مردم سالاری
شنبه ۱۷ آبان ۱۴۰۴ - ۱۷ جمادی‌الاول ۱۴۴۷ - ۸ نوامبر ۲۰۲۵ - سال بیست و چهارم - شماره ۶۶۷۹

ویژه

انتشار فهرست محصولات غیرمجاز آرایش چشم و ابرو

سازمان غذا و دارو اسامی تازه‌ای از فرآورده‌های آرایشی چشم و ابرو را که فاقد مجوز و ایمنی لازم هستند، اعلام کرد.

به گزارش سازمان غذا و دارو، سرم دور چشم BALANCE، ریمل‌های SUPER CURL و PAULA DORF، سایه‌های چشم NAKED، Mini Queen beauty، ROMCOM، ANYLADY، DoDo Girl، Queen و PINK KEY در این محصولات غیز مجاز هستند.

بر اساس این گزارش، خط چشم PARIS و ESTEE LAUDER، برس زاویه‌دار ابرو SHEGLAM از جمله محصولات غیر مجاز هستند.

سازمان غذا و دارو هشدار داد که مصرف این محصولات به علت ترکیبات ناشناخته و احتمال آلودگی می‌تواند سبب التهاب، حساسیت یا آسیب‌های پوستی شود.

همچنین از شهروندان خواسته شده در صورت مشاهده این برندها در فروشگاه‌ها یا فضای مجازی، موضوع را از طریق سامانه‌های نظارتی سازمان یا معاونت‌های غذا و داروی دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور گزارش دهند.

به گزارش ایرنا شهروندان باید برای حفظ سلامت خود از خرید هرگونه اقلام آرایشی و بهداشتی بدون پروانه ساخت معتبر یا مجوز ورود از وزارت بهداشت خودداری کنند. محصولات تقلبی و تاریخ گذشته نه تنها سودمند نیست بلکه بسیار مشکل ساز و خطرناک بوده به همین علت بهتر است هرگونه دارو و مواد بهداشتی را از داروخانه‌ها یا مراکز بهداشت تهیه و خریداری کنید.

محیط زیست

نقش فعال ایران در مباحث جهانی مرتبط با تغییر اقلیم

دبیرکل سازمان ملل، در برزیل و در دیدار با شینا انصاری رئیس سازمان حفاظت محیط‌زیست بر نقش فعال ایران در مباحث جهانی مرتبط با تغییر اقلیم تاکید شد. به گزارش روابط عمومی سازمان حفاظت محیط‌زیست، آنتونیو گوترش در حاشیه اجلاس تغییر اقلیم سازمان ملل متحد (COP۳۰) در برزیل ضمن ابلاغ سلام ویژه خود به رئیس‌جمهور و ملت بزرگ ایران، حضور هیأت جمهوری اسلامی ایران به ریاست معاون رئیس‌جمهور را در این اجلاس راهبردی، حائز اهمیت دانست و بر نقش فعال ایران در مباحث جهانی مرتبط با تغییر اقلیم تأکید کرد. همچنین شینا انصاری معاون رئیس‌جمهور و رئیس سازمان حفاظت محیط‌زیست نیز در این دیدار، با اشاره به تحریم‌های ظالمانه و غیرقانونی یک‌جانبه، تأکید کرد: حوزه محیط‌زیست باید از اقدامات قهرآمیز مصون بوده و همکاری‌های بین‌المللی در این عرصه بدون محدودیت و با محوریت منافع مشترک جهانی دنبال شود.

دبیرکل سازمان ملل متحد نیز ضمن تأیید این دیدگاه، با اشاره به اهمیت درک تبعات تغییر اقلیم بر کشورهای مختلف، «عدالت اقلیمی» و توجه برابر به کاهش آسیب‌های ناشی از تغییرات آب‌وهوایی را از اولویت‌های اصلی نهادهای ذیل سازمان ملل برشمرد.

کنفرانس تغییرات آب و هوا هر ساله در ماه نوامبر با موضوعات مختلف مرتبط با دو محور اصلی «سازگاری با تغییرات اقلیم» و «کاهش انتشار گازهای گلخانه‌ای» برگزار می‌شود. بر این اساس، حضور هیأت عالی رتبه کشورمان در این نشست از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. از سوی دیگر، این حضور می‌تواند بستر همکاری‌های دوجانبه و چندجانبه با سایر کشورها را در زمینه انتقال تجربه و فناوری و بهره‌مندی از تسهیلات بین‌المللی مقابله با تغییر اقلیم فراهم آورد. کنفرانس تغییرات اقلیمی سازمان ملل متحد (COP۳۰) از ۱۹ تا ۳۰ آبان ۱۴۰۴ (۱۰ تا ۲۱ نوامبر ۲۰۲۵) در شهر بلم برزیل برگزار می‌شود.

