

به نام خدا



کارگروه فرهنگستان علوم پزشکی آذربایجان شرقی

اولین جلسه کارگروه منطقه ای فرهنگستان علوم پزشکی در استان آذربایجان شرقی

ساعت: ۱۱:۳۰ الی ۱۳:۳۰

تاریخ برگزاری: ۱۴۰۳/۲/۱

مکان: سالن کنفرانس معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

رئیس جلسه: آقای دکتر خلیل انصارین

دبیر جلسه: خانم دکتر مریم سیدی

اعضای اصلی حاضر در جلسه:

- آقای دکتر خلیل انصارین
- آقای دکتر عبدالحسن کاظمی
- آقای دکتر محمدرضا رشیدی
- آقای دکتر حامد برقی

اعضای مدعو حاضر در جلسه:

- خانم دکتر رعناکیهان منش
- آقای دکتر محمد کاظم طرزمنی
- آقای دکتر سعید رحیمی
- آقای دکتر همایون صادقی
- آقای دکتر ایوب مالک
- آقای دکتر امیرمحمد نوالی
- آقای دکتر حسین جباری

موضوع جلسه:

۱- برنامه ریزی برای فعالیت کارگروه منطقه ای فرهنگستان علوم پزشکی در استان آذربایجان شرقی در سال ۱۴۰۳

۲- بررسی مشکلات آموزشی در دانشگاههای علوم پزشکی

۳- گزارشی در مورد مراقبتهای تسکینی در نظام سلامت

شرح جلسه:

- تلاوت آیات قرآن کریم
- خوش آمدگویی و تبریک سال نو و عید فطر توسط جناب آقای دکتر انصارین
- صحبت ایشان در خصوص موضوع جلسه با تأکید بر ضرورت انطباق برنامه ها با چارچوب مأموریتی محوله از سوی فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران به کارگروه استانی فرهنگستان در آذربایجان شرقی

- اشاره به ارتقای ارتباطات در آموزش پزشکی در سطح کشور به عنوان یکی از مهمترین موضوعات جهت بررسی در کارگروه منطقه ای فرهنگستان در آذربایجان شرقی
- تصمیمگیری برای ارسال برنامه قبلی توسط دبیر جلسه به اعضا جهت دریافت نظرات و جمع‌بندی آنها در جلسه آتی فرهنگستان

بحث و گفتگو در خصوص روز و ساعت تشکیل مذاکره:

- تصمیمگیری نهایی مبنی بر زمان برگزاری جلسات کارگروه استانی فرهنگستان در آذربایجان شرقی

آقای دکتر انصارین:

- اشاره به مشکلات رایج در آموزش دانشکده‌های پزشکی و توقف رشد آموزش عالی رغم موفقیت اولیه در کمیت آموزش:
 - وجود اشکالات ارتباطی بین رشته ای در فارغ‌التحصیلان، به‌ویژه در زمینه ریزه‌کاری‌ها که به‌شدت به ضرر بیمار تمام می‌شود.
 - ارائه مثال‌هایی از گزارش‌های ناقص در اقدامات درمانی، نمونه‌گیری از ریه و همچنین تأخیر یک‌ماهه در پاسخ آزمایشات آسیب‌شناسی
- بیان دومین مشکل موجود:
 - وجود اشکالات آموزشی (نکات ضعف) در سطوح فوق‌تخصص، دستیاری و یا به صورت کلی در سطح دانشجویان دوره پزشکی عمومی
 - ارائه مثال‌هایی در این خصوص، از جمله محدود کردن حجم منبع آزمون فوق تخصصی ریه در ایران (حدود ۲۰۰۰ صفحه) در مقایسه با عدم اعمال محدودیت در حجم منابع در کشورهایی مانند آمریکا (بیش از ۱۸۰۰۰ صفحه) همزمان با کار دقیق تر روی هر بیمار که منجر به مطالعه بیشتر برای پزشکان فوق‌تخصص می‌شود.

آقای دکتر طرزمی:

- اشاره به اشکالاتی در سطح آموزش پزشکی:
 - اولین سوال دانشجویان سر کلاس: "استاد جزوه چطور خواهد بود؟"
 - عادت اساتید به گفتن جزوه و تربیت دانشجویان به عنوان جزوه نویس مانند دانش‌آموزان.
 - وجود موسساتی مانند رهپویان شریف که تمام منابع را به صورت خلاصه و ترجمه در اختیار دانشجویان قرار می‌دهند.
 - تأثیرگذارترین افراد در انتخاب منابع آزمون های هیئت تخصصی، انتشاراتی‌هایی هستند که می‌توانند کتاب‌ها را وارد، ترجمه و چاپ کنند.
- مشکل عمده: تغییر روش زندگی و تمایل به پیشرفت سریع و با کوتاهترین مسیر.
- راه حل پیشنهادی: شروع اصلاح مشکل آموزش از سطوح پایین‌تر.

آقای دکتر انصارین:

- با توجه به قدرت فناوری، تهیه کتاب کار دشواری نیست.
- مسئله مهم، سوق دادن افراد به سوی خواندن منابع معتبر است.

