

بسمه تعالی

خلاصه گزارش هفتمین جلسه شورای آینده‌نگاری و نظریه‌پردازی سلامت فرنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران

پنج شنبه ۹۰/۴/۲

الف) مقدمه:

نظام سلامت کشور در سالهای ابتدای پیروزی انقلاب و زمان تصدی جناب آقای دکتر مرنندی، و با توجه به نیازهای روز کشور و کمبود نیروی انسانی و مقدم شمردن نظام پیشگیری نسبت به درمان شبکه‌های بهداشتی درمانی کشور پایه‌گذاری شد. به اعتقاد بیشتر منتقدان و دست‌اندرکاران سلامت در جهان، پیشرفتهای چشمگیر و دستاوردهای افتخار آفرین در ارتقاء شاخصهای کشور، ارائه خدمات بهداشت و درمان در قالب نظام شبکه‌های بهداشت درمان بوده است. با وجود تمام فعالیتها و دستاوردهای مثبت در این عرصه، در حال حاضر این نظام پس از گذراندن دوره شکل‌گیری و پشت سر گذاشتن دوره پیشرفت و ترقی، با چالشهایی مواجه است که می‌تواند باعث کندهی و یا رکود شود. لذا مقرر شد در جلسه مورخ ۱۳۹۰/۴/۲ موضوع نظام شبکه و مراقبتهای بهداشتی اولیه، نحوه گسترش و موانع و تهدیدها و علل عدم گسترش مورد بحث قرار گیرد. لذا در این جلسه که با حضور قریب به اتفاق اعضای محترم شورا تشکیل شد، ابتدا جناب آقای دکتر شریعتی، قائم مقام محترم معاونت بهداشت و رئیس مرکز مدیریت شبکه، گزارش جامعی با عنوان "نظام شبکه مراقبتهای بهداشتی اولیه و افقهای پیش رو" ارائه و پس از استماع گزارش بحث و پیشنهادهای لازم صورت گرفت.

ب) موضوع:

نظام شبکه مراقبتهای بهداشتی اولیه و افقهای پیش رو

ج) محورهای اصلی بحث:

۱. نگاه اجمالی به آنچه در نظام شبکه رخ داده است
۲. مشکلات پیش روی نظام سلامت کشور
۳. الزامات قانونی در آینده شبکه بهداشتی درمانی و برنامه پزشک خانواده
۴. راهبردهای متناسب سازی شبکه بهداشتی درمانی با الزامات

د) چالش‌های اصلی:

۱. عدم منابع کافی در اختیار و نفوذ کافی حوزه بهداشت متناسب با افزایش نیازها و انتظارات از سلامت و مراقبت سلامت
۲. عدم راهبردهای مناسب جهت متناسب سازی شبکه بهداشتی درمانی با الزامات و مبتنی بر نیازهای روز
۳. عدم استفاده کافی از ظرفیت‌های ادغام آموزش پزشکی در نظام ارائه خدمات
۴. عدم گسترش مناسب شبکه به شهرها و کم توجهی به موضوع حاشیه نشینی و SDH
۵. عدم بکارگیری الگوهای همکاری بین بخشی و تمرکز زدایی و مشارکت مردم در نیاز سنجی، طراحی، برنامه‌ریزی اجرا و ارزشیابی فعالیتهای شبکه
۶. اجرای برنامه پزشک خانواده به عنوان تهدید PHC و عامل بازدارنده انجام وظیفه در شبکه
۷. تخصص‌گرایی، بیمارستان محوری و پزشک محور شدن مراکز بهداشتی

پیشنهادات کلی:

۱. بازنگری و متناسب‌سازی شبکه بهداشتی درمانی مبتنی بر نیازهای روز و پاسخگویی به چالش‌های اساسی حوزه سلامت
۲. متناسب‌سازی شبکه بهداشتی درمانی با توجه به الزامات اساسی و تأکید بر اجرای بند ج ماده ۳۲ قانون برنامه پنجم توسعه کشور
۳. تهیه برنامه راهبردی با کمک و همکاری افراد و گروه‌های صاحب تجربه
۴. استفاده از ظرفیتهای ادغام آموزش پزشکی در نظام ارائه خدمات و تقویت نظام آموزش مهارتی و تربیت نیروی انسانی ماهر
۵. ارائه الگوی مناسب همکاریهای بین بخشی، اجرای مناسب در شبکه و شهرها و حاشیه شهرها، SDH
۶. بهره‌گیری از فرصتهای موجود مثل، کمیسیون‌های مختلف مجلس، فرهنگستان، نمایندگان آشنا و حامی سلامت، شورای عالی سلامت و اهمیت غذا و مصوبات قانونی موجود و هیئت امنای دانشگاهها برای توسعه نظام شبکه توسط وزارت بهداشت از آنها
۷. راه‌اندازی سازمان مردم نهاد با هدف و وظیفه مطالبه، حامی و حمایت‌طلبی سلامت مردم با دخالت و کمک فرهنگستان
۸. عملیاتی کردن، رویکرد محوریت برنامه نظام شبکه در برنامه‌های سلامت و اصلاح ساختار و تخصیص منابع در این راستا در وزارت بهداشت
۹. توسعه منابع انسانی و انگیزش و ارزیابی عملکرد در سطوح مختلف بویژه مدیران مسئولین دانشگاهها بطور مستمر
۱۰. بدلیل خطر حل شدن PHC در پزشک خانواده، PHC از پزشک خانواده جدا شود