

فراخوان‌های جذب هیئت علمی توجیهی را بر نمی‌انگیزد

استان‌هایی که فقر استاد دارند

■ نگین باقری

سپید: کمبود هیئت علمی پزشکی مشکل امروز و دیروز نبوده است. «از سال ۱۳۸۸ تاکنون بیش از ۳۶ هزار نفر از ۷۶ هزار نفری که در نظام آموزش عالی کشور جذب شدند به استخدام دانشگاه‌های علوم پزشکی درآمدند» اما با این حال وزارت بهداشت هر سال مجبور شده تا با هزاران روش جاذبه‌های تدریس را افزایش دهد. رئیس جذب هیئت علمی دانشگاه‌های کشور روز گذشته از بازنگری مصوبه جذب در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور خبر داد و گفت: «بر اساس این بازنگری در مواردی که تقاضا برای جذب هیئت علمی در دانشگاه کم باشد، رئیس دانشگاه، رئیس دانشکده و یکی از اعضای گروه می‌تواند برای بررسی صلاحیت علمی اعضای هیئت علمی در جلسات هیئت جذب شرکت کند.»

روند رشد تعداد دانشگاه‌های کشور سیر صعودی را پیموده است. پیش از این سید علی حسینی، رئیس مرکز امور هیات علمی وزارت بهداشت گفته بود که «۳۰ تا ۴۰ درصد فراخوان‌های جذب اعضای هیئت علمی وزارت بهداشت بدون داوطلب هستند». بر اساس تجربه سال‌های گذشته،

رشته‌های بالینی محروم‌ترین رشته‌های علوم پزشکی هستند. برای مثال سال گذشته متلا در دانشگاه علوم پزشکی زاهدان برای ۲۲ رشته بالینی، درخواست عضو هیئت علمی شد اما به دلیل کمبود داوطلب تنها برای ۵ رشته اعضای هیئت علمی جذب شده و ۱۸ رشته بالینی بدون داوطلب هستند.

رشته‌های بالینی محروم‌ترین رشته‌های علوم پزشکی هستند. برای مثال سال گذشته متلا در دانشگاه علوم پزشکی زاهدان برای ۲۲ رشته بالینی، درخواست عضو هیئت علمی شد اما به دلیل کمبود داوطلب تنها برای ۵ رشته اعضای هیئت علمی جذب شده و ۱۸ رشته بالینی بدون داوطلب هستند.

تا ضریب K واریز می‌شود، همه استادان می‌روند

منیژه خلیلی، معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان اعتقاد دارد که هم حوزه آموزشی و هم حوزه درمانی این استان در مضیقه است. به گفته او تنها نقطه امیدواری این استان این است که بعد از دستور وزیر بهداشت پزشک‌هایی که از این استان رفتند به محل خدمتشان برگشتند. «یک جراح پلاستیک و یک متخصص بیهوشی قلب برگشته‌اند. همچنین برخی از پزشکان ما فرصت خواسته‌اند تا به استان محل خدمتشان برگردند. اینجا هر چه نیروی



بالینی برای ما مایه واقع کم است. هر دانش آموخته پزشکی به سمت استان مایه از آن استقبال می‌کنیم. خلیلی به سپید می‌گوید: تا ضریب K واریز می‌شود، همه استادان و پزشکان از اینجا می‌روند. برای همین کمبود پزشک در این استان مقطعی است اما استادان زیادی هم هستند که به سرعت از اینجا خسته می‌شوند و می‌خواهند محل خدمتشان را عوض کنند.»



جذب ۹ هزار هیئت علمی در ۲ سال گذشته
محمدعلی کی‌نژاد در مراسم هیات‌های اجرایی جذب دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران اضافه کرد: «در دو سال گذشته ۹ هزار عضو هیئت علمی به صورت پیمانی، رسمی و آزمایشی در دانشگاه‌های کشور جذب شدند. او اظهار کرد: «وزارت علوم باید در بحث آمایش دانشگاه‌ها از تجربه موفق وزارت بهداشت استفاده کند.»

