

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

معاونت اجتماعی و امور مجلس سازمان نظام پزشکی برگزار میکند

فراخوان ارسال شعر، روایت واقعه نقاشی، کاریکاتور، موسیقی و آواز

محور های فراخوان

حمله به مراکز درمانی

و تلاش بی‌وقفه پزشکان و کادر درمان در دوران دفاع

مهلت ارسال آثار: ۲۷ اسفند ۱۴۰۴

📍درجه‌بندی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، اتحادیه کارکنان شمالی، بالاتر از جلال‌الدین خلیبان شانزدهم (فرشی مقدم) ۱۹۰ - سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

فراخوان هنری سازمان نظام پزشکی برای روایت فداکاری کادر سلامت / دعوت به ارسال آثار هنری درباره ایثار پزشکان و امدادگران

معاونت اجتماعی و پارلمانی سازمان نظام پزشکی کشور با هدف بازتاب فداکاری‌ها و تلاش‌های پزشکان، کادر درمان و نیروهای امدادی در پی حملات رژیم صهیونیستی و ایالات متحده آمریکا به بیمارستان‌ها و مراکز درمانی، فراخوانی برای دریافت آثار هنری منتشر کرد.

به گزارش حکیم باشی، در این فراخوان از هنرمندان و علاقمندان دعوت شده است آثار خود را در قالب شعر، روایت واقعی، نقاشی، کاریکاتور، موسیقی و آواز با موضوع فداکاری و تلاش پزشکان، کادر درمان و نیروهای امدادی در شرایط بحرانی اخیر ارسال کنند.

بر اساس این فراخوان، هدف از برگزاری این رویداد هنری، ثبت و روایت جادوهایی از ایثار و خدمات کادر سلامت در جریان حملات اخیر به بیمارستان‌ها و مراکز درمانی و همچنین پاسداری تلاش‌های آنان در خدمت‌رسانی به مردم شده است.

علاقمندان می‌توانند آثار خود را تا تاریخ ۲۷ اسفند ۱۴۰۴ به دبیرخانه سازمان نظام پزشکی به نشانی تهران، خیابان امیرآباد شمالی، بالاتر از جلال‌الدین خلیبان شانزدهم، پلاک ۱۱۹ ارسال کنند یا از طریق پیام‌رسان‌های «بله» و «اینا» به شماره ۰۹۰۳۱۷۳۳۹۰۳ ارسال نمایند.



سوختگی از شایع‌ترین آسیب‌هایی است که در حوادث خانگی، آفات روزانه، زلزله یا حوادث صنعتی، احتمال بروز سوختگی افزایش می‌یابد و داشتن اصول اولیه برخورد با آن اهمیت زیادی برای آن است.

سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد. سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد. سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد.

سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد. سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد. سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد.

سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد. سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد. سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد.

سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد. سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد. سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد.

سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد. سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد. سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد.

سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد. سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد. سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد.

سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد. سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد. سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد.

سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد. سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد. سوختگی‌ها می‌توانند منجر به عوارض جدی و حتی تهدید کننده حیات شوند. در صورت بروز سوختگی درجه سه، درمان آن بسیار دشوار است و اغلب نیاز به جراحی دارد.



رئیس جمهور یزشکیان در جریان دیدار با وزرای بهداشت و جهاد کشاورزی مطرح کرد:

تجلیل از تلاش‌های شبانه‌روزی و جهادی کادر بهداشت و درمان در خط مقدم خدمت‌رسانی

امنیت غذایی، خط مقدم پایداری ملی در شرایط جنگ است

رئیس‌جمهور پزشکیان در جریان دیدار با وزرای بهداشت، درمان، امور پزشکی و جهاد کشاورزی، گزارشی جامع از آخرین وضعیت خدمت‌رسانی به مردم و مسوولان آسیب‌دگن ناشی حملات تجاوزکارانه آمریکا و رژیم صهیونیستی و همچنین دیگر بیمارستان‌سری در مراکز درمانی و بیمارستان‌های کشور دریافت کرد.

به گزارش حکیم باشی، دکتر پزشکیان با اشاره به زووم افتادگی کمال نظام سلامت برای مقابله با هرگونه تهدید و بحران، بر لزوم تسریع هرچه بیشتر در روند درمان و توانبخشی مسوولان تأکید کرد و خواستار کارگرمی تمامی نیروهای طب‌رسان تخصصی و فوق تخصصی از جمله مراکز درمانی شترشرفه و بیمارهای میوزیوم پزشکی برای ارائه خدمات درمانی و اکیپت به آسیب‌دگان شد.

از تامل‌فرستاده بازگشتن خدمت به محبت جامعه و تقویت سرمایه انسانی کشور است

رئیس‌جمهور همچنین بر محسوس آخرین وضعیت ذخایر راهبردی دارویی، واکسن‌ها و تجهیزات اتاق عمل و داروهای مورد نیاز، کسب اطلاع کرد.

دکتر پزشکیان بر اهمیت پایش مستمر موجودی‌ها و تأمین موقع نیازمندی‌ها از طریق زنجیره‌های تأمین داخلی و در صورت لزوم، مجاری بین‌المللی را تأکید داشت. همچنین تأکید کرد و ضرورت برنامه‌ریزی دقیق برای تأمین و تولید دارو و تجهیزات پزشکی در شرایط جنگ را یادآور شد.

رئیس‌جمهور در بخش دیگری از سخنان خود، ضمن تجلیل از تلاش‌های شبانه‌روزی و جهانی کادر بهداشت و درمان در محققم خدمت‌رسانی و ایثارگری و عید میلاد نبی آن بزرگوار را پیامی استوار و امیدبخش اعلام نمود.

دکتر پزشکیان روایت کرد: جهانی کادر درمان را سرمایه‌ای ارزشمند برای نظام سلامت و کشور خواند و با تأکید بر اهمیت وحدت و یکه ماندگاری بین‌بخشی و تسبیح و تسبیح سمنی امکانات برای حفظ سلامت جامعه یادآور شد که دولت با نام توان در کنار وزارت بهداشت برای خدمت‌رسانی مؤثر به مردم خواهد ایستاد.

رئیس‌جمهور در ادامه این جلسه در جریان آخرین وضعیت تأمین کالاهای اساسی و روند فعالیت‌های ورزش‌خانه جهاد کشاورزی قر



رئیس جمهور یزشکیان در جریان دیدار با وزرای بهداشت و جهاد کشاورزی مطرح کرد:

تجلیل از تلاش‌های شبانه‌روزی و جهادی کادر بهداشت و درمان در خط مقدم خدمت‌رسانی

امنیت غذایی، خط مقدم پایداری ملی در شرایط جنگ است

گرفت و گزارش‌های تفصیلی از «جزیره تأمین، تولید و توزیع کالاهای اساسی» از دریافت کرد.

دکتر پزشکیان با بررسی دقیق شاخص‌های انرژی، وضعیت ذخایر استراتژیک در سراسر کشور، بر لزوم حفظ پایداری این ذخایر بزرگ در شرایط حساسی تأکید کرد.

رئیس‌جمهور پس از دریافت گزارش جامع از سلفه هوشمند رصد کالا و پایش موجودی بنام، ضمن ابراز رضایت از عملکرد مجموعه وزارت جهاد کشاورزی تصریح کرد: جاهدت همکاران ما در این بخش که منجر به ایجاد آرامش و ثبات در بازار شده شایسته تقدیر است. امروز که کشور درگیر کمبود در بخش‌های مختلف است، مدیریت دقیق زنجیره و تأمین کالا مسووم مردم و جلوگیری از تامل‌فرستنده بازگشتن خدمت به محبت جامعه و تقویت سرمایه انسانی کشور است.

رئیس‌جمهور همچنین با تأکید بر اهمیت تضمین تأمین غذایی مردم به عنوان یکی از اولویتهای اساسی دولت در حوزه وزارت جهاد کشاورزی تصریح کرد: تأمین موقعیت بهداشت حمایت از تولیدکنندگان خود و بهره‌رگیری از ظرفیت مجموعه‌های دانش‌پایان را یکی از اهداف کلیدی در شرایط جنگ خواهد بود. همچنین تأکید کرد: وزارت جهاد کشاورزی باید با تمرکز بر تولید و توزیع و نظارت هوشمند بر شبکه‌های عرضه، باید با قدرت ادامه دهد تا کوچکترین خطشی به تأمین نیازها و آرامش رولی جامعه مورد نرسد.

دکتر پزشکیان همچنین با تأکید بر نقش استازان در امور جاری، بهره‌گیری از اختیارات واکتاز شده افزود: تجربه درخشان مدیریت انرژی در جنگ تحمیلی ۱۳۵۷ را با مودت تقسیم مسوولت و تقویض اختیارات به استازان نقش مؤثری در ارائه‌یابز امور و تأمین نیازمندی‌های مردم برد. این تجربه موفق امروز نیز در حال تکرار است و در صورتی که در ستاد وزارت کشور شایسته‌بر تمامی نقش‌ها با استازان همه عزیزان استازاری و رشادت بر این موضوع تکیه و تأکید می‌کند که خیال دولت از استان‌ها مارت باشد و به‌رسمیگی به امور سایر استان‌ها بپردازد. این آرامش و اقتدار ازسند و مسئولیتی است من و منطقه خود می‌بخم. از یکایک استازان که در این روزهای نخبی با نام توان در میانه میدان حضور دارند تشکر و قدرتی کنم.

لغو ثبت‌نام آزمون کارشناسی ارشد علوم پزشکی کشور

مرکز سنجش علوم پزشکی کشور در اطلاعیه‌ای از لغو ثبت‌نام آزمون کارشناسی ارشد علوم پزشکی کشور خبر داد. به گزارش حکیم باشی، اطلاعیه با اشاره به مرکز سنجش علوم پزشکی کشور، به دلیل تجدید دستخده دشمنان قسم خورده این آب و خاک به ایران عزیزمان و به منظور حمایت حال دولایان و خانواده‌های محترممان، کلیه فراگیران اجزای آزمون‌های علوم پزشکی چاری شامل تیتنام تکمیل مدارک ارسال کرد. برقراری آزمون و سایر فراگیری‌های مرتبط با آزمون‌های مختلف پیش‌روی این اطلاع‌تاری لغو شده و زمان‌بندی اجزای مجدد آزمون‌های مذکور، مجدداً اعلام خواهد شد.

این مرکز به دولایان توصیه کرده است که در صورت مسامحت سابق مرکز سنجش و آموزش پزشکی را مطالعه کنند. بدین‌است تیتنام آزمون کارشناسی ارشد علوم پزشکی کشور که مقرر بود امروز شنبه ۱۶ اسفند ۱۴۰۴ از فردا نیز لغو شده و زمان‌بندی اجزای فراگیری‌های اجزای این آزمون در اطلاعیه‌های بعدی اعلام خواهد شد.

«کته برنج» سحری هوشمند برای روزه داران شمال کشور الگوی علمی تغذیه در رمضان؛ از افطار سبک تا سحری هوشمندانه

متخصص تغذیه و استاد دانشگاه علوم پزشکی بابل با تأکید بر ضرورت رعایت اصول علمی در تغذیه ماه رمضان، هشدار داد شروع افطار با غذاهای سنگین می‌تواند شوک متابولیکی ایجاد کند و بهترین روش، آغاز با خرما و نوشیدنی گرم است.

به گزارش حکیم باشی، دکتر رضا قدیمی با اشاره به فرار سببیدن ماه مبارک رمضان، توصیه‌های علمی و کاربردی را برای روزه‌داران استان‌های شمالی کشور ارائه داد.

دکتر رضا قدیمی متخصص تغذیه و استاد دانشگاه علوم پزشکی بابل، با تأکید بر اهمیت وعده افطار اظهار داشت: پس از ساعات طولانی روزه‌داری، دستکاه گوارش در شرایط استراحت مطلق به سر می‌برد. شروع ناگهانی افطار با مواد غذایی سنگین و پرچرب، شوک متابولیکی شدیدی به بدن وارد می‌کند.

