

# برخی بیماری‌های عصبی خطر تصادفات رانندگی را افزایش می‌دهند

اسفند 24، 1403



کیا پرس/رئیس انجمن علمی بیماری‌های مغز و اعصاب ایران در نامه‌ای به وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، بر لزوم توجه به نقش بیماری‌های عصبی در بروز تصادفات رانندگی تأکید کرد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر محمود معتمدی، رئیس انجمن علمی بیماری‌های مغز و اعصاب ایران، در این نامه، با اشاره به تأثیر مستقیم برخی بیماری‌های مغز و اعصاب بر توانایی رانندگی، خواستار آموزش و مدیریت صحیح این بیماران شد.

وی تصریح کرد: اختلالاتی نظیر صرع، مصرف داروهای خواب‌آور، اختلالات خواب، سکت‌های مغزی، میاستنی و ام‌اس می‌توانند توانایی واکنش سریع و هوشیاری رانندگان را کاهش داده و احتمال تصادفات را افزایش دهند.

دکتر معتمدی همچنین بر لزوم آگاهی‌رسانی درباره مدیریت بیماری‌های خواب، مصرف صحیح داروهای خواب‌آور و کنترل مشکلات بینایی ناشی از بیماری‌های مغز و اعصاب تأکید کرد و افزود: پیشگیری از رانندگی در بیماران که دچار ضعف عضلانی، اختلال تعادل یا دوبینی هستند، می‌تواند از وقوع بسیاری از حوادث جاده‌ای جلوگیری کند.

وی در پایان ابراز امیدواری کرد: با ارتقای آگاهی عمومی و اجرای سیاست‌های پیشگیرانه، شاهد کاهش تصادفات جاده‌ای مرتبط با

# نحوه صحیح امحاء داروهای تاریخ گذشته و بلااستفاده

اسفند 24, 1403



نحوه صحیح امحاء داروهای تاریخ گذشته و بلااستفاد

کیا پرس /سرپرست گروه تجویز و مصرف منطقی و اطلاع رسانی فر آورده‌های سلامت سازمان غذا و دارو گفت: برای حفظ سلامت خانواده و جلوگیری از آسیب به محیط زیست بهتر است هنگام خانه تکانی داروهای تاریخ گذشته و یا بلااستفاده به شیوه صحیح امحا شود

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، راضیه کشاورز با اشاره به اینکه در آستانه سال نو و خانه تکانی ها، درمورد داروهاییی که در منزل نگهداری می شود توصیه هایی ارائه کرد.

وی افزود: داروها باید در شرایط مناسب دمایی که روی بسته بندی آنها قید شده است نگهداری شوند. پایداری دارو در صورت نگهداری در شرایط مناسب دمایی تا پایان تاریخ انقضاء آن است.

سرپرست گروه تجویز و مصرف منطقی و اطلاع رسانی فرآورده‌های سلامت سازمان غذا و دارو با بیان اینکه بعضی داروها طبق بروشور شرکت سازنده پایداری کوتاه تر است، عنوان کرد: در صورت باز شدن این

نوع داروها، مدت زمان معینی قابلیت استفاده از آن وجود دارد، هر چند که تاریخ انقضاء آن به پایان نرسیده باشد.

وی تصریح کرد: تاریخ انقضاء انواع داروها معمولاً به تاریخ شمسی یا میلادی روی جعبه مقوایی داروها همچنین در انتهای ورقه های آلومینیومی بسته بندی قرص ها کپسول ها بر روی شیشه آمپول و ویالهای تزریقی و در خصوص پمادها و کرم های موضعی بر روی انتهای تیوپ پماد و کرم و یا روی جعبه مقوایی آنها حک شده است، که باید حتماً توسط مصرف کننده بررسی شود.

دکتر کشاورز گفت: هنگام خانه تکانی داروهایی که تاریخ انقضاء آنها فرارسیده است از بسته بندی اصلی خارج کنید و برای جلوگیری از مصرف نابیه جای داروهای دور ریخته شده بهتر است قرص ها و کپسول ها را معدوم یا زباله های تر مانند تفاله چای مخلوط کنید تا ظاهر ناخوشایند آنها مانع مصرف داروها توسط کودکان و ... شود.

وی افزود: شربت های تاریخ گذشته (به جز آنتی بیوتیکها) را در فاضلاب خالی کرده و شیشه های آن را دور بریزید. سوسپانسیونهای آنتی بیوتیکها را بعد از گذشت ده روز از مصرفشان داخل سطل زباله بیندازید.

سرپرست گروه تجویز و مصرف منطقی و اطلاع رسانی فرآورده های سلامت سازمان غذا و دارو تصریح کرد: قطره های چشمی که از باز شدن درب آن یک ماه گذشته است دیگر استریل نمی باشند و باید دور ریخته شوند. همچنین آمپول ها و سرنگ های تاریخ گذشته را در کیسه زباله بریزید و معدوم کنید.

