

تعرفه و چالش‌های فراروی نظام سلامت در جامعه پزشکی

تعرفه سلامت، بیگانه با بهای تمام شده



نکوداشت و روایت زندگی دکتر محمد توحیدی
عبادت جز خدمت به خلق نیست

به نام آنکه جان را فکرت آموخت / چراغ دل به نور
جان برافروخت... این بیت شروع سخن استاد دکتر
محمد توحیدی است که سال‌های سال در زمینه
تخصصی داخلی و فوق تخصصی ریه ...

فناورانه

چطور مطب یا کلینیک خود را
در گوگل مپ ثبت کنیم

معاون فنی، نظارت و آموزش نظام پزشکی مشهد

۱۱۰ مرکز مداخله‌گر در درمان
پلمپ شدند

نگاهی بر برنامه‌های آموزشی معاونت آموزشی
فنی و نظارت سازمان در سال گذشته

از دریافت یک مجوز تازه
تا برگزاری رویدادهای علمی

سایه سنگین کرونا هر چه قدر سبک‌تر و کم‌رنگ‌تر شد شرایط برگزاری
برنامه‌های جمعی و حضوری بهتر و گسترده‌تر فراهم شد. این امر در
حوزه ارائه برنامه‌های آموزشی معاونت آموزش، فنی و نظارت سازمان
نظام پزشکی مشهد نیز مشهود بود به طوری که ...



نخستین دوره‌ی اعضای نظام پزشکی مشهد در سال ۱۴۰۲

ما همچنان ایستاده‌ایم

مروری بر زندگی مجاهدانه
دکتر علی اکبر محمدی
جانباغ دفاع مقدس و شهید مدافع سلامت

از خط مقدم جبهه تا خط مقدم درمان

رئیس سازمان نظام پزشکی مشهد
توفیق جامعه پزشکی
در گرو مشارکت
و همدلی همه اعضا است



دکتر بهرام جلیلی تقویان
«پزشک، بیمار»
این رابطه دوستی کهن

شماره پروانه بهره برداری:

۳-۲۲۴۹۱۷



- هایفو
- مزوپی آر پی سر
- کاشت مو
- کاشت ابرو
- انجام خدمات درمانی پوست و لیزر
- کربوکسی تراپی
- انواع فیلر و بوتاکس

نوآوران زیبایی

حس خوب تغییر در درمانگاه تخصصی پوست و مو نوآوران زیبایی

۰۵۱-۳۲۳۲

مشهد، خیابان سجاده، بهارستان، نیش بهار ۳



رئیس سازمان نظام پزشکی مشهد:

توفیق جامعه پزشکی در گرو مشارکت و همدلی همه اعضا است



دیدگاه

دکتر بهرام جلیلی تقویان

«پزشک، بیمار؛ این رابطه دوستی کهن

نگه کن بدین گنبد تیزگرد/ که درمان از او است و ز او است درد

ارتباط «پزشک، بیمار» در دهه‌های گذشته تغییرات زیادی داشته است. الگوهای ارتباطی پزشکان و بیماران، تاریخی به اندازه تاریخ به وجود آمدن انسان و شروع زندگی جمعی دارد. بیماری با خلقت انسان شروع شد و نخستین موجود غارنشین که بر دست زخم خورده غارنشین مجاور خود ضمادی زد و با برگ درختان آن را بست؛ نخستین پزشک تاریخ بود.

پزشکی و درمان همیشه در نگاه مردمان فراتر از علم و فراتر از نهاد متولی؛ یک خدمت و وظیفه مشخص و حتی فراتر از هنر بوده است. درست است که مردم به پزشکان همچون دانشمندان می‌نگریسته‌اند ولی در دوران بیماری و تلاطم ناخوشی‌ها، فقط به دریافت علمی از پزشکان دل خوش نیستند و چیزی فراتر از آن را می‌جویند.

همچنین است که گرچه پزشکی مدرن در قالب نهادهای خدمت‌رسانی ساختارسازی شده و گاه نهادی مثل بیمارستان یک مجموعه تخصصی موظف به انجام وظایف محوله به بیماران است اما آنچه بیمار را دلگرم به ادامه درمان و امیدوار می‌کند آن ساختار و آن نهاد نیست. و به راستی اگر هنر درمان به مثابه یک هنر آمیخته از احساس و هوشمندی وجود داشته باشد آیا این هنر پاسخگوی خواسته‌ها و ظرایف آرزوهای بیماران در لحظات سخت مرزی تهدید سلامتشان هست یا خیر؟

وقتی «علم، هنر و نهاد» در سامان رابطه پزشک-بیمار نمی‌تواند منتهای واقعیت این کنش ارتباطی را نشان دهد چه عاملی است که همچنان بر تداوم و استمرار این رابطه نه فقط به عنوان یک نیاز بلکه به عنوان یک کنش انسانی تأثیر می‌گذارد؟

برای پاسخ به این پرسش شاید لازم باشد دوباره تمام الگوهای ارتباطی پزشک-بیمار را مرور کنیم و پس از آن به پرسش مهم امروزمان برسیم که خدشه‌دار کردن این ارتباط تحت هر عنوانی از برجسب‌های ناروا به جامعه پزشکی تا متهم کردن پزشکان به اهمال‌کاری، فرار مالیاتی، عدم تعهد اخلاقی و انسانی... مواردی از این دست چه نتیجه‌ای دارد و چه کسانی از آن سود می‌جویند؟

چگونه می‌توان با چنین تروماهایی در بدنه ارتباطی این «کهن‌ترین رابطه دوستی» آن کنش انسانی را تغییر داد و سبب آسیب جدی به بنیان این ارتباط شد و باز توقع داشت پزشکان و جامعه درمان همچنان به اخلاقی و انسانی عمل کردن خویش ادامه دهند؟ در حالی که این نیاز از دیرباز تاریخ وجود داشته، همیشگی بوده و خواهد بود، آسیب‌های این کنش به جز بالا بردن هزینه اخلاقی و اجتماعی، مادی و حقوق سیاسی برای افراد و مردمان یک جامعه چه سودی خواهد داشت؟

ادامه در صفحه ۱۵

معتقدم تغییر است که مسیر رشد و پیشرفت را هموار می‌کند... در مدتی که با اعتماد شما و همه دوستانم در جامعه پزشکی به عنوان رئیس سازمان نظام پزشکی مشهد خدمتگزاری کرده‌ام با این باور و اعتقاد کار کردم و در کنار سایر اعضای هیئت مدیره سازمان سعی کردم رقم‌زننده اقدام‌ها، کارها و فعالیت‌های متفاوت، بهتر و کاربردی‌تر در خانه جمعی‌مان باشیم.

اگر بخواهم کوتاه نقبی بزنم به اهم اقدام‌هایی که در سال گذشته در سازمان نظام پزشکی مشهد اجرا شد باید از روزهای نخست بگویم؛ تعرفه ۱۴۰۱ دیر اعلام شد و مشکلاتی در تعرفه‌های دریافتی پزشکان پیش از اعلام تعرفه وجود داشت. مذاکراتی که با نهادهای نظارتی دادسرا، تعزیرات حکومتی و نظارت بر درمان دانشگاه داشتیم سعی کردیم مشکلی برای جامعه پزشکی پیش نیاید و در دوره‌ای که خلأ تعرفه رسمی داشتیم این خلأ را مدیریت کردیم. طرح‌های پژوهشی بسیار خوبی در زمینه استحصال تعرفه واقعی اجرا شده است که به طور قطع مستمسک ما در دفاع از حق جامعه پزشکی خواهد بود. در حوزه مالیات هم برنامه‌های نو و متفاوتی را اجرا کردیم. رابطن تعرفه و مالیات با همکاری انجمن‌ها شکل گرفت.

طرح‌های موفق

هدف ارتقای سواد مالیاتی جامعه پزشکی بود و خدمات خوبی هم در حوزه ثبت اظهارنامه مالیاتی پزشکان در موسم ثبت اظهارنامه‌ها ارائه شد. خدماتی همراه با ارائه مشاوره‌های تخصصی که منجر به صیانت از حقوق جامعه پزشکی در حوزه مالیات شد.

استقبال همکاران نشان‌دهنده موفقیت این خدمات بود به طوری که دو بار مجبور به تمدید زمان ارائه خدمات شدیم. اقدام مؤثر دیگر که شاید بتوانم بگویم از موفق‌ترین فعالیت‌های سازمان بود شکل‌گیری کارگروه برخورد با مداخله‌گران در امر درمان بود.

این کارگروه با مشارکت فعالانه قوه قضائیه، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، پلیس اماکن و سازمان نظام پزشکی مشهد شکل گرفت. دبیرخانه کارگروه در محل سازمان استقرار یافت و نتایج بسیار خوبی در برداشت. در حوزه حل و رفع مسائل جامعه پزشکی، مشکلات تخصصی برخی گروه‌های پزشکی مانند موضوع تعرفه، نسخه‌نویسی الکترونیک، پرونده الکترونیک، نظام ارجاع و پزشک خانواده، تجاری محسوب شدن برخی اماکن پزشکی... جلسات متعدد با مسئولان امر، مقامات استانی و کشوری چون استاندار، معاونت‌های مختلف استانداری، رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد، نمایندگان مجلس، رئیس و اعضای شورای شهر، فرماندار و... برگزار کردیم. در خصوص حل معضل ترافیکی خیابان‌های عارف و پرستار، سازمان در عالی‌ترین سطح در جلسات کارگروه حل این معضل حضور پیدا کرد.

به عنوان رئیس سازمان در این کارگروه سعی کردم

تخصصی و انجمن‌های مختلف داشتیم و به عنوان رئیس سازمان سعی کردم در خصوص حل و رفع مشکلات موجود مطرح شده در این جلسات انجام وظیفه کنم. در موارد زیادی هم از نظرات تخصصی کمیسیون‌ها و انجمن‌های علمی و تخصصی بهره گرفتیم و سعی کردیم تصمیم‌گیری‌ها و تصمیم‌سازی‌ها در یک فضای مشارکتی شکل بگیرد. در حوزه پیگیری پرونده شهیدان سلامت نیز مؤثر وارد عمل شدیم و یکی از افتخارات ما در این سال‌ها این است که با پیگیری‌های فراوان نگذاشتیم حق مدافعان سلامت که در راه دفاع از سلامت مردم جان باختند ضایع شود.

اجرای طرح کتابخانه تخصصی

در زمینه کمک به ارتقای سواد سلامت عمومی نیز طرح‌های بسیار خوبی چون پویش‌های سلامت‌محور را با مشارکت سایر ارگان‌ها و سازمان‌ها اجرا کردیم. موارد اقدام‌ها بسیار است در حوزه مسائل رفاهی و بیمه نیز اقدام‌های خوبی شکل گرفت اما جای کار هم فراوان است.

تمام تلاش من و اعضای هیئت مدیره این است که در فرصت باقی مانده بتوانیم با اقدام‌های مؤثر و ماندگار، رضایت اعضای سازمان را فراهم آوریم. اجرای طرح کتابخانه تخصصی جامعه پزشکی، اجرای طرح‌های رفاهی گسترده‌تر، ساماندهی فعالیت‌های حوزه گردشگری سلامت، توسعه تعاملات سازمان با سایر دستگاه‌ها و نهادهای اجرایی، حضور مؤثر و گسترش نقش تولیتی سازمان نظام پزشکی در زمینه ارائه خدمات سلامت در بخش خصوصی و... از اقدام‌هایی است که در سال پیش رو سعی خواهیم کرد با مشورت و مشارکت همه اعضای سازمان به سرمنزل مقصود برسانیم.

در این راه هر دستی را که مدد رسان باشد به گرمی می‌فشاریم؛ چرا که انجام این امور مهم جز در سایه مشارکت، همدلی و همراهی همه اعضای سازمان نظام پزشکی میسر نبوده و نخواهد بود...

در حوزه حل و رفع مسائل جامعه پزشکی، مشکلات تخصصی برخی گروه‌های پزشکی مانند موضوع تعرفه، نسخه‌نویسی الکترونیک، پرونده الکترونیک، نظام ارجاع و پزشک خانواده، تجاری محسوب شدن برخی اماکن پزشکی و... جلسات متعدد با مسئولان امر، مقامات استانی و کشوری چون استاندار، معاونت‌های مختلف استانداری، رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد، نمایندگان مجلس، رئیس و اعضای شورای شهر، فرماندار و... برگزار کردیم

سناریوهای رفع این معضل کمترین مشکل را برای جامعه پزشکی به همراه داشته و کمترین آسیب را متوجه سلامت عمومی کند. در حوزه پرونده‌های شکایت انتظامی کاهش زمان دادرسی را دنبال کردیم و در این ارتباط هیئت بدوی دوم تأسیس شد.

برنامه‌های آموزشی نیز به نسبت سال‌های گذشته رشد کمی و کیفی خوبی پیدا کرده است. در نظر داریم در سال جاری از طریق معاونت آموزشی، فنی و نظارت سازمان همایش بزرگ آموزشی در سطح کشوری و با میهمانان بین‌المللی برگزار کرده و همچنین دبیرخانه دائمی کنگره‌های علمی را در محل سازمان دایر کنیم تا همه انجمن‌ها و گروه‌های پزشکی بتوانند در برگزاری برنامه‌های علمی خود بازوی مشارکتی سازمان را در کنار خود داشته باشند.

تخفیف حق عضویت

در زمینه صدور پروانه و عضویت‌ها نیز با وجود سخت‌تر شدن و افزوده شدن مسیر بروکراسی صدور مجوزها سعی کردیم اعضا درگیر این مسئله نشده و پیگیری‌ها از سوی سازمان همچنان انجام می‌شود. تخفیفات خوبی را نیز با هماهنگی نظام پزشکی کشور برای حق عضویت‌ها در نظر گرفتیم که تا پایان ۱۵ خرداد اعمال خواهد شد.

با توجه به اهمیت پاسخ‌گویی به اعضا و برقراری ارتباط مستقیم بدون واسطه با هماهنگی دفتر ریاست برنامه‌های ملاقات ویژه اعضای جامعه پزشکی و مردم را در دستور کار گذاشته که بازخورد بسیار خوبی به دنبال داشت. در همین راستا جلسات متعددی نیز با کمیسیون‌های علمی و

آموزه‌هایی از پرونده‌های انتظامی

دفاعیات پزشکی
در پرونده‌های قصور پزشکی

■ مستند بودن منابع علمی

بدین ترتیب ممکن است چنین روش درمانی از سوی برخی کارشناسان به عنوان یک روش مناسب و قابل قبول محسوب نشده و انجام آن را منطبق بر رویه‌های پزشکی مرسوم و اصول و موازین علمی ندانند.

