



همراه با استاد پیشکسوت رشته عفونی،
دکتر محمود پناهی

تخصص عفونی در مشهد
مرهون زحمات این پزشک است

دکتر محمود پناهی پزشک معروفی است که سال‌ها
در حوزه تخصصی عفونی فعالیت داشته است ...

۱۶

رئیس شورای هماهنگی نظام پزشکی‌های خراسان شمالی
باید به پزشکان جوان میدان دهیم
و آنان را حفظ کنیم

۳

گفت‌وگوی صمیمی با دکتر محسن خالصی
پزشک و هنرمند فعال در عرصه موسیقی

عشق، چراغ راه است

۱۳

مروری بر زندگی دکتر محمد جمعه رنجبر
جانباز دفاع مقدس و شهید مدافع سلامت

پزشک جانبازی که در راه
خدمت به مردم جانفشانی کرد

برای او که روستازاده سختکوشی بود حال و هوای تابستان با همه
فصل‌ها فرق می‌کرد. این را می‌شد در روزهای پراشوب و ملتهب شیوع
کرونا که با وجود گرمای زیاد هوا و سختی کار با لباس محافظ و ماسک
و ... را دوچندان کرده بود، نیز حس کند ...

۸



تابستان ۱۴۰۳
صفحه ۲۰
شماره ۸۷



«سیمرغ سپید» در گفت‌وگو با صاحب‌نظران، طرح توزیع دارو بر بستر سکویهای اینترنتی را واکاوی کرد

چالش‌ها و فرصت‌های فروش اینترنتی دارو

۶

گزینه‌های تصدی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



دکتر انوشیروان
محسنی بندپی
عضو هیئت علمی
دانشگاه شهید
بهشتی

دکتر سیدرضا
رئیس کرمی
عضو هیئت علمی
دانشگاه علوم پزشکی
تهران

دکتر محمدرضا
ظفرقندی
عضو هیئت علمی
علوم پزشکی
تهران

دکتر کریم همتی
عضو هیئت علمی
دانشگاه علوم پزشکی
ایران

دکتر حمیرا وفایی
عضو هیئت علمی
دانشگاه علوم پزشکی
شیراز

رئیس سازمان نظام پزشکی مشهد:
نحوه تعیین تعرفه‌های
خدمات سلامت
منطبق با قانون نیست

رئیس سازمان نظام پزشکی مشهد در دهمین جلسه
شورای هماهنگی سازمان‌های نظام پزشکی استان‌های
خراسان شمالی، رضوی و جنوبی گفت: تعرفه‌های
خدمات سلامت ...

۳

رئیس شورای عالی سازمان نظام پزشکی کشور:
تحول نظام سلامت
در گرو تحول در نگرش
و مدیریت بیمه‌هاست

۴

دیدگاه



دکتر مسعود زحمتکش
فرصت بازنگری سیاست‌های
کلان سلامت کشور

۲

رئیس شورای عالی سازمان نظام پزشکی کشور:

تحول نظام سلامت در گرو تحول در نگرش و مدیریت بیمه‌هاست



رئیس شورای عالی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران گفت: تحول نظام سلامت در گرو تحول در نگرش و مدیریت بیمه‌هاست. دکتر محمود فاضل در حاشیه دهمین جلسه شورای هماهنگی سازمان‌های نظام پزشکی استان‌های خراسان شمالی، رضوی و جنوبی همچنین بیان کرد: در همه جای دنیا بیمه‌ها پشتوانه دولت هستند. تمام رؤسای جمهور و رهبران کشورهای دنیا از جمله مهم‌ترین شعارهای خود را تأمین سلامت و بیمه همگانی ذکر می‌کنند، لذا موضوع سلامت بسیار حائز اهمیت است و معتقدم توفیق نظام سلامت ما به تحول و مدیریت شایسته در بیمه‌ها وابسته است.

وی تعرفه را یک ابزار رگولاتوری در دست دولت خواند و گفت: دولت باید قدر این ابزار را دانسته و از آن درست استفاده کند. زیرا اگر دولت نتواند

از این ابزار به خوبی استفاده کند، اختیار بعدی خودش در زمینه نظارت را هم از دست می‌دهد.

یعنی اگر نتواند تعرفه‌ها را منطبق بر واقعیت‌های بستر جامعه تنظیم کند و نتواند استنباط خود از جامعه و نیازهای روز را به درستی در قالب تعرفه جدول‌بندی کند، تعرفه قابلیت اجرا نخواهد داشت و این ابزار بسیار مهم حاکمیتی، از دست دولت خارج می‌شود.

وی افزود: به همین دلیل شورای عالی نظام پزشکی برای نخستین بار قیمت تمام شده را احصا و اعلام کرد طبق قانون این دو مؤلفه یعنی سود سرمایه و هزینه استهلاک باید در تعرفه‌گذاری اضافه شود، تا بتوان قیمت واقعی تعرفه را اعلام و در نظر

گرفت، تنها در این صورت است که تعرفه قابل اجرا خواهد بود.

وی گفت: جامعه پزشکی متوجه مشکلات اقتصادی اقشار مختلف مردم است اما معتقدیم باید قیمت واقعی اعلام شود و مشکلات اقتصادی مردم در حوزه سلامت با سیاست‌گذاری درست از سوی دولت و با پوشش مناسب بیمه‌ها مرتفع شود. متأسفانه سازمان‌های بیمه‌گر از تخصصی و فنی شدن خود فاصله گرفته و به نظر می‌رسد از منابعی که در اختیار دارند در راستای رسالت حقیقی خود بهره نمی‌برند و یا دچار ضعف مدیریتی هستند. ما شاهد هدررفت منابع در بیمه‌ها هستیم و از سوی دیگر فشار را بر کرده

هم رقمی را اعلام کرد اما متأسفانه این پیشنهاد در هیئت دولت دچار تغییرات زیاد شد.

دکتر فاضل گفت: پیشنهاد می‌کنیم تولی‌گری حق تعرفه‌گذاری به سازمان نظام پزشکی برگردد. دولت شأن خودش را تنزل ندهد. در این حوزه دولت باید نظارت داشته باشد نه تصدی‌گری. از سوی دیگر سازمان نظام پزشکی صرفاً یک سازمان صنفی نیست که مراقبت‌های مردمی را متوجه نباشد. این سازمان یک سازمان بینایی‌است که مراقبت و حمایت از حقوق بیماران و بعد از آن حمایت از حقوق اعضای صنفی را عهده‌دار است و مصوبه مجلس دارد و حکم رئیس آن را رئیس‌جمهور تنفیذ می‌کند. بنابراین بازگرداندن حق تعرفه‌گذاری به نظام پزشکی خواسته‌ای منطقی است.

