

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات

بهداشتی درمانی زابل



برنامه جامع توسعه آموزش دانشگاه علوم پزشکی زابل در افق ۱۰ ساله

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

مقدمه

منطقه سیستان با توجه به وجود ۵ شهرستان و بیش از ۹۰۰ روستا بعنوان تنها دانشگاه علوم پزشکی مستقر در نقطه صفر مرزی شرق کشور با کمبود سرانه پزشک و کادر درمانی به جمعیت مواجه بوده و این کمبود و نبود پزشک بخصوص در مناطق روستایی و نواحی مرزی خطر افزایش بیماری ها و مهاجرت در سطح منطقه که کاذبانه بالقوه برای ورود بیماریهای نوپدید و بازپدید بوده و هست را بالا می برد. از طرفی شرایط سخت آب و هوایی باعث عدم ماندگاری جمعیت ونیروی انسانی متخصص در منطقه شده است. بررسی شاخصهای آموزشی و پژوهشی کلان راهبردی کشور در دانشگاههای تراز اول و مقایسه آن با دانشگاه علوم پزشکی زابل نشان می دهد، استمرار روند فعلی و حرکت ناموزون آموزشی و پژوهشی موجب تاخیر در رسیدن دانشگاه به مراتب بالاتر علمی می شود. بر این اساس لازم است یک برنامه جامع توسعه ای ، بصورت هدفمند تدوین گردد تا حرکت اصلی دانشگاه در مسیر توسعه به تاخیر نیفتد.

برای نیل به این هدف با بررسی اسناد بالادستی نظام مانند برنامه بیست ساله ، نقشه جامع علمی کشور و طرح تحول در نظام آموزش وزارت بهداشت می توان اهداف کلان دانشگاه را مشخص نمود. می توان با بررسی شرایط کنونی و ایجاد فرصتهای مناسب حرکت در مسیر پیشرفت دانشگاه را سرعت بخشید.

ترسیم آینده مطلوب و حرکت به سمت آن نیاز به اتخاذ متدلوژی صحیح آینده نگاری دارد که در دنیای امروز ضرورت آن بسیار ملموس تر از گذشته است چرا که دو صنعت سلامت و آموزش عالی با تغییرات زیادی مواجه شده اند این تغییرات شامل تغییرات جمعیتی، تغییر سبک زندگی مردم، فشار بازار رقابت، توسعه تکنولوژیهای جدید و افزایش انتظارات مشتریان بوده است. لذا امروزه تقریبا تمامی برنامه ریزی ها باید با در نظر گرفتن تغییرات سریع تکنولوژی، اقتصاد، رفتارها و خواسته های افراد و همچنین منابع انسانی صورت پذیرد.

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زابل به عنوان نماد آموزش عالی منطقه شرق کشور در حوزه علوم پزشکی به دنبال دستیابی به اهداف کلان آموزشی منطبق با سند چشم انداز ۱۴۰۴ و اسناد بالا دستی است.

دکتر نصیری

رئیس دانشگاه علوم پزشکی زابل

فهرست مطالب

مقدمه

• فصل اول

• ۱ آشنایی با استان سیستان و بلوچستان

• ۲ موقعیت جغرافیایی و زیست محیطی شهرستان زابل

• ۴ موقعیت ترانزیتی و ژئوپلیتیکی سیستان و استراتژی‌های نوین اقتصادی کشورهای حوزه خلیج فارس

• ۴ منطقه ویژه اقتصادی زابل

• فصل دوم

• ۶ دانشگاه علوم پزشکی زابل

• ۶ تاریخچه

• فصل سوم

• ۱۲ دانشکده پزشکی

• ۲۴ دانشکده بهداشت

• ۳۲ دانشکده پرستاری و مامایی

• ۳۸ دانشکده پیراپزشکی

• ۴۵ دانشکده داروسازی

• ۵۰ توزیع و توسعه فضاهای آموزشی دانشگاه علوم پزشکی زابل

• ۵۹ پیشنهادات نهایی

فصل اول

آشنایی با استان سیستان و بلوچستان

استان سیستان و بلوچستان با وسعتی حدود صد و هشتاد و هفت هزار و پانصدو دو کیلومتر مربع، در جنوب شرقی ایران واقع شده است .

این استان پهناور در سمت شرق با کشورپاکستان ۹۰۰ کیلومتر و با کشورافغانستان ۳۰۰ کیلومتر مرز مشترک دارد؛ در قسمت جنوب بادریای عمانبه طول تقریبی ۲۷۰کیلومتر مرز آبی دارد و از قسمت شمال و شمال غرب با استانخراسانبه طول ۱۹۰ کیلومتر و در قسمت غرب با استانکرمانبه طول ۵۸۰ کیلومتر و با استانهرمزگانبه طول ۱۶۵ کیلومتر همجوار است .

استان سیستان و بلوچستان به لحاظ وسعت از بزرگتریناستانهای کشور است و پس از استان خراسان در رتبه دوم قرار دارد. این استاناز دو ناحیه سیستان و بلوچستان تشکیل یافته است که از لحاظ طبیعی بایکدیگر کاملاً متفاوتند.



ناحیه سیستان ۸۱۱۷ کیلومتر مربع، در قسمت شمالی این استان قرار دارد و حوزه مسطح و مسدودی است که از آبرفت‌های دلتای قدیمی و فعلی رود هیرمند تشکیل شده است.

ناحیه بلوچستان به مساحت ۱۷۹۳۸۵ کیلومتر مربع منطقه وسیع کوهستانی است که حد شمالی آن کویر لوت و حد جنوبی آن دریای عمان است.

زابل

موقعیت جغرافیایی و زیست محیطی شهرستان زابل :

شهرستان زابل با مساحت ۳۴۴ کیلومترمربع در ضلع شمال شرقی استان سیستان و بلوچستان با مختصات جغرافیایی ۳۱ درجه و ۲ دقیقه عرض شمالی و ۶۱ درجه و ۳۹ دقیقه طول شرقی قرار گرفته است. شهرستان زابل از شمال به شهرستان نیمروز، از شرق به شهرستان هیرمند و از جنوب به شهرستان های هامون و زهک و از غرب به شهرستان هامون محدود می شود. فاصله مرکز شهرستان تا مرکز استان ۲۰۷ کیلومتر است. شهرستان زابل دارای دوشهر (زابل و بنجار) و بعنوان مرکز سیستان ۱۷۱۹۴۰ نفر جمعیت که از این تعداد ۱۳۷۷۲۲ نفر آن در شهر زابل ، ۴۰۸۸ نفر آن در شهر بنجار و ۳۰۱۳۰ نفر آن در ۷۸ آبادی بزرگ و کوچک در بخش مرکزی استقرار دارند. مسافت شهرستان زابل تا تهران ۱۵۴۸ کیلومتر و ارتفاع از سطح دریا ۴۸۰ متر می باشد.

آب و هوای زابل از نوع بیابانی و گرم و خشک با حداقل دما در دی ماه ۷ درجه و حداکثر دما در تیر ماه بالای ۴۵ درجه گزارش شده است. جریان باد در شهرستان در کلیه فصول برقرار است ، باد های ۱۲۰ روزه حاصل توده های پر فشار غربی است که در فصل تابستان از جهت شمال شرق به جنوب شرق می وزد. حداکثر وزش این باد در تیر ماه به صد کیلو متر در ساعت نیز می رسد که در مسیر باعث جابجایی ریگ های روان می گردد و طوفان های شن ، تپه ماهور و ماسه بادی ها را شکل می دهد. راهکار جلوگیری از پیشرفت این طوفانها در منطقه ، طرح تثبیت شن های روان به وسیله مارچ پاشی و ایجاد پوشش گیاهی است .

از باد در این شهرستان بهره گیری فراوان می گردد از جمله خار خانه ها (کولر های طبیعی منازل) ، یخ دانه ها ، باد گیر ها و آس بادها به طوری که این منطقه به عنوان خاستگاه آس باد در دنیا لقب گرفته است .



سطح زیر کشت محصولات زراعی ۷۲۴۳ هکتار و سطح زیر کشت محصولات باغی ۴۸۰/۵ هکتار و محصولات عمده باغی این شهرستان انگور، خرما، زیتون و محصولات زراعی آن گندم، جو، زیره، بامیه و پیاز محلی ذخایر با ارزش ژنتیکی: صیفی جات، یونجه و ذرت علوفه ای و محصولات گلخانه ای می باشد که در زمینه افزایش سطح زیر کشت و افزایش تولید محصولات زراعی و باغی و صنایع تبدیلی و تکمیلی بخش کشاورزی و با توجه به رقم بالای دام و طیور و برخورداری از گاو نژاد سیستانی و مرغ بومی خزک از قابلیت های ویژه ای جهت سرمایه گذاری برخوردار می باشد .

این شهرستان ۲ کشتارگاه صنعتی با توان ایجاد ۹۰ کارخانه جانبی دارد ۸۰ واحد پروار بندی با ظرفیت ۱۰۰ الی ۴۰۰ رأس و ۶۵۰ واحد پروار بندی سنتی از ۵ تا ۱۰ راس و همچنین دریاچه هامون با ظرفیت بالای صید ماهی و کارگاه های پرورش ماهیان گرمابی و استخرهای پرورش میگوی آب شیرین از شاخصه های اقتصادی این شهرستان هستند .

ایجاد صنایع جانبی کشتارگاهی، ایستگاه جمع آوری شیر و کارخانجات فرآوری و صنایع بسته بندی گوشت و ماهی از قابلیت‌های سرمایه گذاری می باشند بازارچه های تجاری مرزی میلک وگمشاد پیشنهادی (بعنوان منطقه ویژه اقتصادی کارخانجات تولید قطعات خودرویی و شهرک صنعتی خودروسازی) نیز از جمله همین قابلیت‌ها می باشد .

فرودگاه زابل نیز با توانایی پروازهای خارجی و توسعه پروازهای داخلی حامی توسعه سرمایه گذاری در این شهرستان میباشد همچنین این شهرستان بایک هتل و دو مهمانپذیر آمادگی پذیرایی از میهمانان رادارد.

موقعیت ترانزیتی و ژئوپلیتیکی سیستان و استراتژی‌های نوین اقتصادی کشورهای حوزه خلیج فارس

سیستان بواسطه موقعیت جغرافیایی خود شرایط ویژه ای از نظر نقش‌آفرینی در مبادلات منطقه ای و فرامنطقه ای کالا و تعامل و ارتباط با حوزه‌های پیرامونی بخصوص کشورهای واقع در شمال و شرق خود را دارا است. از سوی دیگر سیستان با وجود مسیر ترانزیتی میلک ، چابهار در مجاورت با منطقه ژئواستراتژیک و ژئوپلیتیک خلیجفارس، آب‌های بین المللی ، همسایگی قرار می گیرد و نیز همسایگی با دو کشور افغانستان و پاکستان و همجواریا حوزه شبه قاره هند، ازامکانات بالقوه اقتصادی ،به ویژه امکاناتترانزیتی و تجارت فرامرزی ممتازی برخوردار می باشد. با بررسی و تجزیه وتحلیل اطلاعات ومنابع مربوط به وضعیت اقتصادی کشورهای حوزه خلیج فارس این نتیجه حاصل میشود که کشور های این منطقه جهت غلبه بر تنگنای جغرافیایی و چالش های اقتصاد نفتی خود اقدام به تدوین برنامه های اقتصادی جدیدی نموده اند که نگاه به بازارهای منطقه ای یکی از این برنامه ها است و در این میان نقش سیستان در ایجاد پیوند میان حوزه های پیرامونی این منطقه بسیار قابل ملاحظه است. بدیهی است که هرگونه تغییرات جمعیتی در جهت کاهش و مهاجرت به خارج، می تواند تبعات جبران ناپذیری بر نقش سیستان در معادلات منطقه ای بگذارد.

منطقه ویژه اقتصادی زابل

ایجاد مناطق ویژه اقتصادی با هدف افزایش سطح تولید، ایجاد اشتغال، جذب سرمایه و تسهیل در امر صادرات و واردات و پس از خاتمه جنگ، به استناد تبصره ۲۰ قانون برنامه اول توسعه در دستور کار دولت قرار گرفت.

ایجاد منطقه ویژه در زابل در سال ۷۹ مطرح گردید که پس از ارجاع به دبیرخانه شورای عالی مناطق آزاد بررسی موضوع، ایجاد این منطقه مورد موافقت کلی قرار گرفت.

لذا به منظور صدور قطعی مجوز، مطالعات امکان سنجی توسط مشاورین طرح تهیه و به دبیرخانه ارسال گردیده است لیکن صدور مجوز قطعی ایجاد منطقه ویژه اقتصادی زابل منوط به تهیه و ارائه قانون مناطق آزاد در کنار برنامه پنجم توسعه و تصویب آن توسط مجلس می باشد و از آنجای که منطقه سیستان حد واسط منطقه آزاد تجاری چابهار و سرخس می باشد می تواند حلقه مفقوده مسیر توسعه شرق کشور تلقی گردد و آبهای آزاد چابهار را از مسیر ترانزیتی چابهار _ میلک به کشور های حوزه آسیای میانه متصل نماید .

فصل دوم

دانشگاه علوم پزشکی زابل

تاریخچه دانشگاه

دانشکده علوم پزشکی زابل از سال ۱۳۷۰ به‌عنوان یکی از دانشکده‌های تابعه دانشگاه علوم پزشکی زاهدان فعالیت خود را آغاز کرد. روند گسترش دانشکده از ابتدای سال ۱۳۸۱ بطور رسمی شروع شد. به استناد رای صادره یکصد و سی و ششمین جلسه شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی در تاریخ ۷۹/۴/۸ در بخش آموزش عالی استقلال آموزشی، اداری و مالی دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زابل مورد موافقت قرار گرفت و در سال ۱۳۸۰ اعتبارات آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان منفک گردید. بخش بهداشت و درمان نیز در سال ۱۳۸۱ بر اساس مصوبه نود و ششمین جلسه شورای عالی اداری کشور به استناد صورتجلسه شماره ۱۹۰۵/۱۳۵۳۳۵ مورخ ۸۱/۷/۲۴ با ردیف بودجه‌ای از دانشگاه علوم پزشکی زاهدان منتزع گردید و از آن پس این دانشکده به‌عنوان دستگاه اجرائی مستقل متولی امر بهداشت و درمان و آموزش پزشکی در منطقه سیستان به رسمیت شناخته شد.

ارتقاء دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زابل به دانشگاه

در سال ۱۳۸۴ به دنبال سفر رئیس جمهور وقت بر اساس مصوبات هیئت وزیران در استان دانشکده علوم پزشکی زابل به دانشگاه ارتقاء یافت و در مورخه ۸۴/۱۰/۱۰ در جلسه یک صد و هفتاد شورای گسترش با تبدیل دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زابل به دانشگاه موافقت اصولی گردید.

