

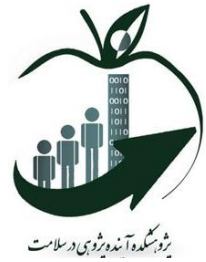
تاریخ: ۱۴۰۱/۰۷/۲۷

شماره:

## "صورت جلسه"

کارگروه جنوب شرق (منطقه ۸)

فرهنگستان علوم پزشکی



اطلاعات جلسه		
تاریخ: ۱۴۰۱/۷/۲۷	مکان: سالن جلسات معاونت آموزشی	ساعت شروع و پایان: ۱۱:۳۰ الی ۱۳

حاضرین در جلسه به ترتیب حروف الفبا					
ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت
۱	آقای دکتر مهدی افشاری	هیئت علمی دانشگاه ع پ زابل	۷	خانم دکتر خدیجه رضایی کبخانی	هیئت علمی دانشگاه ع پ زابل
۲	آقای دکتر عباس پرداختی	هیئت علمی دانشگاه ع پ کرمان	۸	آقای دکتر رضا ملک پور افشار	هیئت علمی دانشگاه ع پ کرمان
۳	آقای دکتر علی اکبر حقدوست	هیئت علمی دانشگاه ع پ کرمان	۹	آقای دکتر محمد حسین مهرالحسنی	هیئت علمی دانشگاه ع پ کرمان
۴	آقای دکتر محمد خاکساری	هیئت علمی دانشگاه ع پ کرمان	۱۰	آقای دکتر وحید میرزایی	هیئت علمی دانشگاه ع پ رفسنجان
۵	آقای دکتر شهریار دبیری	هیئت علمی دانشگاه ع پ کرمان			
۶	آقای دکتر رضا دهنویه	هیئت علمی دانشگاه ع پ کرمان			

مصوبات و تصمیمات			
ردیف	مصوبه	مسئول انجام	مهلت انجام
۱	معرفی اعضای کارگروه به فرهنگستان به عنوان عضو مدعو فرهنگستان	آقای دکتر حق-دوست	یک هفته

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۷/۲۷

شماره:

## "صورت جلسه"

کارگروه جنوب شرق (منطقه ۸)

فرهنگستان علوم پزشکی



۲	تهیه لیستی از کارهایی که می توان انجام داد با راهنمایی آقای دکتر دبیری و انتخاب موضوعات توسط اعضای کارگروه	آقای دکتر حق - دوست	دو هفته لیست ارسال و تا جلسه بعد اعضا اعلام نظر نمایند
۳	تدوین آئین نامه داخلی	آقای دکتر حق - دوست	دو هفته متن اولیه آماده و ارسال و تا جلسه بعد اعضا اعلام نظر نمایند
۴	پیشنهاد به فرهنگستان جهت درج آیگون منطقه جنوب شرق در وب سایت فرهنگستان و دادن دسترسی به کارگروه	خانم عمادی	یک هفته
۵	همانگی با آقای دکتر مرنندی و معاونین مربوطه جهت شرکت اعضای هیئت مدیره فرهنگستان در یکی از جلسات کارگروه منطقه ۸	آقای دکتر حق - دوست	تا جلسه بعد
۶	تولید خروجی های کوتاه مدت (آماده سازی گزارش تحلیل سیستم پژوهش کشور و بررسی آن در جلسه آینده)	آقای دکتر دهنویه	طی دو هفته ارسال و تا جلسه بعد اعضا اعلام نظر نمایند
۷	برگزاری جلسات کارگروه چهارشنبه آخر هر ماه ساعت ۱۱:۳۰ الی ۱۳	-	-

