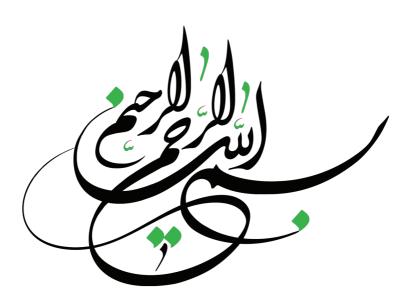
شماره هفتم پاییز۱۴۰۱



گاهنامه پژوهشگاه فضای مجازی





گاهنامه پژوهشگاه فضای مجازی اخلاق درسلامت الکترونیک

(پاییز۱۴۰۱)

شمارههفتم



فهرست

- ۴ مقدمه
- ۸۹ درصداز مردم احساس می کنندرسانه های اجتماعی بر سلامت روان
 آن ها تأثیر منفی می گذارد
- وزارت دادگستری آمریکا ده ها نفر را به دلیل تقلب ۱/۲ میلیار د دلاری در مراقبت های بهداشتی از راه دور متهم کر د
- الامت از راه دور و جرایم پیچیده؛ چگونه سرویس Shufti Pro می تواند به مراکز بهداشتی کمک کند
 - مدیر پروژههای اخلاق سلامت دیجیتال فرانسه: اخلاق را در قلب استراتژی سلامت دیجیتال قرار می دهیم
 - آیابایدبالایکهای شبکههای اجتماعی خداحافظی کنیم؟
 کاوشی در دیده شدن و سلامت روان
 - الملاحظات اخلاقي مراقبتهاي بهداشتي المحطات الم
 - ۲۲ آغاز مطالعهای جدیدبرای بررسی تأثیر گوشی های هوشمند بر سلامت روان بااستفاده از ایلیکیشن مطالعات سلامت گوگل
 - ۲۴ اپل از کاربران می خواهد که دادههای سلامت خود را در دستگاههایشان ذخیره کنند آیا این ایده خوبی است؟
 - ۲۷ معرفىمؤسساتارائهدهندهاصول وكدهاى اخلاقى

مقدمه

فناوری های دیجیت ال از جمله هوش مصنوعی، اینترنت اشیاء، پردازش زبان طبیعی (NLP) ، زنجیره بلوک و غیره، شیوه ها و ابزارهای پزشکی سنتی را متحول نموده و در بسیاری از زمینه ها منجر به بهبود رفاه و بهزیستی کاربران شده است. بااین حال هر فناوری و ابزاری در کنار مزایا، پیامدهایی دارد که در صورت عدم توجه به آن، می تواند آثار مخربی برای بهزیستی و محیطزیست به دنبال داشته باشد. از این رو هنگام تدوین استراتژی های سلامت دیجیتال و کاربرد فناوری ها و ابزارهای هوشمند در زمینه سلامت، اصول اخلاقی به ویژه حریم خصوصی کاربران باید در مرکز توجه قرار گیرد. این موضوعات در خبرهای مختلفی از جمله اخبار مربوط به تدوین استراتژی سلامت دیجیتال فرانسه، ملاحظات اخلاقی مراقبت مربوط به تدوین استراتژی سلامت دیجیتال فرانسه، ملاحظات اخلاقی مراقبت برسی قرار گرفته است.

مطالعات مختلف نشان می دهد افزایش زمان حضور در اینترنت به ویژه برای نوجوانان و جوانان، قرار گرفتن در معرض نسخههای ویرایش شده واقعیت در رسانههای اجتماعی و دیدن بدنها و جهانهای بی نقص، تأثیر منفی بر احساس فرد نسبت به خود، بدن و زندگی واقعی دارد. علاوهبراین، اعتیاد به اینترنت و افزایش مدت زمان حضور در فضای مجازی، تأثیر مخربی بر اصول اولیه مراقبت از خود مانند ورزش و تغذیه داشته است. افزایش اضطراب و آثار روانی ناشی از مقایسه و اهمیت تأیید شدن توسط دیگران نیز در مطالعات مختلفی گزارش شده است. از این رو پژوهشهای گستردهای در زمینه آثار فناوریهای دیجیتال بر

سلامت روان و جسم آغاز شده و رسانههای اجتماعی مانند فیسبوک و اینستاگرام مجبور به تغییر رویکرد شدهاند. اخبار مربوط به نتایج گزارش بهزیستی دیجیتال ۲۰۲۲، خداحافظی با لایک در شبکههای اجتماعی و بررسی تأثیر گوشیهای هوشمند بر سلامت روان به بررسی این مسائل پرداخته است.

پایین بودن سطح سواد دیجیتال و سواد سلامت در جامعه و عدم آگاهی افراد به ویژه سالمندان یا معلولین نسبت به استفاده از خدمات پزشکی از راه دور، زمینه را برای سوءاستفاده و بروز رفتارهای غیراخلاقی مانند کلاهبرداری و تقلب فراهم نموده و تعداد پروندههای قضایے مربوط به این نوع کلاهبر داری ها روز بهروز در حال افزایش است. آمار دقیق تر در زمینه حجم کلاهبرداری و تقلب را می توان در خبر مربوط به تقلب ۱/۲ میلیارد دلاری در پزشکی از راه دور ایالاتمتحده مشاهده نمود. قبل از شیوع ویروس کرونا، استفاده از خدمات پزشکی از راه دور کمتر بود. از این رو فعالیت ها به شدت تحت نظارت قرار داشت. با شیوع کرونا و افزایش حجم استفاده از این خدمات، ارزیابی دقیق عملیات برای ارائهدهندگان چالش برانگیز شده است، بنابراین، مجرمان به طور گسترده از سیستمها سوءاستفاده می کنند. علاوه بر برخورد شدید قضایی با این کلاهبرداران، افزایش آگاهی کاربران، ارائه ابزارهایی برای بهبود ارزیابی توسط ارائهدهندگان و کاهش راههای سوءاستفاده از طريـق افزايـش امنيـت مـورد نيـاز اسـت. بهعنوانمثـال، سـرويس تأييـد هويـت دیجیتالی پیشرفته می تواند از طریق تأیید هویت مبتنی بر API برای تأیید مشتریان واقعی، از سوءاستفاده جلوگیری نماید. نمونهای از این ابزارهای دیجیتالی در خبر مربوط به سرویس Shufti Pro معرفی شده است.