افزایش دانشکده‌ها و رشته‌ها

پس از ارتقاء دانشکده به دانشگاه دانشکده‌های پزشکی، داروسازی، بهداشت، پیراپزشکی به پیکره آموزشی افزوده شد و رشته‌های محدود موجود به ۲۱ رشته رسید و تحول مطلوب و مناسبی ایجاد شد

در ذیل رشته های قبل و بعد از سفر اول ریاست جمهور آمده است :

رشته های دانشگاه قبل از سفر اول دولت نهم :

ردیف	عنوان رشته	مقطع	دوره
۱	پزشکی	دکتری حرفه ای	روزانه
۲	داروسازی	دکتری حرفه ای	روزانه
۳	پرستاری	کارشناسی پیوسته	روزانه و شبانه
۴	پرستاری	کارشناسی ناپیوسته	روزانه
۵	مامایی	کارشناسی پیوسته	روزانه
۶	مامایی	کارشناسی ناپیوسته	روزانه و شبانه
۷	بهداشت محیط	کاردانی	روزانه
۸	بهداشت محیط	کارشناسی ناپیوسته	روزانه
۹	بهداشت عمومی	کارشناسی ناپیوسته	روزانه
۱۰	بهداشت خانواده	کاردانی	روزانه و شبانه
۱۱	مبارزه با بیماریها	کاردانی	روزانه و شبانه
۱۲	مدارک پزشکی	کاردانی	روزانه و شبانه
۱۳	مدیریت خدمات بهداشتی درمانی	کارشناسی	روزانه
۱۴	هوشبری	کاردانی	روزانه
۱۵	هوشبری	کارشناسی	روزانه
۱۶	اتاق عمل	کاردانی	روزانه
۱۷	اتاق عمل	کارشناسی	روزانه
۱۸	فوریتهای پزشکی	کاردانی	روزانه
۱۹	بهداشت دهان	کاردانی	روزانه
۲۰	علوم آزمایشگاهی	کارشناس پیوسته	روزانه
۲۱	بهداشت حرفه ای	کاردانی	روزانه
۲۲	رشته (HIT) فناوری اطلاعات سلامت	کارشناسی	روزانه

رشته های دانشگاه بعد از سفر دولت نهم :

ردیف	عنوان رشته	مقطع	دوره
۱	پرستاری	کارشناسی پیوسته	روزانه و شبانه
۲	پرستاری	کارشناسی ناپیوسته	روزانه
۳	مامایی	کاردانی	روزانه و شبانه
۴	بهداشت خانواده	کاردانی	روزانه
۵	مبارزه با بیماریها	کاردانی	روزانه

افزایش دانشجویان

با افزایش دانشکده ها و رشته ها تعداد دانشجویان از ۴۰۰ نفر به بیش از ۱۸۰۰ نفر افزایش یافت .

افتتاح اولین آموزشکده فوریت‌های پزشکی کشور در زابل

مجوز تاسیس اولین آموزشکده فوریت‌های پزشکی کشور به دانشگاه علوم پزشکی زابل داده شد که با پذیرش دانشجو در مقطع کاردانی از سراسر کشور به آموزش آنان مبادرت شد.

افتتاح شبکه بهداشت و درمان شهرستان زهک

این شبکه بعد از ارتقاء بخش شهرکی نارویی به شهرستان زهک افتتاح شد که با توجه به همجواری منطقه با کشور افغانستان و مشکلات بهداشتی آن ، با تاسیس شبکه بهداشت درمان شهرستان زهک گامی مهمی در ارتقاء سلامت برداشته شد.

ایجاد معاونت دانشجویی و فرهنگی

بنابر توسعه دانشگاه و افزایش چشمگیر دانشجویان معاونت دانشجویی و فرهنگی یک ضرورت بود که این معاونت همزمان کار خود را با پذیرش دانشجویان جدید آغاز کرد

تاسیس دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه

دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه نیز پس از تبدیل دانشکده به دانشگاه تاسیس و با حضور ریاست محترم دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری کشور تاسیس و مسئول آن معرفی گردید .

پردیس جدید دانشگاه

در ادامه روند گسترش و بالندگی دانشگاه زمینی بیش از یکصد هکتار تهیه گردید که ۴۳ طرح در آن پیش بینی شده است . به برکت نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران طرحهای پردیس تحول شگرف بهداشتی درمانی و آموزشی را ایجاد خواهد نمود و می تواند به ارائه خدمت به مردم آن سوی مرزها بپردازد .

ایجاد دانشکده ها ، فضاهای اداری ، خوابگاهها ، اماکن فرهنگی ، ورزشی ، بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی فرودگاه آمبولانس هوایی ، کوی اساتید و ... در پردیس پیش بینی شده است .

مرکز تحقیقات گیاهان دارویی

بمنظور فراهم نمودن بستر لازم برای اجرای برنامه های تحقیقاتی اساتید و دانشجویان و تامین گیاهان دارویی مورد نیاز و همچنین تهیه مجموعه گیاهان دارویی بومی و نادر منطقه ، اقداماتی در خصوص تأسیس مرکز تحقیقات گیاهان دارویی صورت گرفته است و از آنجائیکه دانشکده داروسازی با طیف عظیمی از علاقمندان در زمینه تحقیقات دارویی پتانسیل بالقوه و قابل ملاحظه ای در این زمینه فراهم نموده است امید آن می رود در آینده نزدیک و با عنایت مسئولین محترم وزارت متبوع این امر تحقق یابد. اقدامات انجام شده در این زمینه عبارتند از:

- راه اندازی گلخانه گیاهان دارویی
 - تجهیز آزمایشگاه های داروسازی به دستگاههای مورد نیاز جهت تحقیقات دارویی
 - مکاتبه با وزارت محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در خصوص اخذ مجوز مراکز تحقیقاتی
- در پردیس دانشگاه پژوهشکده تحقیقات گیاهان دارویی پیش بینی شده بود که ساخت آن شروع شده و اکنون برخی گیان دارویی مورد کشت قرار گرفته شده است .

افتتاح شبکه بهداشت درمان شهرستان هیرمند

پس از سفر دوم دولت کریمه نهم به استان بیدرنگ شبکه یاد شده مورد بهره برداری قرار گرفت و در نقطه دیگری از مرز سیستان با کشور افغانستان دومین شبکه بهداشت درمان دانشگاه علوم پزشکی زابل افتتاح شد .

افزایش کارکنان

در ادامه روند توسعه دانشگاه نیروهای استخدامی نیز رشد مطلوبی پیدا نمود و پس از تبدیل به دانشگاه جذب نیرو در کلیه بخشها انجام پذیرفت .

مراکز درمانی

حوزه معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی از سال ۱۳۸۰ بطور رسمی کار خود را شروع کرده است، و برآن است با بهره مندی و بکارگیری از نیروهای متخصص کارآمد و کلیه منابع فیزیکی موجود و رعایت اخلاق و ارزشهای اسلامی ضمن ارتقاء سطح استانداردهای بیمارستانی و پیش بیمارستانی متناسب با جمعیت منطقه کیفیت و کمیت ارائه خدمات درمانی را مطابق با منشور حقوق بیمار به عالیترین حد خود برساند.

این معاونت با دارا بودن ۴ بیمارستان و متوسط ضریب اشغال تخت ۶۷/۱٪ و دارا بودن کلیه بخش های ویژه (ICU، NICU، CCU) جراحی (عمومی، ارولوژی، ENT، ارتوپدی، مغز و اعصاب) و داخلی، عفونی، اطفال، زنان و زایمان، بخشهای پاراکلینیکی، آزمایشگاه، CT، MRI، آماده ارائه خدمت می باشد همچنین بخش دیالیز با ۱۱ دستگاه فرزیئوس در سه شیفت به ۴۶ بیمار دیالیزی و بخش تالاسمی به ۱۷۲ بیمار سرویس می دهد، همچنین پس از ارتقاء دانشکده به دانشگاه سعی در تجهیز و بکاربردن امکانات با دید درمانی، آموزشی نموده است.

دانشگاه علوم پزشکی زابل دارای چهاربیمارستان می باشد که به ارائه خدمت به مردم منطقه می پردازند .

۱- بیمارستان حضرت امیرالمومنین علی (ع)

۲- بیمارستان امام خمینی (ره)

۳- بیمارستان سیدالشهداء (ع) زهک

۴- بیمارستان شهدای هیرمند

قابل ذکر است بخشها و تجهیزات در بیمارستانها توسعه یافته و کلینیکهای تخصصی نیز مورد بهره برداری قرار گرفت . از جمله : کلینیک تخصصی عفونی ، جراحی ، قلب ، اطفال ، جراحی اعصاب و ارولوژی ، درمانگاه سوء مصرف مواد در بیمارستان امام خمینی (ره) - افتتاح بخش اتاق عمل و تجهیز رادیولوژی ، آزمایشگاه و بخش جراحی و ... بیمارستان امام خمینی (ره) به تجهیزات جدید ، تکمیل و تجهیز بخش NICU و راه اندازی کلینیک مامایی ، گفتار درمانی و استفاده از سنگ شکن برون اندامی ، گسترش فضای بخش اورژانس و ... در بیمارستان

امیرالمومنین (ع) - راه اندازی کلینیک تخصصی ، تجهیز و افزایش فیزیکی آزمایشگاه ، تجهیز اتاق عمل و کلینیکهای تخصصی ، تجهیز و راه اندازی بخش اطفال و ... بیمارستان سیدالشهدا ء زهک

مراکز بهداشتی و درمانی

در حال حاضر ۳۷ مرکز بهداشتی درمانی روستایی و ۱۲ مرکز شهری تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی زابل به ارائه خدمت مشغول هستند . با تلاش بی وقفه همکاران حوزه بهداشتی واکسیناسیون فلج اطفال ، هپاتیت و سایر واکسیناسیونها در زمان خود و به صورت کشوری یا منطقه انجام پذیرفته است که خوشبختانه هیچگونه بیماری واگیردار از قبیل التور ، مالاریا و ... دیده نشد .

افتتاح طرح پزشک خانواده کشور در مرکز بهداشتی درمانی روستای کریمکشته

طرح پزشک خانواده با حضور دکتر پزشکبان وزیر سابق بهداشت درمان و آموزش پزشکی در مرکز بهداشتی درمانی روستای کریمکشته افتتاح شد و برای اولین بار در کشور این طرح در این روستا وبا تلاش کلیه پرسنل دانشگاه عملی شد .

خانه های بهداشت

به برکت نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران، دانشگاه علوم پزشکی زابل در منطقه سیستان دارای ۲۱۸ خانه بهداشت می باشد که به صورت مطلوب ارائه خدمت می شود و تلاش بی منت بهورزان آن که اولین سربازان عرصه سلامت هستند منتج به ارتقاء بهداشت و سلامت مردم منطقه شده است .

فصل سوم

دانشکده پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی زابل در یک نگاه (۱۳۹۵)

- صدور اجازه تاسیس دانشکده پزشکی: ۱۳۸۵
- افتتاح دانشکده داروسازی: ۱۳۸۵
- تعداد اعضا هیئت علمی در حال حاضر: ۶۱ نفر
- شروع کار با پذیرش ۳۲ دانشجوی مقطع دکترای حرفه ای
- تعداد کل دانشجویان پذیرش شده تا کنون: ۳۳۸ نفر
- تعداد کل ورودی ها: ۱۰ ورودی
- تعداد ورودی های فارغ التحصیل: ۳ ورودی
- تعداد دانشجویان فارغ التحصیل شده تا کنون: ۶۲ نفر
- تعداد دانشجویان پذیرفته شده در آزمونهای دکترای تخصصی: ۳ نفر
- تعداد پروپوزالهای مربوط به پایان نامه های مصوب دانشکده: ۱۱۳ پروپوزال
- تعداد پایان نامه های خاتمه یافته: ۷۸ پایان نامه
- آزمایشگاهها: بیوشیمی، فیزیولوژی، سالن مولاز، میکروبیولوژی، ایمونولوژی
- گروههای آموزشی (گروه آموزشی): علوم پایه، فیزیولوژی، انگل شناسی، پزشکی اجتماعی، ایمونولوژی، اطفال، زنان و زایمان، قلب، داخلی، جراحی،

کتابخانه دانشکده شامل:

کتاب فارسی: بالغ بر ۳۸۳۳۸ عنوان، کتب لاتین: بالغ بر ۱۸۵۹ عنوان، تعداد cd: ۲۲۵ ،

برنامه های دانشکده پزشکی در چشم انداز ۱۰ ساله

جذب عضو هیئت علمی در گروههای مختلف آموزشی به نحویکه در هر گروه حداقل ۵ عضو هیئت

علمی مقیم جذب گردد

با توجه به در حال پیشرفت بودن دانشگاه و نیاز مبرم منطقه و استان و کمبود نیروی متخصص و مهاجرت بالای آنان، و برنامه ریزی برای جذب دانشجوی خارجی و همینطور جذب دانشجو در مقاطع بالاتر جهت تربیت نیروی انسانی وجود اعضای هیئت علمی برای رشد دانشگاه و منطقه ضروری بوده و تا کنون نیز کمبود اعضای هیئت علمی مجموعه دانشگاه را با چالش جدی مواجه کرده است. این امر منطبق با استانداردهای کالبدی ابلاغی از وزارت بهداشت می باشد که کلیه دانشگاهها موظفند خود را با آن تطبیق دهند.

افزایش دانشجویان پزشکی عمومی (۸۰ نفر در سال) و دانشجوی سهمیه مازاد (۱۵-۲۰ نفر در سال)

منطقه سیستان با توجه به وسعت و وجود ۵ شهرستان و بیش از ۹۰۰ روستا با کمبود سرانه پزشک به جمعیت مواجه بوده و این کمبود پزشک در مناطق روستایی خطر افزایش بیماری ها در سطح منطقه را بالا می برد. از طرفی شرایط سخت آب و هوایی باعث عدم ماندگاری نیروی انسانی در منطقه شده است. نکته دیگر، عزم دانشگاه برای استقرار برنامه توریسم درمانی و همکاریهای درمانی و آموزشی با کشور همسایه است که نیاز بیشتر به تربیت نیروی انسانی را می طلبد. لازم به ذکر است، معضل نیاز به پزشک در شهرستانهای مجاور خارج از منطقه سیستان نیز وجود دارد.

- برای تامین پزشک و کاهش مشکلات بهداشتی و درمانی دانشگاه در نظر دارد با افزایش پذیرش دانشجو این کمبود ها و مشکلات را کاهش دهد.

- نکته ای که در این بین حائز اهمیت است، تجربه قبلی دانشگاه در زمینه توانایی تطبیق خود با افزایش ناگهانی حجم دانشجوی است. بطوری که در سال ۱۳۹۴، حجم دانشجوی تزریق شده به دانشگاه حدود ۳ برابر ظرفیت پیشنهادی بود اما دانشکده پزشکی بخوبی از عهده آن برآمد.

احداث مرکز تحقیقات ایمونولوژی و آلرژی

- شرایط اقلیمی و مشکلات جدی زیست محیطی و وجود آلودگی های جدی در منطقه تحت تاثیر ریزگردها و طوفانهای شن که متأسفانه باعث اعلام سیستان به عنوان آلوده ترین شهر دنیا شده ، باعث افزایش بیماری هایی از جمله آلرژی در منطقه شده است.
- احداث مرکز تحقیقات ایمونولوژی با توجه به شرایط ذکر شده و نیز وجود تعداد کافی اعضای هیئت علمی جوان و متخصص در گروه ایمونولوژی ضروری به نظر میرسد.