وی افزود: بهترین الگوی افطار، بیروزی از سنت نبوی یعنی آغاز با چند عدد خرما و یک لیوان آب گرم یا جای کمربند است. خرما با دارا بودن قندهای ساده، سریع‌ترین و سالم‌ترین راه برای بازگرداندن قندخون به سطح نرمال است. وعده شام با ۲ تا ۳ ساعت پس از افطار میل کنید.

بهترین گزینه برای شام، پروتئین‌های کم‌چرب به همراه سبزیجات بخارپز است. این استاد دانشگاه با اشاره به اهمیت ویژه وعده سحری، وعده‌ای راهبردی، خاطر نشان کرد: در استان مازندران که برنج قوت غالب مردم است، مصرف برنج کته در وعده سحری می‌تواند انتخابی هوشمندانه باشد. برنج به عنوان یک کره‌پویدرات پیچیده، انرژی مورد نیاز بدن را به‌تدریج در طول روز آزاد می‌کند و از نوسانات شدید قندخون جلوگیری می‌نماید.

وی در ادامه هشدار داد: تانسافته برخی از هم استانی‌ها به اشتباه تصور می‌کنند مصرف غذاهای چرب و سرخ‌شده در سحر، مانع گرسنگی می‌شود. درحالی‌که این غذاها ضمن ایجاد تشنگی شدید، فرآیند هضم را مختل کرده و باعث رفلاکس معده می‌شوند. دکتر قدیمی با اشاره به نیاز به مدیریت مصرف مایعات تصریح کرد: یکی از دغدغه‌های اصلی روزه‌داران، تشنگی است. بهترین راهکار، مصرف میوه‌های فصلی بعد از افطار و نیز سبزی‌های پر فیبر مانند خیار، کاهو، ترچیه و سبزی خوردن محلی در وعده سحری است. این مواد غذایی با جذب آب و تشکیل ژل در معده، آب را تدریجاً وارد جریان خون می‌کنند.

وی با تأکید بر پرهیز از نوشابه‌های گازدار و صنعتی گفت: تسربت‌های سنتی مانند تسربت سکنجبین، بیدمشک، زعفران و تخم‌ریحان و تخم‌ریحان به دلیل فیبر موسیلاژی، آب را تدریجاً جذب بدن کرده

و تأمین آب و انرژی هستند. تخم‌ریحان به دلیل فیبر موسیلاژی، آب را تدریجاً جذب بدن کرده و به عملکرد کلیه‌ها کمک می‌کند. دکتر رضا قدیمی در پایان خاطر نشان کرد: بدن انسان برای تطابق با الگوی جدید تغذیه به ۳ تا ۵ روز زمان نیاز دارد. در این دوران ممکن است افت فشار خون، سردرد و خستگی موقت رخ دهد که کاملاً طبیعی است. مصرف منظم مایعات بین افطار تا سحر، پرهیز از فعالیت‌های سنگین و استراحت کافی، این دوران را تسهیل می‌کند.

دانشگاه علوم پزشکی تهران در ادامه هشدار داده است: شهروندان در مناطق نزدیک به انفجار از مصرف آب جادهای روباز یا مخازن ذخیره آب باران خودداری کنند. زیرا تدریجاً ترکیبات نفتی و اسیدی به مایع آب می‌تواند موجب مسمومیت و آسیب‌های جدی به بدن شود.

در این اطلاعیه همچنین بر ضرورت انتقال بیواتان هاختگی و احشام به فضاهای سرب‌پوشیده و محافظت از علوفه آن‌ها تأکید شده است. این سازمان در بیان اعلام کرد: در صورت بروز آلودگی ناشی از انفجار، مردم باید از مصرف آب آشامیدنی خودداری کنند. همچنین توصیه شده است پس از پایان بارندگی، سطوح خارجی ساختمان‌ها و خودروها با فشار آب شسته شوند تا از باقی‌ماندن رسوبات سمی و انتشار مجدد آن‌ها در هوا جلوگیری شود.



بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

معاونت اجتماعی و امور مجلس سازمان نظام پزشکی برگزار میکند

فراخوان ارسال شعر، روایت واقعه نقاشی، کاریکاتور، موسیقی و آواز

محور های فراخوان

حمله به مراکز درمانی

و تلاش بی‌وقفه پزشکان و کادر درمان در دوران دفاع

مهلت ارسال آثار: ۲۷ اسفند ۱۴۰۴

📍درجه‌بندی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، اتحادیه کارکنان شمالی، بالاتر از جلال‌الدین خلیبان شانزدهم (فرشی مقدم) ۱۹۰ - سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

معاونت اجتماعی و امور مجلس سازمان نظام پزشکی برگزار میکند

فراخوان ارسال شعر، روایت واقعه نقاشی، کاریکاتور، موسیقی و آواز

محور های فراخوان

حمله به مراکز درمانی

و تلاش بی‌وقفه پزشکان و کادر درمان در دوران دفاع

مهلت ارسال آثار: ۲۷ اسفند ۱۴۰۴

📍درجه‌بندی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، اتحادیه کارکنان شمالی، بالاتر از جلال‌الدین خلیبان شانزدهم (فرشی مقدم) ۱۹۰ - سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

معاونت اجتماعی و امور مجلس سازمان نظام پزشکی برگزار میکند

فراخوان ارسال شعر، روایت واقعه نقاشی، کاریکاتور، موسیقی و آواز

محور های فراخوان

حمله به مراکز درمانی

و تلاش بی‌وقفه پزشکان و کادر درمان در دوران دفاع

مهلت ارسال آثار: ۲۷ اسفند ۱۴۰۴

📍درجه‌بندی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، اتحادیه کارکنان شمالی، بالاتر از جلال‌الدین خلیبان شانزدهم (فرشی مقدم) ۱۹۰ - سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

معاونت اجتماعی و امور مجلس سازمان نظام پزشکی برگزار میکند

فراخوان ارسال شعر، روایت واقعه نقاشی، کاریکاتور، موسیقی و آواز

محور های فراخوان

حمله به مراکز درمانی

و تلاش بی‌وقفه پزشکان و کادر درمان در دوران دفاع

مهلت ارسال آثار: ۲۷ اسفند ۱۴۰۴

📍درجه‌بندی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، اتحادیه کارکنان شمالی، بالاتر از جلال‌الدین خلیبان شانزدهم (فرشی مقدم) ۱۹۰ - سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

معاونت اجتماعی و امور مجلس سازمان نظام پزشکی برگزار میکند

فراخوان ارسال شعر، روایت واقعه نقاشی، کاریکاتور، موسیقی و آواز

محور های فراخوان

حمله به مراکز درمانی

و تلاش بی‌وقفه پزشکان و کادر درمان در دوران دفاع

مهلت ارسال آثار: ۲۷ اسفند ۱۴۰۴

📍درجه‌بندی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، اتحادیه کارکنان شمالی، بالاتر از جلال‌الدین خلیبان شانزدهم (فرشی مقدم) ۱۹۰ - سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

معاونت اجتماعی و امور مجلس سازمان نظام پزشکی برگزار میکند

فراخوان ارسال شعر، روایت واقعه نقاشی، کاریکاتور، موسیقی و آواز

محور های فراخوان

حمله به مراکز درمانی

و تلاش بی‌وقفه پزشکان و کادر درمان در دوران دفاع

مهلت ارسال آثار: ۲۷ اسفند ۱۴۰۴

📍درجه‌بندی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، اتحادیه کارکنان شمالی، بالاتر از جلال‌الدین خلیبان شانزدهم (فرشی مقدم) ۱۹۰ - سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

معاونت اجتماعی و امور مجلس سازمان نظام پزشکی برگزار میکند

فراخوان ارسال شعر، روایت واقعه نقاشی، کاریکاتور، موسیقی و آواز

محور های فراخوان

حمله به مراکز درمانی

و تلاش بی‌وقفه پزشکان و کادر درمان در دوران دفاع

مهلت ارسال آثار: ۲۷ اسفند ۱۴۰۴

📍درجه‌بندی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، اتحادیه کارکنان شمالی، بالاتر از جلال‌الدین خلیبان شانزدهم (فرشی مقدم) ۱۹۰ - سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

معاونت اجتماعی و امور مجلس سازمان نظام پزشکی برگزار میکند

فراخوان ارسال شعر، روایت واقعه نقاشی، کاریکاتور، موسیقی و آواز

محور های فراخوان

حمله به مراکز درمانی

و تلاش بی‌وقفه پزشکان و کادر درمان در دوران دفاع

مهلت ارسال آثار: ۲۷ اسفند ۱۴۰۴

📍درجه‌بندی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، اتحادیه کارکنان شمالی، بالاتر از جلال‌الدین خلیبان شانزدهم (فرشی مقدم) ۱۹۰ - سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

معاونت اجتماعی و امور مجلس سازمان نظام پزشکی برگزار میکند

فراخوان ارسال شعر، روایت واقعه نقاشی، کاریکاتور، موسیقی و آواز

محور های فراخوان

حمله به مراکز درمانی

و تلاش بی‌وقفه پزشکان و کادر درمان در دوران دفاع

مهلت ارسال آثار: ۲۷ اسفند ۱۴۰۴

📍درجه‌بندی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، اتحادیه کارکنان شمالی، بالاتر از جلال‌الدین خلیبان شانزدهم (فرشی مقدم) ۱۹۰ - سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

معاونت اجتماعی و امور مجلس سازمان نظام پزشکی برگزار میکند

فراخوان ارسال شعر، روایت واقعه نقاشی، کاریکاتور، موسیقی و آواز

محور های فراخوان

حمله به مراکز درمانی

و تلاش بی‌وقفه پزشکان و کادر درمان در دوران دفاع

مهلت ارسال آثار: ۲۷ اسفند ۱۴۰۴

📍درجه‌بندی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، اتحادیه کارکنان شمالی، بالاتر از جلال‌الدین خلیبان شانزدهم (فرشی مقدم) ۱۹۰ - سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

معاونت اجتماعی و امور مجلس سازمان نظام پزشکی برگزار میکند

فراخوان ارسال شعر، روایت واقعه نقاشی، کاریکاتور، موسیقی و آواز

محور های فراخوان

حمله به مراکز درمانی

و تلاش بی‌وقفه پزشکان و کادر درمان در دوران دفاع

مهلت ارسال آثار: ۲۷ اسفند ۱۴۰۴

📍درجه‌بندی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، اتحادیه کارکنان شمالی، بالاتر از جلال‌الدین خلیبان شانزدهم (فرشی مقدم) ۱۹۰ - سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

معاونت اجتماعی و امور مجلس سازمان نظام پزشکی برگزار میکند

فراخوان ارسال شعر، روایت واقعه نقاشی، کاریکاتور، موسیقی و آواز

محور های فراخوان

حمله به مراکز درمانی

و تلاش بی‌وقفه پزشکان و کادر درمان در دوران دفاع

مهلت ارسال آثار: ۲۷ اسفند ۱۴۰۴

📍درجه‌بندی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، اتحادیه کارکنان شمالی، بالاتر از جلال‌الدین خلیبان شانزدهم (فرشی مقدم) ۱۹۰ - سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

معاونت اجتماعی و امور مجلس سازمان نظام پزشکی برگزار میکند

فراخوان ارسال شعر، روایت واقعه نقاشی، کاریکاتور، موسیقی و آواز

محور های فراخوان

حمله به مراکز درمانی

و تلاش بی‌وقفه پزشکان و کادر درمان در دوران دفاع

مهلت ارسال آثار: ۲۷ اسفند ۱۴۰۴

📍درجه‌بندی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، اتحادیه کارکنان شمالی، بالاتر از جلال‌الدین خلیبان شانزدهم (فرشی مقدم) ۱۹۰ - سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

معاونت اجتماعی و امور مجلس سازمان نظام پزشکی برگزار میکند



مدیرکل منابع انسانی وزارت بهداشت خبر داد؛

ابلاغ شروع به کار بیش از ۱۵ هزار نیروی انسانی در وزارت بهداشت

■ تکمیل ظرفیت ۱۰ هزار نفر دیگر به‌زودی انجام می‌شود

مدیرکل منابع انسانی وزارت بهداشت از ابلاغ شروع به کار ۱۵ هزار و ۷۳۶ نفر از پذیرفته‌شدگان نهایی آزمون استخدامی سال ۱۴۰۴ خبر داد و گفت: فرایند تکمیل ظرفیت برای جذب ۱۰ هزار و ۶۲۶ نفر دیگر نیز به‌زودی اجرایی می‌شود.

