

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی گناباد

دانشکده ی پزشکی

برنامه فراخوان، جذب، ارتقا و ارزشیابی، توانمندسازی اعضای هیات علمی / مدرسین دانشکده  
پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گناباد (ویرایش ۱۴۰۱)



# عناوین

- مقدمه
- هدف کلی
- اهداف اختصاصی
- استراتژی ها و راهبردها
- پایش و ارزشیابی
- دوره های بازنگری
- تیم تدوین کننده برنامه
- تصویب برنامه

## مقدمه

دانشگاه علوم پزشکی گناباد در سال ۱۳۶۵ به عنوان دانشکده پرستاری و مامایی با پذیرش ۴۲ دانشجو در رشته کاردانی پرستاری و زیر نظر دانشگاه علوم پزشکی مشهد فعالیت خود را آغاز نمود که این دوره در سال بعد به کارشناسی پرستاری ارتقاء یافت. از سال ۱۳۷۴ با منفک شدن از دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بعنوان یکی از چهل و دو دانشکده و دانشگاه علوم پزشکی مستقل کشور زیر نظر مستقیم وزارت متبوع و تحت عنوان دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فعالیت خود را در ابعاد بهداشت، درمان و آموزش عالی ادامه داد. از سال ۱۳۸۴ به تدریج به تعداد رشته های این دانشکده افزوده و یا سطح آنها ارتقاء یافت به طوری که در سال ۱۳۸۷ شورای عالی گسترش دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی کشور با ارتقاء دانشکده به دانشگاه و تاسیس سه دانشکده مستقل پیراپزشکی، بهداشت و پرستاری و مامایی موافقت نمود. همچنین این شورا در پایان این سال، مجوز پذیرش دانشجوی پزشکی و تاسیس دانشکده پزشکی را نیز صادر نمود. در حال حاضر این دانشگاه دارای چهار دانشکده مستقل، چهار مرکز تحقیقاتی، دو بیمارستان با ۳۸۷ تخت مصوب، ۱۸ مرکز خدمات جامع سلامت، ۵۰ خانه بهداشت، حدود ۱۸۰۰ نفر دانشجو، ۱۱۸ عضو هیئت علمی و حدود ۱۷۰۰ نفر پرسنل می باشد. همچنین با ۱۵ پایگاه اورژانس جاده ای و شهری و یک پایگاه اورژانس هوایی، به نسبت جمعیت رتبه اول کشور را داراست.

شایان ذکر است که این دانشگاه، بواسطه موقعیت جغرافیایی ممتاز خود، علاوه بر آنکه شبکه بهداشت و درمان شهرستان بجستان را تحت پوشش رسمی دارد، می تواند در محدوده شعاع ۱۰۰ کیلومتری از مرکز شهرستان، جمعیتی حدود یک میلیون نفر را از خدمات خود بهره مند سازد.



دانشکده پزشکی در سال ۱۳۸۷ و با توسعه آکادمیک، مجوز تأسیس گرفته و جذب دانشجوی پزشکی ابتدا با پذیرش ۲۰ دانشجو در سال آغاز گردیده و در سال ۱۴۰۰ تعداد پذیرش دانشجویان پزشکی دانشگاه به ۶۵ نفر افزایش یافت. در حال حاضر، در مجموع ۴۷۲ دانشجو در دانشکده پزشکی در مقاطع مختلف به تحصیل مشغول هستند. وضعیت اعضاء هیأت علمی کنونی دانشکده پزشکی تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۳۱ به صورت زیر می باشد.

#### **وضعیت کلی اعضاء هیأت علمی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گناباد تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۳۱**

شاخص	تعداد	درصد
تعداد کل اعضاء هیأت علمی دانشکده پزشکی	۶۰	٪۱۰۰
تعداد اعضاء هیأت علمی رسمی (آزمایشی و قطعی)	۲۱	٪۳۵
تعداد اعضاء هیأت علمی پیمانی	۱۷	٪۲۸
تعداد اعضاء هیأت علمی قراردادی	۱	٪۱
تعداد اعضاء هیأت علمی طرحی (ضریب کا، تعهدات و ...)	۱۶	٪۲۶
تعداد اعضاء هیأت علمی ماده ۱ (سرباز هیأت علمی)	۵	٪۸