وی درمورد داروهایی که تاریخ انقضاء آنها فرا نرسیده است ولی استفاده ای در منزل ندارد، نیز گفت: چنانچه به نحوه معدوم سازی داروی خاصی آگاهی نداشتید از داروساز بخواهید برای شما توضیح دهد

---

# خوزستان یکی از ۸ استان با بیشترین آمار فوتی‌های تصادفی است

اسفند ۲۴، ۱۴۰۳



کیا پرس/معاون بهداشت وزارت بهداشت در مراسم تکریم رئیس سابق و معارفه سرپرست جدید دانشگاه علوم پزشکی آبادان، بر تسریع در راه‌اندازی آنژیوگرافی‌های جنوب غرب خوزستان تأکید کرد و حفظ نیروی متخصص را یکی از مهم‌ترین چالش‌های حوزه سلامت در این منطقه دانست.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر علیرضا رئیسی، معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در آیین تکریم دکتر سید محمد محمدی و معارفه دکتر سید محمد صالحی بهبهانی به‌عنوان سرپرست جدید دانشگاه علوم پزشکی آبادان، بر لزوم ادامه دستاوردهای حوزه سلامت در منطقه تأکید کرد.

وی با اشاره به مشکلات حوزه درمان در جنوب غرب خوزستان، تصریح کرد: «بزرگ‌ترین چالش این منطقه، کمبود نیروی انسانی متخصص است و برای حل این مشکل، پیشنهاد می‌شود که منطقه آزاد اروند اقدام به بورسیه نیروی متخصص کند.»

دکتر رئیسی ضمن اعلام صدور مجوزهای لازم برای راه‌اندازی آنژیوگرافی‌های این منطقه، بر ضرورت تسریع در اجرای این پروژه‌ها تأکید کرد.

وی همچنین به موضوع آلودگی هوای آبادان اشاره کرد و گفت: «در سال ۱۴۰۲ حتی یک روز هوای پاک در آبادان ثبت نشده است.»

معاون وزیر بهداشت، با اشاره به آمار بالای تصادفات جاده‌ای و اجرای کمپین «نه به تصادف!» در کشور گفت: «سالانه ۲۰ هزار نفر در جاده‌های کشور جان خود را از دست می‌دهند که خوزستان یکی از ۸ استان با بیشترین آمار فوتی‌های تصادفی است.»

وی همچنین کاهش رشد جمعیت را از چالش‌های مهم کشور برشمرد و هشدار داد: «در ۸۰ سال آینده، جمعیت ایران به ۳۲ میلیون نفر خواهد رسید که ۲۰ میلیون نفر از آنها بالای ۶۰ سال خواهند بود.»

در این مراسم که در بیمارستان علوی آبادان برگزار شد، دکتر سید محمد صالحی بهبهانی به‌عنوان سرپرست جدید دانشگاه علوم پزشکی آبادان معرفی و از زحمات دکتر سید محمد محمدی تقدیر شد.

## پنج تن از هموطنان بر اثر حوادث مرتبط با چهارشنبه سوری جان باختند

اسفند ۲۴، ۱۴۰۳



کیا پرس/سخنگوی سازمان اورژانس کشور از افزایش مصدومان مرتبط با مراسم چهارشنبه آخر سال خبر داد و اعلام کرد: از تاریخ ۱ تا ۲۲ اسفندماه ۱۴۰۳، در مجموع ۲۸۶ نفر بر اثر حوادث پیش از چهارشنبه سوری، دچار آسیب شده‌اند.

به گزارش کیا پرس، دکتر بابک یکتاپرست روز پنجشنبه اظهار کرد:

میانگین سنی مصدومان ۱۸ سال بوده است که کمسن‌ترین آنها پسر بچه ۵ ساله و مسن‌ترین آنها مردی ۷۹ ساله گزارش شده است.

وی افزود: بر اساس گزارش‌های ثبت‌شده در سامانه اورژانس کشور، از مجموع ۲۸۶ مصدوم، ۲۷۲ نفر به بیمارستان منتقل شده‌اند، ۱۴ نفر در محل درمان شده‌اند، ۲۱۳ نفر پس از درمان ترخیص شده و ۵۶ نفر نیاز به بستری داشته‌اند.

سخنگوی اورژانس کشور با اشاره به نوع آسیب‌های وارد شده به مصدومان گفت: متأسفانه ۲۹ نفر از هموطنان دچار قطع عضو شده‌اند. همچنین ۵۴ مورد آسیب چشمی و ۱۲۳ مورد سوختگی گزارش شده است.

وی با ابراز تأسف از وقوع ۵ مورد فوتی در این بازه زمانی اظهار کرد: ۴ نفر از فوتی‌ها مرد و یک نفر زن بوده است.

به گفته یکتاپرست، استان‌های تهران، آذربایجان شرقی و غربی بیشترین تعداد مصدومان را داشته‌اند.

وی تصریح کرد: بر اساس نمودار آماری، آذربایجان شرقی با ۸۰ مصدوم در صدر قرار دارد و پس از آن استان تهران با ۴۲ مصدوم و آذربایجان غربی با ۲۲ مصدوم در رتبه‌های بعدی هستند.

