



گزارش مرداد ۹۴ رییس دانشگاه به دانشجویان، کارکنان و اعضای هیئت علمی

بسیاری از مشکلات در صورت «فکر کردن» به آن قابل حل هستند

کشور و ارتقاء رتبه جهانی به ۳۶۴ مطلع شدید. این رتبه در واقع شاخصی برای دیده شدن دانشگاه در شبکه تارنمای جهانی است و ممکن است این سؤال به ذهن برسد که به خودی خود چه ارزشی دارد؟ واقعیت این است که در دنیای امروز «میزان دیده شدن» یک معیار مهم پیشرفت است. میزان مراجعه افراد و سازمانها به سایت یک مجموعه نشان دهنده جایگاه آن در دنیا و عاملی تعیین کننده در تعاملات سازمان خواهد بود. رسیدن به رتبه اول بین کل دانشگاههای کشور گام ارزشمندی برای دیده شدن در سطح بین المللی است. انتظار من از تمام واحدهای دانشگاه این است که هر چه سریع تر با همکاری معاونت بین الملل، روابط عمومی و مدیریت فناوری اطلاعات دانشگاه نسبت به تکمیل سایت خود به هر دو زبان فارسی و انگلیسی اقدام کنند تا این روند همچنان ادامه یابد. متأسفانه هنوز حتی سایت فارسی بعضی واحدها به طور مرتب به روز نمی شود و حاوی اطلاعات ناقص یا قدیمی است. روشن است که محتوای سایت انگلیسی هم نباید ترجمه همان مطالب فارسی باشد بلکه باید اطلاعات مورد نیاز مخاطب بین المللی را به صورت جامع و مناسب منعکس نماید.

رییس دانشگاه همچون ماههای گذشته، در پایان ماه مرداد ۹۴ در گزارشی مکتوب با دانشجویان، کارکنان و اعضای هیئت علمی سخن گفت.

متن کامل گزارش به این شرح است:

دانشگاهیان محترم سلام

گزارش مردادماه ۹۴ اینک پیش روی شما است. به پایان دومین سال مسئولیت نزدیک می شویم و همان طور که از اولین گزارش گفتم هنوز همراه حرفهایی برای گفتن وجود دارد. یادآوری می کنم که هدف از این گزارشها بیان مطالبی است که در قالب اخبار نمی گنجد و به نوعی تحلیل وقایع و انعکاس دیدگاههای من در این مسئولیت است. امیدوارم این هدف تاکنون محقق شده باشد و بعد از این نیز به همین روال ادامه یابد. البته انعکاس عمومی این گزارشها کمی باعث محدودیت می شود و من ناچارم با این ملاحظه با شما صحبت کنم.

موفقیت های دانشگاه در عرصه بین المللی
همه شما از خبر کسب رتبه اول وبومتریکز در بین تمام دانشگاههای

بار هم در روز جمعه برگزار شد، حاکی از تلاش بی‌وقفه مسئولان وزارت بهداشت و دانشگاه‌ها در سطوح مختلف است؛ اما منظور من از طرح این موضوع مسئله مهم‌تری است که به نظرم قابل تأمل است. دستور اصلی این جلسات در مردادماه دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد بود. در واقع وزارت بهداشت پس از اجرای آزمایشی این دستورالعمل تا پایان خردادماه، همان‌طور که وعده داده شده بود به ارزیابی آن پرداخت و پس از جلسات متعدد و طولانی وزیر محترم بهداشت در تاریخ ۲۷ مردادماه طی نامه‌ای موافقت خود با نامه رؤسای دانشگاه‌ها برای مخیر شدن بیمارستان‌ها بین دو مدل پرداخت مبتنی بر عملکرد و نظام سابق را ابلاغ نمود. درباره دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد در گزارش تیرماه توضیحاتی ارائه شد و بنا ندارم آن را تکرار کنم، بدون شک نقاط قوتی در آن هست که برخی مشکلات نظام سابق را برطرف می‌کند اما به نظر اکثر رؤسای دانشگاه‌ها زیرساخت‌های نرم‌افزاری و سخت‌افزاری لازم و همچنین آمادگی روانی کارکنان برای اجرای این مدل هنوز در حدی نیست که بتوان آن را همان‌طور که در ذهن طراحان وجود دارد اجرا نمود. در این موضوع آنچه بیش از هر چیز جالب توجه و به گمان من شایسته تقدیر است موضع شخص آقای دکتر هاشمی به‌عنوان وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی است. ایشان با فکر آزاد و بدون تعصب، نظر مشورتی رؤسای دانشگاه‌ها را پذیرفته و مشکلات موجود در مسیر اجرای این دستورالعمل را به رسمیت شناختند و با بازگشت به مدل سابق با اصلاحاتی به نفع کارکنان و پزشکان موافقت کردند. این اقدام در نوع خود کم‌نظیر است چراکه مجموعه وزارت بهداشت هزینه‌های اجرای دستورالعمل جدید را در این مدت داده بود و امکان تداوم آن نیز برای دانشگاه‌ها وجود داشت اما ایشان به خواست کارکنان که علاوه بر کانال رؤسای دانشگاه به‌طور مستقیم هم در سفرهای متعدد از محیط دریافت می‌کنند، توجه نشان داده و مجوز بازگشت به قبل را صادر نمودند. این یک حرکت شجاعانه و نشان‌دهنده مسئولیت‌پذیری و توجه به نتیجه کار است که تصور می‌کنم کمتر در مدیریت دولتی تکرار شده باشد.

