

H
I
T



* اسناد صفرویکی

* نامه‌رانی با یارمهربان

* اخبار انجمن علمی

* دلگرام

* سحر یک شب زیبای بهار

* شبی بر رخ غنچه نشست

* غنچه از خواب پرید ...

* مسئولین مدیران و اساتید پاسخ می‌دهند

ای خدا ، من باید از نظر علم از همه برتر باشم، تا میداد که دشمنان مرا از این راه طعنه زنند. باید به آن سنگدانی که علم را پنهان کرده و به دیگران فقر می‌فروشد، ثابت کنم که خاک پای من هم نخواهند شد. باید همه آن تیره دلان مغرور و متکبر را به زانو در آورم، آنگاه خود خاضع‌ترین و افتاده‌ترین مرد روی زمین باشم. ای خدای بزرگ آنها که از تو می‌خواهم ، چیزهایی است که فقط می‌خواهم در راه تو به کار اندازم و تو خوب میدانی که استعداد آنها داشته‌ام. از تو می‌خواهم مرا توفیق دهی که کارهایم ثمر بخش شود و در مقابل ثسان سر افکنده نشوم.



شهید دکتر پیمان

شورای نویسندگان:



فاسی

فهرست

- ۲ * سخن سردبیر
- ۳ * اسناد صفر ویکی
- ۴ * بخش بهداشت و درمان
- ۶ * کاربرد TAD در حوزه سلامت
- ۷ * کارآموزی در عرصه بی برنامه‌ریزی
- ۸ * کرامت انسان
- ۹ * نامه‌رسانی بایار مهربان
- ۱۰ * مصاحبه
- ۱۲ * نقش سواد سلامت در دسترسی به اطلاعات سلامت آنلاین
- ۱۴ * لیه ال‌رغاب دانشجویی
- ۱۶ * بازوی توسعه علمی
- ۱۷ * اخبار انجمن
- ۱۸ * آدم‌های خوب
- ۱۹ * دلگرام
- ۲۰ * شعر

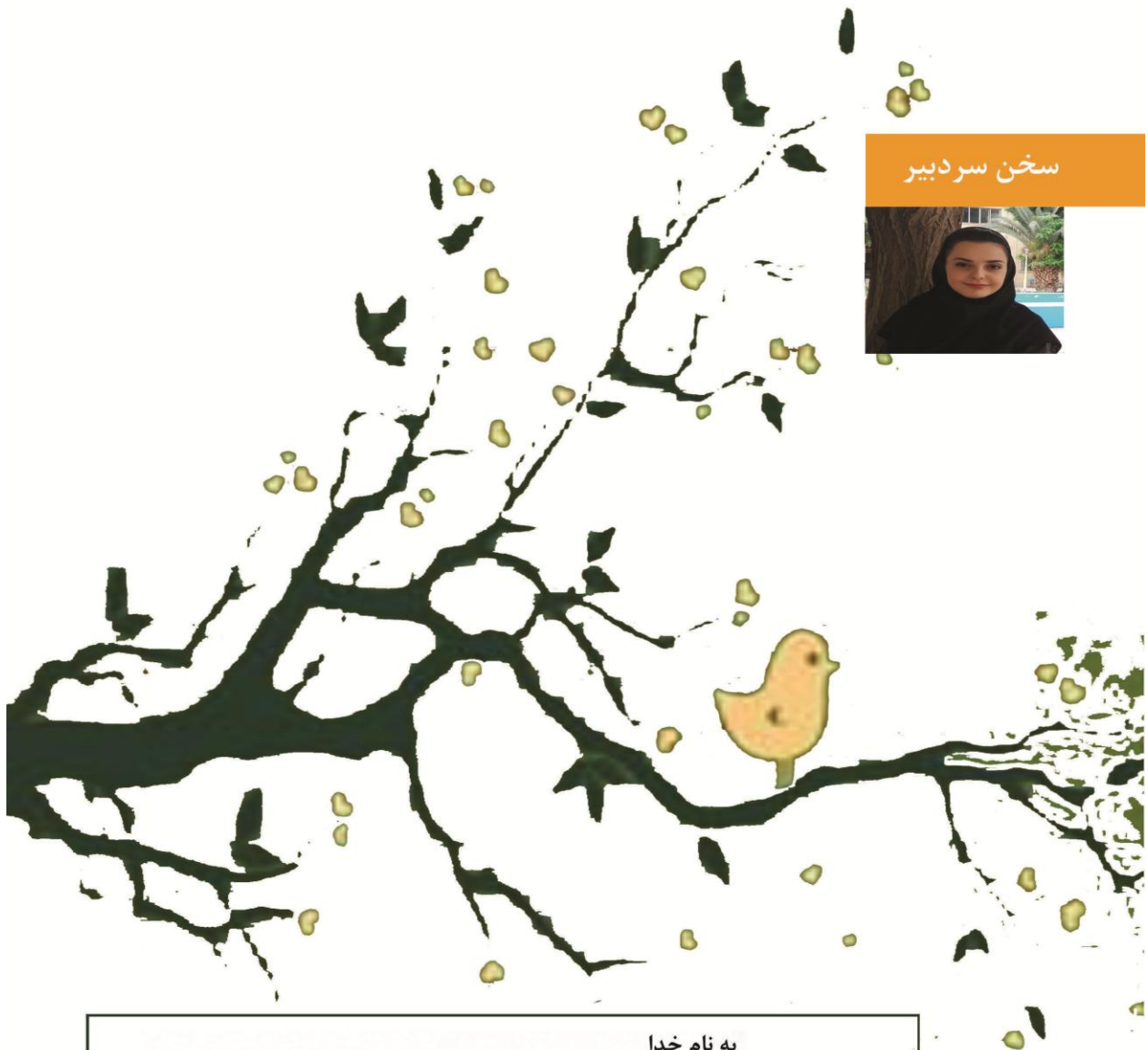
* صاحب امتیاز: مدیر مسئول و سردبیر: کیمیانادری

* هیأت تحریریه: کیمیا نادری، فرشته شاداده، مصطفی

غلامی، زهرا ناصری، مهسا محمدی، نگین ساجدی مهر،

* ویراستار: کیمیانادری

باتشکر از:
مهندس اسدالله بازگیر
وامیر محمد فتحی بیرانوند



سخن سردبیر



به نام خدا

بهار این معجزه عالم طبیعت چنان خرامان بر دل زمستان میتازد و چنان حیات و سبزی میبخشد که هر دل حقیقت بینی و هر آواز و زبان دلنشینی را به هیجان و میدارد. آنگونه که ما را نیز بر آن داشت تا در دل بهار با نغمه ی فاس و با زبان گنجشک گونه مان گام در مسیر تحول و ایجاد نروزی امروزی در دانشگاه ، مهد تولد اندیشه های نو نهیم و تصمیم به شروع تکرار راه تحول خواهان راستین اندیشه گذاریم و با مدد از خداوند، یاری موهبات او، بهره گیری از فناوری و به خدمت گرفتن تکنولوژی در کنار استفاده از تجربه و راهنمایی اساتید هیئت علمی و دانشجویان رشته فن آوری اطلاعات سلامت در دایره سلامت انسانی ، کاری بهاری را فریاد زنیم به امید بیداری تمام نیروهای خفته و گل های سرمازده بوستان علم ، دانش ، تربیت ، و سلامت.

کیمیا نادری

سردبیر زبان گنجشک های امروزی





سطح اول: مدارک پزشکی اتوماتیک (Automated) (AMR) Medical Records : در این سطح، بخشی از اطلاعات در کامپیوتر ثبت و بخش عظیم دیگری در پرونده های کاغذی بیمار وجود دارد. (شبهه به پرونده ها در بیمارستان های ایران) معمولاً نیمی از اطلاعات بیمار توسط کامپیوتر تولید و به صورت پرینت هایی کاغذی نگهداری می شوند.



سحرولیزاده

سطح دوم: مدارک پزشکی کامپیوتری Computerized Medical Records (CMR) : شامل اسکن نمودن فرمهای مدارک پزشکی در سیستم های کامپیوتری است. در این شیوه تعدادی از فرمهای مدارک پزشکی بیمار اسکن شده و بصورت الکترونیکی بعنوان مدارک پزشکی بیمار ذخیره می شوند. این شیوه توسط سازمانهای بهداشتی - درمانی به منظور تسهیل در دسترسی و بازیابی مدارک پزشکی و حل مسائل مربوط به فضا و ذخیره سازی پرونده های کاغذی، استفاده می شود. اما فرآیند اسکن مدارک پزشکی امکان سازماندهی اطلاعات بر اساس نیازهای کاربران را میسر نمی سازد.

