

## قائم‌مقام جدید سازمان نظام پرستاری منصوب شد



رئیس‌کل سازمان نظام پرستاری، با صدور حکمی محمد شریفی مقدم را به‌عنوان قائم‌مقام جدید سازمان نظام پرستاری منصوب کرد.

علی محمد آدابی، رئیس‌کل سازمان نظام پرستاری ضمن قدردانی از زحمات احمد نجابتیان، قائم‌مقام سابق سازمان نظام پرستاری، طی حکمی محمد شریفی مقدم را به‌عنوان قائم‌مقام دوره جدید سازمان نظام پرستاری منصوب کرد. در متن حکم انتصاب محمد شریفی مقدم آمده است:

«نظر به سابق و تجربیات ارزشمند جنابعالی، به‌موجب این حکم به‌عنوان قائم‌مقام رئیس‌کل سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران منصوب می‌شوید. از جنابعالی انتظار می‌رود با همکاری سایر معاونین، اعضای شورای عالی، روسای هیئت‌مدیره‌های نظام پرستاری سراسر کشور، سایر نهادهای پرستاری و هماهنگی با این‌جانب، برای نیل به اهداف قانونی و حرفه‌ای تمام همت و تلاش خود را بکار گیرید.

به گزارش روابط عمومی نظام پرستاری؛ در ادامه این نامه آمده است: «امید است به فضل و رحمت الهی در ظل توجهات حضرت ولی‌عصر (عج) و در عمل به قانون در جهت ارتقای کیفیت مراقبت‌های پرستاری و افزایش رضایتمندی مردم و خدمت به جامعه شریف و خدوم پرستاری موفق و موید باشید.»

## واکنش دبیر کمیسیون انجمن‌های علمی

### به اظهارات دبیر انجمن رادیوتراپی

دبیر کمیسیون انجمن‌های علمی گروه پزشکی در نامه‌ای به رئیس انجمن رادیوتراپی آنکولوژی در خصوص برخی از سخنان وی در نشست خبری دهمین کنگره تخصصی این انجمن واکنش نشان داد و مستندات کامل اظهارات آن نشست را خواستار شد.

احمد عامری دبیر انجمن رادیوتراپی آنکولوژی در نشست خبری که ۱۴ آبان ماه در تهران برگزار شد گفته بود: «ما شاهد آن هستیم که تصمیم‌گیری‌ها همیشه مقطعی است و جامعه دیده نمی‌شود و اگر هم جامعه دیده شود دچار حاشیه می‌شود، مثلاً بالغ‌بر ۲ سال است که این انجمن برای آموزش و پیشگیری از سرطان معده (راهنماهای بالینی) معده را به وزارت بهداشت تحویل داده است ولی هیچ خبری نشده است و حتی به ما نمی‌گویند که آیا این گایدلاین ایراد دارد یا خیر درحالی‌که بیشترین تجربه در مسئله سرطان را این انجمن دارد.» وی از مشورت نگرفتن از انجمن‌های علمی از سوی وزارت بهداشت گلّه کرده بود و گفته بود که حتی یک‌دهم هزینه‌های اعتباری را که برای دارو مصرف شد جهت پوشش هزینه‌های رادیوتراپی صورت نپذیرفته و این در حالی است که چه دولت قبلی و چه دولت جدید برای خدمتی مانند رادیوتراپی هزینه‌ای نمی‌کنند درحالی‌که تأثیر دارو بسیار پایین است.

علیرضا استفانسی‌اما می‌گوید یکی از وظایف قانونی دبیرخانه این است که برای تغییر نام آن باید براساس مصوبه عمل کرد و هر انجمنی به‌دخواه خود نمی‌تواند عنوان خود را تغییر دهد. اگر این تقاضا در کمیسیون مصوب شود می‌تواند از نام جدید استفاده کنند. «مصوبه‌ای برای تغییر نام این انجمن وجود دارد و زمانی که یک انجمن علمی‌رغم واکنش متخصصان این حوزه و عدم هماهنگی با وزارت بهداشت خودسرانه عنوان دلخواه خود به کار می‌برد ما وظیفه داریم واکنش نشان دهیم.»



