

خراگاه دانشجویان پزشکی ساعت ۱۷ یک روز سال تحصیلی در حالی که اخبار جوانه‌ها بخش می‌شود و بسیاری از فرزندان ایران که دوست دارند روزی دانشجوی پزشکی شوند پای آن نشسته‌اند، یک جوان دانشجوی سال پنجم پزشکی در سلف خوابگاه سا کارگر آن درگیر می‌شود و از این که باز هم غذا به موقع نیامده، گلهمند است. در این میان فحش‌های رکیکی رد و بدل می‌شود و دانشجو فریاد می‌کشد: «غذای مزخرفتان را حداقل سر وقت بیاورید!این تنها مشکل خوابگاه الف» در دانشگاه نیست.

درب ورودی، پاستورق حدود ۵ – ۴ نگهبان و افراد دیگری است که به عنوانی مختلف برای آنها اشتغال‌زایی شده و در روزهای خاصی از سال برخلاف دیگر روزها، تصمیم می‌گیرند از دانشجویان کارت ورود به خوابگاه بگیرند و چون قبلاً انجام چنین کاری سابقه نداشته بیشتر دانشجویان آن را به مهره‌ها ندارند. همین باعث می‌شود مجبور شوند مدتی را به سر و کله زدن با نگهبان‌ها بگذرانند. این در حالی است که خیر رسیده تعدادی دوچرخه و کامپیوتر بدون کارت تردد از خوابگاه خارج شده‌است.زمین آسفالتی ورزش، پلکانی و پر از پستی و بلندی است. به گونه‌ای که به طور مثال برای فوتبال، دانشجویان به جای بازی در پست‌های کلاسیک یک، هالیک و فروداز باید در پست‌هایی نظیر عمق یک متر، دو متری و مسیر نامهورم فعالیت کنند، ضمن آنکه وسایل محدود ورزشی جایگاه خاصی ندارد و برای پیدا کردن توپ فوتبال باید با استخدام یک کارآگاه خصوصی و یافتن آخرین فردی که توپ نزد او دیده شده، وارد عمل شد. مخزن کتابخانه سال‌هاست refresh نشده و ذکر این نکته بس که در جدیدترین رفرائس گوازش هنوز خبری از H.Pylori تست و اصولاً PUD یک بیماری جراحی است. Chief resident نورروسرجری و کاروان کلبداری و کارشناسی بهداشت حرفه‌ای هم‌اتاقند، آن هم در اتاق ۱۵ متری که در آن کمد تشنه شده است.در ساعات اولیه بمباد ۸-۷ قرار است هر ۵ دقیقه سه سروسین باشد که معمولاً دو تا یکی می‌شود. این در حالی است که در ساعت ۳۰ ۱۱- که ناهارخوران را به سلف دانشگاه می‌برند، سه مینی‌بوس با تراکم حداکثر ۴ نفر به دانشگاه عزیمت می‌کنند.اینها شاید تنها گوشه‌ای از مشکلات خوابگاه باشد و از مسئولانی که قصد

و وقت زیارت آنها را نداریم می‌خواهیم در این راستا همت کنند. شاید مجبور باشیم تا سال آینده که رئیس دانشگاه می‌آید منتظر بمابیم و امیدوار به این که آن روز مثل همیشه اوضاع خوابگاه نامساعد باشد تا رئیس حرفمان را بفهمد.

روزشمار	
	
۱ تیر	
۲۲ ژوئن ۱۸۷۱ میلادی – تولد «ویلیام مک دونالد»، روان‌شناس آمریکایی. او از پیشگامان ایجاد و تثبیت روان‌شناسی تجربی و فیزیولوژیک بود.	
۲ تیر	
۲۳ ژوئن ۱۹۹۵ میلادی – در گذشت «یوناس ادوارد ساسک»، پزشک و محقق آمریکایی که واکنسی بدون خطر را علیه فلج اطفال تولید کرد.	
۳ تیر	
۲۴ ژوئن ۱۸۵۳ میلادی – تولد «فردریش آگوست بوهاسن لوفره، باکتری‌شناس آلمانی که توانست عامل بیماری دیفتتری را کشف کند.	
۴ تیر	
۲۵ ژوئن ۱۹۹۱یلادی – تولد «ویلیام هاورد اشتاین»، بیوشیمی‌دان آمریکایی که یکی ازسه پیشگامان ایجاد و تثبیت روان‌شناسی تجربی و فیزیولوژیک بود.	
۵ تیر	
۲۷ ژوئن ۱۸۹۶ میلادی – تولد «هانس اسپهمان»، جنین‌شناس آلمانی که توانست در سال ۱۹۲۵ جایزه نوبل پزشکی را ببرد.	
۸ تیر	
۲۹ ژوئن ۱۸۶۱ میلادی – تولد «ویلیام جیمز مایو»، جراح آمریکایی که اولین کلینیک جراحی را در آمریکا تأسیس کرد.	
۱۰ تیر	