ایجاد مرکز تحقیقات علوم پایه

- عدم وجود مرکز جامع و امکانات لازم برای انجام طرح های تحقیقاتی علوم پایه در زمینه های مختلف ، اعضای هیئت علمی دانشگاه را برای انجام پروژه های تحقیقاتی با توجه به شرایط آمایشی دچار مشکل کرده است.
- از آنجایی که طرح های تحقیقاتی علوم پایه زمینه ساز و ایده آفرین برای گسترش تحقیقات در زمینه های مختلف و همکاری های آموزشی پژوهشی با محققین و دانشجویان کشور همسایه افغانستان میباشد و نظر به عدم وجود مرکز تحقیقات مشابه در دانشگاههای مجاور، راه اندازی چنین مرکزی باعث گسترش کمی و کیفی تحقیقات ، زمینه ساز انجام تحقیقات بین رشته ای و در نهایت افزایش تولیدات علمی و نیز درآمدزایی دانشگاه میشود.

ایجاد مرکز تحقیقاتی سل و بیماریهای تنفسی

- متأسفانه منطقه سیستان به عنوان کانون سل در کشور شناخته شده و بیشترین بروز مبتلایان به سل در منطقه سیستان وجود دارند. وجود گرد و غبار در منطقه نیز باعث افزایش شدت بیماری های تنفسی شده است.
- با توجه به تجربیات زیاد پزشکان ، کارشناسان و تکنسین ها در زمینه بیماری سل ،پیشگیری و درمان و وجود یکی از منسجم ترین نظام های مراقبت این بیماری و همینطور نبود این مرکز در شهر ها و استانهای مجاور ایجاد چنین مرکزی میتواند بسیاری از مشکلات در این زمینه را کاهش دهد.
- آنچه در این بین حائز اهمیت است اینست که این بیماری به عنوان یک معضل اساسی در کشور همسایه افغانستان نیز مطرح شده که راه اندازی چنین مرکز تحقیقاتی زمینه را برای همکاریهای بیشتر آموزشی و پژوهشی دو کشور و جذب دانشجو، محقق و طرحهای تحقیقاتی فراهم می آورد.

مرکز تحقیقاتی گوارش ، کبد و اعصاب

- آمار بالای هپاتیت در منطقه سیستان و پتانسیل نسبتا بالای انتقال عفونت در جامعه و از طرف دیگر وجود نیروهای متخصص و فوق تخصص در دانشگاه که در حال همکاری با مراکز تحقیقاتی معتبر کشور هستند، در کنار عدم موجود مرکز تحقیقات مشابه در دانشگاههای مجاور، نشان از توانایی و شرایط مناسب دانشگاه برای ایجاد چنین مرکز تحقیقاتی دارد.
- جذب دانشجوی PhD by research خارجی وایرانی در رشته های بافت شناسی کبد و الکتروفیزیولوژی تشنج نیز در برنامه های بلند مدت دانشگاه گنجانده شده است.

ایجاد رشته های تحصیلات تکمیلی علوم پایه

- همانگونه که در قبل عنوان شد، شرایط اب و هوایی منطقه سیستان و پتانسیل بالای منطقه برای ورود و گسترش انواع عفونتها، وجود متخصصین و آزمایشگاههای مربوطه و نظر به برنامه دانشگاه در خصوص راه اندازی مراکز تحقیقات مربوطه، جذب دانشجو در مقاطع کارشناسی ارشد ایمونولوژی و نیز میکروب شناسی ضروری به نظر می رسد.

پیگیری برای جذب دستیار تخصصی بیهوشی، داخلی، جراحی، طب اورژانس

- با توجه به وجود متخصصین در این رشته ها و وجود پنج بیمارستان در منطقه با تنوع مناسب بیماران بخصوص انواع تروماهای ناشی از سوانح و حوادث و وجود امکانات لازم برای تربیت نیروی متخصص و همینطور نیاز مبرم به تخصص های مذکور در سطح منطقه و استان، دانشگاه در نظر دارد با تربیت دانشجویان مربوطه و به کارگیری آنها نیاز منطقه را مرتفع نماید. لازم به ذکر است که دانشگاه همیشه با مشکل نیروهای متخصصی که از خارج از منطقه سیستان بطور موقت در اینجا حضور می یابند و تضمین مناسبی برای حضور دائم آنها نیست مواجه بوده و تنها راه حل آن، ایجاد زمینه برای تربیت نیروهای متخصص مورد نیاز منطقه در خود دانشگاه می باشد.
- تجربه موفق دانشگاه در جذب و تربیت دستیار در رشته زنان و زایمان، نشان می دهد که شرایط موجود در منطقه و عزم جدی مسئولین و پزشکان حاضر، راه را برای ادامه جذب و تربیت نیروی تخصصی بیش از پیش تسهیل می نماید.
- با توجه به نیاز های افغانستان در زمینه بهداشت و درمان و برنامه دانشگاه برای استقرار نظام توریست درمانی و نیز جذب دانشجویان خارجی در رشته های مذکور ضروریست هرچه سریعتر مقدمات تربیت نیروی متخصص در این رشته ها فراهم گردد.

پیگیری برای جذب دستیار فلوشیپ عفونی کودکان

- وجود آمار بالای عفونتهای دوران کودکی با توجه به وضعیت آب و هوایی منطقه، مجاورت با افغانستان، وضعیت فرهنگی و اجتماعیو نیز آمار بالای مصرف آنتی بیوتیکها در کودکان و عوارض مربوطه، در کنار حضور نیروی متخصص و فوق تخصص ضرورت جذب دستیار در مقطع فلوشیپ عفونتهای کودکان را مطرح می نماید.

گسترش فضای فیزیکی دانشکده پزشکی

- با توجه به اینکه دانشکده در حال گسترش بوده و برنامه ریزی ها برای جذب دانشجویان خارجی در دانشگاه در حال انجام است ، کمبود فضای فیزیکی از جمله فضای آموزشی ، فضای آزمایشگاهی مستقل ، فضای فرهنگی و ورزشی در بلند مدت دانشگاه را با مشکلات جدی برای رسیدن به اهداف مذکور مواجه خواهد کرد.
- با انتقال فضاهای آموزشی پرستاری و پیراپزشکی به شهرستان زهک و نیز شعبه بین المل دانشگاه به خارج از شهرستان زابل، فضاهای موجود در مجتمع آموزشی دانشگاه به دانشکده پزشکی اختصاص خواهد یافت.از طرف دیگر با توجه به اجرای طرح تحول نوآوری در آموزش پزشکی و در راستایسیاست ارتقاء نظام ارزیابی و آزمونهای پزشکی، مقرر است تا یک ساختمان به مساحت ۳۰۰ متر مربع در سه طبقه جهت راه اندازی مرکز آزمون، مرکز آزمون الکترونیک و مرکز مهارتهای بالینی در مجتمع آموزشی دانشگاه در زابل راه اندازی گردد.

پیگیری جذب دانشجوی رشته پزشکی از کشورهای همسایه

- دانشگاه علوم پزشکی زابل در شرقی ترین نقطه کشور و در مجاورت کشور افغانستان بوده و دارای مرزهای طولانی با این کشور و قرابت زبانی و فرهنگی می باشد و این فرصت مناسبی جهت آموزش نیروی انسانی برای کشور همسایه و جذب دانشجویان در رشته پزشکی برای دانشگاه زابل است و باعث ارتقای بهداشت در کشور همسایه شود.

از طرف دیگر، در راستای طرح تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی و همراه با بسته های تحولی بین المللی سازی و حرکت به سمت دانشگاههای نسل سوم، این امر موجب درآمدزایی و کاهش وابستگی دانشگاه به بودجه های دولتی می

گردد

ظرفیت پیشنهادی پزشکی عمومی در افق ۱۰ ساله

					سال تحصیلی					مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی
۱۴۰۳-۱۴۰۴	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵		
۸۰	۸۰	۸۰	۷۵	۷۰	۶۵	۶۰	۶۰	۶۰	۵۷	دکتری عمومی	پزشکی

ظرفیت پیشنهادی ۱۰ ساله کارشناسی ارشد در افق ۱۰ ساله

۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴			انگل شناسی
۶	۵	۵	۴	۴	۳	۳	۰	۰	۰		ایمنی شناسی
۱۰	۱۰	۸	۸	۶	۶	۴	۴	۰	۰		میکروبیولوژی

ظرفیت پیشنهادی دکترای PhD در افق ۱۰ ساله

سال تحصیلی										رشته های تحصیلی مقطع PhD
۱۴۰۳-۱۴۰۴	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵	
۳	۳	۳	۳							انگل شناسی پزشکی
۲	۲									ایمنی شناسی
۲	۲									باکتری شناسی

ظرفیت پیشنهادی دستیاری تخصصی در افق ۱۰ ساله

سال تحصیلی										رشته های دستیاری تخصصی بالینی
۱۴۰۳-۱۴۰۴	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵	
۵	۵	۵	۵	۵	۳	۳	۳			بیماریهای داخلی
۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۳	بیماری های کودکان
۵	۵	۴	۴	۴	۴	۴	۳	۳	۰	بیهوشی
۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴		۰	جراحی عمومی
۶	۶	۶	۶	۶	۴	۴	۴	۴	۳	زنان و زایمان
۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۰	طب اورژانس

ظرفیت پیشنهادی فلوشیپ در افق ۱۰ ساله

سال تحصیلی										فلوشیپ
۱۴۰۳-۱۴۰۴	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵	
۲	۲	۲	۱	۱	۱					عفونی کودکان

ظرفیت پیشنهادی هیئت علمی در افق ۱۰ ساله

مقطع تحصیلی	سال تحصیلی	۹۴-۹۵	۹۵-۹۶	۹۶-۹۷	۹۷-۹۸	۹۸-۹۹	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۳-۱۴۰۴
علوم تشریح	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۴	۴	۴
میکروبیشناسی	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳
انگل شناسی	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳
آموزش پزشکی	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱
داخلی	۴	۴	۴	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵
گوارش	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱
اورولوژی	۱	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲
پوست	۱	۱	۱	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲
جراحی اعصاب	۱	۱	۱	۱	۱	۲	۲	۲	۲	۲	۲
داخلی اعصاب	۱	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲
روماتولوژی	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱
غدد	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱
ریه	۱										
جراحی عروق	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱
پاتولوژی	۱	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲
روانپزشکی	۱	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲
جراحی عمومی	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴
جراحی پلاستیک	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱
زنان	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵	۵
کودکان	۷	۸	۸	۸	۸	۸	۸	۸	۸	۸	۸

مراکز تحقیقاتی پیشنهادی در افق ۱۰ ساله

										مقطع تحصیلی
۱۴۰۳-۱۴۰۴	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵	سال تحصیلی
					۱					علوم پایه
							۱			ایمنی شناسی و آلرژی
							۱			سل و بیماریهای عفونی
						۱				گوارش، کبد و اعصاب

ظرفیت پیشنهادی جذب دانشجوی دکترای پژوهشی در افق ۱۰ ساله

سال تحصیلی										PhD. by Research
۱۴۰۳-۱۴۰۴	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵	
۴	۴	۴	۴	۲	۲	۲	۲			PhD. by Research در رشته ایمنولوژی

دانشکده دندانپزشکی

از ابتدای تاسیس دانشگاه علوم پزشکی زابل، همواره جای خالی تربیت دندانپزشک در این دانشگاه محسوس بود. نیاز به دندانپزشکدر منطقه بگونه ای بود که در مدت کوتاهی تقریباً تمامی تکنسینهای دهان و دندان (بهداشتکاران سابق) با استفاده از سهمیه های موجود اقدام به ادامه تحصیل در رشته دندانپزشکی نمودند و هم اکنون همه آنها در مراکز شهری در شهرستانهای تابعه منطقه سیستان در حال کار می باشند. آمار بالای مشکلات دندانی در بین مردم منطقه که ناشی از عدم رعایت بهداشت و تغذیه سالم است موجب شده که با وجود تعداد نسبتاً زیاد دندانپزشک عمومی در سیستان، همچنان به وجود دندانپزشک در منطقه نیاز باشد. این درحالیست که تجمع دندانپزشکان منطقه اکثراً در شهرستان زابل بوده و شهرستانهای کوچک و روستاها از وجود دندانپزشک و حتی تکنسین دهان و دندان بی بهره اند. در یکی دو سال گذشته، با رایزنی های انجام شده با دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، تعداد ۳ تا ۵ سهمیه سالیانه دندانپزشکی عمومی در کنکور سراسری برای شهرستانهای سیستان توسط دانشگاه علوم پزشکی زابل تقبل می شود. برنامه بلند مدت دانشگاه علوم پزشکی زابل برای کاهش وابستگی به دانشگاههای دیگر، وجود امکانات مناسب و بیمار فراوان، کمبود دندانپزشک در شهرستانهای کوچک منطقه، برنامه ریزی دانشگاه برای توریسم درمانی و جذب و تربیت دانشجوی افغان، نیاز به راه اندازی دانشکده دندانپزشکی را بیش از پیش آشکار می سازد. بر این اساس، دانشگاه از ابتدای سال ۱۳۹۵ نسبت به جذب عضو هیئت علمی دندانپزشک و درخواست کسب مجوز رشته دکترای دندانپزشکی عمومی اقدام نموده است. طبق برنامه ریزی دانشگاه مقرر است که در سال اول تعداد ۲۰ دانشجوی دندانپزشکی جذب شده و این تعداد بعد از گذشت ۵ سال به تدریج افزایش یابد. در کنار آن اقدامات لازم برای کسب مجوز رشته تکنسیندهان و دندان با توجه به نیاز مناطق روستایی نیز آغاز شده است.

دانشکده بهداشت

قریب به ده سال از تاسیس دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی زابل گذشته است و اکنون می توان گزارشی نسبی از وضعیت این دانشکده ارائه کرد. این گزارش نفی اقدامات ارزنده ای که در این ده سال انجام شده است نمی باشد

مقایسه شاخصهای موجود با ایده آل دانشکده های بهداشت دنیا

شاخصها	وضعیت موجود	کیفیت به نسبت ایده آل
نسبت تعداد دانشجو به استاد	۲۴.۲	نامطلوب
هرم تحصیلات اعضای هیات علمی	۰.۱۳	نامطلوب
هرم مقاطع آموزشی تکمیلی	۰	نامطلوب
سرانه تولیدات علمی	۱	نامطلوب
تعداد ارجاعات علمی	۰.۲	نامطلوب
سرانه فضای کالبدی آموزشی	۱	نامطلوب
سرانه فضای کالبدی تحقیقاتی	۰	نامطلوب
سرانه دانشجوی خارجی	۰	نامطلوب

بررسی اجمالی جدول بالا نشان می دهد دانشکده بهداشت برای رسیدن به اهداف اصلی ایده آل آموزشی و پژوهشی در ده سال گذشته راه درازی را در پیش دارد . فلذا ارزیابی دقیق این عقب ماندگی می تواند چشم انداز مسیر حرکت ده ساله دانشکده را هموار نماید.

