



مدیر اجرایی بیمارستان امام سجاد(ع) دانشگاه آزاد اسلامی تبریز در گفت‌وگو با «فرهیختگان» از ویژگی‌های این بیمارستان گفت

## بالا ترین شاخص آموزش و درمان با ۵۰ درصد کمتر از تعرفه خصوصی



درمان می‌شوند. این افراد از کشورهای همسایه ترک‌زبان و کردزبان هستند، چرا که بیمارستان بخش‌های کاملی دارد و اگر بیماری به این بیمارستان مراجعه کرد، بدون نیاز به بیمارستان‌های دیگر تمام امکانات را دریافت خواهد کرد. از طرف دیگر ما در اهداف بلندمدت نیز به دنبال جذب دانشجویان دیگر دانشگاه‌ها هستیم؛ مثلاً در تابستان از شهر کرکوک عراق دانشجویان پرستاری، دندانپزشکی و مامایی داشتیم که در قالب یک ورکشاپ کوتاه‌مدت آموزش دیدند.» مدیر اجرایی بیمارستان امام سجاد(ع) دانشگاه آزاد اسلامی تبریز گفت: «ما آزمایشگاه‌های درمانی و آموزشی مجهزی نیز دایر کرده‌ایم. البته برخی پیشنهاد برون‌سپاری داشتند، اما ما در هیأت امنای تصمیم گرفتیم برون‌سپاری نکنیم، چون توجیه مالی ندارد، اما آزمایشگاه‌های غیردرمانی می‌توانند برون‌سپاری شوند؛ مانند آزمایشگاه‌های دامپزشکی که می‌توانند درآمدزایی داشته باشند و برون‌سپاری شوند.» این مسئول افزود: «شهروندان به خدمات تخصصی و فوق تخصصی این مرکز نیاز دارند و با توجه به اینکه نصف هزینه بیمارستان‌های خصوصی در این مرکز از بیمار دریافت می‌شود، به‌عنوان یک مرکز عمومی می‌تواند منشأ تحول خوبی در حوزه درمان باشد و از بار مراجعات به مراکز درمانی تقوی با اشاره به فعالیت بخش‌های مختلف این مرکز درمانی بیان کرد: «با توجه به کمبود تخت‌های تخصصی در بخش‌های CCU، ICU و NICU در تبریز راه‌اندازی این سه بخش در این مرکز در اولویت قرار گرفت و ۹ تخت در بخش ICU، ۶ تخت در بخش CCU و ۲ تخت در بخش NICU با اعتبار ۱۰ میلیارد تومان راه‌اندازی شد که در حوزه خدمات فوق تخصصی دندانپزشکی نیز این مرکز درمانی ورود کرده و بخش‌های مختلف دانشکده دندانپزشکی که مجموعاً به حدود ۳۰ یونیت دندانپزشکی مجهز شده، آمادگی پذیرش خدمات درمانی فوق تخصصی در این حوزه را دارند. در حال حاضر در حوزه دندانپزشکی سیاست‌گذاری خوبی در پیش گرفته شده که پیشرفت خوبی نیز داشته و برای اینکه ما تبدیل به دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی تبریز شویم، همین سیاست دانشکده دندانپزشکی را دنبال خواهیم کرد، چرا که در حوزه فیزیکی، امکانات، دانشجویان و اعضای هیأت‌علمی وضعیت مطلوبی دارد. ما تمام رشته‌های پزشکی موجود را در بیمارستان داریم؛ همه رشته‌های پیراپزشکی غیر از رادیولوژی و رشته‌های بین‌رشته‌ای مانند بهداشت حرفه‌ای و بهداشت محیط را نیز داریم و تا مدتی دیگر داروسازی را نیز که در مراحل اولیه دریافت مجوز آن هستیم، راه‌اندازی خواهیم کرد. این بیمارستان بخش جراحی مردان، زنان و زایمان، کودکان، ICU، NICU و سیستم‌های تجهیزات اتاق عمل و بست‌های جراحی و سنگ‌شکن‌های درونی بسیار مجهزی دارد.» مدیر اجرایی بیمارستان امام سجاد(ع) در پایان گفت: «این بیمارستان ۲۰ هزار مترمربع زیربنا دارد و در حال حاضر خدمات درمانگاهی در این مرکز با حضور پزشکان متخصص و فوق تخصص انجام می‌شود. در این بیمارستان در ۱۳ رشته ارائه خدمات صورت می‌گیرد و شهروندان می‌توانند قبل از ظهر از این خدمات درمانگاهی استفاده کنند. ارائه این خدمات نیز با تعرفه‌های مراکز عمومی خواهد بود و تلاش می‌شود تعداد این رشته‌های درمانگاهی با همکاری اطباء فوق تخصص بیشتر شود.»

