

## خدمات نقل و انتقال و نصب پلاک خودرو نیم ساعته شد

مدیر عامل موسسه راهگشا -بنیاد تعاون فراجا- گفت: با اقدامات هوشمندسازی انجام شده، زمان نقل و انتقال و نصب پلاک از ۲.۵ ساعت در گذشته به ۳۰ دقیقه کاهش یافته است.

به گزارش ایسنا، سردار محمود خوش‌نشان در این باره گفت: اقدامات گسترده‌ای در موسسه راهگشا در راستای خدمات رسانی سریع و بی‌منت به مردم در حال انجام است که هوشمندی در نوبت دهی و خدمات نقل و انتقال خودرو بخشی از آن است.

وی افزود: این خدمات در برنامه کاربردی پلیس من و سایت پلیس راهور و همچنین سایت موسسه راهگشا قابل دسترسی عموم مردم کنشورمان قرار دارد و پس از پرداخت دیون معوقه می‌توانند اقدام به گرفتن نوبت در زمان مقرر کنند.

مدیرعامل موسسه راهگشا با بیان اینکه امروز مراکز نوبت در سراسر کشور به

### رئیس شبکه تحقیقات بیماری‌های ویروسی کشور:

# هیأتیت از طریق تتو منتقل می‌شود

حاد، سیستم ایمنی بدن، ویروس را از بین می‌برد.

همین مسئله در مورد هیأتیتی‌های خونی تا حدودی صدق می‌کند. یعنی در بسیاری از موارد دوره حاد هیأتیت های ویروسی منتقله از خون خود به خود بهبودی به همراه دارد. البته لازم به ذکر است در همین هیأتیت های خونی احتمال بروز هیأتیت های برق آسا و یا فولمینانت در حد ۱ تا ۲ درصد در بیماران در دوره حاد وجود دارد که معمولا با مرگ و میر همراه است.

نکته مهمی که باید متذکر شوم تمایل این هیأتیت های خونی به مزمن شدن است و خطرناکی این‌ها می‌تواند عوارض دیررس آنها باشد. عوارض مهمی که این ۳ نوع هیأتیت دارند، نارسایی کبد که به اسم سیروز شناخته می‌شوند که می‌تواند به صورت سیروز جبران شده و یا جبران نشده در بیمار اتفاق بیفتد که طبیعتا جبران نشده‌اش وضعیت بدتری را به همراه خواهد داشت. عارضه مهم و ناخوش آیند دیگر سرطان کبد است که یکی از بدترین و خطرناک‌ترین سرطان‌هایی است که بشر گرفتار آن است.

علیرغم پیشرفت‌هایی که بشر در رابطه با درمان سرطان‌ها کرده است هنوز پیش آگهی و مدت بقای بیمار از زمان تشخیص سرطان کبد خیلی کوتاه است. از میان انواع هیأتیت، هیأتیت B در صدر جدول شیوع و ایجاد این عوارض است. یعنی بیشتر موارد سرطان کبد و این عوارض مربوط به هیأتیت B است، با توجه به وجود درمان مناسب برای هیأتیت نوع C ، در پاسخ به سوال شما نتیجه می‌گیریم هیأتیت B خطرناک‌تر از سایر انواع دیگر هیأتیت است.

**علایم هیأتیت چیست؟**

هیأتیت با یک سری علائم بالینی غیراختصاصی و عمومی شروع می‌شود. ممکن است بی‌اشتهایی، تب، ضعف و بی‌حالی، درد عضلات و درد مفاصل باشد. در بعضی از بیماران هم درد ناحیه راست بالای شکم یعنی همان محلی که کبد است به دلیل التهاب و تورم یافت کبد دیده می‌شود. این به خاطر این است که کپسول کبد به خاطر التهاب تحت فشار قرار می‌گیرد. ولی در خیلی از بیماران علائم چندانی وجود ندارد و بیمار با ضعف و بی‌حالی به پزشک مراجعه می‌کند و پس از ارائه آزمایش خون متوجه ابتلا به انواع هیأتیت می‌شود.

**هیأتیت از طریق آب و غذا هم منتقل می‌شود؟**

هیأتیت های A و E از طریق آب و غذاولی هیأتیت های B، C، و D از طریق خون منتقل می‌شود. البته هیأتیت C و بعضا هیأتیت B از طریق روابط جنسی هم می‌تواند منتقل شود ولی در کشور ما انتقال از این روش، شایع نیست و بیشتر خاص کشورهای غربی است.

