

مدیر مسئول: دکتر پرویز اعدالی
سر دبیر علمی: دکتر پرویز اعدالی
سر دبیر سرزین: خیری، محمد رضا شاهمرادی
دبیر علمی: دلازم فرماگیر
طراحی و صفحه آرایی: امیر پرویز کائلیس چاپ رنگارنگ
روابط عمومی و جذب آگهی: رحمت الله صنعت پور
تلفن: ۰۲۱۳۱۱۱۵
۰۹۳۶۰۶۸۱۴۶



از سین سرطان تا سین سلامت



ماهنامه تخصصی حوزه سرطان (ویژه نامه انتخابات) • شماره چهل و چهارم • تیرماه ۱۴۰۰ • تیراژ ۲۰۰۰ نسخه

<https://azsintasin.ir> @azsintasin

جامعه دور افتاده
پزشکی

۵



قدرت یابد به نظام
پزشکی برگردد

۲



سلامت، مولفه مهم
توسعه پایدار

۲



هشتمین دوره انتخابات سازمان نظام پزشکی استان اصفهان



سلامت، مولفه مهم توسعه پایدار

وتحول آندودارایی دیدگاه و برنامه آندانتخاب کنند.

○ افرادی که کاندیدای هیات مدیره هستند، باید دارای چه ویژگی هایی باشند؟

باید دارای برنامه و هدف باشند و مشتاق تغییر و تحول نیز باشند. به خرد جمعی و همبستگی جامعه پزشکی هم اعتقاد کامل داشته باشند.

○ رابطه نظام پزشکی با انجمن های علمی توضیح دهید.

به طور کلی سازمان نظام پزشکی به عنوان قدیمی ترین سازمان مردم نهاد کشور و مجامع صنفی و علمی باید در ارتباط با هم باشند و متولیان سلامت باید معتقد به حضور جدی انجمن های علمی و صنفی در سامان بخشی و برنامه ریزی سلامت کشور باشند و بدون حضور جدی انجمن های علمی و صنفی در حوزه سلامت کشور امکان اینکه این اصلاح اتفاق بیفتد وجود ندارد. لذا تاکید می کنم که حضور جدی انجمن های علمی یک ضرورت اجتناب ناپذیر برای رشد و تعالی و ارتقا سطح سلامت مردم است.

○ کلام آخر

حضور همه گروه های پزشکی پای صندوق های رای انتخابات اعضای هیات مدیره نظام پزشکی در روز جمعه ۲۵ تیر ۱۴۰۰ در اصفهان بسیار ارزشمند و اثر گذار است و همه پزشکان را دعوت می کنم برای نصب اعضای هیات مدیره نظام پزشکی به مراکز انتخابات مراجعه کنند و به این وظیفه اخلاقی و انسانی خود عمل کنند.

کمی جامعه پزشکی، تبدیل بیمه های ناتوان به بیمه های توانمند و پاسخگو، واقعی کردن تعرفه خدمات پزشکی که این مشکل بزرگی برای جامعه پزشکی است و نهایتاً تقاضای مشخص بهداشتی کشور در میان کشور های جهان رارقم برند.

سلامت یکی از مهم ترین و اصلی ترین مولفه های توسعه پایدار است و از آن جایی که نظام پزشکی، انجمن های صنفی، انجمن های علمی و کادر های سامان بخش حوزه سلامت اندیس و وظیفه مهمی برگردن جامعه پزشکی است که باید بتواند نهاد ها را در جهت سیاست های مورد نیاز جامعه پزشکی در کوتاه مدت و دراز مدت با برنامه ریزی استراتژیک مدیریت کند.

دو چالش عمده سامانه سلامت کشور عبارت اند از: پایین بودن سرانه سلامت مردم و بالا بودن هزینه درمان از جیب مردم. که با اقدام و پیگیری سازمان های مردم نهاد و مجامع صنفی مطالبه گر قابل حل است. ما باید اعراف کنیم که چالش های زیادی فرا روی جامعه پزشکی عرض اندام می کند.