۱ جولای ۱۹۲۹ میلادی – تولد «جوارد موریس ادمن»، بیوشیمی‌دان آمریکایی که در سال ۱۹۷۲ میلادی به دلیل تحقیق بر روی ساختار شیمیایی آنتی بادی‌ها جایزه نوبل پزشکی را دریافت کرد.

پزشکان عمومی انتقادهای زیادی از سازمان نظام پزشکی دارند و معتقدند مسائل کاری، اقتصادی و مشکلات پزشکان عمومی نادیده گرفته شده و فقط به دغدغه‌های متخصصان رسیدگی می‌شود. بسیاری از پزشکان عمومی اعتقاد دارند تنها خدمتی که سازمان نظام پزشکی به آنها عرضه می‌کند، برگزاری سمینارها و همایش‌های بازآموزی است؛ چنانچه در نامه‌ای که در آبان ماه امسال از سوی هیئت مدیره انجمن پزشکان عمومی کرج منتشر شد، تنها کارکرد **سازمان نظام پزشکی** برگزاری همین سمینارها ذکر شده بود. **سمینارهای بی‌هدنی که تنها برای کسب امتیاز بازآموزی است.**

نظام پزشکی

تا چند سال پیش برگزاری سمینارهای بازآموزی پزشکان، بر عهده چند نهاد و سازمان از جمله وزارت بهداشت و درمان، دانشگاه‌های علوم پزشکی و همچنین سازمان نظام پزشکی کشور بود. در این میان سازمان نظام پزشکی که از سال ۸۳ عهده‌دار صدور و تمدید حق مطب پزشکان است، نقش مهمی دارد.

اهمه اعضای سازمان نظام پزشکی برای تمدید پروانه مطب خود باید با شرکت در سمینارها، همایش‌های علمی و برنامه‌های آموزشی ملون، حداقل ۱۲۵ امتیاز بازآموزی به دست بیآورند تا سازمان نظام پزشکی از به روز بودن اطلاعات آنان مطمئن شود. در غیر این صورت، پروانه مطب آنها تمدید نمی‌شود. این جلسات، حرف‌های دکتر سیدشهاب‌الدین صدر، رئیس سازمان نظام پزشکی کشور است. آنچه می‌توان از این جملات فهمید این است که برنامه‌های آموزش ملون در روش‌های ارزشیابی علمی پزشکان است اما به راستی پزشکان با انگیزه بالا بردن و به روز کردن اطلاعاتشان در این جلسات شرکت می‌کنند؟ یا بهتر است بگوییم اصلاً کسی در این سمینارها شرکت می‌کند؟

بازآموزی پزشکان در امریکا و اروپا

توضیح کامل سیستم بازآموزی پزشکان در امریکا و اروپا، در این مقاله نمی‌گنجد اما در یک نگاه کلی، سیستم بازآموزی پزشکان در امریکا و اروپا شامل نکات زیر است:

۱ – از حدود یک دهه پیش، بازآموزی پزشکان محدود به آموزش پزشکی و به عبارتی بازآموزی بالینی (medical education) نیست. نام این دوره‌ها به «بازآموزی حرفه‌ای» (Professional development) تغییر کرده است و شامل تمام آموزش‌های لازم برای اداره مطب و ادامه دادن حرفه پزشکی است. کلاس‌های مدیریتی، آشنایی با قوانین، آموزش‌های اجتماعی،

ترجمان درد

Pain Translation

سر شماری پزشکان یا همان باز آموزی پزشکان

امیرحسین‌رحمانی



در بلژیک شرکت در تمام برنامه‌های بازآموزی موجب افزایش ۴ درصدی دستمزد می‌شود. در نروژ به جای شوقی، تکاپیم تنبیهی وجود دارد و پزشکان عمومی که این دوره‌ها را نگذرانند، ۲۰ درصد از حق طبابتشان کاسته می‌شود.

