



توضیح

برای پر بار شدن پرونده این شماره تمایل داشتیم با دکتر موسی زرگر، وزیر سابق بهداشت، نیز گفت‌وگو کنیم. اما با وجود ارسال نامبرهای فراوان و پیگیری‌های مداوم و حتی با وجود ارسال سؤال‌های گفت‌وگو موفق به مصاحبه با ایشان نشدیم!



الو طبیب

در پرونده «آب‌های باریک» که به اشتغال پزشکان عمومی پرداخته بودید، مطلب مفیدی ارائه شده بود ولی در برخی موارد ضعف‌هایی وجود داشت. به عنوان مثال برای دوره‌های پزشکی ورزش به ورزشگاه انقلاب مراجعه کردم که اطلاعی نداشتند و یا در مورد استخدام در پزشکی قانونی هم اطلاعاتی داده بودید که صحیح به نظر نمی‌رسید. در مجموع نشریه خوبی دارید و از زحمات شما تشکر می‌کنم.

دکتر سلیمانان از تهران

طبیب: با جناب آقای دکتر سلیمانان تماس گرفتیم و ایشان را راهنمایی کردیم. فدراسیون پزشکی ورزشی که جنب‌ورزشگاه شیرودی قرار دارد مسئول برگزاری کلاس‌های آموزشی برای پزشکان است. همچنین سازمان پزشکی قانونی در شهرستان‌ها اقدام به جذب نیرو می‌کند و این کار طبق ضوابط و شرایط خاص انجام می‌شود. به هر حال شاید کمبود جا دلیل اصلی نامفهوم بودن مطالب پرونده بوده است که از خوانندگان عزیز بپوش می‌طلبیم.

در مطلب «بلاغ بی‌برگی» که در شماره اول آذرماه چاپ شده بود به مشکلات دستیاران پرداخته بودید. بد نیست به متخصص‌های ضریب کلیه هم توجه کنید. این گروه دوره تعهدات خود را در حالی می‌گذرانند که میانگین حقوق آنها از دستیاران هم کمتر است.



آخر پاییز

دکتر میثم رضایی

فارس: ۸۵/۱۰/۴

کارشناس بهداشت وزارت آموزش و پرورش شهرستان‌های استان تهران: «در طرح آهن یاری، تمام دانش‌آموزان دختر مقطع متوسطه و دانش‌آموزان پایه سوم راهنمایی استان تهران قرص آهن دریافت خواهند کرد.»

فارس ۸۵/۱۰/۴

مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت گفت: «در زمستان امسال ۲۰۰ میلیون دلار تجهیزات پزشکی خریداری می‌شود.»

فارس ۸۵/۱۰/۲

رؤسای بیش از چهار انجمن علمی تخصصی پزشکی کشور با امضای بیانیه‌ای ضمن محکوم کردن مدعیان انرژی درمانی و مداخله‌گران در رشته‌های تخصصی پزشکی، خواستار برخورد قانونی مراجع ذیصلاح با آنها شدند.



طبیب حرف

بقیه از صفحه اول

تعدد و تنوع سیستم‌های بیمه‌ای کشور و عدم پذیرش این موضوع از سوی بیماران که بیمه‌های مختلف در مراکز مختلف شرایط متفاوتی را به بیمه‌شدگان خود تحمیل می‌کنند، از دیگر عوامل مشکل‌زا در این بخش است. فراتر از همه اینها طرف مقابل ماجرا یعنی مردم و بیماران و در واقع فرهنگ عمومی حاکم بر جامعه ماست که بسیاری از برخوردهایی را که در پیشرفته‌ترین کشورها هم با بیماران می‌شود، به‌هیچ روی بر نمی‌تابند. به‌طورمثال هیچ بیماری حاضر نیست زمان زیادی را در اورژانس برای ویزیت شدن به وسیله پزشک صبر کند و یا حتی بسیاری از مراجعین به‌بیمارستان‌های دولتی اجازه نمی‌دهند کارورزان یا کارآموزان آنها را معاینه کنند و با این کار عملاً باعث ایجاد مشکل در روند آموزشی می‌شوند.