دستیابی به مطالبات معوقه و احقاق حقوق مسلم جامعه پزشکی نیازمند اقتدار این جامعه است و اقتدار جامعه پزشکی در گرو حضور مستمر صاحب نظران جامعه پزشکی در مراکز تصمیم گیری است. امیدوارم جامعه پزشکی روز جمعه ۲۵ تیر در سراسر کشور افراد دغدغه مندرا که خواهان سامان بخش حوزه سلامت هستند مشتاق این تغییر

○ انتخابات هیات مدیره های سازمان نظام پزشکی نزدیک است و مجتبی بزرگی از پیشگسوتان پزشکی اصفهان، او که دانش آموخته دکترای علوم آزمایشگاهی است و هم اکنون رییس مجمع انجمن های علمی گروه علوم پزشکی اصفهان است، سلامت پزشکی از مولفه های مهم توسعه پایدار می داند و معتقد است بدون حضور جدی انجمن های علمی و صنفی در حوزه سلامت کشور امکان اینکه این اصلاح اتفاق بیفتد وجود ندارد. با ایشان به گفت و گو می نشستیم که مشروح آن را می خوانید:



دکتر
مجتبی بزرگی

○ در خصوص مشکلات جامعه پزشکی توضیح دهید.

در رابطه با چالش ها و معذلات و مشکلات نظام پزشکی باید عرض کنم داشتن یک نظام پزشکی در مجامع استوار و پویا یا رویکردی که به فرصت ها و چالش های جامعه پزشکی نگاه کند و در واقع فرصت ها و چالش های جامعه پزشکی مبتنی بر همبستگی و خرد جمعی است و می تواند حلال مشکلات جامعه پزشکی از جمله اصلاح سطح کیفی و



دکتر سیاوش صحت:

قدرت باید به نظام پزشکی برگردد

مردم از پزشک ناراحت باشند می توانند بر حسب تشخیص خود به آن ها مراجعه کنند؛ متأسفانه این باعث شده نه تنها هتک حرمت پزشک شود بلکه شکایت به شکل صحیح قضاوت نشود؛ باید نظام پزشکی به قدرت خود برگردد. تمام شکایات در نظام پزشکی مطرح شود و آن دسته شکایاتی که واجد شرایط هستند در آن ها از دادگستری و پزشکی قانونی کمک خواسته شود. وی تصریح کرد: افرادی که برای هیئت مدیره های نظام پزشکی کاندید می شوند باید ویژگی های یک طبیب را داشته باشند. یک طبیب کسی است که به بیمارمان رسیدگی کند و جوانگوی نیازهای مردم باشد. کسانی که برای این سمت کاندید می شوند باید مشکلات جامعه و پزشکان را به خوبی درک کنند و بدانند برای اینکه مردم از یک درمان صحیح برخوردار باشند باید شرایطی را ایجاد کنیم که احترام پزشکان مد نظر گرفته شود.

وی با اشاره به اینکه سازمان نظام پزشکی در سال های گذشته تضعیف شده است گفت: دو حق از نظام پزشکی گرفته شده است؛ یکی اینکه حق تعیین تعرفه های پزشکی و بیمارستانی که باید به نظام پزشکی برگردانده شود. دوم اینکه شکایاتی که از پزشکان می شود ابتدا باید در نظام پزشکی انجام شود و اگر نظام پزشکی لازم دانست که پزشک مورد مواخذه قرار گیرد به دادگستری یا پزشکی قانونی مراجعه داده شود. عضو کالج جراحان آمریکا ادامه داد: باید نظام پزشکی قوی داشته باشیم که در عین حالی که به نیازهای مردم توجه می کند، به ویژگی ها و احترام پزشک در جامعه نیز توجه کند. صحت در خصوص چالش های پیش روی نظام پزشکی در سال های گذشته گفت: اولین چالش حق تعیین تعرفه های پزشکی بود که از نظام پزشکی گرفته شد. دوم اینکه مراجع مختلفی داریم که اگر

○ عضو کالج جراحان آمریکا گفت: باید نظام پزشکی قوی داشته باشیم که در عین حالی که به نیازهای مردم توجه می کند، به ویژگی ها و احترام پزشک در جامعه نیز توجه کند.