این نخستین بار است که این اجلاس در منطقه آمازون برگزار می‌شود.

تمرکز بر توسعه پایدار، حفاظت از محیط‌زیست و مقابله با تغییرات اقلیمی اهداف و محورهای اصلی این کنفرانس است. برزیل پیش از آغاز مذاکرات دو هفته‌ای آب و هوایی سازمان ملل در شهر بلم در منطقه آمازون، میزبان اجلاس رهبران عالی‌رتبه خواهد بود.

شهری

آخرین وضعیت ۴ بیمارستان بحرانی پایتخت

رئیس کمیته ایمنی شورای شهر تهران وضعیت ۴ بیمارستان ناایمن شهر تهران را تشریح کرد و گفت: بیمارستان‌ها نقاط حساسی هستند و باید در اولویت ایمن سازی قرار بگیرند؛ در این راستا باید هرچه سریع تر موارد ناایمنی آن‌ها رفع شود.

«مهدی بابایی» در گفت‌وگو با ایسنا با اشاره به وضعیت بیمارستان‌های ناایمن شهر تهران، اظهار کرد: بیمارستان‌های امام خمینی، شهدای یافت آباد، سینا و رسول اکرم به دلیل قدمت بالا در لیست ساختمان‌های بحرانی قرار دارند و به بازسازی نیازمند هستند. ایمنی بیمارستان‌ها اهمیت بسیار بالایی دارد، چرا که نقاط حساسی هستند و باید در اولویت ایمن سازی قرار بگیرند. در این راستا باید هرچه سریع تر موارد ناایمنی آن‌ها رفع شود.

وی ادامه داد: بیمارستان امام خمینی، از لحاظ ایمنی در برابر حریق و آتش‌سوزی، با وجود اخطارهای سازمان آتش‌نشانی و منطقه و پیگیری‌های انجام‌شده، هنوز هیچ اقدامی برای رفع خطر و اخذ تأییدیه‌های ایمنی در فاز یک و فاز دو، که اکنون برای بیمارستان‌ها در نظر گرفته شده است، انجام نداده است. از نظر لرزه‌ای و ایمنی و استحکام بنا در برابر زلزله نیز بر اساس ارزیابی لرزه‌ای که سازمان بحران انجام داده است، ۱۰ ساختمان بیمارستان امام خمینی در رتبه D قرار دارند که با خطر بسیار زیاد همراه بوده و نیاز به تخریب و نوسازی دارند. همچنین، ۱۳ ساختمان آن در رتبه C قرار دارند که نیازمند مقاوم‌سازی هستند و هفت ساختمان دیگر در رتبه B قرار دارند که شرایط آنها بهتر است.

رئیس کمیته ایمنی شورای شهر تهران اضافه کرد: بیمارستان شهدای یافت‌آباد نیز با توجه به پیگیری‌های انجام شده، هنوز هیچ اقدامی از لحاظ ایمنی در برابر حریق و اجرای دستورالعمل‌های ایمنی ابلاغ شده توسط سازمان آتش‌نشانی انجام نداده است. تنها گزارش موجود نشان می‌دهد که این بیمارستان برای رفع خطر، با شرکت مشاور ذی‌صلاح قرارداد بسته است. از نظر ارزیابی لرزه‌ای که توسط سازمان بحران انجام شده است نیز بیمارستان یک ساختمان دارد که در رتبه D قرار گرفته و نیاز به تخریب و نوسازی دارد؛ با این حال، هنوز هیچ اقدامی در این خصوص انجام نشده است. همچنین، بیمارستان شهدای یافت‌آباد در حال احداث یک بیمارستان ۶۰ تخته‌خوابی است که در مرحله سفت‌کاری قرار دارد.

وی در ادامه مطرح کرد: بیمارستان سینا نیز از لحاظ ایمنی در برابر آتش‌سوزی و حریق، بر اساس گزارش‌های سازمان آتش‌نشانی، هنوز هیچ اقدام مؤثری انجام نداده است تا بتوان آن را از فهرست موارد بسیار بحرانی و ناایمن خارج کرد و طبق آخرین گزارش‌ها، این بیمارستان اعلام کرده است که در پی تأمین اعتبار است و سیستم‌های اعلام حریق را در برخی از ساختمان‌های خود در حال اجرا دارد.

