

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی ایران

**برنامه استراتژیک دانشگاه علوم پزشکی ایران ۱۳۹۸-۱۳۹۴**

***STRATEGIC PLAN OF IRAN UNIVERSITY OF MEDICAL  
SCIENCES ۲۰۱۵- ۲۰۱۹***

## فصل چهارم: معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایران

---

### کمیته فنی و برنامه‌ریزی:

دکتر احمد جنیدی- دکتر محمد میرزایی-دکتر علی گل‌محمدی- دکتر علیرضا فتحعلیانی- دکتر جلیل

دوروزی- دکتر مسعود بابا ومهندس محسن فرهادی

خانم‌ها دکتر فخرالسادات امامی-دکتر فرانک رحیمی-دکتر فغانه رهنما- دکتر معصومه گشتایی

رابط برنامه و هماهنگ کننده کمیته برنامه‌ریزی معاونت بهداشتی: خانم دکتر میترا صفی پور

محرم زنگنه-دانشجوی دکتری مدیریت

هماهنگ کننده و دبیر جلسات کمیته برنامه ریزی استراتژیک: لیلا ساریخانی

مشاور طرح و دبیر گروه معاونت بهداشتی: دکتر حسین شعبانی نژاد

### معرفی معاونت بهداشتی دانشگاه

معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایران در حال حاضر افتخار خدمت رسانی در حوزه سلامت به جمعیتی بالغ بر ۵۰۲۲۳۸۱ نفر ساکن در مناطق ۲،۵،۶،۹،۱۸،۲۱،۲۲ شهر تهران و شهرستان‌های بهارستان، رباط کریم، شهریار، قدس و ملارد را دارا می باشد.

جدول ۴-۱ جمعیت تحت پوشش معاونت بهداشتی به تفکیک مرد و زن، و شهری و روستایی

جمعیت روستایی	جمعیت شهری	مونث	مذکر	جمعیت تحت پوشش
۲۸۵۳۰۳	۴۷۳۷۰۷۸	۲۴۵۸۲۱۵	۲۵۶۴۱۶۶	۵۰۲۲۳۸۱

جدول ۴-۲ وضعیت سرمایه انسانی معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایران

تعداد پرسنل رسمی پیمانی	تعداد پرسنل قراردادی تبصره ۳	تعداد پرسنل قرارداد بیمه روستایی	تعداد پرسنل طرحی
۹۲۳	۴۰۴	۸۹	۲۹۹

خدمات سلامت توسط همکاران صدیق و زحمتکش این معاونت دانشگاه از طریق مراکز، پایگاه‌ها و خانه‌های بهداشت تابعه به شرح جدول زیر ارائه می‌گردد.

جدول ۴-۳ واحدهای زیر مجموعه معاونت بهداشتی

واحد	مرکز بهداشت شهرستان	تعداد مرکز شهری	تعداد مرکز روستایی	تعداد پایگاه بهداشتی روستایی غیر ضمیمه	تعداد پایگاه بهداشتی شهری غیر ضمیمه	تعداد خانه بهداشت	تعداد آموزشگاه بهوزی
طبق طرح	۷	۹۵	۱۹	۱۳	۲۲۰	۶۴	۱
موجود	۷	۶۴	۱۹	۱۰	۳۶	۶۱	۱
کسری	۰	۳۱	۰	۳	۱۸۴	۳	۰

#### خدمات و وظایف کلی معاونت بهداشتی

- ارائه خدمات سلامت باروری، مراقبت کودکان، مادران، نوجوانان، جوانان میانسالان و سالمندان
- ارائه خدمات بهداشت مدارس
- واکسیناسیون کودکان و گروه‌های هدف در نظام مراقبت بیماری‌های واگیر
- پایش و نظارت بر منابع آب آشامیدنی و دفع فاضلاب و مدیریت پسماند
- پایش و نظارت بر مراکز تولید و توزیع مواد غذایی، آشامیدنی و آرایشی و اماکن عمومی و کارگاه‌های صنعتی
- نظارت بر مراکز آموزشی تربیتی بهداشتی و درمانی، مراکز دامی و صنایع وابسته به دام
- نظارت بهداشتی بر کاربری پرتوهای یونیزان و غیر یونیزان
- آموزش بهداشت به جامعه
- بهبود شاخص‌های بهداشت و سلامت شغلی
- ارائه خدمات بهداشت دهان و دندان
- ارائه خدمات بهداشت و درمان سرپائی در مناطق شهری و روستائی