دکتر
سیاوش صحت

دکتر سیاوش صحت فوق تخصص جراحی فقه سینه در گفتگو با خبرنگار سازمان نظام پزشکی، در خصوص انتخابات سازمان نظام پزشکی گفت: در گذشته پزشک دارای احترام و ویژگی هایی بود که آرام آرام این ویژگی ها را از پزشکان گرفتند، در نتیجه باید نظام پزشکی قوی داشته باشیم تا از پزشکان دفاع کند.

چکیده ای از پیام دکتر مصلحی بمناسبت برگزاری هشتمین انتخابات سازمان نظام پزشکی

نظام پزشکی های سراسر کشور نیز نزدیک است، از این رو برای پیگیری مجدداً تر زحمات همکاران در دوره های قبل و برداشتن گام های بلندتر و مؤثرتر، توجه و اهتمام به موارد ذیل ضروری به نظر می رسد: همکاری که توانایی صرف وقت و انرژی کافی را جهت پیگیری امور و ساماندهی آنچه ذکر گردید دارا هستند؛ با کاندیداتوری، خود را در معرض انتخاب سایر همکاران قرار دهند. مشارکت بیش از پیش اعضای محترم سازمان در انتخابات پیش رو (متأسفانه در دوره های گذشته مشارکت همکاران در انتخابات کمتر از ۲۰ درصد بوده است) امید که با همدلی، همفکری، تقد متصفانه و به دور از حاشیه ها و خدای ناگردد تخریب یکدیگر و استفاده از کلیه ظرفیت های بالقوه و بالفعل، بتوانیم نقش خود را در ساختن آینده ای بهتر برای همه مردم که اعضای سازمان نیز جزئی از آنان به شمار می روند، به خوبی ایفا نماییم. انشالله

و مآلاً جامعه پزشکی، برخورداری از سازمان نظام پزشکی قدرتمند، انجمن های علمی و صنفی کارآمد و البته متکی به حمایت قاطبه جامعه پزشکی است که به طور قطع، تعامل و تمکین سایر دستگاه ها و نهادهای دیگر را در قبال مطالبات منطقی و به حق جامعه پزشکی که رعایت حقوق مردم نیز در گرو آن است، به همراه خواهد داشت ... هشتمین دوره انتخابات اعضای هیئت مدیره های

طیما نا زمانی که ما سازمانی قدرتمند، کارآمد، حرفه ای و پویانگو نداشته باشیم؛ نمی توانیم اقدام مؤثری در جهت پیگیری مشکلات و برنامه ریزی برای آینده از طریق نهادهای قانون گذار اعم از مجلس شورای اسلامی و نیز سایر دستگاه های اجرایی و نظارتی همچون سازمان های بیمه گر، سازمان امور مالیاتی، شهرداری ها، رسانه ها، قوه قضائیه و ... داشته باشیم.



دکتر
محسن مصلحی

بنابراین به طور خلاصه می توان گفت که تنها راه، مؤثرترین و سریع ترین امکان برای افزایش اعتبار معنوی و مادی حوزه سلامت



بررسی Her2 در بیماران سرطان سینه



سرطان پستان شایع ترین سرطان در زنان و شایع ترین علت مرگ و میر ناشی از سرطان در زنان 59 تا 20 ساله می باشد. این سرطان 2۹٪ از تمامی سرطان های مرتبط با سرطان در زنان را شامل می شود.

در این نوع سرطان، بیش از نیمی از بیماران مبتلا به سرطان پستان برای تعیین نوع تومور، ER، PR، HER2 و همچنین انتخاب درمان اختصاصی کمک کننده می باشد. این گیرنده ها به طور روئین با روش ایمنو هیستوشیمی (IHC) بر روی نمونه بافتی بیماران بررسی می شود. توسعه و رشد تومور در گروهی از بیماران، وابسته به تکثیر ژن HER2 می باشد.

در بین بیماران جدید 15 تا 20 درصد به این گروه تعلق دارند. افزایش بیان پروتئین HER2 در نتیجه تکثیر یا آمپلیفیکاسیون ژنی منجر به افزایش مولکول های علامت دهنده رشد و در نتیجه رشد تومورها و پیشرفت سریعتر سرطان سینه می گردد.

