



کسب بالاترین شاخص h-Index دانشگاه علوم پزشکی تهران در میان کل دانشگاه‌های کشور

معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه، اعلام کرد بر اساس آخرین گزارش پایگاه استنادی Scopus که در هفته دوم ماه آپریل ۲۰۱۶ منتشر شده، دانشگاه علوم پزشکی تهران بالاترین شاخص h-Index را در میان کل دانشگاه‌های وزارت بهداشت و علوم به دست آورده است.

دکتر یونسین با اشاره به موفقیت دانشگاه در کسب بالاترین شاخص h-Index در میان کل دانشگاه‌های کشور و بیشترین تعداد مقاله و استناد به مقالات در میان دانشگاه‌های علوم پزشکی گفت: بر اساس این گزارش، شاخص h-Index دانشگاه ۱۱۰ است؛ یعنی دانشگاه، ۱۱۰ مقاله دارد که هر کدام حداقل ۱۱۰ بار مورد استناد قرار گرفته است. معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه، h-Index دانشگاه تهران را به عنوان مقایسه معادل ۱۰۱ عنوان کرد و به چگونگی رقابت دانشگاه با دانشگاه‌های وزارت علوم و بهداشت پرداخت و گفت: شاخص h-Index وابسته به زمان است از این رو هر چه قدر از عمر فعالیت پژوهشی دانشگاه‌ها بگذرد جایگاه بهتری را نسبت به دانشگاه‌های جوان تر به دست خواهند آورد. این در حالی است که سن دانشگاه‌های علوم پزشکی از دانشگاه‌های

وزارت علوم کمتر است و دانشگاه در چنین شرایطی موفق به کسب بالاترین جایگاه در شاخص h-Index شده است.

وی افزود: h-Index دانشگاه دوم در حوزه علوم پزشکی ۷۷ است و صاحب‌نظران حوزه علم‌سنجی به‌خوبی می‌دانند که اختلاف فاصله دانشگاه‌ها در این شاخص، بزرگ و از نوع لگاریتمی است نه حسابی و جبران این فاصله به‌سادگی میسر نمی‌شود.

دکتر یونسین با بیان اینکه شاخص h-Index هم فردی و هم سازمانی است افزود: h-Index یک شاخص کیفی است که نشان می‌دهد مقالات محققان دانشگاه در مجلات معتبری منتشر شده و مورد توجه و استناد محققان دیگر قرار گرفته است.

معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه با اشاره به رتبه نخست دانشگاه در تولید مقالات حوزه علوم پزشکی گفت: طبق این گزارش، دانشگاه علوم پزشکی تهران در مجموع بیش از ۲۹ هزار مقاله نمایه شده در Scopus و دانشگاه دوم در حوزه علوم پزشکی کمتر از نیمی از این تعداد یعنی حدود ۱۲ هزار مقاله در همین نمایه‌نامه دارد.

وی تصریح کرد: در شاخص تعداد کل استنادات به مقالات نیز دانشگاه علوم پزشکی تهران بیش از ۲۱۰ هزار و دانشگاه بعدی حدود یک سوم این تعداد یعنی ۷۳ هزار استناد دریافت کرده است.

دکتر یونسین در پاسخ به این پرسش آیا همزمان با افزایش تعداد



ارتقای سطح پاسخگویی واحدهای رسیدگی به شکایات بیمارستان‌ها

دکتر نسرين عباسی مدیر نظارت و اعتباربخشی معاونت درمان به تشریح برنامه ارتقا سطح پاسخگویی واحدهای رسیدگی به شکایات بیمارستان‌ها و افزایش رضایتمندی حاصل از اجرای این برنامه پرداخت.

در راستای اجرای سند ارتقای تعهد حرفه‌ای دانشگاه با رویکرد اولویت دادن به مصالح گیرندگان خدمت، برنامه گسترش عملی رفتار حرفه‌ای در معاونت درمان در ۴ محور «طراحی پوشش بیماران»، «شناسایی کادر درمان توسط بیمار و همراهان»، «ارتقا سطح پاسخگویی واحدهای رسیدگی به شکایات بیمارستان‌ها» و «پرستار ناب» طراحی شد.

روند اجرای برنامه

دکتر عباسی در توضیح پروژه ارتقا سطح پاسخگویی واحدهای رسیدگی به شکایات بیمارستان‌ها گفت: همان‌طور که می‌دانید واحد رسیدگی به شکایات در بیمارستان‌ها مستقر است و افراد آموزش‌دیده‌ای زیر نظر رییس بیمارستان شکایات افراد مراجعه‌کننده را که عموماً بیمار یا همراه بیمار هستند دریافت

مقالات، کیفیت مقالات نیز ارتقا یافته است گفت: دانشگاه علوم پزشکی تهران با ۷/۱۴ استناد به ازای هر مقاله در جایگاه نخستص دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور قرار دارد و این شاخصی است که نشان می‌دهد محققان دانشگاه مقالاتی تولید می‌کنند که بیش‌تر از مقالات سایر دانشگاه‌ها مورد استناد قرار می‌گیرد.

معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه با اشاره به برنامه‌های دانشگاه در حمایت از ارتقا شاخص h-Index گفت: گرنت مقاله مرور نظام‌مند گرنتی است که از زمان معاونت دکتر فتوحی تاکنون به محققانی که علاقه و توانمندی انجام این نوع مطالعه را دارند تخصیص داده می‌شده است. در این نوع تحقیق، کلیه مقالات و مستندات علمی که در پاسخ به یک سؤال خاص و مشخص منتشر شده‌اند به روش سیستماتیک جستجو و به دور از سوگیری و با روش علمی، نتیجه‌گیری نهایی آن در اختیار محققان دیگر قرار می‌گیرد.

وی گرنت چاپ مقاله در مجلات درآمد را از دیگر برنامه‌های حمایتی دانشگاه در ارتقا شاخص h-Index دانست و افزود: مجلاتی که در رشته موضوعی خود بالاترین استنادپذیری را دارند به‌عنوان مجلات درآمد شناخته می‌شوند لذا دانشگاه به اعضای هیئت‌علمی که در جمع یک درصد و دو درصد گروه خود قرار دارند خارج‌از‌مسیر متعارف شوراها پیروشی محیطی به ترتیب مبلغ ۲۵۰ و ۱۵۰ میلیون ریال تخصیص می‌دهد.

دکتر یونسین با بیان اینکه ویژگی این گرنت آینده‌نگر بودن آن است افزود: اعضای هیئت‌علمی به‌جای چاپ تعداد متعددی مقاله در مجلات با اعتبار نسبی و رؤیت‌پذیری پایین‌تر می‌توانند یک مقاله در مجله درآمد منتشر کنند و این به دیده شدن و استنادپذیری نتایج تحقیقاتشان کمک خواهد کرد.

معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه، گرنت دیگر حمایت از ارتقا h-Index را انتشار ۶ مقاله با لاین مشخص در ISI و Medline بیان کرد و گفت: خط مشخص در تحقیقات نیز منجر به ارتقا h-Index می‌شود چراکه این‌گونه تحقیقات پیوسته، هدفمند، عمیق‌تر و به‌روزتر بوده و استنادپذیری بیشتری دارند.

وی در بخش پایانی سخنان خود با اشاره به دو مزیت Scopus نسبت به Web of Science ISI گفت: این نمایه‌نامه همپوشانی خوبی با Medline که مقالات حوزه علوم پزشکی و بهداشت را منتشر می‌کند دارد و به‌جز مدت‌زمان کوتاهی در همه این سال‌ها دسترسی به آن فراهم بوده است درحالی‌که ISI Web of Science توسط موسسه تامسون رویترز اداره می‌شود که قبلاً ایران را تحریم کرده بود و این نگرانی وجود دارد که در آینده نیز دسترسی به آن محدود شود.





وی دسترسی آسان بیماران و همراهان به دفتر رسیدگی به شکایت را دومین محور چکلیست برشمرد و گفت: اطلاع‌رسانی در خصوص محل واحد رسیدگی به شکایات و دسترسی آسان به عوامل گیرنده شکایت نیز در این برنامه مدنظر قرار گرفت. چراکه لازم است حقوق مراجعان به‌درستی به آنان معرفی شود. مدیر نظارت و اعتباربخشی امور بیمارستان‌ها، راهنمایی لازم به فرد شاکی پس از مراجعه به واحد رسیدگی شکایت، ارجاع شکایت صورت گرفته به سایر واحدها در صورت نیاز، اطلاع فرد شاکی از نتیجه بررسی‌های قانونی و مطلع کردن آن در کوتاه‌ترین زمان ممکن را چهار محور دیگر این چکلیست بیان کرد و افزود: لازم است فرد شاکی در چارچوب قانون و دستورالعمل‌های موجود راهنمایی لازم را دریافت کند.

وی بر ضرورت توجه افراد و نقش آن در افزایش رضایتمندی مراجعان تأکید کرد افزود: گاهی ارباب‌رجوع از کاری که برایش انجام می‌شود مطلع نیست لذا بایستی در کوتاه‌ترین زمان ممکن نتیجه فرآیند به اطلاعش برسد.

