



دریافت نسخه الکترونیکی فصلنامه

راه آسمان نیکوکاران



غریبالگری / دکتر کتابون علی‌نیا مقدم

پستان و ابهامی بر قلمنی / دکتر حسین اعتمادی

استفاده از خوش مصنوعی در حوزه سرطان

اکتشاف کم‌توجهی و پیش‌فشاری / رویا پیدختی

از دل خاک تا آسمان / دکتر نادر افشارده

تاریخچه جمعیت شیر و خورشید سمنان

فصلنامه اجتماعی، فرهنگی بنیاد نیکوکاران راه‌آسمان

(مرکز جامع مبارزه با سرطان)

شماره سیزدهم، زمستان ۱۴۰۲

پروژه مردمی مرکز جامع تشخیص و درمان سرطان "راه آسمان"



مشخصات پروژه:

- مساحت زمین: ۳۰ هزار مترمربع
- مساحت زیربنا: ۱۰۷۵۰ مترمربع
- برآورد ساخت: ۳۵۰ میلیارد تومان
- برآورد تجهیزات: ۵۵۰ میلیارد تومان

بخش رادیوتراپی: ۱۵۰۰ مترمربع



هزینه تجهیز بخش رادیوتراپی ۳۲۰ میلیارد تومان



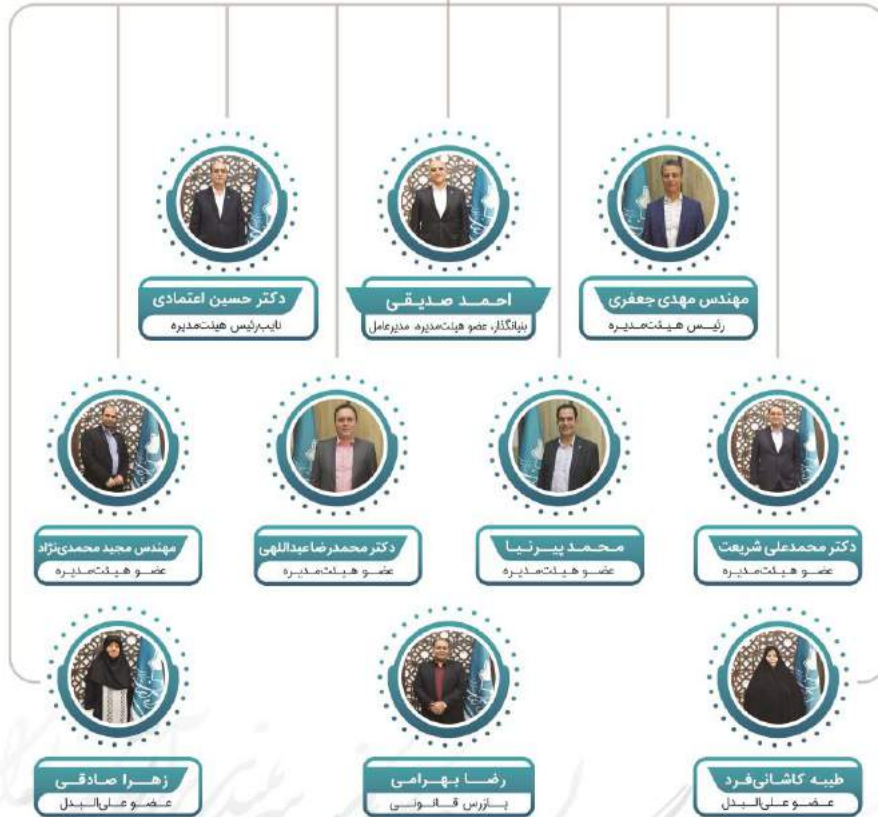
هزینه ساخت بخش رادیوتراپی ۶۰ میلیارد تومان

هیئت مدیره راه آسمان



بنیاد نیکوکاران راه آسمان

مرکز جامع مبارزه با سرطان



همراه اگر تو باشی این راه آسمانی ست!



بنیاد نیکوکاران
راه آسمان

برنامہ یزدان پاک

فصلنامہ اجتماعی، فرہنگی نیکوکاران راه آسمان

شورای سیاست گذاری:

۲	کلام نخست	پروفیسور فرہاد ملک، پروفیسور علی رشیدی پور، پروفیسور مجید جدیدی، دکتور محمدامیر سرائی، دکتور محمدعلی شریعت
۴	غربالگری	صاحب امتیاز: بنیاد نیکوکاران راه آسمان مدیر مسئول: احمد صدیقی
۶	پساب و آبہای برگشتی	سرڈییز: حسین خروٹی
۹	استفادہ از ہوش مصنوعی در حوزہ سرطان	ہیئت تحریریہ: دکتور ژامک اقوامی، دکتور معصومہ مسعودیان، دکتور محمد بہرامی، حمیدرضا نظری (حکمت)
۱۲	اختلال کم توجہی و بیش فعالی	مدیر ہنری: محمد رضا ہمتیان ویراستار: شہراد اعتمادی
۱۴	از دل خاک تا آسمان	طراح جلد و صفحہ آرا: ہدیہ اقوامی عکاس و خبرنگار: مژگان گرزالدین تایپ: فاطمہ ہدایت امور چاپ: چاپخانہ زلال کوثر
۱۷	تاریخچہ جمعیت شیر و خورشید سمنان	شمارہ پروانہ انتشار وزارت فرہنگ و ارشاد اسلامی: ۸۷۰۹۴
۲۰	گزارش تصویری پیشرفت فیزیکی ساخت مرکز جامع تشخیص و درمان سرطان راه آسمان	شمارگان: ۵۰۰ تاریخ: ۲۰۲۳ www.raaheesman.com
۲۴	اخبار و رویدادها	نشانی: سمنان، خیابان طالقانی شمالی، خیابان شہید خواجوی، پلاک ۳ شمارہ تماس: ۰۲۳-۳۳۳۲۳۱۵۱-۳۳۳۶۱۷۰۰

بنیاد نیکوکاران
راه آسمان

کلام نخست: عشق نیک خواهانه

احمد صدیقی | مدیرمسئول



پویش‌های بزرگ نیکوکارانه زمانی به رسالت و اهداف والای خود دست می‌یابند که با همراهی و عشق‌ورزی نیک‌خواهان، از نوع بی‌قید و شرط و بی‌توقع یا به قول فلاسفه یونان باستان "آگاهیه" باشد؛ همان عشق خالص و یکطرفه که فقط برای رضایت خالق نثار می‌شود.

"من احب شیء احب آثاره"، کسی که چیزی را دوست دارد، آثارش را نیز دوست خواهد داشت.

مهرورزی نیکوکاران راه آسمان از همین جنس است. انسان‌های وارستهای که نه به قصد اجر، نه برای شهرت و نه برای کسب نام و نشان، بلکه صرفاً برای کاهش درد بشر پا به این عرصه گذاشته‌اند. اعتقاد آنان بر این آیه شریفه

استوار است که فرمود:

"وَمَنْ عَمَلٍ صَالِحاً فَلِنَفْسِهِمْ يَمْهَدُونَ"، کسانی که کار نیک کنند، راه را بر خویش هموار کرده‌اند. (سوره روم آیه ۴۴)

عمل صالح ریشه در صلح دارد. نور است و روشن‌کننده راه اهل چنین عملی برای دیگران راه‌گشایی و گره‌گشایی می‌کنند و به عنوان اثر وضعی، راه رشد و تعالی بر ایشان هموار می‌گردد.

خدای بزرگ را شاکریم که در سالی که گذشت با همراهی و حمایت چنین نیک‌اندیشانی، علی‌رغم دشواری و سختی راه، به توفیقات ارزشمندی دست یافتیم. اگر توانستیم علاوه بر اقدامات پیشگیرانه و تأثیرگذار، خدمتگزار بیماران باشیم و گوشه‌ای از درد و رنج آنان را کاهش دهیم، اگر توانستیم پروژه بزرگ مردمی "مرکز جامع تشخیص و درمان سرطان راه آسمان" را بدون توقف پیش ببریم و به مراحل نهایی نزدیک کنیم و اگر موفق به تهیه تجهیزات پیشرفته پزشکی مورد نیاز بخش رادیوتراپی شدیم، همه‌وهمه مرهون حمایت‌های خالصانه نیکوکارانی بود که سخاوتمندانه و بی‌منت بخشیدند.

در آستانه سال نو و بهار طبیعت که با عطر معنویت درآمیخته است، ضمن سپاس خالصانه از مهر عزیزان همراه، تبریک خود را خالصانه تقدیم می‌کنم و سالی پر بار و برکت و روزگاری روشن‌تر از قبل از درگاه خلدوند بزرگ برای همگان مسئلت دارم.

شاخه‌ها را از جدایی کر غم است
ریشه‌ها دست در دست هم است
تو نه کمتر از درختی سبز برآر
پای از زندان خود بیرون گذار
دست تو بادست من دستان شود
کار ما زین دست، کارستان شود



مستشفى بنياد نيكوکاران راه آسمان

کعبه سینه در آید بوی گل خندان

کعبه سینه در آید بوی گل خندان

کعبه سینه در آید بوی گل خندان



و تشخیص سرطان دهانه رحم است که در مراحل اولیه قابل درمان است. برخی عفونت‌های میکروبی، قارچی و ویروسی رحم نیز در آزمایش تشخیص داده می‌شود.

این آزمایش به دو روش انجام می‌گردد.

۱- نمونه‌برداری از سلول‌های پوششی دهانه رحم با استفاده از اسپاچولای چوبی یا برس مخصوص

۲- استفاده از روش مایع (Liquid-Based)

مزیت این روش غربالگری از نظر آلودگی به ویروس HPV است. در این روش به جای روش سنتی سر اسپاچولا یا برس در ظرف حاوی محلول نگهدارنده خاص انداخته می‌شود سپس این ظرف به‌منظور تهیه لام برای رنگ‌آمیزی و بررسی به آزمایشگاه ارسال می‌شود.

در بررسی میکروسکوپی لام‌ها علاوه‌بر تغییرات سلولی، عفونت‌های میکروبی، قارچی و ویروسی نیز مورد توجه قرار می‌گیرد. بعضی سوش‌های HPV ویروس پاپیلوم انسانی با افزایش خط سرطان دهانه رحم همراه است.

چه زمانی باید آزمایش پاپ‌اسمیر انجام شود؟

تعداد و دفعات آزمایش برحسب سن و شرایط فرد متفاوت است.

توصیه می‌شود پاپ‌اسمیر یک‌سال پس از ازدواج و در افراد ۳۰ ساله تا ۵۹ ساله هر سه‌سال یکبار انجام شود.

تست پاپ‌اسمیر در محیط مایع در افراد ۳۰ ساله تا ۴۹ ساله هر ۱۰ سال یکبار انجام می‌گیرد.

