

شهید بهشتی برترین دانشگاه آموزش پزشکی



سپید: تازه‌ترین رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور نشان می‌دهد دانشگاه‌های علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران و شیراز به ترتیب برترین دانشگاه‌های آموزش پزشکی در کشور هستند.

در این رتبه‌بندی وضعیت دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور در پنج حیطه توسعه کمی آموزش، حاکمیتی، مدیریت آموزش، توسعه کیفی آموزش و حرکت در راستای برنامه‌های کلان علمی کشور مورد ارزیابی قرار گرفت و در نهایت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با ۱۰۰ امتیاز (تراز شده) رتبه اول، تهران با ۹۲/۲۵ رتبه دوم، شیراز با ۹۱/۳۵ رتبه سوم، تبریز با ۷۵/۸۷ رتبه چهارم و کرمان با ۷۵/۲۸ امتیاز رتبه پنجم را در کل دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور کسب کردند. شاخص حاکمیتی که معرف شیوه کلی مدیریت آموزش دانشگاه است، برنامه محور بودن، مدیریت جلسات مرتبط با حیطه آموزش، شیوه اداره بودجه آموزش، مدیریت جذب اعضای هیئت علمی و ثبات مدیریت‌های آموزشی دانشگاه از موارد مورد بررسی بود. شاخص مدیریت آموزش نیز به‌عنوان یکی از عینی‌ترین حیطه‌های مورد ارزیابی پیامدهای عینی حاصل از مدیریت آموزشی بررسی شد.

در حیطه توسعه کیفی آموزش به تلاش دانشگاه‌ها برای بهبود وضعیت آموزشی و ارتقای سطح کیفی آموزش‌ها که شامل عملکرد مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه، عملکرد آموزش مداوم، نظرات مدیران ارشد معاونت آموزشی وزارت پرداخته شد. به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی؛ همه دانشگاه‌ها لازم است برای رسیدن به اهداف بلندمدت آموزش پزشکی کشور در مسیر مشخص شده حرکت کنند. در این حیطه توجه دانشگاه به نقشه جامع علمی کشور و تلاش برای ایفای نقش مؤثر در دستیابی به اهداف آن، از طریق ارزیابی تعداد تفاهم‌نامه‌های بین‌المللی منعقد، تعداد دانشجویان و اعضای هیئت علمی خارجی و توجه عمیق به مفاهیم اخلاق حرفه‌ای و تلاش برای تربیت دانشجویان در این راستا انجام گرفت. ■

فاطمه انصاری

سپید: بیش از سه دهه است که خدمات پزشکی در ایران بر اساس کتاب ارزش‌گذاری نسبی خدمات درمانی مورد استفاده در ایالت متحده (معروف به کتاب کالیفرنیا) تعرفه‌گذاری شده و از آن پیروی می‌شود. این تعرفه‌ها کم و بیش ملاک عمل بیمه‌های درمانی پایه، بازرگانی، بانک‌ها و موسسات ارائه‌کننده خدمات مانند بیمارستان‌ها و درمانگاه‌ها و همچنین ملاک عمل قوه قضاییه و سازمان نظام پزشکی نیز هستند. با این همه در این نظام ارزش‌گذاری خدمات سلامت، جای خالی بسیاری از خدمات دندانپزشکی به‌وضوح پیداست.

جای خالی تعرفه خدمات دندانپزشکی

سابقه ارزش‌گذاری خدمات دندانپزشکی به سال ۱۳۸۶ بازمی‌گردد که شورای عالی بیمه در آن زمان این موضوع را مطرح کرد. در آن زمان حدود ۴۰۰ خدمت دندانپزشکی ارزش‌گذاری شد ولی به دلایل مختلف نهایی نشد. در طی سال‌های گذشته هنوز برخی از خدمات دندانپزشکی کد گذاری، تعریف، ارزش‌گذاری و تعرفه‌گذاری نشده‌اند.

با شروع کار دولت یازدهم و تشکیل شورای عالی سلامت دهان و دندان از سوی وزارت بهداشت یکی از موضوعات مورد توجه تعرفه‌گذاری خدمات بهداشتی و درمانی بوده است. رضا حسین‌پور، رئیس کمیته فنی انجمن علمی دندانپزشکی ایران، درباره تعرفه خدمات دندانپزشکی خبر داد: «ارزش‌گذاری خدمات دندانپزشکی تا آخر امسال انجام می‌شود.» او درباره اقدامات انجام شده برای ارزش‌گذاری خدمات دندانپزشکی می‌گوید: «در طول یک‌سال گذشته کارها چند مرحله جلو رفته و کد بندی خدمات بر اساس رتیمولوژی بین‌المللی انجام شده و خدمات احصا و تعریف شده است و تعرفه‌گذاری بر اساس مبانی علمی همچون قیمت تمام شده سود سرمایه و استهلاک، نهایی خواهد شد.»

دیرخانه شورای عالی بیمه نیز این موضوع در دستور کار خود قرار داده است. حسین پور مبنای کار را کتاب ارزش‌گذاری خدمات دندانپزشکی آمریکا می‌داند که در

خدمات لوکس دندانپزشکی را می‌توان مشمول تعرفه کرد؟

تعرفه گذاری خدمات دندانپزشکی تا پایان امسال انجام می‌شود



بسیاری از کشورهای جهان مورد استفاده قرار می‌گیرد. او معتقد است که چارچوب ارزش‌گذاری خدمات، تعادل بین خدمات و تعادل بین رشته‌های تخصصی دندانپزشکی هستند. رئیس کمیته فنی انجمن علمی دندانپزشکی ایران درباره مبانی نظری که در تعرفه خدمات دندانپزشکی اهمیت دارند؛ توضیح می‌دهد: «فاکتورهایی مانند زمان صرف شده از سوی دندانپزشک، سختی کار، ریسک بیمار و دندانپزشک، بر ارزش‌گذاری خدمات موثر هستند.» به گفته وی، ارزش‌گذاری خدمات، نقش مهمی در سامان‌دهی بازار و اولویت دادن به خدمات ضروری خواهد داشت.

بسیاری از کشورهای جهان مورد استفاده قرار می‌گیرد. او معتقد است که چارچوب ارزش‌گذاری خدمات، تعادل بین خدمات و تعادل بین رشته‌های تخصصی دندانپزشکی هستند. رئیس کمیته فنی انجمن علمی دندانپزشکی ایران درباره مبانی نظری که در تعرفه خدمات دندانپزشکی اهمیت دارند؛ توضیح می‌دهد: «فاکتورهایی مانند زمان صرف شده از سوی دندانپزشک، سختی کار، ریسک بیمار و دندانپزشک، بر ارزش‌گذاری خدمات موثر هستند.» به گفته وی، ارزش‌گذاری خدمات، نقش مهمی در سامان‌دهی بازار و اولویت دادن به خدمات ضروری خواهد داشت.

عضو شورای عالی نظام پزشکی مهم‌ترین مسئله در تعرفه‌های خدمات دندانپزشکی را اقتصاد می‌داند و معتقد است که به دلیل وجود ناسامانی‌های اقتصادی خدمات دندانپزشکی که در بخش خصوصی جای دارد، با قیمت تمام شده این خدمات در یک قیاس نیست.

عباسیان می‌گوید: «این در حالی است که باید شرایط طوری ایجاد شود که این خدمات در دسترس همگان باشد.» به گفته او دندانپزشکان هیچگاه هزینه تمام شده

بسیاری از کشورهای جهان مورد استفاده قرار می‌گیرد. او معتقد است که چارچوب ارزش‌گذاری خدمات، تعادل بین خدمات و تعادل بین رشته‌های تخصصی دندانپزشکی هستند. رئیس کمیته فنی انجمن علمی دندانپزشکی ایران درباره مبانی نظری که در تعرفه خدمات دندانپزشکی اهمیت دارند؛ توضیح می‌دهد: «فاکتورهایی مانند زمان صرف شده از سوی دندانپزشک، سختی کار، ریسک بیمار و دندانپزشک، بر ارزش‌گذاری خدمات موثر هستند.» به گفته وی، ارزش‌گذاری خدمات، نقش مهمی در سامان‌دهی بازار و اولویت دادن به خدمات ضروری خواهد داشت.

عضو شورای عالی نظام پزشکی مهم‌ترین مسئله در تعرفه‌های خدمات دندانپزشکی را اقتصاد می‌داند و معتقد است که به دلیل وجود ناسامانی‌های اقتصادی خدمات دندانپزشکی که در بخش خصوصی جای دارد، با قیمت تمام شده این خدمات در یک قیاس نیست.

عباسیان می‌گوید: «این در حالی است که باید شرایط طوری ایجاد شود که این خدمات در دسترس همگان باشد.» به گفته او دندانپزشکان هیچگاه هزینه تمام شده

تعیین تعرفه همه خدمات دندانپزشکی

عضو شورای عالی سازمان نظام پزشکی با اشاره به اقدامات شورای عالی بیمه برای تعرفه‌گذاری خدمات دندانپزشکی گفت: «در حال حاضر شورای عالی بیمه با همکاری انجمن‌های علمی تخصصی، مشغول برآورد هزینه‌های واقعی تمام رشته‌ها هستند.»

بهنام عباسیان در خصوص وضعیت تعیین تعرفه‌های

در مر اسام امضای تفاهم نامه بین سازمان نظام پزشکی و معاونت اجتماعی قوه قضائیه اعلام شد

فقط ۱۲ هزار شکایت برای ۸۰۰ میلیون اقدام درمانی



مینا دارایی

سپید: معاونت اجتماعی قوه قضائیه با سازمان نظام پزشکی تفاهم‌نامه‌ای برای همکاری امضا کردند. تفاهم‌نامه‌ای که به پیشنهاد سازمان نظام پزشکی بوده و به گفته زالی نتیجه یک سال کار کارشناسی و تحقیقاتی کارشناسان قوه قضائیه و نظام پزشکی است. سندی که از جمله اهداف آن می‌توان به مراقبت از پزشکان در عین حفظ حقوق بیمار اشاره کرد و باید منتظر بود تا در آینده‌های نزدیک به شیوه‌نامه عملیاتی تبدیل شود.

علیرضا زالی، رئیس سازمان نظام پزشکی در نشست امضای سند تفاهم همکاری معاونت اجتماعی و پیشگیری از جرم قوه قضائیه گفت: «تلاش می‌کنیم در هیئت‌های انتظامی قاضی ممتازترین نقش را در خصوص آرای داشته‌باشد چرا که به ابعاد مختلف حقوق و مسئولیت‌ها از جمله حقوق شهروندی اشراف دارد.» رئیس سازمان نظام پزشکی با اشاره به دست برتر ایران در نانو تکنولوژی و سلول‌های بنیادی در منطقه گفت: «خوشحالم که همکاری خوبی بین مجموعه قوه قضائیه و فرهیختگان کشور وجود دارد و امیدواریم این سند به شیوه‌نامه‌های عملیاتی تبدیل و هرچه زودتر اجرا شود.»

محمدباقر الفت در جلسه تبادل سند همکاری مشترک بین معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضائیه و سازمان نظام پزشکی برگزار شد، بر لزوم همکاری قوه قضائیه با سازمان نظام پزشکی برای پیشگیری از جرائم تأکید کرد و گفت: «هدف از امضای این سند همکاری، پیگیری، کشف و تولید راه‌های پیشگیری از وقوع جرائم

در نظارت بر داروخانه‌ها و بیمارستان‌ها با همکاری در عرصه غذا و دارو و به فراخور بخش حضور پیدا می‌کنیم.» وی در مورد آسیب‌شناسی و علت‌یابی زمینه بروز خطاها که و جرائم پزشکی تصریح کرد: «خطاها بیشتر در سه حوزه اجرایی، شناختی و سیستمی است که خطاهای سیستمی از بیشترین فراوانی برخوردارند و بیشترین آسیب را می‌زنند و در عین حال متأسفانه به نام پزشک تمام می‌شود.»

ذبیح زاده ادامه داد: «خطاهای شناختی در حوزه دانشگاه‌ها را می‌توان با آموزش‌های مستمر رفع کرد اما مشکل ما بیشتر خطاهای سیستمی است و این امر در مشاهده برخی پرونده‌ها و در نظارت‌هایی که در استان‌ها می‌شود مورد توجه است. تا زمانی که رابطه مالی مستقیم مردم با پزشک را قطع نکنیم، مشکلاتمان حل نخواهد شد و این امر یکی از مهم‌ترین عوامل پیشگیری است.»

سید علی ریاض معاون انتظامی سازمان نظام پزشکی نیز با اشاره به آمار پایین شکایات از اقدامات درمانی گفت: «در سال ۹۳، با وجود ۸۰۰ میلیون اقدام درمانی فقط ۱۲ هزار شکایت انجام گرفته است. همچنین ۶۰ درصد این شکایات منجر به برائت پزشک شده است و حدود ۴۰۰۰ پرونده در حال رسیدگی است.» وی اضافه کرد: «ما همواره در این مواقع به دنبال ساده‌ترین روش، یعنی برخورد با خطاها هستیم، در حالی که بهترین روش برخورد با خطاکار و درس گرفتن از اشتباهات و اصلاح سیستم است که متأسفانه در این میان فراموش می‌شود.» در پایان این مراسم تفاهم‌نامه‌ای بین معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضائیه با سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران امضا شد. ■

بازنگری در میزان تعهد تخصص دندانپزشکی

باقر لاریجانی، معاون آموزشی وزارت بهداشت گفت: «بر اساس بازنگری صورت گرفته که از روزهای آتی اجرایی خواهد شد؛ میزان تعهدات گروه تخصصی دندانپزشکی به میزانی که در سال ۹۲ ملاک عمل بوده است محاسبه خواهد شد.» وی گفت: «تلاش شده است به نحوی عمل شود تا ضمن فراهم آوردن امکان بهره‌مندی

هرچه بیشتر از تأمین متخصص در امر آموزش و تربیت نیروی انسانی در دانشکده‌های دندانپزشکی، مدت انجام تعهد خدمت به حداقل میزان ممکن کاهش یابد.» به گزارش وید؛ لاریجانی اضافه کرد: «همچنین دستور وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مبنی بر کاهش مدت انجام خدمت نظام وظیفه از مدت تعهدات نیز به همان صورتی که مورد نظر بوده است در نظر گرفته و اجرا خواهد شد. ■

خبر

وداع با استاد



سپید: دیگر جامعه پزشکی یکی از پیشکسوتان این عرصه را از دست داد، مردی می‌گفت اصلی‌ترین هدفش در زندگی شادی دانش‌آموزان است. مرحوم سید جمال‌الدین سادات گوشه، فوق تخصص جراحی پلاستیک، روز گذشته در سن ۸۵ سالگی دار فانی را وداع گفت. او که در سال ۱۳۰۹ در تهران متولد شده بود؛ سال‌ها با ساختن مدرسه در مناطق محروم لیخندهای فراوانی را بر صورت نسل‌های آینده کشور نهاد.

همچنین مرحوم سادات گوشه در مدت ۸ سال دفاع مقدس به مداوای بسیاری از مجروحین پرداخت و همواره بعد از آن بسا آن‌ها در ارتباط بود. علیرضا زالی، رئیس کل سازمان نظام پزشکی، در پی درگذشت ایشان تسلیتی صادر کرد که متن آن‌را می‌خوانید:

«از شمار دو چشم یک تن کم‌وز شمار خرد هزاران بیش. خبر درگذشت یکی از مفاخر بزرگ جامعه پزشکی استاد مسلم جراحی پلاستیک مرحوم دکتر سید جمال سادات گوشه موجب تأثر و تألم فراوان اینجانب است. وی که از بزرگان و خیران این آب و خاک بود شاگردان بسیاری را در مکتب خویش پرورش داد که امروز به شایستگی رهرو راه آن دانشمند متاله و اخلاق مدار هستند. دستاثر تسکین دهنده درد افراد بود و از پیشکاران دوران دفاع مقدس که مجروحین بسیاری را مداوا کرد.»

روزنامه سپید در گذشت این استاد پیشکسوت را به خانواده محترم آن مرحوم و جامعه بزرگ پزشکی تسلیت می‌گوید. ■

خبر

تدوین استانداردهای تجهیزات توانبخشی



سپید: دبیر کمیته فنی متناظر تجهیزات توانبخشی برای معلولین از محول کردن تدوین استانداردهای تجهیزات توانبخشی به دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی خبر داد. معاون تدوین و ترویج استاندارد و رئیس هیئت فنی کمیته ملی استانداردهای ایزو سازمان ملی استاندارد ایران طی احکام جداگانه‌ای سیدعلی حسینی، سید ابراهیم موسوی و فرهاد آزادی اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی را به مدت سه سال به ترتیب به‌عنوان، رئیس، نایب رئیس و دبیر کمیته فنی متناظر تجهیزات توانبخشی برای معلولین منصوب کرد. فرهاد آزادی توضیح داد: «استاندارد، یک مدرک از ملزومات، خصوصیات، راهبردها یا مشخصاتی است که باید بطور دائم استفاده شوند تا مطمئن شویم که مواد اولیه، محصولات، فرآیندها و سرویس‌ها منطبق با اهداف مورد نظر تهیه می‌شوند.» وی هدف استانداردسازی را تولید یا ارائه یک محصول، فرآیند و خدمت، درست مطابق با هدف مورد نظر و نیز پذیرش بین المللی دانست و افزود: «همانطور که سازمان بین‌المللی استاندارد، شعار امسال را «استاندارد، زبان مشترک بین‌المللی» تعیین کرده است. سازمان بین‌المللی استاندارد (ISO) امن بودن، معتبر بودن و کیفیت مناسب محصولات و خدمات را تضمین و بیمه می‌کند.»

به گزارش باشگاه خبرنگاران؛ دبیر کمیته فنی متناظر تجهیزات توانبخشی برای معلولین تصریح کرد: «کمیته فنی تجهیزات توانبخشی برای معلولین دارای پنج کمیته فرعی است و در ترکیب هر یک از این کمیته‌های فرعی، علاوه بر هیئت علمی و کارشناسان دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، از اعضای هیئت علمی سایر دانشگاه‌ها از جمله دانشگاه صنعتی شریف، دانشگاه تهران، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشگاه علوم پزشکی ارتش و متخصصان بخش خصوصی نیز دعوت به همکاری کرده است. ■