



جهان طبیب

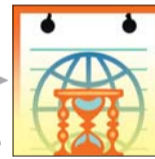
مرتضی جلالی فخر

اعتراض از نوع دوم

همه اتفاق‌ها از حدود هجده ماه پیش شروع شد. زمانی که سی هزار پزشک در برلین تجمع کرده بودند. صد هزار مطب نیز در سراسر آلمان به طور هم‌زمان بیماران را نپذیرفتند. دلیل همه اینها حرفی بود که دهان به دهان بین پزشکان می‌چرخید: «قرار است حقوق پزشکان ده درصد دیگر هم کاهش پیدا کند».

دستمزد پزشکان در آلمان در مقایسه با سایر کشورهای اروپایی پایین‌تر و تقریباً یک چهارم حقوق همکارانشان در ایالات متحده آمریکا است. از سوی دیگر هزینه پرداختی برای کار در تعطیلات آخر هفته و کشیک‌ها نیز بسیار پایین است. در کنار همه اینها، پزشکان در بیمارستان‌های آلمان مجبورند کارهای اداری را خارج از ساعت کاری انجام دهند زیرا در عمل، هیچ وقت دیگری برایشان باقی نمی‌ماند. برای انجام این کارهای اداری هم هیچ پولی به آنها پرداخت نمی‌شود. آن‌ها غائله با عقب‌نشینی دولت و وعده‌هایی که برای بهتر شدن اوضاع به پزشکان داده شد، به آخر رسید، اما با وجود قول‌های متعدد هیچ تغییری در شرایط ایجاد نشد. میزان مهاجرت پزشکان از آلمان به دیگر کشورهای اروپایی مانند انگلیس و دانمارک به شدت افزایش یافت و حتی قوانین جدیدی مطرح شد که میزان دریافتی پزشکان از بیمه‌ها را کاهش می‌داد. سرانجام همه اینها، ناراضی‌های مجددی است که در پزشکان آلمانی ایجاد شده است. نتیجه این ناراضی بودن که هر روز نیز افزایش می‌یابد، پدیده‌ای به نام «اعتصاب خاموش» است. در حقیقت پزشکان این بار به خیابان‌ها نریخته‌اند اما خیلی از بیماران با بهانه‌های مختلف از در مطبشان رد می‌کنند.

«دکتر مشغول انجام کارهای اداری هستند!» این جمله‌ای است که این روزها از زبان منشی‌ها زیاد شنیده می‌شود. نتیجه این حرکت، طولانی شدن فرایند درمان است که موجی از نگرانی را در میان بیماران ایجاد کرده است. هر چند مسئولین آلمانی مدام تأکید می‌کنند مشکلی وجود ندارد و مسائل حل خواهد شد اما در حقیقت هیچ نشانی از بهتر شدن اوضاع دیده نمی‌شود.



روزشمار

مرتضی جلالی فخر

۱۵ آبان

۶ نوامبر ۱۸۳۵ میلادی

«سزار لامبروسو» در ایتالیا به دنیا آمد. او در برابر تئوری‌های جرم‌شناسی رایج زمان خودش که بر مبنای اصول تکامل داروین بنا شده بود، ایستاد. به عقیده او با بررسی چهره و خصوصیات فیزیکی یک فرد می‌توان فهمید که آیا او در ذات یک مجرم است یا نه؟ او اولین مدرسه مدرن جرم‌شناسی را در ایتالیا پایه‌گذاری کرد. لامبروسو در سال ۱۹۰۹ میلادی درگذشت.

۱۷ آبان

۸ نوامبر میلادی ۱۸۸۴

«هرمان رورر شاخ» در سوئیس به دنیا آمد. این روان‌پزشک مشهور ابداعات زیادی را در درمان بیماران خود به کار می‌گرفت. از آن جمله می‌توان به تست روان‌شناسی لکه جوهر اشاره کرد. این تست به نام او «تست رورر شاخ» نامیده می‌شود.