قبلا این بیماری از طریق خون‌های آلوده هم منتقل می‌شد ولی با پیشرفت غربالگری در سازمان‌های انتقال خون، دیگر این نوع انتقال مطلقا دیده نمی‌شود. در حال حاضر شایعترین راه انتقال ویروسهای خونی سرایت آنها از طریق معنadan تزریقی است. این مسئله خصوصا در زندانها مشاهده می‌شود. تقریبا تمامی کشورهای دنیا با این مسئله درگیر هستند.

## جامعه



صورت کاملا هوشمند در ابتدای ورود خودروها اقدام به ثبت پلاک خودروهای وارد شده به مراکز می‌کنند، اظهار داشت: این موضوع سبب تسریع در انجام

خدمات دهی پلیس شده است.

وی با بیان اینکه پس از ورود خودرو به مراکز تعویض پلاک و اطمینان خاطر از پرداخت دیون دولتی سرعیا همکاران خودرو را مورد بازرینی قرار می‌دهند خاطر نشان کرد: این خدمات قبلا به صورت دستی انجام می‌گرفت که خوشبختانه امروز با هوشمندسازی روند کار سرعت مضاعفی گرفته است.

مدیر عامل موسسه راهگشا با بیان اینکه با اقدامات هوشمندسازی انجام گرفته در این مرکز زمان نقل و انتقال و نصب پلاک از ۲ ساعت و نیم در گذشته به ۳۰ دقیقه کاهش یافته است خاطر نشان کرد: این زمان در صورتی است هیچ‌گونه مشکلی درخصوص فرد از لحاظ قانونی و در سامانه های استعلامی وجود نداشته باشد.

به گزارش سایت پلیس، وی در پایان گفت: در تلاشیم در راستای دستور فرمانده کل انتظامی کشور بتولیم اقدامات خود را به سمتی ببریم که برای خدمات رسانی ما بتولیم به مردم مراجعه کنیم.



**پس همه انواع هیأتیت مسری‌اند؟**

**بله. هم انواع گوارشی و هم خونی آنها.**

**برای پیشگیری از هیأتیت چه کارهایی انجام شده است؟**

خوبسختانه برای هیأتیت B که خطرناکترین و شایع ترین نوع هیأتیت است دهه‌هاست که واکسن موثری ساخته شده که یکی از موفق‌ترین واکسن‌هایی است که توسط بشر کشف شده و در برنامه ایمنونواسیون دنیا به کار رفته است. لذا با تزریق آن در کشورهایی که دارای شیوع بالایی بوده‌اند، مانند کشورهای آسیای جنوب شرقی، مناطقی از قاره افریقا، عربستان (که به واسطه تعداد بالای حجاج با ۱۶،۱۵ درصد شیوع هیأتیت بی‌مواجه بوده است) ، این آمار شیوع به زیر ۲ درصد و بعضا نزدیک به صفر رسیده است.

کار دیگر غربالگری خون‌های اهدایی است که در دنیا در این زمینه خوب عمل شده است و کشور ایران در این رابطه در لیست موفق‌ترین‌ها در دنیاست. رعایت بهداشت جنسی هم مهم است.

**در ایران واکسنیاسیون انجام شد؟**

بله. ایران جزو اولین کشورهای بود که واکسنیاسیون را شروع کرد. در اوائل دهه ۷۰ شمسی تجویز این واکسن در برنامه واکسنیاسیون عمومی کشوری قرار گرفت. اوایل برنامه از واکسن وارداتی استفاده می‌شد. سپس تکنولوژی واکسن از کوبا به صورت انتقال تکنولوژی به ایران صورت گرفت و بعد از مدت کوتاهی واکسن بسیار خوب و قوی و موثری در انستیتوپاستور تولید شد. طبق آمارهای سازمان بهداشت جهانی، میزان پوشش واکسنیاسیون هیأتیت در ایران بالای نود و هشت و نیم درصد است که عدد بسیار خوب و قابل افتخاری است.

