

«آتش نشانی» شغل سخت و زیان آور شناخته شد

هیات عمومی دیوان عدالت اداری با صدور یک رای وحدت رویه، شغل آتش نشانی را در شمار مشاغل سخت و زیان آور قرار داد. در پی صدور آرای متعارض از سوی برخی شعب دیوان عدالت اداری درباره ماهیت شغل آتش نشانی و اینکه آیا این شغل در زمره مشاغل سخت و زیان آور قرار می گیرد یا خیر، موضوع جهت بررسی و رفع تعارض به هیات عمومی ارجاع شد. هیات عمومی دیوان عدالت اداری پس از بررسی مستندات و استماع نظرات، با اکثریت آرا تعارض را محرز دانست و اعلام کرد بر اساس ماده ۸۴ قانون برنامه ششم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران، دولت موظف است مشاغل آتش نشانی و زبان آواز نیست و اساسا کمیته مذکور نیز زیان آور نبازی به طرح موضوع در کمیته استانی تشخیص و شناسایی مشاغل آتش نشانی به عنوان مشاغل سخت و زیان آور محسوب کند و نظر به اینکه با حکم قانونگذار و شناسایی مشاغل آتش نشانی به عنوان مشاغل سخت و زیان آور نیازی به طرح موضوع در کمیته استانی تشخیص مشاغل سخت و زیان آور نیست و اساسا کمیته مذکور نیز نتیجه آرای صادره مبنی بر ورود شکایت به شرح مندرج در گزارش کرد که متضمن پذیرش مشاغل آتش نشانی به عنوان مشاغل سخت و زیان آور بوده، صحیح و منطبق با موازین قانونی است. این رای براساس ماده ۸۹ قانون دیوان عدالت اداری اصلاحی مصوب ۱۴۰۲/۲/۱۰ برای شعب دیوان و مراجع اداری و همچنین برای هیات های تخصصی و هیات عمومی درباره رسیدگی به ابطال مصوبات موضوع بند ۱ ماده ۱۲ قانون در ارتباط با آن موضوع لازم الاتباع است.

بهره برداری از دستگاه آنژیوگرافی در بیمارستان بقیه الله(عج)

بیمارستان بقیه الله(عج) به جمع مراکز درمانی پذیرش کننده کد ۷۲۴ اضافه خواهد شد. به گزارش روابط عمومی بیمارستان بقیه الله(عج)، سومین دستگاه آنژیوگرافی بیمارستان بقیه الله(اعظم)(عج) همزمان با آغاز سال جدید و چهلمین سالگرد تأسیس این مرکز درمانی به بهره برداری رسید. دستگاه artis Q floor آخرین و پیشرفته ترین دستگاه آنژیوگرافی شرکت زیمنس آلمان و مجهز به اکسوروی های متنوع تشخیصی از جمله دستگاه اکو است. علاوه بر آنژیوگرافی قلب، آنژیوگرافی های مغزی، اندام تحتانی، انجام پروسیجرهای مداخله ای و تمام آمبولیزاسیون ها از جمله مزایای این دستگاه نسبت به مدل های قبلی است. تسهیل در فرآیندهای درمانی مثل تاولی(تعیمیه درجه آنورت) و آنورسم های شکمی از دیگر مزایای تازه ترین دستگاه آنژیوگرافی بیمارستان بقیه الله(عج) است. با اضافه شدن این دستگاه به بخش آنژیوگرافی این مرکز درمانی، ظرفیت پذیرش بیمار در این بخش روزانه تا ۵۰ درصد افزایش می یابد. با عنایت خداوند و با تکمیل تجهیزات مغزی و متخصصان نوروراینترنشن، در آینده ای نزدیک بیمارستان بقیه الله(عج) که تاکنون جزو بیمارستان های برتر در خدمات رسانی حوزه کد ۲۴۷ (سکته حاد قلبی) بوده است، به جمع مراکز درمانی پذیرش کننده کد ۷۲۴ (بیماران اورژانسی سکته مغزی) اضافه خواهد شد.