با این حال باید توجه داشت که ملاک پذیرفتن یا نپذیرفتن یک روش درمانی به عنوان اقدامی علمی از سوی کمیسیون‌های رسیدگی‌کننده به پرونده‌های قصور پزشکی، مستند بودن آن روش به منابع علمی معتبر است بنابراین حتی چنانچه اجماع کارشناسان در یک حوزه پزشکی یک روش درمانی را قابل قبول به شمار نیاورند، اگر انتخاب و انجام آن اقدام درمانی مستند به یک منبع علمی و دانشگاهی معتبر (ولو کمتر شناخته شده) بوده باشد، با وجود نظرات کارشناسان، قصوری در انتخاب روش درمان صورت نگرفته و عملکرد پزشک قابل دفاع خواهد بود.



باید توجه داشت که ملاک پذیرفتن یا نپذیرفتن یک روش درمانی به عنوان اقدامی علمی از سوی کمیسیون‌های رسیدگی‌کننده به پرونده‌های قصور پزشکی، مستند بودن آن روش به منابع علمی معتبر است

ندارد و به دلیل نتایج متفاوتی که در تحقیقات صورت گرفته پیرامون موضوع حاصل شده است و یا به دلیل نبود مطالعات کنترل شده، رویکردهای متفاوتی در مراکز درمانی گوناگون به کار گرفته می‌شود.

بنابراین یک روش درمانی که در یک مرکز دانشگاهی معتبر به عنوان روشی پذیرفته شده تلقی می‌شود، ممکن است از سوی مراکز معتبر دیگر تأیید نشود.

■ تکنیک انتخابی

از سوی دیگر در بررسی انجام شده توسط کارشناس پزشکی قانونی به عنوان عضو محقق پرونده، منابعی در رشته جراحی اطفال بدست می‌آید که نه تنها تکنیک فوق را در عمل جراحی پرولاپس رکتوم در کودکان توصیه کرده، بلکه آن را به عنوان تکنیک انتخابی در ابتدا و حتی در مرحله دوم و پس از عود بیماری اعلام کرده است (کتاب Reoperative Pediatric Surgery دانشگاه اوهایو).

بنابراین با تشکیل کمیسیون مجدد، منبع فوق به کارشناسان جراحی اطفال ارائه می‌شود و ایشان ضمن پذیرش معتبر بودن منبع مربوط، تکنیک جراحی به کار رفته را تأیید و عود بیماری را عارضه‌ای غیر قابل پیشگیری تلقی کرده و بر این اساس کمیسیون پزشکی برائت جراح معالج را اعلام می‌کند.

تفسیر: در مورد برخی از موضوعات در حرفه پزشکی بین صاحب‌نظران اتفاق نظر وجود



زنگ قانون

آیین‌نامه استانداردهای

کوتاه همراه با آیین‌نامه استانداردهای تابلو، مهر، سرنسخه و کارت ویزیت مؤسسه‌های پزشکی، مطب‌ها، دفاتر کار شاغلان حرفه پزشکی و وابسته ...

ماده ۲۴. مندرجات دو طرف تابلوهای عمودی یا پایه‌دار باید یکسان باشد.

ماده ۲۵. رنگ زمینه تابلو باید سفید باشد.

ماده ۲۶. نوشتار اصلی تابلو باید به زبان فارسی باشد.

ماده ۲۷. رنگ نوشتار باید از رنگ‌های تیره انتخاب شود تا روی پس‌زمینه سفید تابلو به راحتی قابل تمیز باشد.

نکته: در موضوع تابلو راهنما قوانین جاری کشور و قوانین شهری اولویت دارند. از نظر شهرداری تابلو عمود بر نمای ساختمان و تابلو معبر ممنوع است.

ماده ۲۸. محل‌های مجاز نصب تابلو شامل سردر، دیوار حیاط، نمای ساختمان، نماهای جانبی ساختمان، لبه بام ساختمان با ارجحیت نمای طبقه اول و یا داخل محوطه اماکن و معابر با رعایت مفاد این آیین‌نامه و قوانین جاری کشور است.

تبصره: مؤسسه‌ها می‌توانند با رعایت مفاد این آیین‌نامه و قوانین جاری کشور در بام ساختمان محل استقرار مؤسسه اقدام به نصب تابلو کنند.

ماده ۲۹. نصب پلاک راهنما با رعایت مفاد این آیین‌نامه و قوانین جاری کشور به ابعاد حداکثر (۳۰×۲۱) در راهروهای داخل ساختمان بلا مانع است.

نکته: نصب تابلو بر بام- عمود بر نمای ساختمان و کنار معبر به هر شکل در مشهد ممنوع است.

تکالیف عام در حوزه رعایت اخلاق پزشکی

مستول مؤسسه و در مطب‌ها و دفاتر کار بر عهده حرفه‌مند صاحب پروانه است.

ماده ۹، فصل تکالیف عام: لازم است شاغلان حرفه پزشکی و وابسته، همواره و به ویژه در موقع عصبانیت، متانت و آرامش خود را حفظ کنند.

آن دسته از شاغلان حرفه پزشکی و وابسته که به هر دلیلی، احتمال می‌دهند ممکن است هنگام عصبانیت، کنترل خود را از دست بدهند، لازم است در این زمینه اقدام‌های پیشگیری‌کننده‌ای انجام دهند. در هر حالت لازم است از هر گونه برخورد قهرآمیز، غیرمحترمانه و خارج از چارچوب ادب حتی در پاسخ به هتاک و توهین زبانی خودداری شود. در مواردی که بیم صدمه جسمی ناشی از برخورد بیماران یا همراهان آن‌ها می‌رود، رفتار شاغلان حرفه پزشکی و وابسته، تابع مقررات راجع به دفاع مشروع است.

ماده ۱، فصل تکالیف عام: شاغلان حرفه پزشکی و وابسته در همه فعالیت‌هایی که در کسوت حرفه‌مندان پزشکی انجام می‌دهند، لازم است موازین قانونی و مقررات حرفه‌ای، علمی و فنی را رعایت کنند. در مواردی که این گروه احساس می‌کنند در انجام وظایف حرفه‌ای، تعارض غیر قابل حلی وجود دارد، می‌توانند از مراجع ذیصلاح مانند کمیته اخلاق بیمارستان یا سازمان نظام پزشکی و یا مراجع قضایی و قانونی استعلام کنند.

ماده ۵، فصل تکالیف عام: لازم است شاغلان حرفه پزشکی و وابسته، اطلاعات ضروری مربوط به خدمات سلامت ارائه شده به بیماران و مراجعه‌کنندگان به خود را به نحو کامل و خوانا، در پرونده مربوط به آن ثبت کنند.

نگهداری پرونده‌ها در مؤسسه‌های پزشکی بر عهده

خبر

احراز شهادت بیست و پنجمین
شهید سلامت استان خراسان

رئیس و تنی چند از اعضای هیئت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد، با حضور در منزل شهید دکتر علی اکبر محمدی ضمن اعلان رسمی احراز شهادت ایشان و گرامی‌داشت یاد و خاطره همه شهدا به ویژه این شهید بزرگوار با خانواده این شهید دیدار و گفت‌وگو کردند. مدیر روابط عمومی و عضو کارگروه استانی احراز شهادت مدافعین سلامت در این دیدار گفت: از بیش از ۴۵ پرونده جانباختگان سلامت، تاکنون ۲۵ پرونده در کارگروه استانی و کشوری احراز نهایی شده است. دکتر مسعود زحمتکش در خصوص پیگیری پرونده شهدای سلامت بخش خصوصی گفت: از این ۲۵ نفر ۱۲ نفر عضو سازمان نظام پزشکی بوده که شامل یک همکار ماما، یک همکار بینایی‌سنج و ۱۰ پزشک و داروساز بودند. وی در پایان بیان کرد: شاید این روزها ترس و دلهره مواجهه و ابتلا به کرونا در سطح جامعه کم شده یا برای برخی از بین رفته باشد اما نباید فراموش کنیم روزهایی را پشت سر گذاشتیم که ارائه خدمت در مراکز درمانی حکم بازی با جان را داشت. کادر درمان روزهای بسیار سختی را پشت سر گذاشت؛ روزهایی که خیلی از همکاران ما وصیتنامه‌هایشان را در جیب داشتند و به جز خطر ابتلای خود، با ترس و عذاب وجدان انتقال بیماری به خانواده و فرزندان دست و پنجه نرم می‌کردند. این فداکاری‌ها و از خودگذشتگی‌ها نباید فراموش شود.

نگاهی به برنامه‌های آموزشی معاونت آموزشی، فنی و نظارت سازمان در سال گذشته

از دریافت یک مجوز تازه تا برگزاری رویدادهای علمی



سایه سنگین کرونا هر چه قدر کم‌رنگ‌تر شد شرایط برگزاری برنامه‌های جمعی و حضوری بهتر و گسترده‌تر فراهم شد. این امر در حوزه ارائه برنامه‌های آموزشی معاونت آموزش، فنی و نظارت نظام پزشکی مشهد نیز مشهود بود به طوری که در سال ۱۴۰۱ نحوه برگزاری برنامه‌ها با تنوع حضوری و غیرحضوری در دسترس پزشکان قرار گرفت. در این سال برای نخستین بار برنامه‌های غیرحضوری با مشارکت روابط عمومی تهیه و تولید شد و دریافت امتیاز بازآموزی برای این برنامه‌ها شروع یک حرکت جدید در این زمینه بود. برگزاری دوره‌های بازآموزی مشترک با دانشگاه علوم پزشکی مشهد همانند سابق، برگزاری دوره‌های مختلف بازآموزی به صورت مستقل و با همکاری سازمان نظام پزشکی کشور و اجرای نحوه جدید حضور و غیاب با استفاده از نرم‌افزار جدید نیز از سایر اقدام‌های واحد آموزش در سال گذشته بود. در حوزه برنامه‌های فاقد امتیاز بازآموزی نیز دو برنامه با محوریت موضوعات مالیات و نسخه‌نویسی الکترونیک برگزار شد. علاوه بر این‌ها به منظور دریافت مجوز برگزاری برنامه‌های مهارتی و حرفه‌ای از وزارت بهداشت اقدام‌های اجرایی آغاز شد که موافقت‌های تأسیس این مرکز دریافت و در مرحله تأیید نهایی و صدور شماره مجوز قرار گرفته است. در مجموع در سال گذشته ۷ هزار و ۸۲۴ نفر از برنامه‌های مختلف آموزشی نظام پزشکی مشهد استفاده کردند که عناوین و مشخصات این برنامه‌ها به شرح ذیل است:

عفونی - متخصص قلب و عروق - پزشکان عمومی شناسه: ۱۹۳۷۱۱ دبیر علمی: دکتر داوود عطاران

۱۹- وینار درمان‌های گیاهی و طبیعی لاغری و چاقی: ۱۴ اسفند ۱۴۰۱

گروه هدف: متخصص داخلی - متخصص طب سنتی - همه گروه‌های تغذیه - پزشک عمومی - داروسازان شناسه: ۱۹۳۸۴۳ دبیر علمی: دکتر مهدی یوسفی

۲۰- برنامه حضوری درمان‌های دارویی اختلالات خواب: ۱۶ اسفند ۱۴۰۱

گروه هدف: متخصص مغز و اعصاب - متخصص داخلی - متخصص روان پزشکی - داروسازان - پزشکان عمومی شناسه: ۱۹۳۸۵۶ دبیر علمی: دکتر امیر هوشنگ محمدپور

۲۱- برنامه تولید محتوای غیرحضوری روش‌های نوین تغذیه در کودکان:

بررسی علل بی‌اشتهایی و بدغذایی و راهکارهای اساسی درمان‌های بی‌اشتهایی و بدغذایی - مؤلف: دکتر بهاره ایمانی - اسفند ماه ۱۴۰۱

۲۲- برنامه تولید محتوای غیرحضوری روش‌های نوین تغذیه در کودکان:

شیردهی موفق و چالش‌های آن - مؤلف: دکتر بهاره ایمانی - دی ماه ۱۴۰۱

۲۳- برنامه تولید محتوای غیرحضوری روش‌های نوین تغذیه در کودکان:

اصول تغذیه صحیح - مؤلف: دکتر بهاره ایمانی - دی ماه ۱۴۰۱

۲۴- برنامه تولید محتوای غیرحضوری روش‌های نوین تغذیه در کودکان:

تازه‌های تغذیه تکمیلی و معرفی روش نوین BLW - مؤلف: دکتر بهاره ایمانی - بهمن ماه ۱۴۰۱

۲۵- برنامه تولید محتوای غیرحضوری نارسایی حاد و مزمن کلیوی

مؤلف: دکتر سحر روانشاد - مرداد ۱۴۰۱

۲۶- برنامه تولید محتوای غیرحضوری درمان کانسر دیفرانسیه تیروئید

مؤلف: دکتر آتنا آقایی - بهمن ۱۴۰۱

۲۷- وینار اصول تکمیل اظهارنامه مالیاتی: ۱۰ خرداد ۱۴۰۱

سخنران: آقای محمود باغیشنی (رئیس امور حسابرسی مالیاتی)

۲۸- برنامه نسخه‌نویسی الکترونیک (ویژه همکاران ماما): ۲۶ خرداد ۱۴۰۱

با سخنرانی نمایندگان بیمه‌های سلامت و تأمین اجتماعی

۲۹- وینار تب کریمه کنگو - ۲ مرداد ماه ۱۴۰۱

گروه هدف: پزشکان عمومی - متخصص عفونی - متخصص داخلی شناسه: ۱۸۰۵۹۰ دبیر علمی: دکتر مهناز آریان

۳۰- سمینار درمان‌های غیرتهاجمی چاقی موضعی - ۵ مهر ماه ۱۴۰۱

گروه هدف: کارشناسان و متخصصین تغذیه - پزشکان عمومی - متخصص پوست - متخصص زنان - متخصص جراحی عمومی - فاقد امتیاز بازآموزی