ماموگرافی

ماموگرافی آزمایشی است که قادر است سرطان پستان، تومور خوش‌خیم و کیست را پیش از آن که حتی قابل

غربالگری

دکتر کتایون علی‌نیا مقدم | عضو افتخاری کمیته آموزش و پیشگیری بنیاد



غربالگری چیست؟

غربالگری (screening) در پزشکی، راهبردی برای یافتن مشکلات ناشناخته یا علائم خطر بیماری است.

افراد آزمایش‌شده ممکن است هیچ علامت یا نشانه‌ای از خود نشان ندهند و سال‌ها بیماری به‌صورت نهفته در بدن رشد کند و وقتی تشخیص داده شود که زمان کافی برای درمان وجود ندارد.

خدمات غربالگری در مراکز جامع سلامت:

پاپ‌اسمیر

در پاپ‌اسمیر اقدامات زیر صورت می‌گیرد:

- غربالگری سرطان دهانه و گردن رحم
- تشخیص عفونت‌های واژن و رحم

هدف از انجام آزمایش، تشخیص تغییرات سلولی پیش‌سرطانی





لمس گردد، تشخیص دهد.

زمان انجام ماموگرافی چه زمانی است؟

بانوان ۴۰ ساله و مسن‌تر باید هر یک تا دو سال ماموگرافی انجام دهند.

بانوانی که خطر سرطان پستان در آنان بالاتر از میانگین است و در معرض خطر بیشتری هستند قبل از ۴۰ سالگی باید ماموگرافی انجام دهند.

چه کسانی برای ابتلا به سرطان پستان بیشتر در خطر هستند؟

افراد با داشتن موارد زیر بیشتر در خطر هستند:

- سابقه شخصی سرطان پستان
- سابقه خانوادگی (مادر، خواهر یا دختر) مبتلا به خصوص قبل از سن ۵۰ سالگی
- خانم‌های پرتودرمانی‌شده قفسه سینه با اشعه X، پیش از ۳۰ سالگی

نکته مهم این است که تلفیق دو روش ماموگرافی و معاینه دقیق فیزیکی بهترین راه برای تشخیص مراحل اولیه سرطان پستان است.

تست فیت

آزمایشی برای تشخیص زود هنگام سرطان کولورکتال و تستی سریع برای شناسایی سطوح پایین خون پنهان در مدفوع انسان است.

زمان انجام تست فیت در افراد بالای ۵۰ سال تا ۶۹ سال هر دو سال یکبار است که در صورت مثبت بودن آزمایش مراجعه به پزشک ضروری است.

خدمات غربالگری در تمامی مراکز جامع سلامت ارائه می‌شود تا از ابتلا به بیماری‌های سرطانی در مراحل پیشرفته آن پیشگیری گردد.



پساب و آب‌های برگشتی

دکتر حسین اعتمادی | نایب‌رئیس هیئت‌مدیره بنیاد نیکوکاران راه آسمان



آب از ضروری‌ترین عوامل توسعه جوامع انسانی است و تأمین آب برای مصارف مختلف از دغدغه‌های مهم دولت‌مردان در راستای توسعه پایدار محسوب می‌شود. ایران از جمله کشورهایی است که در آن حجم قابل توجهی از منابع آبی به دلیل کیفیت پایین، مورد استفاده قرار نگرفته یا در استفاده از آنها ضوابط و معیارهای زیست‌محیطی لحاظ نگردیده است. اما لازم است بخشی از این منابع که مشکلات کیفی کم‌تری دارد، با استفاده از روش‌های کاربردی مناسب و با در نظرگیری مسایل زیست‌محیطی در برنامه‌های توسعه و بهره‌وری منابع آب گنجانده شود.

جوامع شهری و روستایی کانون اصلی مصرف آب شرب، زراعی و صنعتی است و منشأ تولید فاضلاب انسانی و پساب زراعی و صنعتی است. افزایش مصرف آب و به تبع آن تولید فاضلاب و روند رو به رشد این تولید،

و همچنین بی‌توجهی به استفاده اصولی از منابع موجود، ایجاب می‌کند، برای جلوگیری از گسترش مشکلات زیست‌محیطی و همچنین تأمین بخشی از آب مورد نیاز مصارف مختلف، بازچرخانی و استفاده مجدد از پساب و آب‌های برگشتی برنامه‌ریزی شود. لیکن هر یک از موارد بالا کیفیت و مشخصات خاصی دارد و بازکاربرد آن می‌تواند اثرات بهداشتی و زیست‌محیطی مختلفی را به دنبال داشته باشد. فاضلاب‌های شهری، صنعتی و کشاورزی از نظر ویژگی‌های کیفی متفاوت است و این تفاوت در مقیاس کمتر، در داخل گروه‌های مختلف از منابع یادشده نیز مشاهده می‌شود.

در حال حاضر در سطح کشور، به‌ویژه در حواشی شهرهای بزرگ و مرکز استان‌ها، مناطق وسیعی با پساب و آب‌های برگشتی آبیاری می‌شود. در بیشتر مواقع این استفاده غیراصولی است و برای کشت سبزی و صیفی به‌کار رفته، علاوه بر آلودگی خاک، آلودگی به محصولات تولیدی نیز منتقل می‌شود.

با توجه به میزان استقبال و همچنین نیاز به استفاده از پسابو آب‌های برگشتی در کشاورزی، در حال حاضر بیشتر تصفیه‌خانه‌ها در سطح کشور با هدف استفاده از پساب حاصل در کشاورزی، طراحی و اجرا شده است.

با وجود قدمت استفاده از پساب در کشور، تحقیق در زمینه اثرات آن در یکی‌دو دهه اخیر آغاز شده است. در بخشی از



آب از ضروری‌ترین عوامل توسعه جوامع انسانی است و تأمین آب برای مصارف مختلف از دغدغه‌های مهم دولت‌مردان در راستای توسعه پایدار محسوب می‌شود.



آب در خاک حرکت کند و مخاطرات زیادی را در استفاده از منابع آب زیرزمینی ایجاد کند. برخی از پساب‌ها و آب‌های برگشتی از عناصر مغذی و میکروارگانیسم‌های بیماری‌زا غنی است که در صورت استفاده غیر اصولی از پساب، موجب راهیابی آنها به منابع آب سطحی و آلوده‌کردن آن و تشدید پدیده تغذیه‌گرایی خواهد شد. در این زمینه طراحی و در نظرگیری زهکش‌های مناسب ضروری است.

این مطالعات توجه اصلی به اثرات محیطی کاربرد این آب‌ها معطوف شده است و در بررسی‌های دیگر تأثیر این آب‌ها در کمیت و کیفیت محصول مطرح است. نتایجی که از این پژوهش‌ها به دست آمده، در بعضی موارد مثبت و امیدوارکننده و در موارد دیگر هشداردهنده است. در این مقاله خلاصه‌ای از مهم‌ترین اثرات مثبت و منفی کاربرد این منابع ارائه شده است.

۱- بررسی اثرات زیست‌محیطی استفاده از پساب و آب‌های برگشتی

۱-۱- بررسی اثرات فیزیکی بر محیط‌زیست

راهیابی املاح، باقیمانده سموم، آفت‌کش‌ها، کودهای شیمیایی و عناصر خاص در آب‌های برگشتی و زه‌آب‌ها و فلزات سنگین و مواد آلی در پساب‌های شهری و صنعتی، به منابع آب، بر اثر استفاده غیرصحیح، موجب تخریب زیست‌بوم‌های آبی می‌گردد. نمک با تأثیر بر خواص فیزیکی و شیمیایی خاک موجب تغییر سامانه جذب آب توسط گیاه شده، نهایتاً بر عملکرد گیاه تأثیر می‌گذارد.

مصرف آب شور با تأثیر منفی بر ویژگی‌های فیزیکی خاک موجب افزایش جرم مخصوص ظاهری خاک، کاهش پایداری ساختار خاکدانه، کاهش نفوذ آب به خاک و کاهش تولید محصول خواهد شد.

افزایش قلیائیت خاک که ممکن است به دلیل غلظت زیاد سدیم قابل تبادل اتفاق بیفتد، کانی‌های رسی را متورم و پراکنده می‌کند و موجب تخریب ساختمان خاک و کاهش نفوذپذیری آن می‌شود.

در استفاده از فاضلاب و پساب آلوده برای آبیاری، اغلب پاتوژن‌ها و تخم انگل‌های نماتودی، در چند سانتی‌متری اول خاک فیلتر می‌شود. ویروس‌ها و کیست آمیب‌ها در مقایسه با باکتری‌ها با توجه به قدرت ماندگاری بالا، مدت زمان طولانی در خاک زنده می‌مانند.

از میان آلودگی‌های شیمیایی، نیترات یکی از فاکتورهای اصلی محسوب می‌شود. این ترکیب می‌تواند تا عمق زیادی همراه





ذرات معلق معدنی و آلی در فاضلاب خام، پساب تصفیه‌شده و حتی آب آبیاری معمولی، ممکن است موجبات انسداد خلل و فرج خاک را به‌خصوص در لایه‌های سطحی فراهم آورد. این امر می‌تواند کاهش شدت نفوذ آب به درون خاک و نقصان هدایت هیدرولیکی آن را سبب شود.

در صورت نبود برنامه‌ریزی و استفاده غیراصولی از این منابع، انتشار بوی نامناسب از اثرات سو، دیگری است که می‌تواند برای ساکنین مناطق هم‌جوار و همچنین کارگران شاغل در پروژه‌های استفاده مجدد، ناخوشایند و آزاردهنده باشد.

۱-۲- بررسی اثرات سوء زیستی (بیولوژیکی) بر محیط زیست

یکی از شاخص‌های مهم در حفظ سلامت جوامع انسانی، حفاظت از محیط زیست است که یکی از مؤلفه‌های مهم توسعه پایدار به‌شمار می‌آید. یکی از مصارف پساب و آب‌های برگشتی، استفاده مستقیم و غیرمستقیم در زیست‌بوم و پایداری آن است. مواد سمی موجود در پساب و آب‌های برگشتی، میکروارگانیسم‌های بیماری‌زا در پساب‌های خانگی و سموم شیمیایی و آفت‌کش‌ها در زه‌آب‌های کشاورزی برای حیوانات و به‌ویژه آبزیان، زیان‌بار بوده، در صورت استفاده غیر اصولی سلامت آنها را به خطر می‌اندازد.

برخی از پساب‌ها که برای آبیاری مصرف می‌شود حاوی یون‌هایی چون بور، سدیم، کلسیم و عناصر خاص (آلومینیم، برلیوم، کبالت، فلور، آهن، لیتیم، منگنز، مولیبدن، سلنیم، قلع،

تیتانیم، تنگستن و وانادیم) در غلظتی بیش از حد نیاز گیاه است. این حالت باعث کاهش رشد، تغییر شکل گیاه و یا کم‌شدن و از بین رفتن محصول می‌گردد.

