طبیب و رسانه

مهدیه آقازمانی

داروی قلمی انسولین تولید شد

ایرنا: داروی قلمی انسولین با نام «اسپارت میکس» برای بیماران مبتلا به دیابت درکشور تولید و در بازار عرضه شد. دکتر قباد شهبازی مدیرعامل شرکت دارویی نوونور دیسک پارس درحاشیه همایش بین‌المللی طرح ارتقای درمان دیابت گفت: «این دارو از آخرین نسل انسولین‌های موجود در بازار دنیاست و همراه با خوردن غذا می‌توان آن را تزریق کرد. دکتر شهبازی تأثیرگذاری این نوع انسولین بعد از تزریق را سریع و طولانی‌مدت ذکر کرد».

ایران عضو سازمان بین‌المللی همکاری‌های بازرسی دارویی می‌شود

فارس: قائم‌مقام مدیرکل دارویی وزارت بهداشت در سمینار معتبرسازی فرآیندهای تولید دارو، از عضویت ایران در سازمان بین‌المللی همکاری‌های بازرسی دارویی (PIC/S) خبر داد. مصطفی کریمی گفت: «عضویت ایران در این سازمان بین‌المللی سبب یکسان‌سازی استانداردهای کیفی دارو در کشور خواهد شد. (PIC/S) یک ارگان بازرسی بین‌المللی است که مسئولیت بازرسی و نظارت بر ارگان‌های نظارتی دارویی کشورهای مختلف را بر عهده دارد».

آمپول دگزامتازون پرمصرف‌ترین دارو‌ی تجویزی در کشور شناخته شد

ایسنا: دبیر کمیته کشوری تجویز و مصرف منطقی داروی وزارت بهداشت، با بیان اینکه آمپول دگزامتازون،قرص‌سرماخوردگی، کپسول ۵۰۰ میلی‌گرم آموکسی سیلین و قرص استامینوفن کدئین از چهار داروی پرمصرف نخست کشور است، گفت: «این نتایج حاصل ثبت و بررسی ۲۵ میلیون نسخه دارویی در سراسر کشور از ابتدای سال تاکنون بوده است. دکتر فاطمه سلیمانی با بیان اینکه میزان تجویز دگزامتازون با جمعیت کشور و وضعیت اپیدمیولوژیک بیماری همخوانی ندارد، گفت:«میزان متوسط اقلام تجویزی در نسخه‌های پزشکی، ۳/۵ قلم داروست که با توجه به سیر نامطلوب تجویز دارو در کشور، میزان مصرف برخی داروها نظیر آنتی‌بیوتیک‌ها، مسکن‌ها و داروهای تزریقی بالاست».

آیین نامه تأسیس دفترکار روان‌شناسی بالینی ابلاغ شد

طبیب: آیین‌نامه تأسیس دفتر کار روان‌شناسی بالینی از سوی معاونت سلامت به کلیه دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور برای اجرا، ابلاغ شد. به هر متقاضی واجد شرایط فقط یک مجوز دفترکار اعطا می‌شود و برای دارندگان مدرک PHD در پنج شهر تهران، اصفهان، شیراز، مشهد و تبریز داشتن حداقل یک سال سابقه کار در حوزه ارزیابی یا تشخیص و روان درمانی در بخش کشوری، لشکری، خصوصی و یا خیریه دارای مجوز معتبر ضروری است و این مدت برای دارندگان کارشناسی ارشد در شهرهای فوق ۵ سال است. گفتنی است کلیه دفاتر کار روان‌شناسی بالینی حداکثر ظرف مدت ۱۲ ماه از تاریخ ابلاغ این آیین‌نامه باید وضعیت خود را با این آیین‌نامه تطبیق داده و مجوز دریافت کنند.

تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری به نفع بیمه‌هاست

مهر: معاون سازمان نظام پرستاری، از تشکیل کمیته‌ای مرکب از نمایندگان وزارتخانه‌های رفاه و بهداشت و همچنین سازمان نظام پرستاری، برای تدوین آئین‌نامه اجرایی طرح تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری خبر داد.

