

## باسمه تعالی

صور تجلسه هفتمین نشست کارگروه جنوب فرهنگستان علوم پزشکی

تاریخ : هفتم اسفند ماه ۱۴۰۱

محل برگزاری : دانشکده پزشکی ( تالار گروه آسیب شناسی )

حضاربه ترتیب حروف الفبا : دکتر آریایی ( عضو مدعو ) ، دکتر باقری لنکرانی ، دکتر تابعی ، دکتر توانگر ، دکتر جولایی ، دکتر حسن زاده ، دکتر فرارویی ( عضو مدعو ) ، دکتر قیصری ( عضو مدعو ) دکتر محقق زاده ، دکتر مقدمی ، دکتر مولوی ( عضو مدعو ) ، دکتر میرزایی ( عضو مدعو ) ، دکتر نجابت

مذاکرات :

در ابتدای جلسه مشترک دکتر لنکرانی ارائه ای در مورد ضرورت خط مشی گذاری و برنامه ریزی برای کارگروه جنوب داشتند . ایشان بیان کردند :

خط مشی الگوی عملی پایداری است که انتظارات مختلف و گاه متناقضی را پاسخ داده و برای جلب همکاری در حل مسایل ایجاد انگیزه می نماید . خط مشی یک الگوی عملی است و نه یک رویداد مجرد و انتزاعی . اجرای خط مشی ، به دلیل نیاز به هماهنگ ساختن عوامل ناسازگار یا ایجاد انگیزه برای اقدام جمعی در افرادی که اهداف مشترک دارند و با یکدیگر همکاری می کنند ، یک عمل اجتماعی محسوب می شود . به طور خلاصه تعیین جهت گیری های کلی سازمان در چارچوب قانون خط مشی گذاری است . خط مشی گذاری باید :

- مبتنی بر اهداف موسسه باشد
- بین اهداف ، منابع ملی و نیروی انسانی ارتباط برقرار سازد
- واقع بینانه باشد
- به پویایی و نیازهای آینده توجه داشته باشد
- در چارچوب قانون باشد
- اخلاق مدار باشد
- عادلانه باشد
- در راستای پاسخگویی اجتماعی باشد
- قابل فهم و اجرا باشد
- ترجیحا مکتوب باشد
- دارای ثبات نسبی در کنار امکان بازنگری و تغییر منطقی باشد
- قابل پایش باشد

تا کنون موضوعات مختلفی توسط اعضا کارگروه جنوب به عنوان دستور کار مطرح شده که طیف وسیعی را در برمیگیرد که اهم آنها به شرح زیرند :

۱. فلسفه علوم پزشکی و سلامت
۲. پیشنهادهای اجرایی برای ارتقای سطح اخلاق پزشکی و معنویت در پزشکان
۳. پیشنهادهای اجرایی برای جلوگیری از مهاجرت نخبگان و افراد ارزشمند در نظام سلامت
  ۱. پیشنهادهای اجرایی برای هویت بخشی به دانشجویان
  ۲. الگو سازی و امید آفرینی برای دانشجویان و نسل جوان

۴. علوم پایه و ارتقای سلامت

۵. علوم بین رشته ای

۶. مستند سازی تجربیات نظام سلامت در استان

۷. اصلاح سیاست گذاری سلامت عمومی و ارتقای سلامت

۸. رصد شاخص های مهم مرتبط با نظام سلامت در همه ابعاد اعم از شاخصهای سلامت ، شاخصهای

فعالیت‌های بهداشتی ، درمانی ، آموزشی و پژوهشی و همچنین رصد مخاطرات به ویژه مخاطرات