اسناد صفر و یکی

بشر همواره در پی ثبت اطلاعات خود برای استفاده بهینه، برنامه ریزی درست، انتقال به نسل بعد و ... بوده، به نحوی که از همان ابتدا با ثبت اطلاعات و فعالیت های خود بر روی سنگ، دیواره کوه ها و نظایر این موفق شده تا اطلاعات بسیاری را به نسل های بعد منتقل کند اما ثبت اطلاعات مفید در علم پزشکی تحت عنوان مدارک پزشکی شناخته شده و روز به روز در حال پیشرفت است.

مدارک پزشکی عبارت است از حقایق بیماری، وضعیت بهداشتی، و تاریخچه بهداشتی بیمار که شامل بیماری ها و شرایط فعلی و قبلی و درمان های انجام یافته برای بیمار است که توسط پرسنل حرفه ای مربوط به مراقبت های بهداشتی در مدارک پزشکی بیمار ثبت میشود.

آثار و سوابق بدست آمده نشان میدهد که تاریخچه مدارک پزشکی به موازات علم پزشکی است. چون علم طبابت جهت ثبت نام و سوابق همیشه احتیاج به وجود مدارک داشته و استفاده از مدارک پزشکی در رسیدن به کشفیات تازه علم پزشکی موثر بوده است. روند تاریخی پیشرفت مدارک پزشکی در ایران با سردمداری امیرکبیر در نظام حکومتی تحول بیشتری یافت. مدارک پزشکی مهمترین ابزار ذخیره و بازیابی اطلاعات و آنالیز مراقبت های بهداشتی درمانی است و بیانگر کلیه اطلاعات مربوط به تاریخچه بهداشتی بیمار، بیماری، مخاطرات بهداشتی، تشخیص ها و آزمایشات، روش های درمانی و... است.

پرونده های کاغذی به دلیل ماهیت فیزیکیشان فقط در یک محل و توسط یک نفر مورد استفاده قرار میگیرند. چنین ماهیتی موجب میشود که پرونده های کاغذی نتوانند پاسخگوی نیازهای پیچیده نظام ارائه خدمات امروزه باشند. پرونده های کاغذی به دلیل کاستی های در درک خوانایی - ترتیب زمانی و سازماندهی داده ای، متضرر خسارت می شوند و امکان سازماندهی مجدد داده های موجود در پرونده های کاغذی و نمایش مجدد آن ها در فرم ها و قالب های دیگر وجود ندارد. بنابراین با پیشرفت علم و تکنولوژی پنج سطح توالی در کامپیوتری شدن پرونده کاغذی تا پرونده الکترونیک طراحی و اجرا شده.



سطح سوم: مدارک پزشکی الکترونیکی Electronic Medical Records (EMR) (cords) :

مدارک پزشکی الکترونیکی معمولاً خروجی سیستم های اطلاعات بیمارستانی (HIS) است.

سطح چهارم: پرونده کامپیوتری بیمار (Computer-based Patient Records) (CPM) :

اطلاعات مربوط به مراقبت بهداشتی را با تمرکز بر روی بیمار گردآوری می کند. در واقع پرونده کامپیوتری بیمار در سطح چند موسسه مراقبت سلامت است. به عنوان مثال اگر اطلاعات چند EMR در چند موسسه با هم ترکیب و تشکیل یک پرونده واحد را ارائه دهند یک CPR یا EPR تشکیل میشود.

سطح پنجم = پرونده سلامت الکترونیک Electronic Health Records (EHR) (cords) : هدف آن پشتیبانی از مراقبت آموزشی و پژوهشی است. از جمله ویژگی های پرونده الکترونیک ایمن و محرمانه بودن دسترسی افراد مجاز به آن در هر زمان و مکان و دارا بودن تمامی اطلاعات از بدو تولد تا پایان عمر،





مصطفی غلامی

سلامت در عمل مقاومت در اقتصاد



بخش بهداشت و درمان

مقوله بهداشت و درمان از عوامل زیربنایی جامعه سالم و توانمند است. یکی از وظایف اصلی دولت ها تامین و ارتقاء سطح بهداشت و درمان مردم است و سالیانه هزینه های زیادی صرف این مهم می شود. شواهد و قرائن نشان می دهد که هزینه ها در بخش بهداشت و درمان روز به روز رو به افزایش است. این هزینه ها هم در بخش تشخیص بالینی و هم در درمان بالینی مد نظر است. عدم دسترسی به یک سیستم یکپارچه مراقبت سلامت، از جمله پرونده الکترونیک سلامت در کشورهای در حال پیشرفت و کمتر توسعه یافته، هزینه های زیادی را در حیطه تشخیص های پزشکی به بودجه های رو به کاهش این بخش، تحمیل می کند. چه بسا یک آزمایش آسیب شناسی، یا یک عکس رادیولوژی برای تشخیص یک بیماری چندین بار تکرار شود و باعث تحمیل هزینه به بیمار و نهایتاً سیستم بهداشت و

درمان شود. این در حالی است که آمار و ارقام نشان می دهد هزینه های آزمایشات تشخیص بیماری روز به روز در حال افزایش است. از سوی دیگر، آمار رو به افزایش خطاهای پزشکی علاوه بر اینکه سالانه جان تعداد زیادی از بیماران را به مخاطره می اندازد، باعث افزایش هزینه های درمان از جمله دوباره کاری ها، افزایش میزان تخت روز اشغالی بیمار، هتلینگ بیمار و تحمیل سایر هزینه های اقتصادی و اجتماعی به بیمار می شود.

نبود دانش تخصصی در نقطه ارائه مراقبت، مورد دیگری است که علاوه بر کاهش سطح کیفیت ارائه مراقبت و درمان، خود باعث اتخاذ تصمیم گیری های نامناسب و هزینه بر از سوی کادر بهداشت و درمان، تشکیک در انتخاب راه حل مناسب برای ارائه مراقبت، کاهش سرعت در ارائه سرویس های مراقبتی و در نتیجه افزایش هزینه های مراقبت می شود.

نسخه نویسی و تجویزات دارویی موردی دیگر است که بعضاً به افزایش هزینه های درمانی دامن می زند. بدخطی نسخه ها، شلوغی داروخانه، نسخه های تکراری و

تداخلات دارویی از جمله مشکلاتی است در این خصوص اتفاق می افتد و باعث تحمیل هزینه های اضافی در روند مراقبت بیمار می شود.

عدم بهره گیری از سیستم های جامع مدیریت بیمارستانی و اتوماسیون های کارآمد اداری و ارتباط منطقی و یکپارچه بین بخش های ارائه مراقبت، بی احتیاطی و عدم رعایت قوانین؛ از جمله موارد دیگر است که در حوزه مراقبت سلامت افزایش هزینه ها را دامن می زند.

باتوجه به تعریف اقتصاد مقاومتی بایستی به دنبال مولفه های از جمله «مقاوم سازی»، «آسیب زدایی»، «خلل گیری» و «ترمیم» ساختارها و نهادهای فرسوده و ناکارآمد موجود اقتصادی باشیم. بخش بهداشت و درمان نیز از این قاعده مستثنی نخواهد بود.

بدون شک اقتصاد مقاومتی در بخش بهداشت و درمان حوزه بسیار وسیعی است که نیازمند همکاری و تعامل کلیه بخش ها و زیر بخش ها برای تحقق



اهداف این نوع از اختصاص منابع کمیاب به خواسته های نامحدود است. نکته ای که در این نوشتار مورد توجه قرار گرفته است، نقش سیستم های اطلاعات سلامت در کاهش هزینه های بهداشت و درمان به واسطه بهره گیری از یک سری سیستم های اطلاعاتی، ساز و کارها و فرایندها است. در ابتدای این نوشتار به عواملی که به افزایش هزینه ها در بهداشت و درمان دامن می زند، اشاره شد. حال باید بررسی کرد که سیستم های اطلاعات سلامت، مدیریت و فناوری اطلاعات سلامت چگونه می تواند به رتق و فتق این مسائل و مشکلات کمک کند.

سیستم های پشتیبانی اطلاعاتی از جمله سیستم های پردازش تراکنش بیمارستانی، سیستم های گزارش مدیریتی یا سیستم های مدیران اجرایی، سیستم های مدیریت منابع سازمانی؛ سیستم های حمایت از تصمیم گیری بالینی شامل سیستم های پشتیبان تصمیم گیری، سیستم های خبره و هوش مصنوعی؛ سیستم تجویز الکترونیکی دستورات پزشکی، سیستم های اطلاعات بیمارستانی، سیستم های اطلاع رسانی پزشکی، سیستم مدیریت دارویی و نهایتاً پرونده الکترونیک مراقبت سلامت هر کدام به نوبه خود می توانند مشکلات موجود در بخش بهداشت و درمان را کاهش دهند و نهایتاً به کاهش هزینه کرد در این بخش کمک شایان توجهی داشته باشند.