۳۱- برنامه حضوری کاربرد بالینی گلیکوکورتیکوئیدها - ۲۷ بهمن ۱۴۰۱

گروه هدف: کلیه گروه‌های داروسازی شناسه: ۱۹۳۱۴ دبیر علمی: دکتر امیر هوشنگ محمدپور

داخلی - متخصص مغز و اعصاب - متخصص طب اورژانس - متخصص زنان و زایمان - متخصص عفونی - متخصص بیهوشی - متخصص کودکان - متخصص قلب و عروق - پزشک عمومی شناسه: ۱۹۱۷۳۴ دبیر علمی: دکتر علیرضا قاسمی طوسی

۱۳- وینار تغذیه درمانی در چاقی: ۱۲ بهمن ۱۴۰۱

گروه هدف: کارشناسان و کارشناسان ارشد و PHD تغذیه - پزشک عمومی شناسه: ۱۸۸۶۱۵ دبیر علمی: دکتر عبدالرضا نوروزی

۱۴- وینار درمان‌های گیاهی و طبیعی فشار خون بالا: ۱۹ بهمن ۱۴۰۱

گروه هدف: همه گروه‌های داروسازی - متخصص طب سنتی - پزشک عمومی شناسه: ۱۹۲۸۵۸ دبیر علمی: دکتر مهدی یوسفی

۱۵- وینار اورژانس‌های بیماری‌های مزمن: ۲۰ بهمن ۱۴۰۱

گروه هدف: متخصص جراحی عمومی - متخصص داخلی - متخصص مغز و اعصاب - متخصص طب اورژانس - متخصص پزشکی خانواده - متخصص قلب و عروق - پزشک عمومی شناسه: ۱۸۶۰۷۷ دبیر علمی: دکتر سیدمجید صدرزاده

۱۶- وینار اورژانس‌های چشم: ۲۵ بهمن ۱۴۰۱

گروه هدف: متخصص طب اورژانس - متخصص چشم - متخصص پزشکی خانواده - پزشک عمومی شناسه: ۱۸۸۶۱۷ دبیر علمی: دکتر سیدرضا حبیب‌زاده

۱۷- برنامه حضوری تازه‌های پیشگیری، تشخیص و درمان سرطان کولورکتال با منشأ وراثتی: ۲۷ بهمن ۱۴۰۱

گروه هدف: فوق تخصص گوارش - متخصص رادیوتراپی انکولوژی - فوق تخصص هماتولوژی انکولوژی - تخصص داخلی - متخصص آسیب‌شناسی - متخصص روان پزشکی - متخصص رادیولوژی - متخصص ژنتیک - متخصص پزشکی خانواده - پزشک عمومی شناسه: ۱۸۸۶۲۰ دبیر علمی: دکتر امیر امیرآبادی

۱۸- وینار چالش‌های تشخیصی و درمانی آمبولی ریه: ۱۱ اسفند ماه ۱۴۰۱

گروه هدف: فوق تخصص ریه - فوق تخصص قلب و عروق - فوق تخصص عفونی - متخصص داخلی - متخصص جراحی قلب - متخصص مغز و اعصاب - متخصص داخلی شناسه: ۱۸۴۷۱۲ دبیر علمی: دکتر آزاده ایزدی مود

جراحی قلب - متخصص مغز و اعصاب - متخصص داخلی - پزشک عمومی شناسه: ۱۸۴۷۱۲ دبیر علمی: دکتر آزاده ایزدی مود

۷- وینار ارزیابی و درمان شوک (با رویکرد شوک سپتیک و نورونیک): ۶ شهریور ۱۴۰۱

گروه هدف: متخصص طب اورژانس - متخصص عفونی - فوق تخصص عفونی - متخصص داخلی - پزشک عمومی شناسه: ۱۸۵۱۰۲ دبیر علمی: دکتر زهرا عطائی

۸- وینار تشخیص و درمان شوک (با رویکرد هایپوولمیک، کاردیوژنیک و تغذیه): ۸ شهریور ۱۴۰۱

گروه هدف: متخصص طب اورژانس - متخصص عفونی - فوق تخصص عفونی - متخصص داخلی - متخصص کودکان - پزشک عمومی شناسه: ۱۸۵۱۰۳ دبیر علمی: دکتر زهرا عطائی

۹- وینار رویکرد به انواع شوک آبستراکتیو، اندوکراین و اطفال: ۱۵ شهریور ۱۴۰۱

گروه هدف: متخصص طب اورژانس - متخصص عفونی - فوق تخصص عفونی - متخصص داخلی - متخصص قلب و عروق - متخصص جراحی عمومی - متخصص پزشکی خانواده - پزشک عمومی شناسه: ۱۸۵۱۰۴ دبیر علمی: دکتر زهرا عطائی

۱۰- وینار اورژانس‌های شایع بزرگسالان: ۲۴ شهریور ۱۴۰۱

گروه هدف: متخصص جراحی عمومی - متخصص داخلی - متخصص مغز و اعصاب - متخصص طب اورژانس - متخصص پزشکی اجتماعی - پزشک عمومی شناسه: ۱۸۶۰۷۷ دبیر علمی: دکتر سیدمجید صدرزاده

۱۱- برنامه حضوری مسمومیت‌های شایع دارویی: ۱۵ دی ۱۴۰۱

گروه هدف: داروسازان - متخصص داخلی - متخصص کودکان - متخصص طب اورژانس - متخصص پزشکی خانواده - PHD سم شناسی - پزشک عمومی شناسه: ۱۸۸۲۱۹ دبیر علمی: دکتر امیر هوشنگ محمدپور

۱۲- برنامه حضوری پزشک و قانون: ۶ بهمن ۱۴۰۱

گروه هدف: متخصص جراحی عمومی - متخصص

۱- وینار انواع هیپاتیت‌ها: ۱۹ خرداد ۱۴۰۱

گروه هدف: متخصص داخلی - متخصص عفونی - پزشک عمومی شناسه: ۱۷۸۵۲۹ دبیر علمی: دکتر رضا احمدی

۲- وینار اختلالات خواب: ۹ تیر ۱۴۰۱

گروه هدف: متخصص روان پزشکی - متخصص طب کار - متخصص بیهوشی - متخصص داخلی - متخصص مغز و اعصاب - متخصص گوش، حلق و بینی - پزشک عمومی شناسه: ۱۸۲۴۹۹ دبیر علمی: دکتر فریبرز رضایی طلب

۳- وینار روش‌های تشخیصی و درمانی نوین در کانسر برست: ۳۰ تیر ۱۴۰۱

گروه هدف: متخصص پزشکی هسته‌ای - متخصص رادیوتراپی / آنکولوژی - فوق تخصص هماتولوژی - رادیو فارماسی شناسه: ۱۸۲۵۴۸ دبیر علمی: دکتر آتنا آقایی

۴- وینار کاربرد اکوکاردیوگرافی در بیماری‌های قلبی و عروقی: ۳۰ تیر ۱۴۰۱

گروه هدف: متخصص جراحی عمومی - متخصص داخلی - متخصص طب اورژانس - متخصص قلب - فوق تخصص جراحی قلب - فوق تخصص مراقبت‌های ویژه - کارشناسان ارشد پرستاری داخلی (جراحی) و پرستاری مراقبت‌های ویژه شناسه: ۱۸۳۴۱۶ دبیر علمی: دکتر هورگ پورزند

۵- برنامه حضوری پیشگیری از شکایات شایع دندانپزشکی: ۶ مرداد ۱۴۰۱

گروه هدف: متخصص پزشکی قانونی - متخصصان : دهان و فک و صورت - بیماری‌های دهان و تشخیص - دندانپزشکی کودکان - آسیب‌شناسی فک و صورت - سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی - دندانپزشک عمومی شناسه: ۱۸۱۶۱۵ دبیر علمی: دکتر سید آریا حجازی

۶- وینار تازه‌های داروهای آنتی کوآگولان در بیماران قلبی - عروقی: ۲۷ مرداد ۱۴۰۱

گروه هدف: متخصص قلب و عروق - متخصص

تعرفه و چالش‌های فراروی نظام سلامت در جامعه پزشکی

تعرفه سلامت، بیگانه با بهای تمام شده



دکتر غلامرضا زمانی، عضو هیئت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد

چرا در موضوع تعرفه به محاسبات منطقی توجه نمی‌شود؟



دکتر علی بیرجندی‌نژاد، عضو هیئت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد

هزینه عمر تلف شدهی پزشک کجای ماجرای تعرفه دیده شده است؟



دکتر اصغر حاتمی، عضو هیئت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد

سرعت رشد فقر در جامعه پزشکی چند برابر دیگر صنوف شده است



دکتر علیرضا صداقت، رئیس سازمان نظام پزشکی مشهد

نگران اختلال در پوشش همگانی خدمات سلامت هستیم

تخصص ... دست کم ۳۰ سال از سال‌های جوانی خود را سپری می‌کنند؛ می‌افزاید: هزینه عمر تلف شدهی پزشک کجای ماجرای تعرفه دیده شده است؟

پزشکی که با هزار مکافات در شهرهای دورافتاده طرح می‌گذراند و در دوران رزیدنتی با حقوقی که کفاف رفت و آمد به بیمارستان را هم نمی‌دهد و در شیفت‌های سنگین کار می‌کند چرا دیده نمی‌شود؟ چرا همه آخر کار را می‌بینند و آن را ملاک قضاوت قرار می‌دهند. چرا شرایط ایده‌آل که آن هم مختص درصد کمی از جامعه پزشکی می‌شود را همه به عنوان معیار در نظر می‌گیرند.

هزینه‌های افتتاح مطب، حقوق کارکنان، خرید وسائل، تعمیر و تجهیز دستگاه‌ها و مالیات به شکل سرسام‌آوری رشد کرده این در حالی است که هر سال مبلغ ناچیزی به تعرفه‌های خدمات درمانی اضافه می‌شود.

■ نرخ رشد تعرفه سلامت

دکتر غلامرضا زمانی، عضو هیئت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد و دبیر جامعه جراحان خراسان رضوی در متنی نرخ رشد تعرفه‌های خدمات سلامت را با نرخ رشد تعرفه‌های خدمات سلامت سال ۹۰ قیاس کرده و می‌گوید: جناب دولت، جناب مجلس، جناب شورای عالی بیمه و... فطریه در سال ۲۹۰ هزار تومان بود (قوت غالب گندم) و ویزیت پزشک عمومی ۸ هزار تومان، متخصص ۱۳ هزار تومان و کای حرفه‌ای ۲۶ هزار تومان.

در سال ۱۴۰۲ فطریه شد ۶۰ هزار تومان (قوت غالب گندم) و ویزیت پزشک عمومی در سال ۱۴۰۲ باید ۲۴۰ هزار، ویزیت متخصص ۳۹۰ هزار تومان و کای حرفه‌ای یک میلیون و ۸۰ هزار تومان باشد؛ اگر غیر این باشد باید به همین نسبت به شیر آب اضافه کرد...

چرا به محاسبات منطقی تن در نمی‌دهیم تا افت کیفی خدمات سلامت دست‌کم در حد سال ۹۰ حفظ شود.

در درمان سرپایی برعکس می‌شود و چیزی بین ۷۰ تا ۸۰ درصد درمان سرپایی در بخش خصوصی ارائه می‌شود که درصد اندکی از کل هزینه‌های پرداختی بیمه را شامل می‌شود. وی می‌افزاید: با وضع تعرفه‌های دستوری و غیرواقعی خدمات سلامت و درمان از جیب پزشکان به جامعه که قطعاً بخشی از آن‌ها جزو قشر مرفه محسوب می‌شوند، یارانه پرداخت می‌شود.

وی ادامه داد: برای برون‌رفت از شرایط موجود لازم است سرانه بهداشت و درمان افزایش یابد و بیمه‌ها کارآمد شده و همچنین به تعهدات خود پایبند باشند.

■ هزینه عمر تلف شدهی پزشک کجای ماجرای تعرفه دیده شده است؟

دکتر علی بیرجندی‌نژاد، عضو هیئت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد نیز درباره تعرفه‌های خدمات سلامت می‌گوید: این تعرفه‌ها هیچ تناسبی با تورم ندارند. وی می‌افزاید: متأسفانه مسئله تعیین تعرفه‌های پزشکی هر سال بحث‌برانگیز و چالش‌زاست. مردم و مسئولان بخش کوچکی از پزشکان را که خدمات ویژه‌ای به بیماران ارائه می‌دهند و درآمد بالایی دارند ملاک قرار می‌دهند در حالی که این‌ها نمونه کاملی از همه جامعه پزشکی نیستند و ۹۰ درصد پزشکان از نظر درآمدی در گروه افراد متوسط و عادی جامعه قرار می‌گیرند.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد همچنین می‌گوید: آمارها را که نگاه کنید متوجه عمق فاجعه خواهید شد. در حال حاضر چیزی در حدود ۳ هزار پزشک عمومی داریم که در مشاغل دیگری به جز پزشکی فعالیت می‌کنند و این به خوبی نشان می‌دهد که درآمدهای رؤیایی در حرفه پزشکی وجود ندارد.

وی با اشاره به اینکه پزشکان برای دانش‌آموخته شدن از دانشگاه و طی دوره‌های تخصص، فوق

که به صورت مؤسسه‌ها اداره می‌شوند مانند آزمایشگاه‌ها دچار مشکلات اساسی خواهند شد. آزمایشگاهی که کیت را به نرخ روز دلار می‌خرد، چطور با یک تعرفه ثابت و با کیفیت ثابت تا پایان سال خدمت ارائه کند؟ دکتر صداقت ادامه می‌دهد: ما می‌خواهیم نظام سلامت بر اساس بندهای قانونی سر پا مانده و سلامت همگانی به صورت عادلانه برای تمام اقشار مردم برقرار باشد به همین دلیل و برای آسیب ندیدن سلامت مردم خواستار واقعی شدن قیمت خدمات هستیم.