➤ ارائه خدمات پاراکلینیکی از جمله داروئی، آزمایشگاهی و رادیولوژی در مراکز بهداشتی درمانی روستائی و شهری

تحت پوشش

➤ ارائه خدمات پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های واگیر و غیرواگیر

➤ ارائه خدمات بهداشت روان

➤ ارائه خدمات پیشگیری، کاهش خطر بلایا و حوادث

➤ کنترل و مبارزه ملی با استعمال دخانیات

جدول ۴-۴ جمعیت تحت پوشش سال ۱۳۹۳ به تفکیک شهرستان در نقاط شهری و روستائی و جنسیت

جمعیت کل			جمعیت روستائی			جمعیت شهری			
کل	زن	مرد	کل	زن	مرد	کل	زن	مرد	
۱۷۶۸۰۴۲	۸۶۶۳۰۶	۹۰۱۷۳۶	۴۷۵۵	۲۲۹۵	۲۴۶۰	۱۷۶۳۲۸۷	۸۶۴۰۱۱	۸۹۹۲۷۶	شمال غرب
۸۷۹۴۶۳	۴۳۰۹۲۷	۴۴۸۵۳۶	۲۲۴	۱۰۰	۱۲۴	۸۷۹۲۳۹	۴۳۰۸۲۷	۴۴۸۴۱۲	غرب
۷۴۹۳۷۰	۳۶۶۹۶۲	۳۸۲۴۰۸	۹۰۲۷۰	۴۴۰۰۳	۴۶۲۶۷	۶۵۹۱۰۰	۳۲۲۹۵۹	۳۳۶۱۴۱	شهریار
۴۱۲۴۵۸	۲۰۰۱۴۶	۲۱۲۳۱۲	۵۴۹۵۸	۲۴۹۷۱	۲۹۹۸۷	۳۵۷۵۰۰	۱۷۵۱۷۵	۱۸۲۳۲۵	ملارد
۳۲۸۹۹۲	۱۶۱۱۸۴	۱۶۷۸۰۸	۷۶۹۲	۳۷۴۷	۳۹۴۵	۳۲۱۳۰۰	۱۵۷۴۳۷	۱۶۳۸۶۳	قدس
۳۱۶۴۶۳	۱۵۴۷۸۶	۱۶۱۶۷۷	۶۷۴۵۴	۳۲۷۷۲	۳۴۶۸۲	۲۴۹۰۰۹	۱۲۲۰۱۴	۱۲۶۹۹۵	رباط کریم
۵۶۷۵۹۳	۲۷۷۹۰۴	۲۸۹۶۸۹	۵۹۹۵۰	۲۹۱۵۹	۳۰۷۹۱	۵۰۷۶۴۳	۲۴۸۷۴۵	۲۵۸۸۹۸	بهارستان
۵۰۲۳۳۱	۲۴۵۸۲۱۵	۲۵۶۴۱۶۶	۲۸۵۳۰۳	۱۳۷۰۴۷	۱۴۸۲۵۶	۴۷۳۷۰۷۸	۲۳۲۱۱۶۸	۲۴۱۵۹۱۰	جمع

## برنامه استراتژیک معاونت بهداشتی دانشگاه

### بیانیه رسالت معاونت بهداشتی

معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایران متولی سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی، سازماندهی، پایش، ارزشیابی و ارائه خدمات بهداشتی درمانی است که از طریق نظام شبکه به منظور تامین، حفظ و ارتقای بهداشت جامعه تحت پوشش (بیش از ۵ میلیون نفر) با تکیه بر اصول پایه مراقبت‌های بهداشتی اولیه با محوریت همکاری‌های درون و بین بخشی، جلب مشارکت جامعه، آموزش و فن‌آوری متناسب، استفاده از نظام فن‌آوری اطلاعات، خلاقیت و انجام پژوهش‌های کاربردی و با توجه به عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، با بکارگیری کارکنان توانمند و با انگیزه، در بهره‌گیری از همه منابع مادی و معنوی اقدام می‌نماید.