پرونده الکترونیک مراقبت سلامت از انجائیکه داده های سلامت شخص را از بدو تولد تا بعد از مرگ در دسترس قرار می دهد، می تواند از انجام دوباره اقدامات تشخیصی بیماری اعم از آزمایشات، عکسبرداری و سایر موارد جلوگیری کند. سیستم های اطلاع رسانی پزشکی به واسطه ساز و کار موجود در این سیستم ها می توانند به ارائه دانش تخصصی و مبتنی بر شواهد در نقطه ارائه خدمت کمک کنند. سیستم تجویز الکترونیکی دستورات پزشکی، سیستم مدیریت دارویی و سیستم های اطلاعات بیمارستانی قادرند مشکلاتی از جمله بدخطی نسخه ها، شلوغی داروخانه، نسخه های تکراری و تداخلات دارویی را رفع کنند. سیستم های پشتیبان اطلاعاتی و پشتیبان تصمیم گیری می توانند نقش قابل توجهی در کاهش خطاهای پزشکی داشته باشند.

بنابراین می توان نتیجه گرفت که با بهره گیری از سیستم های اطلاعات مدیریت علاوه بر اینکه می توان با بسیاری از مشکلات و چالش های پیش روی نظام بهداشت و درمان روبه رو شد و به واسطه آن ها هزینه های این بخش را که روز به روز در حال تزاید است، کاهش داد؛ بلکه می توان به تحقق اقتصاد مقاومتی و مولفه های آن در این بخش کمک کرد.

کاربرد it در حوزه سلامت

مهمترین بخشی که در سلامت الکترونیک مورد توجه است به کارگیری HIS در بیمارستان ها می باشد. این سیستم به گونه ای طراحی شده که شامل چندین زیر سیستم برای بخش های مختلف بیمارستان است. اطلاعات هر بخش بیمارستان در زیر سیستمی که برای آن بخش مجزا شده ثبت می شود از این رو هم اطلاعات به طور کامل ثبت می شوند و هم کاربران مجاز به اطلاعات محرمانه بیماران دسترسی پیدا می کنند. به این ترتیب بر اساس اطلاعاتی که در هر زیر سیستم موجود است هر بیمار یک پرونده الکترونیک سلامت EHR خواهد داشت. دورا پزشکی یا TELEMEDICINE تکنولوژی جدیدی است که با استفاده از ابزار ارتباطی خاص مراکز بهداشتی درمانی و پزشک را به بیمار مرتبط میکند با کمک TELEMEDICINE وضعیت بیمار بدون مراجعه به مراکز بهداشتی مورد پایش قرار میگیرند البته این تکنولوژی بیشتر برای اعمال مراقبت های پزشکی برای بیمارانی که در منطق دوردست هستند مناسب است مشروط به اینکه لازمه استفاده از TELEMEDI- CINE برقراری شبکه های ارتباطی میباشد. یکی از مشکلات حوزه سلامت ناخوانا بودن نسخه های پزشکی و مشکلات متعاقبی که بیماران را درگیر می کنند است طرح سلامت الکترونیک برای حل این مشکل نرم افزار EOPC ثبت دستورات کامپیوتری پزشک را پیشنهاد میکند پزشک با استفاده از این نرم افزار نسخه ها را به صورت کامپیوتری ثبت و به داروخانه ارجاع می دهد به این ترتیب با استفاده از نسخه های دارویی الکترونیکی (EPC) بسیاری از مشکلات داروخانه ها برطرف می شود. در سال ۱۹۹۲ سیستم هایی به عنوان DSS یا سیستم های تصمیم یار پزشکی طراحی شده است این سیستم ها از طریق راهکارها و مشاوره های ارائه شده به پزشک منجر به اتخاذ تصمیم صحیح می شوند زیرا این سیستم های اطلاعاتی در خصوص تداخل دارویی، ممنوعیت طبی و غیره در اختیار پزشک قرار میدهد استفاده از این سیستم ها تا حد قابل توجهی منجر به کاهش خطاهای پزشکی شده است امید است با بهره گیری همه جانبه از IT بتوان به توزیع عادلانه خدمات سلامت و کاهش مشکلات در این عرصه دست یافت.

سطح سلامت مردم هر جامعه به عنوان یک شاخص برای ارزیابی میزان رفاه اجتماعی حائز اهمیت است. از این رو برنامه ها و طرح های مختلفی جهت ارتقا سطح سلامت افراد جامعه به اجرا در آمده است که از جمله این طرح ها به کارگیری فناوری اطلاعات (IT) در حوزه سلامت است. منظور از فناوری اطلاعات در سلامت؛ استفاده از رایانه و دیگر عناصرهای محیط برای کار با اطلاعات سلامت است. استفاده از IT در حوزه سلامت برای کشورهایی که با فقر اطلاعاتی مواجه هستند مهتر است چرا که از این طریق اطلاعات دقیق تر و کارآمدتری در سطح سلامت این کشورها به دست می آید. IT علاوه بر گسترده تر کردن ارتباطات و برداشتن مرز های جغرافیایی با علوم مختلف ترکیب شده و شاخص های جدیدی از علم را به وجود آورده است. جالب است بدانیم ایالات متحده آمریکا در استفاده از IT در عرصه پزشکی پیشرو است به طوری که در سال ۲۰۰۱ طرحی به عنوان «همه چیز را در دنیا دیجیتال وارد کنید» در ۵۰۰ بیمارستان این کشور اجرا شده با ورود تکنولوژی IT در زمینه ی ارائه خدمات سلامت - WHO در سال ۲۰۰۳ مفهومی به عنوان سلامت الکترونیک را مطرح کرد که در سلامت الکترونیک خدمات و اطلاعات بهداشتی از طریق اینترنت و دیگر فناوری های الکترونیکی ارائه میشود. سلامت الکترونیک متشکل از چند بخش زیر میباشد: سیستم های اطلاعات بیمارستانی HIS، دورا پزشکی TM، نسخه نویسی الکترونیک EPC، سیستم های تصمیم یار DSS و



کارآموزی در عرصه پی‌پرفارمگی



اما همین مهارت‌ها زمانی که در علوم پزشکی قرار میگیرند به راستی مصداق بارز دو صد گفته چون نیم هنگامی ک در معرض بی توجهی کردار نیست، میشوند و بیش از پیش نقش کار عملی را نمایش میدهند کار عملی که گاهی نقش انگیزشی نیز به خود میگیرد و با درگیر کردن دانش‌آموختگان با کوچکترین کارها انگیزه آنها را در فراگیری علوم تئوریک و کسب اطلاعات بیشتر بالا میبرد، حال با این توصیف به نظر میرسد در رشته های دانشگاهی مخصوص فن آوری اطلاعات سلامت در اکثر دانشگاه



رشته تبدیل کرد اما تا زمانی که نیروی متخصص و دغدغه مند و بدون پاداش و حقوق در محل کار آموزی نباشد تا زمانی که واحد های کارآموزی بین ترم ها توزیع نشود و از ارئه همه واحد های همه واحد های کارآموزی در یک دوره فشرده و به صورت باری به هر جهت جلوگیری نشود ، تا زمانی که دانشجو به عینه تطبیق هرچند اندکی را بین واحد درسی مطالعه شده با کار عملی مشاهده نکند و تازمانی که مربیان کارآموزی نه صرفا هم رشته که هم دغدغه در کنار دانشجویان نباشند ، روال کارآموزی به همین طریق ادامه میابد و ما شاهدیم ک دانشجو دیگر با شور و و شوق دلش شور رشته تحصیلی اش را نمیزند و این گنجشک عرضه علم پزشکی و تکنولوژی میرود تا به یکبار مراحل رشد و بلوغ و زوالش یکی شود و نای آواز خوانی اش در عرصه علم خاموش شود و از بلند ترین ارتفاع انگیزه و آرزو به سختترین سطح ناامیدی فرود آید .

