گزارش جلسات برگزار شده توسط گروه‌های علمی

علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران

گروه علمی: بالینی تاریخ برگزاری جلسه۳۱۳: ۱٤۰٤/۱/۲۷

موضوع/ موضوعات جلسه: ۱- بحث و بررسی در ارتباط با تغییر ظرفیت پذیرش دانشجویان گروه پزشکی

۲- بحث و اظهار نظر در ارتباط با برنامه راهبردی گروه در سال ۱٤۰٤

اعضای حاضر در جلسه (حضوری، مجازی): آقای دکترسیدمحمدرضا کلانترمعتمدی، آقای دکتر فریدون عزیزی، آقای دکتر سیاوش صحت، آقای دکتر غلامرضا پورمند، آقای دکتر مسعود پورمقدس، آقای دکتر یحیی دولتی، آقای دکتر محمدرضا رزاقی، آقای دکتر یداالله زاهدپاشا، آقای دکترحمید سهراب پور، آقای دکترحسن عارفی، آقای دکترخلیل انصارین، آقای دکتر احمد خالق‌نژادطبری، آقای دکتر مصطفی شریفیان، آقای دکتر غلامعلی معموری، آقای دکتر علی محمد ملتی، آقای دکتر امیرعباس مؤمنان، آقای دکتر محسن نوروزی‌نیا، آقای دکتر محمدعلی جوادی، آقای دکتر پیمان ادیبی، آقای دکتر علیرضا کریمی‌یزدی، آقای دکتر محمدحسین حریرچیان، آقای دکتر شهرام صمدی، آقای دکتر امیدوار رضایی میرقائد

خلاصه موضوع/ موضوعات مطرح شده در جلسه: در ابتدای جلسه با حضور اعضای هیئت محترم رئیسه مراسم معارفه ریاست جدید گروه برگزار شد. ضمن تشکر و قدردانی از تلاش‌های ریاست قبلی، توضیحاتی در رابطه با عملکرد گروه‌های علمی فرهنگستان ارائه شد. استناد به اساسنامه و برنامه‌های راهبردی فرهنگستان علوم پزشکی از اصلی‌ترین مواردی است که مد نظر فعالیت گروه‌ها و کارگروه‌های علمی قرار دارد. در عین حال، لزوم تعامل با سیاستگذاران حوزه سلامت و بهداشت و دعوت از کارشناسان و پژوهشگران مرتبط با مباحث مطرح شده در گروه‌های علمی می‌تواند در دسترسی و دستیابی به بروندادهای علمی و مستند، مفید و موثر باشد. بررسی شرایط موجود و ارائه راهکارهای موثر در تدوین مستندهای حمایت‌طلبی و خلاصه‌سیاستی در جهت تدوین سیاست‌های مناسب سلامت و بهداشتی در کشور از جمله بخشی از حیطه فعالیت گروه‌های علمی می‌باشد. در عین حال با استقرار ستاد سلامت، شورای عالی انقلاب فرهنگی در فرهنگستان علوم پزشکی به نظر می‌رسد فعالیت کارشناسی گروه‌های علمی در موضوعات مرتبط می‌تواند شرایط را برای طرح عناوین در دستور کار این ستاد قرار دهد.

در ادامه جلسه وارد دستور شد و موضوع ظرفیت پذیرش دانشجویان گروه پزشکی مطرح شد. ریاست گروه در گزارشی، با بررسی قوانین اظهار داشتند بالاترین سند قابل استناد سیاست‌های کلی سلامت که در بند ۱-۱ "ارتقا نظام انتخاب دانشجو و تحول در محیط علمی و دانشگاهی متناسب با ارزش‌های اسلامی، اخلاق پزشکی و آداب حرفه‌ای" و همچنین در بند ۱-۷: "تولیت نظام سلامت شامل سیاستگزاری‌های اجرایی، برنامه‌ریزی‌های راهبردی، ارزشیابی و نظارت توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی" و بند ۱۳ :

"توسعه کیفی و کمی نظام آموزش علوم پزشکی به صورت هدفمند، سلامت محور، مبتنی بر نیازهای جامعه، پاسخگو، عادلانه و با تربیت نیروی انسانی کارآمد، متعهد به اخلاق اسلامی حرفه‌ایی و دارای مهارت و شایستگی‌های متناسب با نیازهای مناطق مختلف کشور."

از طرف دیگر با رجوع به سند نقشه جامع علمی کشور فصل پنجم، ۲-۵ جزء ۵ : "ستاد راهبری اجرای نقشه جامع علمی کشور موظف است با رصد وضعیت پذیرش دانشجو در رشته‌ها و مقاطع تحصیلی در دانشگاه‌های دولتی و غیردولتی سالیانه گزارش میزان نیاز کشور به این رشته‌ها و مقاطع را با توجه به اولویت‌های ملی و تهدیدها، فرصت‌ها، و امکانات کشور تهیه کند و به همراه گزارش اقدامات خود برای اصلاح وضع موجود به شورای عالی انقلاب فرهنگی ارائه کند،" که این نیازسنجی و گزارش سالیانه در مقاطع زمانی یاد شده انجام نشده است.