بررسی علتها

-عدم استقلال مالی دانشکده بهداشت

تازه تاسیس بودن دانشگاه

عدم ارائه امکانات رفاهی مناسب اعضای هیات علمی

توسعه نامتوازن رشته های تحصیلات تکمیلی

برنامه ده ساله توسعه ای دانشکده بهداشت

براساس برنامه پیش رو دانشکده بهداشت در جهت بهبود شاخصهای آموزشی و پژوهشی اهداف قابل استحصال و سنجشی را طراحی کرده است. این برنامه به منظور افزایش در کیفیت و کمیت برنامه های آموزشی و پژوهشی تدوین شده است.

اهداف کمی قابل استحصال دانشکده بهداشت در ده سال آینده

شاخصها	وضعیت موجود	وضعیت ده سال آینده
نسبت تعداد دانشجو به استاد	۲۴.۲	۱۸
هرم تحصیلات اعضای هیات علمی	۰.۱۳	۲
هرم مقاطع آموزشی تکمیلی	۰	۱.۵
سرانه تولیدات علمی	۱	۲
تعداد ارجاعات علمی	۰.۲	۱.۵
سرانه جذب اعتبارات پژوهشی	۰	۳
سرانه فضای کالبدی آموزشی	۱	۱۵
تعداد مراکز تحقیقاتی	۰	۲

ظرفیتهای بالقوه دانشکده بهداشت:

بدنه کارشناسی و علمی دانشکده بهداشت از نیروهای تشکلی شده که اغلب سابقه حضور و فعالیت در شبکه های بهداشت را داشته اند. سیستم بهداشت در منطقه سیستان، دارای قدمت نسبتا طولانی بوده و تقریبا در بسیاری از زمینه ها در کشور جزو پیشگامان قرار داشته است. از جمله اولین قراردادهای بیمه روستایی و نیز طرح پزشک خانواده و پزشک حاشیه شرح در این دانشگاه راه اندازی و با موفقیت اجرا شده است. از طرف دیگر، مجموعه ای از معضلات بهداشتی در این منطقه از دیرباز وجود داشته که تاکنون کمتر مورد بررسیهای علمی و پژوهشی قرار گرفته است. سیستان، کانون بیماری سل در کشور و نیز گذرگاه ورود بیماریهای مختلف واگیردار به داخل کشور می باشد. زیرا در مجاورت کشورهای افغانستان و پاکستان قرار گرفته که دارای ضعیفترین سیستمهای بهداشتی درمانی می باشند. و بالاخره بحث آلودگی هوا که این منطقه را در زمره آلوده ترین شهرهای جهان قرار داده است، همه ویژگیهاییست که اهمیت استقرار یک دانشکده بهداشت با امکانات و مناسب در کنار مراکز تحقیقات مرتبط را بیش از پیش نشان می دهد.

ویژگی دیگر منطقه تحت پوشش دانشکده بهداشت زابل، شاخصها و وضعیت نامطلوب تغذیه در جمعیت منطقه سیستان است. به دلیل وضعیت اجتماعی-اقتصادی منطقه و دریافت نامناسب ریزمغذیها و فرهنگهای غالب در بین مادران، آمار کودکان دچار مشکلات تغذیه ای به نسبت در این منطقه بالاست که البته نیاز به بررسیهای علمی و پژوهشی بیشتری دارد. تقریبا تمامی مراکز بهداشتی درمانی در شهرستانهای منطقه فاقد کارشناس و حتی مربیان دوره دیده در زمینه تغذیه می باشد و این موجب پیشرفت وضعیت نابسامان سوء تغذیه در بین گروههای هدف می گردد. این مساله در بسیاری از شهرستانهای دیگر استان و نیز شهرهای افغانستان که در مجاورت منطقه سیستان می باشند و مرادوات زیادی با مردم این منطقه دارند به مراتب وخیم تر است.

راهکارهای اجرایی

۱- استقلال مالی و اداری و فیزیکی دانشکده

- الف- اختصاص بودجه مستقل به دانشکده بهداشت
- ب- اختصاص ۳۰ درصد شهریه دانشجویان شهریه پرداز به دانشکده بهداشت
- ج- گسترش شرکتهای دانش بنیان بر مبنای فعالیت اعضای هیات علمی
- د- طرحهای پژوهشی مشترک با سایر مراکز تحقیقاتی

۲- افزایش بهره وری

- الف- توسعه زیرساختهای سخت افزاری دانشکده
- ب- یکپارچه سازی سیستمهای اطلاعاتی دانشجویان
- ج- تدوین بودجه عملیاتی واحدها
- د- جلوگیری از طولانی شدن دوره های آموزشی

۳- گسترش رشته های جدید آموزشی

- الف- بازنگری مستمر در برنامه های آموزشی با توجه به توسعه دانش و نیازهای جدید
- ب- محدود نمودن پذیرش دانشجو در رشته های معمولی و کسب مجوز رشته های جدید
- ج- توسعه آموزشهای بین رشته ای
- د- جذب دانشجوی مازاد خودگردان تا سقف ۵۰ درصد ظرفیت پذیرش دانشجو
- ه- جذب دانشجوی خارجی از کشور افغانستان تا سقف ۱۰ درصد ظرفیت

۴- ارتقا کیفیت آموزشی دانشکده

- الف- افزایش سهم دانشجویان تحصیلات تکمیلی نسبت به کل دانشجویان
- ب- ایجاد تسهیلات لازم برای اعضای هیات علمی به منظور استفاده از فرصتهای مطالعاتی خارج از کشور
- ج- برنامه ریزی در جهت تبدیل گروههای آموزشی به دانشکده
- د- فراهم نمودن امکانات ادامه تحصیل مریبان بومی دانشکده (اختصاص سهمیه برای ادامه تحصیل آنان)

۵- ارتقا کیفیت تجهیزات و امکانات آموزشی و پژوهشی

- الف- توسعه همه جانبه امکانات و فضاهای آزمایشگاهی و روز آمد کردن آنها (ایجاد آزمایشگاه مرکزی مرجع برای تغذیه، آلودگی هوا، محیط زیست، بیوشیمی محیط)
- ب- گسترش تفاهم نامه های پژوهشی با سایر دانشگاهها (از جمله مراکز تحقیقاتی دانشگاه سیستان)
- ج- ایجاد مراکز تحقیقاتی با توجه به نیاز منطقه سیستان (مرکز تحقیقات آلودگی هوا-مرکز تحقیقاتی تغذیه، مرکز تحقیقاتی محیط زیست).
- د- راه اندازی مجلات علمی پژوهشی مرتبط با رشته های دانشکده بهداشت (سل)

اعضای هیئت علمی پیشنهادی PhD در افق ۱۰ ساله

۱۴۰۳-۱۴۰۴	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵	
۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۱	۰	بهداشت محیط
۲	۲	۲	۱	۱	۱	۰	۰	۰	۰	بهداشت حرفه ای
۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۱	۱	۱	آموزش سلامت
۴	۴	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	علوم تغذیه
۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۱	۱	مدیریت بهداشتی درمانی
۳	۳	۳	۲	۲	۲	۲	۲	۱	۱	آمار و اپیدمیولوژی

مراکز تحقیقاتی پیشنهادی در افق ۱۰ ساله

۱۴۰۳-۱۴۰۴	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵	نام مرکز
۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۰	۰	آلودگی هوا و محیط زیست
۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۰	۰	تغذیه

ظرفیت پذیرش دانشجو در افق ۱۰ ساله

					سال تحصیلی					مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی
۱۴۰۳-۱۴۰۴	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵		
۲۷	۲۷	۲۷	۲۷	۲۷	۲۵	۲۵	۲۵	۲۵	۲۵	کارشناسی پیوسته	علوم تغذیه
۳۰	۳۰	۲۷	۲۷	۲۷	۲۵	۲۵	۲۵	۲۵	۲۵	کارشناسی پیوسته	مدیریت خدمات بهداشتی درمانی
۳۳	۳۳	۳۰	۳۰	۲۷	۲۷	۲۵	۲۵	۲۵	۲۵	کارشناسی پیوسته	بهداشت محیط
۳۰	۲۷	۲۷	۲۵	۲۵	۲۵	۲۵	۲۵	۲۵	۲۵	کارشناسی پیوسته	بهداشت حرفه ای
۳۰	۲۷	۲۷	۲۵	۲۵	۲۲	۲۰	۲۰	۲۵	۰	کارشناسی پیوسته	بهداشت عمومی

ظرفیت پذیرش دانشجوی ناپیوسته در افق ۱۰ ساله

					سال تحصیلی					رشته تحصیلی
۱۴۰۳-۱۴۰۴	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵	
۳۰	۳۰	۳۰	۲۷	۲۷	۲۷	۲۵	۲۵	۲۵	۲۵	بهداشت محیط
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۱۵	۱۵	۱۵				بهداشت حرفه ای
۳۰	۳۰	۳۰	۲۷	۲۷	۲۷	۲۵	۲۵	۲۲	۲۲	بهداشت عمومی
										سایر

ظرفیت پذیرش دانشجوی کارشناسی ارشد در افق ۱۰ ساله

سال تحصیلی										رشته های تحصیلی مقطع کارشناسی ارشد
۱۴۰۳-۱۴۰۴	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵	
۶	۶	۶	۶	۴	۴	۴				آموزش بهداشت
۶	۶	۶	۶	۴	۴	۴	۴			علوم بهداشتی در تغذیه
۶	۶	۶	۶	۴	۴					مدیریت خدمات بهداشتی درمانی
۳	۳	۳	۳							مهندسی بهداشت حرفه ای
۴	۴	۴	۴	۴		۰	۰	۰	۰	مهندسی بهداشت محیط
۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴			بهداشت سالمندان

ظرفیت پذیرش دانشجوی PhD در افق ۱۰ ساله

سال تحصیلی										رشته های تحصیلی مقطع PhD
۱۴۰۳-۱۴۰۴	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵	
۲	۲									بهداشت محیط
۳	۳	۳	۲	۲						مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی
۲	۲	۲								آمار زیستی
۲	۲									علوم تغذیه

دانشکده پرستاری

دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی زابل در سال ۱۳۷۰ با پذیرش ۲۰ دانشجو در رشته کارشناسی و کاردانی مامایی شروع به فعالیت نمود. در سال ۱۳۷۲ نسبت به پذیرش دانشجو در رشته کارشناسی اقدام نمود و در سال ۱۳۸۴ توانست مجوز رشته فوریت‌های پزشکی را پیگیری و از نیمه دوم بهمن ماه ۱۳۸۵ نسبت به پذیرش ۴۰ دانشجو در رشته فوریت‌های پزشکی مقطع کاردانی اقدام نمود. همچنین در سال ۱۳۹۲ موفق به پذیرش دانشجو در رشته کارشناسی ارشد پرستاری گرایش داخلی جراحی گردید.

در حال حاضر تعداد اعضای هیات علمی این دانشکده ۱۸ نفر است که از این تعداد ۱۵ مربی و ۳ استادیار می باشند. و تعداد ۴ نفر نیز مشغول به تحصیل در مقطع PhD می باشند.

یکی از بیشترین رشته هایی که همواره نیاز به آن در حوزه های بهداشت و درمان وجود داشته و دارد، رشته پرستاری می باشد. بخصوص بعد از استقرار برنامه پزشک خانواده که پرستاران قادر به خدمت در سیستم بهداشت نیز می باشند این نیاز بیش از پیش احساس می شود. افزایش تعداد شهرستانهای تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی زابل و افزایش تعداد بیمارستانهای موجود به همراه افزایش تعداد تختها و بالاخره، برنامه دانشگاه علوم پزشکی زابل در زمینه استقرار برنامه توریسم درمانی، بیانگر اینست که در سالهای آینده، نه تنها نیاز به تربیت و استفاده از نیروهای پرستاری مورد نیاز افزایش می یابد بلکه باید نسبت به ارتقاء کیفی این نیروها و استفاده از پرستاران با مدارک حداقل کارشناسی ارشد در گرایشهای مختلف که به گروههای هدف آسیب پذیر بطور اختصاصی خدمت ارائه می نمایند (مانند پرستاری کودکان، سالمندان، مراقبتهای ویژه و ...) اهتمام ورزید. از طرف دیگر، آمار بالای زایمانها و بارداری های پرخطر و شاخصهای مربوط به مرگ و میر مادران و نوزادان در منطقه در کنار موارد مطرح شده در بالا، نیاز به نیروهای مامایی را نیز خاطر نشان می سازد که در بعضی از شهرستانها حتی بیشتر از نیروهای پرستاری احساس می گردد. با توجه به اینکه این

نیازها و کمبودها در اکثر مناطق کشور وجود دارد، به نظر می رسد که باید نیازهای موجود در منطقه سیستان توسط خود دانشگاه علوم پزشکی تامین گردد. خوشبختانه، دستورالعملهای جدید وزارت بهداشت مبنی بر همکاری بیمارستانهای غیرآموزشی در امر آموزش دانشجویان پرستاری از طریق عقد قرارداد بین دانشکده و بیمارستان، راه را برای دستیابی به این مهم تسهیل نموده است. وجود بیمارستانهای مناسب با تعداد کافی بیماران در شهرستانهای زهک و هیرمند (که در سال گذشته توسط مقام عالی وزارت افتتاح و مورد بهره برداری قرار گرفت) در کنار بیمارستانهای شهرستان زابل، این فرصت را فراهم می آورد که به تدریج، گستره دانشکده پرستاری و مامایی از شهرستان زابل فراتر رفته و به سمت سایر شهرستانها گسترش یابد. به این ترتیب که در برنامه پیشنهادی دانشگاه، تربیت دانشجویان تحصیلات تکمیلی در دانشکده پرستاری و مامایی در زابل و تربیت مقاطع کارشناسی در شعبه این دانشکده در شهرستان زهک صورت گیرد. این موضوع باعث می شود که اولاً ظرفیت فضاهای آموزشی بیمارستانی برای دانشجویان در همه مقاطع به اندازه کافی فراهم گردد و ثانیاً از وجود آمار بالا و متنوع بیماران و نیروهای باتجربه شهرستان زهک نیز بهره مندی کافی بعمل آید.

یکی دیگر از رشته هایی که در این دانشکده تدریس می گردد، رشته کاردانی فوریتهای پزشکی می باشد. استقرار این گروه آموزشی در این دانشگاه براساس شرایط ویژه منطقه شامل آمار بالای سوانح و حوادث ترافیکی (جاده های متعدد و غیر استاندارد، تردد بالای جاده ای بخصوص در دوسوی مرز) و سایر حوادث که در اثر شرایط فرهنگی و اجتماعی منطقه و مجاورت با مرز کشور افغانستان صورت گرفت. گسترش شهرستانها، جاده های و ترددها و بخصوص قریب الوقوع بودن طرح منطقه ویژه اقتصادی زابل، می تواند به این شرایط دامن زده و نیاز به گسترش مراکز خدمات پیش بیمارستانی را افزایش می دهد. در حال حاضر، این مراکز در سطح منطقه سیستان بسرعت در حال گسترش بوده که بیانگر نیاز بالای منطقه به تربیت نیروهای آموزش دیده فوریتهای پزشکی در مقطع کارشناسی و نیز بستر مناسب برای آموزش این رشته در کلیه شهرستانها می باشد.