های کشور از این نقش چشم پوشی شده و تا حدودی کار عملی علی رغم وجود تعداد واحد های عملی در برنامه ریزی ها رو به فراموشی و بی کیفیتی میرود ، به نحوی که در رشته ای همچون رشته فن آوری اطلاعات سلامت ، به وضوح میتوان دید دانش‌آموختگان این رشته ترم های اول واحد های تئوریک را با سرعت و با انگیزه پشت سر میگذارند اما هرچه به ترم های بالاتر میروند از انگیزه آن ها کم شده و عدم علاقه نمود پیدا میکند ، این وضعیت زمانی وخیم تر میشود که دانشجویان پس از پشت سر گذاشتن شور و شوق روز های ابتدایی ورود به رشته در ترم

از دیر باز نقش استاد و معلم در آموزش شاگردان نقشی تاثیر گزار و غیر قابل انکار است اما امروزه نمیتوان از دریچه اینترنت و نقش بی بدیلی که در پیشرفت روز افزون علم دارد چشم پوشی کرد به نحوی که میتوان از همین دریچه در کمترین زمان ممکن بیشترین اطلاعات را کسب و مورد تجزیه و تحلیل قرار دارد و در هر رشته از لحاظ دانش تئوریک پیشرفت چشم گیری داشت و تا حدودی دانش عملی خود را نیز ارتقا بخشید و با کمی اغماض در هر رشته و موضوع ، تبدیل به فردی صاحب نظر و علامه در آن رشته شد . به نحوی که امروزه با پیشرفت همین اینترنت دانشگاه ها و واحد هایی دانشگاهی تلاش دارند تا به صورت غیر حضوری به بهترین نحو و در کمترین زمان ارائه دانش کنند و باعث بالارفتن سرعت کسب دانش شوند . اما همه این دانش ها ، تئوریک هستند و به صورت نظری قابل ارائه اند وزمانی که به مرحله اجرا و عمل میرسند با مشکلات زیادی روبه رو میشوند ، مشکلاتی که باعث میشوند روزانه هزاران نفر از کسب علم به صورت تئوریک جدا شده و وارد وادی عمل و بکار گیری دانسته های تئوریک خود در عمل شوند و توان مهارتی خود را بالا ببرند،



مریم دهقان

انجام دهنده آن ها و چه بیننده و شنونده آن ها را به ورطه صدمه به کرامت انسانی میکشاند. خصایلی که از عدم اعتماد به جایگاه والای انسانی و عدم اطمینان به خود و خدای خود ناشی میشود. خصایلی که سبب میشود که ارزش های خود انسانی چون صداقت، یک رویی، دوستی و مودت جای خود را به بی اعتمادی، ایجاد فضای رعب و وحشت و از همه مهمتر تزویر و ربا بدهد و روز به روز انسان را برای راضی نگه داشتن انسانی از جنس خود و نه راضی نگه داشتن خدا از جایگاه انسانی اش پایین بیاورد. اما بدون شناختن دلایل اصلی بروز این گونه رفتار ها نمیشود به راحتی با آن مقابله کرد. به نظر نگارنده سر چشمه این رفتار ها در وهله اول، شاید ارزش گذاری غلط از سوی اشخاص مراد و نه مرید و فراموش کردن جایگاه انسانی در پیشگاه خداوند باشد. ارزش گذاری که اغلب از سوی شخص انجام دهنده این امور انجام نمیشود بلکه از سوی انسانی است که این رفتار ها را از طرف مقابل طلب میکند صورت میگیرد و باعث میشود طرف مقابل جهت راضی نگه داشتن، جهت کسب نمره، جهت حقوق و مزایای بیشتر جهت کسب بسیار چیز های دیگر دست به هر کار خلاف شان انسانی بزند اما این دلیل قانع کننده ای برای انسان داری قدرت اختیار نیست. پس انتظار می رود انسان صاحب اختیار و تعقل کار درست و خدایی را هر چند شاید برای او گران تمام شود و سبب ناراضایتی طرف مقابل شود، شاید باعث کسر نمره شود، شاید باعث کاهش حقوق و بسیاری چیز های دیگر شود، انجام دهد تا حداقل حرمت انسانی را پاره ن دارد.

کرامت انسان، عزت نفس و جایگاه او مسئله ای است که به کرات در آیه به آیه قرآن کریم تاکید شده و خداوند در جای جای قرآن به جایگاه والای انسانی اشاره کرده، جایگاهی که خداوند را در قسمتی از آیه ۱۴ سوره شریفه المؤمنون (قَتَبَارَكَ اللَّهُ أَحْسَنُ الْخَالِقِينَ) به تحسین از خود و او می دارد و در آیه ۷۰ سوره الإسراء (وَلَقَدْ كَرَّمْنَا بَنِي آدَمَ وَحَمَلْنَاهُمْ فِي الْوَرْدِ وَالْبَحْرِ وَرَزَقْنَاهُمْ مِّنَ الطَّيِّبَاتِ وَفَضَّلْنَاهُمْ عَلَى كَثِيرٍ مِّمَّنْ خَلَقْنَا تَفْضِيلًا) به روشنی به آن جایگاه اشاره میشود و نقش او در این جهان هستی نشان داده میشود. همچنین خداوند در بسیاری از آیات دیگر این جایگاه را به تصویر میکشد. اما امروزه گاهی برخی انسان ها با بهره گیری از دین ترین کار ها در جهت کاستن این ارزش پیش میروند و با درگیر کردن خود با اموری بی ارزش جایگاه والای خود را فراموش میکنند، این انسان ها قدرت اختیار و آزادی خود را در گرو دیگرانی قرار میدهند و فراموش میکنند که تعظیم و چیز خواستن جز از درگاه ایزد منان کاری مزمت شده است. این انسان ها توانایی و کرامت خود را با بستن دریچه تعقل به روی خود به حدی پایین می آورند که حتی جان دادن در مقابل انسانی دیگر برای طلب چیزی پست و دنیایی به امری عادی بدل میشود. امری که به راحتی بسیاری از خصایل دین انسانی و غیر انسانی را نیز با خود همراه میکند، خصایل از نوع سخن چینی، دروغ، تهمت و غیبت که همگی به نوعی کرامت انسانی را خدشه دار میکنند خصایلی که چه گویند ه و -

یار مهربان

من یار مهربانم دانا و خوش بیانم
گویم سخن فراوان با آن که بی زبانم
پندت دهم فراوان من یار پندوانم
با سود و بی زیانم مهربانم
یف

نامهربانی با



نویسنده : ساناز بیرانوند

و در قفسه ی کتابخانه شان می توان
برترین رمان های جهان را رؤیت کرد...
این گروه نیز عموماً به پُز کتابخوان
بودن اکتفا کرده اند و کاری به محتوا
و موضوع ندارند.

و گفتن این سخنان ، تکراری است بس
مکرراً، اما همانطور که رهبر انقلاب فرموده اند
"کتاب مادر تمدن هاست و شکی نیست که
اگر جامعه ای پیشرفت کرده است به مدد
جامعه کتابخوان بوده و لاغیر ...

از این رو نهاد مقام معظم رهبری ، کتابخانه
ای هرچند در اصطلاح عامیانه "جمع و جور"
لکن پربار برای دانشجویان علاقمند به کتاب
تدارک دیده که در زمینه های فرهنگی -
سیاسی ، شهدا ، اهل بیت علیهم السلام ،
تربیتی - اخلاقی، نماز، رمان و شعر ،
اعتقادی ، عرفانی ، کتب نوشته شده به قلم
شهید مرتضی مطهری و کتاب هایی به قلم
امام خمینی (ره) و رهبر معظم انقلاب در آن
گنجانده شده است.

این مقاله کوتاه ؛ دعوتنامه ای بود برای
دوستداران کتاب و کتابخوانی که تا دیر نشده
و کتاب ها توسط دیگر دوستداران به امانت
گرفته نشده از یکدیگر سبقت بگیرند و با
حضورشان در کتابخانه ، انگیزه ما را در بسیط
و گسترده تر کردن فضای کتابخانه مان
صدچندان کنند.

به امید حضور روشن تان....

دسته سوم ؛ دوستداران واقعی کتاب
اند که تنها به محتوا تکیه دارند و الحق
افرادى از لحاظ علمى، پُر هستند
و البته شکی نیست که یکان یکان همه
ی ما جزء همین دسته ایم و گروه های
فوق الذکر ساخته و پرداخته ذهن
متهور و قلم خیانتکار نویسنده می باشد
و اگر هم، چنین فردی در کشور "بخوان
بهدارمان" هست، حتماً و بلاشک
از چین وارد شده و هیچ احتمال دیگری
به خاطر حقیر متبادر نمی شود.

وانگهی این همه مقدمه چیدیم که
گروه سوم را مورد خطاب قرار داده و
مژده ای بدهیم به حضور انورشان که
چه نشسته آید کتاب هایی بس
خواندنی بی صبرانه یک گوشه ای
منتظرند که بروید و به امانت
بگیریدشان...

گرچه پیش از این ها اندر فواید کتاب
و کتابخوانی، صاحبان قلم، قلم ها
فرساییده اند و تراشیده اند و باز
فرساییده اند و...

