

معاون توسعه دانشگاه علوم پزشکی یزد دیدار با تحریریه روزنامه «مردم یزد» و پایگاه خبری «سی و سه آنلاین»:

در شرایط فعلی تمایل افراد برای پذیرش پست‌های مدیریتی بویژه در حوزه درمانی کاهش یافته است



معاون توسعه دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد درباره دشواری پذیرش مسئولیت‌های مدیریتی در حوزه سلامت گفت: در شرایط فعلی تمایل افراد برای پذیرش پست‌های مدیریتی کاهش یافته است؛ چراکه مسئولیت‌ها، ریسک‌ها و گرفتاری‌های این حوزه افزایش یافته و اداره مجموعه‌های بهداشتی و درمانی، به‌ویژه مراکز شبانه‌روزی، کار بسیار دشواری است. «حسین ابوالحسینی» در گفتگو با روزنامه «مردم یزد» با تشریح دشواری‌های فعلی برای کارهای مدیریتی به ویژه در حوزه سلامت و درمان گفت: بنابراین باید از افرادی که مسئولیت مدیریتی را می‌پذیرند، قدرانی کرد.

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد که به مناسبت هفته بزرگداشت مقام «خبرنگار» از دفتر «روزنامه مردم یزد» و پایگاه خبری «سی و سه آنلاین» بازدید داشت در گفتگو با تحریریه این مجموعه رسانه‌ای ضمن تقدیر از این روزنامه استانی و پایگاه خبری سی و سه آنلاین، که به نمایندگی از رئیس دانشگاه علوم پزشکی یزد به سوالات و ابهامات مطرح شده درباره این نهاد پاسخ داد. «حسین ابوالحسینی» ضمن تشریح برخی موضوعات مدیریتی و اجرایی این دانشگاه، درباره انتقادات مطرح شده در مورد انتصاب سرپرست بیمارستان ایرکوه، اجرای طرح پزشک خانواده در این شهرستان، جایگاه ابلاغ حکم قائم‌مقامی یکی از معاونان دانشگاه، کمک چند میلیاردی دانشگاه علوم پزشکی به صلاوسیمای یزد و آخرین وضعیت پروژه‌های عمرانی نیمه‌تمام توضیحاتی ارائه کرد. ابوالحسینی، درباره بکارگیری و صدور حکم انتصاب رئیس بیمارستان ایرکوه اظهار کرد: مجوز قرارداد کار معین، استخدام رسمی محسوب نمی‌شود و بر اساس مستندات و پس از بررسی و تأیید نیاز دستگاه، از سوی مراجع مربوط صادر می‌شود. وی افزود: استفاده از نیرو در قالب قرارداد کار معین در برخی موارد برای پست‌های مدیریتی پیش‌بینی شده است و پیش‌پا نهاده مربوط به این موضوع نیز بر اساس نیازسنجی مدیریتی دانشگاه ارائه و مراحل مربوط به تأیید آن طی شده است.

اجرای پزشک خانواده در ایرکوه نیازمند تیم مدیریتی منسجم است

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی یزد با اشاره به شرایط مدیریتی ایرکوه گفت: این شهرستان در اجرای طرح پزشک خانواده دارای اهمیت ویژه‌ای است و برای اجرای موفق این طرح، نیازمند یک تیم مدیریتی منسجم و هماهنگ هستیم. اعضای تیم به جای ایجاد تقابل و خنثی کردن عملکرد یکدیگر، بتوانند با هم‌افزایی کار را پیش ببرند. ابوالحسینی ادامه داد: ایرکوه تنها شهرستان استان یزد است که در مرحله اجرای طرح پزشک خانواده قرار دارد و در مرحله نخست اجرای این طرح در کشور نیز حدود ۲۰ شهر وارد فرایند شده‌اند. وجود اختلافات و ناهماهنگی‌های مدیریتی در گذشته، اجرای طرح را با مشکلاتی مواجه کرده بود و به همین دلیل تلاش شد فردی برای مدیریت بیمارستان انتخاب شود که توانایی ایجاد هماهنگی میان پزشکان متخصص و سایر بخش‌ها را داشته باشد.

وی درباره وضعیت حکم رئیس بیمارستان ایرکوه نیز گفت: برای این فرد ابلاغ سرپرستی صادر شده و هنوز ابلاغ ریاست صادر نشده است؛ چراکه همه شرایط احراز پست ریاست وجود نداشته است. عملکرد وی در دوره اجرای طرح پزشک خانواده ارزیابی خواهد شد و در صورت موفقیت و حرکت در مسیر سیاست‌های دانشگاه و وزارت بهداشت، ادامه فعالیت وی قابل بررسی است.

