



کلان منطقه آمایشی ۳

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی ایلام

صورتجلسه کارگروه « نقشه علمی دانشگاه تا سال ۱۴۰۴ »

۱. شماره جلسه: ۱۰	۲. زمان جلسه: ۹۶/۸/۱۰	۳. مکان جلسه: سالن تحصیلات تکمیلی دانشکده بهداشت
۴. دستور کار جلسه: نظرات دانشکده بهداشت در خصوص بازنگری، بومی سازی و اجرای نقشه علمی دانشگاه در افق ۱۴۰۴		
۵. اعضای حاضر در جلسه: دکتر محمدصادق عابدزاده، دکتر علی اشرف عیوضی، دکتر امین میرزایی، دکتر محسن جلیلیان، دکتر محمد بازیار، دکتر سجاد مظلومی، مهندس نعمت الله کرد، مهندس مقداد کاظمی، دکتر معصومه اطافی کارشناس کارگروه: خانم پرند سلیمانی فرد		
۶. بررسی های قبل از برگزاری جلسه: ارائه نقشه علمی دانشگاه در افق ۱۴۰۴ توسط مسئول کارگروه نقشه علمی		
۷. گزارش جلسه: پس از ارائه نقشه علمی دانشگاه تا ۱۴۰۴ بر اساس مدل کرمان، ۴ سؤال مطرح شد و نظرات اساتید دانشکده بهداشت در این خصوص اخذ شد: ۱. آیا موافق تغییر مدل کرمان هستید یا تغییر در شاخص ها؟ مدل کرمان اصلاح و شاخص ها بر مبنای توانمندی ها و نیازهای استان و افق های آینده تغییر یابند. شاخص ها باید ما را به سمت چشم انداز ۲۰ ساله و اول شدن در منطقه پیش ببرد. در خصوص فضای فیزیکی، فضای مفید آموزشی (کلاس، اتاق های اساتید، سالن کنفرانس، اتاق های ستادی معاونت ها، اتاق های خوابگاه و .. به جای کل فضا) در نظر گرفته شود. در خوابگاه ها مسأله حضور دانشجوی بومی استان ایلام مدنظر باشد. در خصوص نیروی پشتیبانی به ادغام نیروهای پشتیبانی در حوزه های آموزش، بهداشت و درمان و نیز داشتن ۳۰۰۰ نیروی خدماتی (به جای ۱۳۰۰) در دع پ ایلام که درصدی از آنان به عنوان کارشناس در حوزه های مذکور در حال فعالیت اند، توجه شود. فضای فیزیکی برای هر رشته اختصاصی دیده شود؛ مثلاً برخی رشته ها نیازمند آزمایشگاه، فضای بیمارستانی، کارگاه و ... هستند. شاخص مرکز تحقیقات صرفاً بر اساس ۳۵ عضو هیأت علمی برای هر مرکز نیست و با توجه به اینکه دع پ ایلام فقط ۱۱ عضو هیأت علمی با شاخص هersh بالای ۸ (در رشته های اپیدمیولوژی، باکتری شناسی، انگل شناسی، آمار زیستی، بیوشیمی بالینی، ایمنی شناسی و بهداشت محیط) دارد و در رشته های مورد نیاز منطقه اعضای با هersh بالاتر از ۸ ندارد، تعدیل این شاخص از طرف وزارت بهداشت ضرورت دارد. مجتمع سلامت شهرستان دهلران نیاز منطقه بود که به خاطر شاخص جمعیت زیر صد هزار نفر حذف شد. اشتراکات دانشگاه ها (مثل PhD اپیدمیولوژی) حذف نشود، بلکه قوی ترین دانشگاه منطقه به عنوان سرآمد در نظر گرفته شود. ۲. آیا موافق هستید ۴ دانشگاه منطقه به صورت یک دانشگاه دیده شود؟ موافقت می شود اما به شرط اخذ تصمیمات علمی، پاسخگو بودن قطب در قبال محروم ترین دانشگاه، تلاش برای پیشرفت کل منطقه، توزیع عادلانه بودجه در دانشگاه های منطقه و در نظر گرفتن شاخص جینی. پیشنهاد می شود سرآمدی یا مرجعیت علمی دانشگاه (تحقیقات لیشمانیوز، ناباروری، گرد و غبار، PTSD) در منطقه مدنظر باشد. ۳. آیا موافق استانداردسازی در سطح منطقه ۳ هستید؟ مثلاً تدوین شیوه نامه راه اندازی مرکز تحقیقاتی یا رشته خاص در منطقه؟ موافقت می شود		

<p>۴. نظرات در خصوص بومی سازی نقشه علمی؟ علاوه بر عامل جمعیت در شاخص ها به شرایط اقلیمی، نیازها، توانمندی های کنونی، پتانسیل های آینده استان توجه شود: استان مرزی، چهارفصل، شرایط متنوع اقلیمی در استان، اربعین، سالمندی، کاهش رشد جمعیت، استفاده دیگر استان ها در قشلاق و بیلاق، الگوی خاص بیماری ها، گرد و غبار، PTSD</p>	
مسئول پیگیری	۸. تصمیمات گروه
دکتر اطاقی اعضای هیأت علمی دانشکده بهداشت	تشکیل یک گروه تلگرامی جهت اخذ دیگر نظرات دانشکده بهداشت در خصوص بازنگری، بومی سازی و اجرای نقشه علمی دانشگاه تا ۱۴۰۴
ریاست محترم دانشکده بهداشت	ارائه نظرات دانشکده بهداشت در خصوص بازنگری، بومی سازی و اجرای نقشه علمی دانشگاه تا ۱۴۰۴ به صورت مکتوب
دکتر اطاقی	قرار دادن مستندات نقشه علمی دانشگاه در گروه تلگرامی مذکور
<p>۹. امضای حاضرین در جلسه: امضای حاضرین در جلسه پیوست می باشد.</p>	