محیطی

۹. اصلاح ساختار پزشکی خانواده

۱۰. پیشنهاد های اجرایی برای حمایت‌های بین بخشی از سلامت جامعه

۱۱. فرهنگ سازی سلامت

i. مستند سازی و تاریخ نگاری مشاهیر علوم پزشکی تا عصر حاضر

ii. اختصاص بخشی از برنامه های صدا و سیما استان به اطلاع رسانی فرهنگستان

iii. پیشنهاد اجرایی برای راه اندازی موزه آینده فارس

۱۲. ارتقای آموزش علوم پزشکی

i. استفاده از ظرفیت ادغام

ii. نظامند کردن پذیرش دانشجویان با توجه به بازار کار و نیازهای کشور از طریق نرم افزار هوشمند

iii. پیشنهاد تحصیل همزمان در رشته های مرود نیاز از جمله در ژنتیک و هوش مصنوعی برای

دانشجویان برتر در رشته های دکتر حرفه ای

۱۳. نقش آفرینی خیرین و بخش خصوصی در آموزش پزشکی

۱۴. ارائه پیشنهاد جامع برای استقلال دانشگاهها

۱۵. ارائه پیشنهاد اجرایی و عملیاتی برای توسعه پرونده الکترونیک سلامت

۱۶. پیشنهادی های اجرایی و عملیاتی برای استفاده از هوش مصنوعی در نظام سلامت

۱۷. سلامت دهان و دندان

۱. پیشنهاد برای آموزش سلامت دهان و دندان به دانشجویان پزشکی و پرستاری

۲. پیشنهاد دوره کارورزی محیطی برای دانشجویان دندانپزشکی در مدارس

۳. تغییر در سیات گذاری سلامت دهان و دندان با تاکید بر پیشگیری و ارتقای سلامت

با توجه به تنوع و وسعت پیشنهادها باید بین آنها انتخاب کرد. در این اولویت بندی و انتخاب باید به این نکات توجه داشت:

۱. هماهنگی با مرکز و تطابق با اساس نامه و برنامه راهبردی فرهنگستان

۲. ظرفیت های موجود و امکانات قابل تامین در پشتیبانی فعالیتها

۳. عدم تکرار فعالیتهای دانشگاهی

۴. عدم سیر در فضای غیر واقعی و روشنفکر مآبانه

۵. مواجهه با مشکلات واقعی جامعه و تلاش برای گره گشایی

۶. تمرکز در فعالیتها

۷. توجه به تاثیر گذار بودن

بنابراین باید بین این فعالیت ها انتخاب کرد و برنامه سال آینده را تدوین کرد.

در ادامه اعضا جلسه نظرات خود را ارائه نمودند که در زیر خلاصه آن می آید:

خط مشی گذاری باید واقع گرایانه و عملیاتی باشند و مطابق با ظرفیتها باشد.

با توجه به اینکه اعضای این کارگروه، همگی عضو هیات علمی دانشگاه هم هستند لازم است مراقبت شود که بین شرح وظایف آنها در کارگروه و شرح وظایف دانشگاهی تداخلی پیش نیاید بلکه هم افزایی باشد .

در فعالیتهای فرهنگستان کارگروه جنوب باید هماهنگی با فرهنگستان برقرار باشد. باید فعالیت های کارگروه و مرکزیت فرهنگستان هم گرا باشد .

توسعه طرح های در دست اقدام ممکن است منجر به سطحی شدن و یا عدم اتمام کار گردد.

فعالیت کارگروه جنوب و سایر واحدهای استانی فرهنگستان باید ماموریت های مشخصی مرتبط با ظرفیتهای آمایشی داشته باشند و بخش اصلی فعالیتها آنها(در حد دوسوم فعالیتها) معطوف به این ماموریتها باشد . فرصتهای منطقه ای مثلا در منطقه جنوب تاثیرات صنعت نفت بر سلامت مورد توجه باشد .

بخش تدارکاتی و پشتیبانی اگر قوی نباشد ، خروجی ها قوی نخواهد بود .

کمیته های وابسته به کارگروه باید فعالتر باشند .

کمیته رصد میتواند به دستگاه هایی در زمینه سلامت در سطح استان فعالیت دارند در تدوین سند همکاری با نظام سلامت کمک کند . این میتواند در چارچوب شورای سلامت و امنیت غذایی استان پیگیری گردد.

کارها باید پایدار و هماهنگ باشند.

