

کسب رتبه سوم دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حوزه پژوهش

معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد خاطر نشان کرد: در محور تولید علم که حدود ۹۰ درصد امتیازات را شامل می شود، شاخص هایی همچون تعداد مقالات منتشر شده دانشگاه، کیفیت مقالات (مقالات چاپ شده در ۲۵ درصد مجلات برتر هر رشته علمی)، مقالات علمی دانشگاه که حاصل همکاری های بین المللی بوده و نیز میزان استنادات به مقالات دانشگاه مورد ارزیابی قرار گرفته است.

دکتر تفقیدی ضمن تبریک به خانواده بزرگ دانشگاه علوم پزشکی مشهد و قدردانی از حمایت ها و مساعدت های رئیس دانشگاه، معاونت توسعه و سایر معاونین دانشگاه، رؤسا و معاونین پژوهشی دانشکده های تابعه و مراکز تحقیقات تأکید کرد: کسب این موفقیت حاصل تلاش اعضای هیأت علمی، دانشجویان، کارشناسان و سایر دانشگاهیان بوده که به ثمر نشست است.

وی ابراز امیدواری کرد: در سال های آتی با تلاش محققین و مسئولین اجرایی دانشگاه شاهد حفظ و تداوم ارتقاء جایگاه دانشگاه باشیم.

بر اساس ارزیابی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد در حوزه پژوهش، موفق به کسب رتبه سوم کشوری شد. معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار داشت: در آخرین رتبه بندی پژوهشی دانشگاه های علوم پزشکی تیپ یک کشور، دانشگاه علوم پزشکی مشهد با ۲ پله صعود نسبت به سال قبل پس از دانشگاه های علوم پزشکی تهران و شهید بهشتی به رتبه سوم ارتقاء یافت.

دکتر محسن تفقیدی با اشاره به اینکه این رتبه مربوط به فعالیت های پژوهشی سال ۹۳ دانشگاه می باشد، خاطر نشان کرد: وزارت بهداشت در ارزیابی اخیر به کیفیت فعالیت های پژوهشی دانشگاه ها توجه ویژه ای داشته و ارتقاء کیفیت تحقیقات مرتبط با سلامت و تطابق بیشتر با شاخص های رتبه بندی بین المللی دانشگاه ها را مد نظر قرار داده است. وی تصریح کرد: در ارزیابی فعالیت های پژوهشی دانشگاه ها، محورهای تولید علم و زیرساخت های پژوهش مورد ارزیابی قرار گرفته که دانشگاه علوم پزشکی مشهد در مجموع حائز رتبه سوم کشوری شده است.

رتبه بندی نهایی پژوهشی دانشگاه های تیپ یک - سال ۲۰۱۴ (۱۳۹۳)

نام دانشگاه علوم پزشکی	امتیاز تولید علم	امتیاز بودجه	امتیاز زیر ساخت	امتیاز نیروی انسانی	امتیاز کل	رتبه
تهران	۱۴۸۵،۸۶	۲۵،۲۷	۸۱،۲۵	۵۰	۱۶۴۲،۳۸	۱
شهید بهشتی	۸۶۴،۵۹	۶۵،۲	۹۰	۳۴،۰۹	۱۰۵۳،۸۸	۲
مشهد	۷۷۱،۴۱	۲۹،۳	۹۰	۵،۶۸	۸۹۶،۳۹	۳
شیراز	۶۷۳،۲۴	۸۹،۰۱	۹۰	۱۵،۹۱	۸۶۸،۱۶	۴
اصفهان	۷۶۸،۳۲	۴۰،۳	۳۷،۵	۲،۲۷	۸۱۲،۱۲	۵
ایران	۶۲۶،۳۶	۱۰۰،۰۰	۲۵	۹،۰۹	۷۶۰،۴۵	۶
تبریز	۶۷۸،۹۸	۲۱،۶۱	۳۷،۵	۱۲،۵	۷۵۰،۵۹	۷
اهواز	۴۲۵،۸۶	۲۷،۴۷	۱۰۰	۱،۱۴	۵۵۴،۴۷	۸
کرمان	۴۶۷،۴۶	۳،۶۶	۲۵	۳،۴۱	۴۹۹،۵۳	۹

عضویت قطعی آزمایشگاه جامع تحقیقات شمال شرق کشور در شبکه آزمایشگاهی فناوری های راهبردی

آزمایشگاهی کشور در حوزه فناوری های راهبردی است تا دسترسی به خدمات آن ها را برای ارائه به متقاضیان در دانشگاه ها و نیز صنایع و شرکت های دانش بنیان تسهیل کند. در این شبکه علاوه بر افزایش توان نیروی انسانی فعال در آزمایشگاه های عضو، از آنها برای اخذ استانداردهای معتبر آزمایشگاهی حمایت می شود. همچنین از آزمایشگاه های عضو برای خرید تجهیزات جدید در قالب دستورالعمل های شبکه آزمایشگاهی فناوری های راهبردی حمایت خواهد شد.