سه پزشک در حال معاینه بیمار در یک کلینیک تخصصی در آمریکا.

مهارت شخصی و … از جمله قسمت‌های مهم آموزش مداوم پزشکان است.

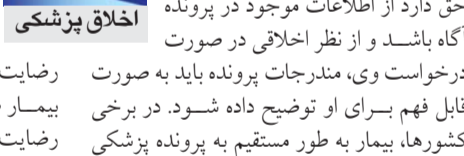
۲ – برنامه‌های بازآموزی شامل سه روش آموزشی است: ۱ – سمینارها و کنفرانس‌ها ۲ – کارگاه‌های عملی، گراند راندها و ژورنال کلاب

۳. کتاب، CD، سایت‌های اینترنتی و …

۳-در امریکا و هلند پزشکان از طریق برگزاری امتحان ارزشیابی شده و مجوز طبابتشان تمدید می‌شود. در سایر کشورهای اروپایی امتحان برگزار نمی‌شود و پزشکان از طریق ساعات‌های شرکت در برنامه‌های آموزش، امتیاز کسب می‌کنند و براساس این امتیاز، در کلاس‌های مختلف از سزای ناگونی برخوردار می‌شوند. به طور مثال در بلژیک شرکت در تمام برنامه‌های بازآموزی، موجب افزایش ۴ درصدی دستمزد می‌شود. در نروژ به جای شوقی، تکاپیم تنبیهی وجود دارد و ۲۰ درصد از حق طبابت پزشکان عمومی که این دوره‌ها را نگذرانند، کاسته می‌شود. در بعضی کشورها مثل ایتالیا و پرتغال و لوکزامبورگ، پزشکان از سوسی

ملاحظات اخلاقی در مورد پرونده پزشکی بیماران

پیام کشورو- از لحاظ قانونی، پرونده پزشکی متعلق به بیمارستان یا درمانگاهی است که بیمار در آن مرکز تحت درمان قرار گرفته است، اما بیمار حق دارد از اطلاعات موجود در پرونده آگاه باشد و از نظر اخلاقی در صورت درخواست وی، مندرجات پرونده باید به صورت قابل فهم برای او توضیح داده شود. در برخی کشورها، بیمار به طور مستقیم به پرونده پزشکی خود دسترسی دارد و در برخی دیگر از کشورها، پزشک معالج اطلاعات پرونده را در اختیار بیمار، پزشک یا مراکز دیگری که آن را درخواست می‌کنند، می‌گذارد. به طور معمول پزشک کلیشه‌های رایج‌وگرافی و آزمایش‌ها را در پرونده نگه می‌دارد، مگر اینکه به وسیله بیمار یا مرجع قضایی به صورت کتبی درخواست شود. بنابراین



برای حفظ اسرار بیمار، اطلاعات فقط زمانی در اختیار مراجع ذی‌صلاح قرار داده می‌شود که به طور کتبی درخواست شده باشد.
اخلاق پزشکی
درمانی از بیمار یا همراهان وی رضایت‌نامه گرفته شده باشد، حفظ آن در پرونده بیمار ضروری است. در مورد نحوه گرفتن رضایت‌نامه باید به این موضوع توجه کرد که فرم رضایت‌نامه از فرم ملازومات قانونی است و بیش از آنکه به اقدامات انجام گرفته برای بیمار توجه داشته باشد به محتوای آن عمل تأکید دارد. به این معنی که پزشک با ارائه اطلاعات لازم درباره اقدامات درمانی و تشخیصی به بیمار اجازه می‌دهد تا از توانایی قضاوت خود استفاده کرده و در جهت قبول یا عدم قبول آن تصمیم بگیرد.