### اعضاء هیئت علمی (آموزشی علوم پایه - آموزشی بالینی) دانشکده پزشکی گناباد

تعداد کل	اعضاء هیئت علمی قراردادآموزشی و همکار	اعضاء هیئت علمی رسمی، پیمانی و تعهد خدمت	تعداد گروه‌ها	
۲۷	۱	۲۶	۶	علوم پایه
۸۳	۴۹	۳۴	۹	بالینی
۱۱۰	۵۰	۶۰	۱۵	جمع

دانشکده پزشکی در طی مدت ۱۴ ساله ی فعالیت خود، موفقیت های بسیاری نیز در عرصه ملی، رقم زده است:

✓ کسب چندین رتبه برتر در بین گروه های آموزشی دانشکده پزشکی در آزمون های جامع علوم پایه و پره

انترنی در سطح کلان منطقه

✓ کسب رتبه ۲،۵ درصد برتر کشوری توسط برخی فارغ التحصیلان پزشکی

✓ کسب آمار قبولی ۱۰۰ درصد در آزمون های جامع علوم پایه، پره انترنی و صلاحیت بالینی در گروه های

مختلف دانشجویان پزشکی

✓ کسب رتبات برتر کشوری فرایند های جشنواره ملی آموزش پزشکی شهید مطهری (ره) توسط اعضا محترم

هیأت علمی دانشکده

✓ عضویت در کمیته های راهبری و علمی همایش های ملی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی توسط

اعضاء محترم هیأت علمی دانشکده

✓ عضویت در کمیته های ملی آموزشی وزارت بهداشت، درمان، و آموزش پزشکی و ...

✓ عضویت در کمیته های ملی المپیاد های آموزشی کشوری و ...

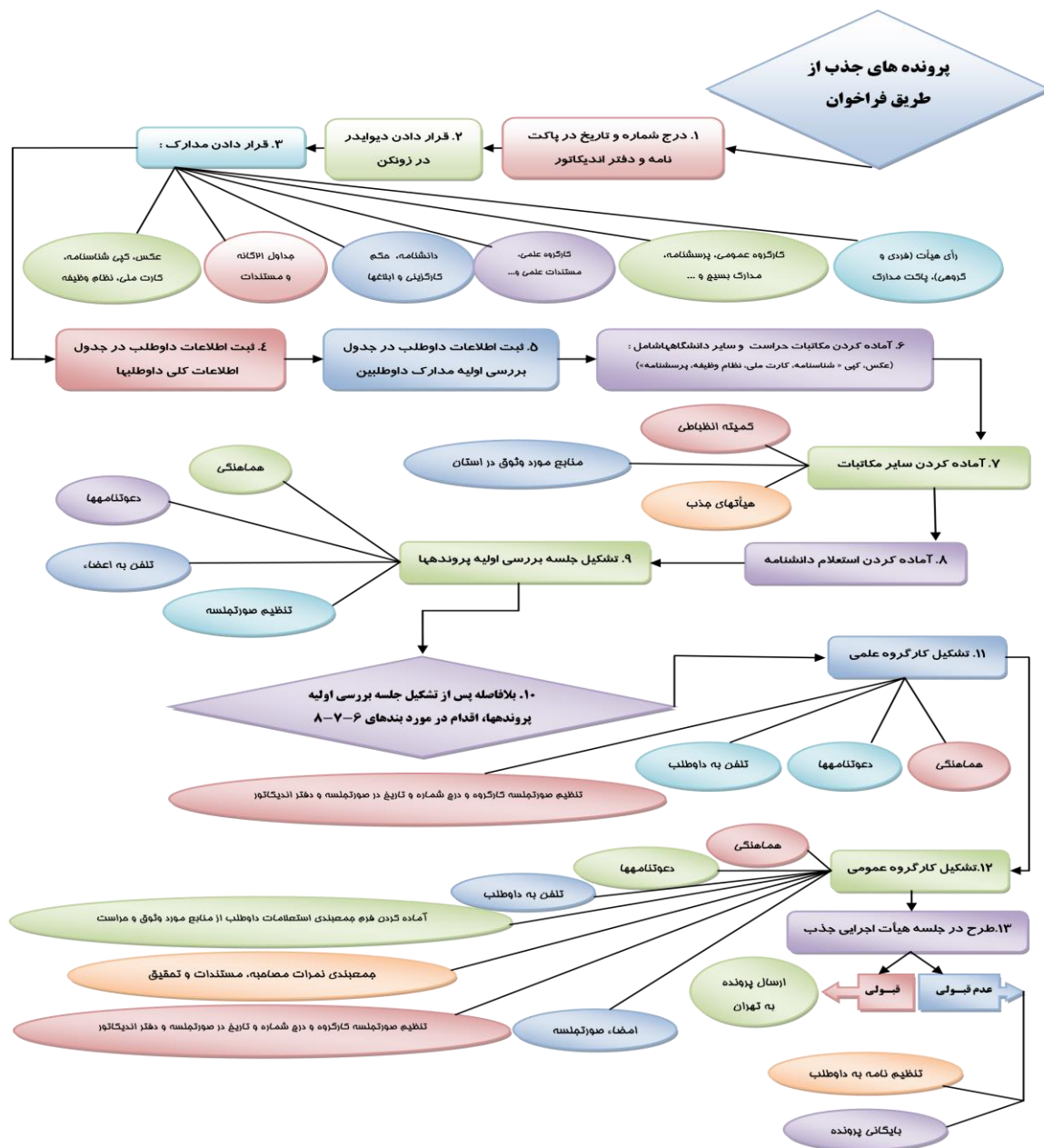
✓ بخش هایی از توفیقات حاصله در این مدت کوتاه هستند.