همه ما به طور ناخودآگاه و به یادگار از
دوران دبستان با شنیدن ترکیب اسمی
تکراری "یار مهربان" یاد "کتاب" می
افتیم.

بی توجه به سرانه ی مطالعه ی کتاب
در کشورمان که یادآوری اینکه به ازای
هر نفر چند دقیقه است رقمی بسی "آبرو
برباد ده" است، به نظرمی رسد
دوستداران کتاب، درمیهن عزیز اسلامی
مان به چند دسته تقسیم می
شوند، گروهی دوس دار خود کتاب
هستند و محتوای آن چندان برایشان
حائز اهمیت نیست ، این گروه شهوت
عجیبی برای انباشت کتاب در کتابخانه
هایشان دارند و می توان آن ها را جزء
دسته کاغذ دوستان کلکسیون دار قرار
داد.

دسته ی دیگر دوستداران کتاب هم
تقریباً نزدیک به گروه اول هستند با این
تفاوت که هر کتابی را در کتابخانه شان
نمی توان یافت بلکه این گروه به جمع
آوری کتابهای اسمی ، علاقه وافری دارند

در این مصاحبه افراد زیر بر حسب حیطه کاری خود به سوالات زیر پاسخ می دهند:

- ۱- شما تا چه حدی با رشته ی فناوری اطلاعات سلامت آشنا هستید؟
- ۲- آینده این رشته را چگونه پیش بینی میکنید؟
- ۳- فناوری اطلاعات سلامت را در یک خط توضیح دهید؟

دکتر خوارزم کیا

(سرپرست معاونت توسعه مدیریت)

دکتر شیخیان

(معاونت فرهنگی دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی لرستان)

دکتر خوارزم کیا: هدف از ایجاد این رشته تربیت افراد حرفه ای و کارآموده که بتوانند تصدی و مدیریت بخش فناوری اطلاعات سلامت مشتمل بر: جمع آوری و پردازش داده ها (سازماندهی- طبقه بندی و محاسبات آماری)، ذخیره، بازیابی اطلاعات تحلیل شاخص های بهداشتی، مشارکت در کارشناسی طراحی و پیاده سازی نظام (hospital information system) را برعهده بگیرند. دکتر خوارزم کیا: طبیعتا دانش آموخته گان این رشته نیز بر اساس رسالت رشته و نیاز سیستم سلامت کشور به تخصص این افراد، قاعدتا باید آینده شغلی روشن و خوبی برایشان متصور بود لیکن به روز شدن آیتم های ارتقاء سلامت جهانی و پیشرو بودن در بهبود کیفیت و تعالی خدمات بهداشتی که جزو الویت های برنامه ششم پنج ساله توسعه کشور نیز هست مطالبه رشته تخصصی HIT را جهت تصمیم گیری های کلان و خرد مدیریت سلامت کشور اجتناب ناپذیر می نماید.

دکتر شیخیان: باتکنولوژی اطلاعات آشنایی دارم و با رشته ی شما هم نسبتا آشنایی دارم و تا این حط اطلاع دارم نام پیشین این رشته مدارک پزشکی بوده است که این نام در خود این رشته نبوده است و هم اکنون فناوری اطلاعات سلامت Health Information technology شده و نام پرمسممی است و از این رشته دو تصور دارم. اول: مدیریت دانش پزشکی

دوم: بحث پرونده الکترونیک بیماران و احتمالا سایر فناوری های مرتبط با نظام سلامت (نظرم به عنوان فردی غیر متخصص). دکتر شیخیان: در مجموع تصورم این است با توجه به کاربرد فناوری اطلاعات در حوزه سلامت رشته رو به توسعه خواهد بود. دکتر شیخیان: کاربرد تکنولوژی اطلاعات در حوزه سلامت که شامل ایجاد، پردازش و ذخیره سازی انتقال و نگه داری اطلاعات مربوط به سلامت افراد جامعه است.



دکتر غلامی معاون آموزشی دانشکده پیراپزشکی

آقای ایمانی نسب مدیر گروه بهداشت عمومی

- ۱- فناوری اطلاعات سلامت و پرونده الکترونیک سلامت از علایق همیشگی ام بوده و همواره سعی میکنم ارتباط علمی یا دانشجویان کوشا و اساتید توانمند این رشته را حفظ کنم.
- ۲- پیشرفت شگرف سلامت در آینده نه چندان دور، مدیون رشته فن آوری اطلاعات سلامت خواهد بود.
- ۳- فناوری اطلاعات سلامت را مغز نظام سلامت میدانیم، مراقبت نظام سلامت باشیم دچار مرگ مغزی نشویم.

خانم امیدی فر

مسئول مدارک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی لرستان

خانم امیدی فر: فناوری اطلاعات سلامت ورژن تغییر یافته مدارک پزشکی است که بعضی دروس IT به سرفصل های درس اضافه شده.

خانم امیدی فر: به دلیل سردرگمی دانشجویان این رشته در رابطه با پراکندگی و واحدهای کم گزرانده شده دروس سابق مدارک پزشکی مانند کلیات پزشکی، اصطلاحات و کدگذاری و دروس It در هیچ یک مهارت پیدا نکرده لذا هم برای انجام فعالیت های مانند جنبه های قانونی، روند تشخیص بیماری و هم برای انجام فعالیت های مانند جنبه های قانونی، روند تشخیص بیماری و هم برای انجام فعالیت های الکترونیکی مهارت لازم را پیدا نمی کنند لذا به نظر می رسد آینده خوبی نخواهند داشت مگر با تغییر سرفصل دروس.

خانم امیدی فر: از نام فن آوری سلامت میتوان چنین برداشت کرد جمع آوری، سازماندهی و پردازش اطلاعات در حوزه سلامت.

خانم امیری

مسئول مدارک پزشکی بیمارستان شهدای عشایر

فناوری اطلاعات سلامت عبارت است از: جمع آوری، بازیابی، اطلاعات سلامت فرد به صورت الکترونیک که شامل اطلاعات سلامت فرد از بدو تولد تا پایان زندگی وی می باشد.

فارغ التحصیلان این رشته قادر خواهند بود تصدی و مدیریت بخش فن آوری اشاعات سلامت را در کلیه موسسات ارایه خدمات بهداشتی درمانی را برعهده گرفته و در زمینه ایجاد و اداره سیستم های اطلاعات سلامت با استفاده از فن آوری اطلاعات سلامت ایفای نقش داشت.

دکتر غلامی: رشته فناوری اطلاعات سلامت به عنوان یکی از رشته های جدید حوزه سلامت نقش غیرقابل انکاری در برقراری ارتباط حوزه های مختلف پزشکی با هم دارد. مستندسازی اطلاعات پزشکی و بهداشت جهت برنامه ریزی و مدیریت برنامه های اجرایی حوزه سلامت از جمله مهم ترین وظایف حوزه فناوری سلامت است. به نظرم بدون به کارگیری ابزارها و توانایی فارغ التحصیلان این رشته برنامه ریزی های حوزه سلامت بدون نتیجه می ماند.

دکتر غلامی: به علت نوپایی این رشته باید فعالین=ت زیادی در جهت شناخته شدن این رشته در سطوح مختلف انجام شود و در این حیطه توانایی فارغ التحصیلان این رشته بسیار برجسته است.

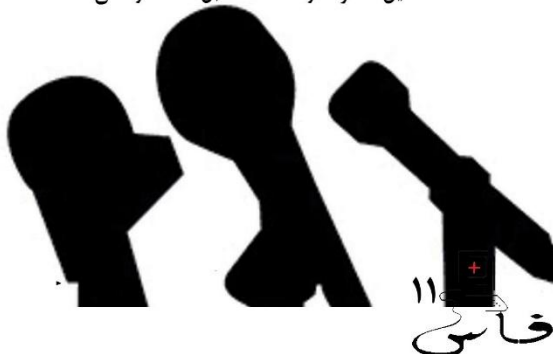
دکتر غلامی: مستندسازی اطلاعات پزشکی و تصحیح آنها جهت برنامه ریزی جدید.

جناب آقای منوچهر خرم آبادی عضو محترم هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی لرستان

استاد خرم آبادی: من مدرس این رشته هستم به مدت ۷الی ۸ سال است که تدریس میکنم با کارگروه ها و کارکرد آن آشنا هستم و با واحدهای ارایه شده و چگونگی کسب مهارت توسط دانشجو آشنایی دارم.

استاد خرم آبادی: این رشته دارای آینده علمی و پژوهشی و با داشتن مقاطع بالا و PHD درگرایش های مختلف که نشانگر شاخه های زیر مجموعه علمی پژوهشی این رشته می باشد. بنابراین رشته مدام در حال پیشرفت و گسترش های علمی پژوهشی و به طبع آینده بسیار روشن و موثری در جهت ارتقاء، استخدام، پژوهش و آموزش دارد.