محمد شریفی مقدم گفت: «اجرای این طرح نه تنها برای بیمه‌ها مشکلی نخواهد داشت، بلکه در بسیاری از موارد به نفع آنها خواهد بود، چراکه تعرفه‌ای که برای خدمات پرستاری تعیین می‌شود، به مراتب پایین‌تر از تعرفه پزشکان است و از همین رو، بیمه‌ها هزینه کمتری متقبل خواهند شد». وی حضور وزارت رفاه را برای رفع مشکلات بیمه‌ای خواند و افزود: «اولویت با بیمه‌های تأمین اجتماعی و خدمات درمانی است».

نشست خبری با دکتر لاریجانی

ضرورت سرمایه‌گذاری در امر پژوهش

مهدیه آقازمانی

عکس: محسن جزایری

رئیس دانشگاه علوم پزشکی دانشگاه تهران گفت: «کشور ما در سال ۱۳۸٤ سریع‌ترین رشد را در تولیدات علمی در دنیا داشته است». دکتر لاریجانی در یک نشست خبری که به منظور بیان فعالیت‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران بر پا شده بود، عنوان کرد: «ما در سال ۸۵ نسبت به سال ۸٤، رشد بارزی در تولیدات علمی داشتیم، به طوری که در مقالات ISI حدود ۸۳ درصد و در تولیدات مدلاین و ISI نیزحدود ۸۳ درصد رشد داشته‌ایم». وی استراتژی‌های کلان حوزه پژوهش را روان‌سازی فرآیندهای پژوهش در دانشگاه، هدفمند کردن پژوهش در دانشگاه، فراهم کردن فرصت‌های متعادل برای پژوهشگران، توجه به ترجمان دانش در دانشگاه و توجه به جایگاه منطقه‌ای و بین‌المللی ذکر کرد و افزود: «دانشگاه علوم پزشکی تهران تنها دانشگاه ایرانی ESI (Essential Science Indicator)در رشته Clinical Sciences است. در یکی دیگر از شاخص‌های بین‌المللی webometrics، دانشگاه علوم پزشکی تهران از رتبه ۵۲ در منطقه در سال ۲۰۰۵، به رتبه ۷ در سال ۲۰۰٦ رسیده است».

وی ادامه داد: «ما حدود ۲۲ مجله داریم که Searchable هستند و تا به حال حدود ۳۸۰ شماره چاپ کرده‌اند، در آنها حدود ۳٦۰۰ مقاله قابل جستجو وجود دارد که در طی ۹ ماه گذشته، ۱۹۰ هزار بار Downloud شده‌اند و این برای کشور افتخارآمیز است. بسیاری از این مقالات به وسیله محققین خارج از کشور جستجو شده‌اند.

وضعیت ایران در منطقه

دکتر لاریجانی در پاسخ به سؤال یکی از خبرنگاران در خصوص اینکه چرا دانشگاه‌های ایران هنوز از ۱۰۰۰ دانشگاه اول دنیا نیست، گفت: « در این تقسیم‌بندی یک سری شاخص‌های خاص مطرح است. به طور مثال Ranking دانشگاه‌ها به صورت بین‌المللی خیلی مورد توجه است و ما تلاش می‌کنیم ایران هم در آن Ranking قرار بگیرد، ولی اصولاً وضعیت تعدادی از دانشگاه‌های ما در بین کشورهای اسلامی منطقه، وضعیت مطلوبی است». وی ادامه داد: «ما در دانشگاه تهران ۲۹ مرکز داریم که مصوب شورای گسترش است و ۱۳ مرکز مصوب شورای دانشگاه است. تعدادی از این مراکز جایگاه بین‌المللی دارند و اگر تدابیر خاصی اتخاذ کنیم، در Ranking به سرعت جهش پیدا می‌کنیم».

وی به جراحی‌های انجام شده در بیمارستان‌های دانشگاه تهران اشاره کرد و گفت: « ما پیشرفت خوبی در زمینه‌های مختلف ارائه خدمات داشته‌ایم. به عنوان مثال، در سه بیمارستان ما، بیش از سه هزار پیوند انجام شده که از این تعداد بیش از ۱۸۰۰ مورد، پیوند مغز استخوان بوده است. این مرکز دومین یا سومین مرکز پیوند مغز استخوان در دنیاست. بیش از ۱۰۰ پیوند قلب انجام شده است در مراکز، پیوند کبد به سرعت گسترش پیدا کرده و پروژه مهمی که در پیش داریم، پیوند سلول‌های جزیره‌ای پانکراس است که امیدواریم در چند ماه آینده پیوند روی انسان را شروع کنیم».