بر این اساس، برنامه های مدنظر در چشم انداز ۱۰ ساله دانشکده پرستاری و مامایی به شرح زیر ارائه می گردد:

- اخذ مجوز رشته کارشناسی فوریت‌های پزشکی
- اخذ مجوز رشته کارشناسی ارشد سالمندی
- اخذ مجوز رشته کارشناسی ارشد مراقبت های ویژه
- اخذ مجوز رشته کارشناسی ارشد پرستاری کودکان
- اخذ مجوز رشته کارشناسی ارشد آموزش مامایی
- اخذ مجوز رشته کارشناسی ارشد مشاوره مامایی
- اخذ مجوز رشته کارشناسی ارشد فوریت‌های پزشکی
- مستقل نمودن دانشکده پرستاری از لحاظ بودجه و ایجاد واحد حسابداری مستقل به جهت داشتن رشته مقاطع ارشد پرستاری و فصلنامه علمی پژوهشی پرستاری دیابت .
- ارتقاء مرتبه مربیان و استادیاران به مرتبه استادیاری و دانشیاری (اختصاص سهمیه به مربیان بومی برای ادامه تحصیل در مقاطع دکترای تخصصی)
- راه اندازی مجله انگلیسی زبان پرستاری دیابت و نمایه کردن آن در سطح بین المللی (Scopus- ISI).
- افزایش نیروهای هیات علمی در گروه های پرستاری، مامایی، کودکان، بهداشت جامعه، روان پرستاری و فوریت‌های پزشکی .
- اخذ پذیرش دانشجوی خارجی از کشور افغانستان در رشته های کارشناسی و کاردانی

- آموزشی شدن بیمارستان های زهک و حضرت امام باتوجه به افزایش تعداد دانشجو و نیز عقد قرارداد تربیت دانشجو با این بیمارستانها
- توسعه ساختمان اداری و کلاسهای آموزشی دانشکده زابل برای تربیت مقاطع تحصیلات تکمیلی
- ایجاد مرکز تحقیقات پرستاری دیابت و باروری و زایمان با توجه روند بیماری دیابت و آمار مربوط به زایمان در منطقه و همچنین نبود چنین مراکز تحقیقاتی در دانشگاههای مجاور

ظرفیت پیشنهادی پذیرش دانشجوی کاردانی و کارشناسی در افق ۱۰ ساله

سال تحصیلی										مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی
۱۴۰۳-۱۴۰۴	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵		
۶۰	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰	کارشناسی پیوسته	پرستاری
۶۰	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰	کارشناسی پیوسته	مامایی
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	کارشناسی ناپیوسته	مامایی
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	کاردانی	فوریت‌های پزشکی (نیمه متمرکز)

ظرفیت پیشنهادی دانشجوی ارشد در افق ۱۰ ساله

سال تحصیلی										رشته های تحصیلی مقطع کارشناسی ارشد
۱۴۰۲-۴۰۴	۱۴۰۲-۴۰۳	۱۴۰۱-۴۰۲	۱۴۰۰-۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵	
۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	پرستاری داخلی جراحی
۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	پرستاری سالمندی
۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰			پرستاری سلامت جامعه
۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰				پرستاری کودکان
۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰					پرستاری مراقبت های ویژه
۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰					پرستاری مراقبت های ویژه نوزادان
۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰				روان پرستاری
۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰					مشاوره در مامایی

ظرفیت پذیرش دانشجوی دکتری PhD در افق ۱۰ ساله

سال تحصیلی										رشته های تحصیلی مقطع PhD
۱۴۰۳-۱۴۰۴	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵	
۴	۴									پرستاری

ظرفیت پیشنهادی هیئت علمی PhD در افق ۱۰ ساله

سال تحصیلی	۱۴۰۳-۱۴۰۴	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵
پرستاری	۳	۳	۴	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳
مامایی	۲	۱	۱	۱	۲	۱	۲	۱	۱	۱

برنامه پیشنهادی راه اندازی مراکز تحقیقاتی در افق ۱۰ ساله

مقطع تحصیلی	۱۴۰۳-۱۴۰۴	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵
سال تحصیلی								مرکز تحقیقات پرستاری دیابت		
							مرکز تحقیقات باروری و زایمان			

دانشکده پیراپزشکی

دانشکده پیراپزشکی در سال ۱۳۸۵ در شهر رامشمار با تنها رشته فوریت های پزشکی تاسیس شد و در سال ۱۳۸۷ به شهرستان زهک منتقل و به رشته های اتاق عمل، هوشبری در مقطع کاردانی اضافه شد. در سال ۱۳۸۸ رشته های اتاق عمل، هوشبری و علوم آزمایشگاهی به صورت کارشناسی پیوسته پذیرش شد. همچنین سال ۱۳۹۳ رشته های علوم آزمایشگاهی، اتاق عمل و هوشبری به صورت کارشناسی ناپیوسته هم پذیرش شد، در این سال رشته فوریت های پزشکی به دانشکده پرستاری و مامایی شهرستان زابل منتقل شد و رشته ی فناوری اطلاعات سلامت نیز از دانشکده بهداشت به دانشکده پیراپزشکی منتقل گردید. از زمان تاسیس دانشکده تا کنون تعداد دانشجویان از ۴۰ نفر دانشجو در رشته فوریت های پزشکی به ۴۰۰ نفر دانشجو در رشته های مختلف رسیده ، که توسعه چشمگیری یافته است.

دانشکده پیراپزشکی به صورت دولتی و زیر نظر دانشگاه علوم پزشکی زابل اداره می شود و هم اکنون در زمینه ارائه خدمات آموزشی به ۴۰۰ دانشجو در رشته های علوم آزمایشگاهی، اتاق عمل، هوشبری و فناوری اطلاعات سلامت (HIT) فعالیت می کند. رشته های علوم آزمایشگاهی، اتاق عمل و هوشبری و رشته ی فناوری اطلاعات سلامت (HIT) به صورت پیوسته در آزمون سراسری پذیرش می شوند و همچنین رشته های علوم آزمایشگاهی، اتاق عمل و هوشبری به صورت ناپیوسته هم پذیرش می گردند.

تعداد اعضاء هیئت علمی دانشکده پیراپزشکی از زمان ساخت دانشکده تا کنون از ۲ نفر به ۱۱ نفر عضو هیئت علمی رسیده و دانشکده در صدد گرفتن اعضاء هیئت علمی بیشتر برای رسیدن به اهداف و آوردن رشته های جدید با توجه به پتانسیل منطقه می باشد.

اهداف آموزشی:

با عنایت بر اینکه توزیع عادلانه فرصت های تحصیلی در رشته های علوم پزشکی لازمه برقراری توازن منطقه ای در ابعاد اجتماعی ، اقتصادی ، بهداشتی می باشد لذا این دانشگاه در جهت نیل به اهداف آموزش عالی متقاضی تاسیس و راه اندازی رشته کارشناسی پیوسته و ناپیوسته رادیولوژی، کارشناسی پیوسته بینایی سنجی (اپتومتریست) ، کارشناسی پیوسته فیزیوتراپی و کارشناسی پیوسته شنوایی شناسی (اودیومتریست) می باشد دلایل توجیهی این امر عبارتند از:

فراهم بودن فضای مناسب آموزشی و کمک آموزشی و توافق دانشگاه علوم پزشکی زاهدان با دانشگاه علوم پزشکی زابل جهت همکاری اعضای محترم هیئت علمی دانشگاه زاهدان ، وجود نیروی متخصص در رشته های ذکر شده از جمله رادیولوژی، مجهز بودن بیمارستان به دستگاههای سی تی اسکن اسپیرال و MRI ، ماموگرافی دیجیتال و باتوجه به موارد ذکر شده فوق جهت ارتقاء سطح علمی کارکنان رادیولوژی که اغلب یا کاردان هستند و یا جهت ادامه تحصیل مجبورند شهرهای دوردست را انتخاب کننده که متأسفانه در این راستا چندتن از همکاران دچار حادثه شده اند و باتوجه به شرایط بد آب و هوایی، محروم بودن منطقه و نیاز به وجود نیروی بومی جهت ارائه خدمت به مردم منطقه که در صورت قبولی آنان در سایر دانشگاه ها خدمت رسانی دچار اختلال می شود. دانشکده در صدد است رشته کارشناسی ناپیوسته و پیوسته رادیولوژی را حداقل برای یک دوره جهت ارتقاء کاردان های منطقه بیاورد.

کار رادیولوژیست در مقطع کاردانی و کارشناسی یک کار اجرایی است. البته کاردان این رشته بیشتر تصویر برداری ساده مثل تصویر برداری ازدست، پا و انگشتان را انجام می دهد و کارشناسان این رشته تصویر برداری اختصاصی یا تصویر برداری تداخلی مانند تصویر برداری از دستگاه گوارش یا عروق را بر عهده دارند. در ضمن کار با دستگاههایی مثل توموگرافی و MRI در محدوده فعالیت کارشناس این رشته است. در کل فارغ التحصیلان کارشناسی این رشته در مؤسسه های تصویر نگاری و بیمارستان ها می توانند به عنوان مسؤل آماده سازی دستگاه های مختلف رادیوگرافی، انجام عمل رادیولوژی، ظهور و ثبت کلیشه های رادیوگرافی فعالیت کنند. و در راستا

اهداف می توانند به مردم این منطقه کمک کنند.

با توجه به اجرای طرح تحول سلامت در کشور، مراکز بهداشتی درمانی و شهرستانهای منطقه سیستان (که در مدت نسبتاً کوتاهی افزایش پیدا نمود) با وجود داشتن تجهیزات رادیولوژی، اما به دلیل عدم وجود نیروی کار آزموده، بلااستفاده مانده یا فعالیت منظمی ندارند و این امر در شهرستانهای مجاور و نیز در کل استان سیستان و بلوچستان مشهود است.

رشته بینایی سنجی

علم بینایی سنجی با دو شاخه اصلی چشم پزشکی و بینایی سنجی و اپتومتری، وظیفه حفظ و نگهداری سلامت و بهداشت این عضو ظریف و مهم را بر عهده دارد. بینایی سنجی علم مراقبت‌های بینایی است و کارشناسان این رشته به عنوان مراقبین بهداشت چشم مسئولیت حفظ و سلامت بینایی را بر عهده دارند. باتوجه به موقعیت خاص آب و هوایی شهرستان زابل و وجود ریزگردها و طوفان های ۱۲۰ روزه شن باسرعت بالا، دوری از مرکز استان (۲۵۰ کیلومتر فاصله تا زاهدان) و عدم در دسترس بودن مراکز تخصصی چشم این عضو حساس را در معرض شدید آلودگی قرار داده و از آنجا که تشخیص و تصحیح عیوب انکساری (نزدیک بینی، دوربینی و آستیگماتیسم) با تجویز عدسی‌های مناسب مانند عدسی‌های عینک یا لنزهای عکاسی، تشخیص و تصحیح اختلالات دید دو چشمی و تنبلی چشم، تعیین بهداشت عمومی چشم و بهداشت بینایی در محیط‌های کار و تحصیل و دادن آموزش لازم در این زمینه بر عهده بینایی‌سنج است. پیشنهاد می شود، دانشکده پیراپزشکی با آوردن رشته بینایی سنجی، کمک شایانی به مردم این منطقه نماید، که در بیشتر مواقع برای درمان به شهرهای دور دست می روند که همراه با حوادث و خطرات زیادی می باشد. نکته مهم در این بین، اینست که با توجه به شیوع بالای مشکلات چشمی ناشی از حوادث طبیعی منطقه و کمبود متخصصین چشم پزشکی، حضور مستمر این افراد در

کلیه مدارس بخصوص در روستاها برای مراقبت مستمر دانش‌آموزان و خانواده‌های آنها ضروری است و این امر در حال حاضر توسط بهورزان صورت می‌گیرد که مسلماً از کارایی مطلوب برخوردار نمی‌باشد و این در حالیست که تحصیل کردگان در این رشته حتی از دوران دانشجویی میتوانند به کمک مردم محروم منطقه و نیز شهرهای مجاور سیستان در کشور افغانستان بشتابند.

رشته فیزیوتراپی

باتوجه به آمار صدمات و جراحتهای ناشی از سوانح و حوادث رانندگی که در منطقه سیستان بسیار بالاست (به دلایلی از قبیل استاندارد نبودن جادهها، تردد مستمر باندهای قاچاق و ترانزیت و طوفانهای مکرر و کاهش دید)، تردد اتباع افغانستان و مهاجرت مردم به خارج از شهرستان به دلیل کمبود امکانات کافی رشته ی فیزیوتراپی میتواند جهت توانبخشی و نجات بیماران به عنوان یکی از بازوهای توانمند تیم پزشکی وارد عمل شود و جامعه ما را از زمینگیر شدن و ناتوان شدن گروهی از جوانان و سالمندان که به دلیل تصادفات و حوادث ناگوار و کهولت سن مشکل پیدا میکنند رهایی بخشد. خدمات فیزیوتراپی هزینه بالایی دارد و مردم هزینه مراجعه به مراکز خصوصی را ندارد. با آوردن این رشته و تربیت کارشناسان بومی می توان به مردم این منطقه کمک کرد. قابل ذکر است که استفاده از نور، الکتریسیته، لیزر و حرکات مکانیکی ابزار یک فیزیوتراپ است که این ابزارها در بیمارستان و مراکز درمانی شهرستان زابل موجود می باشد. آنچه در این بین بیش از هر چیز دیگری حائز اهمیت است، استقبال بسیار زیاد مردم این منطقه از خدمات فیزیوتراپی میباشد بگونه ای که تعداد نسبتاً زیاد کارشناسان این رشته تقریباً در مراکز تعدادی از شهرستانها مستقر شده اند و حال آنکه به دلیل مشکلات زیاد در انتقال و جابجایی بیماران که نیازمند این خدمات هستند، حضور فیزیوتراپها حتی در دهستانها و شهرستانهای کوچک و حتی در مراکز بهداشتی درمانی مورد نیاز می باشد. درحال حاضر شاهد هستیم که به دلیل نبود کارشناسان فیزیوتراپی در مناطق دور دست و نیز در شهرهای مجاور سیستان در کشور افغانستان، هزینه های بالایی برای رسیدن بیماران به مراکز شهرهای بزرگ و نیز برای مراجعه بیماران ناگزیر به حکیمان محلی صرف میگردد.