### مذاکرات و پیشنهادات

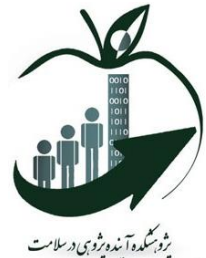
**جناب آقای دکتر حقدوست** در ابتدا به فلسفه تشکیل جلسه اشاره کردند. ایشان فرمودند فرهنگستان علوم پزشکی طبق اساسنامه امکان تاسیس شعبه در مناطق و سایر استانها را ندارد. اما یکی از آسیب هایی که فرهنگستان با آن مواجه بوده این هست که تقریباً تهران محور می باشد و عمده افراد حاضر در فرهنگستان از شهر تهران هستند. این آسیب شناسی در فرهنگستان مطرح شد و نهایتاً تصمیم بر این شد استانها کارگروههای کلان منطقه ای تشکیل دهند و پذیرفته شد کارگروه کلان منطقه ۸ با همکاری دانشگاههای علوم پزشکی منطقه شروع بکار نماید.

ایشان در ادامه فرمودند در حال حاضر همکاران در فرهنگستان طبق اساسنامه شامل اعضا پیوسته، اعضا وابسته، اعضا مدعو و اعضا افتخاری می باشند. اعضا پیوسته تعداد آنها محدود است و طبق اساسنامه ای که به تصویب ریاست جمهوری رسیده است هر فرهنگستان حداکثر می تواند ۵۰ عضو پیوسته داشته باشد. اگر فردی سن آن بیش از ۷۵ سال باشد به عنوان عضو پیوسته بازنشسته در نظر گرفته می شود. به همین دلیل در حال حاضر تعداد اعضا پیوسته فرهنگستان حدود ۸۶ نفر هستند. افراد برای عضو پیوسته شدن فرهنگستان باید دارای معیارهای علمی و سوابق همکاری با فرهنگستان داشته باشند و شخص باید چند سال عضو وابسته فرهنگستان باشد. اعضا وابسته و پیوسته هر دو با رای گیری در مجمع عمومی انتخاب می شوند و ابتدا به عنوان عضو وابسته انتخاب می شوند و پس از ۳ سال به عنوان عضو پیوسته فرهنگستان می شوند. شرایط اعضا مدعو و افتخاری راحت تر هست. ورود به عضو وابسته و نهایت عضو پیوسته با ورود به عضو افتخاری و مدعو همراه هست. یعنی ابتدا افراد باید در این سطوح همکاری کنند و چون عمدتاً کارگروهها در تهران تشکیل می شد کسی از شهرستانها عضو مدعو یا افتخاری فرهنگستان نمی شد یا تعداد آنها کم بود زیرا شرکت حضوری در جلسات برای افراد سخت بود. به همین دلیل راه اندازی کارگروههای منطقه ای و استانی این مشکل را تسهیل می کند.

## "صورت جلسه"

کارگروه جنوب شرق (منطقه ۸)

فرهنگستان علوم پزشکی



ایشان همچنین به انتظارات فرهنگستان از کارگروه‌های منطقه‌ای اشاره کردند. ایشان فرمودند باید در منطقه جلساتی را تشکیل دهیم و محورهایی را انتخاب کنیم و نهایت خروجی‌هایی در قالب گزارش‌های سیاستی به هیئت رئیسه فرهنگستان ارائه کنیم. فرهنگستان در حال حاضر چند محور اولویت دار را انتخاب کرده است که یکی از موضوعات اصلی فرهنگستان بحث ادغام آموزش علوم پزشکی در ارائه خدمات است.

بحث دیگر مربوط به شبکه ارائه خدمت است. معنی شبکه در زمان راه‌اندازی آن با معنی امروز آن متفاوت می‌باشد. تجربه کشورهای دیگر نشان می‌دهد وقتی شبکه ارائه خدمت مطرح می‌شود از نقطه صفر تا صد آن، از بحث واکسیناسیون تا بحث خدمات پیشرفته توانبخشی همه را با هم می‌بینند و تجزیه این در معاونت بهداشتی و معاونت درمان و نگاه‌های متفاوت حاکم بر آنها، که یکی با نگاه سوسیالیستی و با بودجه دولتی اداره می‌شود و یکی با نگاه سرمایه‌داری سود و زیبایی و بر پایه پریکس و کارانه اداره می‌شود، اینها نمی‌توانند منجر به ایجاد نظام موفقی شوند و اصلاً پزشک خانواده در این نظام شکل نمی‌گیرد.