بابایی در پایان درباره ایمن سازی بیمارستان رسول اکرم نیز تصریح کرد: این بیمارستان از لحاظ ایمنی در برابر حریق، هنوز اقدام خاصی انجام نداده است و طبق گزارش سازمان آتش‌نشانی، تنها اقدامی که انجام شده، پیگیری تأمین اعتبار برای برخی از ساختمان‌ها به منظور انجام اقدامات ایمنی در برابر حریق بوده است. با این حال، دو ساختمان این بیمارستان بر اساس ارزیابی لرزه‌ای سازمان مدیریت بحران جزو موارد ناایمن بوده و همچنین در ارزیابی ایمنی آتش‌نشانی نیز مشکل داشته‌اند. این دو ساختمان در رتبه C قرار داشته و نیاز به مقاوم‌سازی دارند. البته وضعیت بیمارستان رسول اکرم نسبت به چهار بیمارستان دیگر بهتر ارزیابی می‌شود.

تهران در آستانه روز صفر آبی

پایتخت آب ندارد

همزمان با ششمین سال متوالی خشکسالی، حجم آب ذخیره‌شده در سدهای تهران به کمتر از ۱۱ درصد ظرفیت رسیده است. مسئولان نسبت به بحران کم‌آبی هشدار داده و خواستار صرفه‌جویی فوری شهروندان شدند.

در حالی که ششمین سال متوالی خشکسالی در کشور را پشت سر می‌گذارد، تأمین آب پایتخت به نقطه‌ای حساس رسیده و سطح ذخایر سدها به کمتر از ۱۱ درصد ظرفیت کاهش یافته است، پایین‌ترین رقم در بیش از ۶۰ سال گذشته.

مقامات شرکت آب و فاضلاب استان تهران و شرکت تأمین و تصفیه آب تهران هشدار داده‌اند که بدون همکاری فوری شهروندان در صرفه‌جویی، شبکه آبرسانی ممکن است با اختلال‌های جدی روبرو شود، این وضعیت، که با عدم بارندگی در دو ماه اول سال آبی (از مهر ۱۴۰۴) تشدید شده، نه تنها زندگی روزمره بیش از ۱۰ میلیون ساکن تهران را تهدید می‌کند، بلکه زنگ خطری برای چالش‌های گسترده‌تر تغییرات اقلیمی در کشور است.

۱۰ درصد ظرفیت سد لتیان پر است

محمد پازشگر، مدیر سد لتیان، یکی از منابع اصلی تأمین آب تهران، در گفتگو با مهر از وضعیت این سد توصیف نگران‌کننده‌ای ارائه داد و افزود: ورودی آب به سد صفر است، در حالی که سطح آب ۴۰ متر پایین‌تر از حد معمول قرار دارد. عمق آب اکنون به ۳۰ متر رسیده و حجم ذخیره‌شده حدود ۸ میلیون متر مکعب است، یعنی تنها ۱۰ درصد ظرفیت، و نیمی از آن هم قابل برداشت نیست.

او وضعیت فعلی را با سال ۱۳۹۸ مقایسه کرد که سال پربارشی بود و آب تا لبه سد رسیده بود و اضافه کرد: اینجا نشان‌دهنده ششمین سال خشکسالی است و معضل آب در تهران جدی است، اما برخی هنوز آن را باور ندارند. ما منابع حیاتی را بی‌رویه مصرف می‌کنیم، مانند شستشوی خیابان‌ها یا خودروها در حالی که آب کمیاب است.

مردم همکاری کنند، مشکلی نخواهیم داشت

محسن اردکانی، مدیرعامل شرکت آب و فاضلاب استان تهران، نیز در گفتگو با خبرنگار مهر وضعیت ذخایر سدها را «بی‌سابقه در ۶۰ سال اخیر» توصیف کرد و تهران را در وضعیت «قرمز» دانست و گفت: ذخایر منابع سطحی ما بسیار شکننده است و اگر شهروندان ۱۰ درصد دیگر به صرفه‌جویی قبلی اضافه کنند، یعنی مجموعاً ۲۰ درصد، می‌توانیم یک یا دو ماه آینده را با پایداری شبکه پشت سر بگذاریم.

اردکانی تمام تلاش‌های وزارت نیرو در سال‌های اخیر را برای جلوگیری از بحران مطلق آب دانست و گفت: ما وارد ششمین سال آبی همراه با خشکسالی شده‌ایم و از ابتدای سال آبی ۱۴۰۴-۱۴۰۵ حتی یک قطره باران نباریده، در حالی که سال گذشته ۲۰ میلی‌متر و در بلندمدت ۳۰ میلی‌متر بارش داشتیم.