اهداف پژوهشی:

هدف پژوهشی دانشکده در چند سال آینده ایجاد یک مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی در بیمارستان با توجه به وجود نیروهای متخصص ، منطقه بکر برای انجام ایده های پژوهشی و اشتیاق اعضاء هیئت علمی برای انجام کارهای تحقیقات می باشد. با تاسیس این مرکز تحقیقات علاوه بر کارهای پژوهشی، تشخیص بیماری هایی که در این منطقه به دلیل کمبود امکانات به درستی تشخیص داده نمی شود و مردم برای تشخیص و درمان به شهرهای دوردستی مثل مشهد (با ۱۰۰۰ کیلومتر فاصله) می روند، می توان به مردم محروم این منطقه که اکثرا از لحاظ مالی سطح پایین هستند کمک کرد.

بین المللی سازی

باتوجه به موقعیت خاص جغرافیایی شهرستان زابل و قرار گرفتن در مرز طولانی با کشور افغانستان و پاکستان، دانشکده پیراپزشکی پتانسیل گرفتن دانشجویان از کشورهای مذکور و همچنین همکاری دوجانبه برای انجام کارهای تحقیقاتی با دانشگاه های این کشورها را دارد. که این هدف باعث ارتقای بهداشت در کشورهای همسایه نیز می شود.

ظرفیت پیشنهادی جذب دانشجوی کارشناسی در افق ۱۰ ساله

سال تحصیلی										مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی
۱۴۰۳-۴۰۴	۱۴۰۲-۴۰۳	۱۴۰۱-۴۰۲	۱۴۰۰-۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵		
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	کارشناسی پیوسته	اتاق عمل
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	کارشناسی پیوسته	علوم آزمایشگاهی
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	کارشناسی پیوسته	هوشبری
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۰	۰	کارشناسی پیوسته	تکنولوژی پر توشناسی
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۰	۰	۰	کارشناسی پیوسته	بینایی سنجی
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۰	۰	۰	۰	۰	کارشناسی پیوسته	فیزیوتراپی
۳۰	۲۰	۲۰	۲۵	۲۵	۲۵	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	کارشناسی پیوسته	فناوری اطلاعات سلامت
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	کارشناسی ناپیوسته	علوم آزمایشگاهی
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	کارشناسی ناپیوسته	اتاق عمل
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	کارشناسی ناپیوسته	هوشبری
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	کارشناسی پیوسته	اتاق عمل
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	کارشناسی پیوسته	هوشبری
۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	۲۰	کارشناسی پیوسته	علوم آزمایشگاهی

برنامه پیشنهادی مرکز تحقیقات در افق ده ساله

سال تحصیلی	۹۴-۹۵	۹۵-۹۶	۹۶-۹۷	۹۷-۹۸	۹۸-۹۹	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۳-۱۴۰۴
مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰

برنامه پیشنهادی عضو هیئت علمی موجود در چشم انداز ۱۰ ساله

سال تحصیلی	۹۴-۹۵	۹۵-۹۶	۹۶-۹۷	۹۷-۹۸	۹۸-۹۹	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۴۰۱-۱۴۰۲	۱۴۰۲-۱۴۰۳	۱۴۰۳-۱۴۰۴
فیزیک پزشکی PhD	۰	۰	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲
کارشناسی ارشد فیزیک پزشکی	۰	۱	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲
کارشناسی ارشد اپتومتریست	۰	۰	۰	۲	۳	۳	۳	۳	۳	۳
کارشناسی ارشد اتاق عمل	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲
کارشناسی ارشد فیزیوتراپی	۰	۰	۰	۰	۲	۲	۲	۲	۲	۲
فیزیوتراپی PhD	۰	۰	۰	۰	۱	۱	۱	۱	۱	۱
هماتولوژی PhD	۰	۰	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱
فناوری اطلاعات سلامت PhD	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۱
کارشناسی ارشد فناوری اطلاعات سلامت	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲

دانشکده داروسازی

تاریخچه

- صدور اجازه تاسیس دانشکده داروسازی: ۱۳۸۴
- افتتاح دانشکده داروسازی: ۱۳۸۵
- تعداد اعضا هیئت علمی در حال حاضر: ۱۱ نفر (۱ نفر دانشیار و ۱۰ نفر استادیار)
- شروع کار با پذیرش ۲۳ نفر دانشجو در مقطع دکترای حرفه ای
- تعداد کل دانشجویان پذیرش شده تا کنون: بالغ بر ۳۵۰ نفر
- تعداد کل ورودی ها: ۱۰ ورودی
- تعداد ورودی های فارغ التحصیل: ۵ ورودی
- تعداد دانشجویان فارغ التحصیل شده تا کنون: ۱۰۸ نفر
- تعداد دانشجویان پذیرفته شده در آزمونهای دکترای تخصصی: ۲۰ نفر در سه سال متوالی (۱۳۹۲-۱۳۹۴)
- در رشته های فارماکولوژی، داروسازی بالینی، سم شناسی - داروشناسی، نانوفناوری دارویی، فارماسیوتیکس، داروسازی سنتی و بیوتکنولوژی دارویی در دانشگاههای علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی، مشهد، شیراز، اصفهان و ساری
- کسب رتبه اول در آزمون ورودی دکترای تخصصی (پی اچ دی) رشته فارماکولوژی توسط ۲ نفر از دانشجویان دانشکده داروسازی زابل در دو سال متوالی در کشور
- تعداد پروپوزالهای مربوط به پایان نامه های مصوب دانشکده: ۱۴۲ پروپوزال
- تعداد پایان نامه های خاتمه یافته: ۱۰۸ پایان نامه
- مجتمع آزمایشگاهی: بالغ بر ۲۰ واحد آزمایشگاه
- آزمایشگاهها: فارماسیوتیکس، سم شناسی و سم شناسی تخصصی، فارماکونوزی، فارماکونوزی تخصصی، کنترل فیزیوشیمیایی، آنالیز دستگاهی؛ آزمایشگاههای شیمی، شیمی دارویی، کنترل میکروبی، بیوتکنولوژی، کشت سلولی و آزمایشگاههای علوم پایه
- اتاق تکثیر و نگهداری حیوانات
- گروههای آموزشی (۶ گروه آموزشی): سم شناسی - داروشناسی، شیمی دارویی، فارماسیوتیکس، بیوتکنولوژی، فارماکونوزی و داروسازی بالینی

- کتابخانه دانشکده داروسازی شامل:
- کتب فارسی: بالغ بر ۱۵۰۰ عنوان، کتب لاتین: بالغ بر ۶۰۰ عنوان، تعداد پایان نامه ها: ۱۰۸ جلد، تعداد دانشجویان عضو: ۳۳۰ نفر
- دارای یک داروخانه آموزشی و مرکز اطلاعات دارویی
- هرپوراتوم، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی نیز فعال می باشند.

سند چشم انداز ده ساله دانشکده داروسازی – دانشگاه علوم پزشکی زابل

- پیگیری اخذ مجوز پذیرش دانشجو در مقطع کارشناسی ارشد رشته سم شناسی
- پیگیری اخذ مجوز پذیرش دانشجو در مقطع پی ایچ دی رشته سم شناسی
- تربیت دکترای پژوهشی (Ph.D by Research) در رشته های سم شناسی – داروشناسی و فارماکولوژی
- جذب عضو هیئت علمی در گروه های مختلف آموزشی به نحویکه در هر گروه حداقل ۵ عضو هیئت علمی مقیم جذب گردد (افزایش اعضا هیئت علمی دانشکده به ۳۰ نفر در طی ده سال آینده).
- جذب حداقل ۵ عضو هیئت علمی پژوهشی برای مراکز تحقیقاتی دانشکده در طی ده سال آینده
- ایجاد تسهیلات ارتقاء اعضای هیئت علمی از طریق ماموریت های آموزشی خارج از کشور و تدوین ضوابط در این رابطه
- توسعه فضای آموزشی و آزمایشگاهی دانشکده در جهت امکان افزایش پذیرش دانشجوی داروسازی به تعداد ۶۰ نفر در هر سال تحصیلی
- تلاش در جهت اخذ مجوز تاسیس مرکز تحقیقات مطالعات اعتیاد شناسی با توجه به نیاز منطقه و ماموریت ویژه معاونت آموزشی دانشگاه در راستای برنامه طرح تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی
- ایجاد زمینه مناسب در جهت افزایش جذب دانشجوی رشته داروسازی در قالب مازاد خودگردان (۲۰-۱۵ دانشجو در هر سال تحصیلی)
- ایجاد و راه اندازی حداقل ۳ ژورنال علمی – پژوهشی به زبان لاتین در طی ده سال آینده در دانشکده داروسازی
- ایجاد فضای مناسب و استاندارد جهت تکثیر و نگهداری حیوانات آزمایشگاهی
- پیگیری ایجاد مرکز تحقیقات علوم اعصاب در زمینه حیوانات آزمایشگاهی
- پیگیری ایجاد مرکز تحقیقات سم شناسی

- پیگیری ایجاد مرکز تحقیقات علوم سلولی و مولکولی در راستای توسعه و بکارگیری دانش بشری در سطح سلولی مولکولی در زمینه تشخیص و درمان بیماریه
- ارائه مشاوره دارویی به صورت شبانه روزی در مرکز اطلاعات دارویی داروخانه آموزشی دانشگاه
- ایجاد مراکز دانش بنیان تحقیقاتی (حداقل ۳ مرکز دانش بنیان) با توجه به نیازهای اولویت دار منطقه توسط اعضا هیئت علمی دانشکده
- ایجاد یک داروخانه آموزشی دیگر در سطح شهر زابل در جهت آموزش هر چه بیشتر دانشجویان داروسازی
- تجهیز آزمایشگاههای فعلی دانشکده داروسازی
- ساخت و تجهیز آزمایشگاههای تخصصی جدید در دانشکده داروسازی
- ایجاد فضاهای آموزشی و آزمایشگاهی مجهز و وسیع در پردیس دانشگاه علوم پزشکی
- ساخت، راه اندازی و تجهیز مرکز آزمونهای الکترونیک
- جذب دانشجوی بین الملل بویژه از کشور افغانستان بر اساس تفاهم نامه ها

ظرفیت پیشنهادی دانشجویان در افق ده ساله

سال تحصیلی										مقطع تحصیلی
۱۴۰۳-۴۰۴	۱۴۰۲-۴۰۳	۱۴۰۱-۴۰۲	۱۴۰۰-۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵	
۶۰	۶۰	۵۵	۵۵	۵۰	۴۵	۴۵	۴۰	۴۰	۳۰	دکترای حرفه ای داروسازی
۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	۰	۰	کارشناسی ارشد سم شناسی
۴	۴	۴	۴	۴	۲	۲	۲	۰	۰	پی اچ دی سم شناسی
۳	۳	۳	۳	۲	۲	۲	۰	۰	۰	پی اچ دی داروسازی صنعتی
۳	۳	۳	۳	۲	۲	۲	۰	۰	۰	دکترای تخصصی داروسازی بالینی

برنامه پیشنهادی تعداد اعضای هیئت علمی در افق دهساله

سال تحصیلی										مقطع تحصیلی
۱۴۰۳-۴۰۴	۱۴۰۲-۴۰۳	۱۴۰۱-۴۰۲	۱۴۰۰-۴۰۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۹۸-۹۹	۹۷-۹۸	۹۶-۹۷	۹۵-۹۶	۹۴-۹۵	PhD
۳۰	۳۷	۲۵	۲۳	۲۱	۱۹	۱۷	۱۵	۱۳	۱۱	دکترای تخصصی با پایه دکترای داروسازی (آموزشی)
۱		۱		۱		۱		۱	۰	دکترای تخصصی (پژوهشی)

برنامه پیشنهادی مراکز تحقیقاتی در افق دهساله

سال تحصیلی	۹۴-۹۵	۹۵-۹۶	۹۶-۹۷	۹۷-۹۸	۹۸-۹۹	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۱۴۰۰-۴۰۱	۱۴۰۱-۴۰۲	۱۴۰۲-۴۰۳	۱۴۰۳-۴۰۴
مرکز تحقیقات گیاهان دارویی	۱									
مرکز مطالعات اعتیاد شناسی			۱							
مرکز تحقیقات سم شناسی			۱							
مرکز مطالعات سلولی و مولکولی					۱					
مرکز مطالعات علوم اعصاب در زمینه حیوانات آزمایشگاهی										۱

توزیع و توسعه فضاهای آموزشی دانشگاه علوم پزشکی زابل

وضعیت موجود:

کلیه فضاهای آموزشی دانشگاه علوم پزشکی زابل در سه حوزه مجتمع آموزشی (شامل دانشکده های پزشکی، پیراپزشکی، بهداشت و داروسازی) دانشکده پرستاری و مامایی و نیز بیمارستان آموزشی امیرالمومنین ع تجمیع یافته است. مجموع فضاهای دانشکده ها بالغ بر ۳۲۰۰۰ متر مربع می باشد که همگی در شهرستان زابل مستقر شده است. دروس کارآموزی و کارورزی در عرصه دانشجویان رشته های مختلف نیز در همین بیمارستان و نیز در مراکز بهداشتی درمانی مجاور شهرستان زابل برگزار می شود.

در یکی دو سال اخیر، به دلیل افزایش تعداد رشته ها و مقاطع، افزایش شمار دانشجویان معرفی شده از سازمان سنجش به دانشگاه (که در برخی رشته ها تا سه برابر ظرفیت درخواست شده می رسید)، پذیرش رشته های بدون کنکور بصورت متمرکز و نیز افزایش حضور دانشجویان میهمان از دانشگاههای مجاور، نیاز به فضاهای آموزشی به شدت افزایش یافت. این امر همگام با سیاست بین المللی سازی آموزش علوم پزشکی در دانشگاه و جذب دانشجویان از کشورهای همسایه شدت بیشتری خواهد گرفت. بیشترین کمبود بالقوه در فضاهای آموزشی بیمارستان احساس خواهد شد. زیرا تعداد دانشجویان از رشته های مختلف بر بالین بیماران بسیار محدود می باشد و در صورت افزایش تعداد دانشجویانی که همزمان در فضاهای درمانی حاضر می شوند نه تنها کیفیت آموزش را زیر سوال می برد بلکه موجب افت کیفیت خدمات درمانی و نارضایتی بیماران و کادر درمانی را فراهم می سازد.

در کنار همه این مسائل، نیاز مراکز بهداشتی درمانی روستایی منطقه سیستان به نیروهای بهیاری، دانشگاه را بر آن داشت تا با همکاری اداره آموزش و پرورش اقدان به تاسیس هنرستانهای بهیاری پسرانه و دخترانه از مهرماه ۱۳۹۴ نماید که این دانشجویان نیز موظف بودند از نیمسال دوم تحصیل دوره کارآموزی خود را در بیمارستان بگذرانند. بنابراین، ترافیک بالای حضور دانشجویان در بیمارستان آموزشی امیرالمومنین، یکی از اولین معضلاتی بود که به دنبال افزایش شاخصهای کمی آموزش در دانشگاه بوجود آمد.