۸۹درصدازمردم احساس مے کنندرسانه های اجتماعے برسلامت روان آن ها تأثیر منفے مے گذارد

بر اساس مطالعهای که توسط بنیاد سایبراسمایل انجام شده، ۸۹ درصد از کاربران شبکههای اجتماعی معتقدند که این شبکهها به سلامت روان آنها آسیب می رسانند. مطالعه بهزیستی دیجیتال 7777 از 100 شرکت کننده ۱۶ تا ۲۴ ساله در سراسر بریتانیا سؤالاتی در مورد نحوه تأثیر استفاده از رسانههای اجتماعی بر سلامت آنها پرسیده است. موضوعات مهمی مانند سلامت روان، تصویر بدن، مقایسههای اجتماعی، اخبار منفی، اعتیاد به رسانههای اجتماعی و بسیاری موارد دیگر به عنوان بخشی از پروژه تحقیقاتی مورد بررسی قرار گرفته است. این مطالعه برای درک بهتر رابطه نسل Z یا گروه سنی ۱۶ تا ۲۴ با رسانههای اجتماعی و چگونگی تأثیر این رسانهها بر احساس آنها در مورد بدن، زندگی و رفاه شخصی انجام شده است.

دن ریزبک، تیکی از بنیانگذاران سایبراسمایل می گوید: «گزارش ما در سال ۲۰۲۲، با عنوان بهزیستی دیجیتال، بینشهای جدیدی را در زمینه اثرگذاری استفاده از رسانههای اجتماعی بر زندگی روزمره یک نسل، ارائه می کند. با وجود فناوریهای در حال تکامل و افزایش زمان حضور در پلتفرمهای دیجیتال، کاربران نسل Z (گروه سنی ۱۶ تا ۲۴)، به میزانی فراتر از آنچه در گذشته کشف کرده بودیم، تحت تأثیر قرار می گیرند. این یافتهها نقشی کلیدی در کمک به ما برای تنظیم منابع پشتیبانی، توسعه مواد آموزشی جدید و ایجاد کمیینهای آگاهسازی مؤثر ایفا می کند».

ماریپزا، ^۶ عضو پنل مشاوره سایبراسمایل گفت: یافتههای بهزیستی دیجیتال واضح است. آنها بر اهمیت حیاتی آموزش از سنین پایین در استفاده ایمن و محترمانه از رسانههای اجتماعی تأکیدمی کنند. تقریباً ۹ نفر از هر ۱۰ شرکت کننده در این مطالعه گزارش دادند که نسخههای ویرایش شده واقعیت در رسانههای اجتماعی، بدن ها و جهانهای بینقصی را ارائه میدهند، که تأثیر منفی بر احساس آنها نسبت به خود، بدن و زندگی شان دارد. جوانان به درستی نگران اعتیاد، افزایش اضطراب، مدت زمان صرف شده و تأثیر مخرب این زمان بر اصول اولیه مراقبت از خود مانند ورزش و تغذیه هستند. گزارش بهزیستی دیجیتال ۲۰۲۲ آسیبهای استفاده نامتعادل از پلتفرمهای رسانههای اجتماعی را نشان میدهد. یافتههای کلیدی این مطالعه عبارتانداز:

- ۴۶ درصد از پاسخدهندگان اظهار داشتند که رسانههای اجتماعی باعث می شوند که تمایل داشته باشند به طور دائم بخشی از بدن خود را از طریق جراحی تغییر دهند.
- ۸۷ درصد از پاسخ دهندگان اظهار داشتند که محتوای موجود در رسانههای اجتماعی باعث می شود که آنها احساس کنند برای کامل بودن تحت فشار قرار می گیرند.
- ۸۵ درصد از پاسخدهندگان بیان کردند که رسانههای اجتماعی بر احساس آنها نسبت به بدن خود تأثیر منفی می گذارد.
- ۸۹ درصد از پاسخدهندگان بیان کردند که رسانههای اجتماعی بر سلامت روان آنها تأثیر منفی می گذارد.
- ۷۷ درصد از پاسخدهندگان تأثیر منفی رسانههای اجتماعی بر سلامت جسمی را نشان دادند.
- ۸۹ درصد از پاسخ دهندگان اظهار داشتند که وقتی زندگی خود را با دیگران

- در رسانههای اجتماعی مقایسه می کنند، احساس نارضایتی می کنند.
- ۸۶ درصد از پاسخدهندگان بیان کردند که استفاده از رسانههای اجتماعی باعث ایجاد احساس اضطراب در آنها میشود.
- ۳۲ درصد از پاسخدهندگان احساس می کنند نسبت به اخبار بد آنلاین اعتیاد دارند.
- ۳۳ درصد از پاسخدهندگان اظهار داشتند که برای به اشتراک گذاشتن نظرات و دیدگاههای خود به صورت آنلاین احساس امنیت نمی کنند.
- ۴۴ درصد از پاسخدهندگان اظهار داشتند نگرانند که به رسانههای اجتماعی اعتیاد داشته باشند.
- ۵۲ درصد از پاسخدهندگان نشان دادند که وقتی زمان کمتری را در رسانههای اجتماعی می گذرانند، احساس بهتری دارند.
- ۵۱ درصد از پاسخدهندگان نشان دادند که خواب آنها به طور منفی تحت تأثیر مدت زمانی است که به صورت آنلاین سیری می کنند.
- ۳۲ درصد از پاسخدهندگان نشان دادند که رژیم غذایی و ورزش آنها به طور منفی تحت تأثیر زمان آنلاین بودن آنها قرار دارد.
- ۴۰ درصد از پاسخدهندگان نیز نشان دادند که مطالعه آنها به طور منفی تحت تأثیر مدت زمانی است که به صورت آنلاین در فضای مجازی می گذرانند.



وزارت دادگستری آمریکاده هانغررابه دلیل تقلب ۱/۲میلیارد دلاری درمراقبت های بهداشت از راه دورمتهم کرد

وزارت دادگستری ایالات متحده با اتهام بیش از ۱/۲ میلیارد دلار درآمد غیرقانونی حاصل از طرحهای تقلبی ارائه خدمات از راه دور، آزمایشهای ژنتیکی قلبی عروقی و سرطان و تجهیزات پزشکی بادوام (DME) علیه ۳۶ نفر در ۱۳ منطقه فدرال اعلام جرم کرد. این اقدام شامل اتهاماتی علیه مدیر یکی از شرکتهای پزشکی از راه دور، مصاحبان و مدیران آزمایشگاههای بالینی، شرکتهای تجهیزات پزشکی بادوام، سازمانهای بازاریابی و متخصصان پزشکی است. در رابطه با این اقدام اجرایی، این اداره بیش از ۸ میلیون دلار پول نقد، خودروهای لوکس و سایر عواید کلاهبرداری را کشف و ضبط کرد.

