

## آموزش

## ۳ بهمن، ثبت نام دستیاران تکمیلی تخصصی



ثبت نام داوطلبان آزمون پذیرش دستیاران دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) از سوم بهمن آغاز می شود. این آزمون در سال ۹۵ بر اساس مصوبات شورای آموزش پزشکی و تخصصی به صورت غیرمتمرکز و از سوی دانشگاه های مجری برنامه آموزشی اجرا می شود.

در این دوره جهت تسهیل فرآیند ثبت نام و جلوگیری از تداخل بین دانشگاه های مختلف، ثبت نام این آزمون به صورت متمرکز از طریق سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی انجام می پذیرد. بررسی مدارک نیز توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی انجام می شود. سایر موارد از جمله طراحی سوالات و برگزاری آزمون های کتبی، شفاهی، تصحیح اوراق، بررسی به اعتراضات به عهده دانشگاه مجری برنامه آموزشی تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) است.

در این دوره حداقل ۵۰ درصد ظرفیت هر رشته - محل به اعضای هیئت علمی پیمانی، رسمی - آزمایشی، رسمی - قطعی دانشگاه های علوم پزشکی تعلق خواهد گرفت. اعضای هیئت علمی رسمی (قطعی یا آزمایشی)، به جز اعضا هیئت علمی دانشگاه آزاد، برای تحصیل در دوره های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) نیاز به گزینش عمومی مجدد ندارند.

داوطلبان می توانند از ۳ تا ۱۷ بهمن نام با مراجعه به سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی (sanjeshp.ir) و به توجه به رشته تخصصی پیش نیاز و در نظر گرفتن وضعیت شرکت در آزمون (عضو هیئت علمی و آزاد) صرفا یکی از رشته های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) را انتخاب و ثبت نام کنند.

به گزارش مهر؛ کارت ورود به جلسه آزمون در روز چهارشنبه ۲۹ اردیبهشت ماه ۹۵ از طریق این سایت توزیع می شود. آزمون کتبی در روز ۳۰ اردیبهشت ماه ۹۵ و آزمون شفاهی نیز در روزهای ۳۱ اردیبهشت تا ۳ خرداد ماه سال ۹۵ برگزار می شود. شروع دوره افراد پذیرفته شده اول مهر ماه ۹۵ است. هزینه ثبت نام ۵۰۰ هزار ریال (۵۰ هزار تومان) است. ■

## نظام پزشکی

## کاهش کیفیت خدمات با افزایش سهمیه بندی



«پزشکان از تحصیل کردگان کشور هستند که همواره با مردم سروکار دارند و نه تنها درد مردم را بهتر از دیگران لمس می کنند بلکه می توانند نظرات کارشناسی خود را به خصوص در حیطه پزشکی ارائه دهند اما متأسفانه در کشور بهره ای از آن ها برده نمی شود.»

محمد مهدی قیامت، رئیس انجمن بیپوشی ایران افزود: «درمان و سلامت مردم یکی از مشکلات اصلی است که علی رغم آغاز طرح تحول هنوز به صورت جدی به آن پرداخته نشده و تاکنون نیز نتوانسته انگیزه لازم برای پزشکان و نیروهای حاضر در بدنه جامعه پزشکی چون پزشکان و پیراپزشکان را تأمین کند.»

وی با انتقاد از زمزمه هایی مبنی بر اینکه امسال نیز پزشکان با دولت همکاری کرده و به دنبال افزایش تعرفه ها نیستند، گفت: «متأسفانه این بازی ها تنها در جامعه پزشکی اتفاق می افتد که به هیچ وجه مناسب این قشر تحصیل کرده نیست.»

وی ادامه داد: «تاکنون جامعه پزشکی اعتراض ملموسی نداشته و همچنان کار خود را انجام می دهد. این جامعه به علت هوش بسیار، سد کنکور را شکسته و اعتراضات خود را به صورت مدنی بیان می کند.»

قیامت با انتقاد از افزایش سهمیه بندی رشته های پزشکی گفت: «هر چه سهمیه بیشتر شود، افراد کم هوش تر افزایش بیشتری یافته و به همین علت سیر آموزش، درمان و کیفیت خدمات در حال کاهش است. به همین علت متخین جامعه پزشکی در مجلس باید شجاع و کارشناس باشند و برای خدمت به مردم و قشر پزشک و پیراپزشک از جان و دل مایه بگذارند.»