تأکید مدیر عامل شستا بر توسعه صادرات در صنعت دارو

مدیر عامل شرکت سرمایه گذاری تأمین اجتماعی (شستا) در مراسم افتتاح رسمی ۲ پروژه راهبردی هلدینگ دارویی تأمین (تیپیکو)، بر لزوم توسعه صادرات، تقویت تحقیق و توسعه و حفظ زنجیره ارزش صنعت دارو تأکید کرد. آیین افتتاح رسمی ۳ پروژه توسعه ای در شرکت های دارویی «پارس دارو» (افتتاح سایت سفالسپورین)، «ه‌آورد تأمین» (افزایش ظرفیت خط تولید روکش قرص RF FILIM) و «ژلاتین کیسول ایران» (تولید پوکه کیسول ژلاتینی) با حضور وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی و همچنین معاون وزیر بهداشت و رئیس سازمان غذا و دارو در یکی از شرکت های دارویی وابسته به شستا برگزار شد. محمدرضا سعیدی، مدیر عامل شرکت سرمایه گذاری تأمین اجتماعی (شستا) در این مراسم بر لزوم توسعه صادرات، تقویت تحقیق و توسعه و حفظ زنجیره ارزش صنعت دارو تأکید کرد و با اشاره به اشتغال ۱۱ هزار نفر در هلدینگ تیپیکو، گفت: «بخش بزرگی از بازار داروی کشور در اختیار تیپیکو و شرکت های تابعه آن است. این یک میراث ارزشمند است که حفظ آن مستلزم توسعه R&D، حضور در بازارهای بین المللی و حفظ زنجیره ارزش از مواد اولیه تا دارو خانه هاست. سعیدی با اشاره به نقش کلیدی صنعت دارو در اقتصاد کشور افزود: «در دنیا صنعت دارو، با وجود هزینه های بالای تحقیق و توسعه، یکی از سودآورترین صنایع دنیاست». مدیر عامل شستا همچنین به ظرفیت بالای ایران در زنجیره تأمین دارو اشاره کرد و گفت: «در کشور، ۵۴ شرکت در حوزه تولید مواد اولیه دارو و ۱۵۰ شرکت در زمینه تولید نهایی دارو فعالیت می کنند. در حال حاضر، ۵۰ درصد مواد اولیه مورد نیاز در داخل تولید می شود که ظرفیت بالایی برای توسعه و صادرات دارو ایجاد کرده است.»

۲۵۳۰ زندانی جرائم غیر عمد ماه رمضان آزاد شدند

با برپایی ۲۸۰ آیین گلریزان حضوری و برگزاری پوشش های تلویزیونی در ماه رمضان، زمینه آزادی ۲۵۳۰ زندانی تحت حمایت ستاد دیه فراهم شد. سیداسدالله جولاپی رئیس هیات امناء علی ششمس مدیرعامل ستاد مردمی دیه کشور با حضور در معاونت امور استان های صداوسیما از مدیران و دست اندازگان برنامه های انسانیستی ویژه نوروز و ماه رمضان تقدیر کردند. جولایی در این مراسم اظهار کرد: از سال ۱۳۶۹ تا به امروز بیش از ۱۸۰ هزار زندانی جرائم غیر عمد به همت خیران ستاد دیه کشور از سطح زندان های کشور آزاد شده اند که آوج آمار راه های این زندانیان غیربزهکار به روزهای پربرکت ماه رمضان معطوف است. وی ادامه داد: ماه رمضان اسما ل به کمک رسانه ملی و برقراری پوشش های «گره گشا باش» در شبکه های استانی سراسر کشور، پوشش مردمی «هر چی کرمته» در وبسایرنامه نوروزی شبکه ۳ و همچنین تلاش عوامل برنامه هزار و یک در برپایی پوشش «۱۰۰۱ امید» شبکه نسیم زمینه آزادی جمعی از زندانیان بدهکار مالی فراهم شد.

