

بسمه تعالی

صور تجلسه پنجمین نشست کارگروه همگرایی در تعالی علوم و فناوری های پیشرفته

کلان منطقه ده آمایشی

مورخ ۱۴۰۲/۰۲/۲۴

انستیتو پاستور ایران، سالن کنفرانس ساختمان اداری

اعضای شرکت کننده در کارگروه:

جناب آقای دکتر محمد اکرمی دبیر کارگروه تخصصی کشوری همگرایی؛ به عنوان مسئول مدعو
سرکار خانم دکتر فاطمه محمد علی (موسسه عالی آموزشی پژوهشی طب انتقال خون)
سرکار خانم دکتر نسیمه زنجری (دانشگاه علوم توانبخشی)
سرکار خانم دکتر معصومه کلانتریون (دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی)
سرکار خانم دکتر اعظم بوالحسنی (انستیتو پاستور ایران)
جناب آقای دکتر فواد حیدری (دانشگاه علوم پزشکی ارتش)
جناب آقای دکتر عمران احمدی (دانشگاه تربیت مدرس)
جناب آقای دکتر علیرضا هادیزاده تثبیتی (انستیتو پاستور ایران)
دکتر فریبرز بهرامی (انستیتو پاستور ایران)، دبیر کارگروه

- در ابتدا، دبیر کلان منطقه ده آمایشی، شرح مختصری از رویدادهای کارگروه و تصمیمات حاصله در سال گذشته ایراد نمود و نامه مورخ ۱۰ اردیبهشت ماه سال جاری دبیر محترم شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی در مورد ابلاغ شاخصهای کارگروه تخصصی همگرایی در سال ۱۴۰۲ و لیست ماموریتهای پیشنهادی کلان مناطق آمایشی وزارت بهداشت در حوزه همگرایی را در معرض بحث حضار قرار داد. وی سپس از آقای دکتر اکرمی به عنوان مسئول کشوری همگرایی تمام کلان مناطق درخواست نمود تا در جهت توجیه اعضا برای نیل به اهداف محوله در سال ۱۴۰۲، توضیحاتی ارائه فرمایند.
- در ادامه، آقای دکتر اکرمی ضمن شرح اهمیت همگرایی در جهان کنونی برای رفع چالشهای نظام سلامت بر مسئله- محور بودن و تکیه بر فن آوری راهکارهای همگرایی تاکید نمودند. ایشان همچنین به مولفه های گوناگون همگرایی نظیر فرهنگ سازی بر اساس توانمند سازی و نیاز به تحول در سیستم حاکمیتی جهت نیل به اهداف همگرایی اشاره نمودند. طبق اظهار ایشان در افق ۴ ساله ترسیم شده توسط تصمیم گیران، در ابتدا اشراف به وضع موجود هر کلان منطقه با توجه به پتانسیل های مناطق مختلف و شناخت نیاز ها، راهکار ها و منابع لازم برای حصول به وضع مطلوب، در کنار سمینار های ترویجی، از اهمیت ویژه ای برخوردار خواهد بود. در ادامه اعضای کارگروه، نقطه نظرات و ابهامات خود را در مورد ابلاغ شاخصهای کارگروه تخصصی همگرایی در سال ۱۴۰۲ و لیست ماموریتهای پیشنهادی کلان منطقه ده آمایشی بشرح زیر ابراز نمودند.