### دورنمای معاونت بهداشتی

دورنمای معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایران، ارائه خدمات و بهبود دسترسی عادلانه‌ی جمعیت تحت پوشش به خدمات اولیه بهداشتی با بالاترین کیفیت است به طوری که همواره جزو رتبه‌های برتر ارائه خدمات در ایران و منطقه باشیم.

### ارزش‌های سازمانی معاونت بهداشتی

- ✓ حفظ کرامت انسانی با تکیه بر اصول فرهنگی و ارزش‌های اسلامی
- ✓ قانون‌مداری
- ✓ عدالت در سلامت
- ✓ مشارکت جامعه
- ✓ رضایتمندی مشتریان داخلی و خارجی
- ✓ بهبود مستمر کیفیت خدمات و افزایش بهره‌وری

### اهداف کلان معاونت بهداشتی

- ✓ تأمین، حفظ و ارتقای بهداشت جامعه

- ✓ توانمندسازی مردم جهت خودمراقبتی و بهبود شیوه زندگی سالم
- ✓ ارتقای بهره وری در ارائه خدمات و پاسخگویی با تاکید بر عدالت و ایجاد تحول در نظام بهداشتی
- ✓ اصلاح و تکمیل نظام‌های ارزیابی و کنترل سیستم پایش، نظارت و ارزیابی خدمات
- ✓ تأمین و ارتقای سلامت باروری با رویکرد سیاست‌های نوین افزایش جمعیت

جدول ۴-۵ تحلیل ذینفعان معاونت بهداشتی دانشگاه

ذینفعان	داخلی یا خارجی	سطح قدرت	سطح منافع	سطح پشتیبانی
وزارت متبوع	خارجی	۸	۱۰	۸
شهرداری تهران	خارجی	۷	۷	۳
سازمان آموزش و پرورش	خارجی	۶	۸	۴
صدا و سیما	خارجی	۷	۶	۳
مراکز تولید رسانه‌های ارتباط جمعی	خارجی	۶	۶	۴
اداره کل بهزیستی	خارجی	۴	۶	۳
مراجع قضائی استان	خارجی	۸	۵	۴
شبکه‌ها و مراکز بهداشت	داخلی	۷	۸	۸
معاونت بهداشتی دیگر دانشگاه‌های کشور	خارجی	۸	۸	۵
داوطلبین متخصص موسسات مردم نهاد	خارجی	۶	۸	۶
معاونت درمان دانشگاه	خارجی	۶	۸	۵
معاونت پشتیبانی دانشگاه	خارجی	۸	۱۰	۵
معاونت آموزشی دانشگاه	خارجی	۶	۶	۵
دانشکده پرستاری و مامایی	خارجی	۵	۵	۴
دانشکده بهداشت	خارجی	۵	۷	۴
معاونت غذا و دارو	خارجی	۶	۸	۵
دفتر ارتباط با صنعت دانشگاه	خارجی	۶	۷	۶
مراکز درمانی خصوصی	خارجی	۶	۶	۳
کمیته امداد	خارجی	۴	۶	۴
مجمع نمایندگان استان تهران	خارجی	۸	۵	۴
سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان	خارجی	۹	۴	۷
انجمن ترویج تغذیه با شیر مادر	خارجی	۵	۷	۴
شورای سلامت و امنیت غذایی	خارجی	۷	۶	۵
ائمه جمعه و جماعات	خارجی	۸	۵	۴
استانداری/فرمانداری	خارجی	۸	۵	۶
راهنمایی و رانندگی	خارجی	۶	۶	۴



