

دکتر ظفرقندی وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی در اجلاس معاونین آموزشی دانشگاه های علوم پزشکی کشور در تبریز؛

آموزش پزشکی، اساس طراحی سلامت آینده کشور است؛ چه از نظر کمیت و چه از نظر کیفیت

در دومین روز از نشست معاونان آموزشی دانشگاه های علوم پزشکی کشور که به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز برگزار شد، دکتر محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به صورت وبیناری در جمع معاونان آموزشی دانشگاه های علوم پزشکی سخن گفت و بر ضرورت تحول مسئله محور در نظام آموزش علوم پزشکی کشور تاکید کرد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز دکتر محمدرضا ظفرقندی در آغاز سخنان خود با اشاره به اهمیت آموزش پزشکی در تضمین سلامت آینده جامعه گفت: «آموزش پزشکی، اساس طراحی سلامت آینده کشور است؛ چه از نظر کمیت و چه از نظر کیفیت. خوشبختانه از نظر کمی از اهداف برنامه هفتم توسعه جلوتر هستیم، اما این به تنهایی کافی نیست و چالش های کیفی همچنان پابرجاست.» وی با اشاره به آمار موجود افزود: «در حال حاضر بیش از ۱۷۵ هزار پزشک فعال و حدود ۷۵ هزار دانشجوی پزشکی در حال تحصیل در کشور داریم؛ بنابراین در آینده نزدیک، مجموع پزشکان به ۲۵۰ هزار نفر خواهد رسید. این رقم، معادل حدود ۲.۷ پزشک به ازای هر هزار نفر جمعیت است، که از هدف برنامه هفتم فراتر رفته ایم.» با این حال، وزیر بهداشت تاکید کرد که افزایش کمی پزشکان به تنهایی پاسخگوی نیاز مناطق محروم نیست و افزود: «این تصور نادرستی است که با افزایش ظرفیت پذیرش دانشجو می توان مشکل مناطق کم برخوردار را برطرف کرد؛ در حالی که راه حل واقعی در طراحی سازوکارهای بومی و منطقه ای نهفته است.» دکتر ظفرقندی با بیان اینکه شکاف میان «برنامه ریزی های تئوریک» و «واقعیت اجرایی» یکی از معضلات اصلی آموزش پزشکی کشور است، گفت: «ما باید از مرحله ی طرح های نظری عبور کنیم و به سمت برنامه های مسئله محور و اجرایی حرکت کنیم. در حال حاضر، رشته هایی مانند بیهوشی، طب اورژانس، و اطفال با کاهش ورودی مواجه اند و در برخی استان ها، برنامه های دستیاری در آستانه تعطیلی قرار دارند.» وی خواستار تدوین برنامه های زمان بندی شده (Action Plan) برای اجرای مصوبات آموزشی شد و افزود: «هر طرح و تصمیم آموزشی باید با پیوست اجرایی مشخص و جدول زمان بندی همراه باشد تا مسیر تحقق آن قابل پیگیری باشد.» وزیر بهداشت در بخش دیگری از سخنانش به ضرورت تحول در شیوه های ارزیابی علمی و مهارتی اشاره کرد و گفت: «آزمون های سنتی چهارگزینه ای نمی توانند توانمندی واقعی پزشکان را بسنجند. باید به سمت مدل های نوین مانند آزمون های OSCE، PMP و ارزشیابی های مهارت محور حرکت کنیم تا عدالت آموزشی و کیفیت علمی تضمین شود.» او همچنین با اشاره به افزایش ۱۰۰ درصدی ظرفیت رشته های پزشکی و دندان پزشکی طی سال های اخیر، بر لزوم بازنگری در تطبیق ظرفیت ها با زیرساخت های آموزشی، فیزیکی و رفاهی دانشگاه ها تاکید کرد و گفت: «حل این چالش ها صرفاً با بخشنامه ممکن نیست. باید از مسیر گفت و گو و همکاری نزدیک دانشگاه ها با استانداری ها، نهادهای استانی و سایر تصمیم سازان حرکت کنیم تا راهکارهای محلی و پایدار ایجاد شود.» دکتر ظفرقندی همچنین به نقش اخلاق حرفه ای و تربیت پزشک مردم مدار اشاره کرد و افزود: «اگر در مسیر آموزش نتوانیم روحیه انسان دوستی، مسئولیت پذیری و تعلق ملی را در دانشجویان تقویت کنیم، نتیجه مطلوبی حاصل نخواهد شد. آموزش پزشکی باید پزشکی باشد، دلسوز و مردم دوست تربیت کند.» در پایان، وزیر بهداشت از تلاش های دانشگاه علوم پزشکی تبریز در برگزاری این نشست قدردانی کرد و ابراز امیدواری نمود که جمع بندی مسائل، چالش ها و پیشنهادهای دانشگاه ها در قالب طرح های اجرایی مشخص به معاونت آموزشی وزارت بهداشت منتقل شود تا مبنای تصمیم سازی های کلان قرار گیرد.