دبیر کمیسیون ضمن تأیید این مطلب که وزارت بهداشت نسبت به سخنان مطرح‌شده از سوی دبیر انجمن آنکولوژی واکنش‌هایی داشته است، تصریح کرد: «ما بدون آنکه این واکنش را رسانه‌ای کنیم طی نامه‌ای که به این انجمن ارسال شد از آنها درخواست کردیم مستندات سخنان خود را برای ما ارسال کنند.»

وی ادامه داد: «ما در این نامه نوشته بودیم که زمانی که دبیر انجمن به‌عنوان یک شخصیت حقوقی مصاحبه‌ای می‌کند وظیفه دارند مستندات سخنان خود را برای ما ارسال کنند و اگر استنادی نداشته باشند باید جوابگو باشند. ما طبق قانون و ضوابط و مقررات عمل می‌کنیم.»

در همین حال احمد عامری دبیر انجمن آنکولوژی در پاسخ به این سؤال که آیا شما مستندی برای این سخنان خود دارید و آن را به وزارت بهداشت ارسال کرده‌اید گفت: «ما مستندات زیادی در این زمینه داریم و تمام آن را برای وزارت بهداشت و دبیرخانه کمیسیون انجمن‌های علمی گروه پزشکی ارسال خواهیم کرد.»

## خبر

### ارائه نکردن شرح حال بیمار، خطای آزمایشگاهی را

#### زیادتی کند

خطاهای آزمایشگاهی به علت‌های مختلفی ممکن است به وجود آید. گاهی این خطاها، از ناحیه افراد صورت می‌گیرد که ریشه برخی از این اشتباهات نبود ارتباط میان پزشک معالج و آزمایشگاه‌ها است.

دبیر علمی هفدهمین همایش آسیب‌شناسی و طب آزمایشگاه ایران گفت: «ارتباط بین پزشکان معالج، پاتولوژیست‌ها و ارائه شرح حال بیمار به آزمایشگاه‌ها،

## معاینه؛ ارزش پزشکی که در حال انقراض است



رئیس کنگره بین‌المللی تازه‌ترین دستاوردهای پژوهش در دانش پزشکی از انقراض ارزش پزشکی معاینه در کشور خبر داد و گفت: «عدم دقت در معاینه موجب صرف هزینه‌های بیجا در عرصه پزشکی شده است.»

علیرضا رنجبر در خصوص اهداف بنیاد آکادمیک پزشکی گفت: «این بنیاد تلاش دارد در کنار پیشرفت‌های به‌دست‌آمده نقاط ضعف و قوت را موردبحث قرار دهد در این راستا دو بیمار را موردبررسی قرار دادیم. بیمار اول از هفته دوم پس از تولد دچار تشنج شدید شد. این امر موجب شد که کودک به ۲۶ بار حملات تشنج دچار شود و در سن دوسالگی یک هیپوتونی عضلانی و اختلال در وزن گرفتن در وی ایجاد شد.»

رنجبر در این خصوص توضیح داد: «آزمایش‌های مختلفی صورت گرفت و تمام داروهای ضد تشنج برای وی استفاده شد ولی نتیجه‌ای حاصل نگردید اینجاست که پیشرفت دانش مولکولی می‌تواند مژمر ثمر باشد. باید تلاش شود که سلول‌های عصبی چه تغییراتی داشته‌اند و چه اتفاقی در سطح سینوپلاسم بیمار افتاده است. باید وضعیت دوپامین را در سلول‌های بیمار تشخیص دهیم. در حال حاضر با درمان‌هایی که برای بیمار انجام‌شده است وی قادر به راه رفتن است.» به گزارش باشگاه خبرنگاران؛ وی تصریح کرد: «معاینه به‌عنوان یک ارزش پزشکی در حال از بین رفتن است زیرا با معاینه درست و تشخیص بیماری از صرف هزینه‌های بیجا و طولانی شدن و پیشرفت بیماری جلوگیری می‌شود.»

