

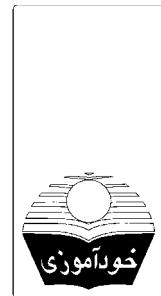
حواندگان

داروسازان هم باشند و ختم‌شی‌های کیفی ارتقای خدمات را بیشتر دنبال کنند و از ما بخواهند (البته نه از طریق اعزام بازرسانی که برخی آن‌ها به داروساز به عنوان مجرم نگاه می‌کنند و باقی قضایا).
تهران - امضا محفوظ - دکتر داروساز

■ **انجمن داروسازان چه می‌کند؟**
«...انتخابات هیئت مدیره‌های انجمن داروسازان سراسر کشور در پیش است و امسال همه شهرها شاهد انتخابات فوق هستند. امید است همکاران جدیدی داوطلب عضویت در هیئت مدیره‌ها شوند و داروسازان با شرکت فعال در این امر افرادی را انتخاب کنند که بیش از افراد قبلی توانایی پیگیری مشکلات‌شان را داشته باشند. مشکلات ما داروسازان آنقدر زیاد است که به جز اتحاد صنفی و پیگیری جمعی امکان حل آن وجود ندارد.»
تهران - دکتر نصرت - داروساز

■ **پذیرش تعریفه حق فنی هنوز وجود ندارد**
«... نزدیک به یکسال است داروخانه‌ای را در شهر تهران تاسیس کرده‌ام و متاسفانه هنوز بر سر دریافت تعریفه حق فنی با مراجعت به داروخانه مشکل دارم و برخی علت دریافت آن را سؤال و یا حتی تهدید و برخی فحاشی می‌کنند. چرا یک دکتر داروساز باید برای دریافت چنین مبالغی این چنین با مردم درگیر باشد؟

از طرفی، به علت بروز رقابت بین داروخانه‌ها برخی داروخانه تعریفه را نمی‌گیرند یا کمتر می‌گیرند و بر روی OTC روش‌های مختلف تعریفه‌ای اعمال می‌شود. بیمه‌ها هم هر کدام سیاست تعریفه‌ای خود را داشته، بعضی مبلغ آن را سؤال می‌کنند، بعضی نرخ نظام پزشکی را قبول ندارند و ... خلاصه خط آخر نظام داروبی در مواجهه با بیماران یعنی داروخانه‌ها در معرض انواع و اقسام مشکلات است. امید آن که مسؤولان به فکر ما



سوالات چهارجوابی مربوط به مقاله بازآموزی

آلودگی هوا و بیماری‌های قلبی - عروقی

۱ - کدامیک از گازهای زیر در آلودگی هوا بیشتر زیان‌آورند؟

- الف - سولفور دی‌اکسید
ب - هیدروژن
د - دی‌اکسید کربن
ج - هلیوم

۲ - در طول تمرینات بدنی نسبت رسوب ذرات ریز در آلتوئل‌های ریتین نسبت به حال استراحت کدام است؟

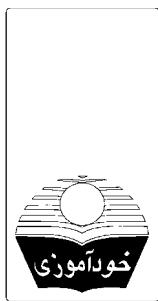
- الف - ۱ - ۲ برابر حال استراحت
ب - ۴ - ۵ برابر حال استراحت
د - در حال استراحت بیشتر است.

۳ - اندازه کدامیک از ذرات ریز معلق در هوای آلوده بیشتر مسؤول بروز بیماری ناشی از آلودگی می‌باشد؟

- الف - P_{M10}
ب - P_{M20}
د - UFP
ج - $P_{M2.5}$

۴ - در آلودگی‌های هوا کدامیک از بیماری‌های قلبی - عروقی زیر بیشتر عارض انسان می‌شود؟

- الف - لرزش دهلیزی
ب - تنگی دریچه میترال
د - ایسکمی قلبی
ج - افت فشار خون



۵ - کدام عامل زیر در تشکیل ترومبوز عروقی خونی ناشی از آلدگی هوا، بیشتر مسؤول است؟

- الف - افزایش سروتونین
ب - افزایش فعایت پلاکتی
ج - کاهش پلاکت‌ها

۶ - کدامیک از عوامل خونی پس از در معرض قرار گرفتن مدت ۳ - ۲ ساعت در هوای آلوده تغییر می‌یابد؟

- الف - کاهش گلبول‌های قرمز
ب - کاهش مونوپسیت‌ها
ج - افزایش اوزینوفیل‌ها

۷ - کدامیک از داروهای زیر در کاهش التهاب راههای هوایی و آزاد شدن هیستامین ناشی از آلدگی هوا موثر است؟