علاوهبرایین مرکز خدمات مدیکی 7 و مدیکید 7 (CMS) 6 و مرکز یکپارچگی برنامه (CPI) 7 اخیراً اعلام کردند که علیه ۵۲ ارائهدهنده در گیر در طرحهای مشابه، اقدامات اداری لازم را انجام داده و منتظر اقدامات اجرایی در این زمینه هستند.

این طور که در اسناد دادگاه ادعا شده است، متخصصان پزشکی بیماران را برای آزمایشهای گرانقیمت قلبی - عروقی و ژنتیکِ سرطان و همچنین استفاده از تجهیزات پزشکی بادوام ارجاع دادهاند، که هیچ کدام از این موارد برای تشخیص و درمان بیماری ضروری نبوده است. به عنوان مثال، آزمایش ژنتیکی قلبی عروقی در حال حاضر روشی برای تشخیص بیماری قلبی نیست. مدیکر نیز این آزمایش را به عنوان روشی برای غربالگری عمومی در خصوص احتمال ابتلا به

Durable medical equipment . \

[.] مات بالینی پزشکے

۳. Medicare بک برنامه ملی بیمه اجتماعی است که توسط دولت فدرال ایالات متحده آمریکا از ۱۹۶۵ مدیریت می شود و دسترسی بیمه درمانی را بـرای آمریکایی های بالای
 ۲۵ سال و افراد جوان تر داری ناتوانی و نیز افراد دارای مشکل دیالیز تضمین می کند.

۴. Edicaid انجمن بیمه درمانی آمریکا مدیکید را «یک برنامه بیمه دولتی برای افرادی از همه سنین که درآمد و منابع کافی بهرای پرداخت بابت مراقبتهای بهداشتی ندارند» توصیف می کند.

Centers for Medicare & Medicaid Services . a

^{9.} Center for Program Integrity وظیفه مر کز یکپارچگی برنامه (CPI)، کشف و مبارزه با تقلب، اتلاف و سوءاستفاده از برنامههای Medicaid و Medicaid است.

بیماری قلبی- عروقی در آینده، تأیید نمی کند.

یک مورد خاص در این پرونده کلاهبرداری، مربوط به اپراتور چندین آزمایشگاه بالینی بود که متهم به پرداخت بیش از ۱۶ میلیون دلار رشوه به بازاریابان شد. این آزمایشگاهها در ازای دریافت دستور پزشکان، به شرکتهای پزشکی از راه دور و مراکز تماس رشوه پرداخت میکردند. آنطورکه در اسناد دادگاه ادعا شده است، دستور انجام آزمایشهای ژنتیکیِ قلبی – عروقی و سرطان توسط متهم و دیگران با هدف دریافت بیش از ۱۷۴ میلیون دلار از مدیکر مورد استفاده قرار گرفته؛ اما از نتایج این آزمایش در درمان بیماران استفاده نشده است. متهم، درآمدهای حاصل از این طرحِ کلاهبرداری را از طریق شبکه پیچیدهای از حسابها و نهادهای بانکی، از جمله خرید وسایل نقلیه لوکس، قایق تفریحی و املاک و مستغلات، پولشویی کرده بود.

برخی از متهمان این پرونده، ظاهراً یک شبکه بازاریابی تلفنی را در داخل و خارج از کشور کنترل می کردند که باعث شد پای هزاران بیمار مسن یا معلول به یک طرح جنایی باز شود. ظاهراً صاحبان سازمانهای بازاریابی از بازاریابهای تلفنی خواسته بودند تا با استفاده از روشهای فریبنده، ذینفعان مدیکر را به استفاده از آزمایشهای ژنتیکی قلبی – عروقی و سایر آزمایشها و تجهیزات ژنتیکی غیرضروری، تشویق کنند. بر اساس اتهامات اعلام شده، شرکتهای پزشکی از راه دور ترتیبی دادهاند که متخصصان پزشکی بدون توجه به نیاز بیماران این آزمایش های ژنتیکی گرانقیمت و تجهیزات پزشکی بادوام را بدون هیچ گونه تعامل با بیمار و گاهی تنها با یک مکالمه تلفنی کوتاه سفارش دهند. در اکثر موارد، نتایج این

آزمایشها یا تجهیزات پزشکی بادوام در اختیار بیماران قرار نمی گرفت و یا برای پزشکان مسئول مراقبتهای اولیه آنها فاقد ارزش بود.



 $\label{limit} https://www.justice.gov/opa/pr/justice-department-charges-dozens-12-billion-health-care-fraud.$

سالامت ازراه دوروجرایم پیچیده؛ چگونه سرویس Shufti Pro

نوآوری با بالاترین سرعت در حال رشد است. ظهور مجدد یک بیماری همه گیر جهانی نیز بر اهمیت این مسئله افزوده و کسبوکارهای مختلف در همه صنایع و در سراسر جهان را وادار به تمرکز بر یافتن روشهایی برای پاسخ گویی به نیازهای در حال تکامل مشتریان، در کمترین زمان و بیشترین مقیاس کرده است. شرکتهای سیستمهای پرداخت دیجیتال، گزینههای بازاریابی کانال همه کاره و خدمات بدون تماس را برای رفع نیازهای مشتریان راهاندازی کردهاند.

در سال ۲۰۲۰ استفاده از خدمات بهداشتی از راه دور بیش از پیش مورد توجه قرار گرفته و در اوج خود بود. در دوره موج اول کرونا در آمریکا، استفاده از خدمات از راه دور ۶۹ درصد از تعاملات پزشک و بیمار را تشکیل می داد. الگوهای مشابهی نیز در سراسر اروپا و آسیا در دو سال گذشته مشاهده شده است و دولتها را برانگیخته تا اقدامات مناسبی برای حمایت از خدمات بهداشتی از راه دور انجام دهند. در این راستا، پارلمان اتحادیه اروپا و شورای اروپا برنامه بهداشت EUE را برای به اشتراک گذاشتن سوابق یزشکی دیجیتال بیماران، نسخههای الکترونیک و به طور کلی سلامت از راه دور راهاندازی کردهاند. اما در بسیاری از حوزههای قضایی، به نظر مى رسد ارائه دهندگان خدمات بهداشت از راه دور با چالش هايي از جمله مقررات، محدودیتهای پرداخت و پذیرش بیمار مواجه هستند. بنابراین، هر کشوری که به دنبال ارتقاء خدمات بهداشتی، افزایش دسترسی و کاهش هزینهها است، باید محیطی سازگار با سلامت از راه دور ایجاد کند. پیش بینی میشود افزایش رشد خدمات سلامت از راه دور همچنان ادامه یابد. افزایش سریع تعداد بیماران و همچنین ارائهدهندگان این خدمات بهداشتی، همراه با قوانین ناکارآمد، راه را برای

