

تحلیل سیاست ادغام آموزش علوم پزشکی در نظام ارائه خدمات سلامت

اقتباس از نتایج مطالعه سفارش داده شده توسط فرهنگستان علوم پزشکی به پژوهشکده آینده پژوهی در سلامت و با همکاری مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه علوم پزشکی کرمان

بعد از تحلیل وضعیت موجود، مرور دقیق مستندات و مقالات منتشر شده و مشاهده هدفمند وضعیت موجود، به صورت بسیار فشرده میزان پیشرفت و تحقق اهداف ادغام تحلیل شده است به شکلی که به سرعت می توان تصور دقیقی از وضعیت موجود بدست آورد. این توضیحات حاصل مرور صدها صفحه متن و تحلیل محتوای صدها ساعت مصاحبه با خبرگان است.

شماره ۱) تحلیل زمینه های شکل گیری مدل ادغام
شماره ۲) چرا و چگونه ادغام شکل گرفت
شماره ۳) موفقیت ها و آسیب های ادغام
شماره ۴) توصیف وضعیت کنونی
شماره ۵) پیشنهادات اصلاحی

ارزیابی فرآیندهای پیاده سازی ادغام آموزشی پزشکی در نظام سلامت در سطح فراوزارتی

حیطه	مفاهیم و مصادیق	مصادیق منطبق بر ادغام	مصادیق غیر منطبق بر ادغام	جمع بندی نهایی
جایگاه ها و روالها	آیا در مجلس، شورای عالی انقلاب فرهنگی، دولت و سایر نهادها وزارت را به عنوان یک تشکیلات واحد قبول کرده اند؟	قانون تشکیل وزارت مصوب و ابلاغ شده اختیارات لازم تعیین و تفویض شده در شوراهای عالی صندلی لازم داده شده	جایگاه وزارت در کمیسیون آموزش مجلس اصلا دیده نشده است اعضای اصلی شورای عالی انقلاب فرهنگی از وزارت بهداشت انگشت شمار هستند	حرکت نسبی و قابل قبولی که با تمهیدات ساده ای قابل ارتقا است
قوانین و مقررات	آیا در تشکیلات وزارت اختیارات، مختصات و ابزارهای قدرت لازم متناسب با شرح وظایف جدید دیده شده است؟	قوانین خاص ویژه وزارت مصوب شده است سیاست های ابلاغی مقام معظم رهبری با نگاه ادغام ابلاغ شده است	در برنامه های پنج ساله نگاه ادغام پررنگ نیست و بهداشت و درمان مستقل از آموزش و تحقیق در علوم پزشکی دیده می شود قوانین مهمی مانند ارتقا اعضای هیات علمی و یا کتاب مدیریت دانشگاه ها با نگاه ادغام تنظیم نشده است و مشابه وزارت علوم است	حرکت نسبی که عمدتاً مربوط به سال های ابتدایی است و به تدریج اصلاحات متوقف شده است
بودجه و منابع	آیا مدل بودجه ریزی و شیوه تامین منابع متناسب با اهداف ادغام می باشد؟	-	متاسفانه مدل بودجه ریزی و تصویب و پایش منطبق بر اهداف ادغام نیست. کمیسیونهای مجزایی در دو فصل و بی ارتباط با هم بودجه دانشگاه ها و معاونت های وزارت را مصوب می کنند. ابزار واحد پایش برای سنجش تمامی ابعاد دانشگاه ها وجود ندارد و فصل آموزش و خدمات کاملاً مستقل هستند	عدم انطباق با اهداف ادغام

