

## در خواست از بهبودیافتگان کرونا برای اهدای پلاسما

رعایت اصول بهداشتی مرگ و میر و بستری

بیماران کرونایی را تا ۴۵ درصد کاهش داد

به گفته معاون کل وزارت بهداشت، بعد از موج دوم کرونا با رعایت بهتر مسائل بهداشتی مثل شست و شوی مداوم دست‌ها، رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی و استفاده از ماسک و اجتناب از تردد غیر ضرور میزان مرگ و میر بیش از ۴۵ درصد و میزان بستری بیش از ۴۰ درصد کاهش داشته‌است، اما تاخت و تازه و ویروس کرونا در کشورمان همچنان ادامه دارد و در این میان بهبودیافتگان کرونا با اهدای پلاسمای خون خود می‌توانند نقش ویژه‌ای در کمک به بهبودی بیماران کرونایی بازی کنند. این در حالی است که تنها ۲ درصد از بهبودیافتگان پلاسمای خون شان را اهدا کردند و ۹۸ درصد از این افراد تاکنون اهدای پلاسما نداشته‌اند. اهدای پلاسمای بهبودیافتگان و کمک به بهبودی سایر بیماران از آنجا اهمیت می‌یابد که طبق آمار افراد مبتلا به کرونا حتی بعد از بهبودی تهاجم دوباره این ویروس در امان نیستند. در کشور ما ۱۴ درصد از بیماران کرونایی دویساره با هجوم این ویروس مواجه شده‌اند. طی ۲۴ ساعت منتهی به روز دوشنبه، ۲ هزار و ۲۴۵ بیمار جدید مبتلا به کووید ۱۹ در کشور شناسایی شد که یک هزار و ۱۳۲ نفر از آنها بستری شدند. مجموع بیماران کووید ۱۹ در کشور به ۳۶۱ هزار و ۱۵۰ نفر رسید. طی همین زمان، ۱۳۳ بیمار کووید ۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان‌باختگان این بیماری به ۲۰ هزار و ۷۷۶ نفر رسید. همچنین ۳هزار و ۸۴۸ نفر از بیماران مبتلا به کووید ۱۹ در وضعیت شدید این بیماری تحت مراقبت قرار دارند. تا کنون ۳۱۱ هزار و ۳۶۵ نفر از بیماران، بهبود یافته یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند. همچون روزهای گذشته ۱۵ استان در وضعیت قرمز و ۱۱ استان در وضعیت هشدار قرار دارند.

**■ ۹۸ درصد بهبودیافتگان پلاسما اهدا نکردند**

ایرج حریری، معاون کل وزارت بهداشت با بیان اینکه تا کنون فقط ۲ درصد بهبودیافتگان کرونا اهدای پلاسما داشته و ۹۸ درصد پلاسما اهدا نکرده‌اند، از کسانی که مبتلا به کرونا شده‌اند در خواست کرد، پلاسما اهدا کنند. وی درباره احتمال ابتلای مجدد به کرونا اینگونه توضیح داد: «هم اکنون در ما ۷۱۷ مبتلا به کرونا هستیم آنچه در گزارشات جهانی مشخص شده ۲۵ تا ۳۵ درصد ابتلای مجدد به کرونا وجود دارد و در اکثر مواقع گردش آنتی بادی در بدن این افراد تا سه ماه است و بعد از آن کاهش پیدا می‌کند، ولی ایمنی سلولی بیشتر زمان می‌برد.

در شش ماه گذشته ۱۴ درصد افرادی که مبتلا به کرونا شده‌بودند، دوباره مبتلا شدند؛ باید بررسی کنیم که در آینده وضعیت به چه صورت می‌شود. وضع فراگیری ویروس کرونا در آینده به رفتار فعلی همه ما بستگی دارد.» معاون کل وزارت بهداشت ادامه داد: «روند ابتلا به کرونا در آینده بستگی به رفتار اجتماعی ما و رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی توسط مردم و ارگان‌های خصوصی و دولتی دارد. بعد از موج دوم کرونا با رعایت بهتر مسائل بهداشتی مثل شست و شوی مداوم دست‌ها، رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی و استفاده از ماسک و اجتناب از تردد غیر ضرور میزان مرگ و میر بیش از ۳۵ درصد و میزان بستری بیش از ۴۰ درصد کاهش داشته‌است. بنابراین ایجاد موج سوم کرونا یا کنترل موج دوم بستگی به رفتار اجتماعی دارد.»

