

## کاردان‌ها ماندگار می‌شوند، کارشناس‌ها نه؟

دانشگاه مطرح است. وزارت بهداشت براساس نیاز کلی کشور اقدام به جذب دانشجو می‌کند اما کسی به این موضوع که این افراد بعد از آموزش فرصت شغلی دارند یا فرصت‌های موجود را نمی‌پذیرند، توجهی نمی‌کند.

### جذب نیروی قراردادی، راه‌حل کوتاه‌مدت است

رئیس مرکز مدیریت شبکه‌های بهداشت و درمان وزارت بهداشت با بیان اینکه در شرایط کنونی دولت حجیم شده است و نمی‌تواند نیرو جذب کند، می‌افزاید: «در چنین شرایطی است که افراد بعد از اتمام دوران تعهد به استان محل سکونت خود که پر از نیروی کارشناس است، باز نمی‌گردند.»

وی می‌افزاید: «وقتی امکان تزیق و جذب نیرو به دولت وجود ندارد، نمی‌توان از دانشجویان و خانواده آنها انتظار داشت و سیستم مجبور می‌شود که با انتقال او موافقت کند.»

کلاتری در زمینه تفاوت وظایف یک کاردان با یک کارشناس می‌گوید: «در فرایند تربیت کاردان دست به عمل بودن بسیار پررنگ است اما در تربیت کارشناس بهداشت خیلی از مباحثی که مطرح می‌شود، مدیریتی است و بالاتر از ارائه خدمات است.»

وی با اشاره به اینکه وجود این مشکلات باعث شده وزارت بهداشت تمایل پیدا کند به سمت ارائه دوره‌های آموزشی تربیت کاردان برود، عنوان می‌کند: «در شرایط فعلی ما تمام کارشناسان و کاردان‌های بهداشت را جمع کرده‌ایم و یک دوره آموزشی برگزار می‌کنیم و آنها را تبدیل به کارشناس چندپیشه می‌کنیم و تنها به شرطی جذبشان می‌کنیم که در بخشی که گفته شده کار کنند.»

رئیس مرکز مدیریت شبکه‌های بهداشت و درمان وزارت بهداشت می‌گوید: «راهکار کوتاه‌مدتی که ما برای تامین نیروی مناطق بومی و اجرای فاز بهداشتی طرح تحول نظام سلامت دنبال کردیم، همین بود که از طریق قرارداد با شرکت‌های خصوصی جذب کار شدند. اما راه‌حل اساسی مشکل این است که تربیت کاردان بومی دوباره فعال شود.»



سطح ارائه‌دهندگان خدمات را از کاردان به کارشناس ارتقا دهیم. این اتفاق در تمام سطوح و بخش‌های نظام سلامت نظیر پرستاری هم افتاد. بنابراین تمام مراکزی که در سطوح پایین‌تر از کارشناسی نیرو تربیت می‌کردند را تعطیل کردند و در همان زمان مشکلاتی ایجاد شد.»

رئیس مرکز مدیریت شبکه‌های بهداشت و درمان وزارت بهداشت عنوان می‌کند: «در آن سال‌ها متقاضیانی که در دوره‌های آموزشی کاردانی مشغول به تحصیل بودند، از بومیان همان استان بودند و در همان منطقه به کار گرفته می‌شدند. اما کارشناس کسی بود که در کنکور سراسری کشوری شرکت کرده بود و زمانی که فارغ‌التحصیل شد، دیگر نمی‌توانستی به او بگویی برو در یک منطقه دورافتاده و آنجا کار کن. بنابراین برای خیلی از مناطقی که ما اعلام نیاز می‌کنیم هیچ متقاضی وجود ندارد. علی‌رغم آنکه تعداد زیادی دانشجویان فارغ‌التحصیل در این زمینه وجود دارد. اما کسی حاضر نمی‌شود در آن جایگاه‌های شغلی مشغول به کار شود.»

به گفته کلاتری در کنکور سراسری بیش از آنکه تامین نیازهای مناطق مطرح باشد، قبولی در بهترین

مراکز دارد که ارسال اعلام می‌شود. من از آمار کلی جذب نیروی کاردان هم خبر ندارم. ما صرفاً نیازهای خود را اعلام می‌کنیم، اینکه چقدر این نیروها تامین شود به حوزه دیگری بستگی دارد.»

### جذب کاردان به بهانه توسعه‌یافتگی متوقف شد

وی که از تعداد کاردان بهداشت جذب شده اطلاع ندارد، تصریح می‌کند: «اگر برای تربیت یک کارشناس ۴ سال وقت صرف شده، برای تربیت یک کاردان تنها ۲ سال وقت صرف کرده‌ایم.»

کلاتری داستان توقف تربیت نیروی کاردان در نظام سلامت را این‌گونه توضیح می‌دهد: «در دورانی بعد از انقلاب نظیر دهه ۶۰ و ۷۰، نیروهای کاردان در نظام بهداشت نقش مهمی ایفا می‌کردند و سطح ارائه خدمات درمانی از طریق این نیروها تامین می‌شد که دوران شکوفایی بهداشت کشور بود.»