خرم آبادی: پژوهش، آمار، اطلاعات پایه برای پژوهش کلیه متخصصین، مدارک و مستندات قابل اعتماد و علمی.





مهندس
صارمیان



خانم دکتر
صمد بیک

نقش سواد

سلامت در دسترسی به اطلاعات

سلامت آنلاین



سواد سلامت به مفهوم میزان ظرفیت افراد در کسب، پردازش و درک اطلاعات و خدمات اساسی سلامت مورد نیاز برای تصمیمات مناسب در زمینه ی مراقبت بهداشتی است، که نیاز به توجه و روزآمدسازی مداوم در طول



زندگی آنها دارد. به گونه ای که سواد سلامت ناکافی موجب استفاده کمتر اشخاص از خدمات پیشگیرانه و فناوری اطلاعات میشود و آنان را در معرض استفاده بیشتر از بخش اورژانس، وضعیت کلی سلامت ضعیف تر و خطر بالاتر مرگ قرار میدهد. همچنین سطح پایین سواد سلامت افراد موجب کسب اطلاعات سلامت از منابع اشتباه موجود بر روی وب، تفسیر نادرست این اطلاعات و تأثیر منفی بر فرایند تصمیم گیری میشود.

همزمان با سایر علوم و شاخه های مختلف زندگی، استفاده از اینترنت در علم پزشکی و مقوله سلامت نیز طی سال های اخیر گسترش روز افزونی داشته است، به طوری که اکنون اطلاعات پزشکی که دسترسی به آن در گذشته مشکل بود، در حال حاضر در دسترس تعداد زیادی از افراد قرار دارد و بسیاری از افراد برای دستیابی به اطلاعات لازم در خصوص یک بیماری یا معضل بهداشتی با مراجعه به پایگاه ها و وب سایت های مختلف اینترنتی سعی می کنند اطلاعات مورد نظر خود را بدست آورند . اما انتخاب و استفاده صحیح از اطلاعات فراوان مرتبط با سلامت بر روی وب خود نیازمند سواد سلامت است. بنابر این در این عصر دیجیتال، اینترنت به عنوان رسانه مهمی برای ارتقای سواد سلامت شناخته شده است.

کنترل اعتبارنامه های موسسات پزشکی و پزشک، بررسی کلیه معالجات در دسترس، مطالعه سریع و کوتاه یک وضعیت پزشکی خاص، تبادل اطلاعات با بیماران دیگر دارای بیماری مشابه، ثبت

نام برای آزمایش کلینیکی، جستجوی اطلاعات سلامتی، تناسب اندام و رژیم غذایی از اینترنت و مواردی از این قبیل اشاره کرد. همچنین از جمله آسیب های بالقوه سطح پایین یا فقدان سواد سلامت الکترونیک میتوان مواردی را مانند استفاده از محصولات خطرناک (مانند یک داروی قوی با قابلیت معالجه فراوان که در صورت استفاده نامناسب می تواند ضرر فراوانی داشته باشد)، کسب اطلاعات نادرست، دریافت مشاوره های آنلاین غلط، کلاهبرداری سلامت، گنجی و سر در گمی موضوعات پزشکی به جای حل آنها نام برد. بنابر موارد ذکر شده، افزایش فناوری اطلاعات سلامت و پیدایش شیوه های ارتباطی جدید موجب شده است که افراد نقش فعالی در مراقبت بهداشتی

کسب اطمینان از دسترسی و درک عموم پیدا کرده و خواهان درک اطلاعات سلامت مردم در خصوص اطلاعات سلامت به خود در کوتاهترین زمان، بررسی عنوان هدفی مهم برای خدمات سلامت اعتبار و درستی این اطلاعات از طریق مطرح می شود. چرا که هرچه سطوح سایر منابع و مشارکت در تصمیمات درمانی- سواد سلامت بالاتر رود، گرایش به استفاده مراقبتی باشند. در این رابطه، سواد سلامت از فناوری دیجیتال و اینترنت برای اهداف یکی از مهمترین عواملی است که بر استفاده مرتبط با سلامت و مراقبت بهداشتی افزایش از اینترنت و برنامه های کاربردی در زمینه سلامت تأثیر دارد و دستیابی به اهداف بیان مهارت ها و توانایی جستجو، یافتن، درک شده از طریق سطح بالای سواد سلامت و ارزیابی اطلاعات سلامت از منابع امکان پذیر خواهد بود. لذا بکارگیری برنامه الکترونیک و استفاده از چنین دانشی برای های آموزشی بیماران و نیز راه کارهایی برای تعیین یا حل مشکلات بهداشتی جلوگیری از کسب اطلاعات پزشکی نادرست را سواد سلامت الکترونیک می نامند. به وسیله بیماران مانند ایجاد یک پرتال سواد سلامت الکترونیک، نتایج مثبتی مرکزی با موتور جستجو یا اختصاصی برای رادار تقای سلامت به همراه خواهد داشت. هدایت بیماران از طریق وبسایت های از جمله ی این نتایج می توان به پزشکی، میتواند نقش موثری در ارتقای تابد تشخیص و درمان توسط پزشک، سطح سواد سلامت افراد جامعه داشته باشد.



همزمان با سایر علوم و شاخه های مختلف زندگی، استفاده از اینترنت د علم پزشکی و مقوله سلامت نیز طی سال های اخیر گسترش روز افزونی داشته است، به طوری که اکنون اطلاعات پزشکی که دسترسی به آن در گذشته مشکل بود، در حال حاضر در دسترس تعداد زیادی از افراد قرار دارد و بسیاری از افراد برای دستیابی به اطلاعات لازم در خصوص یک بیماری یا معضل بهداشتی با مراجعه به پایگاه ها و وب سایت های مختلف اینترنتی سعی می کنند اطلاعات مورد نظر خود را بدست آورند. اما انتخاب و استفاده صحیح از اطلاعات فراوان مرتبط با سلامت بر روی وب خود نیازمند سواد سلامت است. بنابر این در این عصر دیجیتال، اینترنت به عنوان رسانه مهمی برای ارتقای سواد سلامت شناخته شده است.

سواد سلامت به مفهوم میزان ظرفیت افراد در کسب، پردازش و درک اطلاعات و خدمات اساسی سلامت مورد نیاز برای تصمیمات مناسب در زمینه ی مراقبت بهداشتی است، که نیاز به توجه و روزآمدسازی مداوم در طول



لیله الرغائب



فرشته شاداده

امتحان پایان ترم:

وقتی این تیر را یک دانشجو میبیند ناخودآگاه یاد دو زمان در ذهنش تداعی میشود، فرجه و شب امتحان... فرجه همان تعطیلات یک یا دو هفته ای قبل امتحان است که ظاهراً برای درس خواندن به دانشجو داده میشود؛ این عبارت به ظاهر ساده برای دانشجوهای مختلف معانی مختلفی دارد، مثلاً مفهوم فرجه برای دانشجویان پسر همان وقت اضافه است که نهایت تلاش خود را میکنند ولی نمیشود نه اینکه نخواهند، میخواهند ولی نمیشود، چون تا لنگ ظهر واقعاً حسش نیست که بیدار شوند؛ بعد ناهار آدم سنگین میشود؛ شبم که اگر خوابگاهی باشند که تکلیف مشخص است و باید ادامه لیگ قهرمانان خوابگاه را در رشته های مختلف اعم از پی اس؛ لیگ برتر مافیا؛ و کلی حکم دیگر! ادامه دهند و بعد از آن جمع شدن تمامی دوستان جهت صرف چایی و رقابت برای چایی درست کردن که خود یاد آور بازی نوینی به نام چای وحشت است که توانایی دانشجو در علیل بودن و نشستن روی زمین به مدت ۱۲ ساعت را به منحصه ظهور میگذارد. به نحوی که اولین نفری که قامت راست کند و اندکی یک سوم تحتانی بدن خود را از زمین جدا میکند باید زحمت چای را هم بکشد؛ با این توصیف پسر باید سوسول باشد که از آن جمع خارج شود، و از طرفی کلاً در همان یک هفته فرجه، دربی، الکلاسیکو، لیگ جهانی والیبال و به طرز باور نکردی شروع جام جهانی بعد از دو سال... اتفاق می افتد

و در مورد دانشجویان دیگر آخرین قسمت مهمترین سریال های روز دنیا؛ اولین قسمت فیلم های مهران مدیری و فروش صحت و سیروس مقدم از تلویزیون، آشتی کنان دختر عموی که از بدو تولد با پدر قهر بود و در روز آخر جذابیت محض خطبه های نماز جمعه و سخنرانی استاد الهی قمشه ای از کانال چهارم با موضوع شناخت اندیشه شوپنهاور و کانت در مورد نحوه ایفای فلسفه غرب در زمان مارکسیم و تلاقی آن با سویلایسم که از جمله موضوعاتی است که باید حتما پیگیری شود. این گونه است که ابر ماه خورشید و فلک دست به دست هم میدهند که دانشجویان پسر با تجدید میثاق با آرمان های پیشینشان همچنان در فضای رعب توائم با سرگرمی امتحانات از درس خوندن باز می مانند

اما خانم ها:

خانم معمولاً هفتاد درصدشان کارشان به وقت اضافه نمیکشد و از اول ترم درس میخوانند و از وقت اضافه برای مرور استفاده میکنند و بیست درصد دیگر که اسم خودشان را بیخیال و درس نخوان و خفن میگذارند، نهایت استفاده را در وقت اضافه میکنند تا لااقل تمام کتاب ها را یک دور بخوانند، و اما ده درصد باقی مانده که البته این آمار خوش بینانه ای است، دقیقاً به همان شکل آقایان از فرجه ها یا به اصطلاح دیگر تعطیلات استفاده میکنند.