وی در پاسخ به سؤالی در خصوص فروش اینترنتی دارو گفت: فروش دارو از طریق سکوهای اینترنتی از دو منظر خلأ قانونی دارد. اولاً در بخشی از موارد قانونی واگذار کردن داروها به پلنترم‌ها منع شده، ثانیاً در بخش دیگری از قانون برای تدوین هرگونه لایحه دستورالعمل‌یال شبیه به آن، مصوب شده که نهادها، انجمن‌ها و سازمان‌های ذی‌ربط دخیل شده و به آنها موارد ارجاع شود و مشاورت و مشارکت آن‌ها در نظر گرفته شود که این مهم حاصل نشده است. معتقدم باید فروش اینترنتی دارو در همین مرحله متوقف شود و دوباره با نظر و مشورت ارائه‌دهندگان خدمت بازنگری شود. ما از ارائه خدمات سلامت از طریق فناوری‌های روز حمایت می‌کنیم اما به صورت قانونی و با کمترین ایراد و اشکال، چراکه شتابزدگی در این موارد به ضرر بیماران و مردم تمام خواهد شد.

آموزه‌هایی از پرونده‌های انتظامی

علائم سکتة قلبی را در بیماران مراجعه کننده به اورژانس جدی بگیرید



دکتر سیدهدای موسوی | دادیار مقیم معاونت انتظامی سازمان نظام پزشکی | **مشهد** | بیماری‌های قلبی طیف وسیعی از علائم را دارند و بیماران با شکایات‌های مختلفی همچون

درد قفسه صدی، درد در ناحیه پشت، درد و سوزش سر دل، تهوع، ضعف و بی‌حالی، درد بازوی چپ، درد ناحیه فک، احساس تنگی نفس، تعریق (عرق سرد)، به درمان‌گاه یا بیمارستان مراجعه می‌کنند. اما گاهی تشخیص حمله قلبی در بیماران با این طیف وسیع از علائم، سخت و دشوار می‌شود و همین موضوع سبب شده همه ساله چندین پرونده شکایت پزشکی در این خصوص شکل بگیرد. به عنوان پزشک و دادیار مقیم معاونت انتظامی نظام پزشکی مشهد و با توجه به تعداد قابل توجه این پرونده‌ها و پیشگیری از موارد مشابه، به نکات زیر توجه شود.

اصولاً توجه به علائم غیراختصاصی در تشخیص حمله قلبی موضوع مهمی است. موضوعی که با در نظر گرفتن نحوه و نوع برخورد پزشک با علائم و درد بیمار و اقدامات درمانی و تشخیصی که باید در زمان لازم انجام پذیرد منجر به تیره‌ی یا محکومیت پزشک می‌شود.

در تشخیص افتراقی بیماری‌های قلبی توجه داشته باشید، به لحاظ زمانی، بیشترین زمان مراجعه یک بیمار یا مشکل قلبی، بامداد یا ساعات اولیه صبح است. از لحاظ علائم که از طرف بیمار یا همراه بیمار



درد قفسه صدی، درد در ناحیه پشت، درد و سوزش سر دل، تهوع، ضعف و بی‌حالی، درد بازوی چپ، درد ناحیه فک، احساس تنگی نفس، تعریق (عرق سرد)، به درمان‌گاه یا بیمارستان مراجعه می‌کنند. اما گاهی تشخیص حمله قلبی در بیماران با این طیف وسیع از علائم، سخت و دشوار می‌شود و همین موضوع سبب شده همه ساله چندین پرونده شکایت پزشکی در این خصوص شکل بگیرد. به عنوان پزشک و دادیار مقیم معاونت انتظامی نظام پزشکی مشهد و با توجه به تعداد قابل توجه این پرونده‌ها و پیشگیری از موارد مشابه، به نکات زیر توجه شود.

- نکات قابل تأمل هنگام ویزیت بیماران**
- درخواست ارائه شرح حال دقیق‌تر بیمار یا همراه او
- ویزیت با حوصله بیمار و دقت و توجه بیمار هنگام ویزیت
- از احتمال کم بودن مشکل قلبی به دلیل جوان یا ورزشکار بودن بیمار، پرهیز شود
- همیشه تابلو علائم، نشانه‌های اختصاصی و تیپیک نیست
- به نکات همراه بیمار و علائمی که بیان می‌کند توجه شود و احترام گذاشته شود
- عدم اکتفا به وضعیت جسمی به ظاهر خوب و پایدار بیمار و توجه و دقت لازم به علائم و گفته‌های او

زنگ قانون

تکالیف عام در حوزه رعایت اخلاق پزشکی

فصل ششم: رعایت صداقت و درستکاری

ماده ۵۲: شاغلان جَرف پزشکی و وابسته، باید برای حفظ

اعتماد بیماران به حرفه و حرفه‌مندان سلامت، تلاش کنند.

در این زمینه لازم است با صداقت کامل، در همه مراحل تشخیص و درمان، اطلاعات مورد نیاز بیماران را به آن‌ها ارائه دهند و از گفتار یا رفتار مستقیم یا غیرمستقیم که دربردارنده فریب بیمار باشد -حتی با نیت خیررسانی به بیمار- پرهیز کنند.

ماده ۵۳: شاغلان جَرف پزشکی و وابسته، برای رفاه بیماران و همراهان آن‌ها، باید در زمان مراجعه بیماران، برای تنظیم هرچه دقیق‌تر وقت بیمار، حداکثر تلاش خود را به عمل آورند

■ **تجربه یک پرونده**

مرد ۵۷ ساله صبح زود با همسرش به اورژانس بیمارستان مراجعه می‌کند که به تریاژ اورژانس راهنمایی می‌شود. پس از تریاژ توسط پزشک در اورژانس معاینه شده و از بیمار سؤال می‌شود مشکل شما چیست که می‌گویذ: روی قفسه سینه، دست و شانه‌ام درد می‌کند. پزشک در نهایت اعلام می‌کند که مسئله خاصی نیست و شما احتمالاً دردهای ناشی از ناراحتی معده یا اعصاب دارید. بیمار از طرف پزشک مرخص شده و بدون دریافت خدمات درمانی لازم، از اورژانس بیمارستان خارج می‌شود. بیمار با این تصور که مشکل خاصی ندارد به محل کار می‌رود و حدود ۲ ساعت بعد فوت می‌کند.