زحمت می‌توان ۱۰ نفر در هر کلاس پیدا کرد. برعکس، نمازخانه شلوغ است. چند نفر نماز می‌خوانند و چند نفر هم خوابیده‌اند و خود را از جار و جنجال دور کرده‌اند. اگر از کسائی که در نمازخانه خوابیده‌اند و کسائی که در کلاس درس حضور دارند، صرف نظر کنیم، بیشتر پزشکان در راهروهای سالن محل سمینار، بازآموزی می‌شوند. در راهروها و به وسیله شرکت‌های دارویی واردکنندگان تجهیزات پزشکی، تولید کنندگان محصولات زیبایی و غرفه‌های انتشارات و نشریات پزشکی. پزشکان یا در همایش شرکت نمی‌کنند و یا اگر هم شرکت کنند، در غرفه‌ها مطالب کاربردی‌تری برای مطب و بیمارانشان پیدا می‌کنند. این شرکت‌ها محصولات خود را بر اساس نیاز بازار عرضه می‌کنند، به همین دلیل پزشکان از کارگاه بازآموزی به غرفه آنها کشیده می‌شوند.

یکی از شرکت کنندگان

«از سال ۸۳ در این سمینارها شرکت می‌کنم، جلساتی که به وسیله سازمان نظام پزشکی برگزار می‌شود، از نظم و هماهنگی بهتری برخوردار است. سازمان نظام پزشکی با توجه به امکانات ارتباطی گسترده خود با پزشکان، قبل از جلسات هماهنگی بهتری برقرار می‌کند. به همین دلیل پزشکان به خوبی از زمان، تاریخ و جزئیات برگزاری جلسات مطلع می‌شوند.» وقتی در سالن برگزاری سمینار با پزشکان صحبت می‌کردم، نظر بیشتر پزشکان شرکت کننده همین بود و در مجموع از نحوه برگزاری سمینارها رضایت داشتند. یکی از خواسته‌های پزشکان افزایش دفعات برگزاری سمینارها بود. آقای دکتر(م) معتقد است قوی‌ترین بازآموزی ما شرکت‌های بیمه متعهد به شرکت در برنامه‌های **کابوین امتیاز ملون** و وقتی وارد سالن برگزاری همایش شدیم، به راحتی توانستیم حاضرین را بشماریم. با خود سخنران ۱۷ نفر در سالن بودند. سخنران اگر چه با جلبت تمام محبت Rhinitis را تدریس می‌کرد ولی از همان ۱۷ نفر هم، بعضی‌ها حتی Power point استاد را نگه نمی‌کردند.

بیسرون از کلاس درس روی دیوار کاغذهایی چسبانده‌اند که بر آنها نوشته شده: گواهی بازآموزی در زمان سخنرانی آخرین استاد توزیع خواهد شد. یعنی اگر حاضریتان را بزیند کافی است. کاری که معاون فرهنگی دانشگاه ما هم کرد. او که پزشک عمومی است، آمد حاضرین را زد و دوباره به پزشکان به جای آموزش، سرشماری می‌شوند. از طرفی مسئولین برگزاری این جلسات باید در مورد نیازسنجی و نحوه انتخاب مباحث مطرح شده پاسخگو باشند.

نحوه صدور گواهی‌های استعلاجی

پیام کشورو- ممکن است بیمار بعد از مراجعه به مطب، از شما بخواهد به منظور استراحت و عدم حضور در محل کار، برای وی گواهی صادر کنید. برای صدور گواهی استعلاجی باید به نکاتی دقت کرد. این نکات به ترتیب در زیر بیان می‌شوند:
-اجراز هیئت‌ممکن است فرد بیمار، نایب شخص دیگری را به جای نام خود بگوید. شما با نوشتن گواهی معاینه بیمار می‌توانید مشکلات قانونی ایجاد کنید.
- باید تا جایی که ممکن است از به واقع سبب بیماری فرد دیگری که پزشکی اجتناب کرد.
-بماعت از دستکاری و تغییر مرکب جرمی‌شود و برای تریه خود، گواهی شما بسته شود و این کار در مورد خط آخر مهم‌تر است.
- مدت زمان بستری بیمار بر اساس موازین علمی تعیین شود.
-بهرتر است رونوشتی از گواهی‌های استعلاجی مهم را در پرونده بیمار نگهداری کرد.

زمین گسته.