به هر روی آنچه بیان شد برخی از علل زمینه‌ساز پیدایش این واقعیت ناخوشایند در نظام بهداشت و درمان است که باید برای حل آن، به جای برخوردهای سطحی و تبلیغاتی، چاره‌اندیشی اصولی کرد.

۱۸ آذر، درست یک روز قبل از شروع نمایشگاه دستاوردهای پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران، به سراغ دکتر باقر لاریجانی رفتیم. ساعت ۲۰:۳۰ شب، تقاطع خیابان قدس و بلوار کشاورز. گرچه سال‌های ریاست او در دانشگاه علوم پزشکی تهران زیاد نیست اما خیلی‌ها معتقدند که او در همین سال‌های کم پشرفت چشمگیری را در عرصه پژوهش در این دانشگاه به ارمغان آورده است.

بی‌رقیب در صدر
درست نیم ساعت دیگر دکتر قرار جلسه دیگری داشت. گرچه به ما گفت محدودیتی برای این گفت‌وگو نداریم اما می‌دانستیم دیگر جایی برای مقدمه‌چینی نیست. همین شد که بی‌مقدمه از دکتر لاریجانی پرسیدم حاصل دوره ریاستش در زمینه پژوهش برای دانشگاه علوم پزشکی تهران چه بوده است. دکتر به رسم استناد «power point»ش را راه انداخت و براساس اسلایدهای روی صفحه لپ‌تاپ توضیح دادن را آغاز کرد: «در چند سال اخیر میزان رشد تولیدات علمی در دانشگاه علوم پزشکی تهران به شکل واضحی معنادار بوده است. در حقیقت سهم این دانشگاه از تولیدات علمی کشور در سال ۲۰۰۱ حدود ۱/۶ درصد بود که این میزان در سال ۲۰۰۶ به ۹/۴ درصد رسیده است. از سوی دیگر ما توانسته‌ایم در بین سال‌های ۸۳ تا ۸۵ در میزان تولیدات علمی این دانشگاه نزدیک به ۸۷ درصد رشد داشته باشیم.

براساس آمار منتشر شده از سوی معاونت پژوهش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، مجموع امتیازاتی که دانشگاه ما کسب کرده ۷۰۰ امتیاز است و نسبت به دانشگاهی که در رده دوم قرار دارد، ۲/۵ برابر بیشتر است. دانشگاه علوم پزشکی تهران با در اختیار داشتن ۱۲ درصد از کل هیئت علمی کشور، ۳۳ درصد تولیدات علمی کشور را در عرصه پزشکی در اختیار دارد. امروزه نسبت تولید مقاله به اعضای هیئت علمی دانشگاه، در حدود ۱/۶مقاله به ازای هر عضو هیئت علمی است. در مقایسه با متوسط کشوری که نزدیک به ۰/۸۵ است، این میزان حدود ۲ برابر بیشتر است. در حال حاضر جایگاه دانشگاه علوم پزشکی تهران چه در کشور و چه در منطقه افتخارآمیز است.»

از دکتر لاریجانی درباره چالش‌هایی که در برابر این روند صعودی وجود دارد می‌پرسیم. او می‌گوید

مصاحبه با دکتر باقر لاریجانی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران و رئیس شورای عالی سیاست‌گذاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

این دانشگاه اول است!

مرتضی جلالی فخر



بر اساس آمار وزارت بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران با در نظر گرفتن همه زمینه‌ها و کسب ۷۰۰ امتیاز، با اختلاف بسیار زیادی نسبت به دیگر دانشگاه‌ها در صدر فهرست رتبه‌بندی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور قرار گرفته است

در حال حاضر بسترهای مناسبی برای پژوهش در دانشگاه فراهم شده اما نگرانی ما این است که نتوانیم از این مجموعه تولیدات علمی حمایت قوی‌ای به عمل آوریم. وقتی پژوهش‌ها گسترش پیدا می‌کنند احتیاج به پشتیبانی و حمایت دارند و ما براساس تعهداتمان باید در هر سال طرح‌های زیادی را پوشش دهیم.

