

گزارش سی و دومین جلسه برگزار شده توسط کارگروه آذربایجان

فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران

کارگروه استانی آذربایجان تاریخ برگزاری جلسه: ۱۴۰۴/۰۲/۱۴

محل برگزاری: سالن کنفرانس معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

موضوعات جلسه:

- ✓ تصویب آیین نامه کارگروه استانی فرهنگستان علوم پزشکی در دانشگاه
- ✓ تدوین SP برای سال ۱۴۰۴ بر اساس ماموریت محول شده از طرف فرهنگستان علوم پزشکی
- ✓ توضیح در مورد ماهیت ، اهداف، وظایف و لزوم تشکیل جلسات فرهنگستان توسط جناب آقای دکتر انصارین
- ✓ ارائه گزارشی کوتاه از فعالیت کارگروه فرهنگستان در سال گذشته

اعضای حاضر در جلسه (حضور، مجازی):

آقای دکتر انصارین (رئیس جلسه)

خانم دکتر سیدی (دبیر جلسه)

خانم دکتر کیهان منش

آقای دکتر جویبان

آقای دکتر طرزمی

آقای دکتر مسعود ناظمیه

آقای دکتر حسین ناظمیه

آقای دکتر کاظمی

آقای دکتر پزشکی

آقای دکتر مالک

آقای دکتر نوالی

۱- افتتاحیه جلسه:

- تلاوت آیات قرآن
- آقای دکتر انصارین به عنوان رئیس جلسه، با بیانی گرم و صمیمانه، جلسه را آغاز نمودند. ایشان ضمن تقدیر و تشکر از حضور فعال تمامی اعضای محترم کارگروه، روز معلم را به همه اساتید گرامی تبریک گفتند و بر نقش بی بدیل معلمان و اساتید دانشگاه در تربیت نسل آینده و پیشبرد اهداف علمی کشور تأکید کردند. در ادامه، ایشان به اهمیت همکاری جمعی و مشارکت فعال همه اعضا در تحقق اهداف کارگروه اشاره نمودند.

۲. برنامه ریزی زمان بندی جلسات:

یکی از مباحث مهم جلسه، تعیین زمان مناسب برای تشکیل جلسات به گونه‌ای بود که حداکثر مشارکت اعضا را به همراه داشته باشد. پس از بحث و تبادل نظرهای مفصل و بررسی نظرات مختلف، مقرر گردید تا دبیرخانه کارگروه با انجام یک نظرخواهی آنلاین دقیق و همه‌جانبه از تمامی اعضا، بهترین زمان ممکن را که با برنامه‌ریزی اکثریت اعضا هماهنگی داشته باشد، شناسایی و به عنوان زمان ثابت جلسات اعلام نماید. این اقدام به منظور افزایش بهره‌وری و حضور مؤثرتر اعضا در جلسات آتی صورت پذیرفت.

۳. گزارش عملکرد سال ۱۴۰۳ و برنامه شهر سالم:

آقای دکتر انصارین در ادامه به ارائه گزارشی جامع از مأموریت محوله به کارگروه استانی آذربایجان در سال ۱۴۰۳ با عنوان "حمایت از تحقیقات بین‌رشته‌ای با رویکرد ارتقاء تولید دانش‌های میان‌بخشی در سلامت" پرداختند. ایشان با اشاره به روند اجرایی این طرح، خاطرنشان کردند که پس از ماه‌ها مطالعه، تحقیق و برگزاری جلسات متعدد کارشناسی، نهایتاً طرح تحقیقاتی جامعی در رابطه با برنامه "شهر سالم" طراحی و به مرحله اجرا رسیده است. این پروژه که بر اساس منشور اوتاوا تدوین شده است، قابلیت کاربرد در تمامی شهرهای سالم موجود در سطح کشور و همچنین شهرهایی که در آینده به این برنامه خواهند پیوست را دارا می‌باشد. پیش‌بینی می‌شود نتایج این پژوهش بتواند نقش مؤثری در ارتقای شاخص‌های سلامت در سطح ملی ایفا نماید.

