداکثرسازی زمان حضور کاربر و سود تبلیغاتی ساخته‌شده‌اند. با ممنوع کردن ورود نوجوانان، عملاً فشار اصلاح از روی دوش شرکت‌های بزرگ فناوری برداشته می‌شود. این شرکت‌ها به‌جای بازطراحی الگوریتم‌ها و ایمن‌سازی واقعی پلتفرم برای گروه‌های سنی مختلف، صرفاً کاربران را پشت دیوار احراز هویت نگه می‌دارند، بدون آنکه مدل تجاری مبتنی بر جلب حداکثری توجه را تغییر دهند.

۴. از دست رفتن فرصت‌های آموزشی و اجتماعی بخش مهمی از یادگیری، خلاقیت هنری، ارتباط با خانواده و

اینترنت رایگان در مسیر نجف تا کربلا

امام حسین(ع) و استاندار کربلا، بر توسعه همکاری‌های مشترک برای ارتقای کیفیت خدمات ارتباطی و مخابراتی به زائران اربعین و انتقال تجربیات ایران در حوزه ارتباطات و فناوری‌های نوین تأکید کرد.

محورهای این توافق است که با هدف تسهیل ارتباطات زائران در ایام اربعین دنبال می‌شود. به گزارش قدس آنلاین ؛ هاشمی در آخرین روز سفر کاری خود به عراق، با حضور در کربلای معلی و دیدار با تولیت آستان مقدس

که اینترنت رایگان در مسیر نجف تا کربلا

برای زائران اربعین فراهم شود.

به گفته وی، بهبود خدمات رومینگ، تقویت زیرساخت‌های ارتباطی و رفع مشکلات

ارتباطی در مرزهای ایران و عراق از دیگر

یادداشت

هنرِ ترمیم؛ فرهنگ عذرخواهی در خانه و جامعه

پذیرش موضع ضعف می‌دانند. در حالی که یک عذرخواهی به‌موقع و صمیمانه، نسه به معنای نادیده گرفتن حق خود، بلکه به معنای ارجح دانستن «رابطه» بر «منیت» است. وقتی از خانه بیرون می‌آییم و یا به عرصه جامعه می‌گذاریم، بازتاب این فقدان تربیتی را با نشدنی بیشتر و چهره‌ای عریان‌تر می‌بینیم. جامعه ما امروز از یک سندرم مزمن به نام «حق‌به‌جانب بودن» رنج می‌برد. کافی است در شلوغی مترو تنه کسی به ما بخورد، یا تصادف کوچکی در خیابان رخ دهد؛ در اکثریت قریب به اتفاق موارد، اولین واکنشی است که می‌بینیم گارد دفاعی، فریاد و متهم کردن طرف مقابل است.

واژه سداده «بخشید، تقصیر من بود» که می‌تواند در چند ثانیه غائله را ختم به خیر کند و جلوی یک بحران یا نزاع خیابانی را بگیرد، به ندرت شنیده می‌شود. چرا؟ چون در فرهنگ عمومی ما، عذرخواهی کردن در فضای عمومی گاه به عنوان مجوزی برای هجوم بیشتر طرف مقابل تفسیر می‌شود؛ نوعی ترس از اینکه اگر بگویم «اشتباه کردم»، دیگران سوار بر این اعتراف شده و مرا مقصر تام و تمام جلوه دهند.

روانشناسان معتقدند هر عذرخواهی، عذرخواهی واقعی نیست. در واقع، برخی پوزش‌خواهی‌ها آسیب‌زاتر از خود خطا هستند. ما اغلب با افزودن حروف ربطی مانند «اما» یا «گر» ارزش عذرخواهی خود را از بین می‌بریم. جملاتی نظیر: «بخشید که عصبانی شدم، اما خودم مرا تحریک کردی» یا «متأسفم اگر حرفم تو را ناراحت کرد (شرطی کردن احساس طرف مقابل)»، عذرخواهی‌های شبه‌واقعی یا توجیه‌گرانه هستند. در این فرمول، فرد در ظاهر پوزش می‌طلبد اما در باطن، مسئولیت رفتارِ خود را به گردن مخاطب یا شرایط بیرونی می‌اندازد.