آقای دکتر مالک:

- تأیید صحبت‌های سایر اساتید.
- تأکید بر لزوم انجام مطالعات علمی برای ارائه مشکل و راه حل پیشنهادی به صورت مستند در مجامع علمی و فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- پیشنهاد شروع مطالعه در گروه‌های تخصصی به صورت جداگانه.
- توضیح در مورد چگونگی انجام مطالعات:

- این مطالعات شامل مطالعات کیفی و کمی خواهد بود.
- مطالعات کیفی، ایده در زمینه‌هایی که اطلاعات کافی در موردشان نداریم به ما می‌دهد.
- بر اساس نتایج آن، پرسشنامه‌ها طراحی شده و مطالعات کمی شروع می‌شود.
- کارگروه منطقه ای فرهنگستان در آذربایجان شرقی می‌تواند این مطالعه را طراحی و رهبری کند و نتایج را با سند و زمینه علمی به فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران اعلام کند.

آقای دکتر نوالی:

به برخی از مشکلات سیستمی اشاره کردند که حل آن در حیطه فعالیت کارگروه نیست، اما می‌توان با تصمیماتی در کوتاه‌مدت تأثیر مثبت گذاشت. ایشان راهکارهای زیر را پیشنهاد دادند:

- **بالا بردن معیارهای آزمون:** مانند آزمون بین المللی زبان انگلیسی که فقط معیارهای خود را اعلام می‌کند و افراد متناسب با آن‌ها تلاش می‌کنند. چرا دانشجویان از کتاب‌های رهپویان شریف استفاده می‌کنند؟ چون با خواندن آنها نمره قبولی می‌گیرند. این نشان می‌دهد که معیارهای آزمون‌های ما پایین آمده است. برای تغییر در کوتاه‌مدت باید معیارهای آزمون‌ها به سطح قبلی خود بازگردد.
- **تغییر معیارهای انتخاب استاد:** باید اساتید برجسته که تدریس خوبی دارند و موجب انگیزه گرفتن دانشجوی می‌شوند، بیشتر در میدان آموزشی حضور داشته باشند.
- **تغییر معیارهای ارتقای اساتید:** به جای H-index و تعداد مقاله، معیارهایی مانند قدرت تدریس و عملکرد باید مد نظر قرار گیرد.

آقای دکتر کاظمی:

- هیچ اجبار و چشم اندازی برای اینکه مسائل و پیشنهادات مطرح شده در این جلسات و تصمیمات گرفته شده را سیستم بپذیرد و عمل کند، وجود ندارد. شان و شرافت علم و عقل با بعضی از فرآیندهای نامقبول مغایر است و ایشان به مثال هایی در مورد رتبه های بالایی که براساس سهمیه های مختلف وارد رشته پزشکی شده اند و با رتبه های ۲رقمی و ۳ رقمی سر یک کلاس نشسته اند و مشکلاتی که در فهم و یادگیری دروس ارائه شده توسط اساتید در کلاس ها وجود دارد، اشاره کردند.

آقای دکتر انصارین:

وظیفه بحث در مورد انحرافات آموزش را از وظایف فرهنگستان دانستند. و اعضای فرهنگستان این اختیار را دارند که در مسیر هر نوع نیاز به تغییر به سمت بهبود دادن وضع آموزش بصورت پیشگیرانه نظر دهند.

آقای دکتر جباری:

- مهم‌ترین وظیفه فرهنگستان ایجاد تغییر در سیاست‌گذاری
- مثالهایی از تاسیس دانشکده‌های پزشکی در شهرهای کوچک مانند سراب و مراغه و خوی که هیچ امکانات و یا اساتید برجسته‌ای ندارند
- مثالهایی از وضعیت نخبه‌های دانشگاه که وارد دوره دستیاری نشدند و می‌خواستند مهاجرت کنند و یا وارد دوره‌های زیبایی پوست شوند .
- بیان مواردی در مورد درصد اشغال تخت‌های بیمارستانی بخصوص در شهرستان‌ها که این درصد در اغلب شهرستان‌ها بسیار پایین است چون طبق آمار و مطالعه‌ای که انجام داده اند ۸۳٪ از بیماران از شهرستان‌ها به تبریز مراجعه می‌کنند جهت درمان و نتیجه این می‌شود که کمتر پزشکی حاضر به خدمت در این بیمارستان‌ها میشود.

آقای دکتر طرزمی:

- به مهاجرت بهترین دانشجویان به دانشگاه‌های برتر دنیا اشاره کردند.

آقای دکتر انصارین:

- قابل درک دانستن مهاجرت دانشجویان به دانشگاه‌های برتر دنیا
- محترم شمردن حق طبیعی هر دانشجوی‌بنام یک انسان متفکر برای تحصیل در بهترین مراکز آموزشی در دسترس
- لزوم ایجاد زمینه‌ای برای بازگشت این افراد و خدمت به جامعه

آقای دکتر نوالی:

- تاکید بر ایجاد شرایطی برای ماندگار شدن دانشجویان در کشور، به جای اجبار به ماندن.
- پیشنهاد دادند به جای اینکه مانع ورود افراد با رتبه‌های بالاتر به رشته پزشکی شویم، با ارتقای سطح آزمون‌ها، دانشجویان نامستعد را در سال‌های اولیه به صورت خودکار حذف کنیم.

