

بهار ۱۴۰۴

عنوان

رفتار دانشجویان پزشکی در مواجهه با مزاحمت سایبری: بررسی قربانی شدن و راهبردهای مقابله

۲

مخاطبین

مدیران آموزشی، روانشناسان، اساتید، دانشجویان، مشاوران دانشگاهی، سیاست‌گذاران

پیام اصلی

آزار و اذیت سایبری در میان دانشجویان پزشکی شایع است و بیش از ۷۰٪ آن را تجربه کرده یا شاهد آن بوده‌اند. راهبردهای مقابله‌ای متنوعی گزارش شد، اما نیاز فوری به ابزارهای ارزیابی استاندارد، مداخلات هدفمند و افزایش آگاهی خانواده‌ها احساس می‌شود.

یافته‌ها

این مطالعه به بررسی میزان بروز قلدری و قلدری سایبری در میان دانشجویان پزشکی و نحوه مقابله آنان با آن می‌پردازد. پرسش‌نامه‌ای پژوهش‌گرساخته در میان ۲۹۱ دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی زنجان توزیع شد و اطلاعات جمعیت‌شناختی و رفتاری آنان را جمع‌آوری شدند. نتایج تحلیل‌های آماری با نرم‌افزار SPSS نشان داد که ۴۳.۱ درصد از شرکت‌کنندگان قربانی قلدری شده و ۴۴.۷ درصد خود رفتار قلدرانه داشته‌اند. نرخ قلدری سایبری بالاتر بود؛ ۷۰ درصد قربانی آن شده و ۸۱ درصد نیز به آن مبادرت کرده بودند. این پدیده در پلتفرم‌های دیجیتال مختلف رخ داده و با عواملی چون سطح تحصیلات والدین و درآمد خانواده ارتباط داشته است. راهبردهای مقابله‌ای شامل اعتماد به دوستان (۵۱.۸ درصد)، مراجعه به والدین (۲۴.۸ درصد) و تماس با مراجع قانونی (۱۹.۹ درصد) بود. این یافته‌ها نشان‌دهنده ضرورت ایجاد برنامه‌های مداخله‌ای جامع، ابزارهای سنجش استاندارد و افزایش آگاهی خانواده‌ها در جهت پیشگیری و حمایت از قربانیان هستند.



آقای دکتر محمدیو عبدخدا - Abdekhodam@tbzmed.ac.ir
آقای ذاکر زارع

عنوان

تأثیر آموزش اخلاق حرفه‌ای مبتنی بر مورد بر حساسیت اخلاقی دانشجویان فناوری اطلاعات سلامت تبریز

۱

مخاطبین

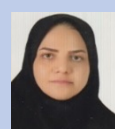
معاونت آموزشی، اساتید و متخصصان اخلاق پزشکی، دانشجویان

پیام اصلی

توانایی شناسایی مسئله اخلاقی، درک پیامدهای اخلاقی و چگونگی تأثیر عملکرد اخلاقی فرد بر دیگران را می‌توان با آموزش مبتنی بر مورد تقویت کرد که باعث ارتقا حساسیت اخلاقی شود.

یافته‌ها

در این مطالعه به اثبات رسید که، آموزش اخلاق حرفه‌ای مبتنی بر مورد، میانگین نمرات حساسیت اخلاقی دانشجویان را افزایش داده است. همچنین روش تدریس مبتنی بر مورد، ابعاد قدرت اخلاقی و مسئولیت اخلاقی دانشجویان را بعد از آموزش به طور معناداری افزایش داده است. این روش تدریس با مشارکت دادن فعال دانشجویان در یادگیری و تسهیل فرآیند یادگیری، راهبردی مؤثر برای بهبود حساسیت اخلاقی دانشجویان می‌باشد.



خانم دکتر لیلا قادری ناسا - lghaderi@tbzmed.ac.ir
خانم دکتر شهلا دمنابی، خانم زهرا مرادی و خانم مژگان بهشید

عنوان

راهکارهای مقابله با اینفودمیک در سلامت عمومی

۲

مخاطبین

سیاست‌گذاران سلامت، متخصصان بهداشت، پژوهشگران، آموزش‌دهندگان، مدیران رسانه



پیام اصلی

اینفودمیک یا همه‌گیری اطلاعات نادرست، یکی از چالش‌های مهم سلامت عمومی به‌ویژه در دوران بحران‌هایی مانند کووید-۱۹ است. مقابله با اینفودمیک نیازمند رویکردی چندوجهی و هماهنگ در ابعاد آموزش، فناوری، سیاست‌گذاری و مشارکت اجتماعی است.

یافته‌ها

این مطالعه با هدف شناسایی راهبردهای مستند برای مقابله با اینفودمیک در حوزه سلامت، به‌ویژه در دوران پاندمی کووید-۱۹، در نوامبر ۲۰۲۲ انجام شد. برای این منظور، ۸۷ مقاله مرتبط از پایگاه‌های پایمد و وب آو ساینس بر اساس چارچوب PRISMA-SCR مرور شدند. یافته‌ها نشان دادند که تعداد مقالات در زمینه اینفودمیک از ۱۸ مقاله در سال ۲۰۲۰ به ۳۷ مقاله در سال ۲۰۲۱ افزایش یافته است؛ این روند نشان‌دهنده توجه فزاینده به مقابله با این پدیده در دوران بحران سلامت است. راهبردهای شناسایی‌شده برای مقابله با اینفودمیک شامل ارتقای سواد سلامت، آموزش عمومی، استفاده از منابع اطلاعاتی معتبر، کنترل و پالایش محتوا، گسترش شبکه‌های ارتباطی، تصویب قوانین محدودکننده، بهره‌گیری از پلتفرم‌های دیجیتال، برگزاری کمپین‌های اطلاع‌رسانی و نقش‌آفرینی فعال ارائه‌دهندگان خدمات سلامت بوده است. یافته‌ها نشان می‌دهند که مقابله مؤثر با اینفودمیک مستلزم یک رویکرد جامع با مشارکت تمام ذی‌نفعان حوزه سلامت است.



آقای دکتر محمدیهوا عبد خدا - Abdekhodam@tbzmed.ac.ir
خانم دکتر افسانه دهناد



عنوان

آمادگی بیمارستان‌های ترومایی در برابر بلایا: ضرورت تدوین برنامه‌های جامع مدیریت بحران بر پایه ریسک‌های منطقه‌ای

۱

مخاطبین

مدیران بیمارستان‌ها، مسئولان مدیریت بحران و بلایا، مدیران اورژانس، برنامه‌ریزان حوزه سلامت، کارشناسان آمادگی و ایمنی، سیاست‌گذاران بهداشت و درمان، و اعضای تیم‌های پاسخ‌گویی اضطراری در مراکز درمانی.



پیام اصلی

آمادگی مؤثر بیمارستان‌های ترومایی در برابر بلایا مستلزم اجرای برنامه‌های جامع مدیریت بحران با تمرکز بر ریسک‌های اصلی، تقویت منابع و آموزش مستمر است.

یافته‌ها

تحلیل آمادگی بیمارستان تروما مورد مطالعه در برابر بلایا و فوریت‌های رخ داده در سال‌های ۲۰۱۸ و ۲۰۱۹ نشان داد که برنامه‌های مدیریت بلایا باید در اولویت اقدامات بیمارستان‌ها، به‌ویژه مراکز ترومایی قرار گیرد. با توجه به تفاوت ریسک‌ها در هر منطقه جغرافیایی و تعدد بلایای بالقوه، امکان برنامه‌ریزی دقیق برای تک‌تک حوادث وجود ندارد، اما وجوه مشترک میان انواع بلایا فرصت مناسبی برای تدوین برنامه‌های جامع مدیریت بحران فراهم می‌سازد. برنامه‌ریزی باید با تمرکز بر ریسک‌های اصلی هر بیمارستان شامل پیش‌بینی، پیشگیری، آمادگی، تشکیل تیم‌های مدیریت بحران، آموزش و اجرای آزمایشی، و در نهایت بازسازی صورت گیرد. همچنین، اطمینان از کفایت و کیفیت منابع انسانی، فیزیکی، تجهیزاتی و اطلاعاتی از الزامات اساسی آمادگی در برابر بلایاست. اجرای این برنامه‌های جامع می‌تواند اثرات بلایا را بر عملکرد بیمارستان کاهش داده و ظرفیت پاسخ‌گویی مطلوب را فراهم سازد.



خانم دکتر لیلا محمدی نیا - dr.mohammadinia@gmail.com
دکتر شهرام پایدار، دکتر رونا بحرینی، آقای مهران سردره، خانم فاطمه موسوی