یک عذرخواهی اصیل و درمانگر شامل سه ضلع اساسی است:۱. پذیرش صریح مسئولیت رفتار؛ بدون هیچ تبصره، ماده یا اما و اگر.ی (من اشتباه کردم)۲. ابراز همدردی واقعی با آسیب‌دیده؛ درک اینکه رفتار ما چه آسیب روانی یا مادی به طرف مقابل زده است. (می‌فهم که رفتار من باعث رنجش یا زحمت تو شد)۳. تلاش برای جبران و عدم تکرار؛ ارائه راهکاری عملی برای ترمیم رابطه یا خسارت وارده. (چه کاری می‌توانم بکنم تا این مسئله جبران شود؟)

تا زمانی که این سه ضلع در کنار هم قرار نگیرند، واژه عذرخواهی تنها یک تعارف توخالی برای عبور موقت از بحران خواهد بود.فرهنگ عذرخواهی، نه یک فضیلت لوکس و تربیتی، بلکه یک ضرورت بقا برای جامعه‌ای پویا، اخلاقی و روادار است. ما نیازمند یک انقلاب فرهنگی کوچک در درون خود هستیم؛ انقلابی که در آن پذیرش اشتباه نه مایه سرشکستگی، بلکه نشانه‌ای از قدرت درونی و شجاعت اخلاقی تلقی شود.

۵

یکشنبه ۲۸ تیر ۱۴۰۵

۴ صفر ۱۴۴۸

سال بیست و پنجم شماره ۵۰۳۷

فبر

در یک نشست کارشناسی مطرح شد

هشدار درباره بارش‌های فراتر از نرمال پاییز؛

مخاطرات آلئینو برای ایران



● گروه اجتماعی // کارشناسان هواشناسی و محیط زیست پیش بینی می‌کنند در پاییز امسال به‌ویژه در مناطق زاگرس و دامنه‌های جنوبی البرز با بارش‌های فراتر از نرمال همراه خواهد بود و بنابراین از هم اکنون باید نسبت به خطر آب‌گرفتگی، فرسایش خاک، زمین‌لغزش و فشار بر بخش کشاورزی حساسیت و برنامه ریزی لازم را داشت. نشست تخصصی «عصرانه بهروری» با بررسی پیامدهای پدیده آلئینو بر منابع آب، منابع طبیعی و کشاورزی در حالی با حضور جمعی از متخصصان حوزه هواشناسی، منابع طبیعی و اقلیم برگزار شد که در آن احتمال وقوع یک آلئینوی بسیار قوی در سال جاری داده شد.در این نشست نیازعلی ابراهیمی پاک، عضو هیات علمی موسسه تحقیقات خاک و آب با اشاره به اهمیت بررسی ابعاد مختلف پدیده آلئینو، هدف از برگزاری این جلسه را دستیابی به جمع‌بندی علمی و تدوین توصیه‌های سیاستی برای ارائه به نهادهای تصمیم‌گیر کشور عنوان کرد.وی گفت: با توجه به هزمنای تشدید تغییرات اقلیمی و افزایش آسیب‌پذیری سرزمینی در ایران، لازم است پدیده آلئینو از منظر منابع آب، منابع طبیعی، سیلاب‌ها و کشاورزی به‌صورت جامع بررسی شود تا نتایج آن در قالب گزارش‌های تحلیلی و سیاستی در اختیار دستگاه‌های مسئول قرار گیرد.

«پیش‌بینی «سویر آلئینو» و افزایش بارش‌های پاییزی در ادامه این نشست، پرویز رضا‌زاده، مشاور امور پیش‌بینی سازمان هواشناسی، با تشریح سازوکار پدیده آلئینو و نقش دورپیوندهای اقلیمی، اظهار داشت: بر اساس خروجی مدل‌های جهانی، آلئینوی امسال می‌تواند در حد یک «سویر آلئینو» ظاهر شود؛ به‌گونه‌ای که ناهنجاری دمای آب در بخش استوایی اقیانوس آرام در برخی مدل‌ها بین ۳ تا ۳.۵ درجه سلسیوس برآورد شده است.وی افزود: هم‌راستایی برخی شاخص‌های اقلیمی از جمله QBO و MJO و همچنین وضعیت خنثی شاخص IOD احتمال بارش‌های مناسب پاییزی را برای کشور تقویت کرده است. بر این اساس، در ماه‌های مهر، آبان و آذر، بارش‌ها در بخش‌های وسیعی از کشور به‌ویژه در زاگرس و دامنه جنوبی البرز بین ۳۰ تا ۴۰ درصد بیش از نرمال پیش‌بینی می‌شود.رضا‌زاده با بیان اینکه بارش‌های پاییزه عمدتاً از نوع پیوسته و سیستمی هستند، تأکید کرد: این بارش‌ها برخلاف رگبارهای شدید بهاری، کمتر منجر به سیلاب‌های ناگهانی و مخرب می‌شوند، اما می‌توانند آب‌گرفتگی‌های گسترده و افزایش رواناب را به همراه داشته باشند.وی در عین حال هشدار داد که بر اساس پیش‌بینی‌ها، از اواخر پاییز و به‌ویژه در بهمن‌ماه، احتمال وقوع وقفه بارشی و کاهش بارش به زیر حد نرمال وجود دارد.