آقای دکتر طرزمینی:

سوال در مورد علل افزایش تمایل دانشجویان به مهاجرت در سال‌های اخیر

آقای دکتر مالک:

پیشنهاد انجام یک مطالعه علمی با کمک کارشناسان برای بررسی موضوع مهم انتخابی شده در این کارگروه برای یافتن راه‌حل‌های مناسب

آقای دکتر کاظمی:

- تأکید بر اهمیت علم‌آموزی و پژوهش
- مثالهایی از فروش پایان‌نامه و عدم رسیدگی به آن را مصداق بی‌احترامی به عقل و دانش دانستند.

آقای دکتر رشیدی:

- تأکید بر مستندسازی برای مباحث مطرح شده در کارگروه منطقه ای فرهنگستان در آذربایجان شرقی از جمله موضوع بررسی معیارهای آزمون دانشجویان پزشکی،
- پیشنهاد تعریف شاخص‌های قابل سنجشی برای معیارهای آزمون دانشجویان پزشکی

آقای دکتر انصارین:

تاکید بر اولویت‌بندی اهداف و روش‌ها و موضوعات

آقای دکتر نوالی:

پیشنهاد دادند که معیارهای جدید پس از بررسی و اعلام‌شده از سوی فرهنگستان علوم پزشکی، توسط مسئولین دانشگاه‌های علوم پزشکی قابل دستکاری نباشد تا اساتید بر اساس آن تدریس کنند و دانشجویان نیز بدانند که چه سطحی از تلاش برای رسیدن به آن معیارها لازم است.

آقای دکتر حامد برقی:

بر ضرورت هماهنگی بین اساتید برای عملیاتی شدن اصلاحات آموزشی تأکید کردند. به نظر ایشان اساتید و روسای دانشکده‌ها باید اختیار لازم برای حذف دانشجویان ضعیف را داشته باشند.

آقای دکتر انصارین:

فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی میتواند بر انحراف از مسیر در زمینه آموزش نظارت کرده و نظر دهد.

در انتهای جلسه آقای دکتر جباری در مورد مراقبت های تسکینی در نظام سلامت ایران صحبت کردند (فایل ارائه شده در جلسه جهت بارگذاری در وبسایت کارگروه منطقه ای فرهنگستان در آذربایجان شرقی ضمیمه میباشد) و پس از توضیحات انتظار ایشان از فرهنگستان را به این صورت عنوان کردند:

- -تلاش و حمایت برای راه اندازی این خدمات در ایران
- -سیاست گذاری
- -تدارک خدمات
- -تامین مالی

خلاصه موارد مطرح شده در صورتجلسه:

مشکلات آموزش پزشکی:

- اشکالات ارتباطی بین رشته ای در فارغ التحصیلان
- اشکالات آموزشی در سطح تخصص و فوق تخصص
- استفاده از جزوات و منابع نامعتبر
- انتخاب منابع آزمون هیئت تخصصی بر اساس منافع اقتصادی ناشران
- پایین بودن معیارهای آزمون های دانشجویان پزشکی
- معیارهای نامناسب انتخاب و ارتقای اساتید
- تأسیس دانشکده های پزشکی بدون امکانات و اساتید کافی
- پایین بودن حقوق و عدم انگیزه پزشکان در شهرستان ها
- مهاجرت دانشجویان به دانشگاه های دیگر کشورها
- فروش پایان نامه

پیشنهادات:

- انجام مطالعات علمی در زمینه آموزش گروه های مختلف پزشکی
- ارتقای معیارهای آزمون و تدوین دستورالعمل های مربوطه
- بررسی مجدد شاخص های ارتقای هیئت علمی
- بالا بردن استانداردهای آزمون
- تغییر معیارهای انتخاب استاد
- ایجاد شرایطی برای ماندگار شدن دانشجویان در کشور
- مستندسازی مباحث، مانند استانداردهای آزمون
- ارائه معیارهای قابل استناد در زمینه مسائل بررسی شده از سوی کارگروه منطقه ای فرهنگستان در آذربایجان شرقی به فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی
- هماهنگی بین اساتید برای عملیاتی شدن اصلاحات آموزشی
- راه اندازی خدمات مراقبت های تسکینی در نظام سلامت ایران

سوالات:

- چگونه افراد را به سوی خواندن منابع اصلی و معتبر مانند هاریسون و مطالعه صحیح سوق دهیم؟
- مهاجرت دانشجویان به دانشگاه های برتر دنیا چه پیامدی دارد؟
- چه عاملی باعث شده است که درصد بالایی از دانشجویان به فکر مهاجرت باشند؟