نقشه‌ای برای صعود
پس از دانشگاه علوم پزشکی تهران به سراغ مجموعه مراکز تولید علمی کشور می‌رویم. از دکتر لاریجانی که در حال حاضر عضو شورای عالی علوم، تحقیقات و فناوری است، درباره وضعیت تحقیق و پژوهش در کل کشور سؤال می‌کنم: «کشور در این چند ساله از لحاظ تحقیقات و تولید علم پیشرفت‌های خوبی داشته اما مسئله‌ای که باید مورد توجه قرار گیرد، چگونگی تحقیق و پژوهش است. در این راستا ما باید دو نکته را در نظر بگیریم. نکته اول اینکه تحقیقات ما باید بر اساس نیازها و مشکلات کشورمان باشد. باید ببینیم مسائل اساسی‌مان چیست

و سپس برای برطرف کردن آنها دست به تحقیق و پژوهش بزنیم. نکته دیگر این است که باید در مرزهای دانش حرکت کنیم. در کنار اینها براساس سند چشم‌انداز بیست ساله باید در موعد مقرر در زمینه تولید علم به قدرت اول منطقه‌ای تبدیل شویم. گرچه نسبت به خیلی از کشورهای منطقه مثل عربستان، کویت و مصر وضعیت بهتری داریم اما با رقیب جدی مثل کشور ترکیه روبرو هستیم که چهار برابر بیشتر از ما تولید علم دارد. اگر قرار است به تمام این اهداف برسیم طبیعی است که به برنامه‌ریزی مشخص و دقیقی نیاز داریم. این همان چیزی است که از آن به عنوان نقشه جامع علمی کشور یاد می‌شود. پیش‌نویس اولیه این نقشه نیز در حوزه سلامت به وسیله شورای سیاست‌گذاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی منتشر شد.

این نخستین بار است!
نمی‌خواستیم وقتی که برای مصاحبه با دکتر لاریجانی داشتیم به هدر رود. گفت‌وگو را به موضوع‌های روز کشاندیم، به اینکه قرار است همین

روزها از دوره‌های لیسانس علوم پزشکی برای رشته پزشکی دانشجویان جذب شود. از دکتر لاریجانی درباره همین موضوع سؤال کردم و پرسیدم که کار تا کجا پیش رفته است؟ «در حقیقت روند این کار رو به اتمام است. شورایی در دانشگاه تهران درباره روش‌های جذب متقاضیان تشکیل شد که نتایج آن به وزرات بهداشت ارسال شده است. با تأیید این وزارت، کار به مرحله اجرا می‌رسد و احتمالاً پذیرش این دانشجویان از بهمن ماه آغاز می‌شود.»

اخلاق و پرواز

دکتر لاریجانی در سال‌های ابتدای دهه هفتاد از پیشگامان بحث اخلاق پزشکی در ایران بود. او پرسیدم حاصل این پانزده سال تلاش در زمینه اخلاق پزشکی چیست؟ آیا وضعیت نسبت به آن وقت‌ها تغییری کرده است که به چشم بیاید؟ دکتر در ابتدا به سراغ تلاش‌های تحقیقاتی و آموزشی‌ای رفت که در این زمینه انجام شده است: «تاکنون دو دوره MPH با گرایش اخلاق را پشت سر گذاشتیم و امسال هم امیدواریم که بتوانیم مدرک MS و PHD اخلاق پزشکی را نهایی کرده و این دوره‌ها را آغاز کنیم. مرکز اخلاق پزشکی در دانشگاه تهران به شکل جدی فعال است و حرکت‌هایی که برای تهیه Guide line رعایت اخلاق پزشکی در سطح کشور داریم، در منطقه ما بی‌نظیر است اما باید تصدیق کنیم که رابطه بین میزان تحقیقات و میزان پایداری پرسنل پزشکی به رعایت این اصول یک رابطه خطی نیست. ما باید سطح رفتارهایمان را از لحاظ اخلاقی ارتقا دهیم و به آموزش‌های جدی و تبیین ضوابطی در این زمینه نیاز داریم.