وی همچنین تأکید کرد که بیشترین عامل آسیب‌زا مواد محترقه دست‌ساز بوده که ۸۵ درصد مصدومان به دلیل استفاده از این مواد دچار حادثه شده‌اند.

سخنگوی اورژانس کشور ضمن توصیه به خانواده‌ها برای نظارت بر رفتار فرزندان خود تأکید کرد: متأسفانه هر ساله شاهد آسیب‌های جبران‌ناپذیری ناشی از استفاده غیرایمن از مواد محترقه هستیم.

وی در پایان از آماده‌باش کامل نیروهای اورژانس در سراسر کشور خبر داد و گفت: تمامی پایگاه‌های اورژانس شهری و جاده‌ای، همراه با بیمارستان‌ها، در حالت آماده‌باش قرار دارند تا در صورت بروز حوادث، خدمات درمانی سریع و مؤثری ارائه شود.

---

# نقش هیجانات و عوامل محیطی در تصادفات رانندگی

اسفند 24، 1403



کیا پرس/دکتر سید محمد حسین جواد، دانشیار مددکاری اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی مشهد و رئیس اداره مددکاری اجتماعی وزارت بهداشت در یادداشتی اعلام کرد:

هر ساله هزاران نفر جان خود را در تصادفات رانندگی از دست می‌دهند یا دچار آسیب‌های جدی می‌شوند. بسیاری از این تصادفات نتیجه حواس‌پرتی رانندگان یا رفتارهای پرخطر اجتماعی در حین رانندگی است. مطالعات نشان می‌دهند که بسیاری از رانندگان، حتی در شرایط ایده‌آل جاده، قربانی حواس‌پرتی‌های کوچک اما مرگبار می‌شوند. مروری بر مطالعات صورت‌گرفته، نشان می‌دهد عوامل حواس‌پرت‌کن در رانندگی به ۴ دسته کلی تقسیم می‌شوند:

۱۱ حالات هیجانی حین رانندگی

مطالعات نشان داده‌اند که احساسات شدید مانند خشم، ناراحتی، استرس یا اضطراب تأثیرات قابل‌توجهی بر توانایی رانندگی دارند. یکی از یافته‌های کلیدی این مطالعات این است که:

- اگر فردی در هنگام رانندگی به‌طور آشکارا احساسی باشد (مانند ناراحتی، عصبانیت، گریه کردن یا آشفتگی)، خطر تصادف تا ۱۰ برابر افزایش می‌یابد.

- رانندگانی که تحت استرس‌های بین‌فردی، زناشویی، شغلی یا مالی قرار دارند، ۴ برابر بیشتر از سایر رانندگان در معرض خطر تصادف هستند.

عوامل تأثیرگذار بر رانندگی احساسی

- استرس و اضطراب: تغییرات مهم زندگی (مانند طلاق، مرگ عزیزان، مشکلات مالی، بیکاری) تأثیر مستقیمی بر توجه راننده به جاده دارند.

- خشم و پرخاشگری: تحقیقات نشان داده‌اند که رانندگان خشمگین بیشتر مرتکب رفتارهای پرخطر، مانند سرعت غیرمجاز و تعقیب نزدیک (Tailgating) می‌شوند.

- افسردگی و ناراحتی: احساس ناامیدی و غمگینی می‌تواند تمرکز راننده را کاهش دهد و منجر به واکنش‌های کندتر در شرایط اضطراری شود.

## ۲ حواس‌پرتی بصری/دستی (Visual/Manual Distraction)

این نوع حواس‌پرتی زمانی رخ می‌دهد که راننده نگاه خود را از جاده برداشته و یا از دست‌های خود برای انجام کاری غیر از رانندگی استفاده کند. مطالعات نشان داده‌اند که این نوع حواس‌پرتی از خطرناک‌ترین عوامل منجر به تصادف است. بیشترین تصادفات ناشی از این نوع حواس‌پرتی بوده‌اند، چرا که لحظاتی که راننده از جاده چشم‌پوشی دارد، ممکن است یک حادثه ناگهانی رخ دهد.

نمونه‌هایی از این حواس‌پرتی عبارتند از:

- ارسال پیامک: احتمال تصادف را بین ۴ تا ۲۳ برابر افزایش می‌دهد.
- دستکاری سیستم‌های خودرو (رادیو، GPS، تهویه، و...): این فعالیت‌ها باعث کاهش تمرکز راننده شده و ریسک تصادف را تا ۳ برابر افزایش می‌دهد.

- نگاه کردن به اشیاء بیرون از خودرو: این رفتار یکی از دلایل رایج تصادفات بوده و احتمال آن را تا ۱۲ برابر افزایش می‌دهد.