کی‌نژاد بیان کرد: «بر اساس مصوبه جذب در دانشگاه‌های علوم پزشکی هیات‌های اجرایی مسئول جذب اعضای هیئت علمی هستند. می‌توانند کارگروه‌های علمی و اجرایی برای استخدام آنها را تشکیل دهند اما با توجه به اینکه تعداد متقاضی برای جذب در برخی دانشگاه‌ها پایین است یکی از اعضای گروه رئیس دانشکده و رئیس دانشگاه می‌تواند در این هیات‌های اجرایی شرکت و در خصوص بررسی صلاحیت علمی اعضا اظهار نظر کنند؛ اما در مواردی که متقاضی زیاد باشد این صلاحیت در کارگروه‌های عمومی بررسی می‌شود.»



دست به دست هم داد تا اعضای هیئت علمی رشته‌های پزشکی علاقه کمتری به کار آموزشی نشان دهند. برای مثال در آمل یک رادیولوژیست در مقایسه با درآمدی که یک عضو هیئت علمی این رشته به دست می‌آورد چندین برابر بیشتر است. از سوی دیگر

کمبود استاد در دانشگاه بهیستی

ایرنا: رئیس دانشگاه علوم بهیستی و توانبخشی گفت: «وضعیت این دانشگاه بین دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور استثنایی است چراکه بالاترین نرخ دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد به بالا را دارد.» حمیدرضا خرم خورشید روز سه‌شنبه در همایش هیئت‌های اجرایی جذب دانشگاه‌های علوم پزشکی استان تهران افزود: «۷۰ درصد دانشجویان این دانشگاه در مقطع کارشناسی ارشد، دکترا و دکتری حرفه‌ای Ph.D مشغول تحصیل هستند.» وی در عین حال کمبود اعضای هیئت علمی را یکی از چالش‌های دانشگاه علوم بهیستی عنوان کرد و گفت: «در زمان حاضر نسبت اعضای هیئت علمی به دانشجو، یک به ۱۲ است.»

خبر

بیمار باید رضایت دهد

تسنیم: مدیرکل دفتر نظارت و اعتباربخشی امور درمان وزارت بهداشت هر گونه سپردن جراحی به غیر از جراح معالج را تخلف عنوان کرد و گفت: «مردم این تخلف آشکار را به سامانه ۱۶۹۰ گزارش دهند.»

یکی از مشکلاتی که بیماران مطرح می‌کنند این است که فلان جراح عنوان کرده بود که جراحی او را انجام می‌دهد ولی در نهایت پزشک جراح دیگری جراحی اش کرده است، موضوعی که باعث بی‌اعتمادی مردم به حوزه سلامت و خدمت رسانی در این عرصه می‌شود.

سید محمد حسین میردهقان، مدیرکل دفتر نظارت و اعتباربخشی امور درمان وزارت بهداشت گفت: «این کار تخلف آشکاری است و با آن به جد برخورد می‌شود.»

میردهقان ادامه داد: «با این وجود و به هر دلیلی اگر جراحی باید توسط پزشک دیگری به غیر از جراح اصلی بیمار صورت پذیرد باید به طور کامل این مسائل به بیمار گفته شود و حتی از او امضا گرفته شود زیرا این موارد جزو حقوق بیمار است و از نظر اخلاقی و حرفه‌ای ای نیز باید چنین موضوع مهمی به بیمار توضیح و تفهیم شود.» او خاطر نشان کرد: «بیماران و مردم در صورت برخورد با چنین تخلفی که پزشک جراح شان عمل جراحی را خود انجام ندهد و به پزشک جراح دیگری واگذار کند و بیمار نیز از این روند بی‌اطلاع باشد می‌تواند به سامانه ۱۶۹۰ این تخلف آشکار را گزارش دهند تا به صورت جدی رسیدگی شود.»

رئیس هیات عالی هیئت علمی دانشگاه‌های کشور در خصوص سن بازنستگی اعضای هیات علمی در دانشگاه‌های علوم پزشکی نیز گفت: «باید شرایط و زمان بازنستگی در دانشگاه‌های وزارت بهداشت به گونه‌ای باشد که نیروهای توانمند و جوان‌تر نیز امکان فعالیت‌های علمی، آموزش و خدمت‌رسانی را داشته باشند و اجازه ندهیم این افراد تحصیل کرده کشور را ترک کنند.»

معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی لرستان می‌گوید: «در گذشته میزان اعزام بیمار از خرم‌آباد به تهران بسیار زیاد بود اما امروزه این رقم را بسیار کاهش داده‌ایم.» او ادامه می‌دهد: «اما برای مثال هنوز جراح‌های کودک را از شهرهای دیگر می‌آوریم که ماهانه یک هفته

مریض‌ها را پوشش می‌دهند.» همچنین استان هرمزگان برای حدود ۲ میلیون نفر جمعیت یک متخصص گوارش دارد اما در میان همه این‌ها استان سیستان و بلوچستان از همه محروم‌تر به نظر می‌رسد. طوری که در این استان هیچ استاد یا پزشک پوست، جراح اطفال، جراح توراکس، فوق تخصص آلرژی و ایمونولوژیست، فوق تخصص ریه کودکان و فلوشیپ ICU کودکانی وجود ندارد.»



یادداشت

برای تو که ریشه در گیاهان و کودکان داری...

■ عباس کامیابی
رئیس انجمن پزشکان عمومی ایران



دوره مانده، به مقصدی عمیق نمی‌توان رسید. با تندی‌ها و کندی‌ها چه کنیم؟ انگار این بوم همچنان به افراط غفلت و تفریط از عقل به سامان نمی‌رسد. قضیه‌ات دو شکل داشت؛ شکل اول: با اعتماد بمانی؛ شکل دوم: به اعتماد بروی. چه کنیم که تاریخ‌گری‌ایم! امیرکبیر راه اول را برگزید و بهبود خود را با ایمان به دارالفنون نوینان و میهنی‌اش به کرسی نشاند. گفته بودی: «اگر درختی را که ریشه در خاک دارد از جایی به جای دیگر ببرید، آن درخت دیگر میوه نمی‌دهد و اگر بدهد آن میوه دیگر به خوبی میوه‌ای که در سرزمین مادری‌اش می‌تواند بدهد نیست.»

روزگار غریبی است... در تجربه علوم، قطعیت بی‌معنی است، مرزبوم نمی‌شناسد. علم بی‌خطا، موهوم است و هنر بی‌عارضه، دور از ذهن. گاه حتی با درمانی صحیح، عافیتی حاصل نمی‌شود و گاه مآتمی حتمی با حیاتی بعید جایگزین می‌شود و این‌گونه جهانی را نجات می‌بخشیم و طعم خوش گیلاس را می‌چشاییم. عباس عزیز، می‌دانی؟ مردم باعزت ما در دشتان در همین شفاخانه‌های به‌ظاهر ساده ساکت می‌شود. طبیعتی سوخته در جوانی و بی‌سهم از آرامش، مرهم از روح خویش می‌سازند و جاودانه بر سوغندشان می‌مانند. فرقی بین ما و این مردم احساس نمی‌کنی زیرا یکسانیم و بی‌برتری؛ اما باید طبیب دل بود که درد را شناخت و باید هنرمندی جوینده بود که معنای بی‌مهری در کلام را درک کرد. درد هنر را نمی‌داند اما درد طبابت در تجزیه است که به «بیماری» می‌اندیشد و نه صاحب درد. در علاج معلولیت‌ها غوطه‌وراست و علت‌ها را از کف می‌دهد. این ارتجاع همچنان قربانی خواهد گرفت چراکه سالیان طب در سستی عمود خیمه‌های است که استواری می‌طلبید، در فقدان حکمتی است که همچوار خانه‌ها ماوا کند و در نبود طبی است آگاه بر پیشینه و اعتماد انگیز. رفتن از ندانم‌کاری دوست و اجنبی نیست، مرگ واژه فرجام است. به‌جد می‌دانی که ماندگار و محترمی. بر این باور همین بس که ریشه در گیاهان و کودکان داری؛ اکنون که آریمده‌ای تا حقیقت پروازت عیان شود، صبری برای خوشبخت خواهانم که بزرگی‌ات را به سکوتی گران حفظ کنند و حضورت را به شأنی واقعی حیات بخشند. تویی که مرا می‌شناسی تو را درود.»