برنامه حاضر برای فراخوان، جذب، ارتقا و ارزشیابی، توانمندسازی اعضای هیات علمی / مدرسین دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گناباد تدوین شده که در ادامه به تفکیک تشریح می گردد

### فراخوان جذب اعضای هیات علمی

شورای عالی انقلاب فرهنگی در سال ۱۳۸۶ با تغییر شیوه جذب اعضای هیأت علمی دانشگاهها و مراکز تحقیقاتی کشور با تصویب آیین نامه ای ایجاد ساختارهای جدیدی را برای جذب هیأت علمی تعریف و تعیین کرد. هدف شورا از این اقدام ضمن بهره گیری از توان تحصیل کردگان فرهیخته، کارآمد، مومن و انقلابی و جذب نیروهای جوان و متعهد داخل و خارج از کشور، ایجاد وحدت رویه در شیوه جذب اعضاء هیأت علمی و کاهش دیوان سالاری است.

در ساختار جدید سه سطح برای جذب هیأت علمی زیر مجموعه یکدیگر ایجاد شده است. در راس این ساختار، شورای عالی انقلاب فرهنگی هیأتی به نام هیأت عالی جذب اعضای هیأت علمی دانشگاه ها و مراکز تحقیقات کشور تشکیل داده است که مستقیماً زیر نظر این شورا فعالیت کرده و در دبیرخانه آن مستقر می باشد. زیر مجموعه این هیأت دو هیأت دیگر در دو وزارتخانه علوم، تحقیقات و فناوری و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با عنوان هیأت مرکزی جذب اعضای هیأت علمی وجود دارد که وظیفه نظارت و هماهنگی در جذب اعضای هیأت علمی دانشگاهها و مراکز تحقیقاتی را بر عهده دارند. هیأت های اجرایی جذب اعضاء هیأت علمی هم که زیر مجموعه هیأت مرکزی میباشند در هر مجموعه دانشگاهی و موسسه تحقیقاتی را عهده دار جذب متقاضیان



جذب هیأت علمی می باشند. فراخوان استخدام هیات علمی دانشگاه ها معمولاً بنا به اعلام نیاز دانشگاه ها، از سوی مرکز جذب اعضای هیات علمی وزارت بهداشت منتشر می شود. روند بررسی فراخوان جذب به شرح زیر می باشد:

با توجه به استانداردهای کالبدی برای آموزش دوره دکترای پزشکی عمومی، دانشکده پزشکی به حداقل ۶۰ نفر عضو هیأت علمی متخصص تمام وقت نیاز است و وضعیت کنونی دانشکده پزشکی به شرح جدول زیر می باشد:

تعداد اعضای هیات علمی لازم برای گروه هایی که کمبود دارند				
دروس با کمبود و بخش ها	حداقل مورد نیاز برای پذیرش و آموزش تا هر ۵۰ دانشجو سالانه	موقعیت ما	درصد کمبود برای پذیرش ۵۰ دانشجو در سال	درصد کمبود برای پذیرش ۷۰ دانشجو در سال
علوم تشریح (آناتومی)، بافت شناسی و رویان (شناسی)	۵ نفر	۳ استادیار	۲۰٪	۴۲٪
		۱ مربی		
آسیب شناسی	۵ نفر	۱ متخصص پاتولوژی	۸۰٪	۸۵٪
بیماری های داخلی	۹ نفر	۲ متخصص داخلی	۶۶٪	۷۵٪
		۲ فوق تخصص گوارش		
جراحی عمومی	۵ نفر	۲ نفر	۶۰٪	۷۱٪
بیماری های کودکان	۴ نفر	۴ نفر	--	۳۳٪
زنان و زایمان	۴ نفر	۴ نفر	-	۲۰٪
طب اورژانس	۵ نفر	۲ متخصص طب اورژانس	۶۰٪	۷۱٪
		۱ نفر		
روانپزشکی	۲ نفر	۱ نفر	۵۰٪	۶۶٪
پزشکی اجتماعی	۲ نفر	۲ متخصص پزشکی اجتماعی	-	۳۳٪
		۱ متخصص قلب		
بیماری های قلب	۳ نفر	۱ متخصص قلب	۶۶٪	۷۵٪
بیماری های عفونی	۲ نفر	۰	۱۰۰٪	۱۰۰٪
بیماری های اعصاب	۲ نفر	۰	۱۰۰٪	۱۰۰٪



				(نرولوژی)
		۱ متخصص اورولوژی -		اورولوژی

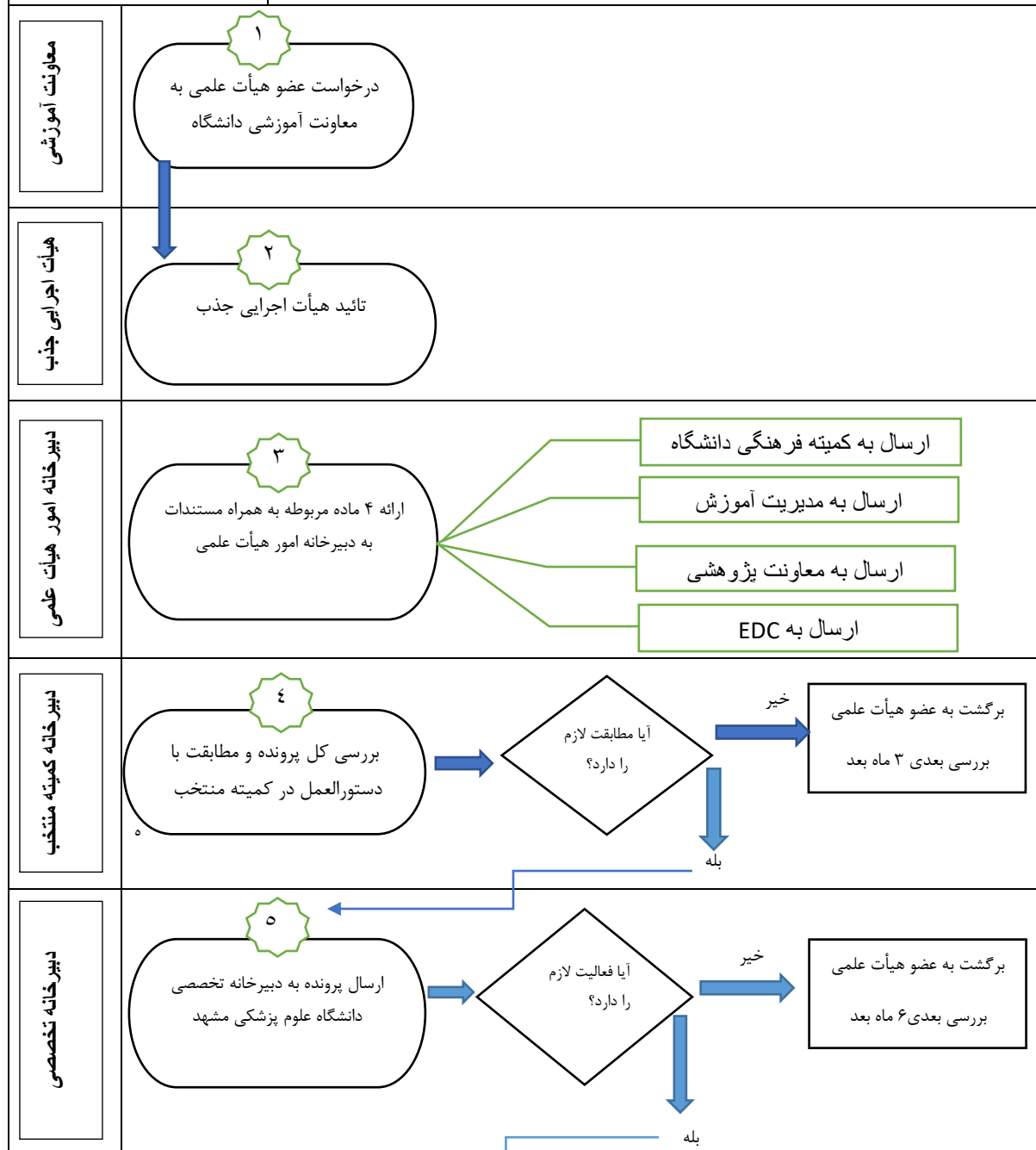
در طی سال های گذشته تامین نیروی مورد نیاز هیات علمی متناسب با معیارهای وزارتخانه و دانشگاهی و همراه با فراخوان جذب وزارت بهداشت انجام گرفته است و در حال حاضر اولویت های جذب برای فراخوان نوزدهم در حال پیگیری می باشد.