۶	۷	۸	خارجی	معاونت بهداشت وزارت متبوع
۵	۸	۷	خارجی	اداره کل ورزش و جوانان
۳	۵	۵	خارجی	معاونت دانشجویی
۴	۷	۴	خارجی	خیرین
۶	۱۰	۸	خارجی	شرکت‌های آب و فاضلاب شهری و روستایی
۵	۷	۷	خارجی	اداره کل دامپزشکی استان
۴	۷	۷	خارجی	اداره کل زندان‌ها
۶	۷	۸	خارجی	سازمان نظام پزشکی
۶	۶	۷	خارجی	سازمان‌های بیمه گر
۴	۵	۹	خارجی	یگان‌های نظامی و انتظامی
۳	۵	۴	خارجی	نهضت سواد آموزی
۵	۷	۶	خارجی	اداره کل محیط زیست
۴	۷	۶	خارجی	شوراهای اسلامی شهر و استان
۵	۷	۶	خارجی	سازمان جهاد کشاورزی
۴	۶	۷	خارجی	سازمان صنعت، معدن و تجارت
۴	۷	۶	خارجی	شرکت مادر تخصصی نان و غله تهران
۶	۷	۷	خارجی	اداره کل مبارزه با مواد مخدر و قاچاق کالا و ارز
۴	۷	۶	خارجی	اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی
۳	۵	۶	خارجی	مراکز تحقیقاتی
۵	۸	۶	خارجی	اورژانس تهران
۲	۸	۳	خارجی	سازمان میادین میوه و تره بار
۵	۷	۵	خارجی	سازمان زمین شناسی
۵	۷	۵	خارجی	اتاق اصناف و اتحادیه‌های صنفی
۴	۵	۶	خارجی	شرکت‌ها و مؤسسات خصوصی مرتبط با سلامت
۵	۷	۵	خارجی	مراکز آموزش عالی استان
۳	۴	۸	خارجی	اداره استاندارد
۵	۸	۶	خارجی	اداره کل انتقال خون

جدول ۴-۶ تحلیل عوامل داخلی (نقاط قوت و ضعف) معاونت بهداشتی دانشگاه

امتیاز نهایی	ضریب اهمیت	رتبه (وضع فعلی)		نقاط قوت و ضعف
		وزن (اهمیت) ۱-۱۰	۱-۴	
۰,۱۶	۰,۰۵	۷	۳	S۱ کارکنان علاقمند آموزش دیده و توانمند و متعهد در خدمات سلامت
۰,۱۱	۰,۰۴	۵	۳	S۲ دسترسی به تجهیزات و فن آوری‌های نوین آزمایشگاهی تخصصی بهداشت محیط و حرفه‌ایی
۰,۲۴	۰,۰۶	۸	۴	S۳ مدیر ارشد سازمان عضو هیات علمی و مطلع به امور بهداشتی
۰,۲۴	۰,۰۶	۸	۴	S۴ همکاری و حمایت تیم مدیریتی معاونت بهداشتی در اجرای برنامه‌ها
۰,۱۸	۰,۰۶	۸	۳	S۵ اجرای بهینه طرح‌های ملی و منطقه ای
۰,۱۶	۰,۰۵	۷	۳	S۶ نظام مراقبت فعال و گزارش دهی بهنگام بیماری‌ها
۰,۱۸	۰,۰۴	۶	۴	S۷ هماهنگی‌های اثربخش درون بخشی با واحدهای تابعه ستاد معاونت
۰,۱۳	۰,۰۴	۶	۳	S۸ وجود بستر مناسب برای هماهنگی‌های برون بخشی
۰,۱۶	۰,۰۵	۷	۳	S۹ تهیه و تدوین بسته‌های آموزشی برای گروه‌های هدف (بهورزان، کارشناسان، کاردان‌ها و اولیاء) در سطح استانی و ملی
۰,۱۳	۰,۰۴	۶	۳	S۱۰ درآمد اختصاصی حاصل از فعالیت‌های ستاد معاونت و مراکز بهداشت
۰,۱۱	۰,۰۴	۵	۳	S۱۱ اجرای نظام پرداخت مبتنی بر عملکرد دندانپزشکان
۰,۲۱	۰,۰۵	۷	۴	S۱۲ برنامه پزشک خانواده
۰,۱۳	۰,۰۴	۶	۳	S۱۳ وجود مراکز طب کار در مراکز و شبکه‌ها
۰,۰۹	۰,۰۴	۶	۲	W۱ جامع و یکپارچه نبودن فرآیند خرید و و اگذاری خدمات
۰,۰۶	۰,۰۶	۸	۱	W۲ کمبود منابع مالی و انسانی
۰,۱۲	۰,۰۶	۸	۲	W۳ ضعف در اجرای فرآیند تشویق و پاداش کارکنان
۰,۰۵	۰,۰۵	۷	۱	W۴ فرسودگی زیرساخت و ایمنی پایین
۰,۰۹	۰,۰۴	۶	۲	W۵ ضعف پژوهش در سیستم بهداشتی (HSR)
۰,۰۶	۰,۰۶	۸	۱	W۶ نقص در سیستم پایش، گزارش دهی، تجزیه و تحلیل داده‌ها و ارزشیابی برنامه‌های بهداشتی
۰,۰۷	۰,۰۴	۵	۲	W۷ کمبود داوطلبان سلامت نسبت به جمعیت تحت پوشش
۲,۶۹	۱	۱۳۴		جمع کل عوامل داخلی (قوت و ضعف)