به گزارش حکیم باشی، دکتر شاهرخ رامزی، مدیرکل منابع انسانی وزارت بهداشت از ابلاغ شروع به کار ۱۵ هزار و ۷۳۶ نفر از پذیرفته‌شدگان نهایی آزمون استخدامی سال ۱۴۰۴ وزارت بهداشت خبر داد.

وی با اشاره به ضرورت تقویت نظام سلامت و ارتقای سطح خدمت‌رسانی به مردم در شرایط فعلی اظهار کرد: ابلاغ شروع به کار این نیروها با همکاری و همراهی سازمان اداری و استخدامی کشور، دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور و همچنین هسته‌های گزینش انجام شده است که این همراهی نقش مهمی در تسریع فرآیندهای اداری و اجرایی این مرحله از جذب نیرو داشته است.

مدیرکل منابع انسانی وزارت بهداشت افزود: با آغاز به کار این نیروها، ظرفیت ارانه خدمات در مراکز بهداشتی و درمانی کشور افزایش یافته و گامی مؤثر در جهت پاسخگویی بهتر به نیازهای نظام سلامت و مردم برداشته خواهد شد. دکتر رامزی همچنین از برنامه‌ریزی برای جذب نیروهای جدید در قالب تکمیل ظرفیت خبر داد و گفت: مراحل فراخوان تکمیل ظرفیت برای جذب ۱۰ هزار و ۶۲۶ نفر دیگر نیز در دست اقدام است و به‌زودی اجرایی خواهد شد.

وی تأکید کرد: در این مرحله نیز پس از طی مراحل قانونی و اداری، نیروهای یادشده به مجموعه وزارت بهداشت و دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور ملحق خواهند شد.

شهادت کار شناس بهداشت حرفه‌ای خرم‌آباد در حملات آمریکا ورژیم صهیونیستی

پیام تسلیت معاون بهداشت وزارت بهداشت

مهندس رقیه باقری‌زک، کارشناس بهداشت حرفه‌ای مرکز خدمات جامع سلامت گلدفش شرقی شهرستان خرم‌آباد به همراه خانواده خود در حملات آمریکا و رژیم صهیونیستی به شهادت رسید. دکتر علیرضا رئیس، معاون بهداشتی وزارت بهداشت، در پیامی ضمن تسلیت این ضایعه به خانواده این شهید، همکاران دانشگاه علوم پزشکی لرستان و جامعه بهداشت کشور، برای آن مرحومه رحمت الهی و برای بازماندگان صبر و آرامش مسیلت کرد.

به گزارش حکیم باشی، متن پیام تسلیت دکتر ریسی، معاون بهداشت به شرح زیر است:

بسم الله الرحمن الرحيم «لَا إِلَهَ إِلَّا وَأَنَا إِلِيهِ رَاجِعُونَ»

خبر شهادت مظلومانه سرکار خانم مهندس رقیه باقری‌زک، کارشناس بهداشت حرفه‌ای مرکز خدمات جامع سلامت گلدفش شرقی شهرستان خرم‌آباد که به همراه خانواده گرامی خود در حملات آمریکا و رژیم صهیونیستی به شهادت رسیدند، موجب اندوه عمیق در خانواده بزرگ نظام سلامت شد.

بی‌تردید تاراج‌های صادقانه این همکار پرتلاش در مسیر صیانت از سلامت مردم و خدمت به جامعه، سرمایه‌ای ارزشمند برای نظام سلامت کشور بود و یاد و خاطره او در میان همکاران و مردم منطقه زنده خواهد ماند.

اینجانب این ضایعه سنگین را به خانواده داغدار آن شهید، همکاران ارجمند دانشگاه علوم پزشکی لرستان و جامعه بهداشت کشور تسلیت عرض می‌کنم و از خداوند متعال برای آن عزیز از دست‌رفته رحمت‌واسهع الهی و برای بازماندگان صبر و آرامش مسیلت دارم.

دکتر علیرضا ریسی معاون بهداشت وزارت بهداشت، در مان و آموزش پزشکی



شنبه ۲۳ اسفند ۱۴۰۴ – ۲۴ رمضان ۱۴۴۷ – 14 March 2026 – سال چهارم – شماره ۲۲۱ – ۸ صفحه



جمالیان عضو کمیسیون بهداشت مجلس:

حمله دشمنان به مراکز درمانی و مدارس، نقض آشکار قوانین بین‌المللی است

■ اقدامات جنایتکارانه در حال مستندسازی است / مسیر رهبر شهید، با هیچ تهدیدی متوقف نمی‌شود

عضو کمیسیون بهداشت مجلس، حملات وحشیانه دشمن به مراکز درمانی و مدارس را ردشکار قوانین و کنوانسیون‌های بین‌المللی دانست و تأکید کرد که تمامی اقدامات جنایتکارانه در حال مستندسازی است و مسیر رهبر شهید با هیچ تهدیدی متوقف نمی‌شود.

سید محمد جمالیان، با اشاره به حملات رژیم صهیونی و آمریکای جنایتکار به مراکز درمانی و امادرسانی کشور، گفت: بر اساس قواعد و کنوانسیون‌های بین‌المللی و اصول اخلاقی، حمله به مراکز درمانی در جنگ‌ها ممنوع است، اما در ۲۸ ساعت گذشته شاهد نقض آشکار این قوانین بودیم.

وی افزود: متأسفانه در تهران، ۳ مرکز درمانی هدف حملات قرار گرفت و باعث اختلال جدی در روند درمان بیماران شد و بسیاری از بیماران به دلیل شدت حملات مجبور به

تمدید قرار دادهای اعضای هیأت علمی

قرار دادهای اعضای هیأت علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی «شش‌ماه» تمدید می‌گردد. معاونت آموزشی وزارت بهداشت، در مان و آموزش پزشکی در راستای سیاست‌های حمایتی خود از اعضای هیأت علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی، فرایند تمدید قراردادهای را در دستور کار قرار داده است. آن دسته از اعضای هیأت علمی که مدت قرارداد آن‌ها (شامل تمدتات، ضربت‌کا و تبصره ۷ ماده ۱۴) در اسفند ماه ۱۴۰۴ یا فروردین ماه ۱۴۰۵ به اتمام می‌رسد و نیازمند اخذ مجوز از این وزارتخانه هستند، می‌توانند نسبت به تمدید قرارداد خود اقدام نمایند.



نقش حیاتی کمک‌های اولیه روان‌شناختی (PFA) در کاهش تروماهای پس از بحران «حضور همدلانه» بزرگ‌ترین تسکین برای آسیب‌دیدگان

مدیر مرکز مشاوره دانشگاه علوم پزشکی مشهد با تأکید بر ضرورت آمادگی روانی جامعه در مواجهه با حوادث غیرمترقبه، کمک‌های اولیه روان‌شناختی (PFA) را نخستین گام پیشگیرانه برای حفظ سلامت روان آسیب‌دیدگان دانست. وی تصریح کرد که این مداخلات حمایتی، نقش کلیدی در بازگشت احساس امنیت و پیشگیری از اختلالات روانی مزمن در ساعات نخستین پس از وقوع بحران ایفا می‌کند.

به گزارش حکیم باشی دکتر حمیده صادی در جلسه نشست آموزشی «مداخلات روان‌شناختی» با اشاره به اهمیت مدیریت روانی در شرایط بحرانی نظیر جنگ، زلزله یا حوادث ترومستی اظهار داشت: کمک‌های اولیه روان‌شناختی یا PFA، یک مداخله حمایتی، انسانی و غیردرمانی است که بلافاصله پس از وقوع حادثه ارائه می‌شود. هدف اصلی این اقدام، ایجاد آرامش، تسهیل در بیان نیازهای فوری و اتصال آسیب‌دیدگان به شبکه‌های حمایتی و خدمات ضروری است.

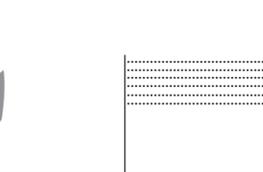
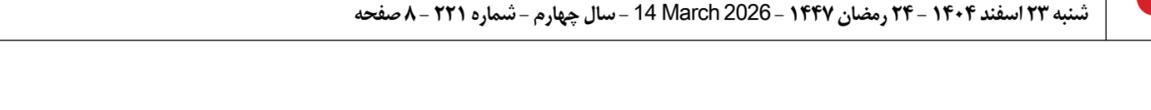
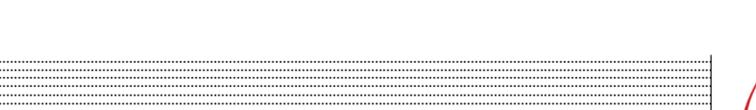
مدیر مرکز مشاوره دانشگاه علوم پزشکی مشهد، هدف از این مداخلات را کاهش استرس حاد در روزهای نخست حادثه برشمرد و افزود: تقویت توانمندی سازگاری فردی و جمعی و همچنین ارجاع مؤثر به خدمات تخصصی در صورت نیاز، از دیگر اهداف PFA است. این اصول بر مبنای توصیه‌های سازمان جهانی بهداشت (WHO) تدوین شده و شامل پنج رکن کلیدی امنیت، آرامسازی، حمایت، توانمندسازی و امید است.

دکتر صادی در تشریح مراحل اجرایی این طرح، به پروتکل سه‌گانه جهانی اشاره کرد و گفت: ۱. مشاهده (Look): بررسی وضعیت ایمنی محیط و شناسایی افراد با آسیب‌های شدیدتر. ۲. گوش دادن (Listen): برقراری ارتباط همدلانه و شنیدن دغدغه‌های فرد بدون قضاوت. ۳. ارتباط دادن (Link): تلاش برای تأمین نیازهای اولیه و ارجاع فرد به منابع حمایتی و تخصصی.

وی با تأکید بر لزوم رعایت اخلاق حرفه‌ای در امدادگری روانی، تصریح کرد: در این فرایند، پذیرش احساسات فرد و استفاده از حمایتی ساده مانند «کما تنها نیستید» یا «تایجا امن است» بسیار راهگشاست. امدادگران باید از رفتارهای آسیب‌زا همچون کتکاش در جزئیات حادثه، ارائه توصیه‌های شعارگونه یا تماس فیزیکی بدون رضایت اکیداً خودداری کنند.

این مقام مسئول همچنین به شناسایی مرز بین بحران گذرا و اختلالات شدید اشاره کرد و گفت: وجود علائمی نظیر افکار خودکشی، بی‌قراری شدید، سکوت مطلق، توهم یا عدم درک واقعیت، نشان‌دهنده نیاز فوری به مداخلات تخصصی روان‌پزشکی است که باید در کمترین زمان ممکن انجام شود.

دکتر صادی در پایان با اشاره به اهمیت «خودراقبتهی» در تیم‌های امدادی خاطرنشان کرد: امدادگران باید نسبت به سلامت روان خود هوشیار باشند و در صورت خستگی مفرط از تیم‌های کمک‌گیرنده نباید فراموش کرد که گاهی صرفاً یک «حضور انسانی و آرام» بزرگ‌ترین تسکین برای قلب‌های آسیب‌دیده در میانه بحران است.