گروه اجتماعی: مراجعه اغلب بیماران با علائم مشابه چون سرماخوردگی، گلودرد، کوفتگی بدن و بعضا تب و لرز در حالی این روزها به مراکز درمانی و بیمارستانی زیاد شده است که به گفته کارشناسان حوزه بهداشت جولان ویروس ها، افزایش عفونت های تنفسی و واگیردار و آلرژی فصلی موجب شده است خیلی ها به بیماری های تنفسی مبتلا شوند. هر چند مبتلا شدن به چنین بیماری هایی جز موارد بسیار اندک کشنده نیست ولی بیمار را چند روز از پا در می آورد و چه بسا کار برخی برای بهبود کامل به بستری در مراکز بیمارستانی بینجامد. در همین باره سرپرست مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت اخبرا اعلام کرد: «بررسی روال معمول اپیدمیولوژیک آنفلوآنزا بیانگر این است که احتمال موج کوچکی از این بیماری در ابتدای فصل بهار وجود دارد و گزارش ها حکایت از آن دارد که نرخ شیوع در بین افراد مبتلا به عفونت تنفسی در میان بزرگسالان به عنوان شایع ترین پاتوژن تنفسی طی هفته های گذشته در گردش بوده است». هر چند اعلام رسمی وزارت بهداشت حاکی از مبتلا شدن بیماران در روزهای نخستین فصل بهار و اواخر ماه گذشته به دلیل آنفلوآنزا و البته در مواردی سوسیفه های «کووید-۱۹» بوده است ولی دکتر مینو محرز، فوق تخصص بیماری های عفونی، در گفت و گو با «وطن امروز» می گوید: ویروس ها این روزها به قدری زیاد شده اند که تشخیص آنها برای اینکه بیمار به ویروس آنفلوآنزا یا سوسیفه های «کووید-۱۹» مبتلا شده آسان نیست، چرا که اکثر افرادی که به بیماری های تنفسی مبتلا می شوند و احتمال می رود به کووید مبتلا هستند پس از انجام آزمایش نتیجه شان معمولا منفی می شود؛ موضوعی که بیانگر این است که احتمالا ویروس ناشناخته ای در کشور در گردش است که این ویروس در پی انجام مسافرت های نوروزی از خارج به کشور وارد شده است. وی با بیان اینکه بیماری های تنفسی هم اکنون در کشورهایی نظیر چین، امارات و کشورهای همجوار در گردش است افزود: این ویروس ها از قدرت انتقال بالایی برخوردار هستند و هنوز مشخص نشده است برخی از افرادی که با شدت بیماری بالا به مراکز درمانی مراجعه می کنند مبتلا به چه نوع ویروسی هستند. محرز در ادامه افزود: افزایش این بیماری در کشور به دلیل عدم رعایت پروتکل های بهداشتی بویژه بی توجهی به استفاده از ماسک در اماکن عمومی و پرتردد چون مدارس، مراکز علمی و دانشگاهی و مترو است. خطر ابتلا به این ویروس ها در افراد دارای بیماری زمینه ای مسن و کودکان بیشتر است.

■ مراقب عفونت های تنفسی در ابتدای بهار باشید
براساس اطلاعات اخیر نظام مراقبت دیدهوری، ۳۶ درصد نمونه های تنفسی در مراجعان سریایی و ۱۱٫۶ درصد نمونه های تنفسی در مراجعان بستری آنفلوآنزای مثبت بوده اند. سرپرست مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت درباره آخرین وضعیت بیماری های تنفسی توضیحاتی ارائه کرده است. دکتر ژان پل سارتر، فیلسوف فرانسوی در کتاب «گزینستاسیسالیسم و اصلات بشر» جملاتی باین مضمون دارد که معتقد است «انسان چیزی جز انتخاب ها و تصمیماتش نیست». با ظهور هوش مصنوعی و سرعت پرشتاب تغییرات فناوری شاید یکی از نخستین عرصه هایی که با تغییرات جدی مواجه خواهد شد عرصه تصمیمات و انتخاب هایی است که ما به هوش مصنوعی واگذار کرده ایم. از این سو، هنوز جهان مشغول شنیدن خبر شکست chat gpt در مقابل DeepSeek بود که ناگهان خبر ظهور Learn about جهان را وارد شوک کرد. البته که کلان روندها نیز نشان می دهد جهان همچنان ابستن چنین خبرهایی خواهد بود.