وی ادامه می‌دهد: متأسفانه بیمه‌ها از روش‌های بسیاری برای شانه خالی کردن از بار تعهداتشان استفاده می‌کنند و آن هم خارج کردن خدمات از حوزه خودشان است؛ به عنوان مثال به پزشکان می‌گویند فلان دارو را تجویز نکن، این دارو شامل بیمه نیست، آن آزمایش شامل بیمه نمی‌شود و... در صورتی که هیچ قانونی اجازه این کار را به بیمه نداده است. تعیین تعرفه دستوری معنایی جز پرداخت یارانه از جیب بخش خصوصی به قشر مرفه جامعه ندارد

■ سرعت رشد فقر در جامعه پزشکی

دکتر اصغر حاتمی، عضو هیئت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد نیز در ارتباط با تعرفه‌های خدمات سلامت و درمان می‌گوید: مشخصاً در شرایط تورم، فقر در جامعه همه‌گیر می‌شود اما با تورم موجود و افزایش هزینه‌های خدمات پزشکی و با افزایش اندک تعرفه‌های پزشکی که می‌توان گفت در حد فریز شده در چند سال اخیر بوده، عملاً سرعت فقر در جامعه پزشکی چند برابر سایر اصناف شده است که نتیجه آن فروپاشی بهداشت و درمان کشور و در نهایت آسیب به سلامت و درمان جامعه خواهد بود.

وی با اشاره به اینکه تقریباً ۷۰ تا ۸۰ درصد خدمات برای بیماران بستری در کشور در بخش دولتی ارائه می‌شود افزود: این نسبت

تعرفه در نظام سلامت ابزاری تولیبتی به منظور سیاست‌گذاری، رفتارسازی و دستیابی به اهداف مورد نظر نظام سلامت در راستای دستیابی به پوشش همگانی سلامت است؛ یعنی هر اتفاقی که با تعریف گفته شده مغایرت داشته باشد و سلامت تهدید شود تعرفه وظیفه خودش را انجام نداده است. با این مقدمه پرواضح است که آنچه پیش رو است به موضوع «تعرفه‌های خدمات سلامت» اختصاص دارد.

■ نگرانی از اختلال در پوشش همگانی

دکتر علیرضا صداقت، رئیس سازمان نظام پزشکی مشهد در ارتباط با موضوع تعرفه می‌گوید: نگرانی ما اختلال در پوشش همگانی خدمات سلامت است. کسی که خدمات را ارائه می‌دهد اذعان دارد من با تعرفه‌ای که دریافت می‌کنم، نمی‌توانم کیفیت خوبی از خدمات ارائه بدهم. این یکی از اتفاق‌هایی است که می‌تواند تعرفه را مختل کند.

اگر قرار است پوشش همگانی سلامت داشته باشیم، هر پزشک باید یک بیمار را ۱۵ دقیقه ویزیت کند، اما این اتفاق نمی‌افتد. اعضای جامعه پزشکی وجدان کاری دارند اما افزایش ۳۰۰ درصدی اجاره‌بهای مطب، افزایش هزینه کارکنان و چند برابر شدن قیمت تجهیزات پزشکی، مانع ارائه خدمات مطلوب به بیماران می‌شود.

در نظر بگیریید قانونی را که دولت گذاشته و ما به این قوانین می‌گوییم قیمت تمام شده خدمات؛ به عبارت دیگر سود خدمات با قیمت تمام شده خدمات جمع می‌شود. یعنی اگر پزشک در مطبش یک وسیله ۲ میلیاردی دارد جزو سود خدمات به شمار نمی‌آید و استفاده از آن به منزله استهلاک در نظر گرفته می‌شود. وی می‌افزاید: نگرانی ما آنجاست که دستیابی به پوشش همگانی سلامت دچار اختلال شود. بنگاه‌های اقتصادی ما مثل کلینیک‌های بزرگی

نکوداشت و روایت زندگی دکتر محمد توحیدی

عبادت جز خدمت به خلق نیست



زندگی کاری و حرفه‌ای

استاد دکتر محمد توحیدی در یک نگاه
پزشک فوق تخصص ریه در مشهد
استاد دانشگاه به مدت ۲۰ سال
عضو هیئت متحنه ارتقای تخصصی
دانشگاه‌ها به مدت ۱۰ سال
عضو هیئت ممیزه دانشگاه از سال
۱۳۷۳ تا سال ۱۳۹۳
مسئولیت بخش توراکس بیمارستان
قائم (عج)
مدیر گروه فوق تخصصی ریه
عضو هیئت منتخب دانشکده پزشکی
قائم (عج)
عضو هیئت اجرایی گروه داخلی
عضو کمیته‌های مختلف بیمارستان
قائم (عج)
پزشک نمونه منتخب دوره‌های مختلف
از سوی دانشگاه علوم پزشکی و
سازمان نظام پزشکی مشهد، سازمان
نظام پزشکی کشور، سازمان تأمین
اجتماعی، کمیته امداد و ...
مشاور تخصصی علمی سازمان نظام
پزشکی و تأمین اجتماعی
استاد راهنمای بیش از ۳۵ پایان‌نامه
در سطح پزشکی عمومی، تخصصی و
فوق تخصصی
ارائه حدود ۱۰۰ مقاله معتبر علمی به
زبان‌های فارسی و انگلیسی



اجتماعی در شهرستان برازجان استان فارس به عنوان مسئول درمانگاه مشغول کار شدم. در همان جا به عنوان پزشک نمونه انتخاب و به مدت دو سال و نیم به خدمت ادامه دادم. خاطرم هست در تابستان سال ۱۳۵۳ در مشهد سمیناری برگزار شد که در آن شرکت کردم استادان بزرگی از دانشگاه‌های مختلف شرکت داشتند از جمله استاد محترم رئیس بخش داخلی دانشکده پزشکی شیراز آقای دکتر فرامرزی اسماعیل بیگی که در زندگی من نقش مؤثری داشتند. ایشان در این سمینار سخنران بودند. پس از پایان سمینار با ایشان راجع به دوره رزیدنتی داخلی مشاوره‌ای داشتم و قرار شد برای مصاحبه و امتحان رزیدنتی داخلی به شیراز بروم و به این ترتیب بود که دوره رزیدنتی داخلی را در شیراز شروع کردم. در اردیبهشت ماه ۱۳۵۸ در

بیمارستان امام رضا (ع) بود نام‌نویسی کردم؛ در این کلاس‌ها استادانی مانند استاد دکتر شریعتی حضور داشتند و ایشان در آن زمان ادبیات فارسی تدریس می‌کردند.

■ سمیناری سرنوشت‌ساز

در همان سال در کنکور شرکت کردم و در رشته پزشکی و دندانپزشکی هر دو با رتبه بالایی قبول شدم. با تشویق و راهنمایی پسرعمه‌ام که در آن زمان دانشجوی پزشکی بودند و در حال حاضر متخصص رادیولوژی و در آمریکا ساکن هستند رشته پزشکی را انتخاب و به این ترتیب وارد دانشکده پزشکی مشهد شدم. در سال ۱۳۵۱ از دانشکده پزشکی دانش آموخته شدم. از خدمت سربازی به خاطر اینکه فرزند ذکور منحصر به فرد بودم معاف و بلافاصله در درمانگاه سازمان خدمات

من دکتر محمد توحیدی هستم. سوم فروردین ماه ۱۳۲۶ در شهرستان فردوس خراسان جنوبی در خانواده‌ای فرهنگی متولد شدم. پدر و عمویم هر دو تحصیلات حوزوی داشتند که بعداً به استخدام فرهنگ آموزش و پرورش درآمدند و به معلمی اشتغال داشتند. ابتدای خدمت پدرم در اداره فرهنگ بشرویه از توابع شهرستان فردوس بود و همزمان و هم‌دوره با استاد فروزانفر بودند که بعدها به فردوس منتقل و خدمتشان در اداره فرهنگ فردوس ادامه پیدا کرد. در آن زمان فرهنگ و اوقاف در هم ادغام شده و تحصیلات حوزوی ایشان را معادل لیسانس به حساب آورده بودند. دوران ابتدایی و متوسطه را تا سطح دیپلم در فردوس گذراندم. پس از پایان دوره دبیرستان بلافاصله به مشهد آمدم و در کلاس کنکور ضیائی در خیابان ابن‌سینا که روبه‌روی

به نام آنکه جان را فکرت آموخت / چراغ دل به نور جان برافروخت ... این بیت شروع سخن استاد دکتر محمد توحیدی است که سال‌های سال در زمینه تخصصی داخلی و فوق تخصصی ریه به مردم ایران زمین و به ویژه شهر مشهد ارائه خدمت کرده است. بسیاری از بیماران ربوی به خصوص در زمان جنگ درمانشان در شهر مشهد را مدیون این استاد گرانقدر هستند. آنچه پیش رو است گذر کوتاهی به زندگی شخصی و کاری این استاد فرهیخته به روایت خود ایشان است. باشد که با بزرگداشت و نکوداشت نام و یاد استادان پرتلاش و بزرگی چون دکتر توحیدی بخشی از دین خود را در قبال زحمات و تلاش‌های آنان در ارائه خدمات علمی، پژوهشی و درمانی به این شهر ادا کرده باشیم.



دکتر بیتا میرزایی

گزارش کوتاه

۱۱۰ مرکز مداخله‌گر در درمان پلمب شدند

معاون آموزش، فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی مشهد از پلمب ۱۱۰ مرکز مداخله‌گر درمان از ابتدای فعالیت کارگروه برخورد با مداخله‌گران در امر درمان در سال گذشته خبر داد.

دکتر بیتا میرزایی افزود: با توجه به اقدام‌های صورت گرفته، در بازرسی‌های مشترک کارشناسان پلیس اماکن، اداره نظارت بر درمان دانشگاه و سازمان نظام پزشکی مشهد این مراکز مداخله‌گر که عمدتاً در حوزه پوست و مو، لیزر و طب سنتی فعال بودند؛ شناسایی، بازرسی و پلمب شدند. وی با اشاره به اینکه از ابتدای تشکیل کارگروه تاکنون بیش از ۵۸۰ گزارش دریافت و ثبت شده است گفت: از این تعداد گزارش ۲۸۳ مورد صحت‌سنجی شده و بازرسی سازمان نظام پزشکی مشهد بازدید میدانی انجام داده است.

وی سازمان نظام پزشکی را محافظ حقوق جامعه پزشکی و مردم در حوزه سلامت دانست و گفت: تا حد توان اجازه نمی‌دهیم سلامت مردم بازیچه دست مداخله‌گران و سودجویان شده و با جریان‌هایی که به سلامت عمومی آسیب وارد می‌کنند، برخورد می‌کنیم.

معاون آموزش، فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی مشهد تصریح کرد: یکی از چالش‌هایی که در مسیر برخورد با مداخله‌گران در امر درمان با آن مواجه شدیم؛ چالش فرهنگی است. ما این مراکز مداخله‌گر را رصد و کشف و با آن‌ها برخورد می‌کنیم اما می‌بینیم تعداد آن‌ها هنوز زیاد است و این تعداد زیاد به دلیل تقاضایی است که وجود دارد.

تقاضاهایی که روز به روز افزوده می‌شود. تب زیبا شدن به قدری بالا گرفته که عده‌ای به هر قیمتی و به هر راه و روشی متوسل می‌شوند تا به مقصودشان برسند و لو شده به قیمت بازی با سلامت و جانشان!

دکتر میرزایی مجازات‌های حوزه مداخله‌گران در امر درمان را ناکافی دانست و گفت: این مجازات‌ها باید تقویت شود تا بازدارندگی بیشتری داشته باشد. در این ارتباط از قوه قضائیه درخواست کرده‌ایم مجازات‌های در نظر گرفته شده قدرت بازدارندگی داشته باشد؛ به گونه‌ای که این افراد پس از یک نوبت مجازات، مجدد اقدام به فعالیت در مکان دیگر نکنند.

معاون فنی، نظارت و آموزش سازمان نظام پزشکی مشهد درباره کاهش نرخ خدمات زیبایی پزشکی برای مقابله با مراجعه مردم به مراکز غیرمجاز، اظهار کرد: ارزان کردن این خدمات، به نیاز القایی به خدمات زیبایی کمک کرده و متأسفانه منجر می‌شود این فرهنگ در جامعه گسترش یابد. با کم کردن سطح دسترسی به این عمل‌ها و گران‌تر کردن آن‌ها می‌توانیم مانع گسترش این فرهنگ غلط در جامعه شویم.

اسفند سال ۱۳۹۶ به عنوان استاد پایه ۳۷ بازنشسته شدم و تا آخر سال ۱۳۹۸ تدریس و همکاری با دانشگاه را ادامه دادم.

■ **علاقه به کار**

عمر مثل برق و باد می‌گذرد، در حرفه پزشکی بخش بزرگی از زمان و عمر یک پزشک به ارائه خدمت به مردم سپری می‌شود بنابراین اگر کسی پزشکی را انتخاب کرد باید شغلش را دوست داشته باشد. علاقه به کار در پزشکی خیلی مهم است البته این موضوع برای هر کار و رشته‌ای مصداق دارد اما تأکید می‌کنم در پزشکی این علاقه نقش بسیار بزرگ‌تری دارد. اگر علاقه و عشق در پزشک وجود نداشته باشد قادر به ادامه کار نخواهد بود. علاقه است که سبب می‌شود بتوان خدمات شایسته‌ای به بیماران ارائه داد و رضایت آن‌ها را که همان رضایت خداوند است فراهم کرد.

پزشک با علاقه و انگیزه موفق است و به جز این راهی برای توفیق در درمان و ارائه خدمات درمانی از سوی پزشک به مردم وجود ندارد... بر خود وظیفه می‌دانم که از سه نفر که پس از پدر مرحومم به عنوان راهنما و الگوی من بودند نام ببرم و یاد آن‌ها را همیشه گرمی بدارم؛ نخست آقای دکتر پرویز، پزشک متخصص رادیولوژی که در راهنمایی من در انتخاب رشته پزشکی مؤثر بودند و خود از پزشکان موفق این رشته در آمریکا هستند؛ دوم استاد ارجمند آقای دکتر فرامرز اسماعیلی‌بیگی که رئیس بخش داخلی دانشکده پزشکی شیراز بودند و استاد و راهنمای من بودند؛ سوم استاد محترم آقای دکتر امین رستگار، نفرولوژیست استاد دانشکده پزشکی شیراز و استاد بازنشسته دانشگاه یوتا در آمریکا؛ از خداوند بزرگ طول عمر باعزت این اساتید برجسته را آرزومندم.