**■ تأثیر ۲۰ درصدی داروی ۲۵۰ میلیون**

معاون کل وزارت بهداشت با تأکید بر اینکه با سرد شدن هوا احتمال ابتلا به بیماری کرونا و آنفلوآنزا بالاتر خواهد رفت، از مردم خواست در تعطیلات پیش رو سفر نروند؛ چراکه مسافرت نقش مهمی در انتقال ویروس دارد. به گفته وی کنترل موج دوم کرونا به عقلانیت و رفتار اجتماعی مناسب بستگی دارد. هر گونه رفتار اجتماعی نامناسب میزان ابتلا را بالا می‌برد. حریری با تأیید بر اهمیت اکسژن برای بیماران بستری شده‌است، افزود: «مراقبت‌هایی که از بیمار کرونایی می‌شود نیز فقط با دارو است. تاکنون تنها دارویی که بر درمان کرونا تأثیر گذاشته، کورتون است.» به گفته وی خیلی از داروهایی که برای درمان کرونا تأثیر گذار معرفی شده‌اند، نه تنها مؤثر نبوده‌اند، بلکه اثر منفی هم داشته‌اند. مثلاً داروی رمدسویر که به قیمت ۲۵۰ میلیون تومان هم رسیده‌است، ولی هیچ تأثیری در درمان کرونا ندارد و فقط در زمان مناسب تزریق ۳۰ درصد تأثیر مثبت می‌گذارد.

هر چی درباره واکسن ایرانی کرونا هم با تأکید بر اینکه این واکسن آماده بهره‌برداری در فاز انسانی است، گفت: «واکسن کرونا تا دو سال بعد در دسترس نخواهد بود، متوسط تولید یک واکسن در ۵۰ سال گذشته، هفت سال بوده و ساخت بعضی از واکسن‌ها بالای ۱۰ سال و گاهی مواقع ۲۷ سال هم طول کشیده‌است.» به گفته وی واکسن‌هایی که وارد مرحله فاز انسانی شده‌اند نیز هیچ کدام ادعای تأثیر بالای ۷۰ درصد و ۱۰ ساله ندارند بر برخی ادعای تأثیر ۱۰۰ درصد و دو ماهه دارند. بنابراین مهم‌ترین رهاکار برای مواجهه با کرونا رعایت اصول بهداشتی است. معاون کل وزارت بهداشت درباره وضعیت طرح ترافیک هم با تأکید بر اینکه لغو شدن طرح ترافیک نتایج مثبت داشته، تصریح کرد: «اگر بار دیگر به لغو آن نیاز داشته باشیم، قطعاً همکاری خواهد شد.»

## گزارش‌ها

## آغاز فعالیت مدرسه تلویزیونی از ۱۵ شهریور

معاون آموزش ابتدایی وزیر آموزش و پرورش از آغاز فعالیت مدرسه تلویزیونی برای سال تحصیلی جدید از ۱۵ شهریور خبر داد. رضوان کزیم‌زاده گفت: برای اتمام تحصیلی جدید، طبق قرار مان بازگشایی مدارس در ۱۵ شهریور است، البته بازگشایی مدارس به معنای باز کردن درهای مدارس به صورت فیزیکی نیست، بلکه تداوم جریان آموزش و پرورش مطرح است و با هماهنگی ستاد کرونا، دانش آموزان سال تحصیلی را بدون هیچ مشکلی آغاز می‌کنند. وی به چگونگی آغاز سال تحصیلی اشاره کرد و گفت: با توجه به شرایط کرونا، وضعیت سفید، زرد و قرمز در مناطق پیش‌بینی شده و آموزش بر همین اساس است؛ در مناطق سفید، جایی که جمعیت دانش آموزی کم است با رعایت پروتکل‌های بهداشتی، کلاس‌های درس به صورت حضوری است؛ در مناطق زرد، آموزش به صورت ترکیبی است؛ یعنی هم در بستر مجازی و هم دانش آموزان با حفظ پروتکل‌های بهداشتی در مدارس حضور پیدا می‌کنند و در وضعیت قرمز نیز فقط در بستر مجازی و آموزش‌های تلویزیونی است.