در عین حال در جز ۷ : "شورای عالی انقلاب فرهنگی در صورت نیاز جهت اصلاح و تصویب قوانین با مجلس شورای اسلامی تعامل خواهد کرد." در زمان طرح و تصویب افزایش ظرفیت پذیرش دانشجویان گروه پزشکی اسناد دیگری که قابل استناد بود در واقع سیاست‌های کلی و قانون برنامه ششم است و ماده ۷٤ برنامه ششم بند ت: که اشاره دارد "به منظور متناسب‌سازی کمیت و کیفیت تربیت نیروی انسانی گروه پزشکی با نیازهای نظام سلامت کشور، وزارت بهداشت، درمان آموزش پزشکی موظف است نیازهای آموزشی و ظرفیت ورودی دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی علوم پزشکی اعم از دولتی و غیردولتی را متناسب با راهبردهای پزشک خانواده، نظام ارجاع و سطح بندی خدمات و نقشه جامع علمی کشور تعیین نموده و اقدامات لازم را به عمل آورد." با پیگیری اسناد بالادستی در قانون برنامه هفتم نیز در ماده ۷-۱ است که به صراحت ذکر شده است که "تولیت نظام سلامت و بیمه سلامت با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است."

با مروری گذرا به تمام اسناد و مواد قانونی که در سندهای بالادستی موجود بوده است. مراتب تصویب مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی، موازین قانونی و حقوقی تولیتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را رعایت نکرده است. بدون شک با توجه به مباحث مطرح شده فوق که در جهت شفاف‌سازی حاکمیت سلامت انجام گرفته است نیاز است با ارائه مستندهای قانونی، شرایط را برای توقف مصوبه فوق و رعایت حق نظر و تکالیف قانونی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مهیا شود. نکته مهم دیگر این است که، مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی دارای دو بخش است.

تبصره ۱: ماده واحد، وزارت بهداشت موظف شده افزایش ظرفیت را تا ۲۵ درصد اعمال کند.

تبصره ۳: ماده واحد، سازمان برنامه و بودجه و سازمان اداری استخدامی موظف هستند زیرساخت‌های آموزشی، رفاهی و منابع مالی را تامین کنند حال با توجه به اینکه بودجه کافی و امکانات لازم به این مقوله اختصاص نیافته است و یا عملی نشده است (براساس تبصره ۳) پس بخش اول نیز می‌بایست مسکوت باقی می‌ماند تا

حکم مصوبه تبصره ۳ شورای عالی انقلاب فرهنگی که شرط لازم برای اجرای حکم تبصره ۱ است اجرا نشده است افزایش ظرفیت قابل اجرا نخواهد بود.

خارج از مباحث مطرح شده، آنچه که وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان متولی نظام سلامت در افکار اجتماعی می‌بایست دارا باشد این است که برنامه‌ایی برای نیازسنجی رشته‌های دانشگاه‌های علوم پزشکی داشته باشد، که این خود وابسته به تعریف دقیق از نظام سلامت مطلوب است.

آیا تعداد سرانه پزشکان نسبت به جمعیت و یا تعداد متخصصین رشته‌های علوم‌پزشکی به جمعیت به تنهایی ملاک خوبی برای نیاز جامعه به کادر درمان است و یا اینکه گستردگی اقلیمی و شرایط فرهنگی و اجتماعی و اقتصادی سبب شده است توذیع نیروی انسانی دچار مشکل باشد و برون‌رفت نیروهای تخصصی از کشور به خاطر مسائل معیشتی و اقتصادی بیشتر شود. بنابراین بررسی و تشخیص جامع در این زمینه پس از بررسی همه‌جانبه لازم و ضروری است.

رئوس نتایج مذاکرات در جلسه:

توصیه‌های مطرح شده برای پیگیری:

۱ - توقف مصوبه فعلی شورای عالی انقلاب فرهنگی تا بررسی تمام جوانب و قوانین و زیرساخت‌های موجود و منابع مالی اختصاص یافته

۲- تعریف ارائه خدمات نظام سلامت به عنوان حداقل‌ها، نیاز جامعه و تعاریف کامل از نظام مطلوب سلامت

۳- بررسی روند کیفیت آموزش پزشکی در طی چند دهه گذشته که در بخشی صعودی و در بخشی نزولی بوده است و عوامل تاثیرگذار در افول کیفیت مورد واشکافی و استناد قرار گیرد.

٤- تحول نظام آموزشی در علوم پزشکی براساس حکم بند ۱۳ سیاست‌های کلی نظام در امر سلامت

سایر موارد مهم:

نکته: گزارش جلسات علمی باید کوتاه (حداکثر یک صفحه)، شفاف، کامل و جالب باشد.

لطفا توضیحات بیشتر در پشت صفحه درج شود.