

دستور جلسه:

پذیرش و آموزش دستیاران تخصصی و جنبه‌های کیفی و کمی آن

رئوس نتایج و توصیه‌های قابل اجرا: نظر به اهمیت موضوع پذیرش و آموزش دستیاران تخصصی و جنبه‌های کیفی و کمی آن در این جلسه، گروه علوم بالینی به جهت رسیدن به جمع‌بندی و ارائه نظرات گروه، به بررسی ابعاد این موضوع از جهات مختلف پرداخته شد و در ادامه به مواردی همچون: حل مشکلات اولیه پزشکان عمومی در بخش‌های خصوصی و دولتی، اصلاح ورود از دوره عمومی بطور مستقیم به رشته‌های تخصصی و رشته‌های زیر تخصص، عدم مشخص بودن جایگاه پزشکان عمومی و تخصصی و زیرتخصص، عدم وجود جایگاه و به تبع درآمد در رشته‌های داخلی در نظام سلامت، باید پذیرفت دوره‌های فلو شپ دوره‌های مهارتی هستند و جایگزین آنها با دوره‌های زیر تخصص به صلاح کشور نیست، بالا بودن درآمد رشته‌های زیرتخصصی و در نتیجه بی‌ارزشی رشته‌های تخصصی، عدم توجه بیماران به توانمندی و سواد پزشکان، استفاده از مدرک زیرتخصص برای بالابردن ویزیت مطب یا تمایل به عضویت جذب هیئت علمی در دانشگاه‌ها برای مزایای شغلی، عدم برنامه‌ریزی یکسان وزارت بهداشت، در مان و آموزش پزشکی در ارائه خدمات در سراسر کشور، عدم تغییر در کیفیت ارائه خدمات با افزایش تعداد رشته‌های، ممانعت از تجویز دارو توسط متخصصین داخلی، عدم وجود ردیف و اعتبار مجوز به‌کارگیری افراد، عدم وجود داوطلب در شش رشته تحصیلی، ثابت ماندن تقاضا برای رشته‌های پرداوطلب، کاهش ورودی دستیاران بعضی از رشته‌ها با جذابیت و انگیزه پایین، مشکلات معیشتی و تامین مالی افراد و وضعیت استخدامی، کمبود کیفی و عملکرد پزشکان عمومی و متخصصین داخلی، تعیین روش درمانی توسط وزارت بهداشت، در مان و آموزش پزشکی به علت تعدد رشته‌های زیرتخصص داخلی، کاهش توانمندی و اطلاعات علمی پزشکان، ایراد آموزش اولیه و روی آوردن به رشته‌های زیرتخصص، بی‌عدالتی در ارتباط با تعرفه‌های پزشکی، حقوق دریافتی اندک دستیاران، عدم انگیزه برای رفتن به مناطق محروم، به‌کارگیری نسخه‌های الکترونیک، از جمله معضلات فعلی نظام درمان آموزش‌های تخصصی و زیرتخصصی است.

در نهایت توصیه گروه علوم بالینی بر مواردی همچون: تربیت نیروی انسانی متخصص و زیرتخصصی به صورت محدود و هدفمند، ممانعت از تصمیم‌گیری افرادی که اشرافی به پزشکی ندارند، ارجح بودن دانش و مهارت افراد در زمان استخدام، تربیت نیروی تخصصی در بسیاری از رشته‌ها نیاز کشور است و پرهیز از ادامه تحصیل در دوره‌های زیرتخصص، توانمند کردن پزشک عمومی به طور مجازی در مدت ۶ ماه تا یک سال، بازنگری رشته‌هایی که بدون گذراندن رشته‌های اصلی وارد رشته‌های زیرتخصص شده‌اند، استفاده از تجربه‌های بین‌المللی و استادان بنام در آموزش دوره‌ها در دنیا، بازنگری در نظام آموزشی که به عهده معاونت آموزشی قرار دارد، تامین انگیزه‌های اجتماعی، اقتصادی، روحی و روانی، بالا بردن معیشت و منزلت اجتماعی، اصلاح نظام شبکه،

نحوه پیگیری توصیه‌ها:

مقرر شد پس از تکمیل نظرات اعضاء گروه در نهایت اظهار نظر گروه علوم بالینی در ارتباط با پذیرش دستیاران در رشته‌های بدون داوطلب در اختیار معاون محترم علمی فرهنگستان قرار گیرد.

تاریخ و موضوع جلسه بعدی:

بررسی علل کاهش منزلت جامعه پزشکی ۱۴۰۰/۱۰/۲۹