این حجم از تسلط هوش مصنوعی بر عرصه زندگی بشر گویا علم را نیز وحشت زده کرده است. هفته پیش بود که یونسکو در مقر پاریس، شعار آموزش در سال ۲۰۲۴ را با عنوان «هوش مصنوعی و آموزش: حفظ عاملیت انسانی در جهان اتوماسیون» مطرح کرد. در روزگار اکنون مرزهای بین اهداف انسانی و اقدامات ماشینی به تدریج محو شده اند و این موضوع باعث شده است بحث درباره «عاملیت انسانی» (Human Agency) دایره به دایره گسترش یابد. عاملیت انسانی به معنای توانایی افراد در تصمیم گیری، کنترل و هدایت زندگی خود در مواجهه با عوامل خارجی است. در عصر هوش مصنوعی و اتوماسیون، این مفهوم به چالشی بزرگ تبدیل شده است. آیا انسان ها همچنان می توانند کنترل زندگی خود را در دست داشته باشند، یا اینکه ماشین ها و الگوریتم ها به تدریج جایگزین تصمیم گیری های انسانی

قباد مرادی، راجع به آخرین وضعیت بیماری های تنفسی در کشور اظهار کرد: «زمایشگاه ملی آنفلوآنزا» و ۱۷ آزمایشگاه منطقهای تابعه، ۱۲۷۸ نمونه آزمایش شده برای بیماری آنفلوآنزا را طی هفته منتهی به ۳ فروردین مورد بررسی قرار دادند که از این تعداد، ۱۰ درصد موارد از نظر آنفلوآنزا مثبت بودند. آنفلوآنزا نوع A، بیماری غالب عفونت های تنفسی است و سبب تایپ شایع نیز N2H3 بود. وی درباره موج خفیف عفونت های تنفسی در ابتدای فصل بهار گفت: بررسی روال معمول اپیدمیولوژیک آنفلوآنزا بیانگر این است که احتمال موج کوچکی از این بیماری در ابتدای فصل بهار وجود دارد. مرادی درباره آخرین وضعیت بیماری «کووید-۱۹» توضیح داد: آمار و ارقام نظام مراقبت دیدهوری «کووید-۱۹» بیانگر این است که چرخش «کووید-۱۹» نسبت به آنفلوآنزا در آخرین رصدها بسیار پایین تر است. روش دیگری که وزارت بهداشت عفونت های تنفسی را رصد می کند، نظام دیدهوری است. براساس اطلاعات نظام مراقبت دیدهوری، ۳۶ درصد نمونه های تنفسی در مراجعان سریایی و ۱۱٫۶ درصد نمونه های تنفسی در مراجعان بستری آنفلوآنزا مثبت بوده اند. سرپرست مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت درباره نتایج دیدهوری ۲۱ پاتوژن تنفسی – که روش دیگر رصد عفونت های تنفسی است – در استان تهران طی اسفند ماه گفت: براساس نتایج آزمایش نمونه های گرفته شده با هدف دیدهوری ۲۱ پاتوژن تنفسی در استان تهران در اسفندماه، آنفلوآنزا با ۱۲ درصد نرخ شیوع در بین افراد مبتلا به عفونت تنفسی در میان بزرگسالان به عنوان



شایع ترین پاتوژن تنفسی در گردش بوده است. رینوویروس ها و RSV نیز هر کدام با ۹ درصد در جایگاه دوم قرار داشتند و سهم «کووید-۱۹» نیز از پاتوژن های در گردش ۱٫۸ درصد است. مرادی توضیح داد: مورد مثبتی از «کووید-۱۹» در نمونه های تنفسی ۲۱ پاتوژن تنفسی در اسفندماه سال گذشته در کودکان دیده نشده است. سوبیه های در گردش «کووید-۱۹» در همه دنیا از نوع امیکرون است که به مراقبت های شبیه سرماخوردگی برای افراد مبتلا نیاز دارد و به طور معمول بیماری خفیفی ایجاد می کنند.