- **دکتر هادیزاده تثبیتی (انستیتو پاستور ایران):** هدف اصلی برنامه جامع عدالت تعالی و بهره‌وری ارتقاء آموزش پزشکی و خدمات درمانی است که با سیستم تقسیم بندی مناطق و امتیاز دهی و رنگ بندی دانشگاه‌ها میسر نمیشود. کلان منطقه ده که با توجه به کیفیت دانشگاه‌های موجود در آن از مهمترین و بزرگترین کلان مناطق کشور محسوب میشود یک مورد خاص است و نیاز به توجه خاص دارد. لیست ماموریت کلان منطقه ده در حقیقت بین سه دانشگاه بزرگ تهران، شهید بهشتی و ایران تقسیم شده و برای موسسات دیگر علی‌رغم توانایی‌های انکار ناپذیر آنها، هیچ جایگاهی در نظر گرفته نشده است. پیشنهاد میشود یک یا دو ماموریت بطور مصداقی برای هر دانشگاه یا موسسه آموزشی کلان منطقه ده، با توجه به توانایی‌های آن مرکز آموزشی تعیین شود. ایشان همچنین پیشنهاد برگزاری یک همایش کشوری یک روزه در انستیتو پاستور ایران را دادند تا با ایجاد پانل‌های مختلف، نقطه نظرات دانشگاه‌های کلان منطقه ده توسط مسئولین کشوری حوزه همگرایی شنیده شده و با توجه به ظرفیت هر دانشگاه، ماموریتی در زمینه‌های علوم پزشکی، علوم پایه پزشکی و فعالیت‌های ماموریت-محور محول شوند.
- **دکتر حیدری (دانشگاه علوم پزشکی ارتش):** دانشگاه‌هایی نظیر ارتش، بقیه‌الله و سازمان انتقال خون ماموریت-محور هستند که در نظام فعلی ارزشبندی شاخص‌ها و ماموریت‌های حوزه همگرایی، جایگاهشان جزئی از هیچ است. در حالیکه این دانشگاه‌ها و به‌عنوان مثال، دانشگاه ارتش، خروجی و خدمات بسیار مهمی در مواجهه با چالش‌های نظام سلامت ارائه میدهند که به لحاظ ماهیت، قابل افشاء برای عموم نیست و هیچکس هم از آنها نظرخواهی نکرده است. مهمترین موضوعات از نظر دانشگاه ارتش در حوزه همگرایی، تشخیص و پایش بیماریها از طریق بیوسنسور ها است.
- **دکتر کلانتریون (دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی):** پیشنهاد میشود بجای برخورد جزیره‌ای با دانشگاه‌ها از هر مرکز آموزشی خواسته شود که اعلام نماید تا چه حد در حوزه همگرایی پیشرفت داشته و نقاط قوت آن چیست تا آن را فراتر ببرد. به‌عنوان مثال، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در حوزه همگرایی هوش مصنوعی و چشم پزشکی فعالیت داشته است. لذا منطقی است که از ماموریت‌هایی که قبلاً شناسایی شده و از نقاط قوت هر مرکز آموزشی است، استفاده شود. باید نقاط قوت مراکز و تجربیات موفق جهت فهم بهتر وضع موجود در اختیار همگان و بخصوص تصمیم‌گیران قرار گیرد. همچنین، در مورد فایل‌های مربوط به شاخصها و بارگزاری آنها و مدیریت سند تحلیل وضعیت، آموزش لازم برای دانشگاه‌ها پیش‌بینی شود.
- **دکتر عمران احمدی (دانشگاه تربیت مدرس):** دانشگاه تربیت مدرس برنامه‌جامعی در زمینه مدیریت حوادث تدوین کرده است. لذا نیاز است که لیست دانشگاه‌های همکار در ماموریت‌های پیشنهادی اعلام شود تا زمینه‌های همکاری بهتری میسر گردد.
- **دکتر محمد علی (موسسه عالی آموزشی پژوهشی طب انتقال خون):** با تایید نظرات دیگر همکاران اذعان داشتند که فعالیت‌های خاص موسسه ایشان در ارزشبندی شاخصها و ماموریت‌های پیشنهادی دیده نشده است. ایشان پیشنهاد دادند که موسسه عالی آموزشی پژوهشی طب انتقال خون که دارای ماموریت و توانمندی خاصی است و فاقد تخصص و پرسنل در زمینه‌هایی نظیر هوش مصنوعی و یا برگزاری نشست و سمینارمی باشد، همچون دانشگاه‌های بزرگ کلان منطقه ده مورد ارزشیابی قرار نگیرد.
- **دکتر زنجری (دانشگاه علوم توانبخشی):** متأسفانه علی‌رغم تلاشهای کارگروه در تصحیح و تدقیق شاخصهای ۱۴۰۱، تغییری در آنها صورت نگرفت که حس ناامیدی را القاء میکند که این تلاشها برای چه انجام گرفت؟ همچنین، حس

همگرایی در شاخص ها و ماموریت ها پیشنهادی دیده نمی‌شود و از توانایی های مراکز در تقسیم ماموریت ها استفاده نشده است. دانشگاه علوم توانبخشی قطب مطالعات سالخوردگی و سالمندی و همچنین رصد آسیب های اجتماعی است. در حالیکه ماموریت سیاست ها و روشهای اجرایی جوانسازی جمعیت به کلان منطقه ۷ واگذار شده است. دانشگاه علوم توانبخشی همچنین دارای تجربه در زمینه هوش مصنوعی در توان بخشی نظیر دست و چشم مصنوعی است که در تقسیم ماموریت های همگرایی دیده نشده است.

- **دکتر بوالحسنی (انستیتو پاستور ایران):** در شاخص ها غیر از سه مورد اضافه شده تغییر خاصی در سال ۱۴۰۲ بوجود نیامده است و ابهام در مورد آنها وجود دارد. ارتباط ماموریت ها خیلی کلی بیان شده است و دانشگاه ها و مراکز آموزش اطلاعی از نقاط قوت هم و کارهای انجام شده ندارند و هر مرکز کار خودش را انجام میدهد. را حل در این است که پتانسیل هر مرکز مشخص شود تا ارتباط و همگرایی بین مراکز آموزشی برقرار گردد.
- در خاتمه، دبیر کارگروه کلان منطقه از آقای دکتر اکرمی درخواست نمود که نقایص عمده شاخص ها و ماموریت های پیشنهادی، یعنی " نادیده گرفته شدن پتانسیل مراکز کوچکتر و ماموریت-محور " و "عدم آگاهی از پتانسیل های موجود در مراکز گوناگون کلان منطقه ۱۰" به تصمیم گیران کشوری انتقال یافته تا رویکردی خاص برای این کلان منطقه خاص که نقشی تعیین کننده در ارتقا نظام سلامت کشور دارد، در نظر گرفته شود.

با احترام،

دکتر فریبرز بهرامی
انستیتو پاستور ایران

دبیر کارگروه همگرایی در تعالی علوم و فناوری های پیشرفته منطقه آمایشی ده