**شیوع هیأتیت در ایران چه مقدار است؟**

شیوع هیأتیت B در ایران زیر ۲ درصد و معادل کشورهای پیشرفته غربی شده است. هیأتیت C از ابتدا شیوع خیلی بالایی مانند هیأتیت B در کشور ما نداشته است و با در دسترس بودن داروهای بسیار موثر تولید داخلی این میزان به طرز قابل ملاحظه ای کاهش یافته است و امید می‌رود تا سال ۲۰۳۰ به حذف هیأتیت C در ایران نائل شویم.

در مورد هیأتیت D مردم بدانند که چون این ویروس

وابسته به هیأتیت B است، لذا شیوع و کنترل آن وابستگی کاملی به نوع B دارد. یعنی با رعایت نکات بهداشتی و خصوصا شیوع هیأتیت B در ایران زیر ۲ درصد و معادل کشورهای پیشرفته غربی شده است. هیأتیت C از ابتدا شیوع خیلی بالایی مانند هیأتیت B در کشور ما نداشته است و با در دسترس بودن داروهای بسیار موثر تولید داخلی این میزان به طرز قابل ملاحظه ای کاهش یافته است و امید می‌رود تا سال ۲۰۳۰ به حذف هیأتیت C در ایران نائل شویم.

شیوع هیأتیت B در ایران زیر ۲ درصد و معادل کشورهای پیشرفته غربی شده است. هیأتیت C از ابتدا شیوع خیلی بالایی مانند هیأتیت B در کشور ما نداشته است و با در دسترس بودن داروهای بسیار موثر تولید داخلی این میزان به طرز قابل ملاحظه ای کاهش یافته است و امید می‌رود تا سال ۲۰۳۰ به حذف هیأتیت C در ایران نائل شویم.

معادون دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت در بررسی آیین نامه‌های قانون برنامه هفتم در این جلسه شورا خبر داد و افزود: سه آیین نامه امروز بررسی شد؛ یکی از آنها مربوط به نسخه الکترونیک در شرایط اضطرار است که اعضای شورا، آیین نامه را مصوب کردند و مقرر شد زیرساخت‌های لازم برای ارائه نسخه در قالب نسخه آقلاین و اینترنت فراهم شود و ۱۰ درصد نسخ نیز به صورت کاغذی باشد.

مهندس معنوی به بررسی آیین نامه هزینه کرد ۵درصد از منابع سازمان‌های بیمه گر در حوزه پیشگیری اشاره کرد و گفت: این منابع در حوزه پیشگیری و خودمراقبتی بر اساس تعریف بسته‌های خدماتی در دبیرخانه شورایعالی بیمه سلامت هزینه خواهد شد و موضوع پیشگیری و غربالگری بعد از سال‌ها، جزو بسته‌های بیمه‌های پایه قرار می‌گیرد.

وی از بررسی پوشش بیمه برای ۵دهک درآمدی به عنوان یکی از تکالیف قانون برنامه هفتم در جلسه این شورا خبر داد و گفت: بر اساس قانون برنامه هفتم حداقل ۵دهک درآمدی به

## دوشنبه۷ آبان ۱۴۰۳ / شماره ۱۶۶۵۲ / سال سی‌ام نورخوزستان ۷

### حمل بار غیرمتعارف

### با خودروی شخصی چقدر

### جریمه دارد؟

تخلف حمل بار غیرمتعارف یا اشیا با وسایل نقلیه غیرباربری به نحوی که قسمتی از آن از اطراف وسیله نقلیه خارج شود» در کلانشهرها، مراکز استان‌ها، جاده‌های بین شهری و مناطق آزاد تجاری -صنعتی، ۱۰۰ صدهزار تومان جریمه دارد. این تخلف در سایرشهرها ۷۰ و در روستاها ۲۰هزار تومان جریمه در بی خواهد دلشت.

### معاون پرستاری وزارت بهداشت خبر داد

### اجرای موفق طرح آزمایشی

### ثبت الکترونیکی اقدامات

### پرستاری در بیمارستان‌ها

معاون پرستاری وزارت بهداشت از اجرای موفق طرح آزمایشی ثبت الکترونیکی اقدامات پرستاری در برخی از بیمارستان‌های کشور خبر داد و گفت: این طرح که از سال ۹۷ به صورت آزمایشی در برخی بیمارستان‌ها آغاز شده بود، اکنون با موفقیت در حال اجر است.