ما نیز در دانشگاه بلافاصله پس از اطلاع از نهایی شدن این تصمیم در جلسه‌ای با رؤسای بیمارستان‌ها موضوع را به بحث گذاشتیم و با توجه به اتفاق نظر ایشان بر بازگشت به روش قبلی، قرار شد هر بیمارستان پس از بحث در داخل مجموعه با حضور رئیس، مدیر و مدیر پرستاری و استفاده از نظر سرپرستاران، روش مورد

هم‌زمان باخبر فوق، حضور ۱۷ نفر از اساتید دانشگاه در بین ۳۱ نفر دانشمند برگزیده ۱ درصد اول دنیا در علوم پزشکی که توسط ESI منتشر می‌شود در اخبار انعکاس وسیعی یافت. اینکه از دانشگاه بعدی تنها ۴ نفر و از دانشگاه‌های بزرگ دیگر به تعداد کمتر در این فهرست حضور دارند، نمودی از توانمندی مجموعه دانشگاه علوم پزشکی تهران در عرصه پژوهش است. در وهله اول لازم است از این ۱۷ استاد برجسته دانشگاه تشکر کنم که در سنین مختلف، کمتر از ۴۰ تا بیش از ۷۵ و در رشته‌های متفاوت با همت و پشتکار خویش توانسته‌اند چنین موفقیتی را رقم بزنند. همچنین لازم است از همکاران فراوانی که در کنار این اساتید بزرگوار تلاش کرده‌اند و باعث به ثمر نشستن زحمات ایشان شده‌اند و چه‌بسا کمتر از ایشان نامی برده می‌شود، سپاسگزاری نمایم. بدون شک کار علمی به‌صورت گروهی انجام می‌شود و البته حضور یک فرد محوری که با روحیه کارآفرینی و میل به پیشرفت امور را پیگیری کند ضروری است.

نقش دانشگاه ما به‌عنوان یک دانشگاه پژوهش محور در دو دهه گذشته بارها به اثبات رسیده است و گمان می‌کنم همه مسئولان ذی‌ربط در امر پژوهش در سراسر کشور نسبت به این موضوع اذعان داشته باشند. اکنون لازم است همان‌طور که رهبر معظم انقلاب در بیانات خود در دیدار با اساتید دانشگاه‌ها در ماه مبارک رمضان امسال گوشزد کردند، «نسبت به شناخت و تصمیم‌گیری درباره ظرفیت‌های دانشگاه‌ها و رشته‌های تحصیلی و سپس تعیین اولویت‌هایی که امکان سرمایه‌گذاری ویژه برای پیشرفت‌های اساسی در خصوص آن‌ها وجود دارد»، اقدام شود. دانشگاه ما برای این حرکت آماده است و ظرفیت‌های موجود نشان می‌دهد که می‌تواند از منابع به‌صورت مناسب و با رعایت بهره‌وری استفاده نماید. امیدواریم همه مسئولان در سطوح مختلف در وزارت بهداشت، معاونت علم و فناوری ریاست جمهوری و سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی توجه لازم را به این دستور راهبردی رهبر معظم انقلاب مبذول نمایند و در آینده نه‌چندان دور شیرینی ثمرات ارزشمند آن را نظاره کنند.