وقت زیادی باقی نمانده بود. دیگر داشتم کاغذهایم را جمع می‌کردم که از دکتر لاریجانی پرسیدم تا حالا کلمه «fly» را شنیده‌اید؟ دکتر با تعجب از من مفهوم این واژه را پرسید و من گفتم ماجرا مربوط به قلاب سنگ کردن بیماران از یک مرکز درمانی به مراکز درمانی دیگر است. دکتر گفت شاید گاهی وقت‌ها و به ندرت چنین مواردی اتفاق بیفتد اما در بیشتر مواقع این به خاطر کمبود امکانات مراکز است نه بی‌مسئولیتی کادر پزشکی. دکتر لاریجانی گفت: «کادر پزشکی و به‌خصوص دانشجویان از شریف‌ترین زحمت‌کش‌ترین اقشار جامعه هستند و نشریه وزنی مثل طبیب نباید به چنین مسائلی دامن بزند. به نظر من ما در جامعه پزشکی مسائل بسیار اساسی‌تری داریم که در ابتدا باید به سراغ آنها رفت.»

ماه نوشت



زینب ستاریان

بحث ماه:

شریت تریاک

از یک سو تهیه و تولید شریت تریاک و همچنین برنامه‌ریزی برای اجرای طرح توزیع آن از سوی ستاد مبارزه با مواد مخدر و از سوی دیگر انکار تولید از سوی وزارت بهداشت و اعلام نیاز به کارشناسی از سوی معاون غذا و داروی این وزارتخانه، از بحث و جدلهایی بود که ماه گذشته در جراید مشاهده می‌شد.

جنجال ماه:

افزایش ظرفیت دستبازی

اعتراض دستیاران دانشگاه علوم پزشکی شیراز و برخی دانشگاه‌های دیگر به افزایش ظرفیت دستبازی و سهمیه مدیران این جنجال را به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس کشاند. سازمان نظام پزشکی نیز با این افزایش ظرفیت مخالفت کرد. مخالفین این طرح کاهش کیفیت آموزش و آینده مبهم آنها را به عنوان دلایل مخالفت خود مطرح می‌کنند.

چهره ماه:

زهرا بنی‌یعقوب

۲۹ آبان ماه مراسم چهلم خانم دکتر «زهرا بنی‌یعقوب» برگزار شد. ابهام‌های موجود در پرونده قضایی او که این روزها «دکتر زهرا» نامیده می‌شود و حساسیت‌هایی که جامعه پزشکی نسبت به مرگش پیدا کرده‌اند، «زهرا» را به چهره ماه تبدیل کرد.



پیمان صفردوست

گفت‌وگو

همایش

عدالت در سلامت

نخستین همایش «عدالت در سلامت با نگاهی به بودجه ۸۷» در تاریخ نوزدهم آذر ماه، در محل سازمان ایرانی مجامع بین‌المللی برگزار شد. در این همایش یک روزه دکتر علویان، معاون سلامت وزارت بهداشت، دکتر صدر، رئیس کل سازمان نظام پزشکی کشور، دکتر امیدوار رضایی، رئیس کمیسیون بهداشت مجلس شورای اسلامی، دکتر بنگدار، معاون وزیر رفاه و جمعی از نمایندگان مجلس و مسئولان حوزه سلامت نیز حضور داشتند. محور اصلی این همایش بررسی وضعیت سلامت، توزیع عادلانه آن بین اقشار جامعه و جهت‌گیری‌هایی بود که در بودجه سال ۸۷ در این زمینه صورت گرفته است.

از دیگر موضوعاتی که مطرح شد، وضعیت بیمه‌های درمانی، سرانه خدمات درمانی و مقایسه بودجه سال آینده با سال‌های گذشته بود.