بحث اولویت دار دیگر شامل آسیب‌شناسی نظام سلامت کشور و آموزش پزشکی می‌باشد. باید بدانیم چه آسیب‌هایی وجود دارد، از جمله اینکه کنکور چه آسیب‌هایی ایجاد می‌کند، و باید به بررسی عوامل کاهش انگیزه دانشجویان و اعضای هیئت علمی، بررسی بودجه و نحوه توزیع بودجه آموزش پزشکی، جدایی آموزش از پژوهش، جدایی بین بخش علمی و خدماتی، سخت بودن جا‌اندازی مفاهیم دانش‌بنیانی، بحث‌های محصول محوری و تولید و اقتصاد سلامت محور، مرجعیت علمی، مفهوم همگرایی در علوم پزشکی با بقیه علوم و سایر آسیب‌هایی که وجود دارد بپردازیم.

ایشان در ادامه اشاره کردند اگر کارگروه بخواهد طرح‌های تحقیقاتی مصوب کند فرآیند تصویب آن آسان خواهد شد.

در ادامه جلسه سایر افراد به ارائه نظرات و پیشنهادات در خصوص پیشرفت کارگروه پرداختند.

**جناب آقای دکتر خاکساری** اشاره کردند اگر فرهنگستان، وزارت بهداشت و متولیان سلامت در کشور از جمله سازمان نظام پزشکی کشور دوست دارند این ادغام باقی بماند و فرایند اداره دانشگاه علوم پزشکی به همین صورت باشد و به سال ۶۳ و ۶۴ برنگردد و تفکیک صورت نگیرد بهتر است محاسن ادغام و اهداف آن را بیان کنند و اطلاعات افراد را افزایش دهند. همچنین ایشان با توجه کار انجام شده در کارگروه شیراز به این مسئله اشاره کردند که به نظر می‌رسد در شیراز بدون توجه به اهداف نظام پزشکی بعضی طرح‌ها را خودشان ارائه کرده‌اند و بر این اساس شاید ما هم در کارگروه منطقه ۸ بتوانیم کار را با وسعت بیشتر و با دیدگاه دیگری پیش ببریم و بر اساس برخی طرح‌هایی که برای فرهنگستان در اولویت است ولی می‌توان داده‌های آن از منطقه ما جمع کرد ما هم می‌توانیم یک سری طرح ارائه بدهیم.

ایشان در ادامه فرمودند بهتر است در کارگروه اهداف و طرح‌هایی که داریم به صورت کوتاه مدت، میان مدت و بلندمدت تعریف کنیم و آنها را به فرهنگستان اعلام کنیم.

**جناب آقای دکتر مهرالحسنی** به بحث ساختاری موضوعات اشاره کردند. طبق صحبت ایشان با توجه به اینکه در سطح کشور کارگروه‌ها به صورت موضوع محور دسته بندی شده‌اند مثل کارگروه آینده نگاری و غیره و در حال حاضر هم یک تغییر ساختاری در سطح تقسیم بندی جغرافیایی در کشور در حال شکل گیری است، باید مشخص شود آیا در این کارگروه‌ها باید دوباره کمیسیون موضوعی تخصصی تشکیل داده شود یا باید مسئله محور جلو برویم؟ شاید هم سیاستگذاری کلان در سطح فرهنگستان به این صورت باشد که چند مسئله به صورت ماموریت محور در هر آمایش جلو رود. باید نحوه تعامل موضوع محوری، مسئله محوری و منطقه محوری مشخص شود.

