تحلیل سیاست ادغام آموزش علوم‌پزشکی در نظام ارائه خدمات سلامت

اقتباس از نتایج مطالعه سفارش داده‌شده توسط فرهنگستان علوم‌پزشکی به پژوهشکده آینده‌پژوهی در سلامت و با همکاری مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه علوم‌پزشکی کرمان

شماره ۱) تحلیل زمینه‌های شکل‌گیری مدل ادغام
شماره ۲) چرا و چگونه ادغام شکل گرفت
شماره ۳) موفقیت‌ها و آسیب‌های ادغام
شماره ۴) توصیف وضعیت کنونی
شماره ۵) پیشنهادات اصلاحی

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 می‌توان تصور دقیقی از وضعیت موجود بدست آورد. این توضیحات حاصل مرور صدها صفحه متن و تحلیل محتوای صدها ساعت مصاحبه با خبرگان است.

ارزیابی فرآیندهای پیاده‌سازی ادغام آموزشی پزشکی در نظام سلامت در سطح فراوزارتی

حیطه	مفاهیم و مصادیق	مصادیق منطبق بر ادغام	مصادیق غیر منطق بر ادغام	جمع‌بندی نهایی
جایگاه‌ها و روال‌ها	آیا در مجلس، شورای عالی انقلاب فرهنگی، دولت و سایر نهادها وزارت را به عنوان یک تشکیلات واحد قبول کرده‌اند؟	قانون تشکیل وزارت مصوب و ابلاغ شده اختیارات لازم تعیین و تفویض شده در شوراهای عالی صندلی لازم داده‌شده	جایگاه وزارت در کمیسیون آموزش مجلس اصلا دیده‌نشده‌است اعضای اصلی شورای عالی انقلاب فرهنگی از وزارت بهداشت انگشت‌شمار هستند	حرکت نسبی و قابل قبول که با تمهیدات ساده‌ای قابل ارتقا است
قوانین و مقررات	آیا در تشکیلات وزارت اختیارات، مختصات و ابزارهای قدرت لازم متناسب با شرح وظایف جدید دیده‌شده‌است؟	قوانین خاص ویژه وزارت مصوب شده‌است سیاست‌های ابلاغی مقام معظم رهبری با نگاه ادغام ابلاغ شده‌است	در برنامه‌های پنج‌ساله نگاه ادغام پررنگ نیست و بهداشت و درمان مستقل از آموزش و تحقیق در علوم‌پزشکی دیده‌می‌شود قوانین مهمی مانند ارتقا اعضای هیات‌علمی و یا کتاب مدیریت دانشگاه‌ها با نگاه ادغام تنظیم نشده‌است و مشابه وزارت علوم است	حرکت نسبی که عمدتاً مربوط به سال‌های ابتدایی است و به تدریج اصلاحات متوقف شده‌است
بودجه و منابع	آیا مدل بودجه‌ریزی و شیوه تامین منابع متناسب با اهداف ادغام می‌باشد؟	-	متاسفانه مدل بودجه‌ریزی و تصویب و پایش منطبق بر اهداف ادغام نیست. کمیسیونهای مجزایی در دو فصل و بی‌ارتباط با هم بودجه دانشگاه‌ها و معاونت‌های وزارت را مصوب می‌کنند. ابزار واحد پایش برای سنجش تمامی ابعاد دانشگاه‌ها وجود ندارد و فصل آموزش و خدمات کاملا مستقل هستند	عدم انطباق با اهداف ادغام