برنده مهموم چمن‌زارهای به آتش کشیده، سجوری خون شهر فراموشان و ستاره پرفرغ آسمان مظلومیت و خزن سروزخیده باستان احمدی، عصمت کبری آفرینش و چشم و چراغ اهل بی‌ش، سوز آرائی و امانت سردمدی، محبوب آسمانیان وقلبه گاه ایمانیان، جان جهان و جهان‌ عزلت‌گزین عرصه پرواز و خاک‌نشین سرفرازان،نغمه‌سرای بوستان توحید و ریشه پاک ولایت و شجره طویه سبادت، حلال‌المتین آل رسول(ص)، دریاچه مملکت.
اما ادامه خطابه گرفتارغدغدیرهان مردمان من پیام خدا بر برائیان آشکار کرده که پس از پایان خطبه با من و سپس با علی دست داید تا با او بیعت کرده به امامت او اقرار کنید.

از گروه خدای عز و جل، برای امانت او از شما بیعت و پیمان می‌گیرم.
پیامبر آنان که تو بیعت کنی، بر اینه با خدا بیعت کرده‌اند. دست خدا بالای دستان آنان است و هر کس بیعت کند، بر زبان خود شسته و آن کس که بر پیمان خداوند استوار و پابوا باشد، خداوند به او پاداش بزرگی خواهد داد.
فصل ۱۰
مردمان خدا جع و عمره از شاعران و آداب و رسوم خدای است. پس هرکس بیعت کند، در وقت نماز جع و عمره باید برای او اشکالی نیست که بر صفا و مهره بسیار طریف کند، بقره ۱۸۸
هان مردمان در خانه خدا حج گزارید که هیچ خاندانی داخل آن نشد مگر به نیاز شد و عمارده گرفت و کسی از آن روی نگردد.بند، مگر آنکه می‌بهره و نیازمند گردید.
هان مردمان! مؤمنین در صوف(عرفات، معصرم من) زندان مگر اینکه خدا گناه گذشته او را ببامزد و بیایسته است که پس از پایان نماج حج (پرونده‌های پاک) خود را از سر کرد.

هان مردمان! خدایان کتمه می‌شوند و هزاره‌های سفیرشان جبران می‌شود و جانکردن آن، به آنها خواهد رسید و لبته خداوند، بادش پاکبکران را نیه نخواهد.
هان مردمان! خانه خدا را با دین کامل و دانش زرغانی آن، دیدار کنید و از زیارتگاه آنجا، جز با توپه و باز ایستادن (از گناهان) برنگردید.

سال دوم | شماره ۳۲ + | ۴ | نیمه اول تیر ماه ۱۳۸۶



به عنوان استاد نمونه دانشگاه «بیرمگهام» انتخاب‌شده‌بود. مراسم در تاریخ ۴ اکتبر ۱۹۹۶ برگزار شد. یکی دو ساعت قبل از آن که ۹۰ شمع روی کیک تولدش را فوت‌کند، مثل همیشه تند و فرز به سمت تریبون رفت، مجری برنامه میکروفن را پایین آورد تا « دکتر آیس استوارت» ریز نقش راحت‌تر بتواند صحبت کند.

به عنوان استاد نمونه دانشگاه «بیرمگهام» انتخاب‌شده‌بود. مراسم در تاریخ ۴ اکتبر ۱۹۹۶ برگزار شد. یکی دو ساعت قبل از آن که ۹۰ شمع روی کیک تولدش را فوت‌کند، مثل همیشه تند و فرز به سمت تریبون رفت، مجری برنامه میکروفن را پایین آورد تا « دکتر آیس استوارت» ریز نقش راحت‌تر بتواند صحبت کند.

ایده‌میولوژیست سالخورده با همان سادگی و صراحت همیشگی‌اش شروع به صحبت‌کرد و مثل همیشه سخنانش را با ایزار نگرانی نسبت به بالا رفتن میزان تشعشعات هسته‌ای به پایان رساند.

«امروزه میزان تشعشعات زمینه‌ای دو برابر شده است. تأثیر این افزایش بر روی ژن‌های بشر چگونه خواهد بود؟ واقعاً این سؤال مهمی است که پاسخ آن تا ۲.۳ نسل بعد معلوم نخواهد شد!»
جسارت چنین بیان معضلاتی باعث شد کتاب « زنی که زیاد می‌داندل» درباره او را و تلاش‌هایش در زمینه شناساندن آسیب‌های تشعشعات هسته‌ای به نگارش برآید. گرچه دکتر استوارت هیچ‌یک از بزرگان‌شمارها را جدی‌نگری می‌آورد. به نظر من که سنگ‌اندازهای دولتی و سازمان‌ها هم توانست جلوی او و کارهایش را بگیرد.