وی ادامه می‌دهد: «بعد از دهه ۷۰ این موضوع مطرح شد که حالا که این کشور توسعه‌یافته‌تر شده،

### مینا دارایی

سپید: نگرانی دانشجویان بهداشت از جذب کاردان همچنان ادامه دارد. علی‌رغم پاسخ قائم‌مقام معاون آموزشی وزارت بهداشت به نامه‌ای که از سوی دانشجویان به وزیر بهداشت ارسال شد، دانشجویان همچنان بر این باورند که شرایطی که تعداد زیادی فارغ‌التحصیل بی‌کار حوزه بهداشتی وجود دارد، دانشگاه‌ها نباید کاردان تربیت کنند. این در حالی است که جایگاه کاردان‌ها از نظر وزارت بهداشت، جدای از موقعیت‌های شغلی کارشناسان بهداشت است. م.س یکی از دانشجویان حوزه بهداشت در دانشگاه علوم پزشکی مشهد می‌گوید: «جذب کاردان بهداشت از طریق آزمون نیمه‌متمرکز یا جذب نیروی کاردان از طریق آزمون دانشگاه‌ها و مجتمع عالی سلامت در استان‌ها در حالی اتفاق می‌افتد که در بسیاری از استان‌ها فارغ‌التحصیلان بهداشت حضور دارند.»

وی می‌گوید: «جذب کاردان از طریق آزمون نیمه‌متمرکز از بین افرادی صورت می‌گیرد که رتبه خوبی در کنکور نداشتند و بعد از شرکت در آزمون و گذراندن دوره‌های آموزشی جذب می‌شوند.»

این دانشجو ادامه می‌دهد: «سازمان سنجش در بیش از ۲۰ دانشگاه علوم پزشکی کاردان‌های بهداشت مبارزه با بیماری‌ها، را جذب کردند. این راهبرد برای تامین نیروهای مناطق محروم خیلی خوب است اما وزارت بهداشت، باید در صورت نبود فارغ‌التحصیل بومی در آن استان اقدام به جذب آنها کند.»

به گفته م.س درحالی‌که تعداد زیاد کارشناس بهداشت در شهرستان سبزوار وجود دارد چرا باید به جذب کاردان اقدام کنند؟ «خیلی از اقدامات مثل بازرسی‌های بهداشتی و حفظ زنجیره سرمایه واکسن اقدامات تخصصی است که نمی‌توان به دست یک کاردان که تنها دو سال تربیت شده است سپرد.»

اما رئیس مرکز مدیریت شبکه‌های بهداشت و درمان وزارت بهداشت نظر دیگری دارد. ناصر کلاتری درمورد جذب نیرو در مراکز بهداشتی و پایگاه‌های مراقبت سلامت می‌گوید: «این موضوع بستگی به اعلام نیاز

## افزایش بیماران کاهش وضعیت آموزش

ایلنا: علی‌اکبر حق‌دوست (رئیس دانشگاه علوم پزشکی کرمان) با اشاره به برخی چالش‌های مشخص در حوزه آموزش علوم پزشکی اظهار کرد: «در حیطه بالینی حجم زیاد بیماران مراجعه‌کننده فرصت آموزش را برای اعضای هیئت‌علمی کم‌رنگ کرده است.»

رئیس دانشگاه علوم پزشکی کرمان با تأکید بر اینکه آموزش در سیستم درمانی ما پررنگ نیست، گفت: «این کم‌اهمیت شدن و پایین آوردن ارزش آموزش باعث در اولویت قرار گرفتن کارهای اجرایی، درمانی و درآمدی شده است.»

او ادامه داد: «کمبودهای مالی باعث شده است که زیرساخت‌های آموزش پزشکی متناسب با افزایش ظرفیت دانشجویان تقویت نشود و در نتیجه در بسیاری از بیمارستان‌های موجود و دانشکده‌ها کلاس برای درس و امکانات لازم برای آموزش دانشجویان به اندازه کافی وجود نداشته باشد همچنین رشد کمی دانشجویان سریع‌تر از رشد زیرساخت‌ها بوده است.»

وی با اشاره به قدیمی شدن کوریکولوم‌های آموزشی علوم پزشکی به عنوان یکی دیگر از چالش‌های این حوزه اضافه کرد: «دانشجویان انرژی برای درس خواندن به خصوص برای حرفه‌های سنگینی مثل دکترای حرفه‌ای پزشکی ندارند و طول مدت دوره و سنگینی کار از دیگر چالش‌های مهم در حوزه آموزش علوم پزشکی است.»

وی با اشاره به وجود برخی محدودیت‌ها در حوزه منابع آموزشی ادامه داد: «متأسفانه منابع آموزشی نظیر مدل‌های جدید و ابزارهای جدید آموزشی به عنوان مثال در زمینه مهارت‌های بالینی و تکنولوژی در کشور آن طور که شایسته است، رشد نکرده است.»

وی ادامه داد: «یکی از مسائلی که در حال حاضر با آن مواجه هستیم تعداد زیاد دانشکده‌های پزشکی دولتی و غیردولتی در کشور است به طوری که به نظر می‌رسد دقیقاً تحلیل نشده که سود و زیان این آموزش‌های متعدد و گسترده در سطح دانشگاه‌های کشور چیست؟»



محصولات ولمن  
محصولات تخصصی  
مراقبت پوست آقایان

wellman®  
SKIN TECHNOLOGY FOR MEN



face wash پاک کننده  
face scrub اسکراب  
under eye serum سرم زیر چشم  
anti-ageing moisturiser مرطوب کننده ضد چروک

• vitabiotics.iran  
ما را در Instagram دنبال کنید

VITABIOTICS  
SCIENCE OF HEALTHY LIVING

ARMS  
Advanced Research  
in Male Skincare

45  
YEARS  
VITABIOTICS

THE QUEEN'S AWARDS  
FOR ENTERPRISE  
2013

FROM THE NO.1  
MEN'S SUPPLEMENT  
BRAND

• محصول شرکت ویتابیوتیکس انگلستان / به سفارش شرکت ویتابیوتیکس تهران  
• دارای مجوز رسمی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
• مرکز مشاوره و پاسخگویی: ۰۲۱-۸۸۱۰۹۵۱۵  
• سامانه پیام کوتاه: ۱۰۰۰۱۷ / www.vitabiotics.com