تحقیقات نشان می‌دهد که استفاده از پساب و آب‌های برگشتی آلوده به فلزات سنگین، برای آبیاری محصولات، موجب انتقال و تجمع این فلزات در محصولات تولیدی و در نهایت ایجاد مخاطرات بهداشتی برای حیوانات و انسان خواهد گردید.

همچنین استفاده از پساب‌ها با آلودگی میکروبی برای آبیاری گونه‌های علوفه‌ای، علاوه بر مخاطرات بهداشتی برای کارگران، می‌تواند باعث انتقال آلودگی به احشام و دام‌ها گردد. مهم‌ترین بیماری‌ها در این مورد شامل بیماری سل، کرم کدوی گاوی و آلودگی‌های سالمونلایی است. نتایج مطالعات شوال و همکاران نشان می‌دهد که کاربرد فاضلاب برای آبیاری منجر به شیوع بیماری‌های انگلی آسکاریس و تریکوریس گردیده است. گزارش‌های ارائه‌شده از استرالیا و دانمارک نشان داده است که دام‌های چرا کرده در مزارع آبیاری‌شده با فاضلاب و یا استفاده کرده از آب کنال‌های فاضلاب به عنوان شرب، به‌شدت به بیماری کیست هیداتیک آلوده شده‌اند. همچنین غلظت بالای نیترات در آب شرب حیوانات نیز می‌تواند برای آنها خطرناک باشد.

تجمع عناصر سنگین در گیاهان و مصرف توسط احشام و تغذیه انسان از آنها باعث انتقال این عناصر به انسان می‌شود. چون حیوانات در معرض مقادیر بیشتری از عناصر سنگین (به علت استفاده از گیاهان) نسبت به انسان هستند، لذا پتانسیل آلودگی حیوانات با این عناصر بیشتر است.

در موارد متعددی مشاهده می‌شود که از زه‌آب‌های کشاورزی به عنوان تأمین‌کننده بخشی از حق‌آبه محیط زیستی در رودخانه‌ها استفاده می‌شود. این کار با توجه به کیفیت نامطلوب این منابع و دارا بودن آلاینده‌های مختلف، تخریب زیست‌بوم‌های آبی پایین‌دست و مرگ‌ومیر آبزیان مفید از جمله ماهی‌ها را به دنبال خواهد داشت.

ادامه دارد ...

یکی از شاخص‌های مهم در حفظ سلامت جوامع انسانی، حفاظت از محیط زیست است که یکی از مؤلفه‌های مهم توسعه پایدار به‌شمار می‌آید.

بر اساس گزارش سازمان جهانی بهداشت در سال ۲۰۲۰ حدود ۱۰ میلیون مورد مرگ ناشی از سرطان در جهان رخ داد (یعنی حدود یک‌ششم کل مرگ‌ها)، شایع‌ترین انواع سرطان شامل سرطان پستان، سرطان ریه، سرطان روده بزرگ و راست‌روده، سرطان پروستات، سرطان پوست و سرطان معده است و در این میان سرطان ریه مرگبارترین آنها است. با این حال، حتی این سرطان نیز اگر در مراحل اولیه تشخیص داده شود، در بسیاری از موارد قابل درمان است.

روش‌های سنتی تشخیص سرطان بر تست‌های آزمایشگاهی (خون، ادرار و سایر مایعات بدن)، تصویربرداری (سی‌تی اسکن، رادیوگرافی ایکس و پت اسکن) و نمونه‌برداری یا بیوپسی از بافت غیرطبیعی خارج‌شده متکی است. وقتی سرطان شناسایی شد، شایع‌ترین درمانی که به‌کار می‌رود جراحی، شیمی‌درمانی، هورمون‌درمانی و پیوند مغز استخوان است. اما این روش‌های تشخیصی و درمانی با چالش‌های متعددی روبرو است، از جمله خطای انسانی، تجزیه و تحلیل‌های زمان‌بر و تفسیرهای شخصی که ممکن است بر کارآمدی یا دقت درمان اثر بگذارد.

کارشناسان می‌گویند درحالی‌که نیازی فزاینده هست که تشخیص و درمان سرطان به شکلی کارآمدتر، ارزان‌تر و شخصی‌شده‌تر برای بیمار انجام شود، هوش مصنوعی در آستانه ایفای نقش مهمی در حوزه سرطان‌شناسی است.



استفاده از هوش مصنوعی در حوزه سرطان*

تشخیص و درمان سرطان چالشی سخت در برابر پزشکان و بیماران در طول تاریخ بوده است اما پیشرفت‌های تدریجی در کاربرد هوش مصنوعی در مراقبت‌های حوزه سرطان را هم متحول کرده است.

پژوهشگران و متخصصان بالینی اکنون با استفاده از الگوریتم‌های پیشرفته و ماشین‌های هوشمند می‌توانند چشم‌اندازهایی جدید را نشان دهند، مقدار زیادی از داده‌ها را تجزیه و تحلیل کنند و تصمیم‌هایی دقیق‌تر بگیرند.

66

هوش مصنوعی همچنین برای طراحی داروها، تعیین پیش‌آگهی درمان یا مراقبت‌های شخصی‌شده به‌کار می‌رود.



کاربردهای هوش مصنوعی در سرطان

کاربردهای پر مبنای یادگیری ماشین با طراحی سیستم‌هایی برای پردازش تصویر (رادیوگرافی اشعه ایکس، سی‌تی اسکن و ماموگرافی) در حوزه تشخیص سرطان به‌طور گسترده استفاده می‌شود.

هوش مصنوعی همچنین برای طراحی داروها، تعیین پیش‌آگهی درمان یا مراقبت‌های شخصی‌شده به‌کار می‌رود.

از کاربردهای هوش مصنوعی در سرطان‌شناسی می‌توان به این موارد اشاره کرد:

تصویربرداری و شناسایی سرطان

هوش مصنوعی می‌تواند تصاویر پزشکی مانند ماموگرام یا اسکن رادیولوژی را تجزیه و تحلیل کند و به‌طور دقیق ضایعه‌ها و تومورهای مشکوک را که بدون آن نادیده گرفته می‌شد، شناسایی کند. تصویربرداری‌هایی با کمک هوش مصنوعی برای تشخیص سرطان پستان و سرطان ریه به کار می‌رود.



هوش مصنوعی می‌تواند تصاویر پزشکی مانند ماموگرام یا اسکن رادیولوژی را تجزیه و تحلیل کند و به‌طور دقیق ضایعه‌ها و تومورهای مشکوک را که بدون آن نادیده گرفته می‌شد، شناسایی کند.

درمان شخصی‌شده

الگوریتم‌های هوش مصنوعی با تجزیه و تحلیل مقادیر عظیم داده‌های مربوط به بیمار از جمله اطلاعات ژنتیکی، سابقه پزشکی و نتایج درمانی می‌تواند به پیش‌بینی پاسخ بیمار به درمان‌های معین کمک کند.

کشف دارو

با توجه به حجم گسترده مقالات زیستی پزشکی، داده‌های ژنومی و ساختارهای مولکولی، الگوریتم‌های هوش مصنوعی می‌تواند اهداف درمانی نهفته را شناسایی کند، کارآمدی دارو را پیش‌بینی کند و طراحی دارو را بهبود بخشد.

البته باید توجه داشت که بسیاری از کاربردهای فناوری‌های مبتنی بر هوش مصنوعی هنوز در مرحله آزمون‌های اولیه است و هنوز باید منتظر ماند تا مراحل بعدی آزمایشی را بگذرانند تا برای کاربردهای واقعی آماده شود.

جالب توجه‌ترین پیشرفت در این زمینه که به‌طور عملی آزمایش شده است، بهبود در شناسایی میزان سرطان توسط پزشکان با تجربه‌های متفاوت است. بررسی اخیر که در کنگره رادیولوژی اروپا در وین ارائه شد، میزان شناسایی سرطان ریه در بیماران را میان هوش مصنوعی و پنج رادیولوژیست مقایسه کرده بود.

در رادیولوژیست‌های کم‌تجربه میزان موفقیت فقط ۲۹٪ بود، درحالی‌که در رادیولوژیست‌های باتجربه این میزان ۸۱٪ بود و هوش مصنوعی توانسته بود، ۹۱٪ موارد سرطان ریه را تشخیص دهد.

بررسی‌های اخیر نشان داده است که هوش مصنوعی می‌تواند به‌طور دقیق خطر سرطان پستان، ریه و لوزالمعده



۶۶

یکی از چالش‌های عمده مدل‌های هوش مصنوعی، نبود داده‌های بهداشتی ساختار مربوط به سرطان و استاندارد نبودن داده‌ها در نظام‌های مراقبت بهداشتی است.

قابل‌تکرار بودن، سوگیری و حفظ دقت در طول زمان وجود دارد. نمونه‌گیری همراه با سوگیری و بیان‌نشدن داده‌های مربوط به گروه‌های گوناگون جمعیت‌های متنوع در داده‌های تعلیمی برای هوش مصنوعی می‌تواند به کارکرد پایین‌تر از حد انتظار مدل به‌کار رفته بینجامد. انتخاب دقیق اهداف نهایی بالینی نیز برای پرهیز از سوگیری‌های اجتماعی و اقتصادی ضروری است.

رانش یا گذار داده‌ها (data drift) و امنیت داده‌ها (data security) نیز می‌تواند بر تکرارپذیری و حفظ حریم خصوصی در مدل‌های هوش مصنوعی تأثیر بگذارد.

در نتیجه برای ایجاد مقرراتی فراگیری که تعادلی میان ابداع از یک سو و حفاظت از بیمار از سوی دیگر ایجاد کند، نیاز به همکاری میان قانون‌گذاران، دانشمندان هوش مصنوعی، مهندسان و پزشکان بالینی دارد.

* منبع:

Healthday.com

را سال‌ها پیش از تشخیص آنها پیش‌بینی کند.

پژوهشگران همچنین از این فناوری برای کمک به بهبود درمان تومور مغزی و بررسی ضایعات پوستی از لحاظ وجود سرطان در مدت کوتاهی در حد چند ثانیه استفاده کرده‌اند.

چالش‌های استفاده از هوش مصنوعی در سرطان

استفاده از هوش مصنوعی در حوزه سرطان با چالش‌هایی هم روبرو است. یکی از چالش‌های عمده مدل‌های هوش مصنوعی، نبود داده‌های بهداشتی ساختار مربوط به سرطان و استاندارد نبودن داده‌ها در نظام‌های مراقبت بهداشتی است.

۶۷

بررسی‌های اخیر نشان داده است که هوش مصنوعی می‌تواند به‌طور دقیق خطر سرطان پستان، ریه و لوزالمعده را سال‌ها پیش از تشخیص آنها پیش‌بینی کند.