البته این جهش عامل سرطان های دیگر مانند تخمدان، معده و رحم نیز می تواند باشد از این رو بررسی وضعیت HER2 در این بیماران نیز برای تعیین اینکه آیا از درمان با این دارو سود می برد یا نه توصیه می شود.

نظریه این که استفاده از داروی Herceptin با عوارض قلبی همراه بوده و هزینه بالایی دارد، توصیه می شود که پیش از تجویز نتیجه این آزمایش مشخص گردد.

با توجه به اهمیت گیرنده HER2، ابتدا با روش IHC، حضور و یا عدم حضور پروتئین های HER2 بر روی نمونه بافت، تومور مورد بررسی قرار می گیرد. نتایج آزمایش IHC بر اساس شدت رنگ حاصل به سه صورت 3 مثبت و 1 مثبت گزارش می شود.

مادر 3 مثبت و 2 مثبت HER2 negative در نظر می گیرند و بر اساس این دو نتیجه از آزمایش IHC می توان برای بیمار تصمیم گیری کرد. اما در ارتباط با موارد 2 مثبت آزمایش IHC، وضعیت HER2 حتماً باید توسط آزمایش FISH نیز بررسی شود و جواب نهایی بر اساس نتیجه آن داده شود. در این آزمایش با یکاگرایی پروپ های اختصاصی تعداد کپی ژن HER2 بر روی گستره کروموزومی مورد ارزیابی قرار می گیرد.

تست HER2 در بیماران مبتلا به سرطان سینه برای تعیین پیشرفت بیماری و تشخیص مناسب بودن درمان هرستین (Herceptin) انجام می گیرد.

برای تومورهای HER2 منفی استفاده از هرستین نه تنها سودمند نمی باشد بلکه زیان بار نیز هست. IHC Result: HER2 Overexpression Status 0 Negative +1 Negati +2 Positive +3 Borderline +3 Positive +2 Borderline +1 Negative

روی نمونه بیوپسی انجام می گیرد. در مرحله اول با استفاده از روش ایمنو هیستوشیمی یا IHC مقدار پروتئین HER2 موجود در نمونه اندازه گیری می شود. مواردی که تست IHC منفی است نیاز به اقدام دیگری نمی باشد.

FISH Result	HER2 Overexpression Status
Positive	HER2 gene amplification
Negative	No HER2 gene amplification

کاربرد انجام آزمایش FISH برای بررسی ژن HER2 این آزمایش به عنوان یک مارکر پیش آگهی برای مشخص کردن شدت بیماری فرد و همچنین برای تصمیم گیری استفاده از درمان های با هدف HER2 درخواست شود. تکنیک FISH یا CISH برای اندازه گیری دقیق کپی های موجود از این ژن مورد استفاده قرار می گیرد. نتایج دو تست ایمنو هیستوشیمی و FISH یا CISH ماهیت تکمیل کننده یکدیگر دارند. البته هر یک از این آزمایشات جنبه معینی از بیولوژی سرطان سینه



تحلیل کلی از وضعیت سازمان

نظام پزشکی اصفهان و

دورنمای مورد انتظار



سازمان نظام پزشکی اصفهان به عنوان چهارمین سازمان نظام پزشکی کشور هم از نظر تعداد اعضا و هم از حیث پتانسیل های بالقوه و پ بالفعل موجود از استراتژیک ترین نظام پزشکی های کشور محسوب شده که متأسفانه علی رغم تمام تلاش های انجام شده با جایگاه واقعی خود هم به عنوان بازیگر موثر در معادلات کشوری و هم در تعامل با سایر سازمان های دولتی و استفاده از سرمایه اجتماعی خود در سطح استان فاصله قابل توجهی دارد.

از این رو در چشم انداز این سازمان دستیابی به جایگاه شایسته این سازمان به عنوان فعالترین نهاد صنفی در معادلات استانی و موثرترین سازمان نظام پزشکی در سطح مجمع عمومی و شورای عالی باید مدنظر قرارگیرد تا از این مسیر ضمن مرتفع شدن مشکلات صنفی همکاران، امکان دستیابی به امکانات درمانی شایسته برای شهروندان عزیز شهر اصفهان فراهم آید.