نتیجه: در این مورد با توجه به سهل‌انگاری صورت گرفته، به علت عدم کالبد شکافی و نبود مدارک لازم در خصوص علت اصلی فوت، نظریه کارشناسی برائت صادر شد اما اگر همین پرونده دارای گزارش کالبد شکافی بود، قصور اتفاق افتاده بود و احتمالاً حکم پرداخت دیه کامل لازم‌الاجرا بود.

■ **تجربه یک پرونده**

مرد ۵۰ ساله با علائم احساس خفگی و درد پشت، به درمانگاه مراجعه می‌کند. بعد از ویزیت توسط پزشک یک قرص فشار خون به بیمار داده شده و سرم هم به بیمار انفوزیون می‌شود. بعد از اتمام سرم بیمار با قرص نیتروگلیسرین زیر زبانی ترخیص می‌شود، اما هنگام بازگشت و در حالی که هنوز چند دقمی از درمانگاه فاصله نگرفته می‌افتد و فوت می‌کند. در این پرونده بیمار کالبد شکافی شده و علت اصلی فوت، ایست قلبی-تنفسی اعلام می‌شود ونظریه کارشناسی قصور صادر شده که پزشک معالج در نهایت با این حکم و رأی دادگاه محکوم پرداخت دیه فرد می‌شود.

نتیجه: تا علم به اینکه بیشتر بیماران علائم اختصاصی و نشانه اصلی حمله قلبی را ندارند. شرح حال و دقت و توجه به صحبت‌های همراه بیمار و حوصله پزشک در تصمیم‌گیری وتشخیص، بسیار کمک‌کننده خواهد بود و سبب پیشگیری از حوادث تلخ و ناگوار برای خانواده بیمار می‌شود.

گاهی مشاهده شده در برخی پرونده‌ها شرح حال بیمار با مقاومت پزشک همراه بوده و از طرف او اعلام شده علائم بیمار مربوط به مشکلات گوارشی است یا علت دردها گرفتگی عضلانی است که حاصل آن از دست رفتن فرصت و زمان مناسب برای نجات بیمار بوده است.

خبر

حضور مدیران رسانه خراسان رضوی در سازمان نظام پزشکی مشهد



نشست صیمی مدیران رسانه‌های استان با رئیس و تنی چند از اعضای هیئت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد در محل سالن کنفرانس سازمان نظام پزشکی مشهد برگزار شد.

پنج شنبه ششم اردیبهشت‌ماه سال جاری مدیران رسانه‌های استان خراسان رضوی با رئیس و تنی چند از اعضای هیئت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد بحث و گفت‌وگو کردند.

این نشست در آخرین روز از هفته سلامت و به همت و ابتکار روابط عمومی سازمان نظام پزشکی مشهد برگزار شد. مدیران رسانه، ضمن بیان دغدغه‌های خود در حوزه سلامت و بهداشت عمومی، پیشنهاداتی برای برقراری ارتباط موثرتر با متولیان این حوزه و مدیران سازمان نظام پزشکی مطرح کردند.

همچنین برخی چالش‌های مشترک حوزه سلامت و رسانه مورد بررسی قرار گرفت و مقرر شد کارگروه‌هایی برای هم‌اندیشی و تقویت ارتباطات و بررسی راهکارهای ارتقای سواد سلامت و سواد رسانه تشکیل شود.

در پایان اصحاب رسانه با اهدای لوح سپاس از دکتر علیرضا صداقت برای نقش مهمی که در اطلاع‌رسانی و آگاه‌سازی عمومی در دوران کرونا ایفا کردند، تقدیر به عمل آوردند.

معاون انتظامی سازمان نظام پزشکی مشهد در دهمین جلسه شورای هماهنگی سازمان‌های نظام پزشکی استان‌های خراسان شمالی، رضوی و جنوبی گفت: ما از مهاجرت پزشکان می‌گوییم، آن‌ها قید و بندها را اضافه می‌کنند، این روش حل مشکلات نیست.

دکتر بهرام جلیلی تقویان با اشاره به تعرفه‌های ناعادلانه خدمات سلامت بیان کرد: کاره به استخوان رسیده است، ما از تعرفه نامناسب و بدون دقت می‌گوییم و آنها در سازمان برنامه و بودجه حتی درصد تعیین شده شورای عالی سلامت را نیز کمتر می‌کنند!

وی گفت: ما از نرخ پایین تعرفه نسبت به کشورهای همجوار می‌گوییم و در کنار آن معاونت انتظامی و سیستم حقوقی خود را مکلف به برخورد‌های گاه تند می‌کنیم. خدمات برای گردشگران که می‌توانست ضمن ارزآوری بخشی از کمبودهای اقتصاد درمان را جبران کند، را سامانی نیست و با بی‌ارزش کردن کار پزشک ایرانی و بی‌اهمیت دانستن توانشان شرایط طوری شده پزشک ایرانی به کشورهای حاشیه خلیج فارس می‌رود و ارائه خدمت می‌کند و هم هموطنانم در داخل از این خدمات بی‌بهره می‌مانند و هم سفره گردشگری سلامت خالی می‌ماند. اینها نتیجه تصمیم‌گیری‌های غلط در حوزه سلامت و مواجهه با نیازهای واقعی و به حق جامعه پزشکی است.

درمانگاه تخصصی پوست و مو

نوین ایرانا

کاشت مو و ابرو

انجام خدمات درمانی پوست و لیزر

جراحی های کوچک پوست

تزریق چربی در حد مجاز

لیزر موهای زائد

هایفو تراپی

مزو تراپی

www.novinirana.com

مشهد | چهارراه خیام | دستفیب ۳۵ | نبش بیستون ۲

ساختمان ایرانا | طبقه پنجم

بروانه بهره برداری ۰۲۲۲۱۴۰-۳

۰۵۱-۳۴۰۴۷

IRANA_CLINIC

رایگان مداوا می‌کرد.