تغییر ساختار مدیریتی در اجرای پزشک خانواده

وی با بیان اینکه مدیریت در برخی شهرستان‌ها همواره با چالش‌هایی همراه بوده است، گفت: این موضوع مربوط به امروز و دیروز نیست و از گذشته نیز در برخی شهرستان‌ها چالش‌های مدیریتی وجود داشته است. امیدواریم تیم مدیریتی فعلی شامل رئیس دانشکده ایرکوه، رئیس بیمارستان و رئیس شبکه بتواند با هم‌افزایی و همکاری، مسائل را با کمترین چالش پیش ببرد.

پزشک خانواده؛ طرحی با سابقه طولانی

وی درباره اجرای طرح پزشک خانواده در استان یزد گفت: اجرای این طرح سابقه طولانی دارد و نخستین جلسات مربوط به پزشک خانواده در استان یزد به سال‌های گذشته بازمی‌گردد. در سال‌های مختلف نیز تلاش‌هایی برای اجرای آن انجام شده، اما تغییر دولت‌ها و سیاست‌ها موجب توقف یا تغییر مسیر طرح شده است. معاون توسعه دانشگاه علوم پزشکی یزد با اشاره به مزایای اجرای پزشک خانواده بیان کرد: یکی از اهداف اصلی این طرح، کاهش مراجعات غیرضروری به پزشکان متخصص و افزایش کیفیت خدمات است. برای نمونه، یک پزشک متخصص ممکن است روزانه با تعداد زیادی مراجعه‌کننده مواجه شود که بخشی از این مراجعات ضرورتی برای دریافت خدمات تخصصی ندارد. وی افزود: در نظام پزشک خانواده، بیمار ابتدا از مسیر مشخصی خدمات دریافت می‌کند و در صورت نیاز به پزشک متخصص ارجاع می‌شود. این فرایند می‌تواند موجب کاهش مراجعات غیرضروری و افزایش کیفیت خدمات تخصصی شود. ابوالحسینی با بیان اینکه اجرای این طرح باید با سازوکارهای مالی مناسب همراه باشد، گفت: کاهش تعداد مراجعات پزشکان متخصص باید از نظر درآمدی نیز جبران شود و برای همین در طرح، پرداخت‌های ثابت و همچنین پرداخت‌های مبتنی بر ویزیت پیش‌بینی شده است تا کاهش مراجعات، موجب کاهش شدید درآمد پزشکان نشود.

وی در ادامه این گفتگو با اشاره به افزایش سطح دسترسی مردم به اطلاعات افزود: افزایش آگاهی مردم و دسترسی گسترده‌تر به اطلاعات پزشکی نیز باعث شده برخی خدمات و مراجعات به شکل القایی افزایش پیدا کند و اجرای نظام ارجاع و پزشک خانواده می‌تواند به ساماندهی این وضعیت کمک کند.

توضیح درباره ابلاغ اداری قائم مقام رئیس دانشگاه

معاون توسعه دانشگاه علوم پزشکی یزد در پاسخ به پرسش خبرنگاران این مجموعه رسانه‌ای در مورد انتقادات مطرح شده در درباره انتصاب غیرمرسوم «قائم‌مقام رئیس دانشگاه» نیز گفت: قائم‌مقام رئیس دانشگاه وظیفه هماهنگی میان معاونت‌ها و تسهیل امور را برعهده دارد و ایجاد این جایگاه به معنای دخالت در وظایف معاونت‌ها نیست.

ابوالحسینی افزود: برای اینکه فرد مسئول حوزه ریاست بتواند هماهنگی مؤثرتری با معاونت‌ها داشته باشد، نیازمند جایگاهی در سطح مناسب مدیریتی است. ابلاغ قائم‌مقامی نیز با همین هدف صادر شده و به معنای ایجاد پست سازمانی جدید یا افزایش مزایا نیست. وی با اشاره به سابقه این عنوان در دانشگاه اظهار کرد: در دوره‌های گذشته نیز افرادی با عنوان قائم‌مقام رئیس دانشگاه فعالیت داشته‌اند، اما در سال‌های گذشته درباره جایگاه سازمانی این عنوان ابهاماتی مطرح شده بود. آنچه اکنون وجود دارد، ابلاغ اداری برای رفع ابهامات و امکان پاسخگویی بهتر است و گونه پست سازمانی مستقلی ایجاد نشده است. ابوالحسینی ادامه داد: این جایگاه در عمل برای تسهیل امور و پاسخگویی در زمان‌هایی که رئیس دانشگاه به دلیل جلسات و مأموریت‌ها امکان حضور ندارد، تعریف شده است. رئیس دانشگاه با توجه به گستردگی مسئولیت‌ها نمی‌تواند به همه مراجعات و درخواست‌ها به تنهایی پاسخ دهد. وی خاطرنشان کرد: دانشگاه علوم پزشکی مجموعه‌ای بسیار گسترده است و حدود ۱۳ هزار نفر نیروی انسانی، ۱۳ بیمارستان، شبکه‌های بهداشت و دانشکده‌های متعدد دارد. بنابراین حجم مراجعات و درخواست‌ها به اندازه‌ای است که مدیریت همه امور توسط یک نفر عملاً بسیار دشوار خواهد بود.

