

هواشناسی

سامانه بارشی در ارتفاعات استان تهران تا پنجشنبه فعال است



مدیرکل مدیریت بحران استان تهران با اشاره به صدور هشدار زرد هواشناسی، نسبت به فعالیت سامانه بارشی در ارتفاعات استان به ویژه شهرستان فیروزکوه هشدار داد و گفت: ارتاق کنار مسیلهای مخاطره آمیز است.

به گزارش ایلنا به نقل از روابط عمومی استانداری تهران، حامد زیدی مهر، از صدور هشدار زرد هواشناسی خبر داد و اظهار کرد: طبق اعلام اداره کل هواشناسی تا روز پنجشنبه هشتم شهریور ماه شاهد فعالیت سامانه بارشی و ناپایداری‌های همرفتی در کل استان به ویژه ارتفاعات و فیروزکوه خواهیم بود.

مدیرکل مدیریت بحران استان تهران با اشاره به احتمال وقوع وزش باد شدید و گردوخاک در خصوص استحکام بخشی سازه‌های سست و بنرهای تبلیغاتی هشدار داد و گفت: احتمال کاهش کاهش کیفیت هوا وجود دارد. زیدی مهر در خصوص مخاطره آبگرفتگی محلی و جاری شدن روان آب نیز هشدار داد و گفت: شهروندان از ارتاق و برپایی چادرهای مسافرتی در حاشیه و بستر رودخانه‌ها و مسیلهای بزرهیزندوری با اشاره به اینکه احتمال وقوع مخاطره در فعالیت طبیعت گردی و کوه نوردی بویژه در ساعات بعد از ظهر و اوایل شب نیز وجود دارد افزود: توصیه می‌شود در زمان‌های مذکور از این‌فعالیت‌ها خودداری شود.

مدیرکل مدیریت بحران استان تهران بر ضرورت لایروبی دهانه پل‌ها، کانال‌ها و آب روها تاکید و عنوان کرد: ضروری است که از محلول و سم پاشی باغات و مزارع پرهیز شود و کشاورزان و باغداران نسبت به انتقال محصولات برداشت شده به مکان‌های مسقف اقدام کنند.

تشدید فعالیت سامانه بارشی در خراسان شمالی، گلستان و سمنان

سازمان هواشناسی در پی تشدید فعالیت سامانه بارشی امروز (۶ شهریور) در سه استان خراسان شمالی، گلستان و سمنان، هشدار هواشناسی سطح نازنجی صادر کرد.

به گزارش ایرنا، سازمان هواشناسی در پی تشدید فعالیت سامانه بارشی امروز با احتمال رگبار باران، رعدوبرق، وزش باد شدید موقت و در برخی نقاط گردوخاک در سه استان هشدار هواشناسی سطح نازنجی صادر کرد. این سامانه بارشی امروز استان‌های خراسان شمالی، شرق و ارتفاعات گلستان و ارتفاعات در شمال شرق سمنان را در بر خواهد گرفت.

در پی فعالیت این سامانه، احتمال طغیان رودخانه‌های فصلی و بالا آمدن ناگهانی سطح آب رودخانه‌ها و مسیلهای، صاعقه، آب‌گرفتگی معابر عمومی، لغزندگی جاده‌ها، شکل‌گیری روان آب و سیلاب، وزش باد شدید، خیزش گردوخاک و کاهش دید افقی و خسارت به سازه‌های موقت و محصولات کشاورزی وجود دارد.