برادرم به روند توسعه و عمران منطقه نیز توجه بسیاری داشت، چنانکه به دلیل علاقه فراوانی که به کشاورزی داشت یک گلخانه صنعتی احداث کرد که در همان سال اول فعالیت به عنوان گلخانه‌دار نمونه استان انتخاب شد. هدف بعدی او تأسیس درمانگاه و کلینیک در کاریزنو بود که با شهادتش به اتمام نرسید.



■ از جان گذشته

او از روزهای سخت کرونا و تلاش‌های خستگی‌ناپذیر شهید برایمان گفت: دکتر رنجبر هیچ ترس و هراسی از کرونا نداشت و وقتی ما یادآوری می‌کردیم بیشتر مراقب باشد، جواب می‌داد به امید خدا کرونا را شکست می‌دهیم.

به نظرم حس تعهد و مسئولیتی که نسبت به مداوای بیماران داشت موجب شد بیشتر در معرض این ویروس قرار گیرد و مبتلا شود. ناگفته نماند که برادرم همواره در همه امور امیدش به خدا بود. در گفت‌وگوها بسیار یادآور می‌شد به امید به خدا؛ طوری که اطرافیان با نقل همین عبارت مزاح می‌کردند.

■ تلخ‌ترین روز زندگی

وقتی به مقطع بیماری و شهادت برادرش و زنجی که پدر و مادر بیمارانش متحمل شدند رسید، آهی از ته دل کشید و گفت: اوایل مرداد ماه مشخص شد برادرم به کرونا مبتلا شده و از وضعیت تصویر ریه برادرم به وضوح مشخص بود به دلیل پیشرفت بیماری امکان بهبودی وجود ندارد.

این در شرایطی بود که پدرم نیز به دلیل جراحی قلب باز دوران نقاهت را سپری می‌کرد و ما توان گفتن این خبر به والدینم را نداشتیم. به این ترتیب برادرم در ۲۴ مردادماه پس از حدود ۲۰ روز مبارزه با این ویروس منحوس به رحمت خدا رفت. در حالی که ما ناچار شدیم تنها سه ساعت مانده به زمان تدفین شهید، مسئله بیماری و شهادت او را به والدینم بگوییم که با توجه به واکنش آن‌ها، به نظرم این خبر تلخ‌ترین و این روز بدترین روز زندگی ما به شمار می‌رود.

■

پدرم به دلیل جراحی قلب باز دوران نقاهت را سپری می‌کرد و ما توان گفتن این خبر به والدینم را نداشتیم. به این ترتیب برادرم در ۲۴ مردادماه پس از حدود ۲۰ روز مبارزه با این ویروس منحوس به رحمت خدا رفت. در حالی که ما ناچار شدیم تنها سه ساعت مانده به زمان تدفین شهید، مسئله بیماری و شهادت او را به والدینم بگوییم که با توجه به واکنش آن‌ها، به نظرم این خبر تلخ‌ترین و این روز بدترین روز زندگی ما به شمار می‌رود.

■ مادرم را می‌بوسید.

از همین رو والدینم نیز به معنای واقعی دلبسته ایشان بودند.

■ همراه مهربان

چنان با بیمارانش با تواضع رفتار می‌کرد که همه با اعتماد قلبی از مسائل و دردهایشان می‌گفتند. از خصوصیت بارز شهید رنجبر، احساس تعهد و خدمت و همراهی مهربانانه با بیماران بود.

مکرر اتفاق افتاد که بعضی از بیماران را رایگان ویزیت کرد و حتی یادداشتی به بیمار می‌داد تا داروها را داروخانه به حساب دکتر رنجبر بنویسد، یا خیلی از کسانی که دچار حادثه می‌شدند و شرایط مالی مناسبی نداشتند را

مروری بر زندگی دکتر محمد جمعه رنجبر

جانباذ دفاع مقدس و شهید مدافع سلامت

پزشک جانبازی که در راه خدمت به مردم جانفشانی کرد



برای او که روستازاده سختکوشی

بود حال و هوای تابستان با همه فصل‌ها فرق می‌کرد. این را می‌شد در روزهای پراشوب و ملتهب شیوع کرونا که با وجود گرمای زیاد هوا و سختی کار با لباس محافظ و ماسک و ... را دوچندان کرده بود، نیز حس کند. تنها به سلامت مردم و خدمت به آنها می‌اندیشید و هیچ‌کدام از این سختی‌ها او را از این راه باز نمی‌داشت.

حتی زمانی که با آخرین رمق‌ها اندک هوای تنفسی را همراه با سرفه‌های خشک و سخت به ریه‌هایش می‌فرستاد، هم و غم‌اش مردم بود. روانشاد دکتر رنجبر از جانبازان دوران هشت سال دفاع مقدس و یکی از باسابقه‌ترین پزشکان در منطقه تربت‌جام به ویژه فعال در روستاهای این شهرستان بود که افزون بر ۲۰ سال از عمر خود را صرف خدمت به محرومان کرد و در نهایت در راه خدمت به آنها، عنوان نخستین شهید مدافع سلامت در تربت‌جام را به خود اختصاص داد.

برای آشنایی بیشتر با این شهید مدافع سلامت، با علیرضا رنجبر، برادر کوچک‌تر شهید دکتر محمد جمعه رنجبر به گفت‌وگو نشستیم. ما در این گفت‌وگو صمیمی همراه باشید.

■ از جانبازی تا پزشکی در روستا

علیرضا صحبت از برادر شهیدش را این‌گونه آغاز کرد: در یکی از روزهای گرم تابستان ۱۳۴۶ در یکی از روستاهای «بالاجام» به نام «امان‌محمد» متولد شد.

تحصیل دوره ابتدایی و راهنمایی را پس از مهاجرت به روستای کاریزنو ادامه داد تا آنکه در زمان شروع جنگ تحصیلی و در حالی که دانش‌آموز سوم راهنمایی بود به جبهه اعزام شد. دوره دبیرستان را در فریمان به پایان رساند و در همین دوره تحصیلی نیز دو بار دیگر به جبهه رفت و در عملیات‌های خیبر و کربلای یک حضور داشت.