معاون آموزش ابتدایی وزیر آموزش و پرورش به آموزش‌های تلویزیونی اشاره کرد و گفت: یکی از فرصت‌هایی که در شرایط کرونا فراهم شده‌است، آموزش‌های تلویزیونی است که در سال تحصیلی گذشته، اتفاق خوبی بود و خوشبختانه با توافق صدا و سیما، از ۱۵ شهریور مجدداً برنامه تلویزیونی را خواهیم داشت. وی به رعایت پروتکل‌های بهداشتی در زمان حضور دانش‌آموزان در مدارس اشاره کرد و افزود: همکاری تنگاتنگی با وزارت بهداشت داریم و همه اقدامات با همکاری وزارت بهداشت و بر اساس پروتکل‌های پیش‌بینی شده توسط آنها انجام می‌شود؛ برای اسامی هم اجرای سنجش نوآموزان بدورود به دبستان‌را داریم که نوبت‌دهی از طریق پیامک انجام شد و تمهیداتی برای همکاری در پایگاه‌های سنجش و ثبت‌نام دانش‌آموزان در مدارس اندیشیده شد و به خوبی در جریان است.

شنبه ۴ شهریور ۱۳۹۹ | ۵ محرم ۱۴۴۲

# جامعه

سرویس اجتماعی | ۸۸۶۹۸۴۰۰

روزنامه جوان | شماره ۹۰۰۶

# ایران پیشتاز فناوری دیجیتال در غرب آسیا

به گزارش یک رسانه استرالیایی، ایران در بازار ۱۵ میلیارد دلاری فناوری «واقعیت افزوده» سهم بسزایی دارد



گزارش یک علیرضا ساوراز

و بهداشتی توسعه یافته‌است.

می‌دهد که ایران تنها کشور غرب آسیا و پانزدهمین کشور جهان است که از شاخه‌های جدید فناوری دیجیتال بهره‌مند شده‌است. این بهره‌مندی با تلاش پژوهشگران پارک‌های علم و فناوری کشور و برای به کارگیری شبیه‌سازهای دیجیتالی در برخی حوزه‌های آموزشی و درمانی بوده‌است. سایت خبری استاتیستا زیرمجموعه‌ای از دانشگاه آدلاید استرالیاست که در حوزه‌های مختلف علمی، تحقیق و پژوهش‌های گسترده‌ای انجام می‌دهد.

**■ توسعه واقعیت افزوده به آموزش و بهداشت**

به گزارش استاتیستا آنچه ایران در حوزه دیجیتال در دو سال اخیر در آن تحریر پیدا کرده‌است «فناوری واقعیت افزوده» است. این فناوری یکی از زیرشاخه‌های دیجیتال است که از طریق آن اطلاعات مهمی چون صدا، تصویر و متن، در یک شبیه‌سازی مجازی برای افراد قابل مشاهده است.

تا پیش از این واقعیت افزوده در عینک‌هایی که برای بازی‌های کامپیوتری بود، خلاصه می‌شد، اما در سال‌های اخیر در حوزه‌های مختلف آموزشی

جان‌نشین رئیس سازمان بسیج مستضعفین:

# بسیج آماده اجرای برنامه‌های پیشگیری از اعتیاد در محلات است

ناتو جابه‌جایی و قاچاق موادمخدر را در کشور همسایه یعنی افغانستان انجام می‌دهند؛ این‌رو ما صرفاً با پدیده موادمخدر و تولیدش مواجهه نیستیم، بلکه با یک جنگ جهانی روبه‌رو هستیم و جمهوری اسلامی ایران در خط مقدم این جنگ قرار دارد. مؤمنی افزود: حمایت از تولید و کشت موادمخدر به صورت آشکار و علنی توسط اشغالگران در افغانستان و امریکایی‌ها انجام می‌شود و ما در یک نبرد نابرابر قرار داریم که قدرت‌های استکباری از آن حمایت می‌کنند. وی با تأکید بر اینکه موضوع موادمخدر در ایران صرفاً پدیده‌ای اجتماعی نیست، بلکه همراه با شرارت و ناامنی است، تصریح کرد: ایران صادقانه فرهنگ و ارشاد اسلامی در کشوره‌است، وی شایق بر گزار شد، یادآور شد: با توجه به متونای مقام معظم رهبری (مدظله‌العالی) سازمان بسیج تمهیداتی را برای مبارزه با موادمخدر، در نظر گرفته و به این عرصه ورود کرده‌است. وی با بیان اینکه هشت اردوگاه درمانی از سوی بسیج برای درمان معاندان اختصاص داده شده‌است، افزود: سازمان بسیج به وظایف خود برای کنترل موادمخدر عمل می‌کند و بسیج در رابطه با خدمات‌رسانی به مردم ظرفیت‌های گسترده‌ای دارد. جان‌نشین رئیس سازمان بسیج مستضعفین تأکید کرد: برای جمع‌آوری معاندان متجاهر و درمان معاندان و نیز مقابله با باند‌های قاچاق موادمخدر ظرفیت‌های بزرگی در بسیج وجود دارد، بنابراین آمادگی داریم در سطح محلات نیز اقدامات ایجابی، فرهنگی و پیشگیری، برنامه‌های جدیدی را با ستاد مبارزه با موادمخدر و همکاران اجرا کنیم. سپهر افزود: معتقدیم تها‌اره مقابله با اعتیاد مبارزه با قاچاقچیان موادمخدر نیست، زیرا باید از ظرفیت‌های بزرگ فرهنگی نیز برای مقابله با اعتیاد استفاده کنیم.

دبیر کل ستاد مبارزه با بیان اینکه بسیج بیش از پیش در حوزه مبارزه با اعتیاد اعلام آمادگی کرده‌است، اظهار داشت: افق روشنی حداقل برای یک دهه آینده وجود ندارد که کشت موادمخدر در کشور همسایه کنترل شود، بنابراین باید بازدارندگی داخلی ایجاد کنیم.

ناتو جابه‌جایی و قاچاق موادمخدر را در کشور همسایه یعنی افغانستان انجام می‌دهند؛ این‌رو ما صرفاً با پدیده موادمخدر و تولیدش مواجهه نیستیم، بلکه با یک جنگ جهانی روبه‌رو هستیم و جمهوری اسلامی ایران در خط مقدم این جنگ قرار دارد. مؤمنی افزود: حمایت از تولید و کشت موادمخدر به صورت آشکار و علنی توسط اشغالگران در افغانستان و امریکایی‌ها انجام می‌شود و ما در یک نبرد نابرابر قرار داریم که قدرت‌های استکباری از آن حمایت می‌کنند. وی با تأکید بر اینکه موضوع موادمخدر در ایران صرفاً پدیده‌ای اجتماعی نیست، بلکه همراه با شرارت و ناامنی است، تصریح کرد: ایران صادقانه فرهنگ و ارشاد اسلامی در کشوره‌است، وی شایق بر گزار شد، یادآور شد: با توجه به متونای مقام معظم رهبری (مدظله‌العالی) سازمان بسیج تمهیداتی را برای مبارزه با موادمخدر، در نظر گرفته و به این عرصه ورود کرده‌است. وی با بیان اینکه هشت اردوگاه درمانی از سوی بسیج برای درمان معاندان اختصاص داده شده‌است، افزود: سازمان بسیج به وظایف خود برای کنترل موادمخدر عمل می‌کند و بسیج در رابطه با خدمات‌رسانی به مردم ظرفیت‌های گسترده‌ای دارد. جان‌نشین رئیس سازمان بسیج مستضعفین تأکید کرد: برای جمع‌آوری معاندان متجاهر و درمان معاندان و نیز مقابله با باند‌های قاچاق موادمخدر ظرفیت‌های بزرگی در بسیج وجود دارد، بنابراین آمادگی داریم در سطح محلات نیز اقدامات ایجابی، فرهنگی و پیشگیری، برنامه‌های جدیدی را با ستاد مبارزه با موادمخدر و همکاران اجرا کنیم. سپهر افزود: معتقدیم تها‌اره مقابله با اعتیاد مبارزه با قاچاقچیان موادمخدر نیست، زیرا باید از ظرفیت‌های بزرگ فرهنگی نیز برای مقابله با اعتیاد استفاده کنیم.