بودجه ناچیز پژوهش

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران با بیان اینکه میزان بودجه‌ای که از درآمد سرانه ملی به پژوهش اختصاص داده می‌شود، خیلی کم است، گفت: «۱ تا ٤ درصد بودجه دستگاه‌ها که باید صرف پژوهش شود، به دلیل مشکلات مالی در خود دستگاه‌ها هزینه می‌شود و نوعاً برای پژوهش‌های مختلف به دانشگاه‌ها سپرده نمی‌شود». وی خاطرنشان کرد: «ما در بحث پژوهش سه مشکل اساسی داریم:

۱ ـ regulation یا قوانین پژوهش، هنوز خیلی شفاف نیست و ما مقررات دست و پاگیر در حوزه پژوهش کم نداریم.

۲ ـ ابزار و تجهیزات پژوهش باید ارتقای زیادی پیدا کند

۳ ـ امکانات مالی و حمایت از پژوهش، که اگر بخواهیم در منطقه قدرت سر آمد شویم (بر اساس سند چشم‌انداز) باید در امر پژوهش سرمایه‌گذاری کنیم».

دکتر لاریجانی در خصوص تأمین بودجه و بودجه‌های غیردولتی دانشگاه این گونه توضیح داد: «ما باید بتوانیم با دادن پروژه‌های ملی، از گرنت‌های ملی و غیرملی استفاده کنیم، اما این راه خیلی هموار نیست، در حال حاضر در دانشگاه در زمینه‌های دیگر هم دچار مشکل هستیم، حفظ روند پژوهش کار دشواری است».

وی بودجه دولتی بخش پژوهش دانشگاه را طی ٤ – ۳ سال گذشته، رقمی نامتناسب با نیازهای پژوهشی دانشگاه اعلام کرد و یادآور شد: «هنوز بودجه‌های غیر دولتی و نهادهای خیریه در اداره دانشگاه‌ها نقش مؤثری ندارند و بودجه‌های خارج از دانشگاه نیز در تحقیقات آنچنان نقشی را ایفا نمی‌کند. در برخی کشورها بودجه‌های دولتی شاید ۲۰ تا ۳۰ درصد بودجه پژوهش را تأمین می‌کند و نهادهای دیگر مثل صنایع و شرکت‌های دارویی تأمین کننده عمده بودجه پژوهش‌ها هستند». وی یادآور شد: ما در دانشگاه نهادی را تحت عنوان هیئت امنای خیریه دانشگاه تأسیس کرده‌ایم و هدفمان این است که برای برخی از امور دانشگاه بودجه‌های خیریه داشته باشیم».

بازنگری پزشکی عمومی

دکتر لاریجانی در مورد برنامه‌هایی که برای ارتقای کمیت و کیفیت آموزش پزشکی در دانشگاه در پیش است، با تأکید بر اینکه بیشتر دانشجویان علوم پزشکی ما نخبه هستند، گفت: «بازنگری پزشکی عمومی به عنوان یک پروژه جدی در دانشگاه مطرح است که برای این کار برنامه‌های جدیدی را طراحی کرده‌ایم. مانند اینکه، طول دوره پزشکی کوتاه شده است، یعنی علوم پایه را از ۵ ترم به ٤ ترم کاهش داده‌ایم و گرفتن دانشجو که در ۲ نوبت انجام می‌شد، یک نوبت شده است. برنامه دیگر ما پروژه‌ای است که با انجام آن بتوانیم دانشجویان برجسته را از مقطع لیسانس پذیرش کنیم. برنامه‌های دیگری نیز مانند توانمندسازی اعضای هیئت علمی دانشگاه در پیش داریم و آموزش‌های اینترنتی برای آموزش مداوم راه‌اندازی خواهد شد و طراحی دوره‌های آموزشی به صورت رزیدنتی، فوق لیسانس و ... همچنین فعالیت‌های وسیع در شعبه بین‌المللی دانشگاه از آن جمله است.