۴. مأموریت جدید سال ۱۴۰۴ - ترویج تفکر علمی:

یکی از محورهای اصلی بحث در این جلسه، بررسی مأموریت جدید کارگروه در سال ۱۴۰۴ با عنوان "ترویج تفکر علمی در تصمیم‌سازی‌های سلامت و توجه به رویکردهای علمی" بود. در این رابطه، اعضای محترم به بیان دیدگاه‌ها و پیشنهادات خود پرداختند. تأکید شد که این مأموریت باید از طریق روش "مستند حمایت‌طلبی" پیگیری گردد. در این روش، کارگروه موظف است با استناد به شواهد و مستندات علمی معتبر، سیاست‌گذاری‌های حوزه سلامت را

مورد نقد و بررسی قرار داده و پیشنهادات اصلاحی خود را به مراجع ذی‌ربط ارائه نماید.

۵. تشریح فرآیند حمایت‌طلبی علمی:

در پاسخ به سوال یکی از اعضا درباره مفهوم دقیق "فعالیت مستند حمایت‌طلبی"، آقای دکتر جویبان با ذکر مثال‌های عینی به تشریح این فرآیند پرداختند. ایشان توضیح دادند که در این روش، ابتدا موضوعی خاص از منظر علمی مورد بررسی دقیق قرار می‌گیرد. در صورتی که شواهد علمی نشان‌دهنده وجود مشکل یا نقضی در اجرا باشد، کارگروه موظف است گزارشی مستند همراه با پیشنهادات اصلاحی تهیه نماید. این گزارش پس از تأیید در شورای علمی یا شورای پژوهشی فرهنگستان، توسط ریاست محترم فرهنگستان علوم پزشکی به بالاترین مقام اجرایی مربوطه ارسال خواهد شد تا مورد توجه و اقدام قرار گیرد.

۶. تشکیل زیرگروه‌های تخصصی:

به پیشنهاد یکی از اعضا و پس از بحث‌های کارشناسی، مقرر گردید تا برای افزایش بهره‌وری و تمرکز بر موضوعات تخصصی، چندین زیرگروه در حوزه‌های مختلف تشکیل شود. هر زیرگروه متشکل از اساتید صاحب نظر در رشته‌های مرتبط خواهد بود که موظفند در فاصله بین دو جلسه اصلی کارگروه، به صورت مستمر به بحث و تبادل نظر پرداخته و یافته‌های خود را در قالب گزارش‌های مدون برای جلسه بعدی آماده نمایند. این گزارش‌ها توسط سرگروه هر کمیته ارائه شده و مورد نقد و بررسی سایر اعضا قرار خواهد گرفت.

۷. تأکید بر مطالعات علمی و بین‌المللی:

در ادامه جلسه، اعضای محترم به اتفاق بر این نکته تأکید کردند که تمامی تصمیم‌گیری‌ها و اظهارنظرهای کارگروه باید مبتنی بر شواهد و مطالعات علمی معتبر باشد. به این منظور، مقرر گردید اعضا در فاصله بین جلسات، طی جلساتی تخصصی یافته‌های مطالعات گسترده‌ای در زمینه موضوعات مطرح شده انجام دهند. همچنین تأکید شد که این مطالعات نباید محدود به منابع داخلی باشد، بلکه باید شامل بررسی تطبیقی با استانداردهای بین‌المللی و تجربیات مراجع معتبر جهان نیز گردد. تنها در این صورت است که می‌توان به نتایجی جامع و قابل اعتماد دست یافت.

۸. پیشنهاد تمرکز بر آموزش پزشکی:

یکی از پیشنهادات مطرح شده در جلسه، تمرکز کارگروه بر شناسایی و رفع مشکلات نظام آموزش دانشجویان پزشکی مقاطع مختلف بود. بر این اساس، مقرر گردید تأثیر حل این مشکلات بر بهبود شاخص‌های سلامت در ابعاد مختلف مورد بررسی قرار گیرد. این رویکرد از آن جهت حائز اهمیت است که بسیاری از چالش‌های حوزه سلامت، ریشه در کاستی‌های نظام آموزشی دارد.