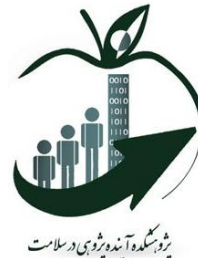
طبق صحبت ایشان چون بعضی افراد عضو کارگروه کشوری هم هستند باید مشخص شود که آیا باید در آنجا هم حضور داشته باشند یا

خیر؟

## "صورت جلسه"

کارگروه جنوب شرق (منطقه ۸)

فرهنگستان علوم پزشکی



سازمان پژوهش‌های سلامت

در آخر پیشنهاد دادند با توجه به برگزاری جلساتی توسط دکتر ستایش با دکتر ولایتی در خصوص بحث‌های طب ایرانی و بحث‌های مرتبط با حکمت و تاریخ تمدن و حضور ایشان در کارگروه سلامت معنوی فرهنگستان، اگر ایشان هم شرایط عضو مدعو را داشته باشند در جلسات حضور داشته باشند.

**جناب آقای دکتر ملک پور افشار** به پتانسیل‌های موجود در کلان منطقه و همگرایی بین آنها اشاره کردند که چشم انداز روشنی را پیش رو قرار می‌دهد. طبق صحبت ایشان جنس بسیاری از موضوعاتی که مدنظر فرهنگستان هست شبیه موضوعاتی هست که عملاً در همان راستا پژوهش‌شده آینده پژوهی در سلامت شکل گرفته است و با توجه به وجود یک تیم تخصصی در پژوهش‌شده توانایی کار بر روی موضوعات مورد نظر فرهنگستان را داریم. همچنین می‌توانیم از پتانسیل رشته آموزشی آینده پژوهی در کرمان نیز استفاده کنیم. پتانسیل دیگر وجود افراد زیادی در منطقه هست که هم تجربه کار با فرهنگستان را دارند و هم سابقه کار با سایر وزارتخانه‌ها را دارند در نتیجه دید گسترده‌ای به مسائل دارند.

لذا با توجه به پتانسیل‌های موجود بهتر است یک نوآوری و الگوی جدیدی ارائه شود و پیشنهاد می‌شود شبکه سازی خبرگان و شبکه سازی از دریافت کنندگان خدمات صورت گیرد و برای این منظور باید یک وب سایت یا سامانه‌ای مانند نظر جمع یا تالار گفتگو را طراحی کنیم. ایشان در ادامه به چالش‌های موجود اشاره کردند. با توجه به اینکه در بعضی از موضوعات کارهایی انجام شده است ایشان به منظور پیشگیری از دوباره کاری پیشنهاد مطالعه مقالات و تحقیقات انجام شده و استفاده از اطلاعات موجود و استخراج سیاست‌های لازم را مطرح کردند. همچنین به منظور انجام بهتر طرح‌ها پیشنهاد همکاری با افراد دارای اطلاعات لازم و دارای مسئولیت‌های اجرایی در سطح استان را نیز مطرح کردند. در آخر ایشان تاکید داشتند برای تصویب طرح‌ها حتماً از پتانسیل‌های موجود در منطقه استفاده کنیم و طرح‌ها را به صورت درون منطقه‌ای تصویب کنیم.

**جناب آقای دکتر دهنویه** به پیدا کردن نقاط تمایز بین کارگروه منطقه ۸ با فرهنگستان تاکید کردند و آنها را به دو قسمت تقسیم کردند: ۱- بحث‌های تحقیق و توسعه داخل فرهنگستان است که کرمان قابلیت همکاری لازم را در خصوص آنها دارد ۲- بحث بعدی که در توسعه داخلی مطرح می‌شود مربوط به ترجمان دانش می‌باشد که محتواهای بسیار خوبی در فرهنگستان هست که گروه‌های مخاطب آن تا کنون به خوبی از آنها برخوردار نشده‌اند و در این زمینه به خوبی می‌توان کار کرد.

ایشان در ادامه تاکید داشتند که در بخش R&D زیرساخت‌هایی هست که به جهت گیری مناسب فرهنگستان کمک می‌کند که یکی از آنها جمع سپاری است و ما می‌توانیم حتی برای برنامه‌های بلند مدت جمع سپاری گروه‌های بزرگ و جامعه را ببینیم.