شماره ۲۲۱ - شماره ۲۲۱ - ۸ صفحه

اطلاعیه شماره ۴ ستاد مدیریت بحران وزارت بهداشت؛

آماده‌باش کامل مراکز درمانی

■ ذخایر دارو و شیرخشک در وضعیت پایدار قرار دارد

وزارت بهداشت ضمن اعلام جزئیات خدمات‌رسانی در شرایط اضطراری، تأکید کرد که مراکز درمانی در آماده باش کامل است و ذخایر دارو و شیرخشک تحت کنترل کامل و در وضعیت پایدار قرار دارد.

به گزارش حکیم باشی؛ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در اطلاعیه شماره ۴ جزئیات خدمات‌رسانی در شرایط اضطراری را اعلام کرد:

۱. پذیرش نسخ کاغذی: در صورت قطع اینترنت یا اختلال سامانه‌ها، تمام محلی نمرکز بزرگ و یا تسهیل تشکیل گروه‌های محلی، به مراکز درمانی و داروخانه‌ها موظف به پذیرش نسخ کاغذی و ارائه خدمات بدون محدودیت هستند.

۲. تحویل دارو بدون استعمال: در شرایط اضطراری، دارو بدون نیاز به استعمال برخط تحویل داده می‌شود تا وقفای در درمان ایجاد نشود.

۳. حمایت از بیماران خاص: ارائه خدمات به بیماران خاص، نادر و صعب‌العلاج با هماهنگی بیمه‌ها در مراکز مربوطه تداوم دارد.

۴. پوشش مابین‌تفاوت اورژانسی: در مراجعات صرفاً اورژانسی به مراکز غیردولتی، مابیه‌تفاوت تعرفه دولتی تا تعرفه خصوصی توسط دولت تأمین می‌شود.

۵. ذخایر راهبردی پایدار: ذخایر دارو و شیرخشک تحت کنترل کامل و در وضعیت پایدار قرار دارد.

۶. آمادیه‌باش کامل: شبکه سلامت با حداکثر ظرفیت در حال خدمت‌رسانی است و خدمات به مجروحان کاملاً رایگان می‌باشد.

۷. تداوم فعالیت مراکز تمام مراکز بهداشتی و درمانی کشور با تمهید روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی، به فعالیت‌ عادی ادامه می‌دهند.

تعداد داوطلبان یاری به جامعه سلامت در سه روز به ده هزار نفر رسید

ازاد اسلامی و دانشگاه‌های وزارت علوم نیز به ترتیب با مشارکت حدود ۱۲۰۰ و ۵۰۰ نفر در جایگاه

قبل قبولی به لحاظ مشارکت قرار گرفته اند.

از این تعداد ۳۵۰ نفر دانشجوی، ۳۱۰۰ نفر کادر سلامت، ۱۶۵۰نفر کارکنان و پرسنل دانشگاه های علوم پزشکی کشور و ۴۵۰ نفر اعضای هیات علمی و سایرین نیز دانش آموختگان دانشگاه ها هستند.
پوشش سراسری و ملی سلامت یاران وطن با هدف کمک رسانی به مردم در زمینه های پزشکی، پرستاری پیراپزشکی، روانشناسی، کمک های اولیه، حفظ آرامش فردی و اجتماعی با انجام فعالیت های رسانه ای و فرهنگی راه اندازی شده است و خوشبختانه هماهنگی های لازم با معاونت های درمان و دیگر ساختارهای خدمات رسان انجام پذیرفته تا از خدمات نیروهای داوطلب بهره مند شوند.
این پوشش ملی با همکاری دانشگاه های علوم پزشکی، معاونت فرهنگی و دانشجویی، معاونت درمان، پایگاه خبری مفنا و مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت و دیگر معاونت‌های این وزارتخانه در سراسر دانشگاه ها راه اندازی شده است و دانشگاه های وزارت علوم و دانشگاه آزاد اسلامی نیز می توانند با ورود به درگاه این پوشش و عضویت در پوشش با اطلاع آمادگی خود را نسبت به فعالیت های داوطلبانه و خدمات رسانی به مردم در زمینه های مختلف اعلام کنند. داوطلبان برای عضویت و پیوستن به این پوشش می توانند با ورود به لینک webda.ir/salamatyaran نسبت به ثبت نام و حضور در این پوشش اعلام آمادگی کنند.

سبک جدید بانداژهای امروزی در مناطق جنگی

با این روش زخم شما در کسری از ثانیه درمان خواهد شد!

در دنیای امروز روش درمان مانند گذشته نیست. حتی روش درمان زخم‌ها هم تغییرات شگفت‌انگیزی دارد. در حال حاضر بانداژهای قبلی برای درمان زخم‌ها کم کم از بین می‌روند چون دستگامی ایجاب شده که با کمک هوش مصنوعی و یک دوربین از فرایند درمان زخم‌ها عکس می‌گیرد و به این ترتیب می‌تواند سرعت بیشتری به بهبود بیمار ببخشد.

■ یک گجت ویژه به کمک شما می‌آید!
پروفیسور مارکو رولاندی و همکارانش در دانشگاه کالیفرنیا سانتا کروز این گجت هوش مصنوعی به نام a-Heal را ابداع کرده اند. این دستگاه شامل یک دوربین فلورسنت کوچک برای عکسبرداری از زخم، یک سلفه شامل ۱۲ لایه‌ی ذرات نوری دومی و الکترودهای برای تحریک الکتریکی محل زخم و همچنین مختازن و محرک‌های بیوالکتریک برای ذخیره سازی و انتقال داروی مایع به محل زخم است.

■ روش درمان زخم به سبک جدید!
وقتی این گجت در محل زخم قرار می‌گیرد و فعال می‌شود، هر دو ساعت یک بار از زخم عکس



می‌گیرد و آنها را به طور بی‌سیم به رایانه‌ای در نزدیکی منتقل می‌کند که هوش مصنوعی روی رایانه عکس‌ها را تحلیل و وضعیت فعلی درمان زخم‌ها را با وضعیت آنها در حالت ایده آل مقایسه می‌کند.

■ ایجاد یک میدان الکتریکی مناسب در محل زخم
اگر مشخص شود زخم با سرعت کافی درمان نمی‌شود، هوش مصنوعی به دستگاه فرمان می‌دهد میدان الکتریکی مناسبی در محل زخم به وجود آورد تا باعث افزایش فعالیت سلول‌ها به سمت بسته شدن زخم می‌شود یا مقدار مناسبی از دارو را تزریق کند. در آزمایشی که روی حیوانات در یک بازه زمانی خاص و مناسب صورت گرفته مشخص شده، داروی موثر، یک میزکندنده انتخابی بازجذب سروتوئین به نام فلوکستین بود که با کاهش التهاب، سرعت بسته شدن بافت زخم را افزایش می‌دهد.

■ به این ترتیب زخم بیمار در این روش ترکیبی بسیار سریع‌تر از درمان خواهد شد. محققان امیدوارند این تکنولوژی به زودی در مناطق دور افتاده و حتی موقعیت‌های خطر آفرین مانند مناطق جنگی که بیماران به واحدهای پزشکی مدرن دسترسی ندارند کارآمد باشد.

۳ اخبار

شماره ۲۲۱ - شماره ۲۲۱ - ۸ صفحه

رئیس مرکز اورژانس اجتماعی اعلام کرد:

فعالیت ۳۸۰ گروه همیار سلامت روانی اجتماعی در ۱۹۰ شهرستان

رئیس مرکز اورژانس اجتماعی سازمان بهزیستی کشور گفت: در شرایط جنگ کنونی، ۳۸۰ گروه همیار سلامت روانی اجتماعی در ۱۹۰ شهرستان کشور در کنار تیم‌های مدافعه در بحران موسوم به «حب» به ارائه خدمات به مردم و مجلات مشمول فعالیت و ارائه خدمات هستند.

به گزارش حکیم باشی از سازمان بهزیستی کشور، سلمان حسینی افزود: گروه‌های محب به ویژه در حوزه روانشناختی، خدماتی و از طریق کانل‌های سلام ارائه حله می‌دهند.

وی خاطرنشان کرد: تیم‌های محب بهزیستی با ۴۰۳۶ عضو، ۱۱۲۴ تیم و ۲۹۹ پایگاه در سراسر کشور فعالیت پوشش کامل پهنه جغرافیایی ایران را دارند و در روزهای جنگ فملی به طور کامل فعال هستند.

حسینی اضافه کرد: گروه‌های همیار سلامت روانی-اجتماعی نیز در کنار این تیم‌ها، خدمات خود را در سطح مجلات به شهروندان ارائه می‌کنند.

رئیس مرکز اورژانس اجتماعی سازمان بهزیستی کشور درباره ماهیت همیاران سلامت روانی-اجتماعی گفت: این برنامه در راستای ظرفیت‌های توانمندسازی و توسعه ظرفیت‌های محلی موجود از طریق روزگروه همیاری و مشارکت اجتماعی در سازمان بهزیستی اجرا می‌شود.

حسینی تأکید کرد: هدف اصلی این برنامه تقویت مشارکت اجتماعی و کار گروهی، انگیزایی عمومی، ارتقای سطح سلامت روانی-اجتماعی و پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی

از طریق گروه‌های محلی است.

به گفته وی، برنامه همیاران سلامت روانی-اجتماعی بر توسعه محلی تمرکز دارد و با تسهیل تشکیل گروه‌های محلی، به تقویت مشارکت شهروندی، ارتقای ظرفیت‌ها و توانمندسازی افراد می‌پردازد. این گروه‌ها همچنین می‌توانند بستری برای فعالیت سایر سازمان‌های مردم‌نهاد (سمن‌ها) واجد شرایط جهت افزایش مشارکت شهروندی فراهم کنند.

حسینی گفت: از دیگر اهداف این برنامه می‌توان به توسعه سرمایه‌اجتماعی، ترویج مسئولیت‌های اجتماعی و گسترش کار داوطلبانه در مجلات اشاره کرد.

وی تأکید کرد همیاران سلامت روانی اجتماعی خود مردم محلی هستند که دغدغه اخلاقی و ارتقای سلامت روانی-اجتماعی محله خود را دارند و با شناسایی منابع محلی، برنامه‌ریزی و اجرای فعالیت‌ها به این هدف کمک می‌کنند.



رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت خبر داد

ارایز مراحل جدید مالیات سلامت برای اجرای پزشکی خانواده روستایی

رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت از تخصیص مراحل هفتم، هشتم، نهم و یک درصد مالیات بر ارزش افزوده از محل اجرای برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع در مناطق روستایی کشور خبر داد.
به گزارش حکیم باشی، دکتر بابک فرخی رئیس مرکز مدیریت شبکه اعلام کرد: مراحل هفتم، هشتم و نهم اینصارت مربوط به یک درصد مالیات بر ارزش افزوده (مالیات سلامت) در راستای اجرای برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع در مناطق روستایی از سوی سازمان بیمه سلامت به ازات کل استان‌ها وارد شده است.
وی با اشاره به اهمیت جذب و هزینه‌کرد به‌موقع این اعتبارات افزود: با توجه به روزهای پایانی سال، سازمان بهداشت دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور لازم است که در اسرع وقت نسبت به پیگیری از ازات کل مربوطه برای جذب این اعتبارات و هزینه‌کرد آن مطابق سرفصل‌های اعلامی اقدام کنند.