جلسات متعدد رؤسای دانشگاه‌ها و یک تصمیم مهم

در مردادماه ۴ جلسه رؤسای دانشگاه‌ها در وزارت بهداشت با حضور آقای دکتر هاشمی برگزار شد. خود این موضوع البته جای بسط دارد که این تعداد گردهمایی از دانشگاه‌های سراسر کشور که دو



از ما در محیط کار خود بنا بر عادت، اموری را طبیعی تلقی می‌کنیم که ممکن است طبیعی نباشند. در واقع گاهی اوقات هم متوجه غلط بودن یک روال رایج هستیم اما تلاشی برای اصلاح آن نمی‌کنیم. علت این بی‌تفاوتی نسبی ممکن است تلاش‌های ناموفق قبلی، احساس حمایت نکردن مسئولان بالاتر، نداشتن منابع لازم برای کار مورد نظر، احساس مسئولیت نداشتن یا دلایل بسیار دیگر باشد. اگر همه ما این‌گونه فکر کنیم چطور امور اصلاح خواهد شد؟ این بزرگ‌ترین چالش محیط‌های دولتی است که در آن درآمد افراد تابع رضایت مشتری نیست و به روایت برخی دوستان «سهم فرد از درآمد نفت» تلقی می‌شود! اگر روزی درآمد کارکنان دولت به واقع به عملکرد آنها مرتبط شود همه ما بهتر زندگی خواهیم کرد چراکه بخش بزرگی از خدمات توسط سازمان‌های دولتی تأمین می‌شود و همه مردم نیازمند این خدمات هستند که بخش سلامت یکی از آنها است. به‌رحال توجه به روال‌های جاری و آنچه بعضاً فقط به دلیل عادت انجام می‌شود یک ضرورت است و این یعنی حفظ حساسیت. من به همان اندازه که معتقد نیستم ما می‌توانیم همه مشکلات را حل کنیم، اعتقاد دارم بسیاری از مشکلات در صورت «فکر کردن» به آن قابل حل هستند. هدف بازدیدهای هیئت‌رئیس از بیمارستان‌ها پرداختن به همین موارد است.

حواشی

غروب روز یکشنبه ۱۸ مرداد قرار بود بنده در ساعت ۸ شب بعد از اتمام برنامه روزانه برای مذاکرات خدمت آقای دکتر هاشمی باشم اما چون کار ایشان زودتر تمام شده بود و نزدیک دانشگاه بودند، پس از تماس با من یک ساعت زودتر خودشان به دانشگاه آمدند و فرصت مبسوطی برای بحث راجع به مسائل مختلف فراهم شد. غیر از ملاقات حاشیه جلسات یا بازدیدها و موارد فوری، به‌طور معمول هر ۲ تا ۳ ماه یک‌بار چنین فرصتی منظور می‌شود که مطالب اصلی را با ایشان مطرح کنم. نکته جالب این بود که ایشان با تغییر برنامه، خودشان به دانشگاه آمدند در حالی که معمول بر این است که بفرمایند ما زودتر به محل ملاقات برویم. این نوع رفتار به‌خودی خود ارزشمند و نگاهی جدید به روابط انسانی در کنار روال‌های اداری است. بنا بر قولی که در پایان گزارش تیرماه دادم، در مرداد ۱ نوبت استخر و سه هفته پیاپی والیبال رفتیم، خدا را شکر که به لطف بعضی دوستان این فرصت فراهم شد. یکی از این روزها بعد از عمل پیوند