یک محدودیت دیگر مسئله مشکلات انجام بررسی‌های مربوط به هوش مصنوعی است و به‌همین خاطر است که دانشگاه‌ها و مراکز پزشکی دانشگاهی بیشتری تدریس درباره هوش مصنوعی را به برنامه‌های اصلی آموزشی‌شان می‌افزایند.

مشکلات دیگری هم در زمینه استاندارد کردن داده‌ها،



اختلال کم توجهی و بیش فعالی

رویا بیدختی | روانشناس افتخاری
بنیاد نیکوکاران راه آسمان

علائم بیش فعالی

بیش فعالی ممکن است به صورت بی‌قراری، آرام و قرار نداشتن و یا نشان دادن دائمی دست و پا بروز کند.

همچنین بیش فعالان:

- از تکالیفی که به تلاش فکری و تمرکز کافی نیاز دارد، دوری می‌کنند و از حل آنها سر باز می‌زنند.
- از صبر کمی برخوردارند و حرف دیگران را قطع می‌کنند که با تذکر در این مورد، بازهم آن را تکرار خواهند کرد.
- از منتظر ماندن لذت نمی‌برند و معمولاً نوبت را رعایت نمی‌کنند.
- در بازی‌های دسته‌جمعی، نظم بازی را به هم می‌زنند.
- گاهی لوازم ضروری برای انجام تکالیف را گم می‌کنند.

توجه داشته باشید علائم فوق باید فراگیر و پیوسته باشد و تنها به یک محیط یا شرایطی خاص محدود نمی‌شود.

دیگر اینکه سن شروع این اختلال طبق منبع ذکر شده در انتهای مقاله ۱۲ سالگی نیست و تا قبل از سن ۱۲ سالگی و معیار سنی ۷ سال مدنظر است.

انواع ADHD:

۱- بی‌توجه یا بدون تمرکز

در این نوع بیش‌فعالی کودک به راحتی حواسش پرت می‌شود و با کوچک‌ترین صدا تمرکزش به هم می‌ریزد.

گاهی بر صحبت‌های مهم نمی‌تواند تمرکز لازم را داشته

امید است والدین گرامی با خواندن این مقاله جنبشی بودن فرزندان خود را بیش فعال بودن تشخیص ندهند و درصدد کمک به فرزند خود بر آیند.

تعریف بیش فعالی

بیش‌فعالی (Hyperactivity) یعنی فرد رفتارهایی را از خود بروز می‌دهد که از لحاظ اجتماعی اختلال‌گرانه محسوب می‌شود.

این رفتارها در حد زیاد گاهی با تکانشگری، بی‌توجهی و بی‌احتیاطی همراه است که در فردی با فرد دیگر متفاوت است و زندگی فرد یا اطرافیان را مختل می‌کند.

به زبان ساده بیش‌فعالی موقعیت‌های اجتماعی را مختل می‌کند این موقعیت‌های اجتماعی می‌تواند در مدرسه، خانه، محل کار و یا هر جای دیگری باشد.

توجه داشته باشید وقتی از کلمه اختلال‌گرانه استفاده می‌کنیم به معنی تخریب و آسیب رساندن نیست بلکه فرد یا کودک به‌ویژه با اعمال خود، روند طبیعی کارها را با مشکل مواجه می‌کند.

به‌عنوان مثال کودک در مدرسه، در انجام تکالیف و تمرکز بر آنها با مشکل اساسی مواجه می‌شود و معلم نیز با کودک به مشکل می‌خورد که خارج شدن از روند طبیعی است.



باشد و در نتیجه دچار افت تحصیلی، اضطراب و ... می‌شود.

این گروه تکانشگری کمتری نسبت به گروه دوم که در ادامه معرفی خواهند شد، دارند.

۲- تکانشگر

ویژگی اصلی کودکان این گروه حرکت‌های خارج از حد نرمال است.

مثلاً در کلاس نمی‌توانند به راحتی بنشینند. نمی‌توانند در صف و یا فضای بسته، خود را کنترل کنند.

نمی‌توانند به مدت خیلی زیاد تمرکز کنند و مدام در حال حرکت و یا آزار و اذیت دیگران هستند.

ممکن است در حین حرکت‌های شدید به محیط، خود و یا دیگران آسیب برسانند.

۳- مرکب

به این معناست که کودک هر دو نشانه‌های ۱ و ۲ را دارد.

ده راهکار به والدین برای کمک به کودک بیش‌فعال:

۱- در درجه اول به هیچ‌عنوان جلوی کودک از لفظ بیش‌فعال استفاده نکنید و سعی نکنید او را درک کرده، همراه او باشید.

۲- با روانشناسی مجرب مشورت کنید و از او راهنمایی بخواهید.

۳- در صورتی‌که به تشخیص روانپزشک، دارو تجویز شد حتماً دارو را به کودک بدهید و از درمان‌هایی که افراد

غیرمتخصص به شما می‌دهند خودداری کنید.

۴- از تنبیه بدنی جداً خودداری کنید.

۵- صبور باشید و با حوصله مراحل درمان را پشت سر بگذارید.

۶- حتماً برای کودک خود وقت کافی بگذارید و با او بازی کنید.

۷- استفاده از کلاس‌های ورزشی می‌تواند به تخلیه انرژی کودک کمک کند.

۸- از ثبت نام در کلاس‌هایی که کودک مایل نیست در آنها شرکت کند خودداری کنید و سلیقه خود را به او تحمیل نکنید.

۹- در صورتی‌که کودک به مدرسه می‌رود حتماً با معلم وی همکاری کنید و همچنین از معلم بخواهید تا در این مسیر شما را همراهی کند.

۱۰- والدین کودک باید با یکدیگر هم‌سو و هم‌نظر باشند.

* ADHD (Attention Deficit Hyperactivity Disorder)

منبع: کتاب DMS5 مهدی گنجی



لازل دل خاک تا آسمان (راه آسمان)

دکتر نادر آقازاده | مدیر کارگذاری بانک و
بازار سهم آب استان سمنان



ای آنگ اندر باغ جان آلا تخی بر ساختی

آتش زدی در جسم و جان روح مصور ساختی

پای درختان بسته بد تو برگشادی پایشان

صحن گلستان خاک بر فرش ز کو بر ساختی

مولانا،

پیرگسی پوشیده نیست که بخشندگی مادر زمین، تا چه اندازه حیات و برکات را برای انسان به همراه داشته است. آسمانی‌ترین هدیه مادر زمین به بشر، "آب" بود. همانی که با مخلوط آن با خاک، گل آدمی سرشته شد و انسان شکل گرفت. انسان از خاک برخاست با طبیعتی آب‌گون

و روحی آسمانی و در تمام مراحل زندگی خود تلاش نمود به آسمان نزدیک‌تر شود. انسان نیک‌فرجام همواره تلاش کرد در مسیر راه پیمایش خود در زمین، ببخشد و ببخشد. سیراب سازد و برویاند تا در تابش خورشید لطف پروردگار، سبک‌بال گشته، به آسمان برسد. این مسیر و راه را عمر و "زندگی" نام نهادند.

از دل خاک تا آسمان راهی است مختص به انسان، از جنس زندگانی هدفمند و هوشیارانه، با ابزار انتخاب و اختلافی که بین انسان با دیگر مخلوقات خداوند وجود دارد، به نام توان استفاده از قدرت عقل، اندیشیدن.

خداوند عقل را در نهاد بشر به امانت بخشید تا بیندیشد و درک نماید که همچون آب باشد، زندگی‌ساز، یاریگر و آبادگر. انسان با تکیه بر عقل و اندیشه، بداند که اگر از خاک زاده شده و در سر، آرزوی پرواز به آسمان را دارد، باید نه همنشین خاک، بلکه در خاک جاری شود و همانند مادر زمین، ببخشد و فداکاری کند.

باید نیاز و درد را در همنوعان خود ببیند و مانند زمین بدون توقع زاینده‌گی نماید، چراکه با وزنه سنگین بی‌مسئولیتی و تنها خویش‌اندیشی، بر پای جان، نمی‌تواند به آسمان پرگشاید و از سیر در ملکوت مسرور گردد.

“

خداوند عقل را در نهاد بشر به امانت بخشید تا بیندیشد و درک نماید که همچون آب باشد، زندگی‌ساز، یاریگر و آبادگر. انسان با تکیه بر عقل و اندیشه، بداند که اگر از خاک زاده شده و در سر، آرزوی پرواز به آسمان را دارد، باید نه همنشین خاک، بلکه در خاک جاری شود و همانند مادر زمین، ببخشد و فداکاری کند.



گرفته است. شرایط اقلیمی سخت در این منطقه، جمعیت زیادی را پذیرا نیست و بومیان آن به یک میلیون نفر نمی‌رسند، ولی آداب کهن آنها هنوز زنده و پویا، به حیات خود ادامه می‌دهد. اسطوره‌های کهن یا کوتی، کیهان را به سه بخش «بالایی یا بهشتی»، «زمینی» و «زیرزمینی» تقسیم می‌کند.

مفهوم درخت زندگی نزد این قوم موضوعی شناخته شده است. «درخت زندگی»، نمادی است که سه بخش کیهان را به هم وصل می‌کند. ریشه‌های این درخت نمادین به درون سردی و تاریکی زیر زمین فرو رفته، ساقه آن روی زمین و شاخه‌های بلندش به آسمان سر برکشیده است.

انسان هوشیار، پیونددهنده این سه بخش بالایی یا بهشتی، زمینی و زیرزمینی است. اوست که با شراکت و امداد در تسکین آلام هم‌نوعان، بین این سه بخش، پیوندی ناگسستگی ایجاد می‌کند.

چشمه کوچک وقتی جاری می‌شود، مسیر خود را نمناک می‌سازد و اگر با چشمه‌های دیگر نیامیزد و یکی نشود، کمی آن دورترها با بخاری اندک، به سوی آسمان کشیده می‌شود و در آسمان لایتناهی محو خواهد شد. اما اگر آن چشمه با چشمه‌های دیگر متحد شود و در گذر از مسیر، با پیوستن به رود، به دریا برسد؛ دیگر آن چشمه، چشمه نیست، بلکه هویتی جدید به نام دریا به خود گرفته است.

دریایی که جانداران بی‌شماری از جمله آدمیزاد، از آن ارتزاق کرده، با آن ادامه حیات می‌دهد و شور شیرین زندگی تداوم خواهد یافت.