سلامت

غفلت از به‌کارگیری تکنیک‌های نوین در مدیریت سکنه‌های مغزی

گروه اجتماعی - رضا حسینیمنردی؛ یک جراح مغز و اعصاب، با بیان اینکه سکنه‌های مغزی یکی از علل اصلی ناتوانی و فلج در کشور است، گفت: متأسفانه در انجام درمان سریع به شیوه برداشتن لخته خون از طریق آنژیوگرافی، چندان خوب نیستیم. نخبگان جوان و امیدواری کشور درمان سکنه حاد مغزی و آسیب عروق خون‌رسان مغز را به طور تخصصی، فعال و مؤثر در بخش نوروراینترونشن بیمارستان فیروزگر ارائه می‌کنند. محدحسین میرملوک جراح مغز و اعصاب، فلوژیوشپ نورو واسکولار اینترونشن (اقدامات مداخله‌ای عروق مغزی) با بیان اینکه سکنه‌های مغزی یکی از علل اصلی ناتوانی و فلج در کشور است، گفت: متأسفانه برای انجام درمان سریع و مؤثر به شیوه «ترومبکتومی» (برداشتن لخته خون از طریق آنژیوگرافی) نسبت به بسیاری از نقاط دنیا عقب هستیم.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران افزود: تا کنون به کار گیری «تی‌بی‌ای» مهم‌ترین اقدام برای موارد سکنه مطابق کد ۷۲۴ در کشور بوده، ولی جهت فعال کردن بخش‌های درمانی و به کارگیری تکنیک‌های نوین از جمله «ترومبکتومی» برای مدیریت سکنه‌های مغزی، جدیت کافی وجود نداشته و موضوع مورد غفلت قرار گرفته است.وی ادامه داد: خوشبختانه طی حدود سه سال اخیر که درمان به شیوه «ترومبکتومی» را شروع کردیم تنها مرکز تخصصی که به صورت مدون ۲۴ ساعته در طول هفت روز هفته خدمت درمانی ارائه می‌دهد، بیمارستان فیروزگر دانشگاه علوم پزشکی ایران است.میرملوک افزود: البته در بیمارستان امام خمینی و بیمارستان امام حسین تهران نیز فعالیت‌های انجام می‌شود و در برخی مراکز درمانی خصوصی اگر شرایط مهیا باشد تا حدودی این درمان انجام می‌شود اما در واقع هنوز برنامه جدی و جامعی برای ارائه این خدمت در سراسر کشور وجود ندارد. وی با بیان اینکه اکنون بیش از ۷۰ مرکز درمانی «سکنه مغزی حاد» و «ترومبکتومی» در شهر نیویورک وجود دارد، گفت: همکاری دکتر فیض ابراهیم نیا فلوژیوشپ نوروواسکولار اینترونشن (اقدامات مداخله‌ای عروق مغزی)، عضو انجمن جهانی نوروراینترونشن که عضو بنیاد ملی نخبگان و دارای مدال نقره امیدوار زیست است، اکنون در بیمارستان رسول اکرم (ص) و بیمارستان فیروزگر این خدمت را پوشش می‌دهد و من نیز در بیمارستان فیروزگر مرکز تخصصی فلج با بیان اینکه اگر بتوانیم تمام دیگری نیز در کنار ما هستند.میرملوک با بیان اینکه اگر بتوانیم تمام جمعیت کشور را از خدمات درمان «سکنه‌های مغزی حاد» منتفع کنیم، اقدام ارزنده‌ای انجام شده است، افزود: البته در مدت زمانی که این مرکز به طور جدی فعال شده، چنانچه فرد دچار سکنه مغزی در فرصت طلایی به بیمارستان فیروزگر ارجاع شود، طبق برنامه و بدون فوت وقت برای درمان لازم اقدامات اورژانسی انجام می‌شود.وی گفت: اگر فردی نیاز به اقدام فوریتری برای «ترومبکتومی» داشته باشد، کمتر از یک‌ساعت تعیین تکلیف می‌شود و با درمان به موقع احتمال ناتوانی‌های فیزیکی و تکلمی در فرد سکنه مغزی به حداقل ممکن می‌رسد که این یک اقدام حیاتی و اثربخش برای بیمار و در نتیجه خانواده و جامعه است. میرملوک افزود: این مسئولیت بزرگی برای یک پزشک متخصص «نورو اینترونشن» است، چون در هر ساعت از شبانه روز باید آماده خدمت رسانی حیات بخش باشد؛ آنکال و آماده باش برای ما همیشگی است.صوی با بیان اینکه به اتفاق همکاران جوان و با تلاش تعدادی از هم تخصص‌ها، بخش نوروراینترونشن بیمارستان فیروزگر را فعال کردیم، گفت: کارهایی که در موارد ضایعات و سکنه‌های عروق مغزی انجام می‌دهیم بسیار دقیق، جدید و نوآورانه است. به عنوان مثال در موارد آنوریسم‌های عروق مغز تا چند سال پیش با جراحی باز بیماران تحت مداوا قرار می‌گرفتند و باید بخشی از جمجمه برداشته می‌شد تا عمل جراحی سنگین چهار یا پنج ساعته انجام می‌شد و بیمار چندین روز در بخش مراقبت‌های ویژه بستری بود؛ اما اکنون به واسطه اقدامات کم تهاجمی و آنژیوگرافی عروق مغز (نوروراینترونشن)، درمان لازم، مؤثر و حیاتی در کمترین زمان انجام خواهد شد؛ درمان از طریق عروق انجام می‌شود و خونریزی رگ مغز مورد نظر رفع و لخته خون برداشته خواهد شد و بیمار در سریع‌ترین زمان ممکن ترخیص می‌شود.میرملوک در پایان با اشاره به اینکه رسیدگی و درمان موارد سکنه‌های مغزی در کشور نیازمند راه اندازی یک نظام ارجاع خوب و جامع است، تاکید کرد: با توجه به افزایش سن جامعه و شیوع سکنه‌ها، وزارت بهداشت جهت رسیدگی سریع به موارد سکنه‌های مغزی با هدف فراگیری و انتشار گسترده امکانات در نقاط مختلف شهر و کشور، باید مراکز درمانی را به گونه‌ای هدفمند و دارای برنامه درمانی مشخص، فعال و برقرار کند.