ارزیابی فرآیندها پیاده‌سازی ادغام آموزشی پزشکی در نظام سلامت در سطح وزارتی

حیطه	مفاهیم و مصادیق	مصادیق منطبق بر ادغام	مصادیق غیر منطق بر ادغام	جمع‌بندی نهایی
جایگاه‌ها و روال‌ها	آیا بین معاونت‌های وزارت ارتباط ساختاری قوی وجود دارد؟	شورای معاونین شکل گرفته‌است در کمیسیون‌های مهم حوزه آموزش مانند شورای عالی برنامه‌ریزی و شورای گسترش معاونین بهداشت و درمان عضو هستند	معاونت‌های 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 عمدتا شکل گرفته و اصلاح و کامل نشده‌است
قوانین و مقررات	آیا قوانین و مقررات وزارت به شکلی وضع می‌شود که تمامی ابعاد ادغام ساختارمند دیده‌شوند؟	شرح وظایف گروه‌های آموزشی و اعضای هیات‌علمی تاحدودی با نگاه ادغام تنظیم شده‌است شرط احراز بعضی از مدیریتها، عضو هیات‌علمی بودن است	مقررات و آیین‌نامه‌های بهداشت و درمان با آیین‌نامه‌های آموزشی و پژوهشی هماهنگ نیست جایگاهی برای تلفیق قوانین و مقررات معاونتها و انطباق آنها با اهداف ادغام وجود ندارد اجرای قوانین بالادستی مانند سیاست‌های ابلاغی مقام معظم رهبری دقیق نیست	حرکت نسبی که عمدتاً مربوط به سال‌های ابتدایی است و به تدریج اصلاحات متوقف شده‌است
بودجه و منابع	آیا مدل بودجه‌ریزی و شیوه تامین منابع متناسب با اهداف ادغام می‌باشد؟	–	متاسفانه مدل بودجه‌ریزی و تصویب و پایش منطبق بر اهداف ادغام نیست. ابزار واحد پایش برای سنجش تمامی ابعاد دانشگاه‌ها وجود ندارد و فصل آموزش و خدمات کاملا مستقل هستند و ستاد وزارت برای تغییر مدل بودجه‌ریزی در این سال‌ها اقدام خاصی نکرده‌است	عدم انطباق با اهداف ادغام

ارزیابی فرآیندها پیاده‌سازی ادغام آموزشی پزشکی در نظام سلامت در سطح دانشگاهی

حیطه	مفاهیم و مصادیق	مصادیق منطبق بر ادغام	مصادیق غیر منطق بر ادغام	جمع‌بندی 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 دانشگاه‌ها تاحدودی با ادغام همخوانی دارد	اجرای قوانین و مقررات با دقت صورت نمی‌گیرد. عمده توجه به بخش خدمات خصوصاً درمان است قوانین حوزه بهداشت و درمان نگاه اندکی به بحثهای 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 عمدتا شکل گرفته و اصلاح و کامل نشده‌است
تشکیلات	آیا تشکیلات مناسبی برای پیاده‌سازی اهداف ادغام شکل گرفته‌است	شورای دانشگاه و هیئت رئیسه دانشگاه با نگاه ادغام و به صورت ترکیبی است بعضی وظایف مدیران گروههای آموزشی با نگاه ادغام تنظیم شده‌است مفهوم ادغام در سطح بیمارستانهای آموزشی بهتر از سطح بهداشت شکل گرفته‌است	در حوزه بهداشت، مفاهیم ادغام بسیار اندک دیده‌شده‌است ارتباط ساختاری قوی بین دانشکده‌ها با حوزه ارایه خدمت دیده‌نمی‌شود نظارت کافی برای استفاده بهینه از تشکیلات ادغام یافته وجود ندارد	حرکت نسبی که عمدتاً مربوط به سال‌های ابتدایی است اما اصلاح و ارتقا آنها با تمهیدات ساده میسر است
مدیریت مالی	آیا مدل بودجه‌ریزی و شیوه تامین منابع متناسب با اهداف ادغام می‌باشد؟	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	متاسفانه مدل بودجه‌ریزی و تصویب و پایش منطبق بر اهداف ادغام نیست. ابزار واحد پایش برای سنجش تمامی ابعاد دانشگاه‌ها وجود ندارد و فصل آموزش و خدمات کاملا مستقل هستند و ستاد وزارت برای تغییر مدل بودجه‌ریزی در این سال‌ها اقدام خاصی نکرده‌است	تا حدودی به سمت ادغام گرایش دارد ولی اصلاح و ارتقا آن قابل انجام است
انتصابات	آیا گزینش مدیران در دانشگاه‌ها با نگاه ادغام است؟	شرایط احراز بعضی از پست‌های کلیدی دانشگاه عضو هیات‌علمی بودن است	معیارهای واضحی برای انتصاب رئیس‌های 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 تک‌بعدی است	تاحدودی اجرا شده ولی جای ارتقا دارد