■ هشدار اوج گیری آلرژی های تنفسی در بهار
اسم آلرژیک معمولا در ابتدای فصل بهار بروز می کند و با پایان یافتن این فصل، به تدریج فروکش می کند. در این میان، پیشگیری از مواجهه با عوامل حساسیتزا مهم ترین رکن درمان به شمار می رود. دکتر مژگان صفریبا، متخصص اسم و آلرژی با اشاره به شیوع آلرژی های تنفسی در فصل بهار، اظهار کرد: آلرژی فصلی در این فصل عمدتا به دلیل گردآفشانی درختان، گل ها و گیاهان بویژه در مناطق کوهستانی و دشت ها بروز می یابد و اغلب به ۲ شکل خود را نشان می دهد. وی افزود: نوع اول، آلرژی در ناحیه تنفسی فوقانی است که با عنوان «رینیت آلرژیک» شناخته می شود و علائمی همچون آبریزش بینی، عطسه، اشک و خارش چشم دارد. متخصص اسم و آلرژی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی همدان گفت: نوع دوم، آسمم آلرژیک است که با انقباض راه های هوایی همراه است

و علائمی چون سرفه های شدید، خس خس سینه و تنگی نفس در پی دارد. صفری ادامه داد: آسمم آلرژیک معمولا در ابتدای فصل بهار بروز می کند و با پایان یافتن این فصل، به تدریج فروکش می کند. در این میان، پیشگیری از مواجهه با عوامل حساسیتزا مهم ترین رکن درمان به شمار می رود. این متخصص آلرژی تأکید کرد: افرادی که سابقه آلرژی فصلی دارند باید از باز نگه داشتن پنجره های خانه و خودرو خودداری کرده و از تماس با هوای آلوده به گرده گیاهان بپرهیزند. همچنین استفاده از دستگاه تصفیه هوا در محیط منزل و پرهیز از نگهداری گل و گیاه می تواند در کنترل علائم بسیار موثر باشد. صفری با بیان اینکه تجویز دارو باید زیر نظر پزشک متخصص انجام شود، خاطرنشان کرد: مصرف داروهای ضد حساسیت مانند آنتی هیستامین های ساده، سبتریزین و لوراتادین در موارد خفیف بدون نسخه نیز امکان پذیر است اما در موارد شدید، پزشک ممکن است اسپری های استنشاقی حاوی استروئید تجویز کند. وی گفت: در برخی موارد نادر، آلرژی فصلی به شکل اگزما یا حساسیت های پوستی نیز دیده می شود که اغلب در اثر تماس با گیاهان به وجود می آید. وی افزود: اگر چه آلرژی فصلی در ابتدا دستگاه تنفسی فوقانی را درگیر می کند اما در موارد شدید می تواند به درگیر بخش های تحتانی منجر شده و به آسم تبدیل شود. با این حال، نمی توان گفت هر فردی که آلرژی دارد حتما به آسم مبتلا می شود.



تسلط هوش مصنوعی بر زندگی بشری

به کانون توجه تبدیل شده است؟ چند دلیل اصلی برای این موضوع وجود دارد.

۱- افزایش نگرانی ها درباره اخلاقیات فناوری: با گسترش فناوری های مانند هوش مصنوعی، نگرانی ها درباره اخلاقیات و تأثیرات اجتماعی آنها نیز افزایش یافته است. بسیاری از افراد و سازمان ها نگران هستند که فناوری ممکن است به جای خدمت به انسان ها، به ابزاری برای کنترل آنها تبدیل شود. عاملیت انسانی به عنوان راهحلی برای این نگرانی ها در نظر گرفته می شود.