مرکز آمارای

در تازه‌ترین داده‌های مرکز آمار ایران اعلام شد

روایت رسمی از تعداد مهاجران افغان



مرکز آمار ایران در تازه‌ترین آمارهای نیروی کار در سال ۱۴۰۲، جمعیت مهاجران افغان در ایران را اعلام کرد.

بررسی تازه‌ترین داده‌های مرکز آمار ایران از جمعیت مهاجران رسمی در سال ۱۴۰۲، بیش از ۹۷ درصد مهاجران، افغانستانی هستند. طبق این آمار تنها سه درصد از کل مهاجران رسمی کشور دارای تابعیت‌های غیرافغانستانی بوده‌اند. طبق این آمار، بیش از ۲ میلیون و ۷۸۸ هزار نفر مهاجر رسمی در کشور حضور دارد که ۲ میلیون و ۷۰۰ هزار نفر آن‌ها افغانستانی هستند. باید تاکید کرد که این آمار مربوط به سال ۱۴۰۲ بوده و صرفا مهاجران رسمی که تابعیت آن‌ها در آمارها ثبت شده، توسط مرکز آمار ایران اعلام شده است.

البته که باید عنوان کرد این آمار حداقل جمعیت افغان در کشور است که به صورت رسمی در آمارها عنوان شده و در این آمار جمعیت مهاجران غیرقانونی نیامده است. طبق گفته کارشناسان رقم دقیقی از تعداد کل مهاجران افغان در کشور در دست نیست، اما تخمینی در حدود پنج تا هفت میلیون نفر برای جمعیت مهاجرین افغانستانی در رسانه‌ها عنوان شده است.

بررسی هرم سنی جمعیت مهاجر افغانستانی کشور نشان می‌دهد هم در مردان و هم در زنان بیشترین سهم جمعیتی مربوط به افراد در سنین «بین ۲۵ تا ۶۴ سال» است.

طبق آمارها سهم این جمعیت بیش از ۴۰ درصد جمعیت مهاجر است. بر این اساس می‌توان گفت سهم بالای این جمعیت در کشور به وضوح می‌تواند در بازار کار تاثیرگذار باشد. به گزارش اکوایران، در رتبه بعدی هرم سنی، جمعیت «۹ ساله و کمتر» قرار دارند. افراد حاضر در این سنن حدود ۲۳.۹ درصد از مردان و حدود ۲۵.۲ درصد از زنان را تشکیل می‌دهند.

دومین سهم بالای این بازه سنی در هرم جمعیتی افغانستانی‌های مقیم ایران به خوبی نشان می‌دهد علاوه‌بر اینکه جمعیت زیادی با تابعیت افغانستان وارد بازار کار ایران شدند، بلکه سهم بالای زیادی نیز تا چند سال آینده به جمعیت موجود در بازار کار اضافه می‌کنند و این موضوع می‌تواند در ۲.۹ درصد از جمعیت کشور تاثیری شگرف بگذارد.