■ **ز گهواره تا گور**■ **دانش بجوی**

از همه همکاران، دانشجو یا ن، رزیدنت‌ها و فلوهای فوق تخصص ریه که از نظر علمی و اخلاقی همیشه و در همه حال توانستم از یکایک آن‌ها مسائل زیادی را بیاموزم و یا آموزش بدهم سپاسگزارم. خدایا چنان کن سرانجام کار، تو خشنود باشی و ما رستگار.

اصفهان‌زاده بودند، معاونت محترم دانشگاه مرحوم استاد آقای دکتر یحیی نوروزبیگی که در انتقال دائم من به مشهد نقش عمده داشتند نیز خیلی به من کمک کردند. آن موقع پنج نفر در مشهد فوق تخصص ریه بودند. بیماران بستری و سرپایی، مشاوره‌ها، تدریس فیزیولوژی و فیزیوپاتولوژی ریه برای دانشجویان، اینترن‌ها و رزیدنت‌ها و انجام اقدام‌های تشخیصی پروسیجری ریه را به عهده داشتیم. در سال‌های جنگ تحمیلی این خدمات با همراهی استادان محترم دکتر فرید حسینی و مرحوم دکتر اصفهان‌زاده ادامه داشتند تا اینکه استاد آقای دکتر مهدی کشمیری، فوق تخصص ریه از کانادا به مشهد آمد. حضور ایشان فرصت بسیار مغتنمی برای همه ما و پزشکان شهر بود. در سال ۱۳۷۱ پذیرش دستیار فوق تخصصی ریه در دانشگاه علوم پزشکی مشهد رسماً مصوب و شروع شد و از آن زمان پزشکان زیادی موفق به دریافت فوق تخصص ریه در دانشگاه مشهد شدند. پزشکانی که بسیاری از آن‌ها اینک در دانشگاه‌های مختلف ایران در سطوح استاد دانشگاه و استادیار مشغول خدمت هستند. من هم در سال ۱۳۷۲ وارد دانشگاه شدم و در نهایت در سال ۱۳۸۴ به درجه استادی رسیدم. دانشگاه علوم پزشکی مشهد نایل شد م.

■ **بهترین هدیه خداوند**

باید به نقش همسر در سال‌های زندگی مشترکمان نیز اشاره کنم. معترفم که بهترین هدیه خداوند به انسان قرار دادن همراهِ همسفر و همسر خوب در مسیر زندگی است. من هم چنین هدیه ارزشمندی را در مسیر زندگی از سوی خدا دریافت کردم. ازدواج سنتی داشتم و با همسر از مسیر خانواده‌هایمان آشنا شدم. ایشان در حال حاضر دبیر بازنشسته آموزش و پرورش هستند و سال‌ها به عنوان دبیر فیزیک در دبیرستان‌های مشهد کار کردند. ماحصل زندگی ما دو فرزند است. فرزندان‌ای که تربیت، راهنمایی و هدایتشان را در زندگی مدیون همسر هستم. امروز موفقیت و کارآمد بودن آن‌ها موجب سرفرازی من و مادرشان است.

فرزند دخترم دندانپزشک و متخصص رادیولوژی فک و صورت رتبه سوم کشوری بوده و پس‌ترتبه ۱۸ کنکور پزشکی و در حال حاضر پزشک متخصص قلب و عروق است. فداکاری‌های همسر توأم با تشویق و ترغیب من بود که سبب آمادگی برای تدریس دانشجویان و خدمات در عرصه پزشکی و درمان بیماران و مردم عزیز بوده و هست.

■ **عبادت**

باور دارم که عبادت به جز خدمت به خلق نیست و من در این سال‌ها تمام تلاشم را به کار بستم تا خدمتگزار خوبی برای مردم باشم. حدود سال ۱۳۶۰ در مشهد در بیمارستان قائم (عج) در گروه داخلی رشته فوق تخصصی ریه شروع به کار کردم. مشوق من در آن موقع استاد محترم آقای دکتر فرید حسینی و مرحوم آقای دکتر





نظام پزشکی مشهد در یک نگاه

سازمان نظام پزشکی قدیمی ترین سازمان صنفی کشور است که قانون آن در سال ۱۳۳۹ به تصویب مجلس شورای ملی رسیده است.

نظام پزشکی مشهد از همان سال ها فعالیت خود را آغاز و نخستین هیئت مدیره این سازمان در سال ۱۳۴۹ انتخاب شدند در حال حاضر هشتمین هیئت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد به ریاست دکتر علیرضا صداقت در حال فعالیت است است اطلاعات کامل تر در خصوص اعضای هیئت مدیره ی این سازمان به آدرس www.snpm.ir در دسترس قرار دارد با توجه به اهمیت شناخت اعضا از خدماتی که از طریق سازمان می توانند دریافت کنند در این مجال صرفاً به معرفی مختصر خدمات ارائه شده از سوی واحدهای مختلف در سازمان پرداختیم. این واحدها در چارت سازمانی خود ذیل ریاست سازمان، معاونت انتظامی، معاونت توسعه مدیریت و منابع، معاونت فنی نظارت و آموزش و... فعالیت دارند.

ارائه کلیه خدمات حسابداری و مالی اعم از پرداخت حق عضویت سالانه، پرداخت مبلغ مرتبط با اخذ پروانه مطب، پرداخت مبالغ مرتبط با صدور گواهی ها؛ انجام خدمات مرتبط با بیمه تامین اجتماعی اعضا، صندوق وام سازمان کل و...

طبقه اول

ارائه کلیه ی خدمات مرتبط با صدور پروانه، ارائه توضیحات و چک لیست شرایط اخذ پروانه، صدور نامه های ویژه دارایی و معاونت درمان، تایید عملکرد، تایید پروانه، ابطال پروانه و... پیگیری امور درخواست گواهی بازآموزی الکترونیکی، محاسبه سنوات خدمتی، تحویل پروانه مطب و...

طبقه اول

ثبت نام اولیه ، صدور و یا ابطال کارت هوشمند عضویت، اخذ شماره نظام، انجام کلیه امور و خدمات مرتبط با گواهی good standing ، ارائه خدمات سامانه پیام کوتاه، ثبت و صدور کلیه نامه های اداری چون گواهی عدم سوء پیشینه، صلاحیت پزشکان، نامه ساخت مهر، گواهی عضویت و ...

طبقه اول

انجام کلیه امور رفاهی ویژه اعضا سازمان نظام پزشکی مشهد چون ارائه خدمات تجهیزات دفاع شخصی، تسهیلات بانکی، تخفیفات ویژه خرید از برندها، ارائه خدمات بیمه و صندوق تعاون و رفاه، سفر و گردشگری، تخفیفات ویژه هتل ها، آژانس های مسافرتی و...

طبقه اول

ارائه کلیه خدمات مربوط به امور رایانه، گردآوری داده ها و آمار سازمان نظام پزشکی مشهد، انجام امور مرتبط با شبکه های رایانه ای برنامه نویسی، سرور، وب سایت سازمان، سامانه های سازمانی، نرم افزارهای مختلف، سخت افزار و ...

طبقه دوم

انتظامی

امور مالی

دفتر ریاست

صدور پروانه

نظارت و تبلیغات

دبیرخانه

روابط عمومی

رفاهی

آموزش

IT

طبقه دوم

ارائه کلیه خدمات مرتبط با پیگیری شکایات ارائه مشاوره در خصوص پرونده های انتظامی، تعیین قرارهای مرتبط با جلسات کارشناسی و هیئت های انتظامی، انجام معاینات تخصصی دندانپزشکی، ابلاغ قرارها و آراء به پزشکان، ارائه کلیه خدمات مرتبط با ثبت و پیگیری پرونده های اخلاق پزشکی، پیگیری انجام روند اداری بازگشائی مطب ها و...

طبقه سوم

برقراری ارتباط اعضای سازمان و مراجعین با مسئولین مرتبط، انجام کلیه امور مربوط به شورای هماهنگی نظام پزشکی های استان، کمیسیون پیشگیری از وقوع جرم پزشکی، کمیسیون های تخصصی مشورتی و انجمن های علمی تخصصی صنفی پزشکی استان. پاسخگویی در زمینه پسماندهای پزشکی، عوارض کسب و پیشه، تابلو راهنمای مطب و... اطلاع رسانی در خصوص قوانین و مقررات آئین نامه و بخشنامه های ابلاغی و...

طبقه چهارم

انجام کلیه امور مرتبط با تبلیغات و نظارت بر آن در حوزه سلامت چون صدور مجوز، رصد و بررسی تخلفات در حوزه سایبری، بررسی تخلفات تبلیغات اعضا سازمان و کالاهای سلامت محور، انجام امور مرتبط با تابلو، مهر، سرنسخه شناسایی و پیگیری و برخورد با مداخله گران در امر درمان و...

طبقه چهارم

انجام و ارائه کلیه خدمات حوزه خبر و رسانه، تصویربرداری، عکاسی مستند سازی، تولید محتوای مکتوب، دیجیتال و گرافیکی، تولید کلیپها و موشنهای سلامت محور، انتشار مجله سیمرغ سپید، فراهم سازی بستر ارتباط موثر با اعضای سازمان، جامعه، حاکمیت و...

طبقه چهارم

برنامه ریزی و برگزاری برنامه های آموزشی برای اعضای سازمان، عقد تفاهم نامه همکاریهای آموزشی با انجمن های علمی و صنفی پزشکی، سازمانها، نهادها و ادارات دولتی و خصوصی، ارائه مشاوره به اعضای سازمان در خصوص مسائل مرتبط با موارد آموزشی و امتیاز بازآموزی و...

مروری بر زندگی مجاهدانه دکتر علی اکبر محمدی، جانباز دفاع مقدس و شهید مدافع سلامت

از خط مقدم جبهه تا خط مقدم درمان

خودشان بردند. پس از بازگشت، حالم بهتر شد، اما از لحاظ منطقی هنوز هم نتوانسته‌ام با شهادت همسرم کنار بیایم. همسرم در جبهه تک‌تیراندازی ماهر بود و پس از آن هم جدا از ورزش‌هایی مثل فوتبال و شنا، پیاده‌روی روزانه‌اش ترک نمی‌شد و با این توان جسمی انتظار نداشتیم اثر بر بیماری از یاد بیاید.

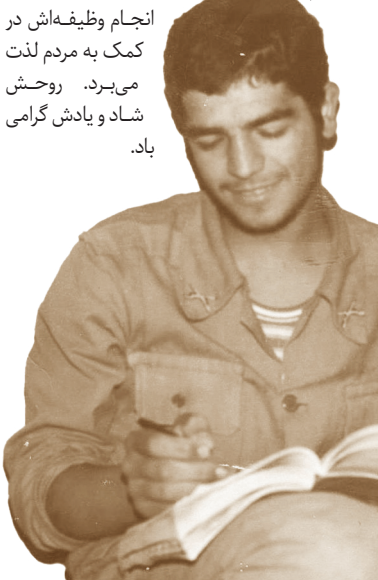


تغییر رشته به عشق خدمت

فائزه محمدی، فرزند ارشد شهید که دانشجوی رشته پزشکی است و در آخرین لحظات پدر را همراهی می‌کرده است، با دیدن سرنوشت پدر و ریسک‌هایی که شغلش دارد، نه تنها برای ادامه تحصیل مردد نشده است، بلکه محکم‌تر و با انگیزه بیشتر تصمیم می‌گیرد راه پدر را در حرفه پزشکی ادامه دهد. او در این باره به ماجرای تغییر رشته شهید محمدی اشاره می‌کند و می‌گوید: «پس از محروم شدن پدر در جبهه که استخوان ران پایش به دلیل اصابت گلوله خرد شده بود و ۶ ماه بستری و چندین بار جراحی شد، در نهایت پلاتین گذاشتند، اما با اینکه پدر درد شدید داشت، می‌گفت طبیعی است و تحمل کند خوب می‌شود.

پس از چند روز که درد همچنان ادامه داشت، پزشک دیگری ایشان را ویزیت کرد و تشخیص جراحی دوباره داد که این بار موفقیت‌آمیز بود. این اتفاق سبب شد پدرم که با دیپلم صنعتی دانشجوی رشته مهندسی بود، تصمیم بگیرد مسیر تحصیلش را تغییر دهد و وارد رشته‌های پزشکی شود؛ زیرا از نزدیک ضرورت و اهمیت وجود یک پزشک کاربلد در تسکین و آرامش بیمار را لمس کرده بود.»

این انتخاب رشته، هدفمند و از روی ایمان و عقیده در کنار علاقه همیشگی‌اش به خدمتگزاری به مردم بود که از او یک پزشک داروساز عاشق ساخته بود که با تمام وجود کار می‌کرد و از انجام وظیفه‌اش در کمک به مردم لذت می‌برد. روحش شاد و یادش گرامی باد.



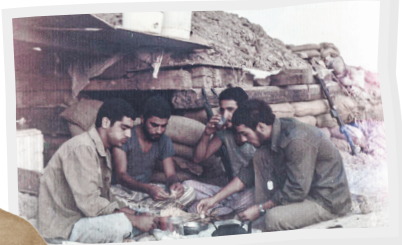
شهید زنده دفاع مقدس

علاقه همیشگی‌اش به خدمتگزاری به مردم بود که از او یک پزشک داروساز عاشق ساخته بود که با تمام وجود کار می‌کرد و چنان از انجام وظیفه‌اش در کمک به مردم لذت می‌برد که این حس را به عنوان میراثی جاودان به فرزندانش نیز منتقل کرد.

کارهای خانه رسیدگی می‌کرد. ضعف که غلبه می‌کرد، به ماسک اکسیژن پناه می‌برد. به این روال عادت کرده بودیم و فکر می‌کردیم خوب می‌شویم؛ هرگز تصورش را هم نمی‌کردیم که بخواد سایه سرمان را از ما بگیرد. اما شب عید غدیر، نفس‌های همسرم به شماره افتاد. من که رو به کما بودم، بچه‌ها او را به بیمارستان رساندند، ولی با وجود عملیات احیا، نیمه‌شب به علت ایست تنفسی پر کشید. شب عید غدیر میهمان مولا شد و عیدی‌اش را گرفت.