نقاط ضعف

- ✓ وجود اختلافات سنتی بین اعضای قدیم هیات مدیره سازمان که منجر به عدم همکاری اعضای هیات مدیره بر روی منافع مشترک شده است.
- ✓ عدم تعامل موثر و پایدار با نهاد های تصمیم ساز در عرصه سلامت مانند دانشگاه علوم پزشکی و مجمع نمایندگان استان و ...
- ✓ عدم رابطه موثر و پایدار با اکثریت بیمارستان ها و مراکز خصوصی درمان در استان جهت رفع مشکلات این مجموعه ها و تأمین منافع پزشکان
- ✓ عدم ایجاد رابطه موثر و پایدار با نیرو های جوانتر جامعه پزشکی اصفهان جهت حل مشکلات زبیدنت ها و نیرو های طرحی
- ✓ عدم برنامه ریزی و اقدام موثر برای ارتقای جایگاه اخلاقی و شئون پزشکی
- ✓ عدم استفاده موثر از توان و تجربه پیشکسوتان در حل مشکلات صنفی پزشکان
- ✓ عدم ایجاد سازگاری برای پیگیری شکایت های نامصحیح انجام شده از پزشکان جهت احاده حقوق پزشکان و گذار درمان

نقاط قوت

- ✓ برخورداری از نمایندگان شاخص و موثر در ارگان سازمان نظام پزشکی کل کشور مانند مجمع و شورای عالی
- ✓ برخورداری از روابط عمومی قوی که علی رغم نوب بودن موفق به ایجاد تعامل خوبی با سازمان های دیگر و رسانه ها شده است
- ✓ برخورداری از دایره انضمامی منظم و موثر نسبت به سایر سازمان های نظام پزشکی که منجر به ارجاع حدود ۷۹۰ پرونده ها به نظام پزشکی در مقابل سایر مراجع رسیدگی شده است.
- ✓ برخورداری از پیشکسوتان دلسوز و پیگیر در امور صنفی
- ✓ برخورداری از نیرو های جوان و پرتوانی جهت پیگیری مسائل صنفی و پیشبرد امور سازمان
- ✓ ارتباط نسبتاً خوب بین رشته ای و داخل رشته ای در مقایسه با سایر شهرها.

سیاست های کلی و رئوس برنامه ها برای دستیابی به اهداف

- ✓ تلاش جهت رفع سونفاهمات بین اعضای قدیمی تر هیات مدیره سازمان و در صورت عدم امکان دستیابی به این هدف پرهیز جدی از تأثیر گذاری این اختلافات در برنامه ریزی های آینده سازمان
- ✓ ایجاد معاونت پارلمانی و اجتماعی سازمان جهت تعامل موثر و پایداری با نهاد های تصمیم ساز در عرصه سلامت و ارتباط مداوم با بیمارستان های خصوصی و مراکز خصوصی درمان
- ✓ ایجاد دفتر دستپاری و نیرو های طرحی جهت پیگیری مشکلات این گروه از همکاران
- ✓ حضور افراد موثر و تأثیرگذار و دغدغه مند در کمیسیون مشورتی اخلاق پزشکی سازمان جهت ارتقای جایگاه اخلاقی و شئون پزشکی
- ✓ ایجاد شورای عالی مشورتی سازمان با حضور پیشکسوتان و اعضای هیات مدیره های دوره های گذشته سازمان
- ✓ ایجاد نهاد پشتیبان در سازمان نظام پزشکی اصفهان جهت پیگیری مشکلات حقوقی همکاران
- ✓ تعامل موثر با انجمن های علمی و صنفی استان جهت پیگیری حقوق جامعه پزشکی و استفاده از توانایی های انجمن ها جهت پوشش خلایق قانونی سازمان نظام پزشکی.

دکتر یحیی عادل

دانش آموخته مدیریت استراتژیک
مطالعات راهبردی و استراتژی



جامعه دور افتاده پزشکی



به یک نظام پزشکی قوی لازم است که نه فقط در شهرستان ها بلکه در سطح کلان از قوانین نظام پزشکی صیانت و از پیشک دفاع کند.