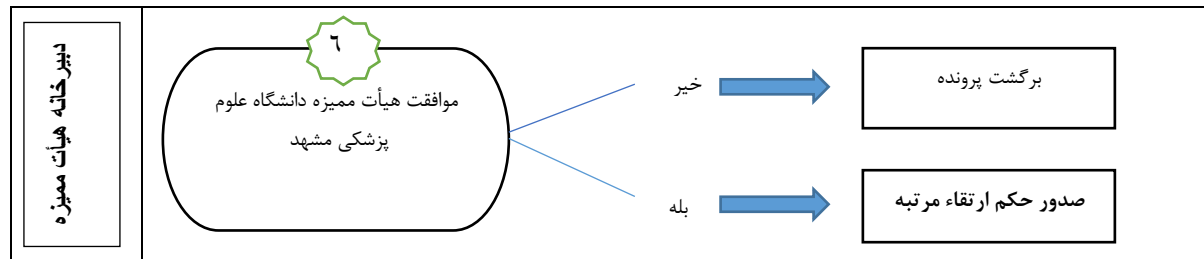
### برنامه ارتقا و ارزشیابی اعضای هیات علمی

ترفیع پایه و ارتقای مرتبه عضو هیات علمی متناسب با قوانین کمیته منتخب ارزشیابی و ارتقای اعضای هیات علمی دانشگاه و هیات ممیزه دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام می شود. روند بررسی ارتقای مرتبه به شرح زیر می باشد.



## فرایند ارتقاء رتبه اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی گناباد ( بر اساس آیین نامه ارتقاء )





از طرف دیگر پایش و ارزشیابی مستمر اساتید بر اساس شرح وظایف و مسؤولیتهای محوله به ایشان توسط EDC, EDO و همچنین سامانه سما و بررسی فرم ارتقای پایه سالانه بر اساس رزومه آموزشی، پژوهشی انجام می گیرد.

### توانمند سازی اعضای هیات علمی:

واحد EDO دانشکده و معاونت آموزشی و پژوهشی دانشکده بعد از نظر سنجی از اساتید و مبتنی بر نیاز اعضای هیات علمی سالانه برنامه مدون و متنوعی برای توانمند سازی اعضای هیات علمی در طول سال اجرا می کند.