## ۳ حواس‌پرتی شناختی (Cognitive Distraction)

این نوع حواس‌پرتی زمانی اتفاق می‌افتد که ذهن راننده مشغول فعالیت‌های دیگر باشد، حتی اگر چشمان او به جاده دوخته شده باشد. هرچند این نوع حواس‌پرتی کمتر از حواس‌پرتی بصری/دستی خطرناک است، اما در رانندگی طولانی‌مدت می‌تواند باعث کاهش تمرکز و کندی واکنش راننده شود. مطالعات نشان داده‌اند که:

- حدود ۲۰٪ از زمان رانندگی، رانندگان درگیر حواس‌پرتی شناختی هستند (مانند مکالمه با مسافران یا فکر کردن به مسائل دیگر).
- در ۱۰.۵٪ از تصادفات، حواس‌پرتی شناختی نقش کلیدی داشته است، اما در اغلب موارد عامل اصلی تصادف نبوده است.



- تماس تلفنی بدون هندزفری، ریسک تصادف را افزایش می‌دهد، اما تماس با هندزفری تأثیر قابل‌توجهی بر افزایش ریسک نداشته است.

#### ۴ خستگی و خواب‌آلودگی (Fatigue and Microsleep)

- خواب‌آلودگی، حتی برای چند لحظه، می‌تواند تأثیرات مخربی بر توانایی کنترل وسیله نقلیه داشته باشد، به ویژه در رانندگی طولانی‌مدت یا شبانه.
- لحظات کوتاه خواب‌آلودگی (microsleep) در کمتر از ۱٪ تصادفات نقش داشته است، اما همچنان یک عامل پرخطر محسوب می‌شود.
- مطالعات نشان داده‌اند که رانندگان خواب‌آلود واکنش‌های کندتری نسبت به موانع ناگهانی دارند، مشابه تأثیر مصرف الکل بر رانندگی.

#### جمع بندی:

هیجانات احساسات شدید یکی از عوامل پنهان در افزایش خطر تصادفات هستند. بنابراین، مدیریت احساسات قبل از رانندگی و تمرکز بر مسیر از مهم‌ترین راهکارهای ایمنی جاده‌ای است. مهم‌ترین عامل تصادفات، نگاه کردن به دور از مسیر رانندگی برای بیش از ۲ ثانیه است، که احتمال تصادف را دو برابر می‌کند. جوانان در مقایسه با بزرگسالان بیشتر تحت تأثیر حواس‌پرتی قرار می‌گیرند و احتمال تصادف برای آن‌ها بالاتر است. برای کاهش خطر تصادفات، استفاده از تلفن همراه بدون هندزفری، دستکاری سیستم‌های خودرو، و توجه به عوامل بیرونی باید به حداقل برسد.

#### پیشنهادهای:

- در زمان استرس شدید، از رانندگی خودداری کنید و از دوستان یا خانواده بخواهید شما را همراهی کنند.
- اگر احساس خشم یا ناراحتی دارید، چند دقیقه صبر کنید، چند نفس عمیق بکشید و سپس پشت فرمان بنشینید.
- در شرایط احساسی شدید، رانندگی را به تعیق بیندازید یا مسیرهای کم‌خطرتر را انتخاب کنید.
- از موسیقی آرامش‌بخش استفاده کنید تا سطح استرس کاهش یابد.
- از هندزفری یا سیستم‌های هوشمند صوتی برای تماس‌های ضروری استفاده کنید.
- قبل از حرکت مسیر را مشخص کنید و GPS را از پیش تنظیم کنید.
- از خوردن و آشامیدن در خودرو خودداری کنید.
- در صورت خستگی، توقف کرده و استراحت کنید.

رانندگی مسئولانه، یک وظیفه اجتماعی

با ما همراه شوید و تعهد خود را به رانندگی ایمن اعلام کنید

# ۳۳۱۰ تماس مزاحمت تلفنی برای اورژانس ۱۱۵ استان چهارمحال وبختیاری توسط یک نفر

اسفند ۲۴، ۱۴۰۳



کیا پرس/له گزارش روابط عمومی اورژانس پیش بیمارستانی استان چهارمحال و بختیاری، دکتر محمود شمسی پور دهکردی، از ۳۳۱۰ مزاحمت تلفنی برای اورژانس ۱۱۵ توسط یک نفر در مدت زمان ۵۰ روز، خبر داد.

مدیر حوادث دانشگاه افزود: متأسفانه طی مدت ۱۱ ماهه سال جاری بیش از ۲۱۰۰۰ تماس مزاحمت تلفنی برای اورژانس ۱۱۵ ایجاد گردیده است.

وی گفت: ایجاد مزاحمت تلفنی برای اورژانس ۱۱۵، بازی با جان افراد نیازمند و مصدومان حوادث است و هیچ عقل سلیمی به خود اجازه نمی دهد که با ایجاد مزاحمت برای ۱۱۵، در خدمت رسانی به نیازمندان و نجات جان مصدومان و بیماران خلی ایجاد شود.

رئیس اورژانس استان در پایان یادآور گردید برای برخورد با این فرد مزاحم ، نامبرده به دادستانی استان معرفی گردیده است .