۲- نیاز به خلاقیت و نوآوری: در دنیای امروز، خلاقیت و نوآوری به عنوان عوامل کلیدی موفقیت در نظر گرفته می شوند. این ویژگی ها ذاتا انسانی هستند و نمی توانند به طور کامل توسط ماشین ها تقلید شوند. عاملیت انسانی به افراد این امکان را می دهد که از خلاقیت خود استفاده کنند و ایده های جدید ارائه دهند.

۳- حفظ ارزش های انسانی: در نهایت، عاملیت انسانی به حفظ ارزش هایی مانند آزادی، عدالت و برابری کمک می کند. در دنیایی که فناوری به طور فزاینده ای در حال نفوذ به تمام جنبه های زندگی است، عاملیت انسانی تضمین می کند این فناوری ها در خدمت انسان ها قرار می گیرند، نه انسان در خدمت فناوری.

مفهوم کلیدی در تمام آنچه گفته شد، چه در آموزش، چه در مدیریت منابع انسانی و چه در مدل های تعالی سازمانی، تأکید بر این مهم است که فناوری باید به عنوان ابزاری برای توانمندسازی انسان ها در نظر گرفته شود، نه جایگزینی برای آنها. شمار سال ۲۰۲۵ یونسکو، «حفظ عاملیت انسانی در جهان اتوماسیون»، یخویی این موضوع را منعکس می کند.



ایجاد تعادل بین فناوری و عاملیت انسانی است. این رویکرد جدید بر این باور است که فناوری باید به عنوان ابزاری برای توانمندسازی کارکنان، نه جایگزینی برای آنها، در نظر گرفته شود. یکی از دلایل اصلی این تغییر، افزایش نگرانی ها درباره تأثیرات منفی اتوماسیون بر کارکنان است. با خودکار شدن بسیاری از وظایف، کارکنان ممکن است احساس کنند نقش آنها در سازمان کم رنگ شده است. این موضوع می تواند به کاهش انگیزه، رضایت شغلی و حتی سلامت روانی کارکنان منجر شود. HR5.0 با تأکید بر عاملیت انسانی، به دنبال ایجاد محیط های کاری است که در آن کارکنان احساس کنند کنترل بیشتری بر کار خود دارند و می توانند از فناوری برای بهبود عملکرد خود استفاده کنند.

همچنین مدل های تعالی سازمانی مانند EFQM 2025 نیز به طور فزاینده ای بر عاملیت انسانی تأکید می کنند. این مدل ها که برای کمک به سازمان ها در دستیابی به تعالی و بهبود مستمر طراحی شده اند، اکنون بر اهمیت ایجاد فرهنگ سازمانی که در آن کارکنان احساس ارزشمندی و توانمندی می کنند، تأکید می کنند. در EFQM 2025، عاملیت انسانی به عنوان یکی از عناصر کلیدی موفقیت سازمانی در نظر گرفته می شود.

یکی از دلایل این تغییر، افزایش آگاهی درباره نقش کارکنان در ایجاد نوآوری و انعطاف پذیری سازمانی است. در دنیای امروز، سازمان ها برای بقا و رشد نیازمند کارکنانی هستند که بتوانند به سرعت با تغییرات سازگار شوند و ایده های جدید ارائه دهند.

این امر تنها در صورتی ممکن است که کارکنان احساس کنند نقش آنها در سازمان مهم است و می توانند بر تصمیم گیری ها تأثیر بگذارند. اما چرا عاملیت انسانی دوباره

خواهند شد؟ این سوال نه تنها در حوزه آموزش، بلکه در HR5.0 و مدل های تعالی سازمانی مانند ورژن EFQM 2025 نیز مطرح شده است.