وی به پروژه‌های اخیر مانند بهره‌برداری از خط دوم انتقال آب از سد طالقان با ظرفیت ۵ متر مکعب در ثانیه، که حدود یک‌هشتم نیاز ۴۰ متر مکعبی تهران را تأمین می‌کند. اشاره کرد و گفت: پیش از این، خط اول ۲.۵ متر مکعب و منابع زیرزمینی ۱۶ متر مکعب فراهم می‌کردند.

بر اساس پیش‌بینی‌های سازمان هواشناسی، بارش‌ها از نیمه دوم آذر ۱۴۰۴ آغاز می‌شود و اگر همکاری ادامه یابد، حتی با بارش‌های کمتر از میانگین (مانند ۴۴ درصد کاهش سال گذشته)، مشکلی پیش نخواهد آمد.

احتمال قطع طولانی مدت آب بدمصرف‌ها در تهران

اردکانی گفت: ما در مقطعی حساس و پر ریسک هستیم و صرفه‌جویی ضروری است، تا به نقطه قرمز نبود آب نرسیم.

وی اقلیم را «ناسازگار» خواند که نیاز به سازگاری از طریق کاهش مصرف دارد.

او توضیح داد: ۶۱ درصد مشترکان تا دو برابر الگو (۲۶۰ لیتر در روز به ازای هر نفر) مصرف می‌کنند، ۳۴ درصد در حد الگو (۱۳۰ لیتر) و ۵ درصد بیش از دو برابر که بدمصرف تلقی می‌شوند، که به این بدمصرف‌ها اخطار دادیم رعایت کنند، در غیر این صورت ناگزیر به قطع طولانی‌مدت هستیم. دو سال گذشته را با اقدامات وزارت نیرو و همکاری مردم پشت سر گذاشتیم.

امسال هم اگر ۱۰ درصد دیگر صرفه‌جویی را اضافه کنیم، به فصل بارندگی می‌رسیم. اردکانی سهمیه‌بندی را گزینه‌ای غیرمحتمل دانست اگر همکاری ادامه یابد.

در پاییز امسال حتی یک قطره باران نداشته‌ایم

حسام خسروی، مدیرعامل شرکت تأمین و تصفیه آب و فاضلاب تهران، نیز بر کاهش چشمگیر ذخایر سدها تأکید کرد و به خبرنگار مهر گفت: در پاییز امسال حتی یک قطره باران نداشته‌ایم، در حالی که باید ۴۰ میلی‌متر بارش می‌داشتیم.

اردکانی به منابع فعلی اشاره کرد: تهران روزانه به ۴۰ هزار لیتر در ثانیه نیاز دارد و پروژه‌های جدید مانند خط دوم طالقان ۵ هزار لیتر را جبران کرده است. نیمی از آب از منابع زیرزمینی تأمین می‌شود و بقیه از سدها. اصلاح شبکه با بازسازی بیش از ۲۰۰ کیلومتر لوله در سال گذشته، هدررفت را به ۹ درصد کاهش داده، اما محدودیت‌های مهندسی اجازه پیشرفت بیشتر را نمی‌دهد.

نیاز به افزایش صرفه جویی آب به ۲۰ درصد است

معضل آب تهران بخشی از مشکل سراسری آب در کشور است، ذخایر سدهای کشور به طور متوسط ۴۳ درصد پر هستند و بارش‌ها ۴۱ درصد کاهش یافته. پنج سد اصلی تهران - امیرکبیر، لار، لتیان، ماملو و طالقان - تنها ۱۹۴ میلیون متر مکعب آب دارند، در مقایسه با ۲۵۱ میلیون سال گذشته و میانگین بلندمدت ۵۱۰ میلیون. سد لار ۹۹ درصد خشک است، امیرکبیر کمتر از ۸ درصد و بقیه نیز همین وضعیت را دارند و این خشک‌ترین آغاز قرن است و مدل‌های اقلیمی ادامه خشکسالی را پیش‌بینی می‌کنند.

این وضعیت به تغییرات اقلیمی و مصرف بالا نسبت داده می‌شود، گزارش‌ها نشان می‌دهد که ورودی آب به سدها ۴۳ درصد کمتر از سال گذشته است و عدم بارندگی در مهر و آبان بی‌سابقه است، شهروندان تهرانی در هفت ماه گذشته ۱۰ تا ۱۲ درصد صرفه‌جویی کرده‌اند، اما نیاز به افزایش آن به ۲۰ درصد وجود دارد.

در شبکه‌های اجتماعی، بحث‌ها در مورد سهمیه‌بندی بالا گرفته و مردم از قطعی‌های گسترده در مناطق مختلف گلایه دارند.