قطره زلال آب در مسیر راه از دریا تا آسمان نیز، دیگر آن بخار حقیر آب نیست، بلکه ابری پر بار و پربرکت خواهد بود که با سفر در آسمان، بر زمین تشنه و مستأصل در حیات، آب و باران را به هدیه خواهد بخشید همان‌که سعدی بزرگوار فرمود: «سپهرش به جایی رسانید کار، که شد نامور لؤلؤ شاه‌وار» و درختی را زنده خواهد کرد که با مشقت تمام، سایه خود بر سر نهال تازه روئیده گسترانده تا از گزند طوفان حوادث روزگار او را محفوظ بدارد.

آدمی در مسیر حیات تا مرگ، در مقاطع مشخصی از سن رشد جسمی، قد کشیده، جسم خود را به سمت آسمان می‌کشد و از نزدیک شدن به آسمان لذت می‌برد، ولی با شروع بلوغ عقل، دیگر این جسم نیست که مسیر رسیدن به آسمان را می‌پیماید، آن هنگام، عقل اوست که باید نردبان خود را برای طی طریق به آسمان با تکیه بر سرشت آب‌گون خود بسازد. بی‌گمان استفاده از خرد جمعی همواره راه‌گشا تر و آدمی را از مسیر کم‌اشتباه‌تر و امن‌تری به سوی هدف غایی، رهنمون می‌سازد.

پله‌های نردبان راه آسمان را باید در زمین بنا نهاد.

در سرزمین زمستان‌های خیلی سرد در شرق روسیه، جمهوری ترک‌نشین به نام «یاقوتستان» که در روسیه به معنی «ساخت» است، با وسعتی بیش از کشور آرژانتین قرار





دردهایی از جنس بیماری، رنج‌هایی از جنس فقر، شرمساری‌هایی از جنس بیکاری و عدم معیشت پایدار، زجرهایی از نوع تهایی و فقدان و ...

این انسان خردمند و نیک‌اندیش است که با احساس مسئولیت در قبال هم‌نوعان خردمند خود، تلاش می‌کند، فداکاری و ایثار کند تا دردی التیام یابد. جگرگوشه بیمار خانواده‌ای بهبود یابد، کشاورز درمانده‌ای کاسه چه‌کنم چه‌کنم را بر زمین نهاده لیزر کشت و زرع را به‌دست بگیرد، چرخنده‌های کارگاهی به گرهش درآید تا کارگران آن، شبانه‌گام پا قرص نالی گرم در دست و بدون شرمندگی به خانه بازگردند. چراکه این انسان به‌درستی می‌داند که پله‌های نردبان استوار راه آسمان خود را باید دانه‌دانه از جنس زمین‌گونه و خلعت آب‌گون خود در زمین بنا کند تا به اوج آسمان عزت و شرافت دست یابد.

از بذری کوچک، راهی به دشواری، از میان سنگ‌ها و خاک سخت به سوی آسمان باز می‌شود. این‌گونه است که جوانه به نهال و نهال به درختی تنومند تبدیل می‌شود.

66

انسان خردمند و نیک‌اندیش با احساس مسئولیت در قبال هم‌نوعان خردمند خود، تلاش می‌کند تا دردی التیام یابد، جگرگوشه بیمار خانواده‌ای بهبود یابد ...

میوه‌های این درخت در گذر زمان همچنان تازه و الهام‌بخش، هر روز با رنگ و بویی تازه جان آدمی را صفا می‌بخشند؛ گاهی با نغمه‌ای، گاهی با نقشی از یک شکوفه بهاری و گاهی با شعر یا قصه‌ای دل‌انگیز. درخت همچون آینه‌ای است که آدمی مسیر متلاطم زندگی‌اش را از تولد تا مرگ در آن می‌بیند. او بیم‌ها و امیدهایش را در وجود درخت مشاهده می‌کند و میوه‌های رمزآلودش را مزه‌مزه می‌کند.

آدمی با نگریستن در درخت، درمی‌یابد که کدامین آفت آن را زوده است و یا چه‌زمانی می‌بوی درخت نواخته و او را رنجانده است.

زدودن غبار غم و اندوه از چهره آدمیان، امداد و دستگیری از نیازمندان، عملکردی جمعی و اجتماعی یا همراهی خضران و پیران راه است که با توجه به قدرت غیرقابل‌انکار خرد جمعی و رودخانه خروشان قدرت جمع که همانا «**یدالله مع الجماعه؛ دست خدا با جمعیت است**»، اقدام به ایجاد و راه‌اندازی سازوکارهایی بر پایه عقلانیت نموده است و برای کاهش آلام انسان‌ها با فداکاری، تلاش، دانش و تدبیر خود، گام‌های بزرگی برداشته است و به عبارتی دیگر، کارگاه ساخت پله برای راه آسمان انسان‌ها گشته است.

و در پایان همواره این نگرانی و دغدغه وجود دارد که ما به عنوان فرزندان مادرزمین، با سرشتی آب‌گون در این سرزمین، چند پله از «**راه آسمان**» را بنا نهاده‌ایم؟

66

اسطوره‌های کهن یا کوتی، کیهان را به سه بخش «بالایی یا بهشتی»، «زمینی» و «زیرزمینی» تقسیم می‌کند. مفهوم درخت زندگی نزد این قوم موضوعی شناخته شده است. "درخت زندگی"، نمادی است که سه بخش کیهان را به هم وصل می‌کند. ریشه‌های این درخت نمادین به درون سردی و تاریکی زیر زمین فرو رفته، ساقه آن روی زمین و شاخه‌های بلندش به آسمان سر برکشیده است.

تاریخچه جمعیت شیر و خورشید سمنان^۱

دکتر محمد هادی پهلوانیان^۲
محمد عزیزالدین^۳

مقدمه:

جمعیت شیر و خورشید سرخ نخستین سازمان خیریه ایران بود که وظایف مهم و متعددی از قبیل امداد در حوادث غیرمترقبه، آموزش کمک‌های اولیه، تأسیس بیمارستان و درمانگاه، تهیه دارو و تجهیزات پزشکی، تربیت پرستار، نگهداری از کودکان بی‌سرپرست، ارائه برنامه‌های ویژه برای جوانان و برخی فعالیت‌های عمرانی در داخل و خارج از کشور را عهده‌دار بوده است. این جمعیت در سال ۱۳۰۱ شمسی با کوشش و پیگیری دکتر امیر اعلم تنظیم و تأسیس گردید. کلیه فعالیت‌های این جمعیت، از بدو پیدایش آن در ایران، بر اساس قراردادهای بین‌المللی گوناگونی بوده است که برای تشکیلات صلیب سرخ و در زمینه همکاری‌های بین‌المللی بود و بر این فعالیت‌ها در اساسنامه‌هایی که در دوره‌های گوناگون در ایران برای این جمعیت تهیه شد، تأکید شده است. قدیمی‌ترین قرارداد مربوط به سال ۱۸۶۴ میلادی است.

در این مقاله قصد داریم تا تاریخچه این سازمان خیریه را در محدوده استان سمنان بررسی نماییم.

شروع به کار:

همان‌طور که پیش‌تر بیان شد جمعیت شیر و خورشید از سال ۱۳۰۱ خورشیدی فعالیت خود را در ایران آغاز کرد و از سال ۱۳۰۴ به بعد، اندک‌اندک اقدام‌های مؤثری برای شکل‌دادن به این جمعیت در ایران صورت گرفت، از جمله تعیین هیئت مرکزی مؤسسه، تشکیل هیئت‌های گوناگون جمعیت در برخی ایالت‌های کشور و نیز راه‌اندازی مجله‌ای با نام شیر و خورشید سرخ، که نخستین شماره آن در خرداد ۱۳۰۴ منتشر شد (رجوع به صدر هاشمی، ج ۳، ص ۹۵-۹۹) اما نشر آن منظم نبود و از اوایل دهه ۱۳۵۰ با نام پهلوی‌نامه منتشر شد.

حکومت وقت طی اطلاعیه‌ها و مکاتبات متعدد با حاکمان شهرهای مختلف از آنان خواست تا مردم را برای تشویق در امور خیریه ترغیب سازند که همین امر باعث شد تا بسیاری از خیرین شهر سمنان قدم در این راه گذارند و اقدامات بایسته‌ای را به انجام رسانند. از خیرینی که وارد این عصره شدند، می‌توان دکتر ابوالفضل معتمدی، حاج میرزا آقا فامیلی، حاج فضل‌الله تدین، حاج عبدالله تدین، حاج علینقی کاشانی، احمد تفضلی، حاج محمد فامیلی و حسن تفضلی را نام برد. به‌طوری‌که در سال ۱۳۱۵ خورشیدی حاج فضل‌الله تدین با هزینه شخصی خود بیمارستان ۳۲ تخت‌خوابی تدین را در سمنان و برادرش مرحوم عبدالله تدین در سال ۱۳۳۵ مدرسه مهران را تأسیس نمودند.

تأسیس جمعیت شیر و خورشید در استان سمنان

دامغان:

از لحاظ ساختار اداری، دامغان اولین شهر در استان سمنان بود که جمعیت شیر و خورشید را تأسیس کرد. در سال ۱۳۲۷ همزمان با تصویب اساسنامه جدید جمعیت شیر و خورشید شعبه این جمعیت در شهرستان دامغان تأسیس شد. این افتتاح با اهدای چک ۵۰۰۰ ریالی حاج امیر احمدی شکل گرفت ولی بعد از آن تا سال ۱۳۲۹ اقدامی از جمعیت



در سال ۱۳۳۲ از سوی این جمعیت کمک‌های نقدی و غیر نقدی به زلزله‌زدگان طرود انجام گرفت. فعالیت جمعیت شیر و خورشید دامغان از سال ۱۳۳۳ بیشتر شد و یک باب درمانگاه اجاره‌ای شامل داروخانه، بخش تزریقات و پانسمان برای رفاه حال مردم آماده گردید. در سال ۱۳۳۴ کلنگ ساختمان درمانگاه در دامغان به زمین زده شد و در آبان‌ماه همان سال درمانگاه به بهره‌برداری رسید. در سال ۱۳۳۶ نیز زایشگاه جمعیت شیر و خورشید دامغان افتتاح شد.

شاهرود:

دومین شهر در استان که برای تأسیس جمعیت شیر و خورشید اقدام کرد شهرستان شاهرود بود که در سال ۱۳۳۲ با تشکیل جلسه از سوی خیرین این اقدام عملی شد.

در اولین جلسه و پس از رأی‌گیری آقای عاطفی به عنوان مدیرعامل، محمدحسن جعفری به عنوان رئیس، محمدکازم اخیانی به عنوان نایب‌رئیس، دکتر محمود خواجه به عنوان دبیر و علی‌اکبر جامعی به عنوان خزانه‌دار انتخاب شدند.

سنگسر:

در سال ۱۳۴۱ شعبه شیر و خورشید در سنگسر (مهدی‌شهر فعلی) تأسیس گردید و حاج همت سیف‌علیان مدیرعامل آن بود.