## نگرانی فارغ‌التحصیلان خارج از کشور در مورد مقررات دریافت پروانه مطب

# ایجاد تغییرات در ضوابط پروانه مطب پس از ۳ دهه

### مینا دارابی

تعدادی از فارغ‌التحصیلان گروه پزشکی و دانشجویان فارغ‌التحصیل نسبت به بازنگری آیین‌نامه صدور پروانه مطب پزشکان ابراز نگرانی کردند.

آیین‌نامه صدور پروانه مطب پزشکان به‌خصوص آیین‌نامه مربوط به کمیسیون تبصره ۷ ماده ۱۳ براساس قانون هرسال موردبازبینی و تغییر قرار گیرد. این در حالی است که تغییرات این قانون بعد از ۳۳دهه اتفاق افتاده است.

در همین راستا برخی از پزشکان نسبت به تغییرات جدید این آیین‌نامه ابراز نگرانی کرده و اعتراض دارند.

یکی از این پزشکان در خصوص توضیح رویکردشان نسبت به آیین‌نامه کمیسیون تبصره ۷ ماده ۱۳ به سپید می‌گوید: «در قانون مجلس امتیاز پروانه مطب برای شهرهای بزرگ ۳۶۰ امتیاز اعلام‌شده بود. در این آیین‌نامه برخی شرایط به‌عنوان یک امتیاز برای این پزشکان که خواستار دریافت پروانه مطب تهران بودند، محاسبه می‌شد.»

وی ادامه می‌دهد: «برای مثال اگر پدر پزشک تک‌فرزندی بالای ۶۰ سال باشد یا اعضای خانواده‌شان خارج از کشور زندگی کنند و پدر خانواده بالای ۷۵ سال باشد و یا از دانشجویان خارج از کشور باشند؛ تبصره‌ای تعریف کرده بودند و این پزشکان می‌توانستند به‌صورت موقت در تهران زندگی کنند و سالانه ۳۰ امتیاز بگیرند.»

یکی دیگر از این دانشجویان یکی از بندهای مربوط به موارد خاص را توضیح می‌دهد و می‌گوید: «براساس آیین‌نامه کمیسیون تبصره ۷ ماده ۱۳ تمام دانشجویانی که خارج از کشور در رشته پزشکی تحصیل کرده بودند می‌توانستند بعد از گذراندن دوره تکمیلی تنها با کسب ۱۹۰ امتیاز پروانه راه‌اندازی مطب تهران بگیرند که گویا این امتیازات در آیین‌نامه جدید حذف خواهد شد.»

### آیین‌نامه موارد خاص کسب پروانه

مطب بعد از ۳۰ سال تغییر می‌کند

حجت‌اله مقیمی قائم‌مقام معاون نظارت و برنامه‌ریزی سازمان نظام پزشکی در این مورد به سپید می‌گوید: «آیین‌نامه



بازگشت به کشور بدون گذراندن طرح مستقیماً می‌تواند پروانه مطب تهران را کسب کند و من فکر می‌کنم این قانون کمی ناعادلانه است.» مقیمی ادامه می‌دهد: «حتی اگر کسی با پول خود در خارج از کشور تحصیل کرده باشد، وقتی به‌عنوان پزشک وارد کشور می‌شود باید تعهداتی کوتاه‌تر از دانشجویان قائم‌مقام معاون نظارت و برنامه‌ریزی سازمان نظام پزشکی یک دلیل گذراندن این دوره تعهد در سنجش توانایی و فراهم کردن فرصتی برای کسب تجربه از سوی این فارغ‌التحصیلان می‌داند و می‌گوید: «تمام دانشجویانی که خارج از کشور تحصیل کرده‌اند عالی و درجه‌یک نیستند بنابراین باید مدتی را به‌عنوان دوره تعهد در کنار چند پزشک دیگر و تحت نظارت آنها بگذرانند، تجربه کسب کند و اشتباهاتش را بهتر متوجه شود و در نهایت توانایی راه‌اندازی مطب را پیدا کند.»

