

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 روال ها	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 قبول 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؟	-	متأسفانه مدل بودجه ریزی و تصویب و پایش منطبق بر اهداف ادغام نیست. کمیسیون های 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 پیاده سازی ادغام آموزشی پزشکی در نظام سلامت در سطح وزارتی

حیطه	مفاهیم و مصادیق	مصادیق منطبق بر ادغام	مصادیق غیر منطبق بر ادغام	جمع بندی نهایی
جایگاهها و روالها	آیا بین معاونت های وزارت ارتباط ساختاری قوی وجود دارد؟	شورای معاونین شکل گرفته است در کمیسیون های مهم حوزه آموزش مانند شورای عالی برنامه ریزی و شورای گسترش معاونین بهداشت و درمان عضو هستند	معاونت های 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 نشده است
قوانین و مقررات	آیا قوانین و مقررات وزارت به شکلی وضع می شود که تمامی ابعاد ادغام ساختارمند دیده شوند؟	شرح وظایف گروه های آموزشی و اعضای هیات علمی تاحدودی با نگاه ادغام تنظیم شده است شرط احراز بعضی از مدیریتها، عضو هیات علمی بودن است	مقررات و آیین نامه های بهداشت و درمان با آیین نامه های آموزشی و پژوهشی هماهنگ نیست جایگاهی برای تلفیق قوانین و مقررات معاونتها و انطباق آنها با اهداف ادغام وجود ندارد اجرای قوانین بالادستی مانند سیاست های ابلاغی مقام معظم رهبری دقیق نیست	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؟	-	متأسفانه مدل بودجه ریزی و تصویب و پایش منطبق بر اهداف ادغام نیست. ابزار واحد پایش برای سنجش تمامی ابعاد دانشگاه ها وجود ندارد و فصل آموزش و خدمات کاملاً مستقل هستند و ستاد وزارت برای تغییر مدل بودجه ریزی در این سال ها اقدام خاصی نکرده است	عدم انطباق با اهداف ادغام

ارزیابی فرایندها پیاده سازی ادغام آموزشی پزشکی در نظام سلامت در سطح دانشگاهی

حیطه	مفاهیم و مصادیق	مصادیق منطبق بر ادغام	مصادیق غیر منطبق بر ادغام	جمع بندی نهایی
قوانین و مقررات	آیا قوانین و مقررات و مصوبات دانشگاهی در راستای اهداف ادغام است	قوانین اصلی مانند هیئت امناها با نگاه ترکیبی به حوزه آموزشی و خدمات دانشگاه است روح بعضی قوانین و مقررات اداره دانشگاه ها تاحدودی با ادغام همخوانی دارد	اجرای قوانین و مقررات با دقت صورت نمی گیرد. عمده توجه به بخش خدمات خصوصاً درمان است قوانین حوزه بهداشت و درمان نگاه اندکی به بحث های 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 نشده است
تشکیلات	آیا تشکیلات مناسبی برای پیاده سازی اهداف ادغام شکل گرفته است	شورای دانشگاه و هیئت رئیسه دانشگاه با نگاه ادغام و به صورت ترکیبی است بعضی وظایف مدیران گروه های آموزشی با نگاه ادغام تنظیم شده است مفهوم ادغام در سطح بیمارستان های آموزشی بهتر از سطح بهداشت شکل گرفته است	در حوزه بهداشت، مفاهیم ادغام بسیار اندک دیده شده است ارتباط ساختاری قوی بین دانشکده ها با حوزه ارایه خدمت دیده نمی شود نظارت کافی برای استفاده بهینه از تشکیلات ادغام یافته وجود ندارد	حرکت نسبی که عمدتاً مربوط به سال های ابتدایی است اما اصلاح و ارتقا آنها با تمهیدات ساده میسر است
مدیریت مالی	آیا مدل بودجه ریزی و شیوه تامین منابع متناسب با اهداف ادغام می باشد؟	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	متأسفانه مدل بودجه ریزی و تصویب و پایش منطبق بر اهداف ادغام نیست. ابزار واحد پایش برای سنجش تمامی ابعاد دانشگاه ها وجود ندارد و فصل آموزش و خدمات کاملاً مستقل هستند و ستاد وزارت برای تغییر مدل بودجه ریزی در این سال ها اقدام خاصی نکرده است	تاحدودی به سمت ادغام گرایش دارد ولی اصلاح و ارتقا آن قابل انجام است
انتصابات	آیا گزینش مدیران در دانشگاه ها با نگاه ادغام است؟	شرایط احراز بعضی از پست های کلیدی دانشگاه عضو هیات علمی بودن است	معیارهای واضحی برای انتصاب رئیس های 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 تک بعدی است	تاحدودی اجرا شده ولی جای ارتقا دارد