درخواست را به دانشگاه منعکس نماید تا بر مبنای آن اقدام شود. خوشبختانه اکثر بیمارستان‌ها در همین هفته نظر خود را ارسال نمودند و امیدوارم در هفته اول شهریور پرداخت‌ها به ترتیب ارسال لیست از بیمارستان‌ها، با وجود کمبود جدی منابع به دلیل تأخیر پرداخت سهم بیمه‌ها، آغاز شود. مهم‌ترین وظیفه ما پرداخت منظم است که متأسفانه به علت مشکلات مربوط به اجرای دستورالعمل اکنون به تعویق افتاده است. ستاد دانشگاه و همکاران بیمارستان‌ها در این مدت تقریباً به‌طور شبانه‌روزی مشغول کار هستند تا بتوانند انجام پرداخت‌ها را تسریع نمایند. یک شاهد این ادعا حضور مدیر محترم مالی دانشگاه در ساعت ۱۲ شب پنجشنبه ۲۲ مرداد در اتاق عمل ۱ بیمارستان امام خمینی بود که گزارش نتایج محاسبات انجام شده را به من ارائه نمود تا من در روز جمعه مطالعه نموده و در جلسه شنبه وزارت بهداشت مطرح کنم. البته من هم در آن ساعت مشغول مراحل پایانی یک عمل جراحی پیوند کبد بودم. به‌رحال از بابت تأخیری که در پرداخت‌های کارانه و اضافه‌کار خردادماه به بعد رخ داده عذرخواهی می‌کنم اگر چه به دلیل روشن نبودن نحوه اجرای دستورالعمل امکان دیگری هم وجود نداشت. به‌خوبی اطلاع دارم که بسیاری از کارکنان و پزشکان به دلیل تعهدات مالی که دارند منتظر این پرداخت‌ها هستند و به همین دلیل ما تمام امکانات خود را برای تسریع این امر به کار خواهیم گرفت.

بازدیدهای هیئت‌رئیس از بیمارستان‌ها،

یک پیام کلیدی

همان‌طور که در اخبار دانشگاه مشاهده فرمودید اعضای هیئت‌رئیس دانشگاه یک شب در هفته به‌طور سرزده از یک بیمارستان بازدید می‌نمایند. درباره روز بازدید و بیمارستان مورد بازدید اطلاع‌رسانی صورت نمی‌گیرد و به همین دلیل در همه این بازدیدها تنها مسئولان شیفت شب همراه همکاران ما در دانشگاه بودند. بازدید من از بیمارستان بهرامی به قدری سرزده بود که حتی نگهبان محترم شیفت شب هم برای باز کردن در و عبور خودروی دانشگاه تردید داشت! هدف این بازدیدها در درجه اول ارزیابی وضعیت اورژانس‌ها و در مرحله بعد نکات خاصی است که توسط معاونت درمان تعیین می‌شود. اینکار برای کسب اطلاعات مستقیم از محیط و آگاهی اعضای هیئت‌رئیس از مشکلات بیمارستان‌ها و حفظ حساسیت نسبت به مشکلات ضرورت دارد. نکته آخر موضوعی است که باید کمی بسط داده شود. هر یک

اجتماعی آسیب برساند؛ چه از طرف پزشکان باشد، چه مردم و چه رسانه‌ها، مستقیماً به ضرر مردم تمام می‌شود. مثال ساده این است که وقتی فرد به پزشکی مراجعه می‌کند اگر نتواند اعتماد کند که آنچه برای تشخیص و درمان انجام می‌دهد به صلاح او است یا نه؛ مجبور است به چند پزشک دیگر هم مراجعه کند. این پزشکان نیستند که در این شرایط ضرر می‌کنند بلکه مردم هستند که وقت و منابع مالی خود را صرف می‌کنند و از آن مهم‌تر نگرانی و اضطرابی است که باید از بابت بیماری تحمل کنند. جامعه و حکومت باید بتوانند اعتماد مردم به پزشکان، روحانیون و قضات را حفظ کنند چون جامعه هیچ‌وقت از وجود آنان بی‌نیاز نخواهد بود. در برخورد با مشاغل دیگر مردم می‌توانند با استفاده از دانسته‌های خود و مشورت با هم کیفیت خدمت یا کالا را ارزیابی کنند اما در مورد پزشکی، قضاوت و روحانیت چون اختلاف دانشی زیادی بین مردم و صاحبان این حرف وجود دارد، باید بتوانند به آنان اعتماد کنند و این در همه جای دنیا صدق می‌کند. بنابراین نباید هرروز در فضای اجتماع و رسانه‌ها بگوییم که پزشکان دنبال منافع خودشان هستند و به بیماران خود اهمیت نمی‌دهند. روشن است که جامعه پزشکی هم باید مکانیسم خودکنترلی قوی داشته باشد تا اگر فردی تخلف کرد با آن برخورد کند. سازمان نظام پزشکی مرجع رسیدگی به جرائم پزشکی است و احکام قاطعی صادر می‌کند. برای جامعه روحانیون و قضات نیز مراجع رسیدگی مختص به خود وجود دارد. در تقویت اعتماد جامعه به پزشکان رسانه‌ها نقش فوق‌العاده دارند چون می‌توانند کاری کنند که با یک اتفاق ساده و گاهی کم‌اهمیت، آسیب جدی به این سرمایه ارزشمند اجتماعی وارد شود. نقش دانشگاه در این زمینه آموزش رفتار حرفه‌ای است که خوشبختانه در سطوح مختلف و به صورت‌های گوناگون دنبال می‌شود و به همین دلیل دفتر رفتار حرفه‌ای در سطح دانشگاه با مسئولیت قائم‌مقام رییس دانشگاه تشکیل شده تا بتواند در همه فعالیت‌ها از این جهت تأثیرگذار باشد. به‌رحال روز پزشک یادآور خدمات ارزشمند جامعه پزشکی به مردم در طی ده‌ها سال گذشته است و همکاران شریف ما همچنان در بین مردم مورد اعتماد هستند. برای تمام پزشکان دلسوز و خدمتگزار کشور و دانشگاه سلامت و توفیق ارائه خدمت به نیازمندان آرزو می‌کنم.