در ادامه بیانیه‌ای که از سوی شرکت‌کنندگان تنظیم شده بود، قرائت شد. در این بیانیه دسترسی آحاد مردم به خدمات بهداشتی و درمانی با کیفیت مطلوب به عنوان آرمان مشترک جامعه پزشکی، سیاست‌گذاران، مدیران سلامت و مسئولان بلندپایه معرفی شد. آرمانی که به دلایل مختلف از جمله محدودیت منابع و کمبود مزممن اعتبارات بخش سلامت طی سال‌های متمادی، عدم رشد اعتبارات بخش بهداشت و درمان متناسب با تورم و عدم محاسبه واقع بینانه هزینه‌های بخش سلامت، هنوز به طور کامل تحقق نیافته است.

این بیانیه روند افزایشی سهم مردم از هزینه سلامت را به بیش از ۵۶ درصد، برخلاف اهداف برنامه چهارم توسعه (که این میزان را کمتر از ۲۰ درصد تعیین کرده بود) و موجب نگرانی جامعه پزشکی و مسئولان نظام دانسته است. در ادامه از دولت و نمایندگان خواسته شده بود تا سرانه خدمات درمانی را تا یکصد هزار ریال افزایش داده و در جهت ارتقای منابع نظام سلامت تلاش کنند. شرکت‌کنندگان در این همایش افزایش سرانه در بخش بودجه عمومی کشور را مهم‌ترین راهبرد برای اصلاح روند جاری و جهت‌گیری بودجه سال ۸۷ را برای تحقق عدالت در سلامت نیازمند بازنگری ارزیابی کردند.

در پایان دکتر صدر، رئیس کل سازمان نظام پزشکی، پیشنهاد کرد دبیرخانه همایش با حضور اعضای فعال آن به صورت دائمی به فعالیت خود ادامه دهد.

کتاب‌های برگزیده چهاردهمین کتاب سال دانشجویی در شاخه ترجمه گروه پزشکی و دامپزشکی ۲۹ آبان ۱۳۸۶

بهای دوره ۲ جلدی : ۲۹,۲۰۰ تومان
۱۳۵۶ صفحه - رحلی - جلد هارد - تابستان ۸۶

بهای تک جلدی : ۲۷,۵۰۰ تومان
۱۴۰۰ صفحه - رحلی - جلد هارد - تابستان ۸۶

بهای دوره دو جلدی : ۲۹,۲۰۰ تومان
۱۳۰۰ صفحه - وزیري

تیمورزاده
شبکه تأمین منابع علمی علوم پزشکی کشور
www.teimourzadeh.com
۸۸ ۳۲ ۹۰ ۹۰-۸۸ ۹۵ ۱۱ ۱۲

2008
2008 USMLE Step 1
Lecture Notes
2008 Edition
Anatomy
2008 Edition
Microbiology/Immunology
2008 Edition
Physiology
2008 Edition
Qbook
2008 Edition
Behavioral Science
2008 Edition
Biochemistry
2008 Edition
Pharmacology
2008 Edition
Gynecology/Neurology
2008 Edition

بهای دوره کامل : ۱۷۸۶۰۰ تومان
پیش فروش با ۳۱٪ تخفیف
۱۳۳۰۰۰ تومان
رحلی - شومیز

DVD های کاپلان 2007 رسید

STEP I ۳۹۵ هزار تومان
STEP II ۹ عدد ۳۹۵ هزار تومان
STEP III ۵ عدد ۱۹۵ هزار تومان

قابل توجه شرکت کنندگان در امتحانات USMLE
DVD های تصویری
کلاسهای اصلی کاپلان
2005
فروش با ۳۰٪ تخفیف

تیمورزاده
شبکه تأمین منابع علمی علوم پزشکی کشور
www.teimourzadeh.com
www.mailinfo@teimourzadeh.com
۸۸ ۳۲ ۹۰ ۹۰