بر اساس این هرم سنی می‌توان گفت

به بهانه روز داروسازی مطرح شد

پشت پرده سنگ‌اندازی در مسیر داروسازان



سازمان غذا و دارو انجام دادیم، توانستیم در بحث ارت میاحث را به سمتی ببریم که شرایط اختصاصی لازم برای دریافت کننده پروانه داروخانه توسط دیوان عدالت اداری به رسمیت شناخته شود. به گزارش مهر، رئیس انجمن داروسازان ایران افزود: در سال پیش رو تلاش دوچندان خواهیم کرد که بخشی از مشکلات و معضلات باقی مانده در سال‌های قبل را پیگیری کنیم، بخشی مربوط به خدمات الکترونیک دارویی و نیوسازی که مردم از جامعه داروسازی برای دریافت خدمات الکترونیک دارند و استقرار مناسب آن می‌شود که باید برنامه ریزی کنیم ضمن حفظ اصول اخلاقی پزشکی و شریطی که جامعه داروسازی بتواند خدمتش را به نحو کامل و مؤثر به مردم ارائه بدهد.وی ادامه داد: برای بهره‌مندی خوب و کامل مردم از خدمات دارویی داروسازان نیاز است که در وهله اول یک پیمایش سرسزمینی مناسب و علمی انجام شود و جغرافیای سلامت در حوزه دارو را به نحو درستی بررسی کنیم. نظمی‌هایی که در پرداخت‌های سازمان‌های بیمه گر و سازمان هدفمندی یارانه‌ها و همچنین تخصیص‌های دیرنگامی که از طرف سازمان برنامه و بودجه کشور انجام شد، با مشکل نقدینگی به صورت حاد مواجه بود.

این مشکلات حاد نقدینگی که از انتهای زنجیره یعنی پرداخته به داروخانه‌ها شروع شد، در نهایت آسیبش را به عدم امکان برنامه‌ریزی مناسب برای تولید یا واردات مواد اولیه زد.

کلاترسی تاکید کرد: امیدواریم با پیگیری‌هایی که انجام دادیم بخشی از این مشکلات به زودی برطرف شود. یکی از مباحثی که در طول سال‌های گذشته جامعه داروسازی را در موارد متعدد آزرده خاطر کرده‌ام حدی است که حول محور تأسیس داروخانه توسط غیرداروسازان و تلاش شد بتوانیم مواضع درست مبتنی بر اخلاق حرفه‌ای و اخلاق پزشکی در حوزه داروسازی و پافشاری بر رعایت اصول مطرح در قسم حرفه‌ای داروسازان با تلاش‌هایی که سال گذشته با همکاری

مسئولین عالی کشوری و نظام انجام دادیم. توانستیم در بحث ارت میباحث را به سمتی ببریم که شرایط اختصاصی لازم برای دریافت کننده پروانه داروخانه توسط دیوان عدالت اداری به رسمیت شناخته شود. به گزارش مهر، رئیس انجمن داروسازان ایران افزود: در سال پیش رو تلاش دوچندان خواهیم کرد که بخشی از مشکلات و معضلات باقی مانده در سال‌های قبل را پیگیری کنیم، بخشی مربوط به خدمات الکترونیک دارویی و نیوسازی که مردم از جامعه داروسازی برای دریافت خدمات الکترونیک دارند و استقرار مناسب آن می‌شود که باید برنامه ریزی کنیم ضمن حفظ اصول اخلاقی پزشکی و شریطی که جامعه داروسازی بتواند خدمتش را به نحو کامل و مؤثر به مردم ارائه بدهد.وی ادامه داد: برای بهره‌مندی خوب و کامل مردم از خدمات دارویی داروسازان نیاز است که در وهله اول یک پیمایش سرسزمینی مناسب و علمی انجام شود و جغرافیای سلامت در حوزه دارو را به نحو درستی بررسی کنیم. نظمی‌هایی که در پرداخت‌های سازمان‌های بیمه گر و سازمان هدفمندی یارانه‌ها و همچنین تخصیص‌های دیرنگامی که از طرف سازمان برنامه و بودجه کشور انجام شد، با مشکل نقدینگی به صورت حاد مواجه بود.

این مشکلات حاد نقدینگی که از انتهای زنجیره یعنی پرداخته به داروخانه‌ها شروع شد، در نهایت آسیبش را به عدم امکان برنامه‌ریزی مناسب برای تولید یا واردات مواد اولیه زد.