رئیس مرکز مدیریت شبکه همچنین با ازوی قبولی طاعات و عبادات کارکنان نظام سلامت، از تلاش‌ها و فنکارانی اعضای تیم سلامت در ارائه خدمات مستمر و فعال در مراکز خدمات جامع سلامت، پایگاه‌های سلامت و خانه‌های بهداشت قدرتی کرد و گفت: ارائه خدمات سلامت به مردم در این جنگ و در ماه رمضان بدون وقفه ادامه داشته است. دکتر فرخی بر ضرورت به‌روزرسانی مطالبات کارکنان تأکید کرد و افزود: پیگیری و پرداخت به‌موقع مطالبات کارکنان حوزه سلامت از اولویت‌های مهم در این حوزه به شمار می‌رود.

پیام تسلیت رئیس گل سازمان نظام پزشکی در پی شهادت پزشکی در یک سالن نظامی

دکتر رییس همیاران کل سازمان نظام پزشکی کشور در پیامی شهادت جمعی از کارکنان سلامت کشور در جنگ تحمیلی مضطرب را تسلیت گفت.

به گزارش حکیم باشی، متن این پیام به شرح زیر است:

بِسْمِ اللّٰهِ وَصَلَاتُ وَ مَیْطَاتُ

شهادت دکتر علی اریاء، دستیار سال سوم ارتوپدی بیمارستان سینا تهران

شهادت دکتر علیرضا بوزسید قاضی

شهادت دکتر محمدرضا عباسی، شهرستان مهران

شهادتانی دکتر محمد مهربانی و دکتر عبدالله اصل علوان از شهدای مظلوم ارتش در نوا نا

شهادتدکتر مانده دهاقین دکترای داروسازی، تهران
شهادت اورژانس؛ شهید علی عبدالملی، تهران
شهادت هوشنگ ترک علیا، شیراز
شهادت سعید جراحنده، شیراز
پرستاران شهید: شهید عاطفه پهرامی، خمین
شهید، راضیه عابدی، خمینی
شهر اصفهان شهید رامین جعفری، تهران

شهید ریاب دهشدتی از کارشناسان رادیولوژی، لامرد
شهید حسن محمدی از نیروهای مرکز بهداشت شهیدی
والفجر شیراز
شهید انیسه السادات امیدعلی، مراقب سلامت مرکز خدمات جامع سلامت شهری، بهشتی در پرورد

ثانیه‌های طلایی برای نجات بینایی

مدیریت اورژانس های چشمی در جنگ؛ راهنمای شستشوی چشم‌ها در سوختگی‌های شیمیایی و گازهای سمی



سوختگی شیمیایی چشم ناشی از بقایای مواد منفجره، باروت و گازهای سمی، یکی از اورژانسی‌ترین و مخرب‌ترین آسیب‌های چشمی در مناطق جنگی و بحران‌زده است. نفوذ مواد قلیایی یا اسیدی به بافت قرنیه می‌تواند در کمتر از چند دقیقه منجر به آسیب‌های شدید و دائمی بینایی شود. در این گزارش آموزشی، حیاتی‌ترین اقدامات پیش‌بیمارستانی و نسیوه‌های صحیح شستشوی چشم برای نجات بینایی در دل بحران، بیان شده است.

به گزارش حکیم یانسی، در شرایط جنگی و حوادث تروماتیک، انفجار تسلیحات یا انتشار گازهای شیمیایی خطرناک، می‌تواند ذرات سمی را با سرعت و فشار بالا وارد چشم کند. مواد شیمیایی به‌ویژه ترکیبات قلیایی (مانند آمونیاک یا مواد موجود در برخی چاشنی‌های انفجاری)، به سرعت بافت خارجی چشم را از بین برده و به لایه‌های عمقی تر نفوذ می‌کنند.

در این نوع از اورژانس‌ها، منتظر ماندن برای رسیدن نیروهای امدادی یک خطای جبران‌ناپذیر است و اولین فردی که باید در مان را آغاز کند، خود مصدوم یا اطرافیان او در همان محل حادثه هستند. ایجاد چنین آسیب‌هایی در زمان جنگ، تنها یک احتمال است و هدف ما از بیان این محتوای آموزشی، ایجاد آمادگی و افزایش سطح آگاهی هموطنان در مواجهه با شرایط بحرانی و جنگی است.

راهنمای گام‌به‌گام شستشوی چشم در میدان بحران برای به حداقل رساندن آسیب‌های چشمی ناشی از مواد شیمیایی و گازهای محرک، اجرای دقیق و سریع مراحل زیر حیاتی است.

حفظ خونرسدی و باز کردن اجباری پلک‌ها در شدید ناشی از سوختگی شیمیایی باعث انقباض غیرارادی

و بسته شدن محکم پلک‌ها می‌شود. امدادگر یا خود فرد باید با استفاده از انگشتان (ترجیحاً تمیز)، پلک بالا و پایین را به زور از هم باز نگه دارد تا آب بتواند به تمام سطح کره چشم برسد.

- آغاز فوری شستشوی چشم
- زمان استاندارد برای شستشوی چشم اسیدپدیده یا مواد شیمیایی حداقل ۱۵ تا ۳۰ دقیقه مداوم است. مایع شستشو باید از گوشه داخلی چشم (نزدیک بینی) به سمت گوشه خارجی ریخته شود تا مواد سمی وارد چشم دیگر نشوند.
- حرکت دادن مداوم کره چشم
- در حین شستشوی، مصدوم باید کره چشم خود را به تمام جهات (بالا، پایین، چپ، راست و چرخش ۳۶۰ درجه) حرکت دهد. مواد شیمیایی و ذرات باروت معمولاً در زیر پلک‌ها پنهان می‌شوند و تنها با حرکت چشم و جریاب آن خارج خواهند شد.
- خارج کردن لنزهای تماسی
- اگر مصدوم از لنز تماسی استفاده می‌کند، لنز باید به سرعت اما با احتیاط خارج شود. مواد شیمیایی می‌توانند زیر لنز به دام افتاده و شدت سوختگی قرنیه را چند برابر کنند. اگر لنز به چشم چسبیده است، از زور زدن خودداری کرده و فقط به شستشوی ادامه دهید.
- مایعات مجاز و ممنوع برای شستشوی چشم در شرایط جنگی

در مناطق بحران‌زده که دسترسی به تجهیزات پزشکی محدود است، انتخاب مایع مناسب برای شستشوی اهمیت بالایی دارد. مایعات طلایی و مجاز: سرم فیزیولوژی (نرمال سالین) یا سرم رینگر لاکتات بهترین گزینه‌ها هستند. در صورت عدم دسترسی به سرم، آب شیر تمیز؛ آب معدنی بطری بسته یا حتی آب چاه تمیز بهترین جایگزین‌ها محسوب می‌شوند. اصل اساسی، «حجم



یک ویژگی جنجالی در یک محیط سیاسی پویا برای تشخیص چهره تلاش زاگربرگ در تجهیز عینک‌های هوشمند متا برای شناسایی هویت واقعی افراد

گزارش‌های جدید حاکی از آن هستند که شرکت متا تلاش می‌کند، قابلیت تشخیص چهره را به عینک‌های هوشمند خود اضافه کند.

بررسی مشکلات حقوقی متا قبلاً هم به خاطر استفاده از ابزارهای تشخیص چهره با موضوعات حقوقی زیادی روبه‌رو شده بود. پس از معرفی قابلیت تک‌کردن خودکار افراد در عکس‌های فیس بوک، این شرکت در نهایت تحت فشارهای شدید در سال ۲۰۲۱ استفاده از این فناوری را متوقف کرد. اما شواهد حاکی از آن هستند که این شرکت دوباره خود را با چنین چالشی مواجه کرده است.

توانایی شناسایی چهره می‌تواند به افراد نابینا یا کم‌بینا کمک کند، اما وجود آنکه قابلیت شناسایی چهره می‌تواند برای افراد نابینا یا کم‌بینا بسیار مفید باشد، اما اتصال آن به یک شبکه اجتماعی گسترده یا پایگاه‌های داده عمومی، خطرات امنیتی و حریم خصوصی جدی به همراه دارد. در حال حاضر چند شرکت، عینک‌های مشابهی برای نابینان عرضه کرده‌اند، اما قابلیت آنها به گونه‌ای است که فقط بعد از گرفتن عکس و نام‌گذاری دستی توسط کاربر در اپلیکیشن، فرد شناسایی خواهد شد.

عرضه کند، اما کم‌کم برنامه تغییر کرد. متا که با برندهای مشهوری مانند Ray-Ban و Oakley در تولید عینک‌های هوشمند همکاری می‌کند، تلاش می‌کند این قابلیت را امتحان و محصولات خود را به زودی روانه بازار کند.

- بهبود در برقراری ارتباط
- بررسی‌ها نشان می‌دهد این قابلیت به کاربران امکان نمی‌دهد تمام افراد خیابان را شناسایی کند. اما متا در حال بررسی گزینه‌ای است تا سیستم فقط اشخاصی را برداشت سازمان‌های این شرکت یا آنها در ارتباط بوده است، شناسایی کند. که فرد قبلاً در این شرکت یا آنها در ارتباط بوده است، شناسایی کند.
- ضمن آنکه در حال بررسی امکان شناسایی افرادی هم هست که شاید فرد آنها را نشناسد، اما حساب کاربری عمومی در شبکه‌هایی مثل اینستاگرام داشته باشند.
- این محصولات می‌توانند برای برقراری ارتباط بهتر و بهبود کیفیت آن به میلیون‌ها نفر کمک کنند. البته محصولات مشابه آن نیز در بازار وجود دارند، اما به نظر می‌رسد این محصول از قابلیت‌ها و ویژگی‌های منحصر به فرد دیگری برخوردار باشد.

به نظر می‌رسد متا قصد دارد در سال پیش‌رو، قابلیت تشخیص چهره را به محصولات دیگری خود اضافه کند. البته این قابلیت شگفت‌انگیز ابتدا به‌صورت محدود آزمایش خواهد شد.

- یک ویژگی جنجالی در یک محیط سیاسی پویا
- بر اساس اطلاعاتی که توسط نیویورک تایمز بررسی شده است، شرکت متا قصد دارد این ویژگی جنجالی را در یک محیط سیاسی پویا عرضه کند؛ زمانی که انتظار می‌رود جوامع مختلف از این اقدام انتقاد کنند. متا تلاش خود را بر تحقق این موضوع و هدف‌های ناشی از آن معطوف کرده است.
- یک قابلیت جدید برای شناسایی افراد
- ویژگی جدید با عنوان (Name Tag) معرفی می‌شود. یعنی به کاربران عینک‌های هوشمند اجازه داده می‌شود با استفاده از دستیار هوش مصنوعی داخلی متا، هویت افراد را شناسایی کند. طبق گزارش نیویورک تایمز، متا ابتدا فقط می‌خواسته این ویژگی را به برای نابینایان معرفی کند و در آینده نیز آن را به صورت گسترده‌تر



بیماران قلبی از پیگیری مستمر اخبار منفی دوری کنند

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز با تأکید بر اهمیت کنترل استرس در بیماران قلبی گفته: پیگیری مداوم اخبار منفی در شرایط بحرانی می‌تواند اضطراب را افزایش داده و عوارض بیماری‌های قلبی را تشدید کند. بنابراین این بیماران باید بیش از هر زمان دیگری آرامش خود را حفظ کرده و توصیه‌های پزشکی را جدی بگیرند.

به گزارش حکیم یانسی، دکتر «مهرداد قاسمی گرچی» فوق‌تخصص جراحی عروق و آنژیوسکولار و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز، با اشاره به مراقبت‌های ضروری برای بیماران قلبی اظهار کرد: بیماران قلبی در شرایط بحرانی باید از پیگیری مداوم اخبار منفی پرهیز کنند، چراکه این موضوع می‌تواند موجب افزایش اضطراب و در نهایت تشدید علائم بیماری شود.

وی افزود: استفاده از تکنیک‌های ساده و سریع آرام‌سازی مانند تنفس عمیق، حفظ ریتم و حضور در کنار اعضای خانواده، از جمله راهکارهایی است که می‌تواند به کاهش تنش‌های روانی و حفظ آرامش این بیماران کمک کند.