سال‌هاست می‌شناسمت؛ اما تصویر کنونی‌ات غریب و ناآشناست. فارغ بودم از هر کنجکاوای دیدن، که چهره واقعی‌ات را در ذهن خویش ساخته بودم. از خالق خلق که به بازار هنر غریب و به نمایش متفاوت از دردهای جامعه، آثار درد از دل آثارت هویدا بود. تصویر بستر بیماری‌ات در جریده آن صبح، انعکاس واقعی درد هنر، درد طب، درد اندیشمندی و دردهای پنهانی است که ادعای دانستن‌شان رنج‌افزا است. راستی! عمرت عجب زیاد بود. انگار که چندین عمر فروبسته را به سالخوردگی خویش به تملک درآوردی. امید به زندگی این همه طولانی؟ سال‌های از دست‌رفته این همه کوتاه؟ و این همه اثر در آثار معدود؟ بخت خوبی هم داشتی که در اوج بودن رفتی نبودنت همه را مدعی خویشاوندی و انتقام کرد. عمر طولانی فیلم‌های کوتاه بر اندیشه نسل‌های بعد سایه خواهد انداخت، مختصر و موثرتر از عمرهای پر بطالت و طولانی. ترجیح داشتی که بمانی و آثارت نماند، اما روزگار را بین که نماندی و آثارت در مبالغه تفسیر و تاول دست‌به‌دست می‌شود. یادمان باشد که اشتیاق ما برای باقی عمر تعیین‌کننده نیست. دادار می‌داند که شایسته بودنی، بی‌حامی و بی‌سفر؛ یا بهتر که نباشی حتی به رنج طبیعت و جور سفر. بودن و نبودن مسئله‌ای نیست زیرا که در ژرفای ایمان و معرفت بی‌اثر است. حتما در این خیالی که این جبر را نیز به تصویر درآوردی؛ اما دستت کوتاه است و دیگران در فوران نبودنت مشغول به مرثیه و به عادت، اندیشه‌ات را غفلت می‌کنند. من نیز ماتم‌زده‌ام و سلسله سوگ را خوب می‌شناسم؛ خشم مصیبت‌زدگانی که آبرویی را مثله می‌کنند. اما دعا می‌کنم که اندوه یاد در پذیرش معنای مؤثر باشد. درد هنرمند و وهن طبیعتی که تب تو را با تاب خویش تخفیف می‌داد، نگرانم می‌کند. از عمقی که در غیاب تو این‌گونه به سطح آمده است، از «کوچه وانی» که ترس کودکی تنها را به حق‌شناسی جاندار دیگری پیوند می‌زند. به کودکی که می‌فهمد با مرکی تندرو یا سالخورده‌ای

با ارائه دروس تخصصی در تابستان موافق نیستیم

ایستا: معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی لرستان گفت: «با ارائه دروس و واحدهای تخصصی در تابستان موافق نیستیم.» ابوالفضل عباس‌زاده اظهار کرد: «آموزش رسمی از اواخر شهریور تا اواسط تیرماه ادامه دارد اما در فصل تابستان عموماً خیلی از دانشگاه‌ها اقدام به ارائه واحدهای دروس عمومی می‌کنند یا در مواردی برنامه‌های برای ارائه واحدهای تخصصی را دارند.»

عباس‌زاده بیان کرد: «از آنجایی که ارائه واحد تخصصی نیازمند زمان و انرژی بیشتر است با ارائه دروس واحد تخصصی در تابستان موافق نیستیم. البته ارائه دروس عمومی به‌منظور جلوگیری از طولانی شدن دوره تحصیلی و یکسری از سنوات تحصیلی این دوره‌ها می‌تواند مفید باشد.» معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی لرستان ادامه داد: «با اتمام سال تحصیلی آموزشی در حوزه علوم پزشکی آموزش تمام نمی‌شود چراکه آموزش در حوزه پزشکی که دانشجویان اکثر رشته‌ها دارای دوره‌های کارآموزی و کارورزی هستند در تابستان برقرار است و دانشجویان در این دوره‌ها مشغول آموزش هستند.»

مدیران بیمارستان‌ها و صاحبان صنایع پزشکی و دارویی

آیا می‌دانید ...

«سپید» تنها روزنامه پزشکی کشور و خاورمیانه است؟

اغلب افراد جامعه پزشکی هر روز «سپید» را مطالعه می‌کنند؟

«سپید» هر روز برای پزشکان، مراکز درمانی و مراکز آموزشی پزشکی ارسال می‌شود؟

آگهی جذب نیروی انسانی در حوزه‌های پزشکی‌تان را به ما بسپارید

همین امروز با ما تماس بگیرید:

تلفن: ۰۲۲۸۸۷۳۵۴ - ۰۲۲۸۸۷۳۵۵ | تلگرام: ۰۹۹۰۱۹۸۱۷۲۵

ایمیل: pr@sepidonline.ir

رایگان