## “سازمان ملی هوش مصنوعی ایران” منحل شد؟!

اسفند 24, 1403



کیا پرس/سازمان ملی هوش مصنوعی ایران که در دولت قبل با هدف سیاست‌گذاری و هماهنگی فعالیت‌های هوش مصنوعی تأسیس شد، اکنون بنابر برخی اخبار در آستانه انحلال قرار دارد!

به گزارش کیا پرس از خبرگزاری تسنیم، “سازمان ملی هوش مصنوعی ایران” که در دولت قبل تأسیس شد، احتمالاً به‌زودی به‌طور کامل منحل و تمام امور مربوط به هوش مصنوعی ذیل معاونت علمی ریاست جمهوری مدیریت خواهد شد.

این در حالیست که بسیاری از کارشناسان و فعالان حوزه فناوری، تأسیس این سازمان را اقدامی مثبت تلقی کرده و آن را هم‌تراز با نهادهایی مانند وزارتخانه هوش مصنوعی امارات یا سازمان‌های مشابه در کشورهای پیشرفته دانسته بودند اما ظاهراً دولت تصمیم گرفته این سازمان را به‌طور کامل حذف کند در حالیکه «تشکیل شورای ملی راهبری و تأسیس سازمان ملی هوش مصنوعی» مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی بوده است.

در صورت صحت این خبر، سازمان ملی هوش مصنوعی یا به صورت کامل حذف خواهد شد یا ذیل ستاد هوش مصنوعی معاونت علمی به فعالیت خود ادامه خواهد داد؛ ستادی که امروز نیز بدون مدیر به کار خود ادامه می‌دهد!

## تاریخچه تشکیل سازمان ملی هوش مصنوعی ایران

«سازمان ملی هوش مصنوعی» با حضور محمد مخبر؛ سرپرست سابق ریاست جمهوری و معاون سابق علمی رئیس‌جمهور (سه شنبه، ۱۹ تیر) افتتاح شد.

نهم دی ماه ۱۴۰۲ بود که آیت الله رئیسی، رئیس‌جمهور شهید و رئیس شورای عالی انقلاب فرهنگی مصوبه «نهایی‌سازی و تصویب سند ملی هوش مصنوعی جمهوری اسلامی ایران» را ابلاغ کرد که براساس آن ستاد علم و فناوری دبیرخانه شورا مأموریت یافت این سند را با همکاری وزارتخانه‌ها و دستگاه‌های اجرایی ذینفع و با استفاده ظرفیت دانشگاه‌ها و پژوهشگاه‌ها تدوین کند.

۱۲ تیرماه سال‌جاری نیز محمد مخبر؛ سرپرست ریاست جمهوری و رئیس شورای عالی انقلاب فرهنگی ماده واحده «تشکیل شورای ملی راهبری و تأسیس سازمان ملی هوش مصنوعی» مصوب جلسه ۹۰۱ مورخ ۲۹ خردادماه ۱۴۰۳ این شورای را برای اجرا به شرح ذیل ابلاغ کرد.

«ماده واحده؛ ضمن تأیید کلیات سند ملی هوش مصنوعی و واگذاری تصویب مفاد آن به شورای معین شورای عالی انقلاب فرهنگی، برای برنامه‌ریزی، راهبری، هماهنگی و نظارت بر حسن اجرای این سند شامل تصویب نقشه راه اجرایی‌سازی سند، تصویب آئین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های لازم جهت تسهیل اجرای سند، تصویب ره‌نگاشت کاربری هوش مصنوعی در دستگاه‌های اجرایی مستقل ملی و پیشنهاد روزآمدسازی سند «شورای ملی راهبری هوش مصنوعی»، با ترکیب ذیل تشکیل می‌شود همچنین در راستای ساماندهی و توسعه زیست‌بوم هوش مصنوعی کشور و انجام امور دبیرخانه این شورا «سازمان ملی هوش مصنوعی» به صورت یک سازمان مستقل زیر نظر رئیس‌جمهور تأسیس می‌شود.

سازمان ملی هوش مصنوعی در دولت سیزدهم و با تأکید بر اهمیت هوش مصنوعی در سیاست‌های کلان کشور تأسیس شد. این سازمان براساس مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی شکل گرفت و هدف آن سیاست‌گذاری، تنظیم‌گری و هماهنگی فعالیت‌های مرتبط با هوش مصنوعی در سطح ملی بود. بسیاری از فعالان این حوزه، تشکیل چنین نهادی را گامی اساسی در راستای

ایجاد زیرساخت‌های لازم برای توسعه هوش مصنوعی در کشور دانستند. اما علیرغم این انتظارات، این سازمان از همان ابتدا با چالش‌هایی مانند عدم تخصیص بودجه، نبود ساختار مشخص و نبود حمایت کافی روبه‌رو شد.

ابهام در سرنوشت سازمان؛ از ارتقا به سطح معاونت اول تا انحلال کامل!