نکته آخر

باید یک سری افراد قوی در نظام پزشکی انتخاب شوند که وقتگذار و علاقه مند باشند و دارای روابط قوی باشند که بتوانند با نهاد های مختلف ارتباط بگیرند. در سطح کلان، در شورای عالی نظام پزشکی هم باید همینطور باشند تا بتوانند با دولت و قوای سه گانه ارتباط بگیرند. و این تعامل برای شناساندن مشکلات و رفع مشکلات مهم است. و منجر به ایجاد یک تعامل بین جامعه پزشکی و مردم می شوند.

مستولین و دید مردم... پیش آمده و لازم است که این ها برطرف شود. فرض کنید اگر یک درصد کمی از پزشکان مشکل دارند یا بحث شارژ و بیمار... پیش آمده است. دلیل بر اینکه همه جامعه پزشکی متهم شود نیست.

سازمان نظام پزشکی برای حل این مشکلات چه باید بکند؟

یک سازمان نظام پزشکی قوی که مسیولیت پذیر باشد، دارای اعضای هیات مدیره نظام پزشکی است که وقتگذار باشند و به تمام اعضا احترام بگذارند تا بتوانند به دنبال این مسایل بروند. مشکل ما این است که جامعه پزشکی ما مقداری دور افتاده است و

مسح صبور، استاد جراحی مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و رییس هیات یرد جراحی مغز و اعصاب کشور، مشکل اصلی جامعه پزشکی را فراموش شدن مشکلات اصلی می داند و معتقد است اعضای هیات مدیره سازمان نظام پزشکی باید وقتگذار باشند. با ایشان به گفتگویی نشستیم که مشروح آن را می خوانید:



دکتر
مسح صبور

در خصوص مشکلات جامعه پزشکی بفرمایید.

مشکلات دسته بندی های مختلفی دارند و جای بحث بسیار است اما لازم است هماهنگی های لازم بین جامعه پزشکان و مسئولان مختلف در سیاست گذاری بیشتر فراهم شود تا در جامعه بیشتر احترام طبیب حفظ شود و مسئولیت ها و مسایل با کمک بقیه نهاد ها حل شود و اگر نظام پزشکی قوی تر باشد و افرادی انتخاب شوند که اصالت پزشکی را پیگیری کنند و هم جامعه را نسبت به پزشک مهربان کنند و هم بالعکس، بسیار موثر است. باید افرادی انتخاب شوند که بتوانند با تمام نهاد های سیاست گذاری و برنامه ریزی رشد و ارتقا پزشک در جامعه را فراهم کنند.

مشکل اصلی جامعه پزشکی را چه می دانید؟

تقریباً مشکل اصلی دور شده ایم و به قول معروف همان است که شاعر می گوید: هر کسی از صن خود شد یار من! هر کسی سیستم خودش را می بیند و یک سری سوتقاهم ها و سو برداشت ها بین جامعه پزشکی و

نگاهی به قانون نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

و تداخل عملکردی با سازمان های دولتی و غیر دولتی دیگر بر انتقاد ترین حوزه فعالیت سازمان هست که نیازمند بررسی و پیدا کردن راهکار های برای اصلاحی عملکردی سازمان در این حوزه می باشد که به آن خواهیم پرداخت.

۵- تنظیم روابط شاغلین پزشکی

علی الرغم تمامی زحمات بی دریغ جامعه پزشکی و تأیید این واقعیت که اکثریت پزشکان کشورمان با دلسوزی تمام به خدمتگزاری به مردم عزیز کشورمان مشغول هستند و سلامتی بیماران خود را با هیچ منفعت مالی یا معنوی معاوضه نمی نمایند باید پذیرفت که متأسفانه در پاره ای از موارد روابط داخل رشته ای و بین رشته ای در جامعه پزشکی با ایده آلهای شایسته این جامعه فرهیخته اندکی فاصله داشته که لازم است نظام پزشکی در این حوزه فعال تر ورود نماید.