۲۳ آبان

۱۴ نوامبر میلادی ۱۸۹۱

«سر فردریک گرانث باتینگ» در ایستون کانادا به دنیا آمد. او تحصیل پزشکی را از دانشگاه تورنتو آغاز کرد و پس از فارغ‌التحصیلی در سال ۱۹۱۶ به عضویت ارتش درآمد. پس از پایان جنگ دوباره به دانشگاه بازگشت و توانست با کمک دستیار جوانش، چارلز بیست، انسوین خالص را از پانکراس جدا کند.

۲۸ آبان

۱۹ نوامبر ۱۹۱۹ میلادی

«جورج پالاد» در شهر جاسی در کشور مولداوی متولد شد. علاقه عجیبش به طبیعت او را بر خلاف خواست پدرش که می‌خواست او هم مانند خودش به سراغ فلسفه برود، به سوی زیست‌شناسی کشاند. او در سال ۱۹۷۴ میلادی جایزه نوبل را به دلیل اینکه توانست روش‌های آماده‌سازی بافت‌ها و شیوه‌های سانتریفیوژ پیشرفته را تکمیل کند، به دست آورد.

مهدیه آقامانی - حدود ۲۰ درصد جمعیت کشور به یکی از اختلالات روانی خفیف تا شدید دچارند. از این میزان حدود ۱ تا ۱/۵ درصد جمعیت کشور به بیماری اسکیزوفرنی که یک بیماری شدید روانی است، مبتلا هستند. سرپرست اداره کل سلامت روانی اجتماعی وزارت بهداشت در یک نشست خبری گفت: «افسردگی شایع‌ترین اختلال روانی در کشور است و در بین زنان بیشترین بار بیماری را دارد، در حالی که در بین مردان پس از حوادث قلبی و اعتیاد، در رتبه سوم بار بیماری است». دکتر صابری زفرقندی با اشاره به اینکه در ایران تنها حدود ۱۲۰۰ روان‌پزشک داریم گفت: «ما در کشور از نظر تعداد روان‌پزشک و تخت روان‌پزشکی با کمبودهای زیادی مواجه هستیم. مشکل اساسی دیگر در بهداشت روان جامعه بی‌توجهی بیمه‌ها به پوشش بیماری‌های روانی است. همچنین کمترین میزان تخت روز به بیماران روانی اختصاص دارد، در حالی که این بیماران به طور متوسط هر دو سال یکبار نیاز به بستری شدن پیدا می‌کنند». دکتر زفرقندی تصریح کرد: «اختصاص ده درصد تخت‌های بیمارستان‌های عمومی به بیماران روانی از سیاست‌هایی است که می‌تواند در بهبود روند رسیدگی به بیماران مؤثر باشد اما با وجود اینکه این مسئله سال‌ها قبل ابلاغ شده، در حال حاضر به‌کندی پیش می‌رود». به گفته وی پارانه‌ای که وزارت بهداشت به ازای هر فرد بستری روانی اختصاص داده است، می‌تواند کمک بسزایی در پیشرفت اهداف وزارت بهداشت باشد. دکتر زفرقندی در مورد میزان خودکشی توضیح داد: «آمار



افسردگی شایع‌ترین اختلال روانی در کشور



مدیران قبلی نخواهد شد؟ و آیا این طرز تفکر در بدنه مدیریت باعث نخواهد شد که مسئولین در هر بخش تنها به طرح‌های مقطعی و کوتاه مدت بها دهند؟