این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز با تأکید بر اهمیت کنترل فشار خون در بیماران قلبی گفت: یکی از مهم‌ترین عوامل مؤثر بر عملکرد قلب، تغییرات فشار خون است؛ بنابراین این بیماران باید به‌طور منظم فشار خون خود را کنترل کنند. دکتر قاسمی گرچی ادامه داد: در صورت پیاپی بودن فشار خون، استفاده از روش‌هایی مانند سرودمانی، مصرف مایعات کافی و میوه‌ها همراه با مقدار کمی نمک می‌تواند مفید باشد. همچنین اگر بیمار با افزایش فشار خون مواجه شد، مصرف داروهای کاهنده فشار خون طبق دستور پزشک، از جمله کاتپوریل و لیزین، می‌تواند مؤثر باشد.

وی در ادامه با اشاره به اهمیت تغذیه سالم در این بیماران تصریح کرد: رعایت رژیم غذایی کم‌چرب و کم‌نمک و پرهیز از غذاهای چاق و سرشار از چربی، به‌ویژه در بیماران مبتلا به دیابت و بیماری‌های قلبی، اهمیت ویژه دارد. همچنین پرهیز از مصرف غذاهای پرچرب سردکننده و استفاده از روغن‌های سالم و متعادل حرکت کرده و به سمت یک رژیم غذایی سالم و متعادل حرکت کنند.

این فوق‌تخصص جراحی عروق همچنین بر مصرف منظم داروهای طبق دستور پزشک تأکید کرد: گفت: خالص‌نشدن نباید باعث بی‌تحرکی شود. بیماران بهتر است در حیاط منزل یا محیط ساختمان به پیاده‌روی روزانه بپردازند، زیرا فعالیت بدنی سبک علاوه بر کمک به حفظ روحیه، در تقویت عملکرد قلب نیز مؤثر است.

دکتر قاسمی گرچی در پایان با اشاره به نقش مهم خانواده‌ها گفت: مهم‌ترین وظیفه اطرافیان در چنین شرایطی، ایجاد آرامش و اطمینان خاطر برای بیماران است. گفتگو با بیماران و همچنین یادگیری روش‌های اجابت قلبی-ریوی و ماساژ قلبی می‌تواند در مواقع اضطرابی، اثر زمان‌برسین‌نبروی اورژانسی ۱۱۵، به‌مدت ۱۵ دقیقه برای بیماران کمک کند.

وی در پایان افزود: اگرچه برخی بیماران دارای تخصص اضطرابی هستند و ممکن است در شرایط پر تنش دچار تپش شدید شوند؛ این افراد بهتر است با مشورت پزشک از داروهای آرام‌بخش مناسب استفاده کنند.

استقرار ناظرین بیمه در بیمارستان‌ها و داروخانه‌های پرتردد؛ وقفه‌ای در تأیید نسخ نیست

مدیر کل بیمه سلامت استان تهران از تلاطم بی‌وقفه خدمت‌رسانی به بیمه شدگان در شرایط بحرانی و حساس خبر داد. به گزارش حکیم یانسی، دکتر محمد غلام‌نژاد، مدیر کل بیمه سلامت استان تهران، با تأکید بر اینکه خدمت‌رسانی به بیمه‌شدگان در شرایط حساس کنونی و بحران‌های احتمالی بدون هیچ‌گونه وقفه‌ای انجام می‌شود، از ابتداء تمهیدات ویژه خبر داد.

غلام‌نژاد درباره جزئیات این پشتیبانی توضیح داد: به منظور تلواوم ارائه خدمات و جلوگیری از هرگونه اختلال در سیستم درمان، ناظرین ما در برخی از بیمارستان‌های اصلی و مهم پایتخت از جمله امام خمینی، امام حسین، شهیدان، تهرانی، فیروزگر، حضرت رسول، شریعتی و سینما علاوه بر بخش‌های تخصصی، ناظرین در داروخانه‌های پراچمه‌مانند هلال احمر، ۱۳ آبان و ۳۹ فروردین نیز به گفته این مسئول علاوه بر بخش بستری، ناظرین در داروخانه‌های پراچمه‌مانند هلال احمر، ۱۳ آبان و ۳۹ فروردین نیز مستقر خواهند بود تا تأیید داروی بیمه‌شدگان با مشکلی مواجه نشود و مردم در کمترین زمان ممکن خدمات خود را دریافت کنند. او با بیان این که از طریق سامانه برخط نیز تأیید داروی بیمه‌شدگان می‌شود، تصریح کرد: تمامی ادارات شهرستانی تابعه این اداره کل نیز با هستند و خدمت‌رسانی صورت می‌پذیرد.

توصیه‌های وزارت بهداشت برای حفظ سلامت روان کارکنان نظام سلامت در شرایط جنگی

است کارکنان زمان مشخصی را برای پیگیری اخبار در نظر بگیرند و در زمان استراحت از دنبال کردن اخبار نگران‌کننده خودداری کنند.

بوختن (سن زیر دو سال) اطمینان حاصل نماید. در صورت امکان سازمان بیمه سلامت ایران موظف به بررسی سقف تمداد ماهانه شیرخشک می‌باشد. در صورت ارائه بیش از سقف، از سهمیه ماه‌های بعدی کسر می‌گردد.

۶- زمان برقراری و رفع شرایط اضطراب حسب پیشنهاد دستگاه ذیربط و تأیید شورای تأمین استان اعلام می‌گردد.

۷- در صورت اختلاف در وقوع شرایط اضطرابی، موضوع توسط دبیر خانه شورای عالی بیمه سلامت کشور تعیین تکلیف می‌گردد.

حزکت که در طول کار و تلاش برای داشتن خواب کافی پس از پایان شیفت می‌تواند به حفظ تمرکز و توان روانی کارکنان کمک کند.

در این راهنما همچنین بر اهمیت حمایت متقابل میان همکاران تأکید شده و رفتارهایی مانند پرسپین حال یکدیگر، توجه به خستگی همکاران، کمک در انجام برخی وظایف در زمان فشار کاری و فراهم کردن فرصت‌های کوتاه برای گفتگو از جمله اقداماتی عنوان شده که می‌تواند فشار روانی محیط کار را کاهش دهد.

حفظ ارتباط با خانواده نیز از دیگر توصیه‌های مطرح شده در این راهنماست و تأکید شده است که حتی تماس‌های کوتاه با اعضای خانواده می‌تواند به ایجاد احساس آرامش و حمایت همکاران و مدیریت فشارهای روانی می‌تواند به حفظ توان و انگیزه آنان برای در بخش دیگری از این راهنما مدیریت درافت اخبار مورد توجه قرار گرفته و توصیه شده

دفع سلامت روانی اجتماعی و اعتماد وزارت بهداشت با ارائه توصیه‌هایی، بر ضرورت توجه کارکنان مراکز بهداشتی و درمانی به استراحت، حمایت متقابل همکاران، مدیریت دریافت اخبار و حفظ ارتباط با خانواده برای کاهش فشارهای روانی در شرایط جنگی تأکید کرد. به گزارش حکیم یانسی، در راهنمای آموزشی حفظ سلامت روانی اجتماعی کارکنان مراکز بهداشتی و درمانی در شرایط بحران جنگی «آمده است: کارکنان مراکز بهداشتی و درمانی در چنین شرایطی در خط مقدم حمایت از سلامت جامعه قرار دارند و افزایش تمداد بیماران و مجروحان، فشار کاری بالا، محدودیت منابع و نگرانی درباره امنیت خانواده می‌تواند فشار روانی قابل توجهی برای آنان ایجاد کند.

بر اساس دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در نشان دار نمایندگان کلیه مراکز درمانی مکلفند مصدومین احتمالی در بخش بستری و بستری اورژانس را به صورت رایگان پذیرش و درمان نمایند. ۹۰٪ هزینه‌های مربوطه برای بیمه‌شدگان تحت پوشش بیمه‌های پایه

از سوی معاون درمان وزارت بهداشت:

مدیریت هزینه درمان مصدومین جنگی به دانشگاه‌های علوم پزشکی ابلاغ شد

مکلف به ترخیص رایگان بیماران و ارائه اسناد به سازمان‌های بیمه گر پایه جهت پرداخت می‌باشند. برای پرداخت‌ها به التفاوت تعرفه بیمه بیمه در صورت پرداخت می‌باشند. ۱: ملاک احراز هویت مصدومین جهت ارائه خدمات رایگان و ترخیص: ۲: تحویل داروهای سریایی، داروخانه‌ها مکلفند کد ملی بیمار خدمت می‌باشد.

۳: مراکز درمانی مکلفند نسبت به استحقاق سنجی مراجعین اقدام نمایند. ۴: تحویل دارو بیماران خاص، نادر و صعب‌العلاج با صلاحدید و تأیید سازمان بیمه گر مربوطه توسط داروخانه‌ها قابل ارائه است.

۵- مراکز ارائه خدمت مکلفند اسناد بستری و بستری اورژانس نشان دار نمایند. کلیه مراکز درمانی مکلفند مصدومین احتمالی در بخش بستری و بستری اورژانس را به صورت رایگان پذیرش و درمان نمایند. ۹۰٪ هزینه‌های مربوطه برای بیمه‌شدگان تحت پوشش بیمه‌های پایه

تحويل دارو اقدام نمایند. تبصره ۱: تحويل دارو حسب نسخ تجویزی نیاز به استعلام اصالت، تشخیص و ردیابی دارو (تی‌تک) در شرایط اضطرابی ندارد. تبصره ۲: برای تحویل داروهای سریایی، داروخانه‌ها مکلفند کد ملی بیمار و کد UID دارو را در قالب فایل اکسل ثبت و پس از رفع شرایط اضطراب نسبت به ثبت آن در سامانه‌های مربوطه اقدام نمایند. تبصره ۳: تحويل دارو بیماران خاص، نادر و صعب‌العلاج با صلاحدید و تأیید سازمان بیمه گر مربوطه توسط داروخانه‌ها قابل ارائه است.

۳- مراکز ارائه خدمت مکلفند اسناد بستری و بستری اورژانس نشان دار نمایند. کلیه مراکز درمانی مکلفند مصدومین احتمالی در بخش بستری و بستری اورژانس را به صورت رایگان پذیرش و درمان نمایند. ۹۰٪ هزینه‌های مربوطه برای بیمه‌شدگان تحت پوشش بیمه‌های پایه

با عنایت به لزوم ارائه خدمات در شرایط اضطرابی فعلی کشور، در صورت وقوع شرایط اضطرابی و عدم امکان استحقاق سنجی مطابق تصویب‌نامه شماره ۶۳۹۳۳/ت۳۱۹۳۳-هـ مورخ ۱۴۰۲/۰۲/۲۱؛ موارد به شرح ذیل جهت اجرا مورد موافقت اعضا قرار گرفت:

۱- با عنایت به ماده (۱۷) تصویب‌نامه مذکور، در صورت نیاز به صدور نسخه کاغذی ذکر نام و نام خانوادگی، شماره (کد ملی، شماره تلفن بیمار، ساعت تجویز و مهر نمودن نسخه به مهر نظام پزشکی ضروری است.

۲- نسخه نویسی و نسخه پیچی و استعلام اصالت، تشخیص و ردیابی دارو (تی تک) صورت‌های برای ارائه خدمات الزامی و دارای اولویت می‌باشد. در صورت برقراری شرایط اضطراب و عدم امکان استفاده از سامانه‌های الکترونیکی به صورت برخط و برون خط (اینترنت)، کلیه مراکز پالک‌لینیک و داروخانه‌ها مکلفند نسخه کاغذی را تا رفع شرایط اضطراب پذیرش و بدون محدودیت نسبت به ارائه خدمات تشخیصی و

پیرو مکاتبه مهندس منتهوی، دبیر شورای عالی بیمه سلامت کشور درخصوص مدیریت هزینه درمان مصدومین ناشی از شرایط جنگی، دکتر سید سجاد رضوی معاون درمان وزارت بهداشت این ابلاغیه را جهت اجرا در واحدهای تحت پوشش به معاونین درمان دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی سراسر کشور ابلاغ کرد.