حالا که این وضعیت فعلی سازمان و عملکرد سازمان تا امروز مورد بررسی قرار گرفت مشخص می شود که عمده مشکلات فعلی در حوزه های ۴ و ۵ فعالیت سازمان دیده می شود. در زمینه حفظ حمایت از حقوق صنفی مهمترین راهکار تشکیل معاونت حقوقی سازمان و فعالیت مستمر این معاونت می باشد.

که امکان پیگیری مسائل حقوقی همکاران را فراهم نماید و پزشکان با اطمینان و آرامش بیشتری به کار اصلی خود که درمان است مشغول شوند و از این رهگذر هدف شماره ۳ اساسنامه که حفظ حقوق بیماران هست بیشتر و بهتر محقق خواهد شد و بیماران به حق اصلی خود که درمان و روز آمد هست خواهند رسید. در حوزه روابط شاغلین پزشکی تشکیل کمیته اخلاق و نظارت بر ورود افراد به سازمان نظام پزشکی و همچنین نظارت این کمیته بر روابط بین همکاران در صورتی که با قدرت اجرایی و احکام بازدارنده همراه شود شاید بتواند راه برون رفت از مشکلات این حوزه باشد.

پشتوانه افکار عمومی و حمایت های دولتی برخوردار بوده و ثمره این موضوع هم این است که هم اکنون علی رغم تمام کاستی های موجود و فاصله با آرمان های توان جامعه پزشکی را بی الحراق یکی از اخلاق مدارترین و متعهد ترین گروه های شغلی به موازین اخلاقی و انسانی دانست. جدالته نمی توان منکر این واقعیت شد که به علت سختی ورود و ادامه رشته پزشکی به نوعی انتخاب منفی رخ داده و تنها افراد سخت کوش و بدون حاشیه های اخلاقی توان ورود و ادامه این راه را داشته اند.

۲- مشارکت در جهت ارتقا سطح دانش پزشکی

عملکرد سازمان این حوزه را می توان یک عملکرد نسبی ارزیابی نمود. سازمان نظام پزشکی در این حوزه با همکاری دانشگاه های علوم پزشکی و انجمن های علمی اقدام به برگزاری دوره های علمی مختلف نموده که بدون شک در ارتقا سطح دانش پزشکی کشور موثر بوده ولی شاید با تقویت بخش آموزش و پژوهش سازمان از یک سو و تعامل بیشتر با نهاد های علمی بین المللی می توانست عملکرد پر رنگ تری در این حوزه داشته باشد.

۳- حفظ و حمایت از حقوق بیماران

بخاطر ماهیت رابطه بین پزشک و بیمار سازمان نظام پزشکی را می توان متعهدترین سازمان غیر دولتی در اصل پاسخگویی به مخاطبان و ارباب رجوع دانست و شاید پررنگ ترین حوزه عملکردی سازمان نظام پزشکی را به خود اختصاص داده و بیشتر نتوان و انرژی سازمان در این حوزه صرف می شود که البته جای تقدیر و قدر دانی دارد. چرا که آرامش خاطر بیمار خواسته اصلی اکثریت جامعه پزشکی ایران است و این جامعه عامل اصلی حفظ شان خود در پاسخدهی و حفظ منافع بیمار می داند.

۴- حفظ و حمایت از حقوق صنفی

این شاخه از عملکرد سازمان به علت در اختیار نداشتن ابزار های لازم

سازمان نظام پزشکی ایران دومین

سازمان غیر دولتی از حیث قدمت و تعداد اعضا می باشد. این سازمان در سال ۱۳۳۵ تأسیس شده است. طبق اساسنامه سازمان اهداف و وظایف سازمان به شرح زیر تعریف شده است:



دکتر
پوریا عادل

- ۱- اعتلای ارزش های اخلاقی و اسلامی در امور پزشکی
- ۲- مشارکت در جهت ارتقا سطح دانش پزشکی
- ۳- حفظ حمایت از حقوق بیماران
- ۴- حفظ و حمایت از حقوق صنفی
- ۵- تنظیم روابط شاغلین پزشکی

همانطور که دیده می شود اهداف و وظایف نظام پزشکی شامل طبیب وسیعی از مسئولیت هاست که این طبیب وسیع مسئولیتی نشان دهنده اهمیت و جایگاه سازمان است. حال باید دید آیا سازمان نظام پزشکی ابزار های قدرتی لازم را برای اجرایی کردن این اهداف و وظایف در اختیار دارد یا خیر؟ و راه برون رفت از مشکلات فوق چیست؟ شاید قبل از ورود به این حوزه بهتر است ابتدا به بررسی کارکرد سازمان نظام پزشکی در این حوزه عملکردی پرداخته و موفقیت یا عدم موفقیت سازمان در این حوزه ها را مورد نقد و بررسی قرار دهیم.