مسئله که حائز اهمیت دیگر این است که آیا این تقسیم‌بندی‌ها حالت آرمانی سیستم مدیریتی است یا اینکه بعد از مدت کوتاهی با طی شدن دوره‌های آزمون و خطا دوباره به نقطه آغاز خواهیم رسید؟! و اما نکته آخر اینکه اگر تغییرات به وجود آمده در مدیریت‌ها را به صورت یک امر اجتناب‌ناپذیر قبول کنیم، سؤال دیگر این است که چرا در حالی که در کشورهای توسعه‌یافته روند کلی در تمامی امور، چه در بخش‌های اجرایی و چه در بخش‌های مدیریتی در حال تخصصی شدن است، ما هنوز در بعضی موارد به جای تکنیک اختصاصی بخش‌ها مسیر را برعکس طی می‌کنیم و راه ادغام بخش‌های مختلف را در پیش گرفته‌ایم؟! در حال حاضر مسئولین اداره‌های تابعه در «اداره کل امور آزمایشگاه‌های سابق و «آزمایشگاه مرجع سلامت» فعلی، در همان بخش‌ها مشغول فعالیت هستند، اما آنچه مسلم است این واحدها طی روزهای آتی طبق چارت سازمانی جدید دچار تغییراتی خواهند شد.

پیمان صفردوست - تازه مدادهایمان را تراشیده بودیم و آماده می‌شدیم بنویسیم که سرپرست اداره کل امور آزمایشگاه‌های تشخیص طبی کشور، مسئولین واحدهای زیر شاخه این اداره را منصوب کرد. می‌خواستیم بپرسیم که آیا تغییرات مدیریتی و انتصابات انجام شده در این اداره بر اساس مطالعه‌های کارشناسی و طبق اصول مدیریتی انجام گرفته یا نه؟

اما هنوز قلم را روی کاغذ نگذاشته بودیم که اخبار جدیدی به دستمان رسید. سایت رسمی وزارت بهداشت پانزدهم مهر ماه از یک تغییر دیگر در ساختار مدیریتی این وزارتخانه در بخش آزمایشگاه‌ها خبر داد: «با ادغام اداره کل امور آزمایشگاه‌ها و آزمایشگاه فرانس، آزمایشگاه مرجع سلامت کشور تشکیل شد. «آقای دکتر افشین صفایی نیز طی حکمی از سوی دکتر علویان، معاون سلامت وزارت بهداشت، به عنوان مدیر کل آزمایشگاه مرجع سلامت انتخاب شد.

به این ترتیب، احکام صادر شده قبلی باید بر مبنای تغییرات به وجود آمده اصلاح می‌شد. یعنی هنوز مهر حکم‌های قبلی خشک نشده باید احکام جدیدی مطابق با چارت سازمانی جدید برای بخش‌های ایجاد شده و مسئولین آن صادر می‌شد.

اگرچه این ادغام و در پی آن تغییرات به وجود آمده در این

خودکشی در مناطق مختلف متفاوت است، سالانه به طور متوسط از هر صد هزار نفر جمعیت، شش نفر خودکشی می‌کنند که این اقدام در زنان بیشتر از مردان اتفاق می‌افتد اما تعداد خودکشی‌های موفق در مردان بیشتر از زنان است».

به گفته او بودجه سلامت روان وزارت بهداشت در سال ۸۱ حدود هشتصد میلیون تومان بود ولی در سال ۸۵ به یک‌میلیارد و هشتصد میلیون تومان رسید. بر این اساس سرانه سلامت روان هر ایرانی حدود ۲۵ تومان در سال است. هم‌اکنون بهداشت روان جایگاه خود را در سطح جهان پیدا کرده است و برنامه‌های بهداشت روان بیشتر به پیشگیری، درمان و توانبخشی معطوف است. طبق تعریف سازمان بهداشت جهانی، «بهداشت روان» به توانایی فرد برای ایفای نقش‌های روانی و جسمی گفته می‌شود، نه فقط نداشتن بیماری. سرپرست اداره کل سلامت روانی اجتماعی وزارت بهداشت با بیان این مطلب خاطر نشان کرد: «کشور ما حادثه‌خیز است و این حوادث از جمله سیل، زلزله و تصادف‌ها، آثار روانی و اجتماعی عمیقی به دنبال دارد، به طوری که پس از زلزله رودبار و بم بخشی از جمعیت کشور با مشکلات جدی روانی روبرو شدند. وی در پایان تأکید کرد: «استاندارسازی مراکز درمانی در بیماری‌های روانی و گسترش بخش‌های روان‌پزشکی با افزایش تخت‌ها در بیمارستان‌های عمومی، از جمله برنامه‌های دفتر سلامت روان وزارت بهداشت در آینده است».