سمنان:

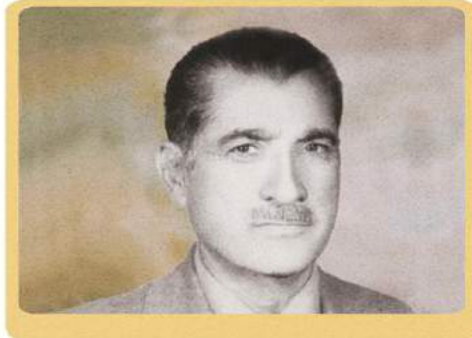
در اوایل سال ۱۳۳۳ آقای دادوند فرماندار سمنان طی نامه‌ای خطاب به خیرین شهر از آنان خواست تا برای تشکیل جمعیت شیر و خورشید سمنان اقدام فرمایند.

به‌همین منظور جلسه‌ای با حضور ۳۴ نفر عضو مؤسس تشکیل شد و پس از رأی‌گیری حاج عبدالله تدین به عنوان رئیس، دکتر دانایی به عنوان مدیرعامل و احمد تقضلی به عنوان خزانه‌دار انتخاب شدند.

مدیرعامل جمعیت شیر و خورشید سمنان همان‌گونه که بیان شد در سال ۱۳۳۳ دکتر دانایی بود. در سال ۱۳۳۴ دکتر فامیلی جانشین ایشان شد. در سال ۱۳۳۶ دکتر دانایی مجدداً سمت مدیرعاملی را پذیرفت. آقای محمد فامیلی فرزند حاج میرزاآقا در سال ۱۳۴۰ عهده‌دار این منصب شد و

دیده نشد. در سال ۱۳۲۹ و در پی حادثه سیل در شهرهای زاهدان، مشهد و روستای طزره، جمعیت شیر و خورشید دامغان در دو مرحله کمک‌های نقدی به مردم این مناطق ارسال نمود.





مرحوم اسدالله وفا مدیرعامل شیر و خورشید
از سال ۱۳۴۳ تا ۱۳۵۷



بازدید اعضای انجمن شهر از بیمارستان تدین سمنان،
دهه ۱۳۵۰ خورشیدی. در تصویر مرحوم اسدالله وفا،
مصطفوی فرماندار کل سمنان و تتی چند از اعضای انجمن
شهر دیده می‌شوند.

- ۱- برای نگارش این مقاله بیش از ۷۰ برگه سند موجود در مرکز اسناد موزه تاریخ شهر سمنان بررسی شده است و همچنین با دکتر محمدهادی پهلوانیان در قالب تاریخ شفاهی مصاحبه شده است.
- ۲- از مدیران اسبق جمعیت هلال احمر
- ۳- عضو هیئت علمی دانشگاه و مدیر موزه تاریخ شهر سمنان

منابع:

- * اسناد جمعیت شیر و خورشید سمنان، شماره ۲۱۴ تا ۲۸۶ مرکز اسناد موزه تاریخ شهر سمنان
- * ایرانشهر، جمعی از نویسندگان، ناشر کمیسیون ملی یونسکو در ایران، تهران، ۱۳۴۲
- * پهلوانیان، محمدهادی، تاریخ شفاهی، تاریخ مصاحبه تیرماه ۱۴۰۲
- * رضا آذری شهرضایی، "شیر و خورشید سرخ ایران: از تدبیری سیاسی تا ضرورتی اجتماعی"، ۱۲۸۵ تا ۱۳۰۴ شمسی، گفتگو، ش ۳۵ (آذر ۱۳۸۱)

مرحوم اسدالله وفا از سال ۱۳۴۳ تا سال ۱۳۵۷ به مدت چهارده سال به عنوان مدیرعامل جمعیت شیر و خورشید سرخ خدمات زیادی به مردم سمنان ارائه داد.

حاج عبدالله تدین از ابتدای تأسیس به عنوان رئیس جمعیت شیر و خورشید انتخاب و سال ۱۳۴۳ محمدرضا ستوده جایگزین وی شد. همچنین آقای رضا پیوندی و طاهره خانم شریعت‌پناهی به عنوان دبیر جمعیت در این سال‌ها بودند.

اعضای هیئت مرکزی جمعیت شیر و خورشید سرخ سمنان در سال ۱۳۴۷ عبارت بودند از: محمدهادی فامیلی، اسدالله وفا، حسن تفضلی اقوامی، رضا پیوندی، احمد فروغی، طاهره حسنی، حسین موسوی، غلامرضا یغمایی، محمد فامیلی، مهین‌دخت قدس، عفت فخر طاهری، محمد صدقی برزی، گوهرکیوان هاشمی و زین‌العابدین فامیلی.

مهم‌ترین اقدامات جمعیت شیر و خورشید سرخ سمنان در این سال‌ها عبارت بود از:

افتتاح درمانگاه شهری (۱۳۳۴)، افتتاح بیمارستان شیر و خورشید (۱۳۴۲)، تکمیل بیمارستان تدین و اضافه نمودن بخش زایمان (۱۳۴۴)، افتتاح ساختمان اداری شیر و خورشید سمنان (۱۳۴۷) با پیروزی انقلاب اسلامی تغییرات وسیعی در ساختار، ماهیت و وظایف جمعیت شیر و خورشید به وجود آمد به طوری که در دهم تیرماه سال ۱۳۵۹ وزارت امور خارجه جمهوری اسلامی ایران طی اطلاعیه‌ای اعلام کرد برای هماهنگی بیشتر در نمادهای جمعیت‌های خیریه در جهان، از این پس آرم هلال احمر به جای شیر و خورشید استفاده خواهد شد و به تبع آن نام جمعیت شیر و خورشید سرخ ایران به جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران تغییر یافت.

با تقدیم این مطلب مختصر به همه نیکوکاران ایران زمین، از خداوند می‌خواهیم که توفیق ادامه راه و نمایاندن ظرفیت‌های عمیق و درخشان انسانی این حرکت عظیم را به همه ما عطا فرماید و ملت شریف ایران کماکان به دور از هرگونه تبعیض نژادی و عقیدتی، پیشگام و طلایه‌دار این اقدامات انسان دوستانه و کمال‌گرایانه در جهان باشند.



گزارش تصویری پیشرفت فیزیکی ساخت مرکز جامع تشخیص و درمان سرطان راه آسمان



ادامه اجرای تأسیسات مکانیکی زون شرقی



بتن‌ریزی دیواربرشی ضلع جنوبی و ستون‌های
زیرزمین زون مرکزی مرحله اول



اجرای داربست و آرماتوربندی
ستون‌های زون مرکزی



تکمیل بتن‌ریزی دیوار برشی و ستون‌های زیرزمین
زون مرکزی و باز نمودن قالب‌ها



اجرای نمای شمالی زون شرقی



اجرای رمپ ورودی زون شرقی ضلع جنوبی



قالب‌بندی ستون‌های زون مرکزی و
دیواربرشی ضلع جنوبی



۱۲



ترانس برق 1000 kVA
اهدایی نیکوکار ارجمند جناب آقای معماریان

۸



بت‌ریزی مرحله دوم ستون‌های زیرزمین و
پلکان زون مرکزی

۱۳



تکمیل ساخت و دریافت درهای سربی
بونکرهای رادیوترایی

۹



اجرای داربست‌های تیر اصلی و فرعی سقف اول
زیرزمین زون مرکزی مرحله اول

۱۴



نصب کاشی المان یادبود نیکوکاران پروژه و تکمیل
نمای سردر ورودی ضلع جنوبی زون شرقی

۱۰



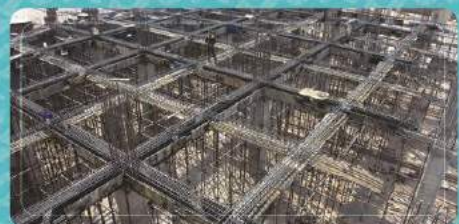
تکمیل اجرای کانال‌های هوارسان بونکرها

۱۵



اجرای سنگ دیواره‌های پلکان

۱۱



اجرای آرماتوربندی تیرهای اصلی و فرعی سقف اول
زون مرکزی مرحله اول

پروژه مردمی مرکز جامع تشخیصی

”راه آسم“



دارای بخش‌های رادیوتراپی، شیمی‌درمانی، تصویربرداری تشخیصی، کلینیک تخصصی دا



بخش و درمان سرطان

“ان”



خلی و سرطان، ماموگرافی، پزشکی هسته‌ای، توانبخشی، آزمایشگاه تخصصی و پژوهشی

اخبار و رویدادها



بنیاد نیکوکاران راه آسمان، نماینده سازمان‌های مردم‌نهاد در نخستین آیین نکوداشت و تکریم مؤسسات خیریه، گروه‌های جهادی و تشکل‌های مردمی

بازدید رئیس هیئت‌امنای کمیته امداد امام خمینی کشور از پروژه مردمی راه آسمان

پس از برگزاری آیین نکوداشت و تکریم مؤسسات خیریه، گروه‌های جهادی و تشکل‌های مردمی و بررسی مشکلات سازمان‌های مردم‌نهاد، حجت الاسلام حاج محسن کازرونی، رئیس هیئت‌امنای کمیته امداد امام خمینی و عضو مجلس خبرگان رهبری به همراه جمعی از مدیران مؤسسات و تشکل‌های مردمی از پروژه مرکز جامع تشخیص و درمان سرطان راه آسمان بازدید نمودند.



در این بازدید حجت الاسلام کازرونی ضمن ابراز خرسندی از فعالیت‌های بنیاد و ساخت پروژه عظیم و ماندگار راه آسمان، قول مساعدت در تسهیل و تسریع امور را دادند.



نخستین آیین نکوداشت و تکریم مؤسسات خیریه، گروه‌های جهادی و تشکل‌های مردمی با حضور مسئولین کشوری و استانی، مدیران مجموعه‌های مردم‌نهاد و خیریه در تاریخ چهاردهم دی‌ماه ۱۴۰۲ در سالن همایش‌های دانشگاه سمنان برگزار شد. سخنرانان در این مراسم، مدیر کمیته امداد امام خمینی استان سمنان، استاندار سمنان و مدیرعامل بنیاد نیکوکاران راه آسمان بودند.

آقای احمد صدیقی، بنیانگذار و مدیرعامل بنیاد نیکوکاران راه آسمان، ضمن تشکر از تلاش خستگی‌ناپذیر تمامی مؤسسات و تشکل‌های مردمی، به تأثیر همدلی و همراهی نیکاندیشان در امور خیرخواهانه اشاره کرد و گفت: انسان‌های بزرگ در قبال مهربانی و مهرورزی نیاز به دریافت چیزی ندارند زیرا آنان به حقایق معنوی دست یافته‌اند.

