



راهبردهای پیشنهادی

دانشجویان حوزه علوم پزشکی و سایر رشته‌ها جهت تقویت ورودی‌های مطلوب در تمامی رشته‌ها ۴. نگاه جامع به همه رشته‌های علوم پزشکی نه فقط پزشکی و رشد متوازن رشته‌های بسیار مهم مانند گروه پرستاری که نیاز فزاینده به این سطوح در سطح دنیا بسیار بیشتر است.

• تدوین برنامه‌های آموزشی رشته‌های علوم پزشکی با

رویکرد قوی‌تر به آینده: باید نگاه به آینده در آموزش عالی کشور از جمله علوم پزشکی تقویت شود و سیاست‌های کلان ارائه خدمات بهداشتی-درمانی نیز با اهتمام به روندهای کلان از جمله تکنولوژی‌های نوین، روند فزاینده هزینه‌های سلامت، پیر شدن جمعیت، تغییر سلیقه و خواسته‌های مردم و کمرنگ شدن مرزهای جغرافیایی هماهنگ شود. در یک جمله تربیت‌شدگان از نظر کمی و کیفی باید متناسب با نیازهای بسیار متفاوت آینده باشند نه مشابه گذشته.

• تقویت زیرساخت‌ها پیش از افزایش ظرفیت‌ها: با

توجه به اینکه آموزش بالینی در علوم پزشکی بسیار متفاوت بوده و در محیط‌های ارائه خدمت انجام می‌شود، برای تربیت پزشک باید به مواردی از جمله تامین فضای مناسب (کلاس، آزمایشگاه، درمانگاه و بیمارستان منطبق بر استانداردهای آموزشی و نه استانداردهای درمانی) توجه گردد. بالا بردن ظرفیت‌ها بدون تامین پیش‌نیازهای اولیه تاثیرات بلندمدت منفی غیرقابل جبران خواهد داشت.

شماره ۱) تحلیل کمی تعداد پزشکان کشور

شماره ۲) مقایسه شاخص‌های کمی پزشکان ایران و جهان

شماره ۳) چالش‌های تربیت و بکارگیری سرمایه انسانی

شماره ۴) مختصات آموزش علوم پزشکی

شماره ۵) آینده‌نگاری سرمایه انسانی سلامت

شماره ۶) راهبردهای پیشنهادی

مبتنی بر اطلاعات ارائه شده در پنج گزاره‌برگ قبلی، گزاره‌های سیاستی با کمترین شرح ارائه می‌شود. لذا قبل از مطالعه گزاره‌ها، لازم است شماره‌های قبل دیده‌شوند. این تحلیل نشان می‌دهد سیاست‌های جاری جذب، تربیت و بکارگیری دانشجو آسیب‌های بسیاری دارد که اصلاح آنها با فوریت بالا توصیه می‌شود.

گزاره‌های سیاستی جذب و تربیت دانشجو در رشته‌های علوم پزشکی

• اهتمام جدی به تولید و استفاده از بهترین شواهد

آینده‌نگارانه در تصمیم‌گیری: انجام پژوهش مستمر، دقیق و مبتنی بر شواهد توسط تیم خیره بین‌بخشی به سفارش یکی از نهادهای اصلی متولی سیاست‌گذاری ترجیحاً وزارت بهداشت-درمان و آموزش پزشکی با رعایت حداکثر شفافیت و مشارکت سایر گروه‌های غیرپزشکی (جهت کاهش شائبه تداخل منافع و بالا بردن اعتبار یافته-ها). در این مطالعه بایست به موارد ذیل توجه شود:

۱. هزینه‌ها (قیمت تمام شده آموزش و بار اقتصادی در ارائه خدمات سلامت) ۲. رصد شاخص‌های ملی، منطقه‌ای و بین‌المللی ۳. تناسب و تعادل بین



شرایط و استانداردهای کار و زندگی در مناطق محروم، انگیزه کار در این نقاط افزایش می‌یابد. البته اجرای طرح بومی‌گزینی در چند سال گذشته می‌تواند بخشی از مشکل را برطرف نماید ولی به تنهایی کافی نیست.

گزاره‌های سیاستی کاهش مهاجرت به خارج به عنوان یک فوریت در حوزه علوم پزشکی

اصلاح ساختارهای سیاسی، اقتصادی و اجتماعی کشور: تغییر ساختارها از طریق اعتمادسازی، ایجاد ثبات سیاسی و اقتصادی، اصلاح قوانین، تقویت امید به آینده، تقویت شفافیت و پاسخگویی سیاست‌گذاران و مدیران، توزیع عادلانه درآمد، از بین بردن ابهامات آینده شغلی، بالا بردن عدالت و شأن اجتماعی و تقویت نظام شایسته-سالاری در مدیریت حوزه سلامت کشور می‌تواند در کاهش مهاجرت‌ها تاثیرگذار باشد. لازم به ذکر است که عواقب وخیم این مهم در حال حاضر مشهود و در آینده نیز تشدید می‌شود. البته آسیب‌های ایجاد شده به دلیل مهاجرت، موضوعی است که از گذشته دور وجود داشته و در طی چند دهه گذشته به تدریج تقویت شده‌است و راه‌حل‌های پیشنهادی نیز به سرعت به اصلاح منجر نخواهد شد. ممارست در پیاده‌سازی راهبردهای اصلاحی ضرورت دارد تا به تدریج نتایج مطلوب حاصل گردد و این مهم محقق نمی‌شود مگر نقشه راهی مدون به شکلی مشارکتی تنظیم گردد.

گزاره‌های سیاستی در بکارگیری و توزیع مناسب نیروهای تربیت شده

- **تقویت فضای کسب و کار در کلیه رشته‌های علوم پزشکی:** تعریف دقیقی از همکاری موثر بخش خصوصی، دولتی/نیمه دولتی و خیریه صورت گیرد و سهم، وظایف و اختیارات هر قسمت با دقت مشخص گردد و به جهت اهمیت ثبات این سیاست‌ها، تصویب آنها باید توسط بالاترین مراجع قانونی صورت گیرد که با تغییر دولت‌ها کمترین آسیب را دیده و تضمین کافی برای سرمایه‌گذاری فراهم شود.

- **اصلاح ساختار حمایت اقتصادی: اصلاح جدی نظام پرداخت و تعرفه‌گذاری منطقی به شکلی که اختلاف بین درآمد مشروع گروه‌های مختلف در حد قابل قبولی بوده و پرداخت‌ها در بخش دولتی و خصوصی و بین پزشکان متخصص در بعضی رشته‌های خاص با سایرین قابل دفاع باشد.** همچنین حداقل متعارف درآمد به شکلی فراهم گردد که درآمد پایین برای تمامی رده‌های پزشکی و حتی پرستاری و سایر رشته‌ها برای مهاجرت تشدید نشود. ساختار قوی و به روز با اختیارات و منابع کافی بیمه‌ای برای خرید راهبردی بسیار ضروری است.

- **توزیع متوازن و کاهش تفاوت بین مناطق برخوردار و کمتر برخوردار:** بزرگترین آسیب فعلی توزیع غیرمتعارف نیروها خصوصاً نیروهای متخصص در سطح کشور است. توصیه جدی می‌شود توزیع متوازن به‌عنوان اولین اصل مورد توجه قرار گرفته و مصوبات مغایر و تشدید کننده این آسیب، غیرقانونی تلقی گردد. با ارتقاء