مدیران قبلی نخواهد شد؟ و آیا این طرز تفکر در بدنه مدیریت باعث نخواهد شد که مسئولین در هر بخش تنها به طرح‌های مقطعی و کوتاه مدت بها دهند؟ مسئله که حائز اهمیت دیگر این است که آیا این تقسیم‌بندی‌ها حالت آرمانی سیستم مدیریتی است یا اینکه بعد از مدت کوتاهی با طی شدن دوره‌های آزمون و خطا دوباره به نقطه آغاز خواهیم رسید؟! و اما نکته آخر اینکه اگر تغییرات به وجود آمده در مدیریت‌ها را به صورت یک امر اجتناب‌ناپذیر قبول کنیم، سؤال دیگر این است که چرا در حالی که در کشورهای توسعه‌یافته روند کلی در تمامی امور، چه در بخش‌های اجرایی و چه در بخش‌های مدیریتی در حال تخصصی شدن است، ما هنوز در بعضی موارد به جای تکنیک اختصاصی بخش‌ها مسیر را برعکس طی می‌کنیم و راه ادغام بخش‌های مختلف را در پیش گرفته‌ایم؟! در حال حاضر مسئولین اداره‌های تابعه در «اداره کل امور آزمایشگاه‌های سابق و «آزمایشگاه مرجع سلامت» فعلی، در همان بخش‌ها مشغول فعالیت هستند، اما آنچه مسلم است این واحدها طی روزهای آتی طبق چارت سازمانی جدید دچار تغییراتی خواهند شد.

مدیران قبلی نخواهد شد؟ و آیا این طرز تفکر در بدنه مدیریت باعث نخواهد شد که مسئولین در هر بخش تنها به طرح‌های مقطعی و کوتاه مدت بها دهند؟

مسئله که حائز اهمیت دیگر این است که آیا این تقسیم‌بندی‌ها حالت آرمانی سیستم مدیریتی است یا اینکه بعد از مدت کوتاهی با طی شدن دوره‌های آزمون و خطا دوباره به نقطه آغاز خواهیم رسید؟! و اما نکته آخر اینکه اگر تغییرات به وجود آمده در مدیریت‌ها را به صورت یک امر اجتناب‌ناپذیر قبول کنیم، سؤال دیگر این است که چرا در حالی که در کشورهای توسعه‌یافته روند کلی در تمامی امور، چه در بخش‌های اجرایی و چه در بخش‌های مدیریتی در حال تخصصی شدن است، ما هنوز در بعضی موارد به جای تکنیک اختصاصی بخش‌ها مسیر را برعکس طی می‌کنیم و راه ادغام بخش‌های مختلف را در پیش گرفته‌ایم؟! در حال حاضر مسئولین اداره‌های تابعه در «اداره کل امور آزمایشگاه‌های سابق و «آزمایشگاه مرجع سلامت» فعلی، در همان بخش‌ها مشغول فعالیت هستند، اما آنچه مسلم است این واحدها طی روزهای آتی طبق چارت سازمانی جدید دچار تغییراتی خواهند شد.

شرکت خدمات مسافرت هوایی و جهانگردی

اسپادانا

(سی سال تجربه در امور جهانگردی)
بلیط پروازهای داخلی و خارجی
تورهای تفریحی - نمایشگاهی و علمی داخل و خارج از کشور
شعار ما: صداقت در کار - احترام به مشتری
ساعت کار ۸ صبح تا ۶ عصر یکسره
اصفهان - هشت بهشت غربی - چهارراه ملک
ساختمان اسپادانا- تلفن ۲۶۴۶۰۶۱ (پی در پی)
پشتوانه ما، تجربه ما
WWW.SPADANATRAVEL.COM
EMAIL: INFO@SPADANATRAVEL.COM