جدول ۴-۷ تحلیل عوامل خارجی (فرصت‌ها و تهدیدها) معاونت بهداشتی دانشگاه

امتیاز نهایی	ضریب (اهمیت)	وزن (اهمیت) ۱-۱۰	رتبه (وضع فعلی) ۱-۴	فرصت‌ها و تهدیدها
۰,۰۱۷	۰,۰۳	۷,۴	۴	سیاست‌های حمایتی ائمه جمعه و جماعات، منابع و امکانات استانداری و فرمانداری‌ها، شوراها، شهرداری‌ها و نهادهای دولتی و سازمان‌های مردم‌نهاد در برنامه‌های سلامت
۰,۲	۰,۰۴	۸,۴	۴	شورای سلامت و امنیت غذایی استان
۰,۱۶	۰,۰۴	۷	۴	رسانه‌های گروهی و وسایل ارتباط جمعی
۰,۱۲	۰,۰۴	۷	۳	عضویت در کمیته‌های تصمیم‌گیری برنامه‌های سلامت در ستاد وزارت خانه
۰,۱۱	۰,۰۵	۶,۴	۳	استفاده از سامانه الکترونیک دریافت شکایات مردمی در حوزه خدمات بهداشتی
۰,۱۳	۰,۰۴	۷,۴	۳	امکان افزایش درآمدهای اختصاصی از طریق ارائه خدمات
۰,۱۸	۰,۰۴	۷,۸	۴	حمایت و پشتیبانی مسئولین دانشگاه در اجرای بهینه برنامه‌های سلامت
۰,۱۲	۰,۰۴	۷	۳	همکاری ۳ دانشگاه علوم پزشکی استان تهران
۰,۰۹	۰,۰۴	۵	۳	وجود مراکز تخصصی طب کار و پزشکان واحدهای کاری
۰,۱۴	۰,۰۴	۶	۴	اجرای برنامه حاشیه نشینی
۰,۰۶	۰,۰۳	۵	۲	همکاری نامناسب آزمایشگاه کنترل کیفیت مواد غذایی معاونت غذا و داروی دانشگاه و محدودیت در ارسال نمونه مواد غذایی به آزمایشگاه
۰,۰۷	۰,۰۴	۶	۲	کاربردی و به روز نبودن آموزش‌های ارائه شده به دانشجویان رشته‌های مرتبط با سلامت
۰,۰۷	۰,۰۴	۶,۲	۲	ضعف در عملکرد مراجع قضائی در پرونده‌های متخلفین بهداشتی
۰,۰۴	۰,۰۴	۷	۱	مهاجر پذیری، حاشیه نشینی و تراکم جمعیت در منطقه تحت پوشش
۰,۰۷	۰,۰۴	۸	۱	جامع نبودن نظام مدیریت اطلاعات و اطلاع رسانی سلامت
۰,۰۷	۰,۰۴	۶	۱	نوسانات کیفیت آب ( میکروبی و شیمیایی)
۰,۰۴	۰,۰۴	۶	۲	وجود کارگاه‌ها و مراکز غیر مجاز تولید و عرضه و توزیع مواد غذایی
۰,۰۵	۰,۰۵	۶	۱	کمبود منابع مالی و اعتبارات و توزیع نامناسب آن