دبیر کل ستاد مبارزه با موادمخدر هم در این نشست گفت: در سال ۲۰۰۰ میلادی، کل تولیدات موادمخدر در افغانستان، ۲۰۰ تن بود که در سال ۲۰۱۷ این میزان، قریب به ۱۰ هزار تن رسید و ۵۰ برابر رشد کرد. وی بیان داشت: بر اساس اطلاعات موق، هوایمابهای



سرویس اجتماعی | ۸۸۶۹۸۴۰۰

روزنامه جوان | شماره ۹۰۰۶

## بسیاری از ای‌پش‌های نظام آموزش در کشور بر دارد. خلق شبیه‌سازها برای آموزش رانندگی، پرواز، غواصی، عمل‌های جراحی و به‌طور کلی آموزش حرفه‌های تخصصی نه‌تنها سختی آموزش را آسان کرده‌است، بلکه لذت آموزش بدون خطر را نیز به کاربران هدیه می‌دهد.

بهره‌گیری از این تکنولوژی در حوزه آموزش جزء چشم‌انداز توسعه بسیاری از کشورهای پیشرفته است؛ چراکه آموزش واقعی در این بخش‌ها همواره با هزینه‌های سنگین و خطرات جبران‌ناپذیری همراه بوده‌است. برای مثال یک دانشجوی رشته خلبانی، برای یادگیری و تسلط بر هدایت هواپیما، می‌تواند با استفاده از واقعیت مجازی، خود را در فضای کابین خلبان تصور کند.

در کابین یک شبیه‌ساز همان کلیدها، نمایشگرها، چراغ‌ها و اهرم‌های واقعی تعبیه شده‌است و کابین کاملاً شبیه هواپیما بوده و تمامی تجهیزات یا واقعی هستند یا به‌نحوی شبیه‌سازی شده‌اند.

**■ مجازی مثل واقعی**

نکته قابل توجه اینکه این امکانات در کارایی و عملکرد هیچ تفاوتی با سیستم‌های اصلی هواپیما ندارند. تنها تفاوت پرواز با شبیه‌ساز که در نوع پیشرفته آنها چندان هم محسوس نیست، این است که تصویر مقابل خلبان مجازی بوده و در برخی از آنها شباهت‌های وارد بر هوایما به‌وسیله یک سیستم حرکتی، شبیه‌سازی شده‌است. به گزارش خیرگزاری دانشگاه آزاد در حال حاضر دانشگاه‌های بزرگ دنیا، برای آموزش دانشجویان رشته پزشکی و تخصص‌های جراحی، از فناوری واقعیت دیجیتال به‌عنوان مکمل آموزش استفاده می‌کنند. در زمینه آموزش رانندگی نیز بدین‌هی است که آموزش در تمامی پایه‌های آموزشی به‌صورت واقعیت دیجیتال، علاوه‌بر اینکه خطرات کمتری به‌همراه دارد، اعتمادبه‌نفس کاربران را برای به‌حرکت درآوردن یک خودروی واقعی افزایش می‌دهد.

واقعیت دیجیتال علاوه بر اینکه در حوزه آموزش در آن پایه‌کارگیری واقعیت مجازی موفقیت‌های قابل توجهی کسب کنند، حوزه بهداشت، درمان و سلامت است. درمان انواع ترس‌های مرضی با فناوری واقعیت مجازی، توانبخشی مبتلایان از آسیب، نقشه‌برداری مغز، توانبخشی از راه دور، درمان درخانه، پزشکی بازساختی و بسیاری از بخش‌های تخصصی حوزه سلامت، در سال‌های گذشته به کمک فناوری واقعیت مجازی، شاهد تحولات چشمگیری بوده‌است.

حوزه آموزش را نیز باید از جمله بخش‌هایی دانست که با ورود فناوری واقعیت مجازی، موانع زیادی داشته‌اند. یکی از حوزه‌هایی که محققان ایرانی توانسته‌اند در آن پایه‌کارگیری واقعیت مجازی موفقیت‌های قابل توجهی کسب کنند، حوزه بهداشت، درمان و سلامت کاری‌ای دارد، می‌تواند به توسعه صنعت بازاریابی سازمانی و بازی و سرگرمی کمک کند. تجربه کشورهای موفق نشان می‌دهد واقعیت مجازی واقعیت مجازی، توانبخشی مبتلایان از آسیب، نقشه‌برداری مغز، توانبخشی از راه دور، درمان درخانه، پزشکی بازساختی و بسیاری از بخش‌های تخصصی حوزه سلامت، در سال‌های گذشته به کمک فناوری واقعیت مجازی، شاهد تحولات چشمگیری بوده‌است.