۱- اعتلای ارزش های اخلاقی و اسلامی در حوزه پزشکی

بدون شک یکی از موفق ترین برآیندهای حوزه های فعالیت سازمان نظام پزشکی بزرگه فوق بوده، چرا که سازمان نظام پزشکی در این حوزه هم دارای ابزار های لازم بوده و هم از

گزارش تصویری جشن سپاس







دکتر محسن مصباحی
پزشک عمومی



دکتر فرشته دانشمند
جراح زنان و زایمان



دکتر امین عرب
پزشک عمومی



دکتر کامران منتظری
متخصص بیوشیمی



دکتر علی شکرچی زاده
پزشک عمومی



دکتر پوریا عادل
رادیولوژیست



دکتر کوروش اقدامی
متخصص طب اورژانس



دکتر هادی یزدانی
پزشک عمومی



دکتر مهشید احمدیان
پزشک عمومی

AVICENNA - MC
مشاورین طب این سینا

ایسکادور
موثر ترین داروی حمایتی درمان سرطان

- جهت کاهش و شکست خوردن عوارض شیمی درمانی
- کمک به پیشرفت مراحل درمان سرطان

ISCADOR AG
Solutions for Integrative Oncology



- Prolongation of survival
- Metastasis-hazard-reduction
- Improvement of quality of life
- Anti tumor (cytotoxic effect), anti-inflammatory effect
- Significant increase in the number of Lymphocytes, Nk Cell, Cytokines, Neutrophils

Swiss Made

نمایندگی انحصاری در ایران شرکت مشاورین طب این سینا تهران
تلفن: ۰۲۱۸۸۸۱۳۳۳۳
آدرس: شریک پورهای، تهران
واژه های کلیدی: دارو ۱۳۸۵
کد پستی: ۱۹۹۵۱۳۳۳۳۰
مکان: تهران

آزمایشگاه ژنتیک پزشکی
ژنتیک آزما



- ژنتیک سرطان مشاوره ژنتیک
- سیتوژنتیک و کاریوتیپ ژنتیک مولکولی تشخیصی
- مشاوره پیش از ازدواج پیش بارداری و حین بارداری
- تشخیص پیش از تولد PND و PGD
- آزمایش های NGS و پانل آنمیوسنتز . CVS و NIPT

موسس و مسئول فنی
دکتر مجید خیراللهی
متخصص ژنتیک پزشکی

geneazma@yahoo.com
www.GeneAzma.ir
@clinic_geneazma | @Geneazma
geneazma

تلفن: ۰۲۱-۸۵۲۱۹۵۸۵
تلفن: ۰۲۱-۸۵۲۱۹۵۱۶

اسکان: خیابان شریک پورهای، تهران
موسس و رئیس: دکتر مجید خیراللهی



لیست کاندیداهای مورد حمایت گروهی از انجمن های علمی و صنفی پزشکی اصفهان (براساس حروف الفبا)



دکتر بهروز عادل

رادیولوژیست



دکتر ابوالقاسم زارع زاده

فلوشیپ جراحی دست



دکتر فرشته دانشمند

جراح زنان و زایمان



دکتر عباسعلی جوادی

بیماری های عفونی و کرمسیری



دکتر محسن محمودیه

فلوشیپ لاپاراسکوپی



دکتر بهروز گاشمی

بیپوشی و مراقبت های ویژه



دکتر فریبا فرید

پزشک عمومی



دکتر الهه هنرمند

پزشک عمومی



دکتر کامران منتظری

بیپوشی و مراقبت های ویژه



دکتر محسن مصلحی

پزشک عمومی

وعده ما ۲۵ تیرماه ۱۴۰۰