وی در خصوص ضرورت ورود افراد مورد اعتماد جامعه پزشکی به مجلس، گفت: «این افراد می توانند حق سلب شده تعرفه گذاری بزرگترین صنف کشور (سازمان نظام پزشکی) را به آن بازگرداندن کما اینکه این مهم در مورد دیگر اصناف نیز رعایت می شود.» به گزارش نظام پزشکی، قیامت در پایان گفت: «تمام افزایش قیمت ها در جامعه چون جریمه های راهنمایی و رانندگی، مالیات ها، پروازهای داخلی و غیره با توجه به ثابت ماندن و واقعی نبودن تعرفه ها، موجب افزایش مسئولیت مدنی پزشکان می شود چرا که جامعه پزشکی نیز با این مسائل سروکار دارند. باید با ارزش گذاری صحیح خدمات پزشکی تا سه سال آینده به کمک جامعه پزشکی، موجب کاهش اختلاس ها در جامعه شویم.» ■

## جاهم برای پزشکان است و هم برای ژنتیک پزشکی ها

## چرا فارغ التحصیلان ژنتیک نمی توانند مشاوره ژنتیک بدهند؟



## مینا دارابی

افزایش بیماری های ناشی از توارث و مشکلات ژنتیکی در کمین ماست. براساس گزارش ها ایران در کمربند برخی از بیماری های ژنتیکی قرار دارد. براساس آمارها ۵ درصد ازدواج هایی که در کشور اتفاق می افتد ازدواج فامیلی است و هنوز الزام و اجباری در مورد مشاوره ژنتیک وجود ندارد. با توجه به نوپا بودن رشته ژنتیک پزشکی و کمبود متخصص در این حوزه؛ استفاده از توان متخصصان دیگر رشته ها و پذیرش دانشجویان پزشکی عمومی در دکتری ژنتیک پزشکی از جمله اقداماتی است که وزارت بهداشت برای افزایش نیروی انسانی مورد نیاز کشور انجام داده است که متخصصان این حوزه نسبت به آن انتقاداتی دارند.

## دانشجویان ژنتیک پزشکی نمی توانند مشاوره ارائه دهند

سعید ز دانشجوی دکتری ژنتیک ساکن تهران در این مورد می گوید: «اداره ژنتیک برای فارغ التحصیلان پزشکی عمومی دوره های آموزش مشاوره ژنتیک ارائه می کند و دانشجویان ژنتیک پزشکی نمی توانند در این دوره ها شرکت کنند.»

احمد حق دانشجوی دکتری ژنتیک که او هم ساکن تهران است؛ می گوید: «بر اساس قوانین فارغ التحصیلان این رشته می توانند مجوز راه اندازی آزمایشگاه و مشاوره دریافت کنند اما در آیین نامه هایی که جدیداً تصویب شده فارغ التحصیلان Ph.D ژنتیک پزشکی نمی توانند مشاوره ارائه دهند چون مشاوره جزو خدمات سطح اول به حساب می آید.»

وی ادامه می دهد: «با تغییر قوانین، یک پزشک عمومی به راحتی می تواند دکتری ژنتیک بگیرد و از تمام امتیازات یک فارغ التحصیل ژنتیک پزشکی برخوردار شود. حتی متخصصان زنان و نوزادان نیز مجوز ارائه مشاوره ژنتیک دارند اما دانشجویان Ph.D ژنتیک پزشکی از این حق محرومند.»

سعید این تغییرات را برای افزایش نیروی انسانی ارائه دهنده خدمات مشاوره ژنتیک آسیب زا می داند و

می گوید: «سطح اطلاعات پزشکان عمومی و متخصصان بالینی در سطح مولکولی است. این میزان اطلاعات برای ارائه مشاوره ژنتیک کافی نیست. حداکثر اطلاعاتی که یک متخصص زنان و زایمان از علم ژنتیک دارد گذراندن دو واحد درسی است که در دوره پزشکی عمومی گذرانده است اما دانشجویان علوم پایه که دکتری ژنتیک می خوانند ۱۲۰ ساعت کارورزی بیمارستانی دارند. امکان تجویز آزمایش های غیر ضروری هم خطر دیگری است که در این شرایط می تواند تقویت شود.»

سعید می گوید: «مدرسان دوره های یک ماهه آموزش مشاوره ژنتیک به متخصصان دیگر حوزه ها، افرادی از اساتید همان رشته ها هستند نه متخصصان ژنتیک پزشکی.»