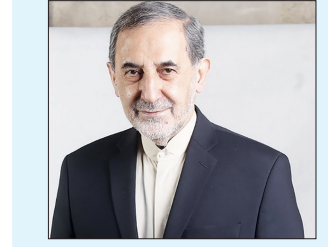
کرده و این یک مزیت برای بیمارستان است؛ یعنی دانشگاه آزاد اسلامی در تبریز دقیق‌ترین ماموگرافی را از لحاظ کیفی بر روی بیمار انجام می‌دهد و از سویی این تجهیزات و امکانات با ۵۰ درصد هزینه بیمارستان خصوصی به بیماران ارائه خواهد شد؛ پس هم برای افراد کم‌درآمد جامعه متناسب و مطلوب است و هم در سطح آموزشی، درمانی و پژوهشی برای شهر و دانشگاه، شاخص بالایی محسوب می‌شود.» او در پاسخ به شایعاتی که برای هزینه‌های بالای دریافتی از بیماران در این مرکز درمانی عنوان شده است نیز گفت: «این مرکز درمانی به‌عنوان یک بیمارستان عمومی و غیردولتی فعالیت می‌کند و هزینه‌ای که برای خدمات درمانی دریافت می‌شود، بیشتر از بیمارستان‌های دولتی و البته کمتر از بیمارستان‌های خصوصی است. در حقیقت در این مرکز نصف هزینه بیمارستان‌های خصوصی از بیماران دریافت می‌شود.» مدیر اجرایی بیمارستان امام سجاد(ع) دانشگاه آزاد اسلامی تبریز با اشاره به فعالیت این مرکز درمانی به‌عنوان بزرگ‌ترین مرکز درمانی شمال شرق شهر تبریز افزود: «ظرفیت ۱۲۴ تختجوی این بیمارستان در بخش‌های تخصصی و فوق تخصصی راه‌اندازی شده است و علاوه بر تبریز و استان آمادگی ارائه خدمات درمانی تخصصی به بیماران خارج استانی را هم دارد. البته ابتدا ما برای تامین هزینه‌های بیمارستان کمی مشکل داشتیم، وقتی ما به مشکل برمی‌خوریم باید فکر کنیم این بیمارستان وقتی بدون هیچ منبع مالی دولتی قرار است اداره شود، باید خودگردان باشد، به همین منظور ما یک استراتژی خاص را در این زمینه در نظر گرفتیم. این استراتژی دو بخش دارد؛ بخش اول دانشجویان هستند. ببینید، ما سالانه پنج میلیارد تومان هزینه آموزشی برای دانشجویان پزشکی که در بیمارستان‌های دیگر تحصیل می‌کنند، پرداخت می‌کنیم. از سوی دیگر حدود ۴/۵ میلیارد تومان نیز برای دانشجویان پیراپزشکی می‌پردازیم که در نهایت کیفیت آموزشی مطلوبی نیز به این دانشجویان ارائه نمی‌شود. وقتی این مبلغ به بیمارستان دانشگاه تزیق شود، شرایط تغییر خواهد کرد، بنابراین الان این بیمارستان می‌تواند با آن مبلغی که برای این دانشجویان هزینه می‌شد، بودجه‌های خود را تا حدی تامین کند.» او ادامه داد: «بخش دوم بحث‌های درمانی و توریست‌درمانی است؛ بحث درمانی نیز می‌تواند بخشی از بودجه بیمارستان را تامین کند. شرایط استان آذربایجان شرقی خاص است و به‌عنوان یک رقیب برای کشور عمل می‌کند. تبریز می‌تواند توریست‌درمانی نیز داشته باشد. ما روزانه حدود ۳۰ مراجعه‌کننده از اتباع خارجی داریم که در همین بیمارستان دانشگاه آزاد اسلامی جراحی و

تحصیل می‌کنند، بعد از گذشت دو سال حتماً باید در مراکز بیمارستانی ادامه تحصیل دهند و به‌صورت عملی دروس را یاد بگیرند. ما در این منطقه مجبور بودیم دانشجویان را به بیمارستان‌های ارتش، تامین اجتماعی یا خصوصی بفرستیم و در واقع ما مستاجر بیمارستان‌های دیگر بودیم. حتی وقتی دانشجویان خود را وارد این بیمارستان‌ها می‌کردیم، به دلیل نبود زمان برای تحصیل این دانشجویان در زمان‌های خاص، بیمارستان از زمان‌های مرده برای دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی استفاده می‌کرد و آنها را آموزش می‌داد.» او ادامه داد: «البته این مشکل بیمارستان نبود، چرا که هر بیمارستان علوم پزشکی در استان به تعداد مشخصی دانشجو پذیرش می‌کند و وقتی آمار این تعداد دانشجو بالا می‌رود، در نتیجه اولویت با دانشجویان خودشان خواهد بود. مثلاً ما در یک گروه اترنی یک استاد پزشکی داشتیم که به‌تعدادی دانشجویان درس می‌داد و دیگر برای دانشجویان آزاد زمانی باقی نمی‌ماند تا آن‌طور که دانشجوی دانشگاه آزاد اسلامی نیاز دارد، به او آموزش داده شود.» نقوی در ادامه به مراحل تجهیز بیمارستان امام سجاد(ع) اشاره کرد و گفت: «بنابراین پس از تغییرات در دانشگاه آزاد اسلامی و سفر دکتر طهرانچی به استان آذربایجان شرقی این مهم برای رئیس دانشگاه آزاد اسلامی بازگو شد و پس از بررسی متوجه شدیم باید بیمارستان امام سجاد(ع) به بهره‌برداری برسد. در نتیجه حدود ۳۰ میلیارد تومان برای تجهیز این بیمارستان بودجه تخصیص یافت و در حال حاضر این بیمارستان بهترین شرایط را از لحاظ درمانی و امکانات سبری می‌کند و به‌خوبی می‌تواند فعالیتش را ادامه دهد.» نقوی با اشاره به اینکه نیاز تبریز به بیمارستان، یکی دیگر از اولویت‌ها برای راه‌اندازی این بیمارستان بود، افزود: «از سوی دیگر، ما در این شهر بار بیمارانی را که برای مراجعه به بیمارستان روزها در نوبت می‌مانند، به دوش می‌کشیم و این بار را از دوش بیمارستان‌های دولتی که معمولاً هم شلوغ هستند، برداشته‌ایم. البته این ویژگی بیمارستان امام سجاد(ع) را نیز باید در نظر گرفت که هزینه‌های آن بسیار پایین است، چرا که بیمارستان‌های دولتی با تعرفه k هزینه دریافت می‌کنند، اما بیمارستان‌های خصوصی چند برابر k دریافتی از مراجعه‌کنندگان دارند، برای همین افراد عادی نمی‌توانند به آنجا مراجعه کنند؛ از طرف دیگر، هزینه در بیمارستان را تامین کند. شرایط استان آذربایجان از بیمارستان خصوصی است و این برای مردم عادی و منطقه شمال غرب کشور می‌تواند بسیار کمک‌حال باشد. در بحث پاراکلینیک‌ها و سونوگرافی نیز این بیمارستان بهترین برند ماموگرافی در دنیا را برای این بیمارستان تجهیز و آن را نصب



## تاریخ علم

### تاریخ علم در اسلام و ایران به روایت دکتر علی اکبر ولایتی (بخش نود و پنجم)



آنچه در پی می‌آید، ادامه مجموعه مباحث مطرح‌شده از سوی دکتر علی اکبر ولایتی در مجموعه برنامه‌های «ایران» در سیمای جمهوری اسلامی ایران با موضوع تبیین تاریخ علم در اسلام و ایران است: امیرکبیر در وبانی که در مرز کرمانشاهان حادث شد، دستور به برقراری قرنطینه در مرکز کرمانشاهان داد. برقراری قاعده قرنطینه در زمان اوج همه‌گیری وبا و طاعون در آن سوی مرزهای غربی ایران، یکی از اقدامات مهم امیرکبیر بود که در روزنامه دولتی و جزوه «قواعد معالجه وبا» به اطلاع عموم رسید: «برای محافظت ممالک محروسه از آلودگی ناخوشی مزبور در مرزها، قاعده گراختن [= قرنطینه] برقرار شد.» طرفه اینکه از یادداشت‌های علی‌رضا خان قوالو ایلخانی قاجار مقلب به عضدالملک (۱۳۲۸-۱۳۳۸ ق)، پسر موسی خان و دایی‌زاده ناصرالدین شاه چنین برمی‌آید که شخصیت مهمی چون عضدالملک که بعدها در زمان احمدشاه قاجار نیابت سلطنت قاجار را برعهده گرفت، به هیچ‌روی از برقراری قرنطینه در مرزهای ایران و عثمانی، به‌رغم شیوع طاعون راضی نبوده و از هیچ کاری برای رفع این قرنطینه فروگذار نکرده است. این رفتار وی که از جل‌سرنشاس ایل قاجار بود را می‌توان نمونه‌ای از دیدگاه‌های رجال طراز اول دربار قاجار درباره قرنطینه دانست و از اینجا می‌توان به عمق دید و بینش امیرکبیر پی برد که بیرون از جرگه این صاحب‌منصبان کوتاه‌نظر بود و باز عجیب‌تر آنکه فرهاد میرزا قاجار مقلب به معتمدالدوله (۱۳۰۵-۱۳۳۳ ق)، پسر پانزدهم عباس میرزا نایب‌السلطنه، ادیب‌نامی و افضل شاهزادگان قاجار، در سفرنامه‌اش در سال ۱۲۹۲ ق، برقراری قرنطینه را «باعث غضب پروردگار» می‌داند.

یکی از مهم‌ترین اقدامات امیرکبیر که تأثیری در دیرپا در دانش و فن ایران، از جمله دانش طب داشت، تلاش در برپایی مدرسه دارالفنون بود. گرچه این مدرسه پس از برکناری آن شخصیت بزرگ، در پنجم ربیع‌الاول ۱۲۶۸ ق گشایش یافت. ریاست این مدرسه به علیقلی میرزا اعتضادالسلطنه (۱۲۹۸-۱۳۳۴ ق) و معاونت آن به رضایی‌خان هدایت و نظم آن به محمدحسین خان ادیب‌الدوله محول شد. جعفرقلی‌خان، پسر رضایی‌خان هدایت هم کتابدار دارالفنون شد. در این مدرسه برای تعلیم فنون نظامی در رشته‌های پیاده‌نظام، سواره‌نظام، توپخانه و نیز برای آموزش علوم نظیر پزشکی، جراحی، داروسازی، شیمی و معدن‌شناسی، هندسه و نقشه‌کشی، ۲۰۰ تن از فرزندان رجال و کارگزاران دولت طبقات دیگر، البته به شرط داشتن استعداد، به‌طور رایگان پذیرفته می‌شدند. در دارالفنون، فارسی، عربی، فرانسه، روسی و انگلیسی هم آموزش داده می‌شد.

در بخش پزشکی دارالفنون یک‌شورای هفتگی پزشکی هم تشکیل می‌شد که در سال‌های بعد، دکتر طولوزان، پزشک فرانسوی ناصرالدین‌شاه نیز در آن شرکت می‌کرد. پیش از گشایش دارالفنون، امیرکبیر برای آموزش علوم و فنون جدید در این مدرسه، موسی‌جان داد، مترجم اول دولت ایران را با دست داشتن نامی‌ای از ناصرالدین‌شاه برای پادشاه اتریش رهسپار وین کرد. دوران قاجاریه زمان رویارویی طب سنتی ایرانی با پزشکی معاصر اروپایی بود. در میان دروس دارالفنون، پزشکی از این جهت منحصربه‌فرد بود که تنها رشته تحصیلی بود که در دارالفنون، هم براساس روش پزشکی معاصر اروپایی و هم بعد از سال ۱۲۷۹ ق، مطابق روش‌ها و آیین سنتی ایرانی تدریس می‌شد.

از این رو، دارالفنون مرکز رقابت میان دو مکتب پزشکی سنتی ایرانی و معاصر اروپایی بود، این درحالی بود که پیش‌تر، پزشکی اروپایی هیچ‌گاه سبب چنین تقابلی نمی‌شد. تا سال ۱۲۷۵ ق، کشمکش میان دو مکتب پزشکی در توت‌و‌تاب کامل بود. تا اینکه پس‌نزدیک به یک دهه تعلیم انحصاری پزشکی اروپایی در دارالفنون، طب سنتی نیز به‌برنامه آموزشی افزوده شد. این رخداد به‌عنوان بخشی از اصلاحات آموزشی اعتضادالسلطنه در ۱۲۷۵ ق با آکاره اعلام شد و در روزنامه وقایع اتفاقیه انعکاس یافت. روزنامه نوشته بود با آنکه طب سنتی ایرانی عملاً کنار گذاشته شده بود، قرار بر این شد که در برنامه آموزشی دارالفنون گنجانده شود: «چون بعضی از اهل ایران هنوز معتقد به طبابت فرنگستان نبودند، محض اطلاع و استحضار شاگردهای طب از طب‌های متداول ایرانی، میرزا احمد حکیم‌باشی کاشانی را که عملاً و علماً سرآمد اطباء ایران است، معین فرمودند که در مدرسه مبارکه طب ایرانی نیز درس بگوید و بیاورد [= آموزش دهد].»<sup>(۱)</sup>

پی‌نوشت:  
۱- روزنامه وقایع اتفاقیه، ش ۴۵۸، مورخ ۱۹ جمادی الثانی ۱۲۷۶ ق

**ثبت‌نام نقل و انتقال دانشجویان علمی- کاربردی آغاز شد**  
سید احمدرضا پیش‌بین با اشاره به ثبت‌نام نقل و انتقال دانشجویان برای نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۸-۹۹ گفت: «ثبت‌نام نقل و انتقال دانشجویان برای نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۸-۹۹ از ۱۵ آذرماه آغاز شده و تا ۳۰ آذرماه از طریق سامانه هم‌وا ادامه دارد.» وی افزود: «دانشجویان متقاضی باید در بخش ثبت درخواست انتقال در سامانه نقل و انتقال این دانشگاه و براساس موارد مندرج در آیین‌نامه ابلاغی ثبت‌نام کنند.» معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه جامع علمی- کاربردی افزود: «طبق ضوابط موضوع انتقال به مراکز آموزش استان تهران صرفاً برای دانشجویان متقاضی نقل و انتقال سازمان مرکزی دانشگاه بررسی و سایر درخواست‌ها توسط استان مبدأ و مقصد مورد بررسی و تأیید قرار گیرد.»

**ثبت‌نام ۷۶ هزار نفر در کنکور ارشد**  
حسین توکلی گفت: «آزمون ورودی کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۹۹ و مرحله اول بیست‌ویکمین دوره المپیاد علمی- دانشجویی کشور روزهای پنجشنبه ۲۸ و جمعه ۲۹ فروردین‌ماه ۹۹ برگزار می‌شود.» او افزود: «آزمون ورودی دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۹۹ در ۶ گروه آموزشی و برای ۱۴۱ کدرشته امتحانی، شامل ۵۴ کدرشته امتحانی علوم انسانی، ۱۷ کدرشته علوم پایه، ۲۴ کدرشته امتحانی فنی و مهندسی، ۲۳ کدرشته امتحانی کشاورزی و منابع طبیعی، ۱۳ کدرشته امتحانی هنر و ۱۰ کدرشته دامپزشکی برگزار می‌شود.» توکلی تصریح کرد: «ثبت‌نام برای شرکت در آزمون ورودی کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۹۹ و بیست‌ویکمین المپیاد علمی- دانشجویی کشور از روز شنبه ۱۶ آذرماه از طریق سایت سازمان سنجش به نشانی sanjesh.org آغاز شده و امروز تا ۲۰ آذر ۹۸ تعداد ۷۶ هزار و ۲۲۱ نفر در آزمون ثبت‌نام کرده‌اند.» توکلی افزود: «فترجه‌راه‌مانی شرکت در آزمون کارشناسی ارشد سال ۱۳۹۹ و بیست‌ویکمین دوره المپیاد علمی- دانشجویی کشور از روز شنبه ۱۶ آذرماه ۹۸ روی سایت سازمان سنجش قرار گرفته است و داوطلبان می‌توانند با مطالعه آن در آزمون ثبت‌نام کنند.» مشاور عالی سازمان سنجش یادآور شد: مهلت ثبت‌نام در آزمون ورودی دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۹۹ تا دوشنبه ۲۵ آذرماه ۹۸ ادامه دارد.»

**هزار نفر**

**میلیارد تومان**

**امکان افزایش وام‌های دانشجویی در صورت تخصیص اعتبار وام شهری**  
ناصر مطیعی در گفت‌وگو با مهر با اشاره به پرداخت وام شهری دانشجویی گفت: «سازمان برنامه و بودجه هنوز اعتبارات بخش وام شهری را پرداخت نکرده است.» او ادامه داد: «اما صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم تمام تقاضاهای وام شهری را که در چارچوب مقررات به صندوق ارسال شده، از منابع درآمدی خود پرداخت می‌کند.» رئیس صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم گفت: «در صورتی که اعتبار مربوط به وام شهری پرداخت شود، می‌توانیم به تعداد زیادی از دانشجویان متقاضی وام شهری پرداخت کنیم یا در آینده سقف وام‌ها را بالا ببریم.» گفتنی است، امسال ۴۰ میلیارد تومان در ردیف شهری به پیش‌بینی شده که هنوز تخصیص نیافته است.

## نیمکت خبر