«افزایش دما، تهدید پنهان کشاورزی

مسعود گودرزی عضو هیات علمی پژوهشکده حفاظت خاک و آب‌خیزداری، دیگر سخنران این نشست، با تمرکز بر پیامدهای آلئینو برای کشاورزی و منابع طبیعی، گفت: مساله اصلی برای ایران فقط افزایش یا کاهش بارش نیست، بلکه اتومالی‌های دمای و جابه‌جایی زمانی و مکانی بارش‌ها نیز اهمیت تعیین‌کننده دارد.وی افزود: افزایش دمای کشور در دهه‌های اخیر باعث تشدید تبخیر و ترق، افزایش مصرف آب در کشاورزی، کاهش تاب‌آوری رستناها و گسترش آفات شده است. از این رو، بخش کشاورزی باید خود را با شرایط جدید اقلیمی سازگار کند.گودرزی با اشاره به لزوم بازنگری در تقویم زراعی و الگوی کشت کشور، تصریح کرد: الگوهای کشت دهه‌های گذشته دیگر پاسخگوی شرایط امروز نیستند و باید به سمت محصولات کم‌آبر، مقاوم‌تر و دارای ارزش افزوده بالاتر حرکت کرد. وی همچنین بر ضرورت اجرای پروژه ملی «مروزرسانی الگوی زمانی بارندگی در کشور» تأکید کرد.

«خطر زمین‌لغزش و فرسایش خاک در مناطق کوهستانی

نوری نیز در این نشست با تأکید بر اینکه نباید آلئینو را به‌طور ساده‌انگارانه معادل برپارش سراسری دانست، اظهار داشت: اثر این پدیده در مناطق مختلف کشور یکسان نیست و بیشترین تاثیر آن به احتمال زیاد در مناطق کوهستانی و بخش‌هایی از زاگرس مشاهد خواهد شد.وی افزود: در کنار فرصت ایجادشده برای تقویت آب‌خوان‌ها و تقویت ذخایر آبی، افزایش بارش‌ها می‌تواند مخاطراتی مانند زمین‌لغزش، فرسایش خاک، گسترش گالی‌ها و تشدید ناپایداری در دامنه‌ها را نیز به‌دنبال داشته باشد؛ به‌ویژه در مناطقی مانند کرمانشاه، البرز جنوبی، گیلان و بخش‌هایی از سیستان و بلوچستان.نوری با اشاره به اینکه آلئینوی امسال در بستر تغییر اقلیم و افزایش دمای جهانی رخ می‌دهد، خاطر نشان کرد: همین مساله پیش‌بینی‌پذیری را دشوارتر و مدیریت پیامدها را پیچیده‌تر می‌کند. از این رو، کشور باید از رویکرد صرفاً واکنشی عبور کرده و به سمت مدیریت ریسک، تاب‌آوری و سازگاری بلندمدت حرکت کند.

« تأکید بر مدیریت آب، اصلاح الگوی مسدها و سامانه‌های هشدار سریع

در جمع‌بندی این نشست، کارشناسان بر استفاده از بارش‌های فرارمال برای تغذیه آب‌های زیرزمینی، استقرار نظام حسابداری آب و کربن، مدیریت یکپارچه حوزه‌های آبخیز، لایروبی رودخانه‌ها، بازنگری در شیوه مدیریت مخازن سدها، توسعه سامانه‌های هشدار سریع و افزایش مشارکت جوامع محلی در برنامه‌های سازگاری با تغییر اقلیم تأکید کردند.به گزارش ایرنا، آنان بر این باورند که کشور باید هم‌زمان برای دو چالش بزرگ، یعنی خشکسالی‌های مزمن و بارش‌های جدی، برنامه‌ریزی کند و از ظرفیت علمی موجود برای کاهش آسیب‌پذیری و افزایش آمادگی استفاده برد.