آیتمی که از دید ایشان مهم بود این هست که گروه‌های مختلف فرهنگستان چقدر محیط اطرافشان را رصد می‌کنند و در این زمینه یادآور شدند که دانشگاه کرمان به خاطر مرجعیت آینده نگاری می‌تواند به همه کارگروه‌ها به خصوص در بحث آینده پژوهی و پویای محیطی کمک کند و ترجمان موضوعات رصد شده را به گروه‌های مختلف فرهنگستان ارائه کند.

ایشان همچنین به بحث همگرایی بین رشته‌های مختلف اشاره کردند و خواستار انجام کارهایی به صورت همگرا و در قالب چند کارگروه برای فرهنگستان شدند.

و در نهایت به اهمیت تقویت ارتباطات فرهنگستان با بدنه دانشگاه‌ها و گروه‌های هدف پرداختند و تاکید کردند ما باید بدانیم کدامیک از کارهایی که در سطح دانشگاه‌ها انجام می‌شود برای فرهنگستان مناسب است و برعکس کدامیک از کارهایی که در فرهنگستان انجام می‌شود برای منطقه ۸ مناسب است و این مسئله قطعاً باعث تقویت ارتباطات می‌شود.

**جناب آقای دکتر دبیری** خواستار بررسی طرح‌های مطرح شده توسط فرهنگستان در کارگروه شدند و تاکید داشتند بر اساس آنها در حوزه‌های مختلف که افراد قابلیت همکاری دارند تقسیم کار صورت گیرد و در حاشیه آن می‌توان در سطح استانی نیز تغییراتی در آنها داد و روی آنها سرمایه گذاری کرد.

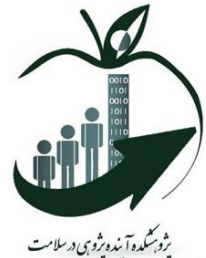
تاریخ: ۱۴۰۱/۰۷/۲۷

شماره:

## "صورت جلسه"

کارگروه جنوب شرق (منطقه ۸)

فرهنگستان علوم پزشکی



**جناب آقای دکتر افشاری** تاکید بر اجرایی شدن پروژه ها و طرح های انجام شده داشتند زیرا بسیاری از طرح ها به دلیل دخالت سیاسیون در اجرا دچار مشکل می شوند و بهتر است در این زمینه فرهنگستان استقلال خود را حفظ کند تا بتوان تصمیمات گرفته شده را به مرحله اجرا رساند.

**جناب آقای دکتر پرداختی** نیز اشاره کردند چون فرهنگستان تقریباً جایگاه اجرایی ندارد بهتر است در این زمینه آسیب شناسی شود که کدامیک از خروجی های فرهنگستان اجرایی شده است.

در بحث جهش تولید دانش بنیان که امسال قانون آن تصویب شده است ایشان اشاره کردند که امسال مالیات مس سرچشمه ۱۱ هزار میلیارد تومان هست که طبق قانون جهش تولید دانش بنیان می تواند تا ۳۰ درصد این مبلغ را به شرکت های دانش بنیان کمک کند و جزء مالیاتش محسوب شود، یعنی سه هزار و سیصد میلیارد تومان فقط مس سرچشمه می تواند به بخش دانش بنیان کمک کند و ما به شدت در این قسمت دستمان عقب هست و ممکن است به زودی این مبلغ به سمت سازمان دیگری رود و استان های کرمان و زاهدان به شدت از این مسئله آسیب می بینند. در نهایت ایشان خاطر نشان کردند که ما توانمندی های خوبی در منطقه داریم اما با توجه به اینکه بیشتر طرح ها در تهران تصویب می شود و از پتانسیل های شهرستان ها استفاده نمی شود بنابراین این کارگروه فرصت خوبی است برای تصویب طرح ها در منطقه.

**سرکار خانم دکتر رضائی کیخانی** پیشنهاد در اولویت قراردادن طرح های اثرگذار و طرح های ازدیاد جمعیت و بحث ترجمان دانش را مطرح کردند و خواستار ارجاع طرح ها به گروه های علمی شدند.