پارسیان مهر گشت

تورهای خارجی، داخلی
تور قویله ویژه موقتا
و تورهای اروپا، اسی، ترکیه، مالزی، تایلند
هند و چین
مخصوص پزشکان، دندان‌پزشکان و داروسازان
۸۸۸۴۶۹۷۵-۶ ۸۸۸۴۶۹۶۰ ۸۸۸۱۱۷۴۶
آسایشگاه معلولین و سالمندان کبیریک (خیریه) یا بیش از ۳۰ سال سابقه
در وادی عشق قدم زدن
چه زیباست!

کهریزک

تلفن: ۰۲۱-۲۲۱۱۵۲۱۰
میدان ولی عصر (عج) - تهران - پلاک ۱۲۲
کسری ۱ - کتل - ۲۲۱۱۵۲۱۰ - تهران - پلاک ۱۲۲
کسری ۱ - کتل - ۲۲۱۱۵۲۱۰ - تهران - پلاک ۱۲۲

تیمورزاده

شماره ناامین نمایان علمی علوم پزشکی کشور
e-mail: info@teimorzadeh.com
۸۸۳۲۹۰۹۰

بها: ۲۹۵۰ تومان
صفحه - پالتویی ۱۷۶

آژانس مسافرتی دیبا

مجری تورهای ویژه خانواده پزشکان برگزار می‌کند.
برای اولین بار در ایران
تور بزرگ هند + چین (پکن + دهلی + آگرا)
تور بزرگ برزیل (ریودوژانیرو + سائوپائولو + آمازون + ایگاسو)
تور چک (پراگ + کارلوویواری)
سایر تورها
آفریقای جنوبی (ژوهانسبورگ + کیپ تاون + سان سیتی)
هندوستان (دهلی + آگرا + جیپور) چین (پکن + شانگهای + هانگزو)
تلفن: (۱۰ خط) ۸۸۶۸۸۶۵۱
www.DibaTravel.com

Shark Cartilage

کپسول شارک
100% Pure
صد درصد خالص
مؤثر در بیماران دچار التهاب، درد های مفصلی (آرتروز) و بیماری‌های مزمن (پسوریازیس)
کامل غذایی، Dietary Supplement
فردیناندو فریو
۱۱۱ بولوار کشور - اصفهان - ۵۰۰۰۰
تلفن: ۰۲۱-۲۲۱۱۵۲۱۰
www.teimorzadeh.com

پیک رایگان

تهیه کتاب فقط با یک تماس
ارسال کتاب برای شهرستان‌ها از طریق پست
فروش اینترنتی
تخفیف ۱۶٪ در کتاب فروشی ۱۶ آذر و مرکزی
تیمورزاده
شماره ناامین نمایان علمی علوم پزشکی کشور
e-mail: info@teimorzadeh.com
۸۸۳۲۹۰۹۰

کوکالین

بها: ۲۹۵۰ تومان
صفحه - پالتویی ۲۷۶
تازه های احیاء
برگرفته از مجله راه کارهای ما پیش از ۲۰۰۵
بها: ۲۹۵۰ تومان
صفحه - وزیری ۲۲۲



راهرو

مهدیه آقامانی

در آستانه روز جهانی دیابت مطرح شد: ۵۵۰ کلینیک دیابت در کشور راه‌اندازی می‌شود

طبق آمار وزارت بهداشت، در حال حاضر سه میلیون بیمار دیابتی و چهار میلیون بیمار در معرض ابتلا به دیابت در کشور وجود دارند. از این سه میلیون حدود ده درصد به دیابت نوع یک مبتلا هستند و تحت درمان با انسولین قرار دارند. رئیس اداره دیابت وزارت بهداشت در گفت‌وگو با طبیب در مورد اقدام‌های انجام شده برای کنترل دیابت گفت: «ما برای کنترل دیابت در ایران برنامه کشوری کنترل دیابت را داریم که از سال ۸۳ در سیستم شبکه ادغام شده است و در روستاها به طور کامل انجام می‌گیرد. سیاست ما در شهرها نیز این است که اطلاع‌رسانی را بیشتر کنیم و به پزشک‌ها آموزش دهیم».