- الف - کرموگلیکات
ب - دی‌فینیدرامین
ج - آتروپین

۸ - بروز انفارکتوس میوکارد با کدام عامل ناشی از آلدگی هوا در ارتباط است؟

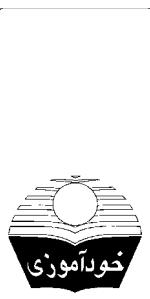
- الف - عفونت مزمن راههای هوایی فوکانی
ب - سابقه بیماری گوارشی
ج - عفونت حاد راههای هوایی تنفسی تحتانی

۹ - چنانچه فرد سالمی به مدت طولانی در معرض هوای آلوده و اوزون قرار گیرد، کدام اتفاق زیر ممکن است رخ دهد؟

- الف - انقباض شدید شریان‌ها
ب - کاهش نوتروفیل‌های هوای تنفسی
ج - افزایش ضربانات قلب به‌طور متغیر

۱۰ - اثر آلدگی هوا به مدت ۲ روز قبل از آزمایش EKG (الکتروکاردیوگرافی) در طول تمرینات بدنی کدام است؟

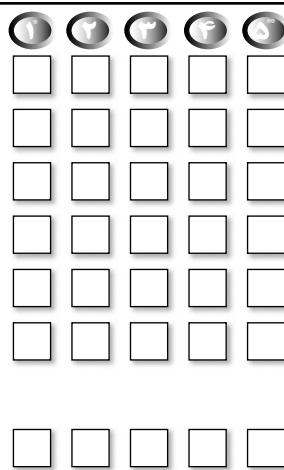
- الف - افزایش فاصله PQ
ب - افزایش موج P
ج - خطر دپرسیون قطعه ST



نظرسنجی مقالات بازآموزی

ارزشیابی مقاله خودآموزی
آلودگی هوا و بیماری‌های قلبی - عروقی

شماره ۵، خرداد ۸۶، صفحات ۷ تا ۱۵



- ۱ - محتوای مقاله با اهداف خودآموزی مطابقت داشت.
- ۲ - مقاله از ساختار مناسبی برخوردار بود.
- ۳ - نیاز علمی مخاطب در مقاله رعایت شده بود.
- ۴ - مقاله برای خواننده مفهوم بود.
- ۵ - مندرجات مقاله موجب افزایش یا یادآوری اطلاعات خواننده می‌شد.
- ۶ - مقاله افق جدیدی برای خواننده در مورد کارهای رایج پژوهشکی یا داروسازی به وجود می‌آورد.
- ۷ - سوالات خودآموزی متناسب با مقاله طراحی شده بودند.

(۱) ستون اول به معنای: کاملاً موافق

(۲) ستون پنجم به معنای: کاملاً مخالف

ستون‌های مابین، حدوداً اظهارنظر می‌باشند.

پیشنهاد شما در مورد این مقاله چیست؟
(لطفاً در صورت لزوم به اختصار بنویسید).

فرصت‌های شغلی، تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی و واکذاری داروخانه

در بی درخواست‌های همکاران داروساز و در راستای عمل به رسالت مطبوعاتی - صنفی ماهنامه دارویی «رازی»، در جلسه تحریریه ماهنامه تصمیم گرفته شد تا درخواست کار تماموقت و نیمهوقت همکاران، فرصت‌های شغلی و همچنین شرایط واکذاری داروخانه هر ماه در نشریه درج گردد.

لذا همکارانی که مایل به استفاده از امکانات این صفحه هستند مشخصات خود را بر اساس الگوهای زیر به همراه تصویر کارت نظام پزشکی برای مقاضیان کار و سربرگ داروخانه یا کارخانه ممهور به مهر داروخانه یا کارخانه برای ارایه‌دهنگان فرصت‌های شغلی، جهت دفتر نشریه ارسال دارند.

<input type="checkbox"/> نام و نامخانوادگی (در صورت تمایل): <input type="checkbox"/> در صورتی که مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را علامت بزنید: دکتر داروساز - مرد <input type="checkbox"/> دکتر داروساز - زن <input type="checkbox"/> سال فراغت از تحصیل سابقه کار <input type="checkbox"/> تلفن: <input type="checkbox"/> توضیحات اضافی:	<input type="checkbox"/> داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> نیمهوقت <input type="checkbox"/> تماموقت <input type="checkbox"/> تلفن: <input type="checkbox"/> حقوق پیشنهادی (در صورت تمایل) <input type="checkbox"/> شرایط دیگر:
<input type="checkbox"/> کارخانه داروسازی با دکتر داروساز به عنوان <input type="checkbox"/> مایل به همکاری <input type="checkbox"/> تلفن: <input type="checkbox"/> شرایط دیگر:	
<input type="checkbox"/> داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> تماموقت <input type="checkbox"/> نیمهوقت <input type="checkbox"/> مزایا: <input type="checkbox"/> آدرس: <input type="checkbox"/> تلفن: <input type="checkbox"/> شرایط دیگر:	

تذکر:

- ۱ - شایان ذکر است که ماهنامه رازی عهددار هیچ‌گونه مسؤولیتی در این رابطه نبوده و فقط انتقال‌دهنده درخواست‌ها خواهد بود.
- ۲ - برای استفاده از امکانات هر ماه لطفاً درخواست‌های کتبی خود را فقط تا پانزدهمین روز همان ماه برایمان ارسال دارید. در غیر این صورت درخواست در شماره ماه بعد درج خواهد گردید.