یکی از راهکارهای موجود برای افزایش فضاهای آموزشی، استفاده از ظرفیت و فضاهای آموزشی و درمانی موجود در منطقه سیستان می باشد. این امر متناظر با بسته های طرح تحول و نوآوری در آموزش عالی بخصوص بسته آمایش سرزمینی، ماموریت گرایی، تمرکز زدایی و ارتقاء توانمندی دانشگاهها و نیز بسته آموزش پاسخگو و عدالت محور می باشد. خوشبختانه منطقه پهناور سیستان دارای پنج شهرستان است که هریک ویژگیهای خاص خود را دارند که می تواند به عنوان یکی فرصت برای دستیابی به اهداف فوق مورد استفاده قرار گیرند. علاوه بر بیمارستان آموزشی امیرالمومنین، بیمارستانهای دیگری شامل بیمارستان امام خمینی در شهرستان زابل، بیمارستان سیدالشهدا در زهک و بیمارستان شهدا در شهرستان هیرمند مستقر می باشند. که دو بیمارستان اخیر در فاصله نزدیکی با مرز افغانستان قرار دارند. در کنار این موارد، باید به بیمارستانهای تامین اجتماعی و کلینیک تخصصی خیریه شهرستان زابل نیز اشاره نمود که اعمال جراحی تخصصی متعددی با امکانات قابل قبول و نیروی انسانی مطلوب در آنها صورت می گیرد.

بر این اساس، تمرکز زدایی و توزیع مراکز آموزشی و پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی زابل در سطح منطقه نه تنها مشکلات بالا ناشی از کمبود فضاها را کاهش می دهد بلکه مزایای متعدد دیگری را نیز شامل می شود که از آن جمله می توان به موارد زیر اشاره نمود:

- تبدیل شبکه های بهداشتی درمانی دارای شرایط مطلوب به دانشکده های مستقل برای افزایش بهره وری آموزشی، بهداشتی و درمانی
- استفاده از ویژگیهای بالقوه و منحصر به فرد شهرستانها در امر آموزش از قبیل نزدیک بودن به مراکز کارآموزی و کارورزی بهداشتی و درمانی، همجواری با کشور همسایه و ...
- رعایت اصل عدالت اجتماعی در بهره مندی همه جامعه از شرایط نسبتا یکسان در دسترسی به خدمات آموزشی
- برخورداری از حمایت و پشتیبانی همه جانبه مردم و مسئولین و خیرین شهرستانها و مناطق ویژه اقتصادی.

- ارتقاء وضعیت معیشتی و فرهنگی و اجتماعی مردم شهرستانهای محیطی به دنبال استقرار مراکز آموزشی و بوجود آمدن فرصتهای شغلی مستقیم و غیر مستقیم به عنوان یکی از مهمترین راههای ماندگاری جمعیت و دانش آموختگان (نمونه های متعددی از این تاثیر را در طی سالیان اخیر در منطقه سیستان شاهد بوده ایم).
- تنوع بیماران موجود در مراکز درمانی و بهداشتی شهرستانها که موجب بالا رفتن کیفیت آموزش علوم پزشکی می شود.
- استفاده از تجربه نیروهای درمانی و بهداشتی شاغل در مراکز بهداشتی و درمانی شهرستانها (بسیاری از این نیروها دارای سالیان متمادی تجربه کاری هستند که به دلیلی شرایط زندگی تاکنون در این مراکز باقی مانده اند).
- کمک به ایجاد استقلال مالی در دانشکده ها و مراکز تحقیقاتی
- کاستن از بار و فشار ناشی از حجم بالای دانشجویان به مراکز آموزشی و درمانی شهرستان زابل
- امکان بیشتر تخصیص بودجه های عمرانی، آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی به شهرستانهای کمتر برخوردار

برنامه های دانشگاه علوم پزشکی زابل برای گسترش حوزه آموزش به سایر شهرستانها

دانشکده بهداشت شهرستان هامون:

در سالیان گذشته، در محل کنونی شهرستان هامون، عملیات احداث ساختمانی جهت استقرار دانشکده بهداشت آغاز گردید که به دلایلی تاکنون به اتمام نرسیده است. از طرف دیگر، شهرستان هامون با جمعیت ۴۱۱۶۹ نفر دارای یکی از منسجم ترین شبکه های بهداشت، مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت می باشد که از سالیان دور قبل از استقلال دانشگاه علوم پزشکی زابل، محلی مناسب برای دوره های کارآموزی و کارورزی دانشجویان رشته های پزشکی به شمار می رفت. نیروهای باتجربه، ضریب امنیتی بالا، وضعیت آب و هوایی

مناسبتر نسبت به سایر مناطق، نزدیکی مراکز بهداشتی درمانی تحت پوشش به شبکه بهداشت و شهرهای محمدآباد و زابل، نزدیکی این محل به بیمارستان امیرالمومنین ع (جهت استفاده دانشجویان رشته های تغذیه و مدیریت بهداشتی درمانی از فضای بیمارستانی برای کارآموزی و کارورزی)، نزدیکی به منطقه رامشار که محل استقرار شعبه بین الملل دانشگاه خواهد بود و بالاخره وجود فضای کاملا مناسب برای احداث دانشکده و حتی مراکز تحقیقاتی تابعه (مرکز تحقیقات محیط زیست و آلودگی هوا و تغذیه)، این منطقه را بیش از پیش برای استقرار چنین دانشکده ای ممتاز می سازد. ضمنا با توجه به بررسیهای بعمل آمده توسط حوزه معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی زابل، این شهرستان با ۹ مرکز بهداشتی درمانی، جزو شهرستانهای با بالاترین شاخصهای ارزشیابی می باشد.

طبق برنامه پیش بینی شده، مقرر است که تا پایان سال ۱۳۹۷، دانشکده ای مستقل تحت عنوان دانشکده بهداشت شهرستان هامون در این محل مستقر شده که زیر نظر معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی زابل انجام وظیفه می نماید. تا سال ۱۴۰۰ به تدریج مقدمات استقلال سایر حوزه ها فراهم شده و در صورت موافقت وزارت بهداشت، شبکه بهداشت و درمان این شهرستان می تواند به دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هامون تبدیل گردد. با توجه به اعطای مجوز پذیرش دانشجو از طریق سوابق تحصیلی و بدون کنکور از سال ۱۳۹۴ و تصمیم دانشگاه مبنی بر جذب رشته های کاردانی بهداشت محیط، بهداشت خانواده و مبارزه با بیماریها، تعداد ۴۵ نفر از طریق مصاحبه در این سال جذب دانشکده بهداشت زابل شدند. با تشکیل دانشکده بهداشت شهرستان هامون، این رشته ها در سالهای اول در این دانشکده تدریس خواهد شد و به تدریج بعد از دو سال، مقاطع کارشناسی مربوط به همین رشته های در این دانشکده راه اندازی خواهد شد. دانشکده بهداشت هامون دارای واحدهای آموزش، امور اداری، امور عمومی و پشتیبانی و مالی خواهد بود که زیر نظر معاونت آموزشی و رئیس شبکه و سپس رئیس دانشکده علوم پزشکی هامون فعالیت خواهند نمود. مقدمات اجرای کار از سال ۱۳۹۵ و از طریق مکاتبه با شورای گسترش دانشگاهها و معاونت توسعه وزارت بهداشت و درمان آغاز می شود.

دانشکده پیراپزشکی شهرستان زهک:

این دانشکده در فاصله سالهای ۱۳۸۵ تا ۱۳۹۲ در شهرستان زهک در محل کمپ آبیاری که از فضاهای منحصر به فرد منطقه سیستان است مستقر بود و سپس به شهرستان زابل منتقل گردید. هم اکنون با توجه به افزایش تعداد رشته ها و مقاطع تحصیلی و به تبع آن افزایش تعداد دانشجویان و کمبود فضاهای آموزشی و اداری و بیمارستانی در زابل، نیاز به استفاده از فضاهای دیگر منطقه در چارچوب طرح آمایش سرزمینی و تمرکز زدایی احساس می شود. با توجه به اینکه دانشجویان رشته های پیراپزشکی بخش اعظم دوره تحصیل خود را در محیطهای بیمارستانی سپری می کنند و نظر به اینکه بیمارستان سیدالشهدای شهرستان زهک در طی این سالها از نظر کمی و کیفی مانند فضاها، امکانات، بخشها و کلینیکهای تخصصی و نیروی انسانی تخصصی ارتقاء چشمگیری یافته و به محل جدید منتقل شده است، به نظر می رسد که شرایط برای راه اندازی دانشکده مستقل پیراپزشکی در این شهرستان در حال مهیا شدن باشد. بخصوص که تجربه مناسبی هم در این زمینه در سالهای قبل وجود دارد. از طرف دیگر، با توجه به برنامه دانشگاه برای جذب دانشجو از کشور افغانستان و تا قبل از استقرار و شروع بکار شعبه بین الملل در منطقه رامشار، نزدیکی این شهرستان به کشور افغانستان می تواند زمینه مناسبی برای حضور دانشجویان این کشور در این محل باشد.

در این برنامه، شبکه بهداشت و درمان شهرستان زهک تبدیل به دانشکده پیراپزشکی شهرستان زهک می گردد که زیر نظر حوزه معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی زابل خدمت می کند. با توجه به اینکه این شبکه، قدیمیترین شبکه در بین شبکه های تازه تاسیس تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی زابل با پوشش جمعیتی بالغ بر ۷۴۰۰۰ نفر در قالب ۱۰ مرکز بهداشتی درمانی می باشد، امکان مستقل شدن آن و تبدیل به یک دانشکده پیش از پیش مهیا می باشد. رشته هایی که در این دانشکده تدریس خواهد شد در سالهای اول شامل رشته های کاردانی اتاق عمل و هوشبری می باشد که بر اساس مجوزهای وزارت بهداشت، بدون کنکور و صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی پذیرش می شوند. مقدمات این برنامه در سال ۱۳۹۵ آغاز می شود و در صورت اخذ مجوز پذیرش

دانشجو می توان در سال ۱۳۹۷ اقدام به راه اندازی دانشکده نمود. با توجه به وجود اتاق عمل فعال و حضور

متخصصین جراح عمومی، جراح زنان و بیهوشی و مربیان با تجربه، چشم انداز مناسبی برای اجرای این طرح پیش بینی می شود.

دانشکده پرستاری و مامایی شهرستان زهک:

اگرچه دانشکده پرستاری و مامایی زابل، تنها دانشکده ایست که فضای مستقل در شهر زابل در اختیار دارد اما با توجه به تعداد بالای دانشجو (بیشترین تعداد دانشجو در بین دانشکده ها) و برنامه ریزی برای افزایش رشته ها و مقاطع تحصیلی، نیاز به افزایش فضاهای موجود بیش از پیش احساس می گردد. این امر بخصوص در بخشهای بالینی بیمارستان قابل مشاهده است. در سالهای اخیر، تمایل زیادی به حضور دانشجویان پرستاری و مامایی از دانشگاههای مجاور به این دانشگاه وجود داشته است. از طرف دیگر، دانشگاه آزاد اسلامی نیز تمایل به انعقاد قرارداد با این دانشکده برای استفاده از امکانات آموزشی آن دارد. حتی تعداد زیادی از دانشجویان رشته مامایی تمایل به حضور در بیمارستانها و زایشگاههای زابل برای تکمیل آمار زایمانی به دلیل موارد زیاد زایمان در این مراکز دارند. اما با توجه به محدود بودن فضاهای موجود در دانشکده و بیمارستان آموزشی، تاکنون این امر با مشکلاتی مواجه بوده است در حالیکه، نیروهای پرستاری و مامایی موجود در سطح دانشگاه، توانایی آموزش این دانشجویان را در صورت وجود فضاهای مناسب دارا می باشند.

نگاهی به وضعیت بهداشت و درمان شهرستان زهک نشان می دهد که آمار مراجعه کنندگان برای دریافت خدمات پرستاری و مامایی به بیمارستان و نیز مراکز بهداشتی درمانی و تسهیلات زایمانی تابعه بسیار بالاست که این امر فرصتی مناسب برای آموزش دانشجویان این رشته ها فراهم می نماید. همین افزایش مراجعه کنندگان، خود موجب بالا رفتن تجربه و توانایی نیروهای درمانی شاغل در این مراکز شده که در صورتیکه همگام با تواناییهای علمی باشد می تواند فرصتی مناسب برای گسترش مراکز آموزشی مربوط به پرستاری و مامایی به این شهرستان باشد.

برنامه دانشگاه به اینصورت است که از ابتدای سال ۱۳۹۹ مقدمات راه اندازی دانشکده ای مستقل بنام دانشکده پرستاری و مامایی در شهرستان زهک فراهم گردد. طبق برنامه در سال اول، دانشجویان در رشته کاردانی مامایی بصورت بدون کنکور و صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی پذیرش می گردند. در خصوص آموزش دانشجو در رشته کارشناسی پرستاری نیز طبق دستورالعملهای جدید وزارت بهداشت، هیئت علمی پرستار در بالین از بین پرستاران شاغل در بیمارستانهای منطقه جزی می شوند. قراردادی بین دانشکده پرستاری و مامایی زهک با بیمارستان زهک و نیز بیمارستان هیرمند که آمار بالای بیماران زایمانی دارند منعقد می شود تا آموزش دانشجویان در این بیمارستانها انجام شود.

آموزشکده فوریتهای پزشکی رامشار

در سال ۱۳۸۵، دانشگاه علوم پزشکی زابل جزو اولین دانشگاههایی بود که نسبت به جذب دانشجوی کاردانی فوریتهای پزشکی اقدام نمود. محل برگزاری کلاسهای این رشته، در ابتدا در محل شهر تازه تاسیس رامشار بود که به تدریج پس از مهیا شدن شرایط و امکانات در شهر زابل و نیز به دلیل عدم حضور جمعیت در رامشار، این کلاسها به زابل انتقال یافت. هم اکنون با توجه به افزایش تعداد دانشجویان دانشکده پرستاری و کمبود فضا و از طرف دیگر بالا رفتن تسهیلات زندگی در رامشار و استقرار جمعیت قابل قبول در آن، به نظر می رسد که رامشار محل مناسبی برای تشکیل آموزشکده فوریتهای پزشکی بصورت مستقل باشد. وضعیت خاص منطقه سیستان با آمار بالای سوانح و نیز امکانات موجود در قالب بیش از ۲۰ پایگاه فوریتهای پزشکی پیش بیمارستانی و پرسنل باتجربه نشان دهنده آمادگی دانشگاه برای ایجاد آموزشکده مستقل فوریتها دارد. منطقه رامشار در ابتدای جاده زابل-زاهدان واقع شده که بیشترین آمار تصادفات جاده ای منطقه در آن گزارش شده است. طبق برنامه دانشگاه، مقدمات واگذاری یکی از ساختمانهای موجود در رامشار به آموزشکده و نیز مجوزهای لازم از وزارت بهداشت در

سال ۱۳۹۵ انجام می شود تا از بهمن ماه ۱۳۹۶ این آموزشکده شروع بکار نماید. در سالهای ۱۳۹۶ و ۱۳۹۷ دانشجویی کاردانی فوریتهای جذب می شوند. مقدمات لازم برای کسب مجوز پذیرش دانشجو فوریتهای در مقطع کارشناسی آغاز شده و به محض موافقت وزارت بهداشت، این دانشجویان نیز در آموزشکده جذب می شوند.