### هدف کلی:

۱. فراخوان و جذب مبتنی بر نیاز و آینده نگری دانشکده پزشکی
۲. ارتقا و ارزشیابی مبتنی بر قوانین و آیین نامه ها و توانمندسازی اعضای هیات علمی / مدرسان

### اهداف اختصاصی:

۱. سیاست های فراخوان، جذب و به کارگیری اعضای هیات علمی / مدرسان به روشنی تبیین شود.
۲. فراخوان، جذب و به کارگیری اعضای هیات علمی / مدرسان براساس برنامه درسی پزشکی عمومی با
۳. تعداد مورد نیاز از اعضای هیات علمی بالینی، علوم پایه و علوم رفتاری و اجتماعی وجود داشته باشد.

۴. تناسب اعضای هیأت علمی تمام وقت جغرافیایی، تمام وقت و پاره وقت و نیز تناسب بین اعضای هیأت علمی گروه پزشکی و گروه غیرپزشکی و تناسب بین تعداد عضو هیأت علمی به دانشجو وجود داشته باشد.
۵. فراخوان، جذب و به کارگیری اعضای هیأت علمی/مدرسان بر اساس شایستگی های علمی/عملی، آموزشی، پژوهشی اخلاقی و منش حرفه ای انجام بگیرد
۶. ساز و کار مناسبی در مورد پایش و ارزشیابی مستمر بر اساس شرح وظایف و مسؤولیت های محوله به اعضای هیأت علمی/مدرسان وجود داشته باشد
۷. بازبینی توزیع فعالیت های اعضای هیأت علمی در شرایط بحران در نظر گرفته شود
۸. فراخوان، جذب و به کارگیری اعضای هیأت علمی/مدرسان در راستای مأموریت دانشکده و با توجه به ویژگیهای منطقه ای انجام بگیرد.
۹. فراخوان، جذب و به کارگیری اعضای هیأت علمی/مدرسان براساس بودجه و درآمدهای اختصاصی دانشکده و یا دانشگاه انجام بگیرد.
۱۰. تعادل بین فعالیت های مختلف اعضای هیأت علمی مبتنی بر شرح وظایف استخدامی و آیین نامه ارتقای مرتبه اعضای هیأت علمی وجود داشته باشد.
۱۱. توانمندسازی و حمایت اعضای هیأت علمی/مدرسان مبتنی بر آیین نامه ارتقای مرتبه اعضای هیأت علمی با تاکید بر آموزش های الکترونیک انجام بگیرد

#### استراتژی ها / راهبردها:

۱. تشویق به فعالیت آکادمیک در پزشکان متخصص ضریب کا، متعهد و...
۲. تسهیل در هیأت علمی شدن متخصصین ضریب کا شاغل در دانشگاه ( عدم افزایش طول دوره تعهد، افزایش حقوق و ...)
۳. درخواست افزایش سهمیه سرباز هیأت علمی و پیام آور بهداشت برای دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گناباد
۴. تمرکز اجازه مطب در بخش خصوصی به اعضای هیأت علمی و محدود ساختن اجازه مطب خصوصی برای اعضای غیر هیأت علمی
۵. جذب متخصصین بومی/ در نظر گرفتن سهمیه تخصصی برای پزشکان عمومی بومی منطقه
۶. تعریف ساز و کار تشویقی برای متخصصین بومی متعهد دانشگاه که در آزمون مورد تخصصی موفق می گردند
۷. تاسیس و تجهیز دانشکده ها و مراکز آموزشی در منطقه