به گزارش حکیم یانسی، این ابلاغیه به شرح زیر است:

با صلوات بر محمد و آل (ص) و با تقدیم احترام؛ پیرو مصوبه بیست و سومین و بیست و چهارمین جلسه مدیران کل عضو شورای عالی بیمه سلامت کشور ابلاغیه‌های شماره ۱۴۲۲/۷۴ مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۲۲ و شماره ۱۴۲۲/۷۸ مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۲۸؛ به منظور مدیریت هزینه درمان مصدومین ناشی از جنگ اخیر، مستفاده ۱۴۰۴ مصوبه مذکور به شرح ذیل جهت استحضار و ابلاغ و ابدهای تابعه تقدیم می‌گردد.

هفته نامه سراسری
حوزه پزشکی و پیراپزشکی -
آموزش و توسعه سلامت

حکمرانی

صاحب امتیاز: دکتر مانده السادات عقلی

مدیر مسئول: دکتر حسین شیرزاده

سردبیر: دکتر امیرحسین حق جو

آدرس دفتر مرکزی: مازندران، ساری - بلوار پاسداران - روبروی بیمارستان بوعلی -

کوچه شهید رضایی-پلاک ۶۱

تلفکس:

۰۱۱-۳۳۳۴۰۷۹۷

چاپ: چشمه توسعه

اسحاقی سخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس خبر داد:

تشکیل کمیته حقوق بین الملل برای شکایت از حملات آمریکا و رژیم صهیونی به مراکز درمانی

دعوت از مجالس کشورهای اسلامی و سازمان بهداشت جهانی برای بازدید از مراکز درمانی آسیب دیده/ الزام ۲۹۰ نماینده به ارائه گزارش وضعیت خدمات سلامت حوزه انتخابیه به کمیسیون

خبر داد و گفت: این کمیته با مشارکت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و کمیسیون بهداشت و درمان مجلس تشکیل شده تا اقدامات حقوقی لازم برای طرح شکایت علیه آمریکا، رژیم صهیونیستی و کشورهای که بستر حملات به مراکز سلامت ایران را فراهم کرده‌اند، در مراجع بین‌المللی پیگیری شود. به گفته وی، این شکایت در چارچوب حقوق بین‌الملل و با هدف دفاع از حقوق ملت ایران در حوزه سلامت دنبال خواهد شد.

این نماینده مجلس از دیگر مصوبات این نشست در دعوت از سازمان بهداشت جهانی برای حضور در ایران عنوان کرد و افزود مقرر شد از سازمان جهانی بهداشت دعوت شود تا با حضور میدانی در مناطق آسیب‌دیده، از نزدیک در جریان خسارات و جنایات انجام‌شده در حوزه سلامت قرار گیرد و گزارش‌های رسمی در این زمینه تهیه شود.

اسحاقی با بیان اینکه جلسات کمیسیون بهداشت و درمان به صورت مستمر برگزار خواهد شد، تصریح کرد اعضای کمیسیون در روزهای آینده بازدیدهای میدانی متعددی از مراکز سلامت خواهند داشت تا مشکلات این حوزه به صورت دقیق رصد و جمع‌بندی شود.

● الزام ۲۹۰ نماینده به ارائه گزارش وضعیت خدمات سلامت حوزه انتخابیه به کمیسیون
نماینده مردم قزوین و زیرکوه در مجلس با اشاره به نقش سایر نمایندگان مجلس در شرایط فعلی، گفت: در شرایط فعلی همه نمایندگان مجلس شورای اسلامی یعنی قریب به ۲۹۰ نماینده در موضوعات مرتبط با حوزه سلامت همراه کمیسیون بهداشت و درمان هستند و مقرر شده حسب نظر رئیس مجلس، هر یک از نمایندگان در حوزه‌های انتخابیه خود وضعیت

ذخایر دارویی، تجهیزات پزشکی و نحوه ارائه خدمات کمی و کیفی در حوزه سلامت را بررسی و گزارش آن را به کمیسیون ارائه کنند و در صورت احراز نیاز به اقدام فوری یا مداخله نظارتی، کمیسیون بهداشت و درمان ورود جدی خواهد داشت.

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان، تأکید کرد: مجموعه این تصمیمات در چارچوب مدیریت شرایط جنگی و شرایط زیرساخت‌های سلامت کشور اتخاذ شده و کمیسیون با برگزاری نشست‌های مستمر، پیگیری حقوقی و نظارت میدانی، روند تأمین خدمات سلامت برای مردم را با جدیت دنبال خواهد کرد.

سخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس از برگزاری جلسات روزانه کمیسیون برای رصد و مدیریت وضعیت سلامت کشور خبر داد و تشکیل کمیته حقوق بین‌الملل برای پیگیری شکایت از آمریکا و رژیم صهیونیستی به‌خاطر حمله به مراکز درمانی، دعوت از سازمان بهداشت جهانی و مجالس کشورهای اسلامی برای بازدید میدانی از خسارات و حملات وارنده به مراکز سلامت، الزام ۲۹۰ نماینده مجلس به ارائه گزارش ذخایر دارویی و تجهیزات پزشکی به کمیسیون و برگزاری بازدیدهای میدانی مستمر برای هماهنگی و ورود فوری به بحران‌ها را از مصوبات نشست امروز برشمرد.

سلمان اسحاقی سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، در تشریح جزئیات نشست فوق‌العاده این کمیسیون، گفت: نشست امروز با حضور تمامی اعضا برگزار شد و در جریان آن تصمیمات مهمی در راستای صیانت از حقوق مردم در حوزه سلامت و هماهنگی بیشتر میان دستگاه‌های اجرایی اتخاذ شد.

وی افزود: بر اساس نخستین مصوبه، مقرر شد کمیسیون بهداشت و درمان با حضور اکثریت اعضا به صورت روزانه تشکیل جلسه دهد تا گزارش‌های میدانی پس از احصا و جمع‌بندی، در راستای تحقق حقوق مردم بررسی شود و در صورت نیاز، ورود جدی و مؤثر به موضوعات و چالش‌های موجود صورت گیرد. هدف از برگزاری این جلسات مستمر، ایجاد هماهنگی میان دستگاه‌های اجرایی و تسریع در رسیدگی به مسائل حوزه سلامت در شرایط فعلی است.

● دعوت از مجالس کشورهای اسلامی و سازمان بهداشت جهانی برای بازدید از مراکز درمانی آسیب دیده
اسحاقی ادامه داد: یکی دیگر از مصوبات مهم کمیسیون، دعوت از مجالس کشورهای اسلامی برای حضور در ایران و بازدید میدانی از مراکز سلامت است که در حملات اخیر رژیم صهیونیستی و آمریکا مورد هجوم قرار گرفته‌اند.

نماینده مردم قزوین و زیرکوه در مجلس تأکید کرد: این بازدیدها با هدف تبیین ابعاد خسارات وارنده به زیرساخت‌های سلامت و آگاه‌سازی افکار عمومی جهان اسلام انجام خواهد شد. سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس همچنین از تشکیل کمیته حقوق بین‌الملل



سازمان بهداشت جهانی، مسیبان بمباران مخازن نفتی ایران را تحت پیگرد قرار دهد

اتحادیه انجمن‌های علوم زیستی ایران از مجامع بین‌المللی به ویژه سازمان ملل متحد و سازمان بهداشت جهانی درخواست کرد که ضمن حقیقت‌یابی مستقل و فوری در مورد ابعاد فاجعه زیست‌محیطی ناشی از بمباران مخازن نفتی، مسیبان آن را به دلیل به خطر انداختن عمده سلامت جمعیت غیر نظامی تحت پیگرد قانونی قرار دهند.

به گزارش حکیم باشی، اتحادیه انجمن‌های علوم زیستی ایران (FIRBS) در بیانیه‌ای، فاجعه زیست محیطی و بهداشتی ناشی از بمباران مخازن نفتی در کشورمان را محکوم کرده و نسبت به خطرات ناشی از آن هشدار داد.

در بیانیه این اتحادیه آمده است: اتحادیه انجمن‌های علوم زیستی ایران، مشتمل بر ۲۳ انجمن علمی در حوزه علوم زیستی ایران، آغاز تهاجم به سرزمین باستانی ایران و ارتکاب جنایات جنگی در حمله به ساخت مدرسه و کشتار بیش از ۱۶۰ دانش‌آموز زیرساخت‌های مراکز فرهنگی و بمباران مخازن نفتی را نقض آشکار قوانین بین‌المللی می‌داند و از اقربا محکوم می‌کند.

این اتحادیه در اتمام رسالت علمی و تخصصی خود به‌ویژه نظر مجامع بین‌المللی را بر ابعاد فاجعه‌ناگوار زیست محیطی و بهداشتی ناشی از بمباران مخازن نفتی در شهر تهران و سایر مناطق کشور، جلب می‌نماید. این رویداد منجر به انتشار حجم عظیمی از آلاینده‌های سمی در هوای کلان‌شهرهایی همچون تهران شده و سلامت میلیون‌ها شهروند را به طور جدی به مخاطره انداخته است. بر اساس شواهد میدانی و اصول علمی، احتراق ناقص هیدروکربن‌ها سنگین در این آتش‌سوزی منجر به تولید و انتشار آلاینده‌های سمی از جمله مواد پرمخ‌زنده شده است. این آلاینده‌ها با ایجاد خطرات شدید کوتاه‌مدت و بلندمدت برای سلامت انسان و محیط زیست نیازمند توجه و واکنش فوری بین‌المللی هستند این آلاینده‌ها شامل موارد زیر بوده اما محدود به آنها نمی‌باشند:

ذرات سمی موجود در ستن عظیم دود سیاه مشاهده شده (PM۲.۵ و PM۱۰) عمدتاً از ذرات کربن غسوری (دوده) تشکیل شده‌اند که سطوح آنها با غلظت‌های بالایی از هیدروکربن‌های اروماتیک چند حلقه‌ای (PAHs)، فلزات سنگین و همچنین مقادیر بسیار زیاد مونوکسید کربن (CO)، اکسیدهای گوگرد (SOx) اکسیدهای نیتروژن (NOx) و سایر ترکیبات سمی پوشیده شده و وارد جو شده‌اند. این ترکیبات به دلیل خاصیت سرطان‌زایی، سمیت عصبی و جهش‌زایی، تهدیدهای بلندمدت برای سلامت عمومی محسوب می‌شوند. ذرات معلق یا ته‌نشین مزمین خود، در دهه‌های آینده باعث افزایش بروز سرطان، بیماری‌های زوال‌آلود عصبی، ناهنجاری‌های ژنتیکی و اختلالات غدد درون‌ریز خواهند شد. در حالی که گازها خطر فوری حتمی را به همراه دارند این آلاینده‌ها با رطوبت جو ترکیب شده و به صورت باران اسیدی و سایر باران اسیدی و سایر آلودگی‌ها فرود می‌آیند. تماس با این باران اسیدی با پوست می‌تواند منجر به سوختگی‌های شیمیایی شود و استنشاق قطرات آن می‌تواند آسیب‌ناپذیر روی ایجاد کرده و بیماری‌های تنفسی را تشدید کند.