از پا افتادنش برای هیچ کس باورکردنی نبود

او در شرح روزهای پس از شهادت می‌گوید: «از دست رفتن همسرم ضرب‌بروحی عجیبی به خانواده وارد کرد. خیلی به هم وابسته بودیم و حتی اطرافیان هم که هیچ‌جا خانواده ما را جدا از هم ندیده بودند، حالا تنها دیدنمان برایشان باورکردنی نیست. تا چهار ماه نمی‌توانستم حرف بزنم و به جز رفتن به داروخانه، آن هم به عشق ادامه راه همسرم، اصلاً



بیرون نمی‌رفتم تا کسی شکستگی‌ام را نبیند. حتی شیفت حرم را هم ترک کرده بودم. خادمان هم‌کار می‌گفتند فقط بیا، نمی‌خواهد کاری انجام بدهی، اما نمی‌توانستم بروم، تا اینکه اربعین سال گذشته هم‌کارانم در حرم مطهر بدون اطلاع، نام من را برای راهپیمایی اربعین نوشتند و غافلگیرانه با

شهید محمدی سال‌ها پیش از مجاهدت در سنگر شغل و حرفه‌اش، در دوران دفاع مقدس برای حراست از آرامش و امنیت مردم تا مرز شهادت پیش رفته بود: «پیش از ازدواجمان، سال ۱۳۶۰ تا ۱۳۶۲ برای خدمت سربازی در جبهه‌های جنگ حضور داشتم. در عملیات فتح خرمشهر که با چند نفر از هم‌زمانش در سنگر مشغول نگهبانی بود، گلوله به پایش اصابت کرد و به ۲۵ درصد جانبازی منجر شد.»

در پی رشد بود، اما نه برای جاه و مقام

همسر شهید در ادامه، اخلاق و روحیات او را این‌گونه توصیف می‌کند: «صله رحم به ویژه سر زدن به والدین جزو جدانشدنی برنامه‌هایش بود که میان همه مشغله‌ها، برایش وقت باز می‌کرد. رفت و آمد و میهمانی را خیلی دوست داشت و هر وقت می‌توانست همه فامیل را که بیش از ۲۰۰ نفر می‌شدند، دعوت می‌کرد. برای تک‌تک بچه‌ها به تناسب سن و علایقشان وقت می‌گذاشت. همیشه برای برگزاری جلسات مذهبی در خانه ابراز علاقه می‌کرد و پیشگام بود. برای همین، حالا هم در خانه روضه ماهانه داریم. به واجبات به‌ویژه نماز و روزه اهمیت می‌داد، خندورو و اهل شوخی بود و اصلاً خودش را نمی‌گرفت، با همه نشست و برخاست داشت به ویژه در سفر حجامان که حدود ۲۰ سال پیش بود، همه از تواضعش متعجب بودند. حتی در فروشگاه‌هایی که در مسیر داروخانه برای خرید می‌رفت، مقید بود حال تک‌تک کارکنان را بپرسد.

زندگی تا آخرین لحظه

خانم مین‌باشی در حالی که هنوز سنگینی بار فراق روی دوشش مشهود است، به زحمت آخرین روزها و لحظات هم‌سفری با شهید را روایت می‌کند: «اواخر تیر ۱۴۰۰ بود که همسرم در داروخانه به کرونا دل‌تا مبتلا شد و به ما هم سرایت کرد. البته در این بین حال ظاهری من از بقیه وخیم‌تر بود. بچه‌ها تقریباً سرپا بودند و همسرم نیز با وجود ضعف و ناتوانی، کمتر سرفه و علائم آشکار داشت. مثل همیشه دوست نداشت خودش را بیمار نشان بدهد تا هم به‌امور خانه برسد و هم ما روحمه‌مان را از دست ندهیم. تا شب آخر در حیاط قدم می‌زد، باغچه و گل‌ها را آب می‌داد و به

شیوع ویروس کووید ۱۹ و جهان‌گیری کرونا تبعاتی گسترده در ابعاد گوناگون بر جا گذاشت که مهم‌ترین آن‌ها داغدار شدن خانواده‌های بسیار به ویژه در میان کادر بهداشت و درمان بود. جهادگران این عرصه با همه وجود به میدان آمده بودند تا به نوبه خودشان سهمی در مهار بیماری و کاهش رنج‌های هموطنانشان داشته باشند و در این مسیر، فداکارانه تا پای جان ایستادند. داروخانه دکتر محمدی در محله توس یکی از این میدان‌ها بود که بیشتر به‌سنگر جهاد شبیه بود تا یک داروخانه صرف؛ مردم نه تنها دارو و درمان جسم بلکه چاره مشکلات روحی، خانوادگی و معیشتی‌شان را هم در آنجا می‌یافتند و حالا که نزدیک به دو سال از شهادت این جهادگر مدافع سلامت می‌گذرد، همچنان در حسرت حضور بابرکتش می‌سوزند. در گزارش پیش رو، خانواده شهید از زندگی سراسر خدمت او می‌گویند که به داروخانه محدود نمی‌شد.

در عشق به محرومان، سر پا نمی‌شناخت

دکتر علی اکبر محمدی که ۸ مرداد ۱۴۰۰ درست در



پایان ششمین دهه عمرش بر اثر ابتلا به کرونا شهید شهادت نوشید، دوره طرح پزشکی را به مدت چهار سال در مناطق محروم سرخس گذراند. او در این مدت با اینکه رئیس داروخانه مرکزی سرخس و دوست صمیمی شهید دکتر سیدمرتضی وجدان بود، خودش شخصاً داروها را به مردم روستاهای محروم و مناطق سخت‌گذر می‌رساند و می‌گفت می‌خواهم مردم را از نزدیک ببینم و مشکلاتشان را بشناسم. پس از آن ۶ سال در داروخانه دارالشفای حرم مطهر امام رضا (ع) در کنار فرزند شهید هاشمی‌نژاد که از دوستانش بود، به عنوان سرپرست خدمت کرد و بعد هم با اینکه در داروخانه خودش در بولوار توس شاغل بود، همچنان هفته‌ای یک شب به عنوان خادم افتخاری به دارالشفای می‌رفت. این‌ها را فاطمه مین‌باشی، همسر شهید می‌گوید که حاصل ۳۷ سال زندگی مشترکش با شهید، چهار فرزند است؛ دو دختر و دو پسر که همگی علاقه‌مند به ادامه راه پدر و مشغول تحصیل در رشته‌های پزشکی و داروسازی هستند. او ادامه می‌دهد: «چه در سرخس و چه داروخانه، با اینکه خیلی نگران‌ش بودم، هرگز او را از رفتن منع نمی‌کردم، چون روحیه‌اش را می‌شناختم و می‌دانستم قبول نمی‌کند. نیت و علاقه همیشگی‌اش خدمت به مردم و محرومان بود. به همین دلیل، با وجود اینکه برای راه‌اندازی داروخانه، امتیاز محلات برخوردار شهر را داشت اما توس را انتخاب کرد تا به گفته خودش بیشتر به‌درد مردم بخورد. عاشق مردم بود و برایش آشنا و غریبه فرقی نداشت، هر کس مشکلی داشت، از او نه نمی‌شنید. برای همه منشأ خیر بود.

همراه با کمیسیون‌های تخصصی به وقت مشورت

گزیده‌های از فعالیت چند کمیسیون

اصل مشورت و برقراری تعامل و همفکری همواره یکی از اصول فعالیت صنفی در سطح نظام پزشکی‌ها به طور عام و نظام پزشکی مشهد به طور خاص بوده است. در این راستا نظام پزشکی مشهد از ۱۳ کمیسیون تخصصی و مشورتی برای تصمیم‌گیری‌ها و تصمیم‌سازی‌های خود بهره می‌برد. اگر چه حدود اختیارات و فلسفه شکل‌گیری و عملکرد این کمیسیون‌ها متنوع و گاه متفاوت است اما اصل ماجرا همان باز بودن درب مشاوره و همفکری و بهره‌مندی از تضارب آرا و تکیه بر آن برای انجام فعالیت‌ها و اقدام‌های عملی است. گزارش کوتاهی از عملکرد برخی از این کمیسیون‌ها (اهم مصوبات) طی سال ۱۴۰۱ در ادامه خواندنی است؛ عملکرد سایر کمیسیون‌ها در شماره‌های بعدی «سیمرغ سپید» ارائه خواهد شد.

■ کمیسیون تخصصی مشورتی امور رفاهی و اجتماعی

تعداد جلسات برگزار شده در سال گذشته: ۱۰ جلسه
اهم مصوبات:

- ۱- شروع طرح ورزش همگانی برای اعضای سازمان در پارک ملت
- ۲- فراخوان اعضا برای ارائه طرح‌های پیشنهادی رفاهی به کمیسیون
- ۳- دعوت اعضای سازمان به مشارکت مالی در پروژه‌های رفاهی سازمان و با همکاری اداری
- ۴- پیگیری موضوع آشنایی با دوره‌های MBA و DBA (مدیریت کسب و کار)
- ۵- پیگیری ساخت اپلیکیشن به عنوان اقدامی در لاین رفاهی میز خدمت
- ۶- برگزاری جلسات مشترک با سازمان‌ها و شرکت‌های مختلف در خصوص همکاری رفاهی برای اعضای سازمان به شرح زیر:
- خرید ملک در گلپه‌ار برای واگذاری به اعضای سازمان
- پروژه بهداشتی درمانی در حاشیه جاده چالیدره
- شرکت آکاپ کارت (کارت بانکی هوشمند و چندمنظوره) (گروه فعال در زمینه IT و کارت‌های اعتباری)

- صندوق حمایت و بازنشستگی آینده‌ساز
- شرکت استارت‌آپ چیکارا (کارآفرینان راه اندیشه)
- موضوع تأسیس شرکت تعاونی
- طرح پیشنهادی ایجاد کلینیک ویژه برای اعضای سازمان نظام پزشکی مشهد و خانواده‌های ایشان و یا عقد قرارداد با بیمارستان‌های خصوصی برای انجام چکاپ سالیانه و اطلاع از وضعیت سلامتی اعضا
- موضوع حمایت حقوقی از پزشکان، روانپزشکان و... اعضای سازمان
- انجام اقدام‌های سریع و زودبازده رفاهی برای اعضای سازمان اقداماتی نظیر: برنامه‌های تفریحی-سرگرمی- ورزشی- قرارداد با هتل‌ها و...
- موضوع گارانتی هتل در یک شهر برای استفاده اعضا

- بررسی موضوع مشارکت در پروژه فعال‌سازی «دستگاه زباله‌سوز، دفع پسماند عفونی و تولید برق»

■ کمیسیون تخصصی مشورتی آموزش و پژوهش
تعداد جلسات برگزار شده در سال گذشته: ۶ جلسه
اهم مصوبات:

- ۱- بررسی و تبادل نظر در خصوص مشکلات و چالش‌های مرتبط با برگزاری دوره‌های آموزشی نسخه‌نویسی الکترونیک
- ۲- مکاتبه با انجمن‌های علمی تخصصی سازمان نظام پزشکی و درخواست اعلام پرسش‌های رایج طرح نسخه‌نویسی الکترونیک
- ۳- پیگیری برگزاری کنگره سالیانه سازمان نظام پزشکی در سال ۱۴۰۲ با عنوان پیشنهادی تکنولوژی‌های نوین در پزشکی
- ۴- تعیین محورهای کنگره سالیانه آموزشی سازمان نظام پزشکی مشهد:
- تغذیه، زنان و مامایی، نورولوژی، سرطان، سل‌تراپی
- ۵- پیشنهاد لیست افراد برای انتخاب دبیر علمی در رشته‌های مختلف مورد نیاز در کنگره
- ۶- برنامه‌ریزی برگزاری دوره‌های آموزشی مالیاتی برای اعضا
- ۷- برنامه‌ریزی برای تهیه کلیپ و تیزر آموزشی به تناوب در هر ماه
- ۸- برگزاری دوره‌های آموزشی سرطان به صورت مشارکتی با جهاد دانشگاهی

■ کمیسیون تخصصی مشورتی انتظامی و حقوقی

تعداد جلسات برگزار شده در سال گذشته: ۶ جلسه
اهم مصوبات:

- ۱- تشکیل کمیته صیانت از حقوق پزشکان و جامعه پزشکی
- ۲- پیگیری موضوع تعطیلی مطب‌ها و مراکز درمانی که تعطیل شده‌اند و مورد حمایت قرار نمی‌گیرند.
- ۳- آموزش دوره‌های کارشناسان- دادیاران و هیئت‌های انتظامی
- ۴- ضرورت پیگیری محول کردن موارد پزشکی به شعب خاص (طبق سال‌های گذشته توسط قضات آشنا و آموزش دیده در زمینه امور پزشکی)
- ۵- ضرورت پیگیری سازمان در موضوع خسارت مازاد بر دیه، عدم تعهد بیمه‌ها در پرداخت خسارت اعمال زیبایی، ناکارآمدی بیمه مسئولیت حرفه‌ای از طریق مقام قضایی و مقامات ارشد استان و سازمان کل
- ۶- بررسی قرارداد پیشنهادی بیمه سلامت در راستای یکسان‌سازی قراردادهای بیمه پایه با پزشکان و مؤسسه‌های درمانی
- ۷- ضرورت پیگیری سازمان در موضوع عدم پوشش بیمه‌ای مناسب سازمان‌های بیمه در مرور زمان شکایات پزشکی و پرداخت به صورت یوم‌الاتفاق و نه یوم‌الادا / مرور زمان در پرونده‌های قصور پزشکی و پوشش نامناسب بیمه به مدت چهار سال از زمان بروز عارضه و با تمهیدات خاص ۶ سال از زمان اقدام درمانی و ایجاد عارضه، تبعات و مشکلات برای

جامعه پزشکی
۸- موضوع عوارض کسب و پیشه و ضرورت پیگیری مجدد جلسات با شورای شهر و شهرداری و شکایت به دیوان عدالت اداری در مورد عوارض کسب و پیشه توسط اشخاص حقوقی به صورت جداگانه
۹- پیگیری جدی سازمان در خصوص دخالت سازمان‌های بیمه‌گر پایه و بیمه‌های تکمیلی در حدود صلاحیت پزشکی

■ کمیسیون تبلیغات

تعداد جلسات برگزار شده در سال گذشته: ۸ جلسه
اهم مصوبات:

- همکاری سازمان صدا و سیما و شهرداری مشهد در خصوص فرهنگ‌سازی و اطلاع‌رسانی به مردم به منظور عدم مراجعه به مراکز مداخله‌گر در درمان
- ثبت درخواست تبلیغات و صدور مجوز آن به صورت آنلاین و از طریق سامانه parvaneh.irimc.org
- اطلاع‌رسانی فایل pdf تهیه شده در خصوص نحوه ثبت درخواست تبلیغات توسط متقاضی در کانال سازمان نظام پزشکی مشهد
- اطلاع‌رسانی آیین‌نامه تابلو، مهر، سرنسخه و کارت ویزیت از طریق کانال سازمان نظام پزشکی مشهد
- با توجه به مکاتبه معاون فنی و نظارت نظام کل در خصوص عدم الزام به درج شماره مجوز تبلیغات در تبلیغات و به منظور بررسی صحت مجوز تبلیغات در فضای مجازی به افراد حقیقی یا حقوقی که مجوز تبلیغات را دریافت می‌نمایند توصیه شد (تصویر مجوز تبلیغات را در فضای مجازی بارگذاری کند و یا سامانه membersearch.irimc.org را در قسمت ثابت محتوای صفحه مجازی درج کنند).