برای مقابله، مقامات به پروژه‌هایی مانند خط دوم طالقان اشاره می‌کنند که ظرفیت را افزایش داده، اما تأکید اصلی بر صرفه‌جویی است.

۱۵ استان کشور در وضعیت قرمز آبی هستند

اردکانی گفت: اقلیم با ما ناسازگار شده و باید با کاهش مصرف سازگار شویم.خسروی نیز هشدار داد که بدون همکاری، ذخایر پاسخگو نخواهد بود. دولت از قطع انشعاب بدمصرف‌ها شروع کرده و ادارات پرمصرف را هدف قرار داده است.

در سطح ملی، ۱۵ استان در وضعیت قرمز هستند و به نظر می‌رسد، علاوه بر صرفه‌جویی، سرمایه‌گذاری در بازچرخانی آب و فناوری‌های نوین ضروری است.

با نزدیک شدن به فصل زمستان، امید به بارش‌ها وجود دارد، اما بدون تغییر الگوهای مصرف، تهران ممکن است با چالش‌های بیشتری روبرو شود. این معضل یادآوری است که مدیریت منابع آب نیاز به همکاری جمعی دارد تا آینده پایداری برای پایتخت تضمین شود.

تبعات تفسیر آزمایش پزشکی توسط هوش مصنوعی

رئیس انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی ایران نسبت به تفسیر غیرتخصصی نتایج آزمایش‌های پزشکی توسط سامانه‌های هوش مصنوعی یا اپلیکیشن‌های غیررسمی هشدار داد و تاکید کرد: قضاوت علمی و تشخیص نهایی باید به عهده پزشکان و متخصصان علوم آزمایشگاهی باشد، زیرا هرگونه تفسیر نادرست می‌تواند سلامت بیماران را با خطر جدی مواجه کند.

فریبا شایگان با اشاره به گسترش روزافزون فناوری‌های دیجیتال و ابزارهای هوشمند در نظام سلامت اظهار داشت: هوش مصنوعی بدون شک دستاوردی بزرگ در عرصه پزشکی است و می‌تواند در تحلیل داده‌های پیچیده نقش موثری داشته باشد، اما هیچ فناوری حتی پیشرفته‌ترین الگوریتم‌ها نمی‌تواند جایگزین قضاوت بالینی و تجربه انسانی پزشک شود.

وی با بیان اینکه تفسیر نتایج آزمایشگاهی نیازمند در نظر گرفتن شرایط بالینی، سوابق بیماری، داروهای مصرفی، سن، جنس و وضعیت عمومی فرد است، افزود: اعداد و ارقام آزمایشگاهی به تنهایی معنایی ندارند. تشخیص درست تنها زمانی حاصل می‌شود که داده‌های آزمایشگاهی در کنار معاینات بالینی و ارزیابی‌های تخصصی تحلیل شوند. سامانه‌های هوش مصنوعی فاقد درک بالینی و بینش انسانی هستند و نمی‌توانند جایگزین فرآیند تشخیص تخصصی شوند.

شایگان هشدار داد: در ماه‌های اخیر شاهد افزایش استفاده بیماران از نرم‌افزارها و ربات‌های تفسیرگر نتایج آزمایش بوده‌ایم که در برخی موارد، این تفسیرهای خودکار منجر به اضطراب بی‌مورد بیماران، تصمیم‌گیری‌های نادرست درمانی، یا حتی آسیب به اعتماد عمومی نسبت به خدمات آزمایشگاهی شده است.

رئیس انجمن دکترای علوم آزمایشگاهی تصریح‌کرد: سامانه‌های هوش مصنوعی می‌توانند به عنوان ابزار پشتیبان تصمیم‌گیری برای متخصصان مورد استفاده قرار گیرند، اما تصمیم نهایی باید در اختیار پزشک معالج یا متخصص علوم آزمایشگاهی باقی بماند.

فروش مخدرهای عجیب به اسم گل

عضو هیات علمی دانشگاه پلیس گفت: مخدرهای عجیب و غریب با قدرت تخریب بالا، «کِمیکال» و «بنزای» به اسم گَل به فروش می‌رسند اما بسیار خطرناک‌تر هستند.