کمک به دریافت گواهینامه استاندارد ایزو ۱۷۰۲۵ که اعتبار بین المللی برای آزمایشگاه ها به همراه دارد و نیز تأمین نرم افزارهای تخصصی مدیریت آزمایشگاهی نیز از دیگر حمایت هایی است که از سوی

آزمایشگاه جامع تحقیقات شرق کشور دانشگاه علوم پزشکی مشهد به عضویت قطعی شبکه آزمایشگاهی فناوری های راهبردی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری درآمد.

معاون پژوهش و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه آزمایشگاه جامع تحقیقات شرق کشور این دانشگاه از سال گذشته به عضویت آزمایشی شبکه آزمایشگاهی فناوری راهبردی در آمده بود اظهار داشت: بر اساس ارزیابی های انجام شده این آزمایشگاه از سوم آبان به عنوان عضو قطعی این مجموعه تبدیل شده است.

هدف از تشکیل شبکه آزمایشگاهی فناوری های راهبردی در معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری، کنارهم قرار دادن ظرفیت های

این شبکه به انجام می‌رسد.

گفتنی است: آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه در حال حاضر در فضایی به مساحت ۳۰۰ مترمربع در پژوهشکده بوعلی دارای دستگاه‌های بسیار پیشرفته آزمایشگاهی و پژوهشی

بوده و آماده ارائه خدمات و افزایش بهره‌وری در زمینه تأمین نیازها، خدمات پژوهشی و دستگاهی در سطح تخصصی در دانشگاه، سایر دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی همجوار می‌باشد.

فرآیند ارائه خدمت بستن لوله‌های رحمی در شرایط اورژانس و فوریت‌ها

دکتر محمد اسماعیل مطلق، مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس در نامه ای خطاب به سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و معاونین بهداشتی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور متذکر شدند: با توجه به اتخاذ سیاست‌های مبتنی بر ارتقای نرخ باروری کلی و نیز ابلاغ سیاست‌های کلی جمعیت توسط مقام معظم رهبری مقرر گردید که خدمات جراحی پیشگیری از بارداری صرفاً در اختیار زوجین متقاضی/ واجد شرایطی قرار گیرد که دریافت نکردن این خدمات آنان را با مخاطرات جانی سلامت مادر و کودک مواجه خواهد ساخت. بر این اساس کمیته‌های بررسی خدمات جراحی پیشگیری از بارداری در شهرستان‌های سراسر کشور ایجاد شد که هر گونه درخواست دریافت این نوع خدمات در این کمیته‌ها بررسی و در صورت واجد شرایط بودن درخواست‌دهنده، خدمات پس از تأیید کمیته به ایشان ارائه می‌گردد.

در راستای اجرای این فرآیند، بیمارستان‌ها و نیز دانشگاه‌های علوم پزشکی با مواردی اورژانس و فوری مواجه می‌شدند که فرصت طرح موارد در کمیته انتخابی شهرستان برای آن‌ها موجود نبود. زنان بارداری که در فاصله بسیار کوتاهی پیش از زایمان به درمانگاه‌های بیمارستان برای مراقبت‌های دوران بارداری مراجعه نموده بودند و خانم‌هایی که هنگام زایمان به بیمارستان مراجعه می‌نمایند و ارائه‌دهنده خدمت/ پزشک شرایط مخاطرات جانی را برای بارداری بعدی در آن‌ها احراز می‌کند در این دسته قرار می‌گیرند. در پی دریافت مکاتبات مکرر در این ارتباط (پیوست‌ها)، جلسه‌ای



در بخش زنان و زایمان بیمارستان امام حسین (ع) با حضور:

۱. سرکار خانم دکتر مریم‌السادات حسینی، متخصص زنان و زایمان و مدیر گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی،
۴. سرکار خانم دکتر فرحناز ترکستانی، متخصص زنان و زایمان، عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شاهد و رئیس اداره سلامت مادران دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس،
۵. سرکار خانم دکتر فرناز اهدایی‌وند، متخصص زنان و زایمان و مدیر گروه سلامت خانواده دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی،
۶. سرکار خانم دکتر مهدیه یزدان پناه، کارشناس باروری سالم دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس،
۷. سرکار خانم زهرا مجدفر کارشناس، مسؤول برنامه باروری سالم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی،