در عملیات خیبر مجروح و شیمیایی شد، اما هیچ وقت دنبال پرونده جانبازی نرفت و بعدها وقتی اطرافیان به او به دلیل سرفه‌های مکرر تذکر می‌دادند، می‌گفت: به خاطر خدا و وطن به جبهه رفتم و به حق خودم رسیده‌ام. محمد

پس از پایان تحصیلات

دانشگاهی به

روستای پدری

برگشت و در

مراکز درمانی

شهرستان

تربت‌جام

تربطیات

پر داخت.

چنانکه سه بار

نیز به عنوان

پزشک کاروان، توفیق خدمت به زائران حرم الهی را پیدا کرد. در حادثه منا نیز حضور داشت و حسرت شهادت در سرزمین وحی به دلش ماند.

■ فرزند خلف

علیرضا از رفتار شهید مدافع سلامت با خانواده‌اش هم برایمان گفت: برادرم فرزند اول و ارشد خانواده بود. از همین رو از همان دوران کودکی با آنکه دانش‌آموز درس‌خوان و فعالی بود به طور جدی در امور کشاورزی پدر و مادرم را همراهی و یاری می‌کرد.

همچنین به دلیل تعهدی که به مردم داشت تا پاسی از شب در مطب بود ولی با تمام مشکلات و گرفتاری‌ها، باز هم خانواده و پدر

و مادر را فراموش نمی‌کرد. به طوری که با تمام تنگناها حتی بیش از دیگر فرزندان از پدر و مادرمان خبر می‌گرفت و جویای

احوالشان بود. برادرم به طور جدی احترام والدین را داشت، بارها شاهد

بودم

پای

پای

پای

پای

پای

پای

پای

پای



اطلس

درمانگاه
دندان پزشکی

ارائه کلیه خدمات دندانپزشکی 

مشهد، کوی سیدی، بین مهدی ۴ و ۶، جنب بانک ملت 

شماره پروانه: ۱۸۵۸۰۷-۳

۰۵۱-۳۳۸۷۱۲۳۶-۹ 



گفت‌وگوی صمیمی «سیمرغ سپید» با دکتر محسن خالصی، پزشک و هنرمند فعال در عرصه موسیقی

عشق چراغ راه است

هنرمندی که در مسیر عشق جاری و زلال گام می‌نهد، هنرش بیان زندگی‌اش خواهد بود و زندگی‌اش عین هنرش و بین این دو نباید انفکاک باشد و گرنه هنر، زلالی لازم را نخواهد داشت و امروزه همین انفکاک سبب شده بسیاری از آثار جدید موسیقایی تأثیرگذاری لازم را نداشته باشند و هنر موسیقی از رسالت خود فاصله بگیرد و به گرداب تجارت بیفتد. مسیر هنر هنرمند صاحب‌دل را بازار تعیین نمی‌کند، بلکه همواره عشق، چراغ راه وی در مسیر فعالیت هنری است. طبابت هم همین‌گونه است، چه بسیار طبیبانی که پیشه طبابت‌شان را تبدیل به هنری برای کاستن از رنج مردمان و عشق ورزیدن به دیگران کرده‌اند. اینها صحبت‌های آغازین دکتر محسن خالصی است که طبابت و موسیقی را در کنار هم تجربه کرده و در هر دو عرصه موفق ظاهر شده است. وی که سال‌هاست آواز ایرانی تدریس می‌کند، دقایقی از وقت خود را به «سیمرغ سپید» اختصاص داد تا میهمان نگاه طبیعی هنرمند به زندگی باشیم.

کردن را نیز می‌توان به هنر عشق ورزیدن و با دل زندگی کردن تبدیل کرد تا گذر عمر و رنج‌های دنیا را حس نکنیم.

علاق دیگری هم دارید که به صورت جدی و حرفه‌ای دنبال می‌کنید؟

بله، عاشق پژوهش درباره تاریخ و عرفان ایران هستم. در مورد ریشه‌شناسی موسیقی شرق ایران و هند و آسیای میانه پژوهش می‌کنم و البته در ادبیات ایران و اوزان و عروض شعر ایرانی هم اهل پژوهش و کمی هم اهل شعر.

تا به حال نتایج این پژوهش‌ها را نشر هم داده‌اید؟

بله، حدود دو دهه در زمینه ردیف آواز ایرانی تحقیق کرده‌ام که حاصل آن ارائه ردیف پژوهشی نو از موسیقی آوازی ایرانی و تدریس آن در کلاس‌های آواز به دستیاران آواز ایرانی است. همچنین کتابی در زمینه تکنیک‌های آواز در انواع سبک‌ها نوشته‌ام که نتیجه سال‌ها تحقیق در این زمینه است و نگاهی نو به این مقوله دارد که در دست انتشار است. علاوه بر این در حوزه ریتم‌های نو در موسیقی ایرانی که متناسب با عروض شعر ایرانی باشد، تحقیقات و آثاری دارم.

لطفاً برای شروع کمی از خودتان بگویید
متولد ۱۳۵۹ مشهد هستم. سال ۱۳۷۷ در رشته پزشکی پذیرفته شدم و دوره پزشکی عمومی را در دانشکده پزشکی مشهد گذراندم و در حال حاضر مشغول طبابت در حوزه درمان اعتیاد هستم. خواهر و برادرم نیز پزشک هستند.

با وجود تحصیل در رشته پزشکی، چه شد که به سمت هنر رفتید؟ آیا خانواده‌تان عامل این موضوع بود؟

هنر دانشی است بیکران که پایانی ندارد و برای موفقیت در آن باید عمر خویش را وقف نمود همان‌طور که طبابت هم چنین هست. خانواده‌ام اگرچه از اهالی هنر نیستند ولی هنردوست هستند و صدالبته مشوق من در این زمینه بوده‌اند. نصیحت خانواده‌ام این بود که دروسات را بخوان و در کنارش هنر را هم ادامه بده و من هم عمل کردم و نتیجه گرفتم.



فراگیری و ادامه هنر و طبابت در کنار سخت نبود؟

هنر مرهم ذهن و قلب آدمی است و می‌توان آن را در کنار سایر امور زندگی فراگرفت بی‌آنکه باعث زحمت انسان شود. هر راهی که با عشق طی شود خستگی نمی‌آورد و برعکس حتی راه کسب هنر نیز اگر با عشق نباشد خسته‌کننده و ملال‌آور است. طبابت هم همین‌طور است. طبیبانی که با عشق راه خود را طی می‌کنند خستگی را حس نمی‌کنند.