به گزارش ستاد مبارزه با مواد مخدر، محسن بابایی درباره عوارض استفاده از ماده مخدر گل اظهار داشت: گل جزو مواد روان‌گردان به حساب می‌آید، مواد روان‌گردان نیز خود به دو دسته سنتی و صنعتی تقسیم‌بندی می‌شوند. عضو هیات علمی دانشگاه پلیس با اشاره مواد روان‌گردان سنتی، افزود: مواد روان‌گردان سنتی در طبیعت وجود دارد و به صورت ذاتی در بطن برخی از گیاهان وجود دارد که معروف‌ترین آن «شاهدانه» (کانابیس ساتیوا) است. وی تصریح کرد: «کانابیس ساتیوا» به صورت طبیعی رشد می‌کند و گل و برگ دارد، همچنین THC یا «تتراهیدروکانابینول» در گونه مونث این گیاه بیشتر است. بابایی با بیان اینکه «تتراهیدروکانابینول» معمولاً در کرک‌های غدوی بوته وجود دارد، گفت: در بحث بوته شاهدانه نیز ما می‌گوییم که این گیاه ساقه، برگ و سرشاخه دارد و هرچه به سمت سرشاخه گل برویم و کرک‌های بیشتری وجود داشته باشد، مقدار THC بیشتر است.

عضو هیات علمی دانشگاه پلیس با بیان اینکه اثر یک ماده روان‌گردان به میزان THC آن بستگی دارد، عنوان کرد: هر چه میزان THC بیشتر باشد، اثر روان‌گردان آن ماده مخدر نیز بیشتر خواهد بود و بدیهی است آن نوع استحصال از شاهدانه که در آن درصد بیشتری از کرک‌ها و سرشاخه وجود داشته باشد، شامل میزان بالاتری از THC خواهد بود. این استاد دانشگاه با بیان اینکه بیشترین استحصالات از گیاه شاهدانه شامل حشیش، ماری‌جوانا (گِرس)، گل، بنگ، روغن حشیش و چرس است، گفت: هر کدام از این مواد از قسمت خاصی از گیاه شاهدانه استحصال می‌شوند. وی متذکر شد: به طور مثال گل از قسمت سرشاخه شاهدانه برداشت و استحصال می‌شود یا مثلاً روغن حشیش از تقطیر خود حشیش به دست آمده، ماده مؤثر آن استحصال شده و مقدار THC این روغن پنج تا ۱۵ برابر خود حشیش غلظت دارد.

موفقیت در احیای گورخر ایرانی

در دل کویر سوزان ایران، جایی که خورشید بی‌امان می‌تابد و بادهای تند شن‌ها را به رقص درمی‌آورند، صدای سم‌های گورخر ایرانی بار دیگر طنین‌انداز شده است، روزگاری نه‌چندان دور، این موجود باشکوه در آستانه نابودی قرار داشت، گویی طبیعت یکی از زیباترین فرزندانش را از دست می‌داد، اما امید، همانند جوانه‌ای در دل خاک خشک، سر برآورد و این گونه ارزشمند احیا شد.

گورخر ایرانی، نماد مقاومت طبیعت، پس از سال‌ها خطر انقراض، دوباره در دشت‌های ایران می‌تازد، این بازگشت باشکوه، نتیجه تلاش خستگی‌ناپذیر محیط‌بانان و سازمان حفاظت محیط زیست است که با عشق و تعهد، جان تازه‌ای به این گونه ارزشمند بخشیدند. سازمان حفاظت محیط زیست ایران، با درک عمیق از اهمیت این گونه نادر، پروژه‌ای را آغاز کرد که امروز به یکی از موفق‌ترین نمونه‌های احیای حیات وحش در کشور تبدیل شده است، در واقع با تلاش‌های شبانه‌روزی محیط‌بانان، مراقبت‌های علمی و انتقال‌های هدفمند، امروز جمعیت گورخر ایرانی در پارک ملی کویر مرکزی به حدود ۵۰ راس رسیده است.

داستان احیای گورخر ایرانی در پارک ملی کویر از دهه ۸۰ آغاز شد، داستان از این قرار است که گورخر ایرانی از سال ۱۳۶۳ به‌طور کامل از پارک ملی منقرض شده بود، این پایان ماجرا نبود، گورخرهایی که زمانی از پارک ملی کویر و توران رخت بربسته بودند، دوباره به خانه بازگشتند، این موفقیت تنها یک پیروزی زیست‌محیطی نیست بلکه نمادی از همدلی، تلاش و عشق انسان به طبیعت است، محیط‌بانانی که در گرمای طاقت‌فرسای کویر، شب و روز را به پایش و مراقبت از این موجودات گذراندند، قهرمانان گمنامی هستند که باید نامشان را با افتخار بر زبان آورد. از دهه ۱۳۸۰ سازمان حفاظت محیط‌زیست برنامه‌ای برای بازگرداندن این گونه به زیستگاه اصلی خود آغاز کرد و اکنون پس از سال‌ها تلاش و پایش مستمر جمعیت گورخر ایرانی در پارک ملی کویر به مرحله‌ای از ثبات جمعیتی رسیده است.