سنین «۱۵ تا ۲۴ سال» و «۱۰ تا ۱۴ سال» به ترتیب در جایگاه‌های بعدی بیشترین سهم جمعیتی افغانستانی‌های مقیم ایران قرار دارند. براساس این آمارها کمترین سهم جمعیتی برای افغانستانی‌های مقیم ایران مربوط به سنین «بالای ۶۵ سال» بوده که ۲.۹ درصد از جمعیت مردان و ۱.۸ درصد از جمعیت زنان را شکل داده است.

دومین سهم بالای این بازه سنی در هرم جمعیتی افغانستانی‌های مقیم ایران به خوبی نشان می‌دهد علاوه‌بر اینکه جمعیت زیادی با تابعیت افغانستان وارد بازار کار ایران شدند، بلکه سهم بالای زیادی نیز تا چند سال آینده به جمعیت موجود در بازار کار اضافه می‌کنند و این موضوع می‌تواند در ۲.۹ درصد از جمعیت کشور تاثیری شگرف بگذارد.

بر اساس این هرم سنی می‌توان گفت

سازمان غذا و دارو انجام دادیم، توانستیم در بحث ارت میباحث را به سمتی ببریم که شرایط اختصاصی لازم برای دریافت کننده پروانه داروخانه توسط دیوان عدالت اداری به رسمیت شناخته شود. به گزارش مهر، رئیس انجمن داروسازان ایران افزود: در سال پیش رو تلاش دوچندان خواهیم کرد که بخشی از مشکلات و معضلات باقی مانده در سال‌های قبل را پیگیری کنیم، بخشی مربوط به خدمات الکترونیک دارویی و نیوسازی که مردم از جامعه داروسازی برای دریافت خدمات الکترونیک دارند و استقرار مناسب آن می‌شود که باید برنامه ریزی کنیم ضمن حفظ اصول اخلاقی پزشکی و شریطی که جامعه داروسازی بتواند خدمتش را به نحو کامل و مؤثر به مردم ارائه بدهد.وی ادامه داد: برای بهره‌مندی خوب و کامل مردم از خدمات دارویی داروسازان نیاز است که در وهله اول یک پیمایش سرسزمینی مناسب و علمی انجام شود و جغرافیای سلامت در حوزه دارو را به نحو درستی بررسی کنیم. نظمی‌هایی که در پرداخت‌های سازمان‌های بیمه گر و سازمان هدفمندی یارانه‌ها و همچنین تخصیص‌های دیرنگامی که از طرف سازمان برنامه و بودجه کشور انجام شد، با مشکل نقدینگی به صورت حاد مواجه بود.

این مشکلات حاد نقدینگی که از انتهای زنجیره یعنی پرداخته به داروخانه‌ها شروع شد، در نهایت آسیبش را به عدم امکان برنامه‌ریزی مناسب برای تولید یا واردات مواد اولیه زد.

کلاترسی تاکید کرد: امیدواریم با پیگیری‌هایی که انجام دادیم بخشی از این مشکلات به زودی برطرف شود. یکی از مباحثی که در طول سال‌های گذشته جامعه داروسازی را در موارد متعدد آزرده خاطر کرده‌ام حدی است که حول محور تأسیس داروخانه توسط غیرداروسازان و تلاش شد بتوانیم مواضع درست مبتنی بر اخلاق حرفه‌ای و اخلاق پزشکی در حوزه داروسازی و پافشاری بر رعایت اصول مطرح می‌شود که به حمدالله با تلاش‌هایی که سال گذشته با همکاری

مسئولین عالی کشوری و نظام انجام دادیم. توانستیم در بحث ارت میباحث را به سمتی ببریم که شرایط اختصاصی لازم برای دریافت کننده پروانه داروخانه توسط دیوان عدالت اداری به رسمیت شناخته شود. به گزارش مهر، رئیس انجمن داروسازان ایران افزود: در سال پیش رو تلاش دوچندان خواهیم کرد که بخشی از مشکلات و معضلات باقی مانده در سال‌های قبل را پیگیری کنیم، بخشی مربوط به خدمات الکترونیک دارویی و نیوسازی که مردم از جامعه داروسازی برای دریافت خدمات الکترونیک دارند و استقرار مناسب آن می‌شود که باید برنامه ریزی کنیم ضمن حفظ اصول اخلاقی پزشکی و شریطی که جامعه داروسازی بتواند خدمتش را به نحو کامل و مؤثر به مردم ارائه بدهد.وی ادامه داد: برای بهره‌مندی خوب و کامل مردم از خدمات دارویی داروسازان نیاز است که در وهله اول یک پیمایش سرسزمینی مناسب و علمی انجام شود و جغرافیای سلامت در حوزه دارو را به نحو درستی بررسی کنیم. نظمی‌هایی که در پرداخت‌های سازمان‌های بیمه گر و سازمان هدفمندی یارانه‌ها و همچنین تخصیص‌های دیرنگامی که از طرف سازمان برنامه و بودجه کشور انجام شد، با مشکل نقدینگی به صورت حاد مواجه بود.