اهل ورزش هم هستید؟
بله. از نوجوانی کوهنوردی می‌کردم و به قله‌های مختلف داخلی صعود داشتم.

چطور می‌شود پزشکی، موسیقی، شعر و کوهنوردی را کنار هم داشت و موفق هم بود؟
هر راهی که با عشق طی شود خستگی نمی‌آورد. من هم به این امور عشق می‌ورزیدم. زندگی

روش‌های کهن آواز و رعایت فرهنگ و آیین‌هایی است که نواهای موسیقی ایرانی از آن سرچشمه گرفته‌اند. بنابراین بر این باورم به سبب تعدد تنوع نواهای کهن ایرانی که هر کدام حامل فرهنگ و آیین خاص خود هستند، نیاز به تحقیق و پژوهش گسترده و در صورت امکان مؤانست با کسانی که شکل اصیل و صحیح این نواها را در سینه دارند، ضروری است در غیر این صورت موسیقی ارائه شده بی‌روح و بی‌معنا خواهد بود.

یادگیری آواز سنتی می‌تواند کمکی برای خواندن پاپ باشد؟

هر سبک از موسیقی (محلی، سنتی، پاپ، کلاسیک و ...) آواز خاص خود و شیوه آموزشی ویژه خود را دارد و برای فراگیری آن باید به مدرس آن سبک مراجعه کرد این طور نیست که با فراگیری آواز سنتی، بتوان آواز پاپ یا کلاسیک خوبی خواند یا برعکس.



گفتید موسیقی علاقه می‌خواهد، پس نقش «استعداد» چیست؟

استعداد هم البته مهم است. مثلاً در هنر خوانندگی، حتی هر شخص به مثابه ساز در نوازندگی است، به همین سبب داشتن حنجره‌ای با قابلیت مناسب برای آواز، ضروری است که این بیانگر نقش مهم استعداد در این زمینه است.

رویکرد شما در زمینه آواز ایرانی و تدریس آن چیست؟

اولویت من در آواز ایرانی پایبندی به شیوه‌ها و

آیا تا به حال، اجرا هم داشته‌اید؟
بله. اجراهای متعدد داخلی و خارج کشور داشته‌ام. اکنون به عنوان سرپرست، آهنگساز، تنظیم‌کننده گروه موسیقی خورآیات مشغول هستم و البته اجرای چند آلبوم موسیقی را همراه این گروه را هم در کارنامه دارم.

در پایان بگویید آواز کدام یک از استادان را می‌پسندید؟

از آثار آوازی موسیقی ایرانی قبل از دهه شصت، آواز استاد بنان و از آثار آوازی بعد از دهه شصت، آواز شهرام ناظری و ایرج بسطامی را خیلی دوست دارم.

از اینکه وقت‌تان را به «سیمرغ سپید» دادید و در این گفت‌وگوی صمیمی شرکت کردید، سپاسگزارم. من هم متشکرم.



درمانگاه تخصصی پوست و مو

درمانگاه تخصصی پوست و مو باران توس

انجام خدمات درمانی پوست ، مو و لیزر

● کاشت مو و ابرو

● انجام جراحی های سرپایی پوست

● برداشتن خال و ضایعات پوستی با لیزر

● حذف مو به روش لیزر

● هایفو تراپی ، تزریق ژل ، بوتاکس

● تزریق چربی (در حد مجاز)



آدرس : مشهد - بلوار هاشمیه - بین هاشمیه ۵ و ۷

تلفن : ۰۵۱-۳۸۸۴۶۹۶۸ ۰۲-۳۸۸۴۶۹۷۰

همراه : ۰۹۳۸۹۸۱۵۷۳۵

پروانه بهره برداری : ۳-۱۶۴۴۹۹

شماره مجوز : ۳۳۸۶۳۹۶۵۵۱

www.baranclinicтоos.ir

Baranclinic2014@Gmail.Com

clinicbarantoos

0098-9389815735



«سیمرغ سپید» رازنی‌ها و گمانه‌زنی‌ها در مورد آینده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را بررسی کرد

گزینه‌های تصدی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

کارگروه انتخاب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با ترکیبی ۱۵ نفره از نخبگان نظام سلامت از جمله وزرای سابق، نمایندگان سازمان نظام پزشکی، نظام پرستاری، جامعه امامی، نخبگان دانشگاهی، نخبگان غیردانشگاهی و فعالان صنفی و سیاسی حوزه سلامت تشکیل شد. ریاست این کارگروه از زمان تشکیل با دکتر محمدرضا ظفرقندی بود. قرار این بود این کمیته ۱۵ نفره با بررسی شاخص‌ها و رأی‌گیری اعضای پنج نفره، نامزد نهایی برای تصدی بیست وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را به دکتر مسعود پزشکیان رئیس جمهوری منتخب معرفی کنند.

در این کارگروه مقرر شده بود نامزدهای نهایی معرفی شده، خودشان عضو این کارگروه نباشند و حق رأی نداشته باشند و هر یک از اعضای این کارگروه جزو نامزدهای احتمالی تصدی بیست وزارت شوند، از این کارگروه استعفا دهند. به این ترتیب دکتر محمدرضا ظفرقندی و دکتر رضا رئیس‌کرمی از این کارگروه استعفا دادند و مشخص شد این افراد نیز جزو گزینه‌های اصلی پیشنهادی برای تصدی بیست وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هستند.