سازمان محیط زیست تعدادی از خبرنگاران را برای مشاهده این گورخرهای زیبا به پارک ملی کویر در گرمسار برد، البته قبل از اینکه تور در کویر آغاز شد جشنی به مناسبت احیای گورخر ایرانی در گرمسار برگزار شد، شینا انصاری معاون رئیس جمهور و رئیس سازمان حفاظت محیط زیست در این مراسم گفت: احیای گور ایرانی یکی از نمونه‌های موفق در حوزه تنوع زیستی است که نتایج آن نشان‌دهنده افزایش جمعیت و پایداری اکولوژیکی این گونه در پارک ملی کویر است.این موفقیت حاصل سال‌ها تلاش و همکاری محیط‌بانان، کارشناسان و نهادهای مردمی است و امیدواریم با تداوم این مسیر، شاهد گسترش تجربه احیای گور ایرانی برای سایر گونه‌های در معرض خطر مانند یوز آسیایی و میش‌مرغ باشیم.

خانواده

رشد ۱۱۳ درصدی سمن‌های فعالِ جوان

مدیرکل مشارکت‌های اجتماعی و فعالیت‌های داوطلبانه وزارت ورزش و جوانان از رشد ۱۱۳ درصدی سمن‌های فعالِ جوان خبر داد و گفت: تعداد سمن‌های فعال از ۲۱۱ مورد در سال قبل به ۴۵۰ مورد افزایش یافته است.

خاطره کلیبری در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به رشد فعالیت سمن‌های جوان، اظهار کرد: در بازه زمانی ۱۲ آبان ۱۴۰۳ تا ۱۲ آبان ۱۴۰۴، روند عملکرد در حوزه صدور مجوزها، فعالیت تشکل‌ها و توسعه سمن‌ها نشان‌دهنده رشد شاخص مذکور است، چراکه در این مدت، تعداد مجوزهای صادره، رشد ۴۷ درصدی را نشان می‌دهد و حاکی از تسهیل فرایندهای صدور مجوز و افزایش اعتماد متقاضیان است. وی افزود: همچنین، تعداد تشکل‌های فعال رشد ۵۴ درصدی را نشان می‌دهد و بیانگر توسعه بسترهای مشارکت مدنی، ارتقای تعامل دولت با نهادهای مردمی و افزایش پویایی اجتماعی است. بنابر اظهارات مدیرکل مشارکت‌های اجتماعی و فعالیت‌های داوطلبانه وزارت ورزش و جوانان، در بخش ارزیابی شاخص‌های مرتبط با جشنواره شهید رجایی نیز، تحقق کامل (۱۰۰درصدی) شاخص صدور مجوزها در ۸ ماه اول سال ثبت شده است؛ به‌طوری‌که تعداد سمن‌های فعال از ۲۱۱ مورد در سال قبل به ۴۵۰ مورد افزایش یافته و رشد ۱۱۳ درصدی را رقم زده است.

بهداشت و درمان

هشدار سازمان نظام پرستاری نسبت به سرریز آموزشی

رئیس کل سازمان نظام پرستاری با تاکید بر اینکه «کمبود پرستار در کشور ناشی از کمبود آموزش نیست»، در عین حال نسبت به بروز سرریز آموزشی در برخی استان‌ها و افزایش شمار پرستاران بیکار هشدار داد و گفت: سازمان نظام پرستاری به وزارت بهداشت پیشنهاد داده است تا حل مشکلات پرستاری را براساس شرایط و نیازهای منطقه‌ای در دستور کار قرار دهد. دکتر احمد نجاتیان در گفت‌وگو با ایسنا، با بیان اینکه توجه به مؤلفه «توزیع آموزشی» از اهمیت فراوانی برخوردار است، اظهار کرد: پیش‌فرضی که درباره آموزش مطرح می‌شود، این است که اغلب دانشجویان یک دانشگاه از همان منطقه‌ای هستند که دانشگاه در آن قرار دارد. ما در سازمان نظام پرستاری با وزارت بهداشت جلسات متعددی برگزار کرده‌ایم و اجرای «آمایش سرزمینی در حوزه آموزش» را پیشنهاد داده‌ایم. هدف از این طرح، پاسخ به پرسش «کدام مناطق کشور در حوزه پرستاری کمبود دارند؟» است.