به گفته احمد تغییراتی که اخیراً در حوزه جذب دانشجویان ارائه مشاوره ژنتیک از سوی متخصصان دیگر حوزه ها پیش آمده؛ زمانی رخ داد که بنا بود مجلس طرحی به نام ژنتیک اجتماعی را تصویب کند. بر اساس این طرح تمام کسانی که قصد ازدواج داشته باشند باید به مشاوره ژنتیک مراجعه کنند.

این دانشجوی دکتری ضمن ابراز نگرانی از آینده شغلی خود می گوید: «در شرایطی که نیاز ما به مشاوران ژنتیک زیاد است، نمی توان انتظار داشت شخص دیگری به ارائه خدمات مشاوره ورود نکند اما این که فارغ التحصیلان Ph.D ژنتیک اجازه مشاوره نداشته باشند؛ به نوعی تضییع حقوق آنهاست.»

برای ارزیابی موشکافانه تر آنچه در حوزه ژنتیک پزشکی می گذرد سراغ ابوالفضل موفق، استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی رفتیم.

وی مشاوره ژنتیک را مهم می داند چون اقدامی پیشگیرانه و کم هزینه تر از درمان بیماری های ژنتیکی است. او می گوید: «بر اساس راهنما بالینی کشورهای اروپایی و آمریکایی، افراد باید قبل از ازدواج به مشاوره ژنتیک مراجعه کنند.»

ابوالفضل موفق نسبت به کمبود متخصص ژنتیک ابراز نگرانی می کند و می گوید: «نیاز کشور ما به مشاور ژنتیک آن قدر جدی است که اگر فارغ التحصیلان پزشکی عمومی که وارد ژنتیک پزشکی شده اند همراه با فارغ التحصیلان ژنتیک پزشکی شروع به کار کنند؛ باز هم با کمبود مواجه شویم.»

اوراهاکار افزایش متخصص و مشاور ژنتیک را افزایش تعداد دانشگاه هایی که این رشته را ارائه می کنند می داند و می گوید: «این رشته در دانشگاه های علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی، تربیت مدرس، علوم بهزیستی،

## تازه ها

## کارگاهمدلهای نوین مشارکتی در قیمت گذاری درمانهای دارویی نوین

دسترسی یکسان به خدمات سلامت همواره از اولویت های نظام های ارائه خدمات سلامت در کشورهای مختلف جهان بوده است. در واقع دسترسی عادلانه همه افراد جامعه به خدمات سلامت باعث ارتقای سطح سلامت برای انجام فعالیت های اجتماعی شده باعث ایجاد فضای رشد و توسعه در جامعه می گردد. با توجه به تغییر الگوی بیماری ها به سمت بیماری های مزمن و نوپدید یا یکسوی افزایش امید به زندگی از سوی دیگر، ضرورت توجه به دارو درمانی های جدید که عمدتاً گران قیمت نیز هستند از اهمیت بالایی برخوردار است. بنابراین سیاست های تخصیص منابع سلامت در دسترسی مصرف کنندگان از خدمات و نیز برقراری عدالت در دستیابی به خدمات نقش بسزایی دارد.

به همین منظور مرکز تحقیقات مدیریت و اقتصاد داروی دانشگاه علوم پزشکی تهران کارگاه یک روزه ای را با عنوان کارگاه مدل های نوین مشارکتی در قیمت گذاری دارو های دارویی نوین با رویکرد افزایش دسترسی به خدمات سلامت با حضور متخصصان و صاحب نظران حوزه اقتصاد دارو برگزار نمود. در این کارگاه که پروفسور زولتان کالو (استاد دانشگاه Eötvös Loránd از مجارستان) مدرس آن بود بحث و بررسی در خصوص بومی سازی مدل های مطرح در کشورهای توسعه یافته انجام شد. نتایج برگزاری چنین نشست های تخصصی و تبادل نظر بین فراهم کنندگان خدمات سلامت می تواند تأثیر بسزایی در ارتقا سطح دانش و تجربه دانش آموختگان و مسوولان سیستم سلامت داشته و موجب تدوین سیاست های موثر و کارآمد در زمینه دارو شود. ■

## رفع تحریم ها، دانش لیزر ایران را بهبود می بخشد

## سمانه جعفری



دهمین همایش انجمن علمی پزشکی لیزری ایران و سومین کنگره کاربرد لیزر در علوم پزشکی تحت عنوان کنگره تازه های لیزر پزشکی از هفتم تا نهم بهمن ماه در سالن شهید غرضی بیمارستان میلاد تهران برگزار می شود.