سه‌شنبه ۶ شهریور ۱۴۰۳ - ۲۲ صفر ۱۴۴۶ - ۲۷ آگوست ۲۰۲۴ - سل بیست و سوم - شماره ۶۳۱۱

محیط زیست

سالانه ۴ میلیون هکتار باید اقدامات بیابان‌زدایی داشته باشیم

سرپرست سازمان منابع طبیعی و آبخزرداری کشور گفت: حفاظت و احیای منابع طبیعی از اولویت‌های مهم و اساسی این سازمان است و تمرکز بر فعالیت‌های حفاظتی تنها معطوف به جنگل‌ها نمی‌شود بلکه مراتع، بیابان‌ها و حتی بیشه‌زارها را نیز در برمی‌گیرد.

حسن وحید در نشست با تنی چند از نمایندگان شرکت‌های دانش‌بنیان گفت: در سالیان اخیر استفاده از فناوری‌های نوین در حوزه منابع طبیعی زمینه مناسبی را برای ارتقای سطح دانش و پژوهش‌ها و مطالعات این حوزه فراهم آورده است.سرپرست سازمان منابع طبیعی و آبخزرداری کشورافزود: در تفسیر عکس‌های هوایی، دفتر مهندسی و مطالعات اکنون از سیستم‌های نوآورانه و روز دنیا کمک می‌گیرد و راهاندازی سیستم‌های پایش مانند پیشگیری از حریق، فرسایش خاک و زمین لغزش همچنین سییل در مرکز دفتر مهندسی و مطالعات در جهت بهره‌گیری از ظرفیت‌های شرکت‌های دانش‌بنیان بوده است.

وحید اضافه کرد: با این وجود در بخش احیای جنگل‌ها و مراتع و برای مقابله با چالش‌های موجود در منابع طبیعی همچون بیابان‌زایی، فرسایش خاک، تبخیر و تعرق منابع آبی و فرورسشتست دشت‌ها همچنین پایین رفتن سطح سفره‌های زیر زمینی و غیره نیازمند دانش‌های علمی و فناوریانه هستیم تا شاهد اثربخشی بیشتر آن در حوزه منابع طبیعی باشیم.وی در ادامه گفت: در برنامه هفتم توسعه و در بخش منابع طبیعی تکلیف داریم ۲۰ درصد ضریب حفاظت از منابع طبیعی را افزایش دهیم و سالانه ۴ میلیون هکتار و در طول برنامه پنج ساله ۲۰ میلیون هکتار اقدامات بیابان‌زدایی داشته باشیم و در بخش مراتع نیز باید به سمت تولید گونه‌های متنوع و کشت گیاهان دارویی موثر و اقتصادی حرکت کنیم و پیشرفت در این مسیر به‌طور قطع با روش‌های علمی نوین و به کارگیری از فناوری‌های روز دنیا میسر خواهد شد.