از فرجه ها که بگذریم به شب امتحانی میرسیم، شبی که بیش از آنکه میمون باشد خر است. این شب که در روایت های دانشجویی از آن به عنوان لیلیه الرغائب ها دانشجویی یاد میشود، سبب بازگشت دانشجویان به درگاه احدیت شده، به نحوی که وقتی نام آن می آید دانشجو در هر حالت و هر مکانی باشد حالش دگرگون شده و دست به دعا بر میدارد و با ناله های الهی بدبختم الهی بدبختم دوستان و خدایی خود را فریاد میزند و همین ناله ها سبب فراموشی و افزایش سرعت در مطالعه میشود. اما نباید از این نکته غافل شد که این حالت برای بچه درس خوان های نظر کرده درگاه احدیت است؛ چون سایرین یا در حال تقلب نوشتن

هستند یا در حال احوال پرسی تبریک سال نو، تبریک روز زن و روز تولد و سایر مناسبت های زنان به بانوان زیبا، با وقار و متین همکلاسی هستند صرفا جهت عرض ارادت و لاغیر. پس از این مذاکرات فشرده و عرض ارادت به ساحت مقدس همکلاسی خانم در حالتی کاملا مستاصل خودشان را برای دیدن معجزه الهی آماده میکنند و در بدترین حالت با رمز "جهنم ترم بعد" در حال بستن توشه برای ترم بعد هستند ...

اما خانم ها در این شب قطعا در حال خواندن دور پنجم درسی هستند که پیش تر دو دور آن را در طول ترم خوانده اند دو دور را در فرجه ها و در شب امتحان دور پنجم را میخوانند، و از همین ساعات آغازین شب تلفن همراهشان را روی ساعت ۴ صبح کوک میکنند! که مرور نهایی داشته باشند که مبادا چیزی از قلم افتاده باشد. اما از سری مکالمات جالب خانم ها در این شب رویایی میتوان به این سخنان اشاره کرد: وای استرس دارم، وای هیچی بلد نیستم وای هرچی خوندم یادم رفته و ... و دقیقا در همین لحظات است که اعتماد به نفس

آقایان که از ۱۲ تا ۶ صبح فقط درس را خوانده اند دیدنی است و طوری منتظر برگه امتحان اند که گویی عقاب اند در شکار مار، چشم هر دختر خانمی اعم از همکلاسی، هم رشته ای هم واحدی و ... در سالن امتحان در حال جابه جایی از چارچوب خود است، و از روی دلسوزی و نه حسادت؛ مورگیرینی میشوند برای رای زنی با آقایان و بکارگیری شیوه های نوین تقلب و تعلیق تحریم های پیشین با مذاکره ای برد-برد



جهت مدد گرفتن از آقایان محترم و با فریاد مراقب جلسه که آقا بر نگرد و شروع کن به امتحان دادن و یا با فریاد زمان امتحان ۶۰ دقیقه است امتحان شروع میشود، در حالی که ۱۵ دقیقه از زمان امتحان میگذرد؛ این آقایان هستند که برگه امتحان خود را با فرستادن لبخندی کشنده به سمت دختر خانم ها تحویل میدهند.





تگین ساجدی مهر

بازوی توسعه علم

جامعه علمی و به تبع آن جامعه دانشگاهی روز به روز در حال پیشرفت و دگرگونی است مطالب علمی ثانیه به ثانیه پیشرفت میکنند و هر رشته در کمترین زمان دچار کشفیات جدیدی میشود، کشفیاتی از نوع علم، علمی که دانشجویان، به عنوان نیروی محرکه تولید آن شناخته میشوند. نیروی محرکه ای که اگر در چارچوب کار تیمی و با هدفی مشخص در کنار سایر امکانات نظیر ارتباط با اساتید، استفاده از ظرفیت های دانشگاهی ارتباط با سازمان ها و نهادهای مردمی، خصوصی و عمومی قرار بگیرد میتواند به راحتی مسیر توسعه و تعالی علمی و به دنبال آن پیشرفت در سایر زمینه ها را هموار تر کرده و موتور تولید علم را برای همیشه روشن نگه دارد. برای گرد هم آوردن این نیرو های محرکه و استفاده از توان آن ها یکی از بهترین راه ها فعالیت انجمن های علمی است، انجمن هایی که با توان عظیم خود میتوانند با گرد هم آوردن دانشجویان، دانشمندان، صاحب نظران و متخصصان مستعد، با انگیز و داوطلب، کاری کنند تا با تقویت روحیه همکاری و خرد جمعی به دور از سهم خواهی های غیر علمی و با بحث های آزاد، شرایط برای تولیدات علمی، توسعه پایدار، همدلی و آمادگی مدیران نسل آینده مهیا شود، و از طرفی با ارائه نظرات مشاوره ای با سایر مجامع مرتبط نظیر سازمان ها و نهاد ها، برگزاری همایش ها و سیمینار



های مرتبط، برگزاری کارگاه ها، نشر مجلات، ایجاد شبکه های علمی و... شرایط برای توانمند سازی دانشجویان، دانش آموختگان و به نوعی همه دلسوزان علم فراهم شود. انجمن های علمی در کنار تمام این فعالیت های میتوانند در اشاعه و اشتراک دانش، کار آفرینی و معرفی فرصت های شغلی نقش بسزای را ایفا کنند و نشان دهند با این بازو های پر توان میتوان روز به روز موتور پیشرفت علمی را با سرعت بیشتری به حرکت در آورد و مدیران، کار آفرینان، پژوهشگران و دانشجویانی توانمند در تمام عرصه های علمی داشت، امیدواریم همه رشته

انجمن های علمی

خبر



مهسا محمدی

انجمن علمی رشته فن آوری اطلاعات سلامت با کمک مدیر گروه این رشته سرکار خانم دکتر صمد بیک و پیگیری مستمر دانشجویان تشکیل شده .

در تاریخ شنبه ۲۵ اردیبهشت ماه ساعت ۱۲ در سالن کنفرانس دانشکده پیراپزشکی با حضور جناب آقای نجفی نماینده معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه ، اولین جلسه این انجمن برگزار شد . در این جلسه ضمن تبریک به مناسبت تشکیل انجمن و توضیح اهداف ، از اعضای حاضر در جلسه برای تعیین دبیر و اعضای شورای مرکزی ۵ نفره رای گیری به عمل آمد که بر این اساس : خانم دنیا یعقوبی از دانشجویان ترم ششم به عنوان دبیر و سایر اعضا به ترتیب زیر انتخاب شدند .



اسامی اعضای اصلی:

خانم کیمیا نادری ترم چهارم

خانم مهسا محمدی ترم ششم

خانم بهاره طهماسبی ترم ششم

خانم زهرا ناصری ترم چهارم

اسامی اعضای علی البدل

خانم مرضیه کردی ترم چهارم

خانم زهرا منصوری ترم ششم



آدم های خوب

ما که به خاطر نمی آوریم روز ها و ماه ها و ترم ها و سال های اول تاسیس رشته را ، ما که مشقت ورودی های اول را نکشیده ایم ، رنج جا انداختن رشته را که تحمل نکرده ایم ، کارگاه تخصصی دخمه ماندمان که یادمان نمی آید ، اساتید مدارک پزشکیمان که دغدغه فناوری آنها به مانند دغدغه کاهش قیمت سیب زمینی در کشور جی بوتی بود را در ذهنمان که نمیتوانیم تصور کنیم ، ما که وضعیت اسفناک کارآموزی در بیمارستان ها را که گاهی صبح تا شب در دو واژه "بی کاری و بیگاری" خلاصه میشد را ندیده ایم . اما از ترم بالایی ها شنیده ایم وضعیت و جایگاه رشته را ، می شنویم طرز صحیح ادا کردن نام رشته را ، میبینیم وضعیت دروس تخصصی مان را، مقایسه میکنیم وضعیت کارگاه با صندلی های چرخدار ریاستی و سیستم های مناسب و به تعداد را ، با آن دخمه سال های پیشین، به روز بودن اساتید را درک میکنیم . جذب هیئت علمی را هرچند اندک اما میبینیم ، اینکه فراموش نمیشویم اینکه با سایر دانشگاه های کشور ارتباط داریم اینکه جزوه و کتاب ها را نیاز نیست با هزار ترفند و کلک و دروغ کسب کنیم و راحت میتوانیم از روی شبکه های اجتماعی جزوه و کتاب و هر آنچه راهنمایی مطالعه بیشتر درس روز قبل است را در کمترین زمان کسب کنیم. اینکه بودنمان و هویتمان حفظ میشود نه خرد ، اینکه احساس دانشجو بودن ما روز به روز بیشتر میشود. اینکه دیگر نمره و کار پژوهشی مان با رنگ مانتو و مدل مو هایمان نمیکند. اینکه خیالمان راحت است برای نمره نیاز نیست آسمان ریسمان ببافیم و غیبت کنیم و دروغ بگوییم و تهمت بزنیم و کافی است فقط درس بخوانیم و درس بخوانیم.

اینکه خیالمان راحت است کسی هست که از حقمان در جلسات دفاع میکند. اینکه خیالمان راحت است استادی از جنس خودمان داریم . همه را مدیون استاد صمد بیک هستیم استادی از جنس دانشجو ، استادی که با آمدنش دانشجو بودن یاد گرفتیم و با ماندنش در کنار ما گنجشک های امروزی حس پرواز یافتیم .

نام : مهناز صمد بیک

سمت : مدیر گروه فناوری اطلاعات سلامت .





کیمیا نادری



دلگرام

خلاصه بگویم این روز ها ، خوراک و پوشاک و مسکن و هر آنچه نیاز ابتدایی بشر است با این تکنولوژی در دسترس است . اما گویا این حیطه سلامت و درمان ما هنوز مقاوم است به این تکنولوژی ، گویا تمامی ندارد این مقاومت ما در مقابل تکنولوژی ، گویا عمو سبزی فروش ها باید تا رونق بخشند این بیمارستان های ما را برای راه اندازی تکنولوژی ، گویا فن آوری های ما چنان ویروسی گرفته که پیاده کردن این طرح ها و تکنولوژی ها امکان پذیر نیست و گویا حوزه سلامت ما در پی درمان نیست ، گویا درمانمان با همان طبیب های شکست بند کارش راه می افتد ، سلامت ما تکنولوژی پذیر نیست . گویا طرح تحول و پذیرش و پروند الکترونیک سلامتمان پیامی بود از نوع بازرگانی از زبان گوینده بیمارستان که میگفت : طرح تحول سلامت به بایگانی ، طرح تحول سلامت به بایگانی . گویا جذب نیروی متخصص در واحد های فن آوری اطلاعات و انفورماتیک بیمارستان هم از همان نوع پیام ها بود ، همان ها که میگوید بیا چت خصوصی ، و در چت خصوصی میگویند : پسر عمو استخدامی نیروی فن آوری سلامت چه زمانی است ؟ من پسر مهندس کامپیوتر است ، برای واحد فن آوری اطلاعات بیمارستان ها و مراکز بهداشتی درمانی جذبش کنید.

عمو سبزی فروشمان بود ، الان هم هست ، اما ترازوی دیجیتال خرید و گواشی اندرویدی ابتیاع کرده و ماشین حسابی گرفته و دستگاه کارت خوانی نصب کرده و کارت میکشد و دخل و خرجش را در کمترین زمان محاسبه میکند و لقمه ای نان حلال برای زن و بچه اش میبرد ، کارش رونقی گرفته . تازه اوقات بی کاری اش را با اینترنت پر سرعت و لپتاپش اخبار مهم را رصد میکند ، با چندین سبزی فروش در سراسر کشور گروهی زده و آمار کشت سبزی در سراسر کشور را روزانه پیگیری است . خودش هم کانالی زده و هر روز از مزایا و فواید انواع سبزی صحبت میکند و شعر مادرم ریحان میچیند سهراب سپهری را در بیوگرافی کانالش نوشته و برو بیایی دارد در اینستا گرام با آن هشتک #عمو_سبزی _فروش اش ، تازگی ها یک LED رنگی هم خریده و رویش پیام های تبریک میزند و دائما آپ دیتش میکند و مینویسد ، سبزی آش هم موجود است ، دوست عزیز اوقات بیکاری شما ساعت کسب ماست لطفا تجمع نفرمایید و اینکه "سبزی فروشی ریحان" با داشتن بیشترین سابقه آماده ارسال سفارشات به سراسر کشور با بهترین قیمت هاست و در پایان می آورد ، سبزی فروشی ریحان شعبه دیگری ندارد . حالا بماند که مشتریانش تازگی ها سفارشات را از طریق تلگرام برایش ارسال میکنند و بماند آنکه آقا زاده اش با تبلت همایونی همیشه کلش آف کلنزش به راه است





دکتر سوراخی

عشق شبنم

سحر یک شب زیبای بهار
 شبنمی بر رخ یک غنچه نشست
 غنچه از خواب پرید
 چشم مستش که به شبنم افتاد از سر شوق
 شکفت
 و گلی زیبا شد
 گل به شبنم دل باخت
 در دل کوچک خویش
 کاخی از عشق برای وی ساخت
 که در این فرصت کوتاه ز شرق اولین پرتوی
 خورشید رسید
 جامه ی تار سحرگاه درید
 شبنم از شوق صدایش لرزید
 گفت:
 هنگام جدایی من از باغ رسید
 گل ز شبنم رنجید
 وز ته دل نالید
 تازه از راه رسیدی، بنشین
 چشم ها را وا کن
 زندگی بس زیباست
 هر طرف می نگری
 شور و شوق و غوغاست
 شبنم عاشق گفت:
 ای گل زیبا روی
 دل به دنیا بستن
 اولش رنج و غم و سختی و محنت دارد
 حفظ دلبستگی اش تا دم مرگ، بس مشقت
 دارد
 و در آخر دل از این کهنه رباط

دل از این عالم فانی کنند
 درد و حسرت دارد
 بهتر آن نیست که دلبسته فانی نشویم؟
 دیر یا زود تو را دست فلک خواهد چید
 قبل از آن چیده شدن دل بردار
 کف دستت بگذار
 و به آن کس بسپار
 که تو را روز نخست
 در دل باغچه ی دنیا کاشت
 غیر از او هیچ کسی دلبر نیست
 گل ز شبنم پرسید:
 تو دلت را به چه کس خواهی بست؟
 در جوابش شبنم
 رو به خورشید نگاهی انداخت
 زیر لب با گل گفت:
 من که دلباخته ی خورشیدم
 عمر من کوتاه است
 زود باید بروم
 راه من تا خورشید
 گرچه طاقت فرساتست
 بی نهایت زیباست
 که کسی
 صبح از تابش رخساره معشوقه ی خویش
 بال و پر باز کند
 رو به آن وسعت سر تا پا نور
 با دلی سوخته پرواز کند
 پانزدهم فروردین نود و پنج





ما گنجشک های امروزی، برخاستیم و پرواز کردیم، پروازی در آسمان آبی، علم، دانش، فناوری و فرهنگ، پروازی به بلندای نام دانشجو، پرواز کردیم اما مطمئنیم، که اگر حمایت شما خوانندگان ارجمندمان نباشد، اگر انتقاد و پیشنهاد شما نباشد، اگر از فضای آرامش بخش انتقاد شما خبری نباشد و اگر از دید شما پنهان باشیم. پروازمان ارتفاع لازم را نمیگیرد و از ادامه دادن راه باز میمانیم و مسیر را گم میکنیم، پس در پایان سفر اولمان از همه شما خوانندگان گرامی از همه شما دانشجویان، اساتید، مسئولین کارمندان و کلیه کسانی که این نوشتار و این پرواز گونه ی ما را میخوانند استدعا میکنیم، که پرواز مان را در این آسمان خوب برانداز کنید و به خوبی با ثبت و اطلاع رسانی نظرات از شmentان به یکی از طرق زیر مسیر و هدف ما را برای پرواز های بعدی روشن کنید.

fas_hitlums



fas.lums



hitlums.fas@yahoo.com