ارزیابی فرایندها پیاده‌سازی ادغام آموزشی پزشکی در نظام سلامت در سطح وزارتی

حیطه	مفاهیم و مصادیق	مصادیق منطبق بر ادغام	مصادیق غیر منطبق بر ادغام	جمع‌بندی نهایی
جایگاه‌ها و روال‌ها	آیا بین معاونت‌های وزارت ارتباط ساختاری قوی وجود دارد؟	شورای معاونین شکل گرفته‌است در کمیسیون‌های مهم حوزه آموزش مانند شورای عالی برنامه‌ریزی و شورای گسترش معاونین بهداشت و درمان عضو هستند	معاونت‌های با هم هماهنگ نیستند و مکانیسمی برای هماهنگ کردن آنها وجود ندارد توسعه بهداشت و درمان و توسعه آموزش و پژوهش مستقل است و نقشه جامع آمایشی وجود ندارد	حرکت نسبی اما محدود که در سالهای ابتدایی عمدتاً شکل گرفته و اصلاح و کامل نشده‌است
قوانین و مقررات	آیا قوانین و مقررات وزارت به شکلی وضع می‌شود که تمامی ابعاد ادغام ساختارمند دیده‌شوند؟	شرح وظایف گروه‌های آموزشی و اعضای هیات‌علمی تاحدودی با نگاه ادغام تنظیم شده‌است شرط احراز بعضی از مدیریتهای عضو هیات‌علمی بودن است	مقررات و آیین‌نامه‌های بهداشت و درمان با آیین‌نامه‌های آموزشی و پژوهشی هماهنگ نیست جایگاهی برای تلفیق قوانین و مقررات معاونت‌ها و انطباق آنها با اهداف ادغام وجود ندارد اجرای قوانین بالادستی مانند سیاست‌های ابلاغی مقام معظم رهبری دقیق نیست	حرکت نسبی که عمدتاً مربوط به سال‌های ابتدایی است و به تدریج اصلاحات متوقف شده‌است
بودجه و منابع	آیا مدل بودجه‌ریزی و شیوه تامین منابع متناسب با اهداف ادغام می‌باشد؟	-	متاسفانه مدل بودجه‌ریزی و تصویب و پایش منطبق بر اهداف ادغام نیست. ابزار واحد پایش برای سنجش تمامی ابعاد دانشگاه‌ها وجود ندارد و فصل آموزش و خدمات کاملاً مستقل هستند و ستاد وزارت برای تغییر مدل بودجه‌ریزی در این سال‌ها اقدام خاصی نکرده‌است	عدم انطباق با اهداف ادغام

ارزیابی فرایندها پیاده‌سازی ادغام آموزشی پزشکی در نظام سلامت در سطح دانشگاهی

حیطه	مفاهیم و مصادیق	مصادیق منطبق بر ادغام	مصادیق غیر منطبق بر ادغام	جمع‌بندی نهایی
قوانین و مقررات	آیا قوانین و مقررات و مصوبات دانشگاهی در راستای اهداف ادغام است	قوانین اصلی مانند هیئت‌امانها با نگاه ترکیبی به حوزه آموزشی و خدمات دانشگاه است روح بعضی قوانین و مقررات اداره دانشگاه‌ها تاحدودی با ادغام همخوانی دارد	اجرای قوانین و مقررات با دقت صورت نمی‌گیرد. عمده توجه به بخش خدمات خصوصاً درمان است قوانین حوزه بهداشت و درمان نگاه اندکی به بحثهای ادغام دارد وظایف و انتظارات از رئیس دانشگاه به شدت به سمت مدیریت خدمات بهداشت و درمان است	حرکت نسبی اما محدود که در سالهای ابتدایی عمدتاً شکل گرفته و اصلاح و کامل نشده‌است
تشکیلات	آیا تشکیلات مناسبی برای پیاده‌سازی اهداف ادغام شکل گرفته‌است	شورای دانشگاه و هیئت رئیسه دانشگاه با نگاه ادغام و به صورت ترکیبی است بعضی وظایف مدیران گروه‌های آموزشی با نگاه ادغام تنظیم شده‌است مفهوم ادغام در سطح بیمارستانهای آموزشی بهتر از سطح بهداشت شکل گرفته‌است	در حوزه بهداشت، مفاهیم ادغام بسیار اندک دیده‌شده‌است ارتباط ساختاری قوی بین دانشکده‌ها با حوزه ارایه خدمت دیده‌نمی‌شود نظارت کافی برای استفاده بهینه از تشکیلات ادغام یافته وجود ندارد	حرکت نسبی که عمدتاً مربوط به سال‌های ابتدایی است اما اصلاح و ارتقا آنها با تمهیدات ساده میسر است
مدیریت مالی	آیا مدل بودجه‌ریزی و شیوه تامین منابع متناسب با اهداف ادغام می‌باشد؟	اختیارات نسبی خوبی در اختیار رئیس دانشگاه وجود دارد تا با ابزارهای قانونی منابع مالی را در دو حوزه آموزش و خدمات به هم متصل نماید	متاسفانه مدل بودجه‌ریزی و تصویب و پایش منطبق بر اهداف ادغام نیست. ابزار واحد پایش برای سنجش تمامی ابعاد دانشگاه‌ها وجود ندارد و فصل آموزش و خدمات کاملاً مستقل هستند و ستاد وزارت برای تغییر مدل بودجه‌ریزی در این سال‌ها اقدام خاصی نکرده‌است	تا حدودی به سمت ادغام گرایش دارد ولی اصلاح و ارتقا آن قابل انجام است
انتصابات	آیا گزینش مدیران در دانشگاه‌ها با نگاه ادغام است؟	شرایط احراز بعضی از پست‌های کلیدی دانشگاه عضو هیات‌علمی بودن است	معیارهای واضحی برای انتصاب رئیس‌های دانشگاه و معاونین و مدیران ارشد منطبق بر مفاهیم ادغام وجود ندارد. خیلی از موارد نقش علمی و گاه نقش درمانی افراد بسیار پررنگ است و انتصابات تک‌بعدی است	تاحدودی اجرا شده ولی جای ارتقا دارد