این سازمان که با تبلیغات گسترده در دولت پیشین راه‌اندازی شد، نخستین اقدام عملی پس از تأکیدات مقام معظم رهبری بر توسعه هوش مصنوعی در کشور به‌شمار می‌رفت. با این حال، در عمل به فراتر از یک ساختمان خالی در خیابان ملاصدرای تهران نرسید. این سازمان نه اساسنامه‌ای مصوب داشت و نه بودجه‌ای دریافت کرد، چراکه تخصیص منابع مالی آن منوط به تصویب اساسنامه بود؛ امری که هرگز محقق نشد.

آبان ماه سال جاری، حسین افشین، معاون علمی، فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان ریاست جمهوری، در گفت‌وگو با خبرنگار تسنیم اعلام کرد: «دو روز پیش حکمی زده شد و سازمان ملی هوش مصنوعی به ذیل معاون اول رئیس‌جمهور ارتقا یافت.» وی افزود که ریاست این سازمان و شورای راهبری آن از سوی رئیس‌جمهور به دکتر عارف تفویض شده است.

حدود یک ماه بعد، افشین در برنامه گفت‌وگوی ویژه خبری اظهار کرد که دولت تدوین اساسنامه سازمان ملی هوش مصنوعی را در دستور کار قرار داده و تا سه ماه آینده این اساسنامه برای تصویب به هیئت وزیران ارائه خواهد شد. وی همچنین تأکید کرد که وظیفه این سازمان «تنظیم‌گری و برنامه‌ریزی» خواهد بود، نه اجرای مستقیم پروژه‌ها.

با این حال، تنها چند روز پس از این اظهارات، رئیس‌جمهور در جلسه هیئت دولت (۲۵ آذر) اعلام کرد که ایجاد سازمانی مستقل برای مدیریت هوش مصنوعی در ایران «قابل قبول» نیست! در این جلسه، مسعود پزشکیان، رئیس‌جمهور، به ستار هاشمی، وزیر ارتباطات، مأموریت داد تا با استفاده از تجربیات بین‌المللی، رویکرد ملی هوش مصنوعی را تدوین کند. این تصمیم، پرسش‌های زیادی را درباره آینده سیاست‌گذاری کشور در این حوزه به وجود آورد.

ابهامات و پرسش‌های بی‌پاسخ

این موضع‌گیری جدید رئیس‌جمهور چند سؤال اساسی را مطرح می‌کند:

۱ اگر تمام امور هوش مصنوعی به معاونت علمی ارجاع داده شده است، چرا باید مأموریت تدوین رویکرد ملی هوش مصنوعی به وزارت ارتباطات سپرده شود؟!

۲ چه اتفاقی در فاصله چند روز افتاد که رئیس‌جمهور، برخلاف برنامه‌ریزی‌های قبلی، کلیت سازمان ملی هوش مصنوعی را زیر سؤال برد؟

۳ آیا این سازمان به‌طور کامل منحل خواهد شد یا در قالبی دیگر بازتعریف می‌شود؟

۴ آیا دولت برنامه مشخصی برای سیاست‌گذاری و حکمرانی هوش مصنوعی دارد یا تصمیمات لحظه‌ای و بدون انسجام در حال اتخاذ است؟

سریال تناقض‌گویی‌ها البته به اینجا ختم نشد و سخنگوی دولت پزشک‌یان نیز در حاشیه آیین اختتامیه المپیک فناوری در جمع خبرنگاران اظهار کرد: طبق اعلام دکتر افشین؛ معاون علمی ریاست جمهوری، اساسنامه سازمان ملی هوش مصنوعی در حال تدوین است.

وی در پاسخ به این سؤال که آیا این اساسنامه در معاونت علمی تدوین می‌شود یا در شورای عالی انقلاب فرهنگی گفت: تصویب این سند قاعدتاً اساسنامه باید در شورای عالی انقلاب فرهنگی به تصویب برسد و تدوین آن در سازمان متولی که در اینجا معاونت علمی است صورت بگیرد.

مهاجرانی درباره سازمان متولی هوش مصنوعی بیان کرد: زمانی که نهادی تازه تأسیس بوده و ساختار آن در حال شکل‌گیری است، معمولاً نهادی مرتبط با حوزه فعالیت آن، به طور موقت مسئولیت آغازین را بر عهده می‌گیرد تا زیرساخت‌های اولیه فراهم شود.

سخنگوی دولت افزود: اساسنامه این سازمان در معاونت علمی در حال تدوین است و در شورای عالی انقلاب فرهنگی به تصویب می‌رسد. همچنین، ریاست شورای راهبردی این سازمان با دستور رئیس‌جمهور به دکتر عارف، معاون اول رئیس‌جمهور تفویض شده است.

وی با بیان اینکه به طور دقیق نمی‌دانم این اساسنامه تا چه زمانی نهایی و تصویب می‌شود یادآور شد: اینکه به معاون اول اختیارات تفویض شده به این معنا است که اختیاراتی که بنا بوده شخص رئیس‌جمهور داشته باشد به معاون اول تفویض شده است.