دستیابی مجرمان به طرحهای تقلبی و جنایتهای مختلف هموار کرده است. کلاهبرداری از راه دور، شکل جدیدی از کلاهبرداریهای مراقبتهای بهداشتی و سوءاستفاده از سیستمهای تأمین مالی عمومی است. برای مثال، در فلوریدا جنایتکار مظنون و همدستانش، مجموعهای از شرکتهای تأمین کننده تجهیزات یزشکی بادوام (DME) را با اطلاعات نادرست ایجاد کردند. آنها از این طریق بیش از ۴۰۰ میلیـون دلار درخواسـت DME بـه برنامههـای رسـمی دولتی ارسـال کرده و اعلام کردند بخش زیادی از درخواستها به دلیل بهرهمندی از خدمات بهداشتی از راه دور بوده است. اما در واقع، آنها به متخصصان بهداشت رشوه مے ،دادنـد تـا ایـن ادعاها را تأییـد کنند. بااینحال، پزشـکان هیچ تعامـل مجازی با مجرمان نداشتند. در موردی دیگر ادعا شد که مالک مرکز تماس بازاریابی تلفنی اورلاندو دریک طرح ۲/۸ میلیون دلاری که در آن ارائه خدمات جعلی بهداشت از راه دور تأیید شده بود، دست داشته است. قبل از شیوع ویروس کرونا، به دلیل محدود بودن استفاده از خدمات سلامت از راه دور، فعالیتها به شدت تحت نظارت بود. اما اکنون با رواج استفاده از این خدمات، ارزیابی دقیق عملیات برای ارائهدهندگان خدمات بهداشتی چالشبرانگیز است. بههمین دلیل مجرمان می توانند به طور گسترده از سیستمها سوءاستفاده کنند. سرویس تأیید هویت دیجیتالے پیشرفته Shufti Pro یک گزینه مناسب برای ارائه دهندگان خدمات بهداشت از راه دور است. Shufti Pro ایزاری برای تأیید هویت مبتنی بر API است که می تواند به عنوان یک راه حل مفید برای تأیید مشتریان واقعی، افزایش نرخ تبدیل، کاهش بازیرداخت و جلوگیری از تلاشهای متقلبانه مدنظر قرار گیرد. با

استفاده از راه حلهای، Shufti Pro کسبوکارها می توانند هویت بیماران را قبل از دریافت خدمات در کمتر از یک ثانیه با دقت ۶۷/۹۸ درصد تأیید کنند. علاوه براین، ارائهدهندگان خدمات می توانند به تعهدات قانونی خود ادامه داده و از تحمل جریمههای سنگین اجتناب کنند.



 ${$\underline{\underline{https://shuftipro.com/blog/telehealth-services-and-sophisticated-crimes-how-shufti-pro-can-help-health-centers/.}$

مدیرپروژههای اخلاق سالامت دیجیتال فرانسه: اخلاق را درقلب استراتژی سالامت دیجیتال قرارمے دهیم

یافتن نقطهای برای شروع یک استراتژی ملی برای سلامت دیجیتال با وجود تعداد زیادی ذی ربط در فضای مراقبتهای بهداشتی و فهرست متنوعی از انواع ابزارهای دیجیتال، می تواند چالشبرانگیز باشد. در این راستا فرانسه اعلام کرده است که قصد دارد اخلاق را در مرکز رویکرد خود برای ایجاد خدمات سلامت دیجیتال قرار دهد. در این راستا اعضای پنل «جامعه سامانههای اطلاعات و مدیریت مراقبت سلامت در سال ۲۰۲۲ (HIMSSTT)» فرانسه به هنگام بحث در زمینه تدوین یک برنامه سلامت دیجیتال، بر اهمیت در اولویت قراردادن بیمار و تفکر در مورد اثرات زیست محیطی تأکید کردند.

سروسی، ^۲ مدیر پروژههای اخلاق سلامت دیجیتال فرانسه می گوید: در فرانسه ما یک رویکرد بیمارمحور داریم. خواسته ما این است که بیماران بهعنوان اعضای اصلی تیم مراقبتهای بهداشتی خود در برنامه درمان نقش فعالی داشته باشند. از این رو ما می خواهیم بیمار، آگاه بوده، در فرآیند دیجیتال مشارکت داشته باشد و کنترل دادههای خود را در دست گیرد.

نگرانیهایی در زمینه کاربردسلامت دیجیتال وجود دارد. به عنوان مثال بیماران می خواهند زمانی که نیاز به یک ارتباط رودررو با پزشک دارند، از این امکان (رودررویی) بهرهمند باشند. بیماران، خواستار شفافیت واقعی در فرآیند پردازش دادهها هستند و می خواهند بدانند چه کسی، چه زمانی و به چه دلیلی به دادههای آنان دسترسی دارد. مردم یک هوش مصنوعی تضمین شده و عاری از سوگیری می خواهند. آن ها خواستار یک استراتژی سلامت دیجیتال آگاه به مسائل محیط زیستی هستند.

ازاينرو اعضاى پنل HIMSSTT جهت تدوين استراتژى اخلاقي سلامت ديجيتال،

^{1.} Healthcare Information and Management Systems Society

Séroussi

چهار اصل پزشکی خیرخواهی، خودمختاری، عدم ضرررسانی و عدالت ارا در کنار سوگند بقراط در نظر گرفتند. آنها این اصول را با اصول سلامت دیجیتال ترکیب نموده و تأکید کردند که ما باید در حوزه سلامت حتی از ابعاد اخلاقی مرتبط با اخلاق دیجیتال نیز فراتر رویم. زمانی که یک ابزار دیجیتال داریم، انتظار این است که استفاده از آن آسان بوده، در دسترس و در خدمت کاربر باشد. با عبور از این دو بعد، شفافیت اطلاعات خواهیم داشت و با داشتن این شفافیت توام با اعتماد، می توانیم مورد پذیرش عموم باشیم.