دکتر یاراحمدی خاطر نشان کرد: «این برنامه از سطح اول پیشگیری شروع می‌شود و تا درمان بیماران دیابتی ادامه دارد». وی با بیان اینکه مهم‌ترین عامل در کنترل دیابت آموزش است تأکید کرد: «باید آموزش را در جامعه و در سطح وسیعی آغاز کنیم تا رژیم غذایی مردم اصلاح شود و شرایطی به وجود بیاید که مردم فعالیت بدنی مناسب داشته باشند اما این فقط وظیفه وزارت بهداشت نیست».

دکتر یاراحمدی گفت: «یکی از برنامه‌های مهم وزارت بهداشت، راه‌اندازی هفتصد کلینیک دیابت در کشور است. تاکنون ۲۳۰ کلینیک تأسیس شده و امیدواریم تا پایان سال آینده ۵۵۰ کلینیک دیگر راه‌اندازی کنیم». وی در مورد تأمین بودجه مورد نیاز برای احداث این کلینیک‌ها اظهار داشت: «طبق مصوبه‌ای که مجلس تصویب کرده، قرار است هزینه مالیات نوشابه‌های گازدار به این امر اختصاص یابد». وی در پایان یادآور شد: «این کلینیک‌ها فقط برای درمان دیابت نیست و بیماری‌هایی نظیر فشار خون، چاقی و ... که در کنار دیابت هستند و عوامل خطر دیابت به حساب می‌آیند نیز درمان می‌شود و طوری طراحی شده‌اند که بتوانند سندرم متابولیک را نیز تحت پوشش قرار دهند. اگر این کلینیک‌ها راه‌اندازی شود هم بیماران بهتر شناسایی و درمان می‌شوند و هم برای پزشکان، پرستاران و متخصصان تغذیه اشتغال‌زایی کرده‌ایم».



گزارش

مهدیه آقامانی

اهدای جواهر
حدود ۱/۵ میلیارد ریال؛ انتشارات تیمورزاده از سال ۸۱ تا به امروز، نزدیک به یکصد هزار جلد کتاب (معادل ۱/۵ میلیارد ریال) به مراکز مختلف فرهنگی و دانشگاهی هدیه کرده است. سنت اهدای کتاب یکی از برنامه‌های اصلی این انتشارات برای بالا بردن فرهنگ کتاب‌خوانی در جامعه است و کتابخانه‌های عمومی اولین گزینه اهدای کتاب هستند.

انتشارات تیمورزاده برای اینکه بسیاری از پزشکانی که از محیط دانشگاهی جدا شده‌اند همچنان با علم روز در ارتباط باشند، منابع مکتوب خود را در کتابخانه‌های عمومی در اختیارشان قرار می‌دهد که شامل کتاب‌های روز و کتاب‌هایی است که چاپ جدیدشان با چاپ قدیمی آن تفاوت چندانی نمی‌کند. کتاب‌هایی هم که چاپ جدیدشان به زودی منتشر می‌شود، در اولین فرصت در فهرست اهدا قرار خواهد گرفت. علاوه بر کتابخانه‌های عمومی، NGO ها، مدارس، کتابخانه‌های مساجد و مراکزی که خودشان تقاضا می‌کنند، شامل این طرح می‌شوند. کتاب‌هایی که به این مراکز اهدا می‌شوند به اقتضای گروه سنی و همچنین موارد استفاده آنها انتخاب خواهند شد.

دکتر تیمورزاده می‌گوید: «هر درخواست اهدای کتابی که به اینجا آمده باشد برای من مثل جواهر است و آن قدر ارزش دارد که نمی‌توان آن را بی جواب گذاشت. ما امیدواریم در آینده هم این روند را ادامه دهیم...».