سخنگوی دولت، سایر سوالات خبرنگاران را موکول به کسب اطلاعات بیشتر درباره اساسنامه سند هوش مصنوعی اعلام کرد.

یکپارچگی خوب است، بی‌برنامگی خیر!

اینکه تمام امور هوش مصنوعی به صورت یکپارچه در اختیار معاونت علمی قرار گرفته، ذاتاً تصمیم بدی نیست بلکه اتفاقاً از منظر مدیریتی، یکپارچگی می‌تواند به انسجام و کارآمدی سیاست‌ها کمک کند اما مسئله اینجاست که دولت در موضوع هوش مصنوعی، به‌ویژه درباره سازمان ملی هوش مصنوعی، دچار تناقض‌گویی و بی‌برنامگی شده است.

تصمیمات ناپایدار، تغییر مداوم سیاست‌ها و نبود یک نقشه راه مشخص، نگرانی‌های جدی را درباره هوش مصنوعی ایجاد کرده است.

تشکیل سازمان ملی هوش مصنوعی در ابتدا با استقبال زیادی روبه‌رو شد و بسیاری آن را هم‌سطح با وزارتخانه هوش مصنوعی کشوری مانند امارات یا نهادهای مشابه در دیگر کشورها دانستند اما حالا، در صورت حذف این سازمان، این سؤال مطرح است که اگر سازمان ملی هوش مصنوعی با مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی تأسیس شده است، پس چگونه این سازمان منحل می‌شود؟

---

## ۵۲ درصد تصادفات به دلیل خطای انسانی رخ می‌دهد

اسفند ۲۴، ۱۴۰۳



کیا پرس/معاون بهداشت وزارت بهداشت از اجرای پویش «نه به تصادف!» با هدف کاهش حداقل ۸ درصدی مرگومیر ناشی از تصادفات خبر داد و تأکید کرد: استفاده از تکنولوژی‌های پیشرفته، اعمال جرایم سنگین و

اصلاح نقاط حادثه‌خیز می‌تواند به کاهش چشمگیر این آمار کمک کند.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر علیرضا رئیسی در کارگروه ارتقای فرهنگ سلامت با اشاره به آمار بالای فوتی‌های ناشی از تصادفات رانندگی، اظهار داشت: اطلاع‌رسانی و فرهنگسازی در این حوزه باید با استفاده از فناوری‌های نوین و فضای مجازی گسترش یابد.

وی از پلیس راهور به‌عنوان یکی از اصلی‌ترین حامیان پویش «نه به تصادف!» تقدیر کرد و گفت که نقش این نهاد در اجرای قوانین و کاهش تخلفات رانندگی بسیار مؤثر بوده است.

معاون بهداشت همچنین بر لزوم افزایش تعداد دوربین‌های کنترل سرعت و اعمال جرایم بازدارنده تأکید کرد و افزود: «در برخی کشورها جریمه‌های سنگین تا ۵ هزار دلار برای تخلفات رانندگی اعمال می‌شود که باعث کاهش ۷۰ درصدی خطای انسانی شده است.»

دکتر رئیسی با اشاره به اینکه ۵۲ درصد تصادفات به دلیل خطای انسانی رخ می‌دهد، تصریح کرد: برخی از این تصادفات، مصداق قتل غیرعمد هستند و باید قوانین سخت‌گیرانه‌تری برای رانندگان حادثه‌ساز وضع شود.

وی همچنین از برنامه‌ریزی برای غربالگری و پیشگیری از سرطان‌های پستان، دهانه رحم، دستگاه گوارش و پروستات در سال آینده خبر داد و گفت: ثبت بیماری‌های مزمن مانند دیابت، آسم و بیماری‌های روان‌پزشکی نیز در دستور کار قرار گرفته است.

معاون بهداشت وزارت بهداشت در پایان تأکید کرد: برای کاهش مرگومیر ناشی از تصادفات، همه سازمان‌ها و مردم باید با هم همکاری کنند تا از وقوع حوادث تلخ جلوگیری شود.

---

## ظفرقندی: سه ماه از کارانه



# پرستاران را پرداخت کرده ایم

اسفند 24, 1403



کیا پرس/وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از پرداخت سه ماه از کارانه پرستاران خبر داد.

به گزارش کیا پرس از ایسنا، محمد رضا ظفرقندی در حاشیه جلسه هیئت دولت در جمع خبرنگاران درباره برخی اعتصابات پرستاران، اظهار کرد: سه ماه از کارانه پرستاران را پرداخت کرده ایم. مطالبات زیادی از وزارت بهداشت از ابتدای شروع به کار دولت وجود داشت که این مطالبات البته از قبل از شروع این دولت بوده است.