۰,۰۴	۰,۰۴	۷,۴	۱	ناکارآمدی سیستم ارجاع	T۹
۰,۰۷	۰,۰۴	۶	۲	همکاری ناکافی بخش خصوصی در زمینه گزارش دهی بیماری‌ها	T۱۰
۰,۰۴	۰,۰۴	۷	۱	پایین بودن سواد سلامت جامعه	T۱۱
۰,۰۷	۰,۰۴	۶	۲	ناکافی بودن هماهنگی و همکاری بین دستگاه‌های مرتبط(وزارت بهداشت، کار، صنایع و...)	T۱۲
۰,۰۵	۰,۰۵	۸,۲	۱	پایین بودن سهم بهداشت از بودجه سلامت	T۱۳
۰,۰۸	۰,۰۴	۷	۲	همکاری ناکافی برخی رسانه‌ها و و سایل ارتباط جمعی	T۱۴
۰,۰۵	۰,۰۵	۹	۱	عدم تناسب ساختار شبکه با جمعیت تحت پوشش	T۱۵
۲,۲۸	۱	۱۷۰,۲		جمع کل عوامل خارجی (فرصت و تهدید)	

جدول ۴- ۸ استخراج استراتژی‌های معاونت بهداشتی دانشگاه

<p><b>تهیدها T :</b></p> <p>T1 همکاری ضعیف ومحدودیت در ارسال نمونه به آزمایشگاه کنترل کیفیت مواد غذایی معاونت غذا و داروی دانشگاه</p> <p>T2 کاربردی و به روز نبودن آموزش‌های ارائه شده به دانشجویان رشته‌های مرتبط با سلامت</p> <p>T3 ضعف در عملکرد مراجع قضائی در پرونده‌های متخلفین بهداشتی</p> <p>T4 مهاجرپذیری، حاشیه نشینی و تراکم جمعیت در منطقه تحت پوشش</p> <p>T5 جامع نبودن نظام مدیریت اطلاعات و اطلاع رسانی سلامت</p> <p>T6 نوسانات کیفیت آب (میکروبی و شیمیایی)</p> <p>T7 وجود کارگاه‌ها و مراکز غیر مجاز تولید و عرضه و توزیع مواد غذایی</p> <p>T8 کمبود منابع و اعتبارات و توزیع نامناسب آن</p> <p>T9 ناکارآمدی سیستم ارجاع</p> <p>T10 همکاری ناکافی بخش خصوصی در زمینه گزارش دهی بیماری‌ها</p> <p>T11 پایین بودن سواد سلامت جامعه</p> <p>T12 ناکافی بودن هماهنگی و همکاری بین دستگاه‌های مرتبط (وزارت بهداشت ، کار ، صنایع و...)</p> <p>T13 پایین بودن سهم بهداشت از بودجه سلامت</p> <p>T14 همکاری ناکافی برخی رسانه‌ها و وسایل ارتباط جمعی</p> <p>T15 عدم تناسب ساختار شبکه با جمعیت تحت پوشش</p>	<p><b>فرصت‌ها O :</b></p> <p>O1 سیاست‌های حمایتی ائمه جمعه و جماعات، منابع و امکانات استانداری، و فرمانداری‌ها، شوراها ، شهرداری‌ها و نهادهای دولتی و NGOها در برنامه‌های سلامت</p> <p>O2 کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان</p> <p>O3 رسانه‌های گروهی و وسایل ارتباط جمعی</p> <p>O4 عضویت در کمیته‌های تصمیم گیری برنامه‌های سلامت در ستاد وزارت خانه</p> <p>O5 استفاده از سامانه الکترونیک دریافت شکایات مردمی در حوزه خدمات بهداشتی</p> <p>O6 امکان افزایش درآمدهای اختصاصی از طریق ارائه خدمات</p> <p>O7 حمایت و پشتیبانی مسئولین دانشگاه در اجرای بهینه برنامه‌های سلامت</p> <p>O8 همکاری ۳ دانشگاه علوم پزشکی استان تهران</p> <p>O9 وجود مراکز تخصصی طب کار و پزشکان واحدهای کاری</p> <p>O10 اجرای برنامه حاشیه نشینی</p>	<p><b>خارجی</b></p> <p style="text-align: center;"><b>داخلی</b></p>
<p><b>: ST</b></p> <p>S1:1.4.5.6.7.8; T2.4.5.8.11.15 توانمند سازی جامعه تحت پوشش در جهت خود مراقبتی</p> <p>S3.6.7.8.10; T8.11.2 طراحی مدیریت بهینه منابع در اجرای برنامه‌های سلامت</p> <p>S3.4.5.7.8.12; T4.9.14.15 هماهنگی درون بخشی و برون بخشی با سایر نهادها وسازمان‌های مرتبط با سلامت در راستای پوشش بهینه سلامت جمعیت تحت پوشش</p> <p>S1.3.4.5.7.8.12; T4.9.12 در راستای ایجاد نظام ارجاع و پیگیری مناسب سلامت</p> <p>S2.3.7; T12.13.15 ایجاد تعامل خوب با سطوح عالی وزارت در خصوص حمایت‌های مالی مرتبط با برنامه‌های سلامت</p> <p>S1.3.5.7.8.11.12; T4.8.11.15 ارتقاء برنامه‌های بهداشتی از طریق برنامه‌های حاشیه نشینی و افزایش پوشش جمعیت حاشیه‌ها</p> <p>S1.3.5.8; T5.11.14.15 توسعه برنامه‌های بهداشتی و آموزش عمومی از طریق رسانه ملی</p> <p>S1.3.8.12; T9.11.13.15 ارائه خدمات بهداشتی در حاشیه شهرها</p> <p>S1.3.6.7.8; T9.10 هماهنگی با معاونت درمان و بخش خصوصی در جهت ارتقای نظام ارجاع و گزارش دهی</p>	<p><b>: SO</b></p> <p>S1.4.7.12; O1.2.3.5.10 پوشش عادلانه خدمات سلامت</p> <p>S1.2.6.8.9.13; O1.2.3.5.7.9.10 ارتقای کیفیت خدمات در جهت ایجاد سازمان پاسخگو</p> <p>S3.4.5.9; O4.7 توسعه تحقیقات کاربردی و تولید دانش</p> <p>S1.4.7.8; O1.2.3.4 ارتقاء سواد سلامت جامعه تحت پوشش</p> <p>S1.4.7.8; O1.4.7 جلب مشارکت و شبکه سازی با ذینفعان نظام سلامت</p> <p>S3.4.5.7.8; O1.2.7 ارتقاء برنامه‌های بهداشتی از طریق مشارکت با NGOها</p> <p>S1.3.4.5.8.12; O1.2.3.7.10 بومی سازی تحول سلامت در نظام بهداشتی دانشگاه</p>	<p><b>قوت‌ها S:</b></p> <p>S1 کارمندان علاقمند آموزش دیده و توانمند و متعهد در خدمات سلامت</p> <p>S2 دسترسی به تجهیزات و فن‌آوری‌های نوین آزمایشگاهی تخصصی بهداشت محیط و حرفه‌ای</p> <p>S3 مدیر ارشد سازمان عضو هیات علمی مطلع به امور بهداشتی</p> <p>S4 همکاری و حمایت تیم مدیریتی معاونت بهداشتی در اجرای برنامه‌ها</p> <p>S5 اجرای بهینه طرح‌های ملی و منطقه ای</p> <p>S6 نظام مراقبت فعال و گزارش دهی بهنگام بیماری‌ها</p> <p>S7 هماهنگی‌های اثربخش درون بخشی با واحدهای تابعه ستاد معاونت</p> <p>S8 وجود بسترناسب برای هماهنگی‌های برون بخشی</p> <p>S9 تهیه و تدوین بسته‌های آموزشی برای گروه‌های هدف (بهورزان، کارشناسان ، کاردان‌ها و اولیاء) در سطح استانی و ملی</p> <p>S10 درآمد اختصاصی حاصل از فعالیت‌های ستاد معاونت و مراکز بهداشت</p>

		S۱۱ اجرای نظام پرداخت مبتنی بر عملکرد دندان پزشکان S۱۲ برنامه پزشک خانواده S۱۳ وجود مراکز طب کار در مراکز و شبکه‌ها
<p><b>: WT</b></p> <p>W۲,۳;T۸,۱۳,۱۵ ارتقای انگیزش سرمایه انسانی          W۱,۲,۷;T۴,۸,۱۲,۱۳,۱۵ اجرای مناسب برنامه واگذاری خدمات به منظور کاهش هزینه تمام شده          W۲,۵,۷;T۴,۱۵ تقویت تشکیلات سازمانی و تکمیل نیروی انسانی از طریق مدیریت علمی منابع سازمانی          W۵,۶;T۲,۵,۱۱ تقویت پژوهش‌های سیستمیک و کاربردی (HSR)          W۶;T۴,۹,۱۵ اصلاح و ارتقا نظام پایش و ارزشیابی برنامه‌ها</p>	<p><b>: WO</b></p> <p>W۲,۴;O۱,۲,۷,۱۰ حمایت طلبی و جلب همکاری‌های درون بخشی و بین‌بخشی برای ارتقاء سلامت          W۶;O۲,۳,۴,۵,۷ تقویت و بهینه سازی نظام مدیریت اطلاعات سلامت</p>	<p><b>ضعفها W :</b></p> <p>W۸ جامع و یکپارچه نبودن فرآیند خرید و واگذاری خدمات          W۹ کمبود منابع مالی و انسانی          W۱۰ ضعف در اجرای فرآیند تشویق و پاداش کارکنان          W۱۱ فرسودگی زیرساخت و ایمنی پایین          W۱۲ ضعف پژوهش در سیستم بهداشتی (HSR)          W۱۳ نقص در سیستم پایش، گزارش دهی، تجزیه و تحلیل داده‌ها و ارزشیابی برنامه‌های بهداشتی          W۱۴ کمبود داوطلبان سلامت نسبت به جمعیت تحت پوشش</p>

## استراتژی‌های معاونت بهداشتی

- ❖ پوشش عادلانه خدمات سلامت
- ❖ ارتقای کیفیت خدمات در جهت ایجاد سازمان پاسخگو
- ❖ توسعه تحقیقات کاربردی و تولید دانش
- ❖ ارتقاء سواد سلامت جامعه تحت پوشش
- ❖ جلب مشارکت و شبکه سازی با ذینفعان نظام سلامت
- ❖ ارتقاء برنامه‌های بهداشتی از طریق مشارکت با سازمان‌های مردم نهاد و .....
- ❖ بومی سازی تحول سلامت در نظام بهداشتی دانشگاه
- ❖ توانمند سازی جامعه تحت پوشش در جهت خود مراقبتی
- ❖ طراحی مدیریت بهینه منابع در اجرای برنامه‌های سلامت
- ❖ هماهنگی درون بخشی و برون بخشی با سایر نهادها و سازمان‌های مرتبط با سلامت در راستای پوشش بهینه سلامت جمعیت تحت پوشش
- ❖ استفاده از توان اجرایی و مدیریت خوب در راستای ایجاد نظام ارجاع و پیگیری مناسب سلامت
- ❖ ایجاد تعامل خوب با سطوح عالی وزارت در خصوص حمایت‌های مالی مرتبط با برنامه‌های سلامت
- ❖ ارتقاء برنامه‌های بهداشتی از طریق برنامه‌های حاشیه نشینی و افزایش پوشش جمعیت حاشیه‌ها
- ❖ توسعه برنامه‌های بهداشتی و آموزش عمومی از طریق رسانه ملی
- ❖ ارائه خدمات بهداشتی در حاشیه شهرها
- ❖ هماهنگی با معاونت درمان و بخش خصوصی در جهت ارتقای نظام ارجاع و گزارش دهی
- ❖ حمایت طلبی و جلب همکاری‌های درون بخشی و بین بخشی برای ارتقاء سلامت
- ❖ تقویت و بهینه سازی نظام مدیریت اطلاعات سلامت
- ❖ ارتقای انگیزش سرمایه انسانی

- ❖ اجرای مناسب برنامه واگذاری خدمات به منظور کاهش هزینه تمام شده
- ❖ -تقویت تشکیلات سