

بر اساس رتبه بندی ESI معرفی شد

یک ایرانی دیگر در میان دانشمندان

بر تر علوم پزشکی جهان



بر اساس رتبه بندی ESI از دانشمندان جهان، دانشگاه‌ها دانشمندان جهان، امیر محمد مرتضویان، استاد و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برای اولین بار به جمع دانشمندان یک درصد برتر پر استناد جهان پیوست. به گزارش سپید بر اساس آخرین رتبه بندی ESI از دانشمندان جهان، دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی برتر دنیا که مربوط به ماه مارس سال ۲۰۱۸ میلادی می‌شود؛ تعداد دانشمندان برتر علوم پزشکی کشور که در گروه یک درصد دانشمندان پر استناد دنیا قرار گرفته اند، به ۴۹ نفر افزایش یافته و در این فهرست سه نفر از اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی حضور دارند که سید امیر محمد مرتضویان استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برای اولین بار به جمع دانشمندان یک درصد برتر پر استناد کشور پیوسته است. مبنای این رتبه بندی گردآوری و تجزیه و تحلیل اطلاعات یک درصد مقالات دارای بیشترین استنادات در پایگاه اطلاعاتی ISI Web of Sciences در فاصله ۱۰ سال و ۱۲ ماه از اول ژانویه ۲۰۰۷ تا پایان دسامبر ۲۰۱۷ بوده و اطلاعات آن هر دو ماه یکبار به روز می‌شود.

بنابر اعلام معاونت فرهنگی دانشجویی وزارت بهداشت، سید امیر محمد مرتضویان استاد پایه ۱۹ دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی و انسیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور است که در سن ۳۸ سالگی به درجه استادی ارتقا یافته است. همچنین تعداد استنادات به مقالات او در پایگاه H-index ۲۳ و کل مقالات وی در scopus ۱۱۶ و کل استنادات مقالات ایشان نیز ۱۳۸۰ است. وی همچنین برگزیده حقوقی پنج دوره پی‌درپی جشنواره علوم پزشکی رازی به عنوان مدیر کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه (۱۳۹۶-۱۳۹۲) است. این استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی همچنین برگزیده حقیقی و رتبه اول جشنواره علوم پزشکی رازی (سال ۱۳۹۱) و پژوهشگر برگزیده جشنواره ابوریحان و مخترع برتر این جشنواره است.

گفتنی است فریدون عزیزی و پروین میرمیران اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی نیز با سال‌ها سابقه پژوهش در حوزه سلامت در این رتبه بندی به عنوان دانشمندان یک درصد برتر جهان قرار دارند. ■

مدیر بودجه معاونت درمان وزارت بهداشت:

بهره‌داری از طرح‌های

بیمارستانی ارومیه تا ۲ ماه آینده

مدیر بودجه معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: «با همت مسئولان کشوری و استانی این وزارتخانه، طرح‌های بیمارستانی در ارومیه تا ۲ ماه آینده به بهره‌برداری می‌رسد.»

رضا رضایی در بازدید از طرح توسعه بیمارستان امام خمینی (ره) ارومیه در جمع خبرنگاران افزود: «این طرح ها شامل طرح توسعه بیمارستان امام خمینی (ره)، توسعه و نوسازی بیمارستان‌های طالقانی و شهید مطهری، کلینیک‌های تخصصی و فوق تخصصی تدبیر و مراکز جامعه سلامت البرز و رازی این شهر است.»

وی تاکید کرد: «دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی طرح‌های بزرگی را در ۲ ماه آینده به مدار خدمت‌رسانی اضافه می‌کند که این حجم کار در کشور بی‌نظیر است.» رضایی اضافه کرد: «تعداد طرح‌های بهداشتی و درمانی که در آذربایجان غربی در دست احداث و تجهیز است و تلاش و عزم جدی تیم مدیریتی دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی را برای ارتقای شاخص‌های بهداشتی و درمانی در این استان نشان می‌دهد.»

وی ادامه داد: «اورژانس جدید بیمارستان امام خمینی (ره) ارومیه، یک بیمارستان ۲۰۰ تختخوابی بزرگ است که در قالب طرح توسعه این بیمارستان نامگذاری شده ولی طرحی قابل توجه در راستای خدمت‌رسانی درمانی به مردم استان به شمار می‌رود.»

مدیر بودجه معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بیان کرد: «این پروژه نیازمند تجهیزات پزشکی زیادی است که تجهیز آن شروع شده و در سریع ترین زمان ممکن نسبت به تامین دیگر اقلام پزشکی مورد نیاز این طرح اقدام می‌کنیم.» به گزارش ایسنا، در حال حاضر سرانه تخت در استان آذربایجان غربی ۱،۲ به ازای هر ۱۰۰۰ نفر است که با اتمام طرح‌های با پیشرفت فیزیکی بالای ۸۰ درصد در آینده نزدیک، این رقم به ۱،۷ تخت می‌رسد. ۱،۷ تخت برای هر ۱۰۰۰ نفر، متوسط کشوری تخت‌های بیمارستانی است. ■

رئیس کل سازمان نظام پرستاری کشور گفت: «اجرای بند ۱۰ تبصره ماده ۶۸ قانون استخدام کشوری در زمره قوانین اجرایی برای پرستاری است ولی پرستاران از نعمت افزایش ۵۰ درصدی که (به موجب این قانون) برای برخی از کارکنان نهاده‌ا و سازمان‌ها تخصیص یافته، برخوردار نبودند. جامعه پرستاری از دولت و نمایندگان مجلس انتظار دارند که به این بند نیز پرداخته و پیگیر حقوق پرستاران باشند.»

به گزارش سپید به نقل از پایگاه اطلاع‌رسانی نظام پرستاری، اصغر دلوندی در مراسم افطاری سازمان نظام پرستاری که با حضور معاون پرستاری وزارت بهداشت و تعدادی از نمایندگان مجلس شورای اسلامی، اعضای شورای عالی و نمایندگان پرستاری کشور و میهمانان ویژه در هتل لاله تهران برگزار شد، به مقوله سلامت اشاره کرد و افزود: «سلامت و سلامتی مفاهیم اصلی در حیات جامعه بشری است و به تعبیر WHO سلامتی یک نعمت بزرگ برای همه انسان‌هاست.» وی اضافه کرد: «سلامتی یک نقطه نیست، بلکه یک طیف است. طیفی از ارتقاء سلامت، پیشگیری از بیماری، حفظ سلامت، اختلال در سلامت، بیماری و مرگ و میر است.» رئیس کل سازمان نظام پرستاری با عنوان این مطلب که برای داشتن جامعه سالم باید برنامه مشخصی برای گروه های سنی مختلف جامعه داشته باشیم، به طرح این سؤال پرداخت که خدمات مربوط به ارتقاء سلامت، پیشگیری، غربالگری و توانبخشی در منزل و ارائه خدمات طولانی مدت در منزل توسط چه کسانی انجام می‌شود. وی گفت: «به تعبیری بر این بخش از طیف سلامت که پیش از خدمات بیمارستانی شروع و به حوزه توانبخشی ختم می‌شود، کمتر تمرکز شده است.»

دلوندی افزود: «قانون مصوب مجلس در خصوص اجرای تعرفه خدمات پرستاری که بیش از ۱۲ سال از تصویب آن می‌گذرد باید مجدداً به جریان بیفتد و با پیگیری نمایندگان مجلس و پیشنهاداتی که سازمان نظام پرستاری به دولت برای اجرای این قانون خواهد داد امسال امیدواریم بودجه لازم برای آن تعیین و تصویب و در خروجی بودجه سال ۹۸ برای نخستین بار بتوان تعرفه خدمات پرستاری را اجرا کرد.»

موج خشونت علیه پرستاران

دلوندی به موضوع خشونت‌ها علیه کادر پرستاری اشاره و گفت: «اخیراً با موجی از خشونت علیه پرستاران روبرو هستیم و این ناشی از کمبود اطلاع و سواد سلامت مردم از یک سو و کمبود نیروی پرستاری است.» وی افزود: «البته این کمبود تعداد نیرو واقعی نیست و دلیل آن عدم امکان جذب نیروی پرستاری است زیرا در ۳۰ استان نیروی طرحی آماده به کار وجود دارد اما امکان جذب آنها وجود ندارد و این امر نیاز به حمایت

درخواست رئیس کل سازمان نظام پرستاری از دولت و مجلس

پیگیر اجرای بند ۱۰ تبصره ماده ۶۸ قانون استخدام کشوری برای پرستاران باشید



وزارت بهداشت دارد و طی نشستنی با مراجع قانونی به دنبال کاهش این خشونت ها علیه پرستاران هستیم.» رئیس کل سازمان نظام پرستاری کشور، افزود: «در سه هفته اخیر که سه مورد خشونت علیه پرستاران رخ داده است، نمایندگانی از سازمان نظام پرستاری برای بررسی و پیگیری اتفاقات به محل حادثه رفته و ضاربان را محکوم و زندانی کرده اند.» وی اظهارداشت: «اجرای بند ۱۰ تبصره ماده ۶۸ قانون استخدام کشوری در زمره قوانین اجرایی برای پرستاری بوده است که براساس این قانون فوق‌العاده دستگاه‌های اجرایی را تا سقف ۵۰ درصد افزایش می‌دهد و پرستاران در صف اول اجرای این قوانین قرار می‌گیرند زیرا پرستاران دارای بازار کار داخلی و خارجی، حساسیت شغلی بالا، ریسک‌پذیری بالا و مواجهه با انواع بیماری‌ها هستند و خدمات تخصصی به مردم ارائه می‌دهند و با توجه به این مفاد و دلایل ذکر شده در قانون عملاً پرستاران می‌توانند در اولویت این بند قرار گیرند ولی پرستاران از نعمت افزایش ۵۰ درصدی که برای برخی از کارکنان نهاده‌ا و سازمان‌ها تخصیص یافته، برخوردار نبودند. جامعه پرستاری از دولت و نمایندگان مجلس انتظار دارند که به این بند نیز پرداخته و پیگیر حقوق پرستاران باشند.»

وی افزود: «امروزه کشورهای صاحب سبک سلامت به دنبال بیمارستان‌زدایی هستند اما متأسفانه در کشور ما روزانه در حال افتتاح بخش‌های مختلف بیمارستانی هستیم و با ورود بودجه و منابع مختلف به وزارت بهداشت با کمبودهای زیادی روبرو هستیم و این نشان دهنده این است که به ارتقاء سلامت و پیشگیری کمتر توجه شده است و ما انتظار داریم که شورای عالی بیمه

رئیس انجمن پزشکان عمومی فارس

سرانه پزشک خانواده منطقی نیست

نشستند، اما تعداد زیادی از پزشکان خانواده شهری اعصاب کردند.»

پاسخ دانشگاه علوم پزشکی شیراز به مطالبات پزشکان خانواده

به دنبال اعتراض پزشکان خانواده استان فارس و تجمع آنها در روز شنبه، اکبر اجرایی- سرپرست مدیریت روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شیراز- اعلام کرد که این دانشگاه قرار است بخشی از مطالبات این گروه را پاسخ دهد. وی درباره تصمیم این دانشگاه برای برطرف شدن مطالبات این پزشکان گفت: «قرار شده است بحث کسر از حقوق به دلیل روزهای تعطیل لغو شود همچنین بسیاری از تکالیفی که مربوط به سامانه سبب است، تقلیل می‌یابد. پرداخت مطالبات و ... نیز در یک بازه زمانی پیگیری و رفع می‌شود.» وی افزود: «پزشک خانواده در کشور تکلیف برنامه پنجم و ششم توسعه بود. این برنامه از زمان اجرای خود در استان فارس اشکالات و تغییراتی داشته است. برای مثال گاهی نظر پزشکان در اجرایی برنامه در نظر گرفته نمی‌شد. پزشکان در تجمع مسالمت آمیزی که در دانشگاه علوم پزشکی شیراز داشتند، درخواست‌های خود را مطرح کردند و رئیس دانشگاه نیز قول داد مواردی که در اختیار این دانشگاه است را از طریق خود دانشگاه و مواردی که در اختیار وزارت بهداشت است را از همان دستگاه پیگیری کنند.» اجرایی ادامه داد: «بیمه‌ها از گذشته نیز تاخیر طولانی مدتی در پرداخت مطالبات پزشکان داشتند که گاهی به ۹ ماه و حتی بیشتر نیز می‌رسید. در حال حاضر این تاخیرات نسبت به گذشته بهتر شده است و به حدود دو تا سه ماه رسیده است. مشکل افزایش پنج درصدی تعرفه‌ها نیز به وزارت بهداشت و هیئت دولت منعکس می‌شود.»

سرپرست روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شیراز تصریح کرد: «از زمان شروع برنامه رقم اولیه‌ای به عنوان سرانه در نظر گرفته شد که سالیانه بر اساس سطح تورم و شرایط کشور افزایش پیدا می‌کند. در سال‌های اخیر افزایش تعرفه و سرانه پزشک خانواده ناچیز بوده وبه میزان تورم و هزینه‌های سرباری نبوده است اما در عین حال ممکن است افزایش آن تبعات دیگری برای بخش‌های دیگر داشته باشد. این موضوع نیز به وزارت بهداشت و هیئت وزیران منعکس شده است.» ■



وجود دارد که اجازه نمی‌دهد این پزشکان و نمایندگانشان درباره مصوبات نظر کارشناسی دهند. تاکنون نیز از طرف ستاد وزارت بهداشت به این اعتراضات پاسخی داده نشده است. اگر حرف‌های آن‌ها درست شنیده شود این اعتراضات نیز ادامه نخواهد داشت.» وی در ادامه با اشاره به عمل نکردن بیمه‌ها به تعهدات خود اظهارکرد: «پزشکان خانواده در استان فارس مبلغی از بیمار دریافت نمی‌کنند و دریافتی آن‌ها فقط از بیمه‌ها است. هیچ برنامه‌ریزی برای پرداخت‌ها وجود نداشته است همچنین هیچ فیش حقوقی صادر نمی‌شود و علت برخی از کسورات مشخص نیست.» بهجو در ادامه به نگرانی‌های پزشکان خانواده روستایی نیز اشاره کرد و گفت: «این برنامه از پزشک خانواده روستایی شروع شد چون مشکلاتشان بسیار بیشتر از پزشک خانواده شهری است. آنان گاهی ۴۰۰۰ تا ۵۰۰۰ نفر را تحت پوشش دارند. با وجود این مصوبه‌ای به نام ضریب حضور صادر شد که به دنبال آن دو میلیون تومان از حقوق آنها کم شد. علاوه بر آن به آنها گفتند فقط در صورتی که ثبت سامانه را انجام دهید دریافتی خواهید داشت اما پزشکی که در روز ۱۰۰ بیمار را ویزیت می‌کند نمی‌تواند ثبت سامانه انجام دهد. به همین دلیل این گروه از پزشکان در فضای مجازی اعلام کردند که قصد تجمع دارند. با قول‌هایی که دانشگاه علوم پزشکی فارس به آنها داد تا حدودی عقب