توضیح پیرامون کمک دانشگاه علوم پزشکی یزد به صلاوسیمای

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی یزد درباره پرداخت کمک مالی به صلاوسیمای مرکز یزد جهت خرید ویدیووال گفت: این اقدام بر اساس مقررات انجام شده و در چارچوب قانونی مربوط به فعالیت‌های آموزشی و بهداشتی بوده است. وی اظهار کرد: بر اساس ماده ۴۷، دستگاه‌ها و افرادی که در راستای اهداف وزارت بهداشت و حوزه آموزش پزشکی فعالیت می‌کنند، می‌توانند از کمک‌های مربوط برخوردار شوند. صلاوسیمای نیز در زمینه

آموزش، اطلاع‌رسانی و پوشش برنامه‌های بهداشتی و درمانی، از جمله برنامه‌های مرتبط با واکسیناسیون و پزشک خانواده، با دانشگاه همکاری دارد. ابوالحسینی افزود: پرداخت انجام‌شده در این چارچوب قانونی بوده و موضوع نیز مخفی نبوده است. حتی افتتاح برنامه و فعالیت مربوط با حضور مسئولان دانشگاه انجام شده است.

آخرین وضعیت پروژه‌های نیمه‌تمام دانشگاه

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد در بخش دیگری از سخنان خود درباره پروژه‌های عمرانی نیمه‌تمام دانشگاه گفت: در ابتدای دوره مسئولیت، تعداد زیادی پروژه نیمه‌تمام در دانشگاه وجود داشت که تلاش شد با تأمین منابع، بخش قابل توجهی از آنها به بهره‌برداری برسد. وی افزود: در این دوره دهها پروژه به بهره‌برداری رسیده است، اما از سال‌های اخیر، روند تأمین اعتبار پروژه‌های جدید با محدودیت بیشتری مواجه شده و اخذ مجوزهای ماده ۲۳ نیز فرآیندی پیچیده و زمان‌بر دارد. ابوالحسینی با اشاره به پروژه‌های مشمول ماده ۲۳ گفت: بخشی از پروژه‌ها در سطح استانی و بخشی در سطح ملی پیگیری می‌شوند. برای پروژه‌های استانی از جمله پایگاه‌های اورژانس و مراکز جامع سلامت، تعدادی از مجوزها اخذ شده و تعدادی دیگر نیز در حال طی مراحل قانونی است.

وی ادامه داد: در بخش پروژه‌های بزرگ ملی نیز پروژه‌هایی از جمله بیمارستان اردکان، بیمارستان بافق، بیمارستان روان‌پزشکی تفت و برخی طرح‌های پژوهشی برای اخذ مجوز ماده ۲۳ پیگیری شده‌اند. معاون توسعه دانشگاه علوم پزشکی یزد با اشاره به محدودیت منابع دولت گفت: با توجه به محدود بودن منابع، امکان تصویب همزمان همه پروژه‌های یک استان وجود ندارد و بخشی از پروژه‌ها باید به صورت مرحله‌ای وارد فرایند تأمین اعتبار شوند.

وی درباره پروژه‌های بیمارستان بافق و اردکان اظهار کرد: پروژه بیمارستان بافق در حال ادامه است و تلاش می‌شود بخش عمرانی آن در سال جاری به پایان برسد و پروژه از فاز پیمانکاری خارج شود. پس از آن، تجهیزات و برخی اقدامات تکمیلی انجام خواهد شد. ابوالحسینی همچنین درباره بیمارستان اردکان گفت: این پروژه نیز به پیشرفت قابل توجهی رسیده و تلاش می‌شود تا پایان سال، بخش عمده مسائل عمرانی آن برطرف شود و پروژه وارد مرحله تجهیزات و اقدامات تکمیلی شود.