درنگ

مرتضی جلالی فخر

تلخ مثل مرگ

خیلی قدیمی شده است . تیتر خبر را می‌گویم. چرا که از بازی با سلامتی آدم‌ها هرچقدر هم که بگذرد کهنه نمی‌شود. داستان ما، همان داستان تزریقِ خون آلوده به بیماران هموفیلی است. اصلاً نمی خواهم در مورد چگونگی وقوع، پیشرفت و یا نتیجه دعوا میان سازمان انتقال خون و بیماران هموفیلی حرف بزنم. حرف این چند جمله خیلی از سازمان‌ها و مؤسسه‌های دیگر را هم در برمی‌گیرد. اینکه عذر خواهی از زیان دیدگان برای خیلی‌ها ترسناک‌تر از مرگ است. اینکه چه اتفاقی افتاده است، اهمیتی ندارد. آتش‌سوزی، انتقال خون آلوده، سقوط هواپیما یا هرچیز دیگر.هیچ کس معذرت خواهی نمی کند حتی اگر دادگاه محکومش کرده باشد. همه حاضرند میلیون‌ها تومان یا حتی دلار، غرامت بپردازند ولی نمی توانند آن‌قدر خودشان را پایین بیاورند که از مردم عذر خواهی کنند. حالا انگار دیگر همه چیز تمام شده است. دادگاه، سازمان انتقال خون را محکوم کرد و آنها باید غرامت سهل انگاریشان را بپردازند. آن شرکت خارجی هم به دلیل اشتباهش از بیماران عذر خواهی کرد اما هیچ هم‌وطنی به سراغ آن بیمار هموفیلی نرفت که حالا به همه دردهایش، هزار و یک درد دیگر هم اضافه شده است. همه حاضرند به خاطر اینکه دارد رنج می‌کشد به او پول بدهند و البته هیچ کس نمی‌داند چه طور می‌شود با پول بیماری‌های لاعلاج را درمان کرد، اما عذر خواهی هرگز،هرگز و هرگز!

راهرو

مهدیه آقازمانی

چرا عذرخواهی نمی‌کنید

دکتر لنکرانی در پاسخ به سؤال طبیب مبنی بر اینکه چرا وزارت بهداشت از بیماران هموفیلی عذرخواهی نمی‌کند، عنوان کرد: «مهم‌ترین کار وزارت بهداشت در این دوره این است که با این قصه به صورت انسانی برخورد کرد، هم در مورد حکم دادگاه در پرداخت دیه و هم در اجرای مفاد، با اینکه فضای قبل از ما، فضای مقابله بود و زمانی که من به وزارتخانه آمدم برخی از مسئولین توصیه‌شان غیر از این بود». وزیر بهداشت تصریح کرد: «ما بررسی کردیم و در دولت نهم سعی‌مان بر این بود که این پرونده را به صورت عاقلانه و انسانی پیش ببریم». وی ادامه داد: «من فکر می‌کنم کاری که وزارت بهداشت در این خصوص انجام داد، کار خوبی بود و ما خدا را شکر می‌کنیم که در این صحنه خدمتگزار خوبی برای بیماران هموفیلی بودیم». دکتر لنکرانی تأکید کرد: « نباید فضا را به سمت فضای تقابلی پیش ببریم و ما وظیفه خدمتگزاری به این بیماران را برعهده داریم». وی یادآور شد حرف‌های غیرحقوقی و حرف‌هایی که مبنای قانونی ندارند، فقط تلاش‌هایی است برای جدایی وزارت بهداشت از روند اصلی و برگرداندن ما به نقطه‌ای که نمی‌خواهیم برگردیم یعنی نقطه تقابل!

طبیب و رسانه

مهدیه آقازمانی

شرایط جدید تحویل داروهای تک نسخه‌ای اعلام شد

فارس: اداره کل نظارت بر امور دارو و مواد مخدر وزارت بهداشت طی نامه‌ای به مراکز تک نسخه‌ای، روش کنترل ورود داروهای تک‌نسخه‌ای را به این مراکز اعلام کرد. بر اساس این شرایط جدید، پذیرش نسخه با مسئولیت و نظارت مستقیم مسئول فنی این مراکز و بدون ارجاع بیمار به این اداره کل انجام می‌شود و اطلاعات مربوط به نسخه‌های پذیرش شده به وسیله سیستم نرم‌افزاری مناسب ذخیره می‌شود و گزارش هفتگی آن به اداره کل نظارت بر امور دارو و وزارت بهداشت ارائه خواهد شد. در این نامه آمده است، با توجه به اینکه داروهای تک‌نسخه‌ای از داروهای ثبتی کشور نیستند،مسئولیت عواقب ناشی از مصرف این داروها با پزشک تجویز کننده و مسئول فنی مراکز توزیع کننده این داروهاست.