همزمان با استعفا این دو نفر، پنج نفر دیگر نیز به اعضای کارگروه انتخاب وزیر اضافه شدند. به این ترتیب، تعداد اعضای کارگروه انتخاب وزیر بهداشت به ۱۸ نفر رسید که عبارتند از: دکتر علی جعفریان، رئیس کارگروه؛ دکتر ناهید خدائرمی، نماینده زنان؛ دکتر رضا ملک‌زاده، نماینده وزرای ادوار؛ دکتر جواد کبیر، نماینده خبرگان غیردانشگاهی؛ دکتر احمد نجاتیان، رئیس سازمان نظام پرستاری؛ دکتر سیدمحمود طباطبایی،





جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دکتر سیدرضا رئیس کرمی

متولد ۱۳۴۶ قم

سوابق و مسئولیت‌ها

- عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
- فوق تخصص بیماری‌های روماتولوژی کودکان
- معاونت بهداشت جمعیت هلال احمر
- رئیس دانشگاه علوم پزشکی قم
- مسئول کمیته سلامت ستاد انتخاباتی دکتر پزشکیان

دکتر محمدرضا ظفرقندی

متولد ۱۳۳۷ اردستان

سوابق و مسئولیت‌ها

- رئیس سازمان نظام پزشکی کشور
- فوق تخصص جراحی عروق
- استاد تمام دانشگاه علوم پزشکی تهران
- پژوهشگر حوزه درمان بیماران شیمیایی
- فعال اصطلاحات در جامعه علوم پزشکی
- مسئول انجمن اسلامی جامعه پزشکی ایران

دکتر کریم همتی

متولد ۱۳۴۹ آبدانان

سوابق و مسئولیت‌ها

- عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران
- متخصص بیهوشی
- فلوشیپ اینترنشنال درد
- رئیس جمعیت هلال احمر
- معاون پارلمانی وزیر بهداشت
- ریاست دانشگاه علوم پزشکی ایلام

دکتر حمیرا وفایی

متولد ۱۳۵۲ بویزاحمد

سوابق و مسئولیت‌ها

- عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز
- متخصص زنان و زایمان
- مدیریت مرکز تحقیقات بیماری‌های مادر و جنین
- سرپرست تیم پزشکی جراحی جنین‌های با مشکلات
- مختلف در رحم مادر در بیمارستان نمازی شیراز

دکتر انوشیروان محسنی بندپی

متولد ۱۳۳۵ روستای بندپی نوشهر

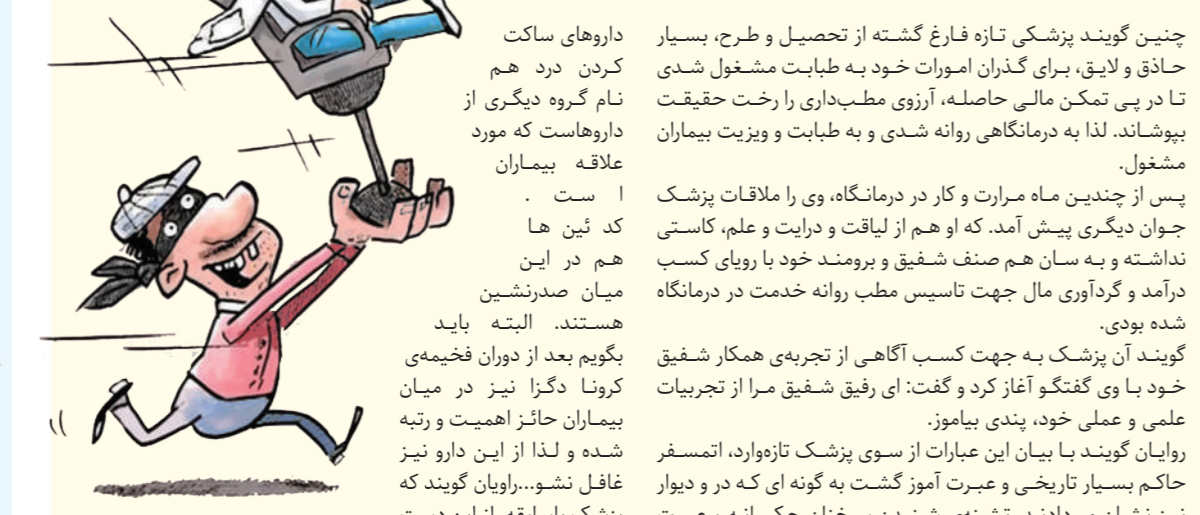
سوابق و مسئولیت‌ها

- عضو هیئت علمی و استاد تمام دانشگاه شهید بهشتی
- استاد تدریس تهران بین سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
- سرپرست پیشین وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
- سرپرست پیشین سازمان تأمین اجتماعی
- رئیس پیشین سازمان بهزیستی
- معاون وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- مدیرعامل سازمان بیمه سلامت
- نماینده دوره ششم، هفتم و هشتم مجلس شورای اسلامی حوزه انتخابیه نوشهر، چالوس و کلاردشت

دریچه طنز

اندر احوالات چرک خشک کن

لیخندی تلخ با گریز به ماجرای حمله به پزشک شاغل در یکی از درمانگاه‌های مشهد در پی امتناع از تجویز دارو بدون معاینه بیمار



چنین گویند پزشکی تازه فارغ گشته از تحصیل و طرح، بسیار حاذق و لایق، برای گذران امورات خود به طبابت مشغول شدی تا در پی تمکن مالی حاصله، آرزوی مطب‌داری را رخت حقیقت ببوشاند. لذا به درمانگاهی روانه شدی و به طبابت و ویزیت بیماران مشغول.

پس از چندین ماه مرارت و کار در درمانگاه، وی را ملاقات پزشک جوان دیگری پیش آمد. که او هم از لیاقت و درایت و علم، کاستی نداشته و به سان هم صنف شفیق و برومند خود با رویای کسب درآمد و گردآوری مال جهت تاسیس مطب روانه خدمت در درمانگاه شده بودی.

گویند آن پزشک به جهت کسب آگاهی از تجربه‌ی همکار شفیق خود با وی گفتگو آغاز کرد و گفت: ای رفیق شفیق مرا از تجربیات علمی و عملی خود، پندی بیاموز.

روایان گویند با بیان این عبارات از سوی پزشک تازه‌وارد، اتمسفر حاکم بسیار تاریخی و عبرت آموز گشت به گونه‌ای که در و دیوار نیز نشان می‌دادند. تشنه‌ی شنیدن سخنان حکیمانه و عبرت آموزند...