در کنار پرداختن به معیارهای سنتی اخلاق سلامت، دولت فرانسه در تدوین استراتژی خود به چگونگی تأثیرات زیستمحیطی ابزارهای دیجیتال نیز توجه نموده است. به اعتقاد مدیر پروژه سلامت دیجیتال فرانسه، دیجیتالی شدن، تأثیرات زیستمحیطی دارد و این مسائل باید هنگام استقرار برنامههای سلامت دیجیتال در نظر گرفته شود. در حال حاضر، اقتصاد دیجیتال عامل انتشار ۲/۵ درصد از گازهای گلخانهای در سراسر جهان بوده و در فرانسه سهم اقتصاد دیجیتال در این مسئله ۸ درصد است.در حال حاضر فرانسه به گسترش رویکردهای اخلاقی سلامت دیجیتال خود در سایر بخشهای اتحادیه اروپا کمک می کند. سروسی در پایان سخنان خود گفت: راهبری بیماران بسیار مهم است و بیماران نیک سیستم سلامت دیجیتال اخلاقی دارند.



https://www.mobihealthnews.com/news/ethics-are-heart-frances-digital-health-strategy

^{1.} Beneficence 3. Non-malfeasance

^{2.} Autonomy

آیابایدبالایک های شبکه های اجتماعے خداحافظے کنیم؟ کاوشے دردید هشدن وسلامت روان

اینستاگرام در سال ۲۰۱۲ توسط فیسبوک به قیمت ۱ میلیارد دلار خریداری شد. در سال ۲۰۱۹، هر دو پلتفرم شروع به آزمایش پنهان کردن لایک کردهاند. این آزمایش با پنهان کردن لایکها از کاربران منتخب در کانادا آغاز شد و سپس به کشورهای بیشتری از جمله ایرلند، استرالیا و نیوزلند گسترش یافت.

اینستاگرام در حال حاضر، آزمایش تغییرات اخیر را با تعداد محدودی از کاربران بریتانیایی آغاز کرده است. به همین دلیل همه کاربران این تغییرات را تشخیص نمی دهند، تنها گروهی از کاربران منتخب ممکن است هنگام پیمایش در فیدهای خود متوجه تغییرات شده باشند. اکنون به جای اینکه پستی تعداد کل لایکهای دریافت شده را مشخص کند، نشان می دهد که «دیگران» پست را پسندیده اند، بدون اینکه هیچ عددی نمایش داده شود. با کلیک بر روی "دیگران" لیست کامل کاربرانی که پست را پسندیده اند نمایش داده نمی شود.

توجه به این نکته مهم است که ناشران محتوا می توانند تعداد کل لایکهایی را که برای یک پست دریافت می کنند مشاهده نمایند، اما دیگر تعداد لایک به صورت عمومی نشان داده نمی شود. البته می توان با ورق زدن لیست لایکها تعداد آنها را محاسبه کرد؛ اما این کار بسیار وقت گیر است.

چرا این تغییرات ایجاد شد؟

هدف اصلی این تغییر، رفاه روانی نوجوانان و جوانان است. در حالی که این امر لزوماً به این معنی نیست که این تغییر بر بزرگسالان تأثیر نمی گذارد، اما نسل جوان نیروی محرکه تصمیم گیری بوده است. این ویژگی به گونهای طراحی شده است که "فشار" به دست آوردن بیشترین تعداد لایک ممکن را از بین ببرد و از رقابتی که بین کاربران

رسانه های اجتماعی ایجاد شده است، جلوگیری کند. در حال حاضر در بریتانیا گزارشهایی مربوط به افزایش مشکلات سلامت روان ارائه شده است؛ به طوری که از هر ۴ نفر، ۱ نفر هر سال با مشکلات سلامت روان مواجه می شود. موضوع سلامت روان در چند سال گذشته کمتر تابو شده است و اکنون همه ما به عنوان یک جامعه، نسبت به مسائل خود بسیار صادق تر شدهایم این امر به افزایش آگاهی در مورد چالشهای ناشی از بیماریهای سلامت روان کمک کرده است سه مشکل اصلی پیرامون استفاده از رسانه های اجتماعی و مشکلات سلامت روان عبارت اند از:

- كمبودخواب
- استفاده از پلتفرم به عنوان ابزار مقایسه زندگی
- دنبال لایک بودن در پلتفرم برای یافتن عزت نفس

فعال بودن بیش از حد در رسانههای اجتماعی با اضطراب، احساس منفی نسبت به بدن خود و کاهش سلامت روان به ویژه در نوجوانان مرتبط است. با توجه به این مسائل و انتقادات زیادی که از فیسبوک و اینستاگرام در این مدت شده بود، این پلتفرمهامجبور شدند تغییراتی در ساختار خود ایجاد کنند.برخی بر این باورند که به علت دخیل بودن عوامل متعدد در ضعف سلامت روان، پنهان نمودن لایکها تفاوتی ایجاد نخواهد کرد؛ اما بعضی دیگر معتقدند که این امر گامی درست و مؤثر است. هنوز نتایج این آزمایش مشخص نشده است؛ اما بدون شک در آینده نتیجه این تحقیقات، سرنوشت لایکهای قابل مشاهده در فیس بوک و اینستاگرام را تعیین خواهد کرد.



ملاحظات اخلاقے مراقبت های بهداشت

بهتازگی، محققان روشی را برای استفاده از هوش مصنوعی برای تشخیص کووید-۱۹ از طریق اشعه ایکس در عرض چند دقیقه معرفی کردند. این مورد نمونه دیگری از کاربردهای هوش مصنوعی، یادگیری ماشین (ML) و پردازش زبان طبیعی در پزشکی است. امروزه هوش مصنوعی میتواند خالهای خوشخیم را از خالهای سرطانی تشخیص دهد، فیلمهای قفسه سینه را برای سرطان ریه و سایر بیماریها تجزیهوتحلیل کرده و حتی پیشبینی کند که کدام بیماران کمتر از دستورات پزشک پیروی می کنند. بااین حال، هر چند پتانسیل هوش مصنوعی برای متحول کردن مراقبتهای بهداشتی هیجان انگیز باشد، اما کاربرد آن با مسائل اخلاقی مختلفی همراه است.