ایسن مخالفت‌ها به‌قدری آشکار بود که حتی وقتی در سال ۱۹۸۶ برنده جایزه « Right to livehood» شد!
جایزه‌ای که یک روز قبل از نویسل از طرف پارلمان سوئد اهدا و به عنوان آلترناتیو نوبل محسوب‌می‌شود) – یک‌ا توأمیل شخصی از طرف سفارت در اختیار او قرار نگرفت تا برای دریافت جایزه او را به پارلمان ببرد.
با وجود نکان‌زایی‌های دولتها تنها دغدغه دکتر استوارت، شناساندن آسیب‌های بالقوه پروت‌های هسته‌ای به مردم بوداو و در « سفیدله» بریتانیا از پدر و مادری پزشک متولد شد و خود در کالج « گبرن‌تون کمبریج» پزشکی خواند. در سال ۱۹۴۶ به عنوان فلوی کالج سلطنتی انتخاب‌شد و در همان سال به پزشکی اجتماعی رو آورد.

در سال ۱۹۵۵ متوجه افزایش سریع شیوع لوسمی در کودکان شد. مطالعات ۳ سال بعد وی نشان‌داد که این کودکان در دوره پری‌ناتال دو برابر افراد سالم تحت تشعشع پرتو X قرار گرفته‌اند. مطالعه بر روی سرطان‌های بزرگسالی نیز یافته‌های دکتر استوارت را تأیید کرد تا در نهایت ICRP (کمسیون بین‌المللی محافظت در برابر تشعشعات) مجبور به تسلیم و تصحیح دستورالعمل‌های خود به حساب بارداری‌شد.دیگر مطالعات او در رابطه با TNT پسر روی کارگران کارخانه‌های تولید مهمات، آثار تراترکلیدگبرن و شیوع سل در کارگاه‌های تولید کفش و چکمه بود.
خود او دستاوردهایش را مدیون دو عامل بزرگ می‌داند: یکی مادرش که اولین تصویر زن پزشک در ذهنش خلق کرد و دوم جنگ جنگ جهانی دوم و بیماریان هسته‌ای هیروشیما و ناگازاکی نقطه عطف زندگی استوارت بود.

او در مطالعه‌ای در رابطه با صنایع هسته‌ای در هانفورد، امریکا، ثابت‌کرد خطر پرو سرطان در کارگران این صنایع، با خطر پرتو X در دوران پری‌ناتال قابل قیاس است و در واقع میزان مواجهه کارگران با پرتو در محیط کار ۲۰ برابر خطر ناک‌ت از استانداردهایی است که ICRP ادعا می‌کند.

استانداردهای ICRP بر پایه اطلاعات حاصل از مطالعه بازماندگان بمباران اتمی هیروشیما و ناگازاکی به‌دست آمده‌بود.
اگرآهنی ادعا کرده بودند مواجه با پرتوهای هسته‌ای در دوزهای اندک، با تحرک سیستم ایمنی باعث افزایش طول عمر می‌شود. دکتر استوارت به مطالعات بعدی خود صحت این مسئله را امردرد اعلام کرده و ادعا کرد این بازماندگان نمونه آماری مناسبی برای تخمین میزان آسیب تشعشعات نیستند.

آخرین مقاله وی که در « ژورنال بین‌المللی ایده‌میولوژی» به چاپ رسید، نشان‌دهی داد که هیچ دوز آتمی در رابطه با تشعشعات وجود ندارد و این پرتوهای به تنها باعث افزایش طول عمر نمی‌شود، بلکه باعث افزایش بروز سرطان و بیماری‌های قلبی نیز می‌شوند.»
دکتر آیس استوارت، در ۲۳ ژوئن ۲۰۰۲، در حالی که همچنان با ICRP در کشمکش بود و پارلمان اروپا نیز از انتشار عمومی یافته‌های وی ممانعت‌می‌کرد، در گذشت.