ایشان، با بیان اینکه بنیادهای خیریه در خدمت‌رسانی به مردم و حل مشکلات آنها ثابت قدم هستند و با تمام سختی‌ها، راه خود را ادامه می‌دهند، افزود: توقع داریم مسئولین نیز در رفع مشکلات سازمان‌های مردم‌نهاد، همراهی کنند.

در این آیین نکوداشت از بنیاد نیکوکاران راه آسمان، به همراه دیگر خیریه‌های استان تقدیر شد.





● بازدید اعضا، اتحادیه صنف مصالح، لوازم و ابزار و یراق سمنان

در بازدید اقشار مختلف از پروژه مرکز جامع تشخیص و درمان سرطان راه آسمان، با هماهنگی آقای محمد پیرنیا، عضو هیئت‌مدیره بنیاد نیکوکاران راه آسمان، این‌بار در تاریخ ۱۴۰۲/۱۱/۰۲ میزبان اعضا، هیئت‌مدیره و اعضا اتحادیه صنف مصالح، لوازم و ابزار و یراق سمنان بودیم.

در این بازدید اعضا، این صنف ضمن گفتن خدایقوت به تمام کسانی که در ساخت این پروژه یاری می‌رسانند، اظهار داشتند: آنچه در پروژه مردمی مرکز جامع تشخیص و درمان سرطان راه آسمان مشاهده کردیم بسیار فراتر از تصوراتمان بود.

اعضا، صنف مصالح، لوازم و ابزار و یراق در خصوص پایبندی راه آسمان به محقق‌سازی اهداف نیکوکاران در حوزه سلامت و سرطان افزودند: راه آسمان از بهترین نمونه‌های بنیادهای مردم‌نهاد است که به‌ویژه شفافیت مالی آن باعث جلب اعتماد بیشتر مردم شده است. آنان با بیان پیشنهاداتی برای تبلیغ به‌منظور شناساندن بیشتر بنیاد به مردم و نیک‌اندیشان در سراسر استان، خود را نیز از مبلغان راه آسمان و این امر نیک خواندند و گفتند این مرکز ماندگار خواهد ماند زیرا مهربانی مردم در خشت‌خشت این پروژه مشاهده می‌شود و مهربانیست که ماناست ...



● بازدید دانشجویان عمران از پروژه راه آسمان

دانشجویان دانشکده عمران دانشگاه سمنان در تاریخ ۱۵ آذرماه از پروژه مرکز جامع تشخیص و درمان سرطان راه آسمان بازدید کردند. در این بازدید:

- آقای صدیقی، مدیرعامل و بنیانگذار راه آسمان، بنیاد نیکوکاران راه آسمان و اهداف آن را معرفی کرد.
- آقای دکتر خیرالدین، مدیر کمیته فنی و مهندسی

دوشنبه بازدیدهای مردمی راه آسمان

● بازدید اعضا، هیئت‌رئیس دانشگاه آزاد اسلامی سمنان از مجموعه راه آسمان

ظهر دوشنبه ۲۵ دی‌ماه، مدیران، معاونین و چند تن از استادان دانشگاه آزاد اسلامی سمنان، از مرکز پزشکی هسته‌ای و پروژه مرکز جامع تشخیص و درمان سرطان راه آسمان بازدید نمودند.

در این بازدید اعضای هیئت‌رئیس ضمن آشنایی با فعالیت‌های گسترده بنیاد نیکوکاران راه آسمان در حوزه خیریه، پیشگیری، تشخیص و درمان سرطان، تمایل خود را برای همکاری در حوزه پژوهش و آموزش اعلام کردند.

آقای احمد صدیقی بنیانگذار و مدیرعامل بنیاد نیکوکاران راه آسمان، ضمن استقبال از آمادگی استادان محترم برای همکاری، در راستای ارتقاء سطح سلامت، یافتن علل ابتلا و راه‌های پیشگیری از سرطان، بیان کرد که اطلاعات و آمار پزشکی بنیاد، برای بررسی و مطالعه پژوهشگران در اختیار آنان قرار خواهد گرفت. در ادامه توافقی برای برگزاری کلاس‌های آموزشی توسط دانشگاه آزاد و بنیاد راه آسمان برای کارکنان دو مجموعه صورت گرفت.





راه آسمان، ضمن معرفی پروژه مردمی راه آسمان به توضیحات تخصصی و فنی پرداخت.

● آقای مهندس مقدم، ناظر و مشاور پروژه، مطالبی در خصوص بونکرهای شتاب‌دهنده خطی رادیوتراپی راه آسمان ارائه نمود.

دانشجویان از آشنایی با این پروژه مردمی، دیدن عملیات اجرایی عمرانی از نزدیک و آموزش میدانی ابراز خرسندی کردند.

در پایان تیم مهندسی پروژه پاسخگوی پرسش‌های علمی و فنی دانشجویان بود.



به دنبال اقبال خیرین و نیکوکاران استان و کشور به بنیاد نیکوکاران راه آسمان، جناب آقای محمد قدس با انعقاد تفاهم‌نامه مسئولیت اجتماعی، مبلغ دو میلیارد و پانصد میلیون ریال برای کمک‌هزینه ساخت بخشی از مرکز جامع تشخیص و درمان سرطان راه آسمان و هزینه دارو و درمان بیماران درگیر با این بیماری تعهد نمودند.

به موجب این تفاهم‌نامه و قدردانی از این اقدام نیک، نام‌شان در المان یادبود مرکز، درج و ثبت می‌گردد.



مهرگستری نسل به نسل ...

ظهر چهاردهم دی‌ماه، بنیاد نیکوکاران راه آسمان کم‌سن‌ترین عضو خود را ثبت‌نام کرد.

خانم رویا بیدختی روانشناس و مدرس افتخاری راه آسمان، با پرکردن فرم عضویتی به اسم نوزاد سه‌ماهه‌اش "رونا عوض‌پور" و زدن اثر انگشت او در زیر فرم، دخترش را عضو خانواده نیکوکاران راه آسمان کرد.

مهرورزی تضمینی است برای خوشبختی، چه زیباست از آغاز زندگی، منش مهربانی را بر دل دلبندهمان نشانیم تا اثر آن در روناها، مانا ماند.



مادرانه‌ای رویاگونه که واقعی شد، از زبان مادرش:

امروز برای رونا اتفاق قشنگی رقم خورد که خیلی برایم ارزشمند بود و هست. خیلی دوست دارم رونا در کارهای نیک سهیم باشد و حس قشنگ کمک‌کردن به دیگران را درک کند.

تصمیم گرفتیم عضو افتخاری بنیاد نیکوکاران راه آسمان شود و در بزرگسالی اگر خودش مایل بود این راه را ادامه دهد. امروز وقتی نشان منقش راه آسمان روی لباس رونا نصب شد، اشک در چشمانم جمع شد. امیدوارم در آینده خودش هم از این اتفاق خوشحال باشد.



خشت خشت مهربانی





آموزش میدانی برای ۳۰ نفر از پرسنل سازمان جهاد کشاورزی سمنان با موضوع ویروس زگیل تناسلی (HPV) و ارتباط آن با سرطان دهانه رحم و تشریح سرطان زنان توسط خانم معصومه اعتمادی، کارشناس مامایی و مدرس افتخاری بنیاد راه آسمان



حضور نیروهای کارآمد و زحمتکش مرکز خدمات جامع سلامت مرحوم فامیلی، در مرکز پزشکی هسته‌ای و دفتر مرکزی بنیاد نیکوکاران راه آسمان، برای غربالگری دیابت و فشار خون کارکنان راه آسمان، همگام با پوییش ملی سلامت



برگزاری جلسه آموزشی ویرایش ذهن از ویرایش متن



الآن مائیم؛ ولی ادامه راه آسمان در دست روناهاست که چون خورشیدی درخشان، پاک و زیبا در این آسمان، راه را ادامه خواهند داد.
همراه اگر تو باشی این راه آسمانی‌ست!

روز پدر بر تمامی پدران آسمانی هم مبارک ...

خانواده محترم زنده‌یاد "عباسعلی قزوینیان"، بنابر وصیت آن مرحوم، تمام هزینه‌های مراسم یادبود ایشان را برای کمک به تکمیل مرکز جامع تشخیص و درمان سرطان راه آسمان، به بنیاد راه آسمان اهدا نمودند. آقای دکتر بابک قزوینیان و مهندس امیرحسین قزوینیان به نمایندگی از سوی خانواده آن مرحوم ضمن حضور در بنیاد راه آسمان و امضای تفاهم‌نامه مسئولیت اجتماعی، خاطر نشان کردند، پدر علاوه بر وصیت، در خواب آنان نیز به تسریع در انجام وصیت تأکید کرده بود. برای آن عزیز سفرکرده که از مردان نیکوکار و حامیان راه آسمان بود رحمت واسعه الهی مسئلت داریم. نامش گرامی و یادش سبز باد.

تشکیل جلسه هفتگی مدیریت پروژه مرکز جامع تشخیص و درمان سرطان بنیاد راه آسمان

حاضران:
● شرکت مهندسی نگرش پایدار توسعه، مشاور و ناظر عالیه
● شرکت پیشگامان فن‌اندیش تهران، مدیرپیمان



برگزاری جلسه آموزش میدانی برای پرسنل سازمان جهاد کشاورزی سمنان با موضوع ویروس زگیل تناسلی (HPV)



ABASSCO.