سرریز آموزشی و افزایش بیکاری پرستاران

وی با بیان اینکه با «سرریز آموزشی» در برخی استان‌ها مواجه هستیم، افزود: متاسفانه در برخی مناطق کشور ظرفیت آموزش بیش از نیاز منطقه است، در حالی‌که فرآیند جذب نیرو در همان مناطق انجام نمی‌شود. این مسئله باعث افزایش شمار پرستاران بیکار شده است. از سوی دیگر، شرایط معیشتی موجب شده که بسیاری از پرستاران بیکار استان‌ها تمایلی برای حضور و کار در تهران نداشته باشند. به گفته او، تربیت نیروی پرستاری باید براساس آمایش سرزمینی انجام شود؛ چرا که در حالی‌که استان‌هایی مانند خوزستان و هرمزگان با کمبود پرستار مواجه‌اند، برخی مناطق دیگر با مازاد نیروی آموزش‌دیده روبه‌رو هستند.عدم تمایل برای حضور در چرخه خدمت و ماندگاری پرستاران، مسائلی هستند که پیش از آموزش باید مورد بررسی قرار گیرند.

اختلاف نظر با وزارت بهداشت

رئیس کل سازمان نظام پرستاری با اشاره به وجود اختلاف نظر میان این سازمان و وزارت بهداشت درباره ریشه‌های کمبود پرستار در کشور گفت: ما معتقدیم کمبود پرستار ناشی از کمبود آموزش نیست؛ چرا که در حال حاضر بیش از ۲۲۰ دانشکده پرستاری در کشور فعال هستند و سالانه تعداد قابل توجهی پرستار تربیت می‌شود.

سلامت

لزوم توجه به ورزش در میانسالی

متخصصان سالمندشناسی بر این نکته تاکید دارند که باورهای خطرناک ضدپیری و شعارهایی مانند «۵۰ سالگی، ۳۰ سالگی جدید است»، موجب افزایش چشمگیر آسیب‌های ورزشی در نسل میانسال شده است.

گاردیَن در گزارشی آورده است:

ملانی، نویسنده و متخصص انسان‌شناسی پزشکی، پس از سال‌ها دویدن، مجبور شد به توصیه پزشک این ورزش را کنار بگذارد. داستان شخصی وی پنجره‌ای به روی یک هشدار بزرگ‌تر باز می‌کند: باورهای خطرناک ضدپیری و شعارهایی مانند «۵۰ سالگی، ۳۰ سالگی جدید است»، موجب افزایش چشمگیر آسیب‌های ورزشی در نسل میانسال شده است.

از نوجوانی، دویدن شکل اصلی ورزش و راه کاهش استرس من بود. چندین ماه، نشانه‌های کوچک فرسودگی تدریجی مانند صداهای تِق‌تِق و ساییدگی در مفاصل زانو و لگن هنگام بلندشدن یا بالارفتن از پله‌ها را نادیده گرفته بودم. با وجود این علائم، خود را متقاعد کرده بودم که در پنجاه‌سالگی هنوز جوان هستم.

در نهایت، سال گذشته پزشکم به‌سادگی گفت: زمانش رسیده است و من مجبور شدم دویدن را کنار بگذارم. این نقطه آغاز سفر شخصی من برای درک این بود که چرا نسل من (نسل ایکس) در حال آسیب‌دیدن از افراط در ورزش است.

چالش یک نسل: انکار تغییرات طبیعی بدن با افزایش سن

پزشکم توضیح داد: بسیاری از بیماران نسل ایکس (اکنون در دهه ۴۰ و ۵۰ سالگی) باور دارند سن نباید در انتخاب نوع ورزش تأثیر بگذارد. هر ورزش مُد روز، موج جدیدی از بیماران را به مطب‌ها می‌آورد.

آمار نشان می‌دهد ۹۱ درصد از آسیب‌های مرتبط با ورزش پیکل‌بال (ترکیبی از تنیس، بدمینتون و پینگ‌پنگ) در آمریکا مربوط به افراد بالای ۵۰ سال است.

بدن ما چگونه تغییر می‌کند؟

رُزَن لایپزیگ (Rosanne Leipzig)، متخصص سالمندشناسی، توضیح می‌دهد: پیری از بدو تولد آغاز می‌شود. شما در ۳۰ سالگی به اوج توانایی‌های فیزیکی خود می‌رسید و پس از آن روند کاهش آغاز می‌شود. پس از ۴۵ سالگی، از دست‌دادن توده عضلانی، کاهش تراکم استخوان و نازک‌شدن غضروف مفاصل، بدن را مستعد آسیب می‌کند.

وی گفت: آنچه مردم نمی‌دانند این است که پیری از بدو تولد آغاز می‌شود. پیری به معنای ناتوانی در انجام فعالیت‌ها نیست، بلکه یعنی نمی‌توانید با همان سرعت و شدت سابق فعالیت کنید.