دکتر علی جعفریان

مرداد ۱۳۹۴

شب قبل بود و تنها ۴ ساعت خوابیده بودم اما باید نمره منفی تیرماه پاک می‌شد. ورزش علاوه بر تأثیر قطعی در سلامت جسمانی بدون شک بر سلامت روان نیز مؤثر است و باعث طراوت و شادابی می‌شود. البته هنوز در تطابق سن فعلی با توانایی‌های قبلی مشکلاتی دارم چون فکر می‌کنم می‌توانم با قدرت ۳۰ سال قبل بازی کنم اما ان‌شاءالله به تدریج به تعادل خواهم رسید. به‌رحال خوشحالم که فعالیت‌های بدنی فراوان سال‌های جوانی باعث شده هنوز بتوانم یک ساعت ونیم ورزش جدی را بدون مشکل تحمل کنم. به دانشجویان عزیز تأکید می‌کنم امروز برای ورزش برنامه‌ریزی کنند که فردا دیر است.

سخت‌ترین روز پزشک

اول شهریورماه که بر اساس روایات تاریخی زادروز ابوعلی سینا است، روز پزشک نامیده شده است. از آنجا که گزارش هر ماه در روز اول ماه بعد منتشر می‌شود، لازم می‌دانم این روز را به تمام همکاران پزشک عمومی، متخصص و فوق تخصص در سراسر کشور و به‌خصوص پزشکان شاغل در دانشگاه تبریک عرض کنم. زحمات ارزشمند پزشکی که برای بازگرداندن سلامت به بیماران و حفظ جان آنها تلاش می‌کنند بسیار فراتر از تقدیر دیگران است و البته لذت بی‌نظیری ناشی از چنین موفقیت‌هایی هم در نوع خود منحصر به فرد است. این لذت را هر یک از ما ممکن است بارها تجربه کرده باشیم.

در طی یک سال گذشته اما اتفاقاتی رخ داد که به مناسبت روز پزشک لازم است به آن اشاره کنیم. با شروع طرح تحول سلامت و به دنبال تصویب و ابلاغ کتاب ارزش‌های نسبی یا تعرفه خدمات پزشکی و برخورد با تخلفات تعرفه‌ای در تمام کشور و چند حادثه به‌خصوص در ماه‌های اخیر، مواردی درباره ارتباط جامعه پزشکی با مردم در رسانه‌ها و فضای مجازی انتشار یافت که محل تأمل است. جامعه پزشکی و بعضی حرفه‌های دیگر مانند قضاوت و روحانیت که به‌عنوان حرفه‌های مقدس شناخته می‌شوند ویژگی‌هایی دارند که شاید مهم‌ترین آن‌ها اعتماد مردم به صاحبان این حرف باشد. اعتماد بین پزشک و بیمار یک ارتباط دوسویه است؛ هم باید پزشکان به‌گونه‌ای عمل کنند که این اعتماد حفظ شود و هم جامعه باید شئون پزشک را رعایت کنند. اگر اعتماد به گروه پزشکی به‌نوعی زیر سؤال برود آسیب آن مستقیماً متوجه مردم است. هر اقدامی که به این اعتماد به‌عنوان یک سرمایه ارزشمند