دکتر عباسی با بیان اینکه از کل شکایات ثبت شده در این ۴ بیمارستان، با ۴۰ درصد مراجعان به‌طور تصادفی مصاحبه مجدد انجام شد افزود: مسئولان رسیدگی به شکایت بیمارستان‌ها گزارش عملکردشان را به‌صورت ماهانه به معاونت درمان تحویل

می‌کنند و پس‌از آن فرآیند ثبت و رسیدگی به شکایت طی می‌شود. وی قانون مداری را مهم‌ترین اصل در این برنامه دانست افزود: فارغ از اینکه فرد شاکی چه درخواست و چه انتظاری از پاسخگویی به شکایت خود دارد برای ما به‌عنوان سیستم اجرایی مهم است که این شکایت روند درستی را طی کند و نتیجه آن در مدت‌زمان قابل قبولی به فرد شاکی منتقل شود؛ به‌عبارت‌دیگر در فرآیند رسیدگی به شکایات حتی اگر نتیجه مدنظر شاکی عیناً تأمین نشود اما برای رعایت حقوق طرفین ادعا لازم است چارچوبی وجود داشته باشد و در آن چارچوب رسیدگی‌ها انجام شود. این مبنا همان قانون است.

مدیر نظارت و اعتباربخشی امور بیمارستان‌ها با اشاره به نحوه اجرای برنامه گفت: از اواخر سال ۹۳ برنامه‌ریزی مقدماتی این کار آغاز و چکلیستی با ۶ محور اصلی تدوین شد. افرادی به این منظور آموزش دیدند و از ابتدای تابستان سال ۹۴ این فرآیند در چهار بیمارستان از طیف‌های مختلف تک تخصصی، جنرال، بیمارستان‌های بزرگ و با ظرفیت کمتر در ۲ دوره ۴ ماهه به اجرا درآمد.

دکتر عباسی نخستین محور این برنامه را رضایت از برخورد مسئول و کارکنان واحد رسیدگی به شکایات عنوان کرد و افزود: تکریم ارباب‌رجوع و ارج نهادن به مراجعانی که موظف به ارائه خدمت آنان هستیم به‌عنوان یکی از محورهای این برنامه مورد توجه قرار گرفت.



درصد در دو مرکز و ۹۵ و ۸۶ درصد در دو مرکز دیگر رسیدیم. مدیر نظارت و اعتباربخشی امور بیمارستان‌ها، متوسط پاسخگویی به مراجعه‌کننده را ۴/۵ روز بیان کرد و افزود: فارغ از نوع شکایت به‌طور میانگین ظرف مدت ۴/۵ روز فرد شاکی از نتیجه شکایت خود مطلع می‌شود.

دکتر عباسی میزان رضایتمندی از راهنمایی مراجعه‌کنندگان را از ۲۵ درصد تا ۸۸ درصد برشمرد و افزود: کسب این رضایتمندی سخت است و به تصور و توقع افراد از شکایتشان بستگی دارد چون ممکن است فرد شاکی در نتیجه بررسی‌های قانونی به پاسخ دلخواه خود نرسد. البته هرچند در این شاخص رشد داشته‌ایم اما لازم است مداخلات بیشتری نیز صورت گیرد.

وی با اشاره به افزایش ۳ درصدی اطلاع نتیجه شکایت به مراجعه‌کنندگان گفت: بیش از ۵۲ درصد افراد از نتیجه بررسی شکایت خود مطلع شدند که این رقم در بدو برنامه ۲۸ درصد بود.

دکتر عباسی در پایان سخنان خود از اساتید و صاحب‌نظران علاقه‌مند به مشارکت در این برنامه دعوت به همکاری کرد و گفت: ان‌شاءالله در سال ۹۵ این برنامه باقوت بیشتر ادامه می‌یابد و با انجام مداخلات لازم در مدت‌زمان نه‌چندان دور رضایتمندی بیماران حاصل می‌شود.

می‌دادند و علاوه بر خودارزیابی بیمارستان‌ها، کارشناسان مقیم ستاد معاونت درمان نیز از طریق مصاحبه تلفنی و حضوری نحوه اجرای این ۶ محور را بررسی کردند.

مدیر نظارت و اعتباربخشی امور بیمارستان‌ها، با اشاره به استقبال خوب بیمارستان‌ها از اجرای این برنامه گفت: با نظر کارکنان و روسای بیمارستان‌ها، تغییراتی در چک‌لیست‌ها و برنامه به‌منظور بهبود روند پاسخگویی به شکایت اعمال شد و برنامه پس از تکمیل اطلاعات، در ۴ ماه دوم سال ۹۴ با ساختار بهتری ادامه پیدا کرد.

نتایج حاصل از اجرای برنامه

دکتر عباسی به بیان نتایج ارزیابی وضعیت چهار بیمارستان پرداخت و گفت: پس از ۸ ماه از اجرای برنامه، رضایت از برخورد کارکنان و مسئول رسیدگی به شکایت ۸ درصد افزایش یافت به‌طوری‌که به رضایتمندی ۱۰۰ درصدی در سه بیمارستان و ۹۶ درصدی در بیمارستان چهارم در جمعیت موردبررسی رسیدیم. این رقم در شروع کار ۹۲ درصد بود. وی افزود: با انجام مداخلات لازم دسترسی افراد به واحد رسیدگی شکایت نیز ۸ درصد بهتر شد به‌طوری‌که از ۸۷ درصد میانگین دسترسی در ۴ بیمارستان موردبررسی در ابتدای برنامه، به ۱۰۰