۸. آقای دکتر محمد اسلامی، معاون فنی دفتر

سلامت جمعیت، خانواده و مدارس، برگزار شد. در این جلسه فرآیند ارائه خدمت به مواردی که فرصت کافی برای طرح آن در کمیته‌های شهرستانی وجود ندارد، بررسی و مقرر شد که ارائه خدمت در این موارد از چارچوب‌های تدوین شده پیوست (حداکثر چهار هفته تا مدت زایمان و بلافاصله پیش از زایمان) پیروی نماید. بدیهی است که این متن‌ها چارچوب‌های اولیه بوده و قابلیت بهبود آن در هر مقطع زمانی وجود خواهد داشت. همانگونه که در متن‌های پیوست نیز تصریح شده است، در همه موارد فوق، پرونده گیرنده خدمت باید برای بررسی‌های لازم و دریافت تأییدیه نهایی به کمیته شهرستانی ارائه گردد.

لزوم رعایت شیوه نامه اجرایی بسته نظارتی اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت



۳- هرگونه دریافتی خارج از بیمارستانها و مراکز جراحی محدود بابت ارائه خدمات در مؤسسات

۴- عقد هرگونه قرارداد یا پرداخت بالاتر از تعرفه های مصوب هیأت محترم وزیران توسط سازمان های بیمه گر پایه و تکمیلی و سایر نهادهای حمایتی و سایر سازمان های دولتی و غیر دولتی خریدار خدمات سلامت

۵- هرگونه تبانی مالی بین مؤسسات و مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت به ضرر گیرندگان خدمات

لازم به ذکر است ستاد نظارت بر تعرفه های مستقر در سازمان نظام پزشکی پس از رسیدگی و کارشناسی شکایت وارده، در صورت احراز تخلف، پرونده را برای رسیدگی خارج از نوبت به مراجع ذکر شده در دستورالعمل (هیئت های انتظامی سازمان نظام پزشکی، کمیسیون ماده ۱۱ تعزیرات حکومتی در امور درمان و بهداشت، هیأت های رسیدگی به تخلفات اداری کارکنان دولت و هیأت های انتظامی اعضای هیأت علمی دانشگاه ها) ارسال نموده و پیگیر رسیدگی عاجل خواهد بود.

لذا با توجه به مجازات های سنگین پیش بینی شده در دستورالعمل مزبور، مقتضی است کلیه همکاران محترم پزشک و غیر پزشک آن مجموعه را نسبت به این مهم کاملاً توجیه فرمایید.

دکتر محمد هادی سعید مدقق، معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد در نامه ای خطاب به رؤسا و مسئولین فنی کلیه بیمارستانها (خصوصی، دولتی، خیریه) و مؤسسين و مسئولین فنی محترم کلیه دی کلینیکهای مشهد تأکید کردند با عنایت به نامه شماره ۱۰۰/۱۰۲۳ مورخ ۹۳/۸/۱۱ وزیر محترم بهداشت درمان و آموزش پزشکی مبنی بر اعلام مصوبه هیئت محترم دولت و شیوه نامه اجرایی بسته نظارتی اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت، مجدداً به کلیه همکاران محترم پزشک اطلاع رسانی شود تا ضمن مطالعه دقیق مستندات فوق (از سایت دانشگاه و سازمان نظام پزشکی) بر رعایت مفاد آن عنایت فرمایند. بدیهی است رسیدگی به هرگونه شکایت در خصوص تخلفات ذکر شده در دستورالعمل های مذکور که از طریق سامانه ۱۶۹۰، دستی و یا هر شکل دیگری وصول شود خارج از نوبت بوده و حتی در صورت رضایت شاکی نیز رسیدگی متوقف نخواهد گردید.

جهت استحضار ماده ۳ دستورالعمل فوق تخلفات به قسم ذیل تعریف شده اند:

۱- هرگونه دریافتی بالاتر از سقف تعرفه خدمات سلامت مصوب هیأت محترم وزیران به هر طریقی از جمله قید خدمات ارائه نشده، در صورت حساب بیمار

۲- دریافت هرگونه وجه بدون ارائه رسید رسمی

لطفاً به این مقاله از ۱ تا ۲۰ امتیاز دهید و به شماره پیامک مجله (۳۰۰۰۷۸۳۸) ارسال فرمایید.

نحوه امتیازدهی: امتیاز- شماره مقاله

کد مقاله: ۶۹۱۸