رضا فکرازاد، رئیس انجمن لیزر پزشکی ایران روز سه شنبه در نشست خبری که به همین مناسبت برگزار شد، گفت: «دانش لیزر با سرعت بسیار بالایی در حال حرکت است و حتی سرعت رشد آن از دانش پزشکی نیز بیشتر است. رفع تحریم ها و باز شدن درها به روی نمونه های خارجی تجهیزات لیزر پزشکی کمک می کند که دانش و تجهیزات مربوط به لیزر در کشور به روز شوند، اما نباید این به روز شدن ها به گونه ای باشد که بخش فعال در حوزه لیزر کشور لطمه بخورد.» وی

ادامه داد: «در حال حاضر تجهیزات لیزری ساخت داخلی قدیمی هستند و به همین دلیل پزشکان استقبال خوبی از دستگاه های داخلی نمی کنند؛ این دانش در کشور ما به کنای پیش می رود و برای اینکه بازار این تجهیزات رونق یابد و پزشکان نیز اقبال بیشتری نسبت به استفاده از این تجهیزات داشته باشند، باید به روزتر و زیباتر ساخته شوند. شاید بهتر باشد که تجهیزات روز دنیا را وارد کنیم و با تقویت و توسعه کاربرد آنها، فعالیت های خود را در این زمینه گسترش دهیم. چرا که روی آوردن به تولید تجهیزات با فناوری های چند سال گذشته در واقع دوباره کاری است و ما را در این زمینه بسیار عقب نگه می دارد.» فکرازاد افزود:

«اعضای هیات علمی دانشگاه ها باید به این باور برسند که لیزرهای متنوعی با کاربردهای بسیار گسترده وجود دارد که در سطح دنیا برای تشخیص و درمان بسیاری از بیماری ها از آنها استفاده می شود. ارائه آموزش های جامع در زمینه

## کاربرد لیزر در پزشکی در

دانشگاه های کشور ضرورت دارد. وقتی دانش استفاده از این تجهیزات وجود نداشته باشد، در حوزه بالینی نیز از این دانش استفاده نمی شود و حوزه درمان و سلامت کشور آسیب می بیند. لیزر در زمینه استفاده از سلول های بنیادی، تشخیص سلول های سرطانی، چشم پزشکی، دندان پزشکی و جراحی های مختلف کاربرد دارد و کاربرد آن تنها در حوزه زیبایی و پوست نیست. با رشد دانش علمی کشور

در زمینه کاربرد لیزر در پزشکی و توسعه و به روز شدن تجهیزات تولید داخل، به تدریج اقبال بیشتری نسبت به استفاده از تولیدات داخل از سوی پزشکان صورت می گیرد تا به این ترتیب علاوه بر کمک به اقتصاد کشور، برای استفاده کنندگان نیز به دلیل قیمت پایین تر این تجهیزات نسبت به نمونه های خارجی، مقرون به صرفه تر باشد.»

## ساخت ۷ دستگاه لیزر با کاربرد پزشکی

ایرج مشایخی، معاون توسعه مرکز علمی علوم و فنون لیزر ایران نیز گفت: «استفاده از لیزر را می توان در هر صنعتی

عضو هیئت بورد هوشبری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وجود زیرساخت ها، فضاهای آموزشی، استادان و حمایت مدیران ارشد را از شروط اساسی برای راه اندازی رشته های جدید دانست و افزود: «شرایط زیرساختی و امکانات شهرستان طبرستان برای راه اندازی این رشته ها مساعد است و در ارائه گزارش و جلب نظر اعضای بورد هوشبری، موارد با دید مثبت مطرح خواهد شد.» ■

## رشته جدید پرستاری در طبس

سری پرست شبکه بهداشت و درمان طبس با اشاره به تحصیل ۶۰ نفر دانشجویان رشته پرستاری طبس گفت: «به زودی رشته ی جدید تحصیلی در این دانشکده راه اندازی می شود.» اصغر سهرابی اعلام کرد: «در حال حاضر دانشکده پرستاری طبس فقط دارای یک رشته پرستاری با ۶۰ نفر دانشجوی است که علاوه بر این، ۳ رشته جدید شامل

هوشبری، کارشناسی اتاق عمل و فوریت های پزشکی نیز برای راه اندازی در این دانشکده پیشنهاد شده است.» وی ادامه داد: «هم اکنون مقدمات راه اندازی این رشته ها انجام شده و منتظر تأییدیه شورای گسترش آموزش عالی و هیأت بورد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.» به گزارش پایگاه اطلاع رسانی گلشن؛ همچنین قربانیان،