### تنها ۶ ماه برای پزشکان صبر می‌کنیم

این در حالی است که فارغ‌التحصیلان خارج از کشور که به این موارد اعتراض دارند، می‌پرسند: «در شرایطی که دولت هزینه تحصیل ما را نداده و ما از ارزش دولتی

و دانشجویی هم استفاده نکرده‌ایم و در شرایطی که برای گذراندن دوره تکمیلی در ایران حدود ۱۰۰ میلیون تومان هزینه کرده‌ایم باز هم باید همسان با دانشجویانی که در ایران تحصیل کرده‌اند ۳۶۰ امتیاز برای کسب پروانه مطب جمع‌آوری کنیم؟»

یکی از این دانشجویان عنوان می‌کنند: «دانشگاه‌های دولتی علاوه بر اینکه از دانشجویان خارج از کشور برای دوره تکمیلی، هزینه واحدهای درسی و ثبت‌نام را دریافت می‌کنند؛ در کنار ویژگی‌هایی که از بیمار می‌گیرند هزینه موادی که برای درمان بیمارانی به دانشگاه مراجعه کرده بودند مصرف می‌شد را از این دانشجویان مطالبه می‌کنند. بنابراین با وجود هزینه زیاد برای تحصیل در این رشته و دریافت ۱۹۰ امتیاز که نیاز به دست‌کم دو سال خدمت در محروم‌ترین مناطق کشور است باز هم باید همسان با دانشجویانی که با بودجه دولتی تحصیل کرده‌اند خدمت کنیم و امتیاز کسب کنیم؟»

قائم‌مقام معاون نظارت و برنامه‌ریزی سازمان نظام پزشکی با اعلام این خبر که این آیین‌نامه هنوز نهایی نشده و به همین دلیل نمی‌توان به‌طور کامل تغییرات ایجادشده را رسانه‌ای کرد، می‌گوید: «این آیین‌نامه بعد از بررسی در شورای عالی سازمان نظام پزشکی به سراسر کشور ابلاغ خواهد شد.»

ضمن اینکه این تغییرات بعد از تصویب به‌سرعت عملیاتی نمی‌شوند چون افراد زیادی هستند که با توجه به این تبصره‌ها برنامه‌ریزی کرده‌اند؛ برای مثال ممکن است برخی از دانشجویان خارج از کشور که برای کسب پروانه مطب تهران فقط به ۱۹۲ امتیاز احتیاج دارند، ضمن خدمت در یک استان تا به حال ۱۵۰ امتیاز موردنیاز خود را کسب کرده‌اند و تنها ۵ ماه به‌انتهای خدمت و کسب امتیاز موردنیاز باقی‌مانده باشد، بنابراین برای اینکه این افراد متضرر نشوند، این تغییرات بعد از ۶ ماه و نه پانزده سال آینده اجرایی خواهد شد.»

وی به سپید که گفت فکر می‌کنید ۶ ماه صبر کردن برای ضایع نشدن حق پزشکی که براساس این پروانه تبصره‌ای کافی است، گفت: «ممکن است کافی نباشد اما در این کمیسیون ما تنها یک رای داریم و ۴ نفر دیگر عضو این کمیسیون از اعضای وزارت بهداشت هستند.»

### معالج ارائه دهند.»

دبیر علمی همایش آسیب‌شناسی و طب آزمایشگاه اظهار کرد: «آزمایشگاه‌ها باید به‌عنوان یک مرکز پزشکی دیده شوند که می‌توانند خدمات پزشکی به بیماران ارائه دهند و از این منظر باید شرح حال کامل بیمار و شک بالینی پزشک در مورد بیماری به آزمایشگاه‌های پاتولوژی ارائه شود تا این آزمایشگاه‌ها بتوانند تفسیر درستی از آزمایش‌ها ارائه دهند.»

به گزارش خبرگزاری فارس؛ شوشتری زاده با تأکید بر این که در حال حاضر خدمات آزمایشگاه‌ها در سطح بسیار بالایی ارائه می‌شود، افزود: «باین‌حال تلاش داریم با تدوین یک پروتکل سطح استانداردها را ارتقا داده و خدماتی در سطح بالاتر به بیماران ارائه دهیم.»