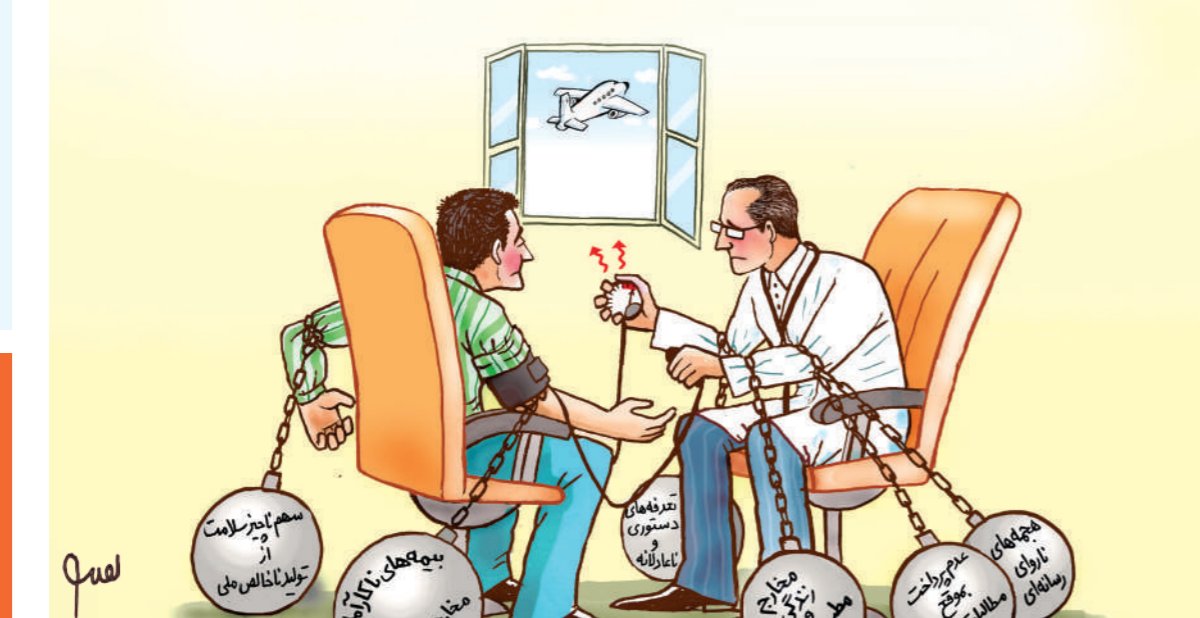
القضا! پزشک جوان و باسابقه بیشتر، عینک خود را روی بینی استخوانیش جایه جا کرده و گفت: دوست و همکار عزیز هر آنچه که از علوم پایه و فیزیویات خوانده‌ای و می‌دانی را یکجا دور بریز. تجربیات استاجری و اینترنی را نیز همی... که در این حکیم‌خانه هیچ کدام به کارت نمی‌آید.

اینجا بیماران را دو مقصود اصلی و چند مقصود فرعی در خیال است. بگذار خیالت را راحت کنم که آن‌ها در پی تشخیص و درمان تو نیستند. پس بدان و آگاه باش که نخستین کار گرفتن فشارخون از همه بیماران است که اگر چنین نکنی بهترین طبابت و درمان را هم که داشته باشی باز در نظر آنان قدر و منزلت نیایی.

دویم شناخت اسامی داروهای مورد نیاز بیماران است و از آنجائی که جمله همگی معتقدند که بر بدن خویش واقف‌ترند و تا داروهای مورد نظر را مصرف نکنند صحت و سلامتشان را بازیابند؛ همان‌ها را در نسخه مرقوم فرما.

بدان و آگاه باش در صدر این داروها، دسته داروهای به نام چرک‌خشک کن رخ نمائی می‌کنند. که اولین آن‌ها آمپول‌های چرک‌خشک کن یا همان بنی‌سلیبن است. مقاومت داروئی و این خزعبالات را فراموش نما. تلاش در جهت همراه کردن بیمار با دلایل علمی را نیز از گوش و چشم خویش دور بدار...

و بعد بدان که از اهم علاقه‌ی بیماران شربت ماستی است، که بیش از هر شربت دیگری طرفدار دارد لذا در تجویز آن خساست به خرج مده...



سازمان نظام پزشکی مشهد

صاحب امتیاز:
سازمان نظام پزشکی مشهد

مدیر مسئول:
دکتر علیرضا صداقت

سر دبیر:
دکتر مسعود زحمتکش

شورای سیاست‌گذاری (به ترتیب حروف الفبا):
سهیلا افتخاری، دکتر محمدرضا افخمی، دکتر علی بیرجندی‌ژاد، حسن پرکار، دکتر محمدرضا جباری، دکتر بهرام جلیلی تقویان، دکتر محمدمهدی چرخنده، دکتر اصغر حاتم، دکتر حسین حسینی زارچ، دکتر مسعود زحمتکش، دکتر غلامرضا زمانی، دکتر مهدیار سعیدیان، دکتر مسعود شادزاد، دکتر خسرو شمسیان، دکتر علی‌اکبر شمسیان، دکتر علیرضا شهریار، دکتر علیرضا صداقت، دکتر رضا گلدوزیان، دکتر مصطفی مهربانی‌بهار، دکتر بیتا میرزایی

معاون سر دبیر:
دکتر بهرام جلیلی تقویان

دبیر تحریریه:
ملیحه فضائلی‌راد

طراحی گرافیک و صفحه‌آرایی:
محمد قاضی‌زاده

ویراستار:
ریحانه رضوانی

آگهی و تبلیغات:
مهندس مهرنوش قاضی‌پور

نشانی:
بولوار سجاد، خیابان حامد جنوبی، تقاطع حامد جنوبی و ۹ و مرجان ۱۰ جنب پارک جامی

تلفن:
۰۹۰۲۰۵۱۲۹۰۸

نشانی ر ای‌انامه نشریه:
journal@snpm.ir
journal.jmmc@gmail.com

پذیرش آگهی

۳۶۰۲۰۳۸۳

سوابق و مسئولیت‌های نامزدهای معرفی شده



نوآوران زیبایی

تزریق فیلر و بوتاکس ، هایفو تراپی
برداشتن خال و ضایعات پوستی با لیزر



☎ ۰۵۱.۳۲۳۲

📍 noavaran_zibayi

📍 مشهد، بلوار سجاد، بین سجاد ۲ و ۴

☎ شماره بهره برداری : ۳-۲۲۴۹۱۷



WWW.NOAVARANZIBAYI.IR

📍 noavaran_laser



حذف موهای زائد به روش لیزر



درمانگاه تخصصی پوست و مو

نوآوران زیبایی

کاست مو



📍 noavaran.zibayi