اتحادیه انجمن‌های علوم زیستی ایران (FIRBS) ضمن محکومیت هر گونه اقدام نظامی علیه تأسیسات زیربنایی و غیر نظامی که منجر به تخریب محیط زیست و به مخاطره افکندن سلامت انسان‌ها می‌شود این اقدام را مصداق بارز جنگ‌افروزی زیست محیطی (Ecoicide) و جنایت علیه بشریت دانسته و آن را مغایر با اصول کنوانسیون‌های بین‌المللی همچون کنوانسیون ژنو و پروتکل‌های الحاقی آن می‌داند که حمله به تأسیسات حاوی مواد شیمیایی خطرناک را ممنوع اعلام کرده‌اند. از مجامع بین‌المللی به ویژه سازمان ملل متحد و سازمان بهداشت جهانی (WHO) و سایر نهادهای بین‌المللی در پیوسته درخواست می‌شود که حقیقت‌یابی مستقل و فوری در مورد ابعاد این فاجعه را در دستور کار قرار داده و مسیبان آن را به دلیل به خطر انداختن عمده سلامت جمعیت غیر نظامی تحت پیگرد قانونی قرار دهند.

این اتحادیه با پیرومندی از سازمان‌های انجمن‌های تخصصی در این زمینه آمادگی کامل خود را برای همکاری با نهادهای علمی و بین‌المللی به منظور پایش و کاهش اثرات این فاجعه اعلام می‌کند ما به جامعه جهانی هشدار می‌دهیم که سکوت در برابر این جنایت راه را برای تکرار آن در هر نقطه از جهان خواهد کرد.



مدیر کل دفتر مدیریت بیماری‌های غیر واگیر وزارت بهداشت مطرح کرد

افزایش خطر ناپایداری قند خون و فشار خون در شرایط بحران

مدیر کل دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت همدار استرس و تغییر سبک زندگی در شرایط بحران و بلاای می‌تواند باعث افزایش خطرناک قند خون و فشارخون شود و بیماران مبتلا به دیابت و فشارخون باید پایش منظم، مصرف دقیق داروها و رعایت رژیم غذایی سالم را جدی بگیرند.

به گزارش حکیم باشی، دکتر جعفر جنجقی، مدیر کل دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت با اشاره به تأثیر شرایط بحرانی بر سلامت بیماران مزمن گفت: استرس و تغییر در سبک زندگی در زمان بحران‌ها می‌تواند باعث افزایش خطرناک قند خون و فشارخون شود و وی اظهار کرد: در شرایط بحران و بلاای، تغییر در الگوی خواب، تغذیه، سفر و پی‌نظمی در مصرف داروها می‌تواند موجب بی‌ثباتی قند خون و فشارخون شود. به گفته وی، این وضعیت در پزشکی به عنوان دوره‌های پرخطر «ناپایداری متابولیک و هوموئینامیک» شناخته می‌شود. مدیر کل دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت افزود: میلیون‌ها نفر به دیابت یا دیابت نوع ۲ و به رژیم غذایی خود دلالت‌ناشد. الگوی «هشدار سالم» شامل نصف شلغم، سبزیجات، یک چهارم پروتئین مانند گوشت بدون چربی، مرغ، ماهی یا حبوبات و یک چهارم کربوهیدرات‌های پیچیده مانند برنج نان یا ماکارونی است که می‌تواند به کنترل بهتر قند خون کمک کند. همچنین مصرف نوشابه‌های قندی، نوشابه‌های انرژی‌زا و آبمیوه‌های صنعتی باید محدود یا قطع شود و در صورت تمایل به مصرف شیرینی، این مواد به مقدار کم و همراه وعده غذایی اصلی مصرف شوند. دکتر جنجقی با تأکید بر پایش منظم قند خون گفت: بیماران دیابتی در زمان تغییر برنامه روزانه یا سفر باید هدف‌اندازه‌گیری قند خون را افزایش دهند و در صورت تغییر رژیم غذایی یا فعالیت بدنی، قند خون خود ساعت بس از غذا را نیز بررسی کنند. به گفته وی، اگر قند خون ناشناختنی از ۲۵۰ یا کمتر از ۷۰ میلی‌گرم در دمی‌آندر باشد، مراجعه و مشورت با پزشک ضروری است. مدیر کل دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت بر مصرف منظم داروها و آسولین تأکید کرد.

افزود بیماران باید داروهای خود را حتی در سفر همراه داشته باشند و زمانی صرف دارو را حفظ کنند. همچنین نگهداری آسولین در دمای مناسب و حذف نکردن وعده‌های غذایی از نکات مهم در مدیریت دیابت است. وی در ادامه درباره فشارخون بالا نیز گفت: مصرف روزانه نمک باید کمتر از پنج گرم باشد و بیماران از مصرف غذاهای شور، مانند کنسروها، شورپزها و چیس‌پزها نیز پرهیز کنند. استفاده از فشارسنج دیجیتال دارویی برای پایش فشارخون در منزل و سفر نیز توصیه می‌شود.

به گفته دکتر جنجقی، حد مطلوب فشارخون در اغلب بیماران کمتر از ۱۴۰ روی ۹۰ میلی‌متر جیوه و در مبتلایان به دیابت کمتر از ۱۳۰ روی ۸۰ میلی‌متر جیوه است. وی تأکید کرد فشارخون ۱۸۰ روی ۱۱۰ یا بالاتر نیازمند مراجعه فوری به پزشک و فشارخون ۲۰۰ روی ۱۲۰ یا بیشتر نیازمند تماس فوری با اورژانس است.

مدیر کل دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت با اشاره به نقش استرس در تشدید بیماری‌های مزمن گفت: اضطراب و خلق افسرده در مبتلایان به دیابت و فشارخون بالا می‌تواند باعث افزایش قند خون و فشارخون، کاهش پایداری به درمان و اختلال خواب شود. حتی استرس مزمن بدون تغییر در رژیم غذایی می‌تواند قند خون را ۵۰ تا ۱۰۰ میلی‌گرم در دمی‌آندر و فشارخون را ۱۰ تا ۲۰ میلی‌متر جیوه افزایش دهد.

وی برای کاهش استرس در شرایط بحران توصیه کرد: استفاده از تکنیک‌های ساده آرام‌سازی مانند تمرین تنفس عمیق، محدود کردن بحث‌های تنش‌نا، برنامه‌ریزی روزانه و کاهش مواجهه با اخبار نگران‌کننده می‌تواند کمک‌کننده باشد.

دکتر جنجقی در پایان تأکید کرد مدیریت استرس، پایش منظم قند و فشارخون، رعایت رژیم غذایی متعادل، فعالیت بدنی مناسب، خواب کافی و مصرف منظم داروها از مهم‌ترین اصول کنترل دیابت و فشارخون بالا در شرایط بحران و بلاای به شمار می‌رود.



بازدید وزیر بهداشت از سازمان انتقال خون ایران؛ قدر دانی دکتر ظفر قندی از همکاران انتقال خون در سراسر کشور

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی امروز از فرآیند انتقال خون در سازمان انتقال خون ایران بازدید و از زحمات همکاران خود در این شرایط دشوار قدر دانی کرد.

به گزارش حکیم باشی، دکتر محمد رضا ظفرقندی در این بازدید، به بررسی روند انتقال خون و خدماتی که به بیماران ارائه می‌شود، پرداخت و ضمن تأکید بر اهمیت این خدمات در زمان بحران، بر حمایت از کادر سلامت تأکید کرد.

وی با اشاره به شرایط فعلی کشور، از تمامی کارکنان سازمان انتقال خون که به ارائه خدمات مشغولند، تقدیر و تشکر کرد و گفت: خدمات شما در این دوران بحرانی بسیار ارزشمند است و نشان از عزم و اراده شما برای کمک به هموطنان دارد. این بازدید در راستای نظارت بر خدمات بهداشتی و درمانی کشور و ارتقاء کیفیت آنها انجام شده و وزیر بهداشت با دیگر بارگ بر همکاری و همدلی تمامی ارکان نظام سلامت در این دوران تأکید کرد.

معاونت درمان وزارت بهداشت در اطلاعیه‌ای به روسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر کشور، توضیحی در خصوص به کارگیری نیروهای داوطلب یا نیروهای سایر دانشگاهها در شرایط جنگی ارائه کرد.

به گزارش حکیم باشی، متن نامه دکتر سید سجادی روی به شرح زیر است: «با عنایت به پیشداه برخی از دانشگاه‌های علوم پزشکی منی بر استفاده از نیروهای کادر درمانی که به دلیل شرایط حاکم بر کشور، به سایر استانها مسافرت نموده‌اند یا سایر نیروهای درمانی داوطلبی که حسب نیاز دانشگاه علوم پزشکی مربوطه تمایل به همکاری در مراکز نیمه‌دانشگاه‌ها دارند، به‌روسی محترم دانشگاه، دانشکده‌های علوم پزشکی اجازه داده می‌شود. کادر درمان مهمان در آن استان یا نفرات داوطلب و مشمول از ضمن احداث قوانین و مقررات مربوطه و امر از صلاحیت، پس از انجام وظایف قانونی خود در سدا جهت ارائه خدمات درمانی مطلوب در مراکز درمانی آن دانشگاه نیز به کارگیری نمایند.

جهت فعالیت پزشکان، دانشکده مقصد ملزم به انجام هماهنگی با دانشگاه میزبان سازمان‌های بیمه‌گر استان می‌باشند. در خصوص نحوه پرداخت به افراد مشمول از محل درآمد اختصاصی دانشگاه مقصد بر اساس تصمیمات کارگروه آن دانشگاه اقدام شود.

شایان ذکر است، با رفع شرایط بحران که توسط دولت محترم اعلام خواهد گردید این ابلاغه ملغی و به کارگیری هرگونه نیرو متعلق ولایت قانونی گنشته خواهد بود. بدینرته دانشگاه سهمیه قانون برقراری عدالت آموزشی تابع قوانین و مقررات مربوطه به خود می‌باشند.

هوش مصنوعی می‌تواند مغز شما را بسوزاند

تجربه برخی از کاربران که در سطح بالا در محل کار خود از هوش مصنوعی استفاده کرده‌اند نشان می‌دهد این کار باعث شده مغز آنها دچار سردرگمی بسیار شدید شود.

به گزارش فیوجریسم، در پژوهشی تازه، یکی از مدیران ارشد مهندسی بیژنس هاروارد ریویو توضیح داده که با استفاده مداوم از هوش مصنوعی، مدام بین پیش‌نویس‌ها و خلاصه‌ها جابه‌جا می‌شده و هر جزئیات کوچکی را دوباره بررسی می‌کرده اما به جای اینکه سریع‌تر پیش برود، مغزش فقط شلوغ‌تر می‌شده است.

او این وضعیت را به باز بودن همزمان ده‌ها تب مرورگر تشبیه کرده به طوری که هر یک از آنها برای جلب توجه با هم رقابت کنند. این مدیر ارشد توضیح داده است: ذهنم خراب نشده بود، فقط پر از نویز شده بود؛ مثل بازیافت ذهنی، چیزی که بالاخره من را از این وضعیت بیرون آورد، این بود که فهمیدم بیشتر از اینکه روی حل مسئله کار کنم، دارم انرژی‌ام را صرف مدیریت ابزارها می‌کنم.

این پژوهش همچنین نشان داد میان گزارش «سوختگی ذهنی ناشی از هوش مصنوعی» و تمایل کارکنان برای ترک شرکتان ارتباطی مستقیم وجود داشته و تمایل به ترک شغل در میان افرادی که چنین وضعیتی را گزارش کرده بودند، نزدیک به ۱۰ درصد افزایش نشان داده است.



تحقیقات تازه نشان می‌دهد استفاده از هوش مصنوعی در محل کار می‌تواند به سوختگی مغز منجر شود.

موتورسواری بدون کلاه ایمنی، مثل پرواز بدون چتر نجات است!



اداره آموزش و فرهنگ ترافیک پلیس راهور ف.ا شهرستان سوادکوه شمالی

پلیس راهور ف.ا شهرستان سوادکوه شمالی