حوزه آموزش را نیز باید از جمله بخش‌هایی دانست که با ورود فناوری واقعیت مجازی، موانع

## مسئولیت اجتماعی

حسین سروقامت

۱۰۵

امروز می‌خواهم یک مقایسهٔ ساده کنم.

از وقتی دهقان فداکار، «ریزعلی خواجوسی» از ترس بر خورد قطار با توده‌های سنگ، لباس خویش را آتش زد و با هشدار بموقع، جان دهها مسافر بیگناه را نجات داد؛ تا وقتی گرگ انسان نما، سارق درنده خو، با دزدیدن ریل قطار در نزدیکی شهر برند، قطار مسافربری را از آژگون کرد و جان دهها مسافر را در معرض خطر قرار داد، فقط ۵۸سال می‌گذرد.

آن بزرگمرد، قهرمان مسئولیت اجتماعی و این بی‌مروت تنگ جامعه بشری است!

فقط می‌ماند یک پرسش تأمل‌برانگیز، چرا باید کسی که در دوره نوجوانی و در اوج گیرندگی و تأثیرپذیری داستان ریزعلی خواجوسی را در کتاب درسی خوانده، دست به چنین جنایت وحشتناکی بزند؟!

اگر قلب ما برای امروز و فردای این مرز و بوم می‌تبد، باید برای این پرسش، پاسخی درخور پیدا کنیم!

## محرره

## بخش عزاداری در حضور رهبر انقلاب از تلویزیون

دفتر مقام معظم رهبری در اطلاعیه‌ای اعلام کرد مراسم عزاداری امسال در حسینیه امام خمینی (ره) به صورت عمومی برگزار نمی‌شود و مشروح برنامه‌های عزاداری در حضور رهبر انقلاب اسلامی از شبکه یک سیما پخش خواهد شد. در متن اطلاعیه آمده‌است: ضمن عرض تسلیت به مناسبت فرا رسیدن ایام عزاداری سید و سالار شهیدان حضرت ابعبدالله الحسین علیه‌السلام و یاران با وفای ایشان به اطلاع می‌رساند مراسم عزاداری در حسینیه امام خمینی (ره) امسال به علت رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی و ضوابط اعلامی ستاد ملی مقابله با کرونا به صورت عمومی برگزار نمی‌شود و مشروح برنامه‌های عزاداری در حضور رهبر معظم انقلاب اسلامی (مدظله‌العالی) از شبکه یک سیما پخش خواهد شد. امید است به برکت عرض ارادت و عزاداری‌های خالصانه همه ارادتمندان اهل‌بیت علیهم‌السلام به ویژه ملت حسینی ایران، دفع بلا و بیماری نزدیک‌تر شود.

## باند ۱۱ نفره جعل مدارک پرستاری به‌دام افتاد

رئیس کل سازمان نظام پرستاری از شناسایی شبکه جعل مدارک دانشنامه پرستاری خبر داد.

محمد میرزابیگی با اشاره به خبر برخورد با شبکه جعل صدور کارت جعلی نظام پرستاری از سوی پلیس البرز گفت: در مورد خبر صدور کارت جعلی سازمان نظام پرستاری، توجه به این نکته مهم است که شبکه جعل مدارک، کارت نظام پرستاری را جعل نمی‌کردند، بلکه در واقع مدارک دانشنامه یا لیسانس پرستاری را که مربوط به دانشگاه‌های علوم پزشکی مختلف بوده‌است، جعل می‌کردند و با ارائه آن به برخی هیئت‌مدیره‌ها، کارت عضویت نظام پرستاری به نام افراد می‌گرفتند. وی گفت: سازمان نظام پرستاری در آذر سال ۹۸ متوجه فعالیت این شبکه جعل مدارک شد و اولین مکاتبه در این زمینه ۱۲ آذر سال ۹۸ با حراست وزارت بهداشت انجام شد و نتوشت این مکاتبه نیز به وزارت اطلاعات، نیروی انتظامی، قوه قضائیه و همه دستگاه‌های که باید مطلع می‌شدند، رسال شد. رئیس کل سازمان نظام پرستاری با اشاره به نحوه شناسایی فعالیت این شبکه جاعل افزود: مشکل از آنجا مشخص شد که هویت، تاریخ و نوع مدارک صدور شماره نظام پرستاری برای برخی افراد و نیز امضای مدارک دانشگاهی آنها غیر معمول و دارای اشکال بود، از جمله اینکه در مواردی امضای رئیس دانشکده پرستاری مشهد با عنوان رئیس دانشکاه علوم پزشکی مشهد در برخی مدارک دانشگاهی افراد متناقض صدور کارت نظام پرستاری مشاهده شد.