هنوز بسیاری از اعضای نظام سلامت به ویژه اساتید و نخبگان با فرهنگستان و ظرفیتهای آن آشنایی ندارند و باید در این زمینه اطلاع رسانی کرد و ارتباطی دو سویه شکل گیرد .

برای دانشجویان هم باید برنامه ویژه داشت .

در راستای مصوبات کمیته سلامت دهان و دندان کارگروه جنوب تا کنون با همکاری دانشگاه کار غربالگری ۱۵۰۰ دانش آموز مقطع ابتدایی در سطح استان انجام شده است . استفاده از دانشجویان در این طرح تجربه خوبی بود که هم به جامعه نگری آموزش کمک کرد و هم کار غربالگری را با سرعت و دقت و کیفیت مناسب پیش برد .

حوزه سلامت دهان و دندان و دندانپزشکی بیمار است و احتیاج به مراقبتهای فوری دارد. کمیته سلامت دهان و دندان باید در طرحها و مشورتها به شرایط اجتماعی توجه کند . ریزش توان اقتصادی اقشار متوسط جامعه آنها در این زمینه در سالهای اخیر آسیب پذیرتر کرده است. برخی از بیماری هایی که حذف شده بودند بازگشت کرده اند. از جمله سالها بود که بیماری نوما (Noma (cancrum oris را نمیدیدم. اکنون مواردی از آن در هر ماه در بیمارستانها بستری میشوند. دسترسی به خدمات دندانپزشکی در شبکه ها و مناطق روستایی کاهش یافته است . تقویت بیمه دندانپزشکی هم مهم است.

کارهای خوب گذشته را نباید تکرار کرد بلکه باید مطالبه گر اجرا شدن آن بود و به عنوان مثال در دوره های قبل در زمینه ظرفیت پذیرش دانشجو در دانشگاه های علوم پزشکی وزارت بهداشت کارهای خوبی داده بود و سند آمایش تهیه کرده بود اما متأسفانه فشارهای سیاسی آن را متوقف و مبنای توسعه را متزلزل کرد. در این خصوص تکرار کار عبث است اما پیگیری مهم است.

کمک به سیاست گذاری یکی از مهمترین نقش هایی است که فرهنگستان میتواند ایفا کند. این کمک هم در سطح ملی و هم در سطح منطقه ای میتواند ارائه شود .

اقتصاد سلامت در حال حاضر به عنوان یکی از مشکلات عمده نظام سلامت است و در این زمینه باید فرهنگستان هم ظرفیت خود را تقویت کند و هم نقش افرینی بهتری ایفا کند

فارس این پیشینه را دارد که پایه گذار برخی از کارهای ملی بوده است. برنامه آموزش مداوم در شیراز ابتداء در سال ۶۴ در اوج جنگ در زیر زمین سازمان بهداری منطقه ای به همت شادروانان دکتر سلامی و دکتر محرری شروع شد و بعد با پیگیری ها ملی شد . یا در بحث تاسیس شبکه یکی از پایلوت های مورد توجه برنامه کوار بود. این تاثیرگذرای ملی، تکرار پذیر است.

در مورد پزشکی خانواده، هم احتیاج به برنامه ریزی درون نظام سلامت است و هم احتیاج به حمایت سیاسی و تقنینی از آن است. برنامه که درست نباشد نه تنها گره گشا نخواهد بود بلکه مشکلهای جدید تولید میکند. مثلا در حال حاضر متخصص پزشکی خانواده تربیت کرده ایم اما در نظام سلامت جایگاه ندارد .

در مورد پزشکی خانواده تجربه استان فارس را باید در طراحی ملی مد نظر قرار داد و از درسهای آن برای طراحی برنامه فعلی وزارت بهداشت استفاده کرد .

## مصوبات :

تمرکز بر مباحث حکمت و طب متعالیه، اصلاحات نظام سلامت، علوم بین رشته ای و ظرفیت سایر علوم به ویژه علوم پایه برای ارتقای سلامت، اقدامات برای فرهنگسازی سلامت برای کارگروه جنوب پیشنهاد میشود .