در متن یونسکو، به وضوح اشاره شده است هوش مصنوعی در حال تغییر روش های یادگیری است. از استفاده دانش آموزان از ابزارهای تولیدی هوش مصنوعی برای انجام تکالیف تا استفاده از الگوریتم ها برای ارزیابی و برنامه ریزی آموزشی، هوش مصنوعی به طور فزاینده ای در حال نفوذ به سیستم های آموزشی است. با این حال، این سوال مطرح می شود که آیا این فناوری ها می توانند جایگزین معلمان و مربیان شوند؟ یا اینکه باید به عنوان ابزاری برای تقویت عاملیت انسانی در نظر گرفته شوند؟

یکی از دلایل اصلی اهمیت عاملیت انسانی در آموزش، نقش بی بدیل معلمان در پرورش تفکر انتقادی، خلاقیت و مهارت های اجتماعی دانش آموزان است. هوش مصنوعی ممکن است بتواند داده ها را تحلیل کند و حتی پاسخ های استاندارد ارائه دهد اما نمی تواند جایگزین ارتباط انسانی و درک عمیق معلمان از نیازهای فردی دانش آموزان شود. به همین دلیل، یونسکو در شعار سال ۲۰۲۵ خود بر «حفظ عاملیت انسانی» تأکید کرده است. این سازمان معتقد است آموزش باید به افراد کمک کند تا نه تنها فناوری های جدید را درک کنند، بلکه بتوانند از آنها به گونه ای استفاده کنند که ارزش های انسانی و حقوق بشر را تقویت کند.

در حوزه مدیریت منابع انسانی، نسخه های جدیدی مانند HR5.0 در حال ظهور هستند که بر نقش انسان در عصر دیجیتال تأکید می کنند. در حالی که HR4.0 بیشتر بر اتوماسیون و استفاده از فناوری های دیجیتال برای بهبود فرآیندهای منابع انسانی متمرکز بود، HR5.0 به دنبال

ورود سامانه بارشی به کشور از امروز

بارش پراکنده در برخی نقاط از نواحی شمال شرق دور از انتظار نیست، به گفته ضیاییان، براساس پیش بینی کلی وضع هوا سه شنبه (۲۶ فروردین) نواحی واقع در غرب، شمال غرب، دامنه و ارتفاعات البرز، شمال شرق، ارتفاعات زاگرس مرکزی و بخش هایی در نواحی مرکزی با رگبار باران، رعد و برق، وزش باد شدید موقت و در نقاط مستعد تگرگ همراه است، همچنین چهارشنبه (۲۷ فروردین) و پنجشنبه (۲۸ فروردین) در نواحی شمال غرب، سواحل دریای خزر، ارتفاعات البرز و شمال شرق رگبار باران، رعد و برق، وزش باد شدید موقت و در نقاط مستعد نیز تگرگ مورد انتظار است.

در برخی مناطق، وزش باد به تدریج افزایش میابد و رگبار و رعد و برق با حداقل دمای ۱۷ و حداکثر دمای ۲۳ درجه سانتیگراد پیش بینی می شود. ضیاییان در پایان گفت: طی روز دوشنبه (امروز) و سه شنبه (فردا) بندرعباس با دمای ۳۹ درجه سانتیگراد گرم ترین و اردبیل با ۲ درجه سانتیگراد سردترین مراکز استان هستند.

هوای اغلب استان ها به دنبال موج جدید بارشی به کشور تا پایان هفته جاری بارانی است به طوری که در برخی مناطق سردسیر احتمال بارش برف نیز وجود دارد. رئیس مرکز ملی پیش بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوا (۲۵ فروردین) و بارش باران و رعد و برق، از ورود گرد و خاک به نوار غربی کشور خبر داد. صادق ضیاییان اظهار کرد: در طول روزهای آینده، بارش باران و رعد و برق در برخی مناطق، بویژه در شمال، غرب و ارتفاعات، پیش بینی شده است، همچنین احتمال وزش باد شدید و تگرگ نیز در برخی مناطق وجود دارد.

در برخی مناطق، احتمال وقوع گرد و خاک نیز پیش بینی شده است و بر اساس نقشه های همدیدی و آینده نگری، خلیج فارس و دریای عمان موج خواهند بود. وی ادامه داد: دوشنبه (۲۵ فروردین) با ورود سامانه بارشی از غرب نواحی واقع در نیمه غربی و سواحل دریای خزر با بارش باران همراه خواهد بود، همچنین در طول این روز