هوش مصنوعی مانند هر جهش فناورانه ی رو به جلو، پتانسیل انجام بسیاری از کارهای بزرگ را در پزشکی دارد. از سوی دیگر، مانند هر پیشرفت دیگری که به دست افراد نادرست یا بی تجربه می رسد، از هوش مصنوعی نیز می توان به طور نامناسبی استفاده کرد. به عنوان مثال، واتسون (ابزار هوش مصنوعی IBM)، برای شناسایی سوژه ها در تصاویر با استفاده از کلان داده ها با کلمات کلیدی آموزش می دید. در طول آزمایش نهایی، قبل از اینکه این ابزار برای استفاده گسترده منتشر شود، به رایانه تصویری از شخصی که روی ویلچر نشسته بود داده شد و واتسون کلمه «بازنده» * را برای توصیف او نشان داد!

شاید کسی باور نکند سوگیری ها عمداً در الگوریتمهای هوش مصنوعی آموزش داده شدهاند (که البته این مسئله نیز امکان دارد). اما به هر حال درک، مدیریت، آزمایش و اعتبار سنجی داده های آموزشی برای هوش مصنوعی بدون توجه به نحوه و مکان استفاده از آن اهمیت حیاتی دارد.

^{1.} Machnie Learning 3. Loser

^{2.} Watson

این پیامدها در زمینه مراقبتهای بهداشتی قابل توجه است. همان طور که یک گزارش جامع ۱۶۵ صفحهای که توسط سازمان بهداشت جهانی در سال ۲۰۲۱ منتشر شد، بیان می کند: «استفاده از دادههای محدود، با کیفیت پایین و غیرنماینده ا در هوش مصنوعی می تواند تعصبها و نابرابریها را در مراقبتهای بهداشتی تداوم بخشیده و عمیق تر کند. استنتاجهای مغرضانه، تجزیه و تحلیل دادههای گمراه کننده و برنامهها و ابزارهای بهداشتی با طراحی ضعیف می توانند مضر باشند. استفاده از الگوریتمهای پیش بینی کننده مبتنی بر دادههای ناکافی یا نامناسب می تواند منجر به تعصب نژادی یا قومیتی شود».

ایس مسئله دور از انتظار نیست که روزی هوش مصنوعی به اندازه یک متخصص هوشمند شود و مثلاً بتواند در تشخیص تومور از فیلم قفسه سینه با دقت یک رادیولوژیست عمل کند. اما چگونه ایس توانایی، شغل رادیولوژیست یا سایر متخصصان را تغییر خواهد داد؟ آیا هوش مصنوعی به ارائهدهندگان خدمات سلامت اجازه می دهد زمان بیشتری را با بیماران بگذرانند، یا همان طور که سازمان جهانی بهداشت در گزارش خود اشاره کرده، مراقبت را «کمتر انسانی» می کند؟ از نظر قانونی، در تصمیم گیریهای مراقبتی چه کسی باید مسئول اشتباهات مبتنی بر یافتههای غلط هوش مصنوعی باشد؟

علاوهبرایین در یک سطح کلان تر، چگونه اطمینان حاصل کنیم که «ثروت مراقبتهای بهداشتی» تولیدشده توسط فناوری هوش مصنوعی به طور مناسب و عادلانه توزیع می شود؟ چه تدابیری باید اعمال شود تا هوش مصنوعی به طور انحصاری برای ملتها، مؤسسات یا افرادی که منابع لازم را برای پرداخت آن

دارند، در دسترس نباشد؟

همان طور که هوش مصنوعی در سراسر مراقبتهای بهداشتی گسترش می یابد، باید مراقب باشیم که به این سه سؤال اخلاقی پاسخ دهیم که آیا هوش مصنوعی:

- به درستی استفاده می شود؟
- بهطور عادلانه استفاده می شود؟
- با استانداردهای ما برای آنچه درست است مطابقت دارد؟

به هیچ وجه هوش مصنوعی نباید تنها برای بهبود وضعیت نهایی سازندگان آن یا صرفاً افزایش توانمندی ارائه دهندگان برای تشخیص و درمان بیماری استفاده شود. بلکه علاوه برآن، باید برای حفظ اصول حریم خصوصی، انصاف، شمول و مسئولیت پذیری استفاده شود. هر چیزی کمتر از این موارد، همه را بازنده خواهد کرد.



https://www.healthcaretriangle.com/ethical-considerations-of-health-cares-alphabet-soup-ai-ml-and-nlp/

آغاز مطالعه ای جدید برای بررسے نأثیر گوشے های هوشمند برسلامت روان بااستفاده از اپلیکیشن مطالعات سلامت گوگل

تیمی از محققان دانشگاه اورگان ' در ایالات متحده با گوگل برای انجام تحقیقی در مورد چگونگی تأثیر استفاده از گوشی هوشمند بر سلامت روان همکاری می کنند. این محققان از اپلیکیشن مطالعات سلامت گوگل 7 برای بررسی مزایا و خطرات مرتبط با استفاده از تلفن های هوشمند استفاده خواهند کرد.

نیکولاس آلن آپروفسور مرکز سلامت روان دیجیتال دانشگاه، در یک پست وبلاگ گوگل نوشت: «سلامت روان در طول همه گیری کووید-۱۹ ضروری تر شده است؛ زیرا بسیاری از مردم برای حفظ ظاهر سبک زندگی خود به فناوری دیجیتال روی آوردهاند. تحقیق جدید ما بینشهایی را آشکار می کند که به همه در ساخت آیندهای که در آن محصولات دیجیتال می توانند از ما در یک زندگی سالم تر و شادتر حمایت کنند، کمک می کند این یافتهها به جامعه تحقیقاتی و صنعت فناوری کمک می کند تا در طراحی، آموزش و سیاست، محصول مبتنی بر شواهد را با هدفِ به حداکثر رساندن مزایا و به حداقل رساندن خطرات دنبال کنند».

این مطالعه که در ۲۷ مه ۲۰۲۲ راهاندازی شده است، بر روی بزرگسالان مستقر در ایالاتمتحده و فقط کسانی که از تلفن اندرویدی استفاده می کنند، انجام می شود. این تیم با «رضایت آگاهانه» افراد، معیارهای مستقیم و عینی از نحوه استفاده آن هااز تلفنهایشان را نمونهبرداری و جمع آوری می کنند.