به گزارش ایسنا، دکتر عباس عبادی، معاون پرستاری وزارت بهداشت، با بیان این خبر گفت: در حال حاضر هفت فرم پرستاری مهم در برخی بیمارستان‌های استانهای لرستان، تهران و کرمان به صورت الکترونیکی ثبت می‌شود که این اقدام گامی مهم در جهت دیجیتالی شدن پرونده‌های بیمارستانی و بهبود کیفیت خدمات درمانی است.

وی افزود: با اجرایی این طرح، پرستاران می‌توانند به جای پر کردن فرم‌های کاغذی، اطلاعات بیمار را به صورت الکترونیکی ثبت کنند. این امر علاوه بر صرفه‌جویی در زمان، دقت اطلاعات را نیز افزایش می‌دهد.

بنابر اعلام وزارت بهداشت، معاون پرستاری وزارت بهداشت تاکید بر اینکه پس از اتمام دوره آزمایشی و بررسی نتایج، این طرح به صورت کشوری اجرا خواهد شد. گفت: هدف ما این است که در آینده نزدیک تمام بیمارستان‌های کشور به سیستم ثبت الکترونیکی اقدامات پرستاری مجهز شوند.

### آغاز آموزش کدنویسی در دوره

### اول متوسطه

مدیر کل دفتر آموزش دوره اول متوسطه گفت:با کمک شرکت‌های دانش بنیان به ۱۸ هزار معلم کار و فناوری آموزش پایتون ارائه می‌شود. حمید یزدلی، مدیر کل دفتر آموزش دوره اول متوسطه وزارت آموزش و پرورش و گفت و گو با باشگاه خبرنگاران جوان گفت: در متوسطه اول ما بحث کد نویسی و برنامه نویسی را آغاز کرده‌ایم. وی با بیان این که در برنامه‌نویسی با کد نویسی از الگوریتمی استفاده می‌کنیم که دانش‌آموزان بتوانند برای انجام فعالیت‌ها آن را درک کرده و انجام دهند؛ افزود: در دوره متوسطه اول برای آموزش کدنویسی و برنامه نویسی تجهیزات مورد نیاز در مدارس وجود دارد. همچنین برای دانش‌آموزان پایه هفتم، هشتم و نهم دروسی اختصاص داده شده تا دانش‌آموزان با فناوری‌ها آشنا شده و برنامه‌های مورد نیاز به برنامه نویسی را بتوانند نصب کنند.

او با بیان این که مدیران و معلمان نیز باید برنامه نویسی و کد نویسی را آموزش ببینند؛ افزود: در کنار دانش‌آموزان ضروری است که خانواده‌ها و معلمان نیز این فناوری‌ها را یاد بگیرند. بر همین اساس ما تعدلای رایانه برای آموزش مدیران و معلمان فراهم کرده‌ایم.

یزدلی با بیان این که شرکت‌های دانش بنیان به ۱۸ هزار معلم کار و فناوری آموزش پایتون را می‌دهند؛ تصریح کرد: این دوره آموزشی از نیمه آبان آغاز می‌شود.

وی افزود: علاوه بر معلمان کاروفناوری، ۱۸هزار ۵۰۰ معلم مطالعات اجتماعی نیز با همکاری معاونت علمی و فناوری در حوزه بازی سازی آموزش می‌ببینند؛ افزود: موضوع تولید و طراحی بازی امروزه بسیار مهم است چرا که دانش‌آموزان با بازی‌های رایانه‌ای (نسل Z) به درس علاقه ندارند و ما باید محتواهای آموزشی را در قالب‌هایی همچون بازی به آن‌ها آموزش دهیم.

وی با بیان این که یکی از ماموریت‌های مهم ما هویت‌یابی است؛ افزود: در تمام بازی‌هایی که طراحی می‌شود ما قصد داریم نمادهای ایرانی-اسلامی را در آن به کار ببریم تا دانش‌آموزان با مصادیق آشنا شوند.

مدیر کل دفتر آموزش دوره اول متوسطه با بیان این که ما قصد داریم در قالب گروه‌های شش نفره معلم و پنج دانش‌آموز به دانش‌آموزان آموزش دهیم؛ اظهار کرد: در این گروه‌ها معلم به عنوان متنور راه و چاره بازی سازی را به دانش‌آموزان آموزش می‌دهد. در همین خصوص شعار ما این است که بازی‌ساز طراحی کنیم نه بازیکن.