مجتمع آموزش عالی سلامت و هنرستان بهیاری هیرمند

شهرستان هیرمند با جمعیتی بالغ بر ۶۰۰۰۰ نفر تحت پوشش ۱۰ مرکز بهداشتی درمانی و یک بیمارستان، در نقطه صفر مرزی با کشور افغانستان واقع شده است. از ویژگیهای این شهرستان، محروم بودن آن به دلیل وضعیت آب و هوایی خاص منطقه و دور بودن از سایر نقاط کشور و زابل می باشد. البته تاکنون از فرصتهای مربوط به قرار گیری این شهرستان در مرز افغانستان بخوبی استفاده نشده است و بخش بهداشت و درمان یکی از راههای بهره برداری از این فرصت می باشد.

در سال ۱۳۹۴ هنرستانهای بهیاری دخترانه و پسرانه در شهرستان زابل راه اندازی شد و در عرض دو سال حدود ۱۲۰ نفر دانش آموز بهیاری جذب نمود. این میزان براساس نیازهای منطقه به نیروی بهیار می باشد. همانطور که می دانیم، با گسترش مراکز درمانی و بهداشتی در شهرها و روستاهای منطقه، نیاز به نیروهای گروه پرستاری افزایش چشمگیری یافته است. نیروهای کارشناس پرستاری تقریباً بطور ۱۰۰ درصد در بیمارستانها و مراکز درمانی دولتی، نیمه دولتی و خصوصی جذب می شوند. در نتیجه مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی اغلب با کمبود نیروهای این گروه روبروست. در بسیاری از این مراکز هم اکنون از ماماها یا کاردانهای بهداشتی استفاده می شود که این امر کیفیت ارائه خدمات را زی سوال می برد. در این بین نیروهای بهیار و کمک بهیار بهترین گزینه ها برای پوشش دادن به این نیاز می باشند. تجربه جذب بهیار در دو سال گذشته نشان داد که گرچه شهرستانهای کمتر برخوردار مانند هیرمند نیاز بیشتری به دانش آموختگان این رشته ها دارند اما به دلیل مشکلات دوری راه و

محدودیت‌های اقتصادی و اجتماعی امکان شرکت دانش آموزان در دوره های بهیاری در شهرستان زابل مهیا نیست و در نتیجه درصد بسیار اندکی از دانش آموزان این مناطق در آزمونهای بهیاری زابل شرکت می کنند. این در حالیست که تا یکسال آینده نیاز شهرستانهای برخوردارتر مانند زابل به نیروهای بهیار مرتفع می شود و برعکس شهرستان هیرمند و شهرهای مجاور آن در افغانستان نیاز بیشتری به این نیروها پیدا می کنند. بنابراین در برنامه توسعه آموزشی دانشگاه علوم پزشکی زابل مقرر شد که هنرستان بهیاری از سال ۱۳۹۶ در این شهرستان راه اندازی گردد.

نیاز دیگری که در چند سال گذشته به دلیل ادامه تحصیل تکنسینهای دهان و دندان در مقاطع بالاتر و مهاجرت آنها به شهرستان زابل یا بخش خصوصی افزایش یافته مربوط به حضور این نیروها در مراکز بهداشتی درمانی روستایی است. تقریباً تمامی بهداشتکاران دهان و دندان که بسیاری از مراکز بهداشتی درمانی روستایی را پوشش می دادند هم اکنون در این مراکز مستقر نیستند درحالیکه بخش اعظم خدمات مربوط به سلامت دهان و دندان برای مردم و گروههای هدف توسط این افراد انجام می گردد. ضمناً این نیاز در شهرهای کشور افغانستان که در مجاورت شهرستان هیرمند قرار دارند به مراتب بیشتر است. لذا استقرار یک مجتمع عالی سلامت در شهرستان هیرمند که دانشجویان کاردانی در این رشته را تربیت کند از برنامه های دانشگاه علوم پزشکی در سال ۱۳۹۶ می باشد. مقدمات کار برای فراهم ساختن مکان و کسب مجوزهای لازم در سال ۱۳۹۵ انجام می شود تا در سال ۱۳۹۶ و ۱۳۹۷ به بهره برداری برسد.

پیشنهادات دانشگاه علوم پزشکی زابل برای رسیدن به اهداف اشاره شده در برنامه جامع ۱۰

ساله

- همکاری وزارت بهداشت برای اعطای سریعتر مجوز بیمارستان آموزشی شهرستان زهک حداقل بصورت مشروط و موقت
- همکاری وزارت بهداشت در جهت تسریع در اصلاح چارت تشکیلاتی دانشکده ها و بیمارستان زهک
- ایجاد تسهیلات توسط وزارت بهداشت برای ادامه تحصیل کارشناسان پرستاری، مامایی و پیراپزشکی در مقاطع بالاتر بخصوص استفاده از رشته های ارشد خود دانشکده پرستاری زابل
- همکاری وزارت بهداشت در خصوص اعزام نیروهای کارشناس ارشد و دکترای پرستاری، مامایی و پیراپزشکی در قالب طرح تعهدات و سرباز هیئت علمی به دانشگاه علوم پزشکی زابل
- همکاری بیش از پیش استانداری سیستان و بلوچستان و فرمانداری شهرستان زهک و شهرستان هامون برای اختصاص فضاهای مورد نیاز برای استقرار واحدهای آموزشی و رفاهی.
- در تخصیص سهمیه بومی، نصاب نمره لازم برای قبولی نیروهای بومی بهبود یابد تا پزشکان بومی با سهولت بیشتری بتوانند در این رشته ها قبول شوند.
- دانشگاه علوم پزشکی زابل برای ماندگاری این افراد تسهیلاتی مانند محل سکونت مناسب قائل شده است که با افزایش تعداد دستیاران، نیاز است تا سرانه دستیاران در این دانشگاه به نسبت سایر دانشگاهها افزایش یابد.
- احداث ساختمانی در قالب سه طبقه با مساحت هر طبقه ۲۰۰ متر مربع جهت استفاده در مرکز مهارت‌های بالینی، مرکز آزمون های الکترونیک و کلاسهای آموزشی با هزینه ۱۶،۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال
- افزایش سهمیه دانشگاه برای جذب دانشجو در قالب مازاد خودگردان برای رشته های پزشکی و داروسازی تا

سقف ۵۰ درصد و نیز اختصاص سهمیه جذب دانشجوی سایر رشته ها در قالب مازاد خودگردان به منظور افزایش درآمدزایی دانشگاه

- تلاش مقامات محترم وزارت و استانداری برای تسریع در امر جذب دانشجویی افغان
- تسریع در اصلاح چارت تشکیلاتی حوزه معاونت آموزشی دانشگاه بخصوص در زمینه استقلال واحد حسابداری هر دانشکده با نیروهای مربوطه . لازم به ذکر است که در حال حاضر به دلیل اینکه کلیه امور مربوط به خرید تجهیزات و و فعالیتهای عمرانی برای همه دانشکده ها توسط یک امور مالی و تدارکاتی واحد صورت می گیرد، محدودیت های مربوط بهسقف خرید ها موجب تاخیر زیاد در خرج کرد اعتبارات تخصیص یافته می گردد.
- اهتمام وزارت بهداشت در مورد اعزام متخصصین رشته های مختلف دندانپزشکی ، پوست و جراحی مغز و اعصاب به دانشگاه در قالب هیئت علمی طرح تعهدات به دانشگاه علوم پزشکی زابل
- خرید ۴۰ یونیت دندانپزشکی جدید با هزینه ۶،۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال
- تکمیل پروژه ساخت کلینیک دندانپزشکی تخصصی دانشگاه با کمک منابع ریالی و ارزی اختصاص یافته از خارج دانشگاه با هزینه ۴،۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال
- اختصاص سهمیه برای دانشجویان بومی منطقه سفیدآبه زابل در مقاطع نیمه متمرکز از قبیل بهیاری (۴ نفر) و سلامت دهان (۴ نفر) و کاردانی فوریتهای پزشکی (۴ نفر) در دانشگاه علوم پزشکی زابل
- اختصاص سهمیه برای بومیان منطقه سفیدآبه در رشته های کاردانی نیمه متمرکز بهداشت محیط (۴ نفر)بهداشت خانواده (۴ نفر) و مبارزه با بیماریها (۴ نفر) در دانشگاه علوم پزشکی زاهدان.
- نظر به افزایش ناگهانی سهمیه دانشجویان دانشکده پزشکی توسط سازمان سنجش در سال ۱۳۹۴ به حدود سه برابر ظرفیت، اگرچه این دانشگاه آمادگی خود را برای پذیرش این تعداد حتی در سالهای آینده اعلام می دارد، اما تربیت این تعداد دانشجو نیازمند افزودن به فضای آموزشی دانشکده به میزان ۶۰۰ متر مربع می باشد که شامل کلاسهای درس استاندارد و اتاق جهت اساتید است. هزینه مورد نیاز ۱۳،۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال

- آزمایشگاههای بهداشت محیط دانشکده بهداشت با توجه به وضعیت زیست محیطی خاص منطقه اهمیت زیادی دارد. این اهمیت به ویژه بعد از اینکه زایل از طرف سازمان جهانی بهداشت به عنوان آلوده ترین شهر جهان شناخته شد بیشتر شده است. بنابر این برای افزایش توانایی این دانشکده در مقابله با وضعیت آب و هوایی موجود و نیز تبدیل آن به یکی از قطبهای آموزشی محیط زیست در منطقه نیاز به احداث سه واحد دیگر به واحدهای آزمایشگاه شامل آزمایشگاه آلودگی هوا (۱۰۰ مترمربع)، آزمایشگاه مواد زاید جامد (۸۰ متر مربع) و آزمایشگاه عوامل فیزیکی (۲۵۰ مترمربع) می باشد. هزینه مورد نظر: ۱۲،۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال
- خرید تجهیزات پیشرفته آزمایشگاهی برای دانشکده داروسازی با هزینه ۱۰،۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال
- خرید دو دستگاه سونوگرافی جهت آموزش دستیاران زنان و اطفال با هزینه ۲،۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال
- ایجاد و استقرار شعبه بین الملل دانشگاه در دراز مدت در منطقه رامشمار است که از این نظر نیازمند مشارکت جدی استانداری محترم و سازمانهای مرتبط در خصوص اختصاص فضاهای آموزشی و رفاهی مورد نیاز برای استفاده همزمان ۴۰۰ نفر دانشجو در رشته های مختلف می باشد. بر این اساس، نیاز به احداث یا واگذاری یک ساختمان با مساحت ۱۵۰۰ متر مربع در سه طبقه به عنوان ساختمان اداری و آموزشی و نیز یک خوابگاه با گنجایش این تعداد دانشجو می باشد.

پیشنهادات جهت جذب و ماندگاری بیشتر اعضای هیات علمی

- ممنوعیت مطلق اشتغال متخصصین در قالب طرح تعهدات در استانهای برخوردار
- عدم اجرای فراخوان جذب هیئت علمی در دانشگاههای بزرگ یا حداقل یکبار در سال
- امکان انتقال اعضای هیئت علمی مقیم به دانشگاههای تیپ ۱ در صورتیکه حداقل به مدت ۵ سال در دانشگاه حضور داشته باشند.

- افزایش ۶۰ درصد در فوق العاده جذب اعضای هیئت علمی(در هیئت امنای سال قبل متاسفانه با مخالفت نمایندگان وزارت متبوع روبرو شد)
- اعطای پایه های تشویقی سالیانه به اعضای هیئت علمی
- سهولت در مسئله ارتقای اعضای هیئت علمی مثلا کاهش در زمان انتظار برای ارتقاء و نیز کاهش سقف امتیازات علمی و پژوهشی مورد نیاز برای رسیدن به دانشیاری
- اعطای خودروی منطقه آزاد و تبدیل به پلاک ملی برای کلیه اعضای هیات علمی دانشگاه (متقاضیان)
- ایجاد مجتمع تفریحی ، سیاحتی و فرهنگی در چابهار، مشهد و یا سایر مناطق تفریحی کشور جهت اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی زابل(از بودجه های عمومی)
- افزایش در میزان مرخصی مجاز اعضای هیئت علمی
- اختصاص سهمیه برای ادامه تحصیل مربیان
- ایجاد یک مجتمع مسکونی با امکانات کامل (سوئیت) جهت استفاده رزیدنتها و دانشجویان تحصیلات تکمیلی (از بودجه های عمومی)با هزینه ۳۳،۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال
- افزایش سهمیه بورسیه هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی زابل از ۳ رشته به ۷ رشته
- ایجاد مهد کودک تخصصی جهت فرزندان اعضای هیات علمیو دستیاران بالینی
- کاهش حد نصاب انتقال و تغییر رشته فرزندان اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی زابل به دانشگاههای تیپ یک
- برای نیروهای طرحی ضریب منطقه زابل به چهارونیم/ پنجم تقلیل یابد

- عدم تغییر رشته دستیارانی که با سهمیه دانشگاه زابل در رشته های مورد نیاز این دانشگاه در سایر دانشگاهها مشغول به تحصیل می باشند.

پیشنهادات در جهت تامین و بکار گیری نیروهای غیر هیئت علمی

- بکار گیری نیروهای غیر هیئت علمی در کنار اعضای هیئت علمی برای همکاری در پیشبرد امور
- اهتمام وزارت بهداشت در مورد اعزام متخصصین رشته های مختلف دندانپزشکی ، پوست و جراحی مغز و اعصاب در قالب هیئت علمی طرح تعهدات به دانشگاه علوم پزشکی زابل
- اختصاص حق مرزی به حقوق و مزایای اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی زابل
- تسریع در اصلاح چارت سازمانی حوزه معاونت آموزشی و بیمارستان آموزشی:
- در چارت پیشنهادی جدید، برای هریک از گروههای آموزشی بالینی اصلی یک کارشناس در نظر گرفته شده اما تایید این چارت توسط وزارت بهداشت مشمول زمان گردیده است. پیشنهاد می شود بررسی و اعمال پیشنهادات دانشگاه توسط وزارت متبوع تسریع گردد.
- اختصاص سهمیه جهت استخدام نیروهای کارشناسی در حوزه های غیر از بهداشت و درمان مانند معاونت آموزشی
- از میان برداشتن محدودیت جذب نیروی طرحی برای همه رشته های مورد نیاز:
- در حال حاضر بسیاری از کارشناسان فارغ التحصیل این دانشگاه در رشته هایی مانند فناوری اطلاعات سلامت و مدیریت خدمات بهداشتی درمانی فارغ التحصیل می شوند که بسیار مورد نیاز گروههای آموزشی در حوزه معاونت آموزشی می باشند اما در استفاده از آنها در قالب طرح تعهدات بخصوص در این حوزه محدودیت قانونی وجود دارد. ضمناً دانش آموختگان در سایر رشته ها مانند پرستاری، مامایی و رشته های پیراپزشکی که بکار گیری آنها در این قالب راحتتر است معمولاً به دلیل وجود فرصتهای بهتر در حوزه بهداشت و درمان، تمایلی به انجام خدمت در حوزه آموزشی ندارند.