---

## حفظ تندرستی در ماه رمضان با تدابیر طب ایرانی

اسفند 24, 1403



کیا پرس/مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت گفت: طب ایرانی با تاکیدی که بر اصلاح سبک زندگی و حفظ تندرستی دارد، ظرفیتی غنی در راستای ترویج خودمراقبتی بوده و پیروی از آموزه‌های این مکتب طبی، تاثیر بسزایی در پیشگیری از بروز بیماری‌ها و ارتقای سلامت جامعه دارد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر نفیسه حسینی یکتا، با اشاره به ضرورت رعایت تدابیر طب ایرانی در ماه مبارک رمضان، اظهار کرد: طب ایرانی با تکیه بر تجربیات چند هزارساله، راهکارهایی ساده و مؤثر برای بهبود سبک زندگی و پیشگیری از بیماری‌ها ارائه می‌دهد. این آموزه‌ها می‌توانند به روزه‌داران کمک کنند تا با حفظ تعادل بدن، از برکات معنوی و جسمی ماه رمضان بهره‌مند شوند.

وی، خوردن و آشامیدن را یکی از اصول شش‌گانه حفظ سلامتی در طب ایرانی دانست و افزود: در این مکتب، تدابیر خاصی برای اصلاح شیوه‌های تغذیه بر اساس مزاج افراد، مزاج انواع مواد غذایی، زمان مصرف و دیگر عوامل وجود دارد که رعایت آنها در روزهای معمول و همچنین ماه رمضان می‌تواند از عوارض ناشی از تغذیه نامناسب بکاهد.

وی با اشاره به اهمیت وعده افطار، هشدار داد: شروع افطار با نوشیدنی‌های سرد یا آب یخ می‌تواند به معده آسیب برساند و هضم غذا را مختل کند. بهتر است افطار با نوشیدنی‌های گرم و کمی شیرین مانند آب جوش به همراه عسل، خرما یا انجیر و کشمش آغاز شود. این کار به افزایش قند خون و رفع ضعف کمک می‌کند، بدون اینکه فشار اضافی به معده وارد شود.

مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت، مصرف سبزی‌هایی مانند خرفه و سبزی خوردن را در وعده افطار توصیه کرد و گفت: این سبزی‌ها نه تنها تشنگی را کاهش می‌دهند، بلکه از بروز یبوست نیز جلوگیری می‌کنند. در وعده سحری نیز مصرف سبزی‌های پخته می‌تواند به

بهبود عملکرد دستگاه گوارش کمک کند.

مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت، از مصرف متعادل سبزیجات و میوه‌جات تازه و مواد لعاب‌دار مانند نوشیدن شربت خاکشیر، به‌عنوان راهکار دیگری برای رفع عطش در طول روزه‌داری یاد کرد و ادامه داد: یک تا یک‌ساعت و نیم بعد از افطار، زمان مناسبی برای مصرف میوه است و نوشیدن آبمیوه‌های طبیعی نیز علاوه بر اینکه موجب کاهش شدت عطش می‌شود، منبع مفیدی برای تامین املاح و ویتامین‌های مورد نیاز بدن به شمار می‌رود.

وی با توصیه به پرهیز از پرخوری و روی‌هم‌خوری که عامل ضعف معده در انجام عمل هضم است، گفت: مصرف غذاهای غلیظ و لزج، مانند حلیم، شله‌زرد، حلوا و زولبیا و بامیه و مواد غذایی مختلف که ظرفیت هضمی متفاوت دارند، در وعده افطار و فاصله بین افطار تا سحر، موجب سنگینی معده و خواب ناآرام شده و از تمایل به خوردن سحری می‌کاهد. دکتر حسینی یکتا بر مصرف یک وعده غذای کامل در سحر و بیداری تا حدود یک‌ساعت و نیم پس از آن، برای جلوگیری از سوء هاضمه و بروز علائمی مانند رفلاکس و نفخ، تاکید کرد و افزود: مصرف غذاهای خشک، شیرین، سرخ‌شده و پرچرب، نشاسته‌دار، پر ادویه و تند و مصرف بیش از حد گوشت و همچنین، نوشیدن قهوه، کاکائو و چای پررنگ، از مواردی هستند که سبب بروز تشنگی می‌شوند و بهتر است از وعده سحری کنار گذاشته شوند.

مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت با توصیه به خوابیدن در فاصله بین افطار تا سحر، گفت: خوابیدن در این زمان، هر چند به مدت کوتاه، در هضم بهتر معده و ایجاد اشتها در وعده سحری موثر است و با توجه به روزه‌داری، یک تا دو ساعت خواب در طول روز نیز برای تجدید قوای سیستم‌های بدن، به شرطی‌که پیش از غروب آفتاب نباشد، توصیه می‌شود.

وی، یک تا دو ساعت بعد از خوردن سحری را زمان مناسبی برای ورزش‌کردن در ماه رمضان دانست و افزود: ورزش‌کردن در اوج گرسنگی به‌هیچ‌عنوان توصیه نمی‌شود و برای جلوگیری از بروز تشنگی در اثر آن، نباید در ساعات گرم روز و یا در مکان‌های گرم ورزش کرد.