- برخورد با یکی از مؤسسه‌های درمانی که دارای تبلیغات محیطی غیرمجاز در سطح شهر است و جمع‌آوری تبلیغات آن
- حضور دبیر انجمن علمی طب اورژانس- شاخه خراسان در خصوص عناوین تبلیغاتی مجاز مربوط به این حوزه با توجه به کوریکولوم آموزشی و حدود صلاحیت حرفه‌ای
- ارائه چند نمونه از بارگذاری مجوزهای تبلیغات صادر شده در سامانه membersearch.irimc.org سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران
- راه‌اندازی سامانه تابلو و الزام درج تصویر تابلو استاندارد مطابق با قوانین و ضوابط توسط عضو سازمان در میزگاری شخصی و تأیید آن توسط سازمان نظام پزشکی محل فعالیت
- شهرداری مشهد در مواردی که تابلو غیرمجاز نصب شده است نسبت به جمع‌آوری آن اقدام کند و نسبت به دریافت عوارض تابلوهای تجاری و اجازه نصب خارج از ضابطه‌های قانونی در حوزه سلامت اقدام نکند.

فناورانه

چطور مطب یا کلینیک خود را در گوگل مپ ثبت کنیم

امروزه که اینترنت تمام جنبه‌های زندگی ما را تحت تأثیر قرار داده است و بیشتر کسب و کارها در فضای آنلاین فعال هستند، ثبت مکان در گوگل یک ضرورت مهم و اساسی است. مخاطب شما با جست‌وجو در گوگل به راحتی و بدون واسطه با اطلاعات مرتبط با آدرس، شماره تماس، وبسایت و خدمات ارائه شده در مطب یا کلینیک شما آشنا خواهد شد و حتی مسیریابی برای رسیدن به مطب یا کلینیک شما را از طریق این سرویس انجام خواهد داد. این ثبت که کمتر از یک ساعت وقت شما را می‌گیرد؛ شما را از انواع و اقسام سرویس‌های معرفی پزشکان بی‌نیاز خواهد کرد و با نخستین جست‌وجو در گوگل، اطلاعات ثبت شده توسط خودتان به عنوان نخستین نتیجه به مخاطب ارائه می‌شود. پس این مطلب را از دست ندهید. لازم به ذکر است به دلیل تحریم‌ها، کاربران ایرانی برای استفاده از بسیاری از این سرویس‌ها از جمله Google My Business یا محدودیت روبه‌رو هستند. با توجه به مسدود بودن سرویس Google My Business اگر از ابزار تغییر آی‌پی هم استفاده کنید، حتی گزینه‌ای به نام ایران در فهرست کشورها برای ثبت در نقشه گوگل وجود ندارد. بنابراین از این روش که در ادامه بیان می‌شود، استفاده کنید. با استفاده از این روش می‌توانید بدون سرویس Google My Business به صورت رایگان مکان کسب و کارتان را در نقشه گوگل ثبت کنید.

ندارید، لازم است یک اکانت بسازید. گام دوم: برای ثبت محل کسب و کارتان وارد برنامه گوگل مپ (Google Map) شوید. با توجه به تغییرات گوگل در ماه‌های

اخیر حتماً باید زبان گوگل مپ شما فارسی

بررسی وضعیت تأیید ثبت مکان در گوگل گام نخست: پس از آنکه مکان مورد نظر را در گوگل ثبت کردید، روی منوی سمت چپ گوگل مپ کلیک کنید. گام دوم: سپس در منو گوگل مپ، روی

بخش Your Contributions (مشارکت‌های شما) کلیک کنید.

آخرین گام
گام پایانی: وقتی وارد Your Contributions شوید، چندین تب وجود دارد، روی گزینه Edits (ویرایش‌ها) کلیک کرده و اکنون می‌توانید فهرست تغییراتی که شما به عنوان کاربر روی گوگل مپ ایجاد کردید، مشاهده کنید. در هر بخش می‌توانید عنوان کسب و کار یا نقطه ثبت شده، آدرس آن، نوع تغییر و وضعیت تغییر را مشاهده کنید. گوگل مپ در این بخش سه وضعیت دارد: وضعیت «در حال انتظار Pending»، وضعیت «تأیید شده Approved» و وضعیت «اعمال نشده Not Applied».

نکات مهم
پس از تکمیل اطلاعات به طور معمول در مدت ۲۴ ساعت محل شما در نقشه گوگل مپ ثبت اولیه می‌شود. ثبت مکان در نقشه گوگل شامل دو مرحله است که عبارت‌اند از: مرحله in Review: در این مرحله مکان وارد «در انتظار بازبینی یا در انتظار تأیید» می‌شود که باید مکان توسط گوگل مورد بررسی قرار گیرد. (گوگل این مراحل را از طریق ایمیل به شما اطلاع می‌دهد) مرحله Published: اگر مکان شما وارد این مرحله شد به این معناست که شما ثبت مکان در گوگل را به درستی انجام داده‌اید و مکان کسب و کار در نقشه گوگل منتشر شده است.

دریافت تأییدیه و پایان
دریافت تأییدیه برای انتشار نهایی مکان در نقشه گوگل مپ معمولاً به ۳۰ الی ۶۰ روز زمان نیاز دارد اما اگر اکانت جیمیل شما امتیاز لازم را از گوگل کسب کرده باشد، این بازه زمانی کوتاه‌تر خواهد بود.

کسب و کارتان دارد را به انگلیسی جست‌وجو کنید و از میان آن‌ها یک مورد را انتخاب کنید. (به یاد داشته باشید که فقط می‌توانید یک حوزه را انتخاب کنید)

شماره تماس: در بخش شماره تماس تنها می‌توان یک شماره را ثبت کرد، حال این شماره می‌تواند شماره ثابت باشد یا شماره تلفن همراه. هنگام ثبت شماره تماس حتماً باید کد کشور یا شهر را نیز در نظر بگیرید. به طور مثال +۹۸۹۱۲۱۳۳۴۵۶۷ یا +۹۸۲۱۲۲۲۲۲۲۲۲۲

یک محدودیت
با توجه به محدودیت‌های گوگل برای کاربران ایرانی دقت کنید شماره تماس را به درستی ثبت کنید زیرا اگر پس از ثبت نهایی آدرس محل کسب و کار در نقشه گوگل، تصمیم به ویرایش شماره تماس داشته باشید در بیشتر مواقع با عدم تأیید از سوی گوگل روبه‌رو خواهید شد. آدرس سایت: در این بخش می‌توانید تنها یک لینک را ثبت کنید، اگر آدرس وبسایتی دارید آن را در این بخش وارد کنید. در صورتی که آدرس وبسایت ندارید ثبت آدرس اینستاگرام می‌تواند تأثیرگذار باشد. روز و ساعت کاری: در این قسمت روزها و ساعت کاری خود را ثبت کنید. به طور مثال از شنبه تا پنجشنبه / از ساعت ۹ صبح الی عصر
عکس: در صورت تمایل می‌توانید سه الی چهار عکس از محل کسب و کار خود برای به اشتراک‌گذاری با مخاطبان و نمایش هنگام جست‌وجو وارد کنید. پس از وارد کردن دقیق اطلاعات، روی دکمه ارسال یا Send کلیک کنید تا ثبت انجام شود.

باشد، در زبان انگلیسی ثبت آدرس در برخی از شهرهای ایران غیرفعال است. پس از باز شدن نقشه، بخش

ثبت مکان در گوگل یک ضرورت مهم و اساسی است. مخاطب شما با جست‌وجو در گوگل به راحتی و بدون واسطه با اطلاعات مرتبط با آدرس، شماره تماس، وبسایت و خدمات ارائه شده در مطب یا کلینیک شما آشنا خواهد شد و حتی مسیریابی برای رسیدن به مطب یا کلینیک شما را از طریق این سرویس انجام خواهد داد

جست‌وجو در گوشه سمت چپ صفحه وجود دارد، شهر و خیابان اصلی که محل کسب و کارتان در آن وجود دارد را وارد کرده و جست‌وجو کنید. گام سوم: روی دکمه منو کلیک کنید تا منو باز شود. سپس به انتهای منو رفته و گزینه Add a Missing Place (افزودن یک مکان جا افتاده) را انتخاب کنید. گام چهارم: سخت‌ترین بخش ثبت مکان در گوگل این قسمت است، شما باید تا حدی که محل شرکتتان در نقشه مشخص شود زوم کنید و با ماوس روی مکان نمای قرمز کلیک کرده و نگه دارید و آن را جابه‌جا کنید مکان نمای قرمز را تا محل دقیق شرکت یا کسب و کارتان جابه‌جا کنید، با این کار گوگل به صورت خودکار آدرس را تعیین می‌کند. نکته: آدرسی را که گوگل براساس محلی که شما جابه‌جا کرده‌اید نشان می‌دهد، تغییر ندهید. گام پنجم: اطلاعات را وارد کنید. نام: در این بخش نام کسب و کار یا شرکت خود را ثبت کنید. دسته‌بندی کسب و کار: گروهی که شباهت زیادی به

ارزش کسب و کار

موتور جست‌وجوی گوگل به عنوان یکی از ابزارهای دیجیتال مارکتینگ تقریباً از دو سال گذشته نتایج جست‌وجو را براساس موقعیت مکانی کاربر نمایش می‌دهد. به این معنی که اگر شما در شهر شیراز کسب و کاری را مثل «گل‌فروشی» جست‌وجو کنید گوگل تا حد زیادی مغازه‌های گل‌فروشی در شیراز را نمایش می‌دهد، همچنین پیشنهادهایی را براساس اعتبار کسب و کار در گوگل مپ معرفی می‌کند که مفهومی به نام سئو محلی یا Local SEO ایجاد کرده است یعنی بدون اینکه حتی سایتی داشته باشید می‌توانید در بخش گوگل مپ و در نتایج جست‌وجوی گوگل قرار بگیرید که این کار مستلزم ثبت مکان در گوگل مپ است. این امر اعتبار و ارزش کسب و کارتان را در حوزه اینترنتی و آنلاین افزایش می‌دهد. همچنین اگر سایتی در این زمینه داشته باشید، تأثیر مستقیمی بر سئو و اعتبار سایت شما خواهد داشت.

خوشبختانه از طریق نقشه گوگل (Google Map) شما به آسانی و کمتر از یک ساعت می‌توانید کسب و کار خودتان را در گوگل ثبت کنید. البته امکان ثبت در اپلیکیشن Google Map موبایل نیز وجود دارد که مشابه آموزش پایین است. پیش از اینکه آموزش ثبت مکان در گوگل مپ را شروع کنیم، لازم است با اطلاعاتی که برای ثبت مکان در گوگل مپ نیاز است، آشنا شوید. اطلاعات مورد نیاز برای ثبت مکان در گوگل لوکیشن دقیق آدرس دقیق نام مکان به فارسی و انگلیسی دسته‌شغلی شماره تماس ثابت یا تلفن همراه روز و ساعات کاری آدرس وبسایت یا صفحه اینستاگرام عکس از محل کسب و کار

فقط چند گام

گام نخست: ابتدا وارد سایت Google.com شده و وارد اکانت Gmail خود شوید. اگر اکانتی در جیمیل



روانکاوی لکانی

کتاب «روانکاوی لکانی از بالین تا فرهنگ و هنر» توسط «دکتر برزانت جزینی» نوشته شده و «دکتر مهدی بنی اسدی» آن را به فارسی ترجمه نموده و توسط انتشارات ارجمند در ۲۱۶ صفحه در سال ۱۴۰۰ منتشر شده است. خانم دکتر برزانت جزینی، پزشک، روانکاو و نویسنده این کتاب؛ رئیس کالج و آکادمی روانکاوان بریتانیا و مدرس و عضو هیأت امنا و هیأت مدیره مرکز تحقیقات و مطالعات فرویدی در لندن است. این کتاب حاوی موضوعات جذاب و چالش برانگیزی است که مطالعه و تفکر در آن می‌تواند روزه‌ای برای فهم بهتر ذهن سوژه‌ای به نام آدمی بگشاید. در این کتاب تئوری لکانی را با ارائه نمونه‌های بالینی درهم آمیخته با هنر، فرهنگ و سینما خواهید یافت.



بیماری‌های تنفسی کودکان

کتاب «بیماری‌های تنفسی کودکان» تألیف «دکتر احمدشاه فرहत و همکاران» در ۶۱۸ صفحه و در قطع وزیری توسط انتشارات علوم پزشکی مشهد به چاپ رسیده است. در این کتاب موارد مختلف بیماری‌های تنفسی کودکان به صورت ساده و علمی نگارش شده است. این کتاب از چنین شناسی دستگاه تنفس آغاز شده و سپس واکنش‌های، تصویربرداری، عفونت‌های فوقانی دستگاه تنفسی، پنومونی و پارامترهای ونتیلاتور مکانیکی، نکات پرستاری ونتیلاتور و... به زبان ساده و کاربردی بیان شده است.