۹. ارزیابی علمی پروژه‌های سلامت:

پیشنهاد دیگر مطرح شده در جلسه، لزوم ارزیابی علمی پروژه‌های حوزه سلامت بود. به عنوان مثال، پیشنهاد گردید کارگروه به بررسی این موضوع بپردازد که احداث مراکز MRI در مناطق کم‌جمعیت یا تأسیس دانشکده‌های پزشکی در شهرستان‌های کوچک تا چه اندازه مبتنی بر نیازسنجی‌های علمی و معیارهای توجیه‌پذیر بوده است. این بررسی می‌تواند مانع از اتلاف منابع و هدایت بهینه نیروها و منابع کشوری در آینده گردد.

۱۰. تصویب نهایی تشکیل زیرگروه‌ها:

در پایان جلسه، پس از بحث‌های مفصل، مقرر گردید پنج زیرگروه تخصصی در حوزه‌های زیر تشکیل شود:

۱. زیرگروه بالینی

۲. زیرگروه داروسازی

۳. زیرگروه علوم پایه

۴. زیرگروه پاراکلینیک

۵. زیرگروه بهداشت (مدیریت و پیشگیری)

هر یک از این زیرگروه‌ها موظفند پس از انجام نیازسنجی دقیق در حوزه تخصصی خود، گزارش جامعی را برای جلسه آتی کارگروه آماده نمایند. این گزارش‌ها مبنای تصمیم‌گیری‌ها و برنامه‌ریزی‌های آتی کارگروه خواهد بود.

رئوس نتایج مذاکرات در جلسه

تصویب تشکیل ۵ زیرگروه تخصصی:

۱. زیرگروه بالینی (مسئول: آقای دکتر ناظمیه)

۲. زیرگروه داروسازی (مسئول: آقای دکتر جویبان)

۳. زیرگروه علوم پایه (مسئول: آقای دکتر کاظمی)

۴. زیرگروه پاراکلینیک (مسئول: آقای دکتر طرزمنی)

۵. زیرگروه بهداشت، پیشگیری و مدیریت (مسئول: آقای دکتر پزشکی)

وظایف محوله به زیرگروه‌ها:

- انجام نیازسنجی جامع در حیطه تخصصی مربوطه
- شناسایی اولویت‌های پژوهشی و اجرایی در راستای عملی کردن تصمیمات اجرایی
- تدوین برنامه عملیاتی کوتاه‌مدت و بلندمدت

زمان‌بندی ارائه گزارشات:

- ارائه در جلسه ماهانه کارگروه

کاربرد گزارشات:

- به عنوان سند پایه برای برنامه‌ریزی‌های کلان کارگروه
- مبنای تصمیم‌گیری در تخصیص منابع و نیروها
- پایه‌ای برای تدوین پروپوزال‌های تحقیقاتی هدفمند تر

فرآیند بررسی:

- ارائه در جلسه کارگروه توسط سرگروه
- بحث و تبادل نظر جمعی
- اصلاح نهایی و تصویب

شاخص‌های ارزیابی کیفیت گزارشات:

- جامعیت و دقت داده‌ها
- اعتبار علمی منابع
- عملی بودن پیشنهادات
- انطباق با اهداف کلان فرهنگستان

تذکر: گزارشات تهیه شده به عنوان سند رسمی کارگروه محسوب شده و در تصمیم‌گیری‌های آتی شورای علمی فرهنگستان علوم پزشکی مورد استناد قرار خواهد گرفت.

توصیه‌های مطرح شده برای پیگیری

- پیگیری تشکیل زیرگروه‌های تخصصی
- انجام نظرخواهی آنلاین برای تعیین زمان ثابت جلسات
- شناسایی و جذب متخصصان حوزه‌های مرتبط

سایر موارد:

به علت بالا بودن مشارکت و تبادل نظرات در طول جلسه و اتمام وقت جلسه، تصویب آیین نامه داخلی کارگروه استانی فرهنگستان علوم پزشکی در دانشگاه به جلسه بعدی کارگروه محول گردید.