۸. استراتژی ترکیبی آموزشی
۹. تلفیق خدمات اجباری همراه بامشوق استخدامی و پیشرفت شغلی
۱۰. تلفیق خدمات اجباری همراه با مشوق مالی مستقیم و غیر مستقیم
۱۱. هدفمندی توزیع پزشک براساس میزان کمبود پزشک در مناطق از طریق کنترل صدور پروانه ها و مجوزهای کار: عدم صدور مجوز کار برای مناطق دارای حداقل پزشک مورد نیاز
۱۲. ایجاد ساز و کار استخدام بومی برای منطقه
۱۳. استفاده بهینه از بازنشستگان و یا نیروهای غیر فعال (با رعایت قوانین و مقررات مصوب)
۱۴. استفاده هدفمند از اشتغال همزمان
۱۵. استفاده از سیاست های مالیاتی مختلف در مناطق محروم و مناطق توسعه یافته و رایزنی در جهت ایجاد تسهیلات مالیاتی برای متخصصین حاضر در منطقه
۱۶. تدوین تفاهم نامه با مزایای مالی خاص جهت بکارگیری متخصصین برای فرایندهای آموزشی و درمانی در منطقه
۱۷. افزایش میزان حقوق پایه یا سختی کار در منطقه
۱۸. پرداخت حق ماندگاری به پزشکان
۱۹. برگزاری کارگاه های مختلف در جهت توانمند سازی اعضای هیات علمی و مدرسین
۲۰. پرداخت بر مبنای تعداد بیماران برای مناطق غیر برخوردار دارای تعداد زیاد بیمار و پوشش پزشک کم
۲۱. کاهش ریسک ها / خسارت های مالی برای پزشکان شاغل در منطقه
۲۲. مشوق های مالی غیر مستقیم در قالب مزایای مسکن حمل و نقل رایگان، بیمه درمانی، وام، افزایش حقوق و دستمزد و ....
۲۳. تغییر مرزبندی های حرفه ای **task shifting** (باز توزیع وظایف بین کارکنان سلامت از جمله تخصصی تر کردن وظایف گروه های رده پایین، انتقال وظایف غیر تخصصی به سایر گروه ها و ...)
۲۴. توسعه آموزش مجازی و ایجاد دسترسی به خدمات از طریق پزشکی از راه دور (تله مدیسن)
۲۵. کاهش تدریجی پزشکان و اساتید پروازی (مدعو)
۲۶. ایجاد شرایط زندگی بهتر برای متخصصین و خانواده آنها
۲۷. بهبود زیرساخت های منطقه، آب و تامین مسکن مناسب برای متخصصین ضریب کا و ضریب کا هیات علمی
۲۸. فراهم ساختن فرصت اشتغال و آموزش مناسب برای اعضای خانواده (با همکاری سایر نهادها و ادارات منطقه)
۲۹. بهبود شرایط ارائه خدمات زیرساخت ها و تجهیزات

۳۰. کاهش فشار کاری اعضای هیات علمی بالینی متخصصین دارای همکاری آموزشی (پزشک جایگزین، ساعات کاری انعطاف پذیر، منتورشیپ و...)
۳۱. تشویق متخصصین و اعضای محترم هیات علمی از طریق تقدیر اجتماعی و حرفه ای
۳۲. اولویت گذاری جهت جذب پزشکان متخصص و فوق تخصص در زمینه های داخلی و اطفال و بیهوشی از جمله فوق تخصص گوارش روماتولوژی انکولوژی نفرولوژی و NICU... با توجه به برنامه ریزی دانشکده پزشکی جهت جذب رزیدنت در رشته های فوق
۳۳. تحقق عدالت در سلامت از طریق افزایش ظرفیت جذب هیات علمی در تخصص های اطفال ، زنان و علوم پایه از جمله تغذیه جهت به کارگیری در بخش درمان مناطق دور افتاده و محروم و دارای بحرانهای خشکسالی دائم علاوه بر تعهدات آموزشی

### پایش و ارزشیابی:

برای پایش و ارزشیابی از شاخص های ذیل استفاده می شود

۱. تعداد هیات علمی جذب شده
۲. شاخص استاد به دانشجو
۳. نسبت استادیار به مربی/دانشیار
۴. نسبت هیات علمی پیمانی تمام وقت جغرافیایی/ تمام وقت و پاره وقت
۵. نسبت بین اعضای هیات علمی گروه پزشکی و گروه غیر پزشکی
۶. تعداد اساتید مدعو
۷. تعداد عضو هیات علمی ارتقا یافته
۸. تعداد عضو هیات علمی دارای رکود
۹. تعداد مقالات چاپ شده دانشکده پزشکی

### دوره های بازنگری:

این برنامه به صورت سالیانه مورد بازنگری قرار می گیرد.

تیم تدوین برنامه:

آقایان دکتر اسماعیلی، دکتر محمدزاده، دکتر طالب زاده، دکتر سالارباشی، دکتر رستمیان، دکتر سجادی، دکتر مرادی و خانم دکتر سعادتیان

تصویب برنامه:

این برنامه در تاریخ ۱۴۰۱/۱/۳۰ در شورای آموزشی دانشکده پزشکی مطرح و تصویب گردید.