از دریچه کتاب

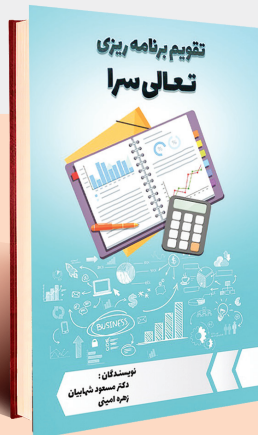
هم مقصد و هم سفر

کتاب‌ها هواپیما، قطار و جاده هستند. آن‌ها مقصد و سفر هستند. آن‌ها خانه هستند. اینجا مجالی کوتاه یافتیم تا کتاب‌هایی را معرفی کنیم که به قلم همکاران جان به رشته تحریر درآمده است. کتاب‌هایی، علمی، هنری، ادبی و ... افتخار ما است اگر منت بگذارید و کتاب‌هایتان را از این تریبون به اعضای جامعه پزشکی معرفی کنید ...



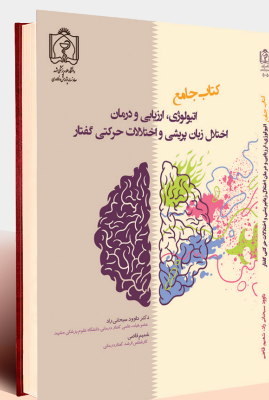
کراتوکونوس، شیوع، علت تشخیص و روش‌های درمان

کتاب «کراتوکونوس شیوع، علت، تشخیص و روش‌های درمان» نوشته «پروفیسور عباس عظیمی خراسانی و فرزوان ناروئی نوری» توسط انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سال ۱۴۰۰ در ۲۱۸ صفحه به چاپ رسیده است کراتوکونوس یا قوز قرنیه، بیماری اکتازی غیرالتهابی، پیشرونده و نامتقارن است که با نازک‌شدگی و بیرون‌زدگی قرنیه همراه است و می‌تواند منجر به آسیب بینایی و اثرات نامطلوب روی کیفیت زندگی شود. برای مدیریت درمانی مناسب، تشخیص زودهنگام این بیماری برای کاهش پیشرفت و نیز تعیین بهترین اصلاح اپتیکی مانند استفاده از عینک و لنزهای تماسی نرم یا سخت حائز اهمیت است. کتاب حاضر می‌تواند مورد استفاده محققان علوم چشم و بینایی، چشم‌پزشکان، اپتومتریست‌ها و تمامی دانشجویان پزشکی و پیراپزشکی قرار گیرد.



تقویم برنامه‌ریزی تعالی سرا

کتاب «تقویم برنامه‌ریزی تعالی سرا» تألیف «دکتر مسعود شهبان و زهره امینی» توسط انتشارات افرا تربت در ۱۴۲ صفحه در زمستان ۱۴۰۱ منتشر شده است. در مقدمه کتاب آمده نویسندگان سال‌هاست که برای استفاده شخصی خودشان این دفتر برنامه‌ریزی را طراحی کرده‌اند و این تقویم، حاصل بررسی و مطالعه صدها سررسید، تقویم، دفتر برنامه‌ریزی و اپلیکیشن‌های مدیریت زمان و نرم‌افزارهای برنامه‌ریزی است. مهم‌ترین ویژگی این دفتر برنامه‌ریزی این است که با یادداشت کامل بخش‌های مختلف این تقویم، می‌توانیم آینده را پیش‌گویی کنیم و روزها و هفته‌های آینده را در اختیار خود بگیریم.



اتیولوژی، ارزیابی و درمان اختلال زبان پریشی و اختلالات حرکتی گفتار

کتاب «اتیولوژی، ارزیابی و درمان اختلال زبان پریشی و اختلالات حرکتی گفتار» تألیف «دکتر داود سبحانی‌راد و شمیم قاضی» توسط انتشارات علوم پزشکی مشهد در ۲۵۶ صفحه و قطع وزیری به چاپ رسیده است. توانایی برقراری ارتباط و استفاده از گفتار مستلزم هماهنگی مغز و عضلات مختلفی است. آسیب به این مناطق به هر دلیلی اعم از اختلالات عصبی، سکتی مغزی، ضربه به سر، عفونت‌ها، مسمومیت‌های دارویی و... سبب آسیب به ارتباطات اجتماعی و کاهش اعتماد به نفس فرد خواهد شد. ارزیابی و درمان این بیماران از رویکردهای متنوعی پیروی می‌کند که تشخیص و اجرای برنامه متناسب با هر فرد بر عهده متخصصان مختلفی بوده و نیازمند یک رویکرد تیمی و بین‌رشته‌ای است. این گروه ارزیابی و درمان شامل متخصصان مغز و اعصاب، جراحان، آسیب‌شناسان گفتار و زبان، رادیولوژیست، کاردرمان‌گران، روان‌شناسان و روان‌پزشکان است.

معاونت آموزشی سازمان نظام پزشکی مشهد
برگزار می کند:



پزشک و قانون:

جرایم و تخلفات پزشکی و نحوه رسیدگی به آنها

برنامه حضوری | دارای ۴/۵ امتیاز بازآموزی

دبیر علمی: دکتر علیرضا صداقت

(فوق تخصص ICU) (استادیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد)

ثبت نام از طریق سایت www.ircme.ir

تاریخ: جمعه ۱۴۰۲/۰۳/۱۹ ساعت: ۸ تا ۱۷

گروه هدف:

کلیه اعضای هیات های انتظامی و دادیاران سازمان های نظام پزشکی در کل کشور

پزشک و قانون

معاونت آموزشی سازمان نظام پزشکی مشهد برگزار می کند
برنامه حضوری پزشک و قانون:
جرایم و تخلفات پزشکی و نحوه رسیدگی به آنها
دارای ۴/۵ امتیاز بازآموزی
ثبت نام از طریق سایت:

www.ircme.ir

تاریخ: جمعه ۱۹ خردادماه ۱۴۰۲

زمان: ساعت ۸ الی ۱۷

گروه هدف: کلیه اعضای هیئت های انتظامی

و دادیاران سازمان های نظام پزشکی در کل کشور

انجمن پزشکان عمومی خراسان رضوی با همکاری معاونت آموزشی سازمان نظام پزشکی برگزار می کند:



همایش علمی کاربردی پزشکان عمومی شرق
و شمال شرق کشور

۱۴۰۲ الی ۲۹ اردیبهشت ۱۴۰۲

ثبت نام: سامانه آموزش مداوم

مشهد: هتل ناهن

دبیر علمی: دکتر سحر روانشاد

دبیر اجرایی: دکتر محمد رضا جباری

دارای ۱۵ امتیاز بازآموزی

دیابت - تجویز و مصرف مکمل های دارویی - پیشگیری و درمان غیر جراحی چاقی - فشار خون - تفسیر نوار قلب - بیماری های انسدادی ریه

شناسه برنامه: ۱۹۵۵۸۸

همایش علمی کاربردی

انجمن پزشکان عمومی خراسان رضوی با همکاری معاونت آموزشی سازمان نظام پزشکی برگزار می کند: همایش علمی کاربردی پزشکان عمومی شرق و شمال شرق عنوان برنامه ها: دیابت، تجویز و مصرف مکمل های دارویی، درمان غیر جراحی چاقی، فشارخون، تفسیر نوار قلب، بیماری های انسدادی ریه (با ۱۵ امتیاز بازآموزی)

شناسه برنامه: ۱۹۵۵۸۸

زمان: ۲۷ الی ۲۹ اردیبهشت ۱۴۰۲، ساعت ۸:۰۰ الی ۱۷:۳۰، مکان: سالن همایش های هتل ناهن ثبت نام: در سامانه آموزش مداوم، یا از طریق لینک

<https://learn.irimec.org/course/42304>

در فرایند ثبت نام، فیلتر شکن را قطع کنید. به همراه داشتن کارت ورود برای ثبت حضور الزامی است. (ذخیره تصویر کارت ورود در تلفن همراه و یا پرینت کارت)



اخلاق پزشکی

که راهنمایی برای اعضای کمیسیون های اخلاق پزشکی و مبنای رسیدگی آنان به تخلفات است. از زمان تأسیس این کمیسیون در سازمان نظام پزشکی مشهد تاکنون ۳۲ جلسه برگزار شده که ۱۸ مورد از جلسات در دوره هیئت مدیره جدید برگزار شده است. در این مدت تعداد ۲۴۲ پرونده به این کمیسیون ارجاع شده که ۲۲۳ پرونده مختومه، ۳۷ پرونده در حال بررسی و دو پرونده نیز راکد است. در دوره جدید ۱۳۳ پرونده به کمیسیون فرستاده شده که ۹۵ پرونده مختومه و ۳۷ پرونده در حال رسیدگی است.

عمده پرونده ها در کمیسیون شامل شکایت بیماران از پزشکان می شود که عنوان های رفتاری و مالی در صدر این موارد است. در جایگاه بعدی، پرونده های بین همکاران گروه پزشکی قرار دارد که بیشتر شامل موارد قراردادهای و مسائل حقوقی است. قسمت کوچک تری از پرونده ها نیز شکایت از بیمارستان ها و کلینیک ها است.

اخلاق زیستی پزشکی» مورد بحث و تأیید قرار گرفته است.

این روش، چهار اصل اخلاقی اولیه و ساده را شناسایی می کند که در تعامل با یکدیگر سنجیده و داوری می شوند و عبارت اند از:

احترام به خودمختاری و استقلال فردی: یعنی بیمار حق دارد روش درمان خود را انتخاب کند یا از آن امتناع کند.

- سودرسانی: یعنی فرد شاغل در این حوزه باید به نفع بیمار و سود او عمل کند.

- عدم ضرررسانی: یعنی به فرد آسیبی وارد نشود.

- عدالت: یعنی مسائل مربوط به توزیع منابع بهداشتی درمانی کمیاب و تصمیم گیری در مورد اینکه چه کسی چه درمانی را دریافت می کند، عدالت و انصاف و برابری رعایت شود.

با نگاه به همین محورهای کلی و مسائل فرهنگی و بومی جامعه ما در سال ۱۳۹۷ کتابی با نام «راهنمای عمومی اخلاق حرفه ای شاغلین حرف پزشکی» توسط سازمان نظام پزشکی در ۱۳ فصل و ۱۴۰ ماده تدوین شد

دکتر بهرام جلیلی تقویان | عضو هیئت مدیره سازمان نظام پزشکی مشهد و رئیس کمیسیون اخلاق پزشکی | کمیسیون اخلاق پزشکی یکی از کمیسیون های فعال در سازمان نظام پزشکی است. این کمیسیون برای نخستین بار در مشهد در سال ۱۳۹۷ با هدف ارتقای دانش اخلاقی پزشکان و رسیدگی به شکایات ها تشکیل شد. در سال ۹۹ یعنی حدود دو سال پس از راه اندازی این کمیسیون توسط آقای دکتر ظفرقندی، ریاست وقت سازمان نظام پزشکی کشور، طبق بخشنامه های همه استان ها موظف به تشکیل کمیسیون اخلاق حرفه ای شدند.

اهم موضوعات مورد بررسی در کمیسیون اخلاق، شامل مواردی است در حیطه قصور پزشکی و اقدام های حرفه ای نامناسب. عمده محورهای رسیدگی شامل باید و نبایدهای کاری و رفتاری و همچنین درست یا غلط بودن اقدام ها و ارتباطات پزشکان با بیماران و یا بین خود گروه های پزشکی بوده است.

چهار الگوی تحلیل اخلاق پزشکی روش به کارگیری «اصول چهار گانه» است که توسط تام بیوچامپ و جیمز چیلدرس در کتابشان به نام «قوانین اصول



چهار الگوی تحلیل اخلاق پزشکی را بشناسید



دیدگاه

دکتر بهرام جلیلی تقویان

«پزشک، بیمار»؛ این رابطه دوستی کهن

ادامه از صفحه ۲

الگوهای رابطه پزشک- بیمار از رابطه‌های پزشک‌محور تا والدانه و بیمارمحور گرفته تا الگوهای سنتی دوستانه، کشیش‌آبانه و مشارکتی که در طول تاریخ پزشکی وجود داشته است در نهایت همه برای افزایش سطح اعتماد بیمار و همچنین فزون توجه و دقت پزشک به وجود آمده است. حتی با صنعتی شدن جوامع و ایجاد الگوهای جدید ارتباطی پزشک- بیمار مانند الگوهای حقوقی و ماشین‌وار و تجاری، گر چه تعاریف اقتصادی و ارتباطات مالی در این کنش‌ها جای گرفته اما آن پیمان انسانی و اخلاقی پزشک و بیمار همچنان بر جای خویش مستحکم مانده است.

در چند سال گذشته در کوران حوادث ناشی از همه‌گیری کرونا و مشکلات و عوارض آن و پس از آن در سال ۱۴۰۱ با وقایع سیاسی و اجتماعی به وقوع پیوسته در ایران بار دیگر آزمونی برای کنشگران سلامت و پزشکان ایرانی رقم خورد.

آزمونی که با همه تلخی‌ها و با همه بدفکری‌ها و کج‌ذهنی‌هایی که بعضی دوست داشتند بر جامعه پزشکی تحمیل کنند و از این راه بر مراد ناصواب خود برسند، موفق نشدند و جامعه پزشکی سربلندتر از همیشه به آن نیاز نخستین کمک‌خواهی و آن پاسخ همیشگی خویش، بر انجام وظیفه بی‌حاشیه پرداخت و فارغ از هیاهوها، آن کنش همیشگی انسانی‌اش را نشان داد.

گرچه این حاشیه‌ها، بدقلقی‌ها و نارواها؛ دلسردی‌هایی به همراه آورد، مهاجرت‌هایی رقم زد، کم‌توقعی‌هایی آفرید و بغض‌ها در گلو ساخت اما این جان‌پرتوان آسیب‌دیده را بر زمین نینداخت و همچنان گذشته این جامعه انسانی را بر بودن خویش در جهان و در کنار دیگران پرتوان‌تر و مصمم‌تر ساخت. اینک در سال ۱۴۰۲، آرزوی همه ما، سالی خالی از زشتی، پلشتی و این ناروایی‌هاست و آرزوی همه ما نیکویی، خرمی و شادی برای ایران و ایرانی و دوری از بیماری و ناخوشی است... ایدون باد.



نخستین دوره‌ی اعضای سازمان نظام پزشکی مشهد، پنج‌شنبه هفدهم فروردین ماه ۱۴۰۲ برگزار شد. در این دوره‌ی که در محل سازمان نظام پزشکی مشهد برگزار شد، ۴۰۰ نفر از اعضای سازمان حضور داشتند.



روابط عمومی

۳۶۰۲۰۳۸۸