## دانشگاه

### راه‌اندازی دانشکده پزشکی در واحد تهران جنوب

رئیس واحد تهران جنوب دانشگاه آزاد از راه‌اندازی دانشکده علوم پزشکی در این واحد خبر داد و گفت: «این واحد مجوز راه‌اندازی رشته‌های خدمات بهداشتی، آموزش و ارتقا بهداشت سلامت، علوم و صنایع غذایی و اقتصاد سلامت را دریافت کرده که با توجه به راه‌اندازی این رشته‌ها درخواست ایجاد دانشکده پزشکی در این واحد را به وزارت بهداشت ارائه شده است.» احمد شمس خاطر نشان کرد: «از مهرماه امسال در رشته مدیریت خدمات بهداشتی در مقاطع مختلف دانشجوی پذیرش شده است.» رئیس واحد تهران جنوب دانشگاه آزاد بیان کرد: «پذیرش دانشجویان این واحد در رشته‌های جدید آموزش و ارتقا بهداشت سلامت، علوم و صنایع غذایی و اقتصاد سلامت نیز از بهمن‌ماه امسال آغاز می‌شود.» به گزارش خبرگزاری مهر؛ شمس خاطر نشان کرد: «برای راه‌اندازی دانشکده پزشکی در این واحد، فضای فیزیکی، تأسیسات و تجهیزات لازم آموزشی و پژوهشی فراهم شده است. همچنین برای راه‌اندازی این دانشکده اعضای هیئت‌علمی موردنیاز نیز انتخاب و پیشنهادشده‌اند.»

### جای خالی داروساز در صنایع داروسازی

دبیر شورای آموزش داروسازی و تخصصی در اولین جلسه دوره جدید کمیته داروسازی گفت: «داروسازان عمومی با توجه به برنامه آموزشی که می‌گذرانند دارای توانایی کسب جایگاه‌های کاری خوبی علاوه بر داروخانه هستند از جمله صنایع داروسازی، داروهای دامپزشکی، صنایع غذایی و آرایشی بهداشتی که در حال حاضر اغلب به علت نبود داروساز، خالی باقی‌مانده است.» محمد عبداللهی یادآور شد: «متأسفانه اغلب برای اشاره به آمار داروسازان به تعداد داروخانه‌های موجود و شاغلین در آنها استناد می‌شود درحالی‌که بعضی از صنایع داروسازی محتاج داروساز در قسمت‌های مختلف تولید و تحقیق و توسعه هستند.» به گزارش وب‌د؛ دبیر شورای آموزش داروسازی و تخصصی کشور به لزوم برپایی دوره‌های آموزشی کوتاه‌مدت برای آماده کردن داروسازان عمومی در جایگاه‌های کاری مرتبط اشاره نمود و گفت: «اطلاع‌رسانی بهتر و ارتباط با سازمان‌های مرتبط برای جذب داروسازان عمومی و متخصص می‌تواند کمک‌کننده باشد.»



### راه‌اندازی شاخه ایرانی آکادمی بین‌المللی پاتولوژی

نایب‌رئیس انجمن آسیب‌شناسی کشور از راه‌اندازی شاخه ایرانی آکادمی بین‌المللی پاتولوژی (IAP) خبر داد و گفت: «ایران در حال حاضر ۵۲۰ عضو در این آکادمی دارد.» مژگان عسگری به مناسبت برگزاری هفدهمین همایش سالانه انجمن آسیب‌شناسی و طب آزمایشگاه بیان کرد: «ایران پیش‌ازاین نیز عضو این آکادمی بوده است و سابقه دیرینه‌ای در این زمینه دارد؛ در حال حاضر نیز پس از یک وقفه چندساله، حدود پنج سال قبل تقاضای عضویت مجدد ایران به این آکادمی ارائه، اساس‌نامه آن تدوین و اعضای آن تعیین شد و در نهایت در سال ۲۰۱۴ شاخه ایرانی آکادمی بین‌المللی پاتولوژی باردیگر فعالیت خود را آغاز کرد.» به گزارش خبرگزاری مهر؛ نایب‌رئیس انجمن آسیب‌شناسی کشور در پایان گفت: «ایران دارای هزار و ۲۰۰ پاتولوژیست است و از نظر توزیع مناسب آنها در مناطق مختلف کشور، بسیار خوب عمل شده است و همچنین از نظر دانش این رشته در سطح مناسبی قرار دارد.»