راهنمای ثبت‌نام بازآموزی (دوره هشتم خودآموزی ماهنامه دارویی رازی) ویژه داروسازان و پزشکان عمومی

- ۱ - فرم درخواست ثبت‌نام را به طور دقیق تکمیل کرده به آدرس مجله ارسال فرمایید.
- ۲ - نشانی خود را کامل، خوانا و با ذکر کدپستی (کدپستی ده رقمی) بنویسید.
- ۳ - در صورت اشتراک قبلی در مجله رازی کد اشتراک را حتماً قید نمایید.
- ۴ - هزینه ثبت‌نام برای مشترکان محترم علاوه بر هزینه اشتراک، برای مدت یک‌سال، مبلغ ۱۵۰,۰۰۰ ریال خواهد بود.
- ۵ - هزینه ثبت‌نام را به حساب جاری شماره ۱۱۰۰/۴۳ بانک سپه شعبه یغما (قابل پرداخت در تمام شعب بانک سپه) واریز و اصل فیش بانکی را همراه با فرم ثبت‌نام تکمیل شده به آدرس نشریه رازی ارسال دارید.

(لطفاً فتوکپی فیش را نزد خود نگه دارید.)

◀ آدرس ماهنامه دارویی رازی:

تهران، صندوق پستی ۳۶۳ - ۱۱۴۹۵، ماهنامه دارویی رازی

◀ آدرس مراجعه حضوری:

تهران، خیابان انقلاب، چهارراه کالج، خیابان غزالی، پلاک ۳۱، تلفن: ۶۶۷۰۹۴۶۹

بسم الله الرحمن الرحيم
جمهوري اسلامي ايران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشكى
معاونت آموزشى - اداره كل بازآموزى و نوآموزى جامعه پزشكى



درخواست ثبت نام سال ۱۳۸۵

عنوان برنامه: خودآموزى (۵۱۰۰۵۱۳)
محل برگزاری: ماهنامه دارویی رازی (۱۱۵۳۳)

<input type="text"/>	نام خانوادگی							
<input type="text"/>	نام							
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> سال	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ماه	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> روز	تاریخ تولد	<input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	جنس:			
..... صادره از:			<input type="text"/>	شماره شناسنامه				
			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	شماره نظام پزشكى				
مدرک و رشته تحصيلي:								
۱ - دکتراي عمومي داروسازی <input type="checkbox"/> ۲ - دکتراي تخصصي داروسازی <input type="checkbox"/> ۳ - پزشك عمومي								
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> سال	<input type="text"/> <input type="text"/> ماه	<input type="text"/> <input type="text"/> روز	تاریخ دریافت آخرین مدرک تحصيلي					
شهرستان محل فعالیت:								
آدرس پستی: استان: شهرستان: خیابان:								
خیابان: کوچه:								
کوچه: شماره:								
کد پستی: تاریخ:								
امضا:								

راهنمای اشتراک ماهنامه دارویی رازی

۱۳۸۴



فرم برگ درخواست اشتراک را دقیقاً تکمیل کرده به آدرس مجله ارسال فرمایید.



نشانی خود را کامل، خوانا و با ذکر کدپستی (نوشتن ۱۰ رقم کدپستی الزامی است) بنویسید.



آدرس ماهنامه دارویی رازی:

تهران، صندوق پستی ۳۶۳ - ۱۱۴۹۵، ماهنامه دارویی رازی



آدرس مراجعة حضوري:

تهران، خیابان انقلاب، چهارراه کالج، خیابان غزالی، پلاک ۳۱، تلفن: ۰۹۹۶۹ ۷۰ ۶۶

برگه درخواست اشتراک

۱۳۸۶

کد اشتراک

حروف به تفکیک آورده شوند:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام خانوادگی

جنس: مرد زن

شغل رشته تحصیلی یا تخصصی

دانشکده دانشگاه سال فراغت از تحصیل

نشانی دقیق (جهت دریافت نسخه):

استان ، شهرستان ، شهرستان

خیابان ، خیابان ، خیابان

کوچه ، کوچه ، کوچه

پلاک ، کد پستی: (نوشتن ۱۰ رقم کد پستی الزامی است.)

تلفن: ، صندوق پستی:

نام سازمان یا موسسه محل اشتغال

قبلًاً مشترک بوده‌ام:

تاریخ و امضا:

للم