آلین می گوید: ما از فناوری سنجش غیرفعال و پیوسته برای انجام این کار استفاده خواهیم کرد. این مطالعه از تلفنهای شرکت کنندگان برای اندازه گیری مستقیم مواردی چون خواب و فعالیت بدنی استفاده می کند. شرکت کنندگان

همچنین می توانند دادههای مربوط به Fitbit، از جمله تعداد گامها را نیز اضافه کنند. وی مدعی است کاربران باید برای شرکت در این طرح "رضایت آگاهانه" بدهند. این دادهها بر اساس استانداردهای اخلاقیِ سختگیرانه مدیریت می شود و فقط برای تحقیق و اطلاع رسانی محصولاتِ بهتر استفاده خواهد شد. دادهها هر گز فروخته نمی شوند و برای تبلیغات نیز استفاده نخواهند شد.

اپلیکیشن مطالعات سلامت گوگل در دسامبر ۲۰۲۰ با مطالعهای در مورد بیماریهای تنفسی معرفی شد. این اپلیکیشن سعی دارد با مشارکت پزشکان، پرستاران و محققان سلامت، فناوری امنی را ارائه کند که می تواند به بهبود درک سلامت کمک کند.



https://www.healthcaretriangle.com/ethical-considerations-of-healthcares-alphabet-soup-ai-ml-and-nlp/

اپل از کاربران مےخواهد که داده های سالامت خود رادر دستگاه هایشان ذخیره کنند - آیااین ایده خوبے است؟

اپل به تازگی گزارشی منتشر نموده که نشان می دهد چگونه فناوری اپل از سلامت شخصی، تحقیقات پزشکی و مراقبت، پشتیبانی کرده و کاربران را قادر می سازد تا مسئولیت بهزیستی خود را بر عهده بگیرند. با عرضه ۱۶ iOS می سازد تا مسئولیت بهزیستی خود را بر عهده بگیرند. با عرضه ۱۶ iOS می watchOS باپل واچ و آیفون با تمرکز بر ۱۷ حوزه سلامت و تناسب اندام مجموعه گستردهای از ویژگیها را ارائه خواهند کرد. ورود اپل به فضای سلامت و تندرستی در سال ۲۰۱۴ با انتشار اپلیکیشن به طور گسترده مورد استفاده قرار سال ۲۰۱۵ آغاز شد. اکنون این اپلیکیشن به طور گسترده مورد استفاده قرار می گیرد. از آنجایی که حفظ حریم خصوصی دیجیتال یک نگرانی عمومی است، اپل ادعا می کند که به حفظ رمزگذاری و ایمن نگه داشتن اطلاعات کاربران متعهد است. داده ها هر گز با شخص ثالث به اشتراک گذاشته نمی شود. به عنوان مثال، زمانی که یک آیفون قفل است و فقط با لمس یا شناسه چهره قابل دسترسی است، به این معنی است که تمام اطلاعات کاربر امن بوده و رمزگذاری شده است.

گزارش جدید اپل بیان می کند که ارائه تصویری کامل تر از سلامتی، به کاربران کمک می کند تا برای رسیدن به اهداف سلامت خود تصمیم بگیرند. بر اساس این گزارش، برخی از کاربران اعلام کردهاند که فناوری سلامت اپل زندگی آن ها را تغییر داده و حتی آن را نجات داده است. در یک کنفرانس مطبوعاتی نیز نمایندگان اپل مدعی شدند که فناوری سلامت آنها رابطه بیمار و ارائه دهنده را تقویت می کند. ابزار سوابق سلامت در بیش از ۸۰۰ مؤسسه پزشکی و بیش از ۱۲۰۰۰ مکان در دسترس بیماران است. این کار باعث می شود تا کاربران بتوانند

گزارش اپل بیان می کند که کاربران اکنون می توانند بیش از ۱۵۰ نوع داده سلامت را در برنامه Health در اپل واچ، آیفون و برنامهها و دستگاههای شخص ثالث متصل (در صورت تمایل) ذخیره کنند. کاربران همچنین می توانند دادههای سوابق سلامتی خود را از مؤسسات پزشکی متصل در سراسر ایالات متحده، بریتانیا و کانادا ذخیره کرده و انتخاب کنند که آیا دادههای سلامتشان را با نزدیکان خود به اشتراک بگذارند یا خیر.

بااین حال، به گفته آنتونی کایونه، 'رئیس شرکت خدمات سلامت DocGo و یک متخصص برجسته در مراقبتهای بهداشتی و فناوری، همیشه احتمال نقض امنیتی از سوی هکرها وجود دارد. وي مي گويد: «كليد اين است كه هزينه نقض دادهها گران تر از ارزش آن دادهها باشد». بهطور کلی، این ماهیت نرمافزار است. مهم است که اقدامات دفاعی خود را به اندازه کافی پرهزینه کنید تا بر مزایای شخصی که از دادهها به دست می آورید، غلبه نمایید. هنگامی که صحبت از به اشتراک گذاری دادههای بهداشتی ذخیرهشده خود با پزشکتان می شود، ممکن است این کار مزایایی داشته باشد و به شما و پزشک کمک کند تا درک کامل تری از سلامت کلی خود داشته باشید؛ اما هنوز هم حفظ احتیاط ایده خوبی است. کایونه می گوید: «وقتی پزشکان تا حدامکان به اطلاعات بیشتری دستر سی داشته باشند، برای تصمیم گیری در مورد مراقبت شما مجهز تر می شوند. بااین حال، مهم است که مطلع باشید و از ارائه دهنده خود در مورد نوع نرمافزاری که دارد، سؤال کنید. اگر آنها از استانداردهای ۱۵۰ ۲۷۰۰۱ یا SOC۲ استفاده کنند، نقض قوانین دشوارتر خواهد بود». اطلاعات پزشكي اهداف جذابي براي هكرها هستند، زيرا آنها منابع عظیمی از اطلاعات شخصی را در خود جای دادهاند که از آنها می توان برای باج گرفتن یا فروش در وبتاریک استفاده کرد. صنعت بهداشت و درمان طی چند سال گذشته