وی گفت: این تناقض‌ها بررسی و در مواردی مدارک لیسانس پرستاری برای دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد ارسال و موضوع اعلام شد، این دانشکده پاسخ داد و اعلام کرد که این مدارک کاملاً جعلی است. رئیس کل سازمان نظام پرستاری پرستاری ابتدای امر مسئولان هیئت مدیره نظام پرستاری تهران در دوره جدید متوجه فعالیت یک نفر رابط یکی از بیمارستان‌های غیر دولتی شد که رفتارهای غیر معمول داشت و برای صدور کارت نظام پرستاری برای برخی افراد اصرا و مساجت زیادی داشت و نه نهایت هیئت مدیره نظام پرستاری تهران توانست ریشه‌های این شبکه جعل مدرک را که به صورت سازمان یافته در تهران و کرخ فعالیت می‌کرد، کشف کند.

وی درباره گسترد فعالیت این شبکه جعل مدارک گفت: تعدادی از این مدارک که سید علی‌رضا بالغ بر ۵۰ مورد باشند اکنون در سازمان نظام پرستاری کشف و به مراجع قضایی ارائه شده‌است، نکته تاسف‌بارتر این است که برخی از این افراد که مدرک جعلی مثلاً لیسانس پرستاری گرفته‌اند با این مدارک در برخی مراکز درمانی مشغول به کار شده‌اند. رئیس کل سازمان نظام پرستاری با هشدار نسبت به فعالیت افرادی با مدارک جعلی در مراکز درمانی تأکید کرد: اهمیت این موضوع در این است که به خاطر نیاز شدید بیمارستان‌ها به پرستار، در صورت عدم دقت، به راحتی این امکان وجود دارد که افرادی بدون صلاحیت و بدون تحصیلات لازم با مدرک و لیسانس جعلی در مراکز خصوصی و غیر دولتی مشغول به کار شوند. میرزابیگی گفت: البته در کر س شبکه این باند جاعل و ۱۱ نفر از همکاران آنها در پی شکایت سازمان نظام پرستاری شناسایی و دستگیر شدند.

## خبرگوتلاه

■ علیرضا قفان، مدیر عامل سازمان تاکسیرانی شهر تهران درباره توقف شماره‌گذاری تاکسی‌های پورو ۴ و مخالفت سازمان محیط زیست در این زمینه اظهار داشت: خوشبختانه هیئت وزیران با شماره گذاری ۵ هزار تاکسی نو پورو ۴ موافقت کرد و مجوزهای لازم در این زمینه صادر شد که انتهای این امر این تاکسی‌های جدید شماره گذاری می‌شوند. وی بیان داشت: در حال حاضر بیش از ۱۱ هزار ۵۰۰ نفر برای نوسازی تاکسی در پایتخت ثبت‌نام کرده‌است که این آمار تا پایان سال بیشتر هم می‌شود، بنابراین باید اقدامات گسترده‌تری در این راستا صورت گیرد.

■ مدیر عامل کانون دفاتر خدمات الکترونیک قضایی گفت: حدود هزار و ۲۰۰ دفتر خدماتی که در سراسر کشور مستقرند مجیز به نوبت‌دهی الکترونیک هستند که مردم می‌توانند با مراجعه به سایت کانون وارد قسمت نوبت‌دهی الکترونیک شوند.

■ رئیس سازمان بهزیستی کشور از اختصاص ۳۰ میلیارد تومان از محل کمک‌های مردمی جذب شده در قالب پوشش ایران همدل برای مددجویان تحت پوشش سازمان بهزیستی خبر داد.