سرپرست سازمان منابع طبیعی و آبخزرداری کشور در ادامه خاطرنشان کرد: در حال حاضر ارتباط خوبی بین سازمان منابع طبیعی با دانشگاهها و مراکز پژوهشی و شرکت‌های دانش بنیان وجود دارد و در زمینه کنترل ریزگردها و شن‌های روان قراردادهایی با دانشگاهها و شرکت‌های دانش‌بنیان منعقد کرده‌ایم و از پیشنهادات و ایده‌هایی که منطبق با اصول و قوانین منابع طبیعی باشد، استقبال می‌کنیم.در این نشست، نمایندگان شرکت‌های دانش بنیان درباره تولید نهال «ترافل» و تاثیر آن در احیای جنگل‌ها و همچنین تولید گیاه «کاپاریس» که این که تا چه میزان این گونه گیاهی می‌تواند در کنترل فرسایش آبی و بادی خاک و جلوگیری از بروز ریزگردها به کشور تاثیر گذار باشد، گزارشی را ارائه کردند. به گزارش ایلنا، در ادامه نقی شعبانیان - معاون امور جنگل سازمان منابع طبیعی گفت: هدف سازمان احیای جنگل و حفاظت از جنگل است و ما معتقدیم منابع طبیعی با فعالیت‌های مبتنی بر دانش روز و شرکت‌های دانش‌بنیان می‌تواند مشکلات و چالش‌های موجود در بخش جنگل را رفع کند.به گزارش مرکز اطلاع رسانی سازمان منابع طبیعی، شعبانیان تاکید کرد: شرکت‌های دانش‌بنیان در پایش آفات و بیماری‌های جنگلی، نظارت و پایش عرصه‌های منابع طبیعی، تصویربرداری از عرصه‌ها و اعلام وضعیت گونه‌های مرتمسی و جنگلی و پیشرفت جنگل‌کاری همچنین استفاده از تکنیک‌های کارآمد و علمی در جهت تولید آب به منابع طبیعی کمک کنند.

هلال احمر

انتقال ۳۱۰ زائر بیمار ۳۴ فوتی از عراق به ایران

رئیس سازمان اسمداد و نجات جمعیت هلال احمر کشور از انتقال ۳۱۰ زائر بیمار و ۳۴ زائر فوت شده از کشور عراق به ایران خبر داد. بابک محمودی رئیس سازمان اسمداد و نجات جمعیت هلال احمر کشور درباره امدادرسانی هلال احمر به زائران اربعین حسینی گفت: از ۱۵ مردامه‌ات تا پنج شهریورماه، امدادگران ما در قرارگاه مرزی، به زائران امام حسین (ع) خدمات رسانی کردند که در مجموع در این بازه زمانی، ۴۲ هزار و ۲۲۶ نفر از این جوامع درمان شدند. وی با اشاره به افرادی که در عراق دچار سانحه شده بودند افزود: در این مدت، ۳۱۰ نفر بیمار و ۲۴ نفر زائر فوت شدند که از کشور عراق به قرارگاه‌های مرزی هلال احمر ایران تحویل داده شدند. به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، رئیس سازمان امداد و نجات جمعیت هلال احمر کشور ادامه داد: در این بازه زمانی، ۱۰۱ مورد عملیات امداد و نجات ترافیکی به ثبت رسید که از ۲۴ نفر و ۱۰ نفر آسیب دیدند. از ۲۴ تعداد ۲۴ نفر مصدوم و ۱۰ نفر کشته شدند.محمودی با اشاره به آمار افرادی که به صورت سرپایی درمان شدند، گفت: ۹ هزار و ۴۱۴ نفر از زائران اربعین حسینی در محل توسط نیروهای امدادی جمعیت هلال احمر در محل درمان سرپایی شدند.وی افزود: در این میان، ۱۰ هزار و ۳۱۰ نفر از زائران نیز اسکان اضطراری داده شدند. همچنین ۲۱ هزار و ۹۱۷ نفر به قرارگاه‌های مرزی ما مراجعه کرده و از خدمات سلامت مانند تست فشار خون و قند خون استفاده کرده‌اند.

شهری

راه‌اندازی ۲ مرکز یاورشهر جدید در دستور کار شهرداری تهران

سرپرست سازمان خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران گفت: ۲ مرکز به مراکز یاورشهر تهران اضافه خواهد شد.

به گزارش ایسنا، محمد تقی‌ب در خصوص توسعه یاورشهرها در تهران اظهار کرد: پیشنهادهایی در این خصوص داریم.

با توجه به اینکه در یک الی دو مکان امکان ایجاد مرکز یاورشهر وجود دارد و همکاران نیز دو مرکز یاورشهر را طراحی کرده‌اند، احتمال دارد یک یا دو مرکز به مجموعه یاورشهرها اضافه شود. البته فعلا در حال بررسی هستیم.

وی افزود: احتمال دارد یک مرکز ویژه بانوان و یک مرکز ویژه آقایان باشد.

برای یاورشهر بانوان در منطقه ۲۲ فضای در نظر گرفته شده، اما برای یاورشهر آقایان هنوز مکانی مشخص نشده است.

براساس گزارش سایت شهر، در حال حاضر ۱۰ مرکز یاورشهر وجود دارد که معنادران متجاهر در این مراکز نگهداری می‌شوند.