^{1.} Anthony Capone

^{2.} Dark Web

شاهد موجے از تھاجمات مجرمان بودہ است. بهعنوان مثال، طی نقض گستردہ اطلاعاتی که در بزرگترین سیستم بیمارستانی کالیفرنیا اتفاق افتاد، اطلاعات حساس پزشکی حدود ۶۹ هزار بیمار در معرض دید عموم قرار گرفت. این مسئله زمانی آشکار شد که مقامات شرکت کایزر پرمننته (Kaiser Permanente) دریافتند که یک "شخص ثالث غیرمجاز" "به رایانامههای یکی از کارکنان کایزر دسترسی پیدا کرده است. این رایانامهها حاوی "اطلاعات درمانی محافظت شده" در مبورد دهها هزار مشتری کایزر بوده است. در موردی دیگر، یک سازمان مراقبتهای بهداشتی در ماساچوست اعلام کرد که نقض اطلاعات، موجب شده است تا اطلاعاتی مانند نام و نام خانوادگی، تاریخ تولد، شاماره تأمین اجتماعی و درمانهایی که حادود دو میلیون نفر دریافت کردهاند، فاش شود. حجم زیاد داده علاوه بر مسائل اخلاقی مربوط به امنیت و حفظ حریم خصوصی، می تواند نمای کلی سلامت بیمار را مخدوش کرده و باعث غرق شدن در حجم زیادی از دادههای غیرضروری شود. داشتن این تعداد از دادههای سلامت شخصی در دسترس فرد، می تواند اضطراب آور باشد، به ویژه برای کسانی که ممكن است با شرايط سلامت رواني سروكار داشته باشندهر چند ايل گفته هدف او ایس است که مردم از طریق فناوری خود به سلامتی به عنوان یک تمرین روزمره نگاه کنند؛ اما ممکن است همه برای داشتن یک زندگی سالم نیازی به ردیابی و ذخیره دادههای سلامت خود نداشته باشند.



https://www.healthline.com/health-news/apple-wants-users-tostore-their-health-data-on-their-devices-is-it-a-good-idea https://gizmodo.com/kaiser-permanente-data-breach-69-000-patients-1849059782

معرف مؤسسات ارائه دهنده اصول و کدهای اخلاقی Health On the Net Foundation (HONcode)

با توسعه اینترنت، هر کسی می تواند یک وب سایت راهاندازی کرده و هر نوع اطلاعاتی را با دسترسی عمومی منتشر کند. بنابراین مشکل، دیگر یافتن اطلاعات نیست، بلکه ارزیابی اعتبار ناشر و همچنین مرتبط بودن و صحت سند بازیابی شده از شبکه است. بنیاد Health On the Net برای تشویق انتشار اطلاعات بهداشتیِ باکیفیت برای بیماران، متخصصان و عموم مردم و تسهیل دسترسی به جدیدترین و مرتبطترین دادههای پزشکی از طریق استفاده از اینترنت تأسیس شد. گواهی HONcode یک استاندارداخلاقی است که هدف آن ارائه اطلاعات سلامتِ باکیفیت است. گواهی بنیاد HON فقط بر محتوای آنلاین سلامت انسان تمرکز دارد. این سازمان غیردولتی در سطح بینالمللی به خاطر فعالیتهای پیشگام خود در زمینه اخلاق اطلاعات سلامت، به ویژه برای ایجاد کد رفتار اخلاقی خود به خوبی شناخته شده است.



HONcode قدیمی ترین و پر کاربردترین کد اخلاقی برای اطلاعات پزشکی و سلامت موجود در اینترنت است. این مجموعه یک کد اخلاقی است که مدیران سایت را در تنظیم حداقل مجموعهای از مکانیسمها برای ارائه اطلاعات پزشکیِ باکیفیت، عینی و شفاف متناسب با نیازهای مخاطب راهنمایی می کند. این کد رفتاری به یکی از مسائل

اصلی مراقبتهای سلامت الکترونیک یعنی قابلیت اطمینان و اعتبار اطلاعات می پردازد.

اصول HON	
(Authoritativeness) اقتدار	اطلاعات صلاحیت نویسندگان را ارائه دهید
مكمل بودن (Complementarity)	اطلاعات، مکمل مراجعه به پزشک است نه جایگزین آن
River	
رازداری و حریم خصوصی (Privacy)	به حریم خصوصی کاربران سایت احترام بگذارید
انتساب (Attribution)	منابع و تاریخ اطلاعات پزشکی را ذکر کنید
توجیهپذیری (Justifiability)	توجیه ادعاهای متوازن و عینی را بیان کنید
شفافیت (Transparency)	برای دسترسی، جزئیات تماس معتبر ارائه دهید
افشای مالی (Financial disclosure)	جزئيات بودجه را ارائه دهيد
تبليغات (Advertising)	امکان تشخیص واضح تبلیغات از محتوای سرمقاله را فراهم کنید.

مأموریت: HON با برجسته کردن منابع قابل اعتماد، قابل درک، مرتبط و قابل اطمینانِ اطلاعات پزشکی و سلامت آنلاین، کاربران اینترنت را راهنمایی کرده و با دو مانع اصلی وب در زمینه ارائه اطلاعات بهداشتی مقابله می کند:

- حجم عظيم اطلاعات
- كيفيت نامناسب اطلاعات بهداشتي در دسترس و آنلاين

اخذ گواهي:

- o گواهی HONcode توسط ناشر وب با یک مرحله خودارزیابی درخواست می شود.
- o کمیته بررسی HONcode یک بازرسی کامل انجام داده و توصیههایی را ارائه میدهد.

کمتر از ۵ درصد از سایتهایی که نیاز به گواهینامه دارند، در اولین ارزیابی موفق

به انطباق با استاندارد می شوند. سایتهایی که درخواست گواهینامه می دهند و سایتهایی که قبلاً تأیید شده اند، متعهد می شوند که HONcode و الزامات صدور گواهینامه را رعایت کنند. هنگامی که یک وب سایت برای اولین بار توسط HONcode تأیید می شود، به مدت یک سال اعتبار دارد. پس از این، وب سایت باید برای ادامه گواهی HONcode، مورد ارزیابی مجدد قرار گیرد. این مسئله بخشی از توافقنامه در زمانی است که سایت برای اولین بار برای صدور گواهی اقدام می کند. این مسئله به مدیر وب سایت اطلاع داده شده و رضایت او صریحاً قبل از درخواست گواهی HONcode اخذ می شود.

ارزیابی مجدد سالانه HONcode توسط تیم متخصص آن انجام می شود. علاوه بر بررسی سالانه، این مؤسسه به شدت به هوشیاری کاربر برای گزارش عدم انطباق با HONcode متکی است. هشدارهای زیادی از کاربران با انگیزه مسئولیت مدنی، به این مؤسسه می رسد. این هشدارها به عنوان یکی از اجزای حیاتی خود تنظیمی و به عنوان کمکی به فرایند کاری HON، مورد تحسین و تشویق این مؤسسه قرار می گیرد.





تهـران، ميـدان آرژانتيـن، خيابـان بیهقی، نبسش خیابان شانزدهم غربی، پلاک ۲۰



csri.majazi.ir