شرکت نمک‌های باریم و استرانسیم آسیا



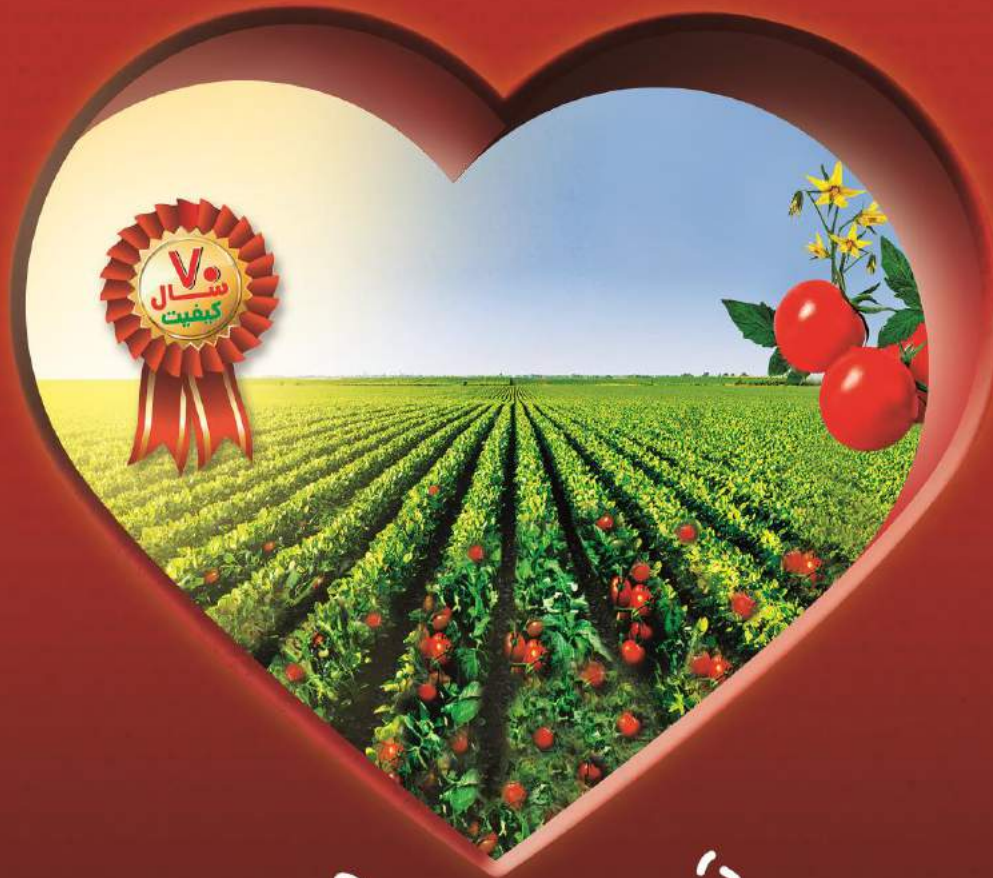
KM 125 Tehran - Semnan Road
35815-343, Iran.
Tel: +98 23 3454 4470 (10 Lines)
Fax: Sales Ext. 105, Financial Ext. 109
Telegram: @abassco
www.abassco.com
info@abassco.com

شرکت نمک‌های باریم و استرانسیم آسیا، حامی بنیاد نیکوکاران راه آسمان

دلیذیر®

از سال ۱۳۲۸

دلیذیر حامی بنیاد نیکوکاران راه آسمان



نیاسال و دل خوشه

www.kadbanoo.com

Email: info@kadbanoo.com



پروژه مردمی "راه آسمان"

مرکز جامع تشخیص و درمان سرطان



حامیان حقوقی "بنیاد نیکوکاران راه آسمان"



اتاق بازرگانی، صنایع
معادن و کشاورزی سمنان



شرکت کدبانو



نساجی
الگانت



شرکت
طب پلاستیک



شرکت
چوب نقطه تراشه



شرکت
فروسپلیس ایران



شرکت
نوبر سبز



شرکت نمک های
باریم و استرانسیم
آسیا



بازار تهران



شرکت تولیدی
شیمیایی کلران



شرکت تولیدی و
صنعتی عقاب افشان

۰۲۳ - ۳۳۳۶۱۷۰۰

www.raheaseaman.com ... همراه شو عزیز

نظرسنجی محتوای فصلنامه شماره سیزده

همراهان راه آسمان:

برای بهبود محتوای فصلنامه نیازمند آگاهی از میزان اثربخشی مقالات ارائه شده هستیم. خواهشمندیم با کامل کردن جدول‌های زیر در این مورد هم یاریگرمان باشید. (تیک ✓ بزنید.)

موضوع	خوانده شده	اثربخشی		
		زیاد	متوسط	کم
کلام نخست				
غربالگری				
پساب و آب‌های برگشتی				
استفاده از هوش مصنوعی در حوزه سرطان				
اختلال کم‌توجهی و بیش‌فعالی				
از دل خاک تا آسمان				
تاریخچه جمعیت شیر و خورشید سمنان				
اخبار و رویدادها				

طراحی و گرافیک	اثربخشی		
	زیاد	متوسط	کم
طرح روی جلد			
صفحه‌آرایی داخلی			
تصاویر			
تبلیغات			

اطلاعات تکمیلی

نام و نام خانوادگی: (اختیاری)

شماره تماس: (اختیاری)

میزان تحصیلات:

دیپلم و پائین‌تر
 کاردانی
 کارشناسی
 کارشناسی ارشد
 دکتری و بالاتر

نحوه دسترسی به فصلنامه:

اشتراک سالیانه
 خرید تک شماره
 دریافت از سایت
 سایر

پیشنهاد و انتقاد:

با سپاس از این یاریگری، لطفاً پس از تکمیل نظرسنجی از این صفحه عکس بگیرید و به شماره ۰۹۰۲۴۸۷۹۶۵۹ ارسال نمایید و یا آنرا در تارنمای راه آسمان (www.raaheaseman.com) کامل کنید.

کمیته نظرسنجی

نحوه اشتراک

۱- واریز مبلغ اشتراک به شماره کارت: ۹۲۹۸-۸۶۲۸-۳۳۷۵-۶۱۰۴ به نام بنیاد راه آسمان

بانک ملت مرکزی، شعبه ۱۷ شهرپور

۲- تکمیل فرم اشتراک در تارنمای نشریه به نشانی:

www.raaheaseman.com

۳- ارسال تصویر رسید پرداخت به رایانامه نشریه به

نشانی: info@raaheaseman.com

برای اطلاعات بیشتر می‌توانید با دفتر نشریه

به شماره ۳۳۳۲۳۱۵۱ یا رایانامه تماس بگیرید.

نشانی دفتر نشریه: سمنان، خیابان طالقانی شمالی،

خیابان شهید خواجهی، پلاک ۳

بنیاد نیکوکاران راه آسمان صاحب امتیاز نشریه است و تمام عواید فروش نشریه در راستای اهداف خیرخواهانه بنیاد هزینه خواهد شد.

اشتراک سالانه

- هزینه اشتراک سالانه نشریه راه آسمان در سال ۱۴۰۲ مبلغ ۱.۰۰۰.۰۰۰ ریال است.
- اشتراک بیش از ۱۰ نسخه ۲۰٪ تخفیف دارد.
- هزینه پست نشریه به عهده بنیاد راه آسمان است.

فصلنامه نیکوکاران راه آسمان با کمال افتخار پذیرای مقالات تحقیقی در قلمرو سرطان، حوزه سلامت، موضوع امید به زندگی و تمامی مسائل وابسته به آن است. از عموم محققان، پزشکان، متخصصین، نیکوکاران و صاحب‌نظران دعوت می‌شود تا مقالات و مطالب علمی، فرهنگی و اجتماعی خود را به دفتر نشریه ارسال فرمایند.

موضوع مقالات مورد پذیرش نحوه ارسال مقالات

نویسندگان محترم می‌توانند به یکی از روش‌های زیر مطالب

خود را به نشریه راه آسمان ارسال کنند:

• ارسال مطلب به رایانامه راه آسمان، به نشانی:

info@raaheaseman.com

• ارسال لوح فشرده مقاله با فرمت Word به دفتر نشریه

- پیشگیری و کنترل سرطان
- آموزش با هدف افزایش آگاهی بیماران و خانواده‌ها و آحاد مردم در زمینه پیشگیری، تشخیص، درمان، مراقبت‌های حمایتی و ... در مبارزه با سرطان
- مصاحبه با متخصصین و صاحب‌نظران در حوزه سرطان
- فرهنگی، اجتماعی و هنری با موضوعات امید به زندگی و سلامت
- ورزشی پیرامون تأثیر تربیت‌بدنی و ورزش در سلامت و شادابی جامعه
- ادبی و فرهنگی در زمینه جایگاه احسان و نیکوکاری و خدمت به مردم در فرهنگ دینی و ادب پارسی

بنیاد نیکوکاران راه آسمان



اعضاء هیئت امناء بنیاد نیکو کاران راه آسمان (به ترتیب حروف الفبا)

گوهری، علی

متخصص بیماری‌های عفونی
محمدیان سمثانی،
حمیدرضا

دکتری مهندسی متالوژی
محمدی نژاد، مجید
فوق‌لیسانس مدیریت صنعتی

ملک، احمد

مهندسی عمران
ملک، فرهاد
فوق‌تخصص بیماری‌های
داخلی، ریه

موسوی، سیدجلال

فوق‌لیسانس مدیریت

مهدوی، عبدالحمید

دکتری معماری

میرمحمدصادقی، علاء

مدیر ارشد بازرگانی

نظری، حمیدرضا

فوق‌لیسانس ادیان و عرفان

وفا، عباس

مدیر امور بانکی

صدیقی، مهدی

فوق‌لیسانس اقتصاد

صدیقی، میثم

فوق‌لیسانس حقوق جزا

صیادجو، علی‌اکبر

فوق‌لیسانس حقوق بین‌الملل

طباطبایی، سید محمود

فوق‌تخصص جراحی مغز و نخاع

عبداللهی، محمدرضا

دکتری مدیریت

علوی، سید حمید

لیسانس متالوژی

فریور، فرشید

دکتری حرفه‌ای پزشکی

قدس، فتح‌الله

دکتری مهندسی متالوژی

قدس، کامران

فوق‌تخصص جراحی قلب و عروق

قهرمانفرد، فرحناز

فوق‌تخصص خون و سرطان
شناسی

کاشانی‌فرد، طیبه

لیسانس مدیریت

کلاهدوز، ماشاالله

لیسانس بهداشت عمومی

حاجی‌بابا، محسن

مدیر ارشد صنعت

حداد، مهدی

لیسانس صنایع

حقیقی‌طلب، فریبرز

مدیر ارشد صنعت و بازرگانی

خیرالدین، علی

دکتری عمران

رشیدی‌پور، علی

دکتری فیزیولوژی

سرابی، محمدمیر

فوق‌تخصص بیماری‌های
خونی و سرطان

سعدالدین، حسن

دکتری مدیریت

سعدالدین، سیف‌الله

دکتری مکانیک

شریعت، محمدعلی

دکتری مدیریت صنعتی

شکراللهی، حسن

دکتری حرفه‌ای پزشکی

صادقی، زهرا

لیسانس پرستاری

صدیقی، احمد

فوق‌لیسانس حقوق بین‌الملل

اعتمادی، حسین

دکتری پی‌اچ‌دی

اعتمادی، معصومه

لیسانس مامایی

بهرامی، ایمان

فوق‌لیسانس مدیریت بازرگانی

بهرامی، رضا

دکتری حرفه‌ای مدیریت

بهرامی، علی‌اکبر

فوق‌لیسانس مهندسی مکانیک

بهرامی، محمد

دکتری مدیریت راهبردی فرهنگی
و علم اطلاعات و دانش‌شناسی

بهرامی، محمدابراهیم

لیسانس مدیریت دولتی

پیرنیا، محمد

لیسانس مدیریت بازرگانی

تجلی، محمدرسول

دکتری حقوق خصوصی

ترکمان، سعید

دکتری حرفه‌ای پزشکی

جعفری، مهدی

مدیر ارشد صنعت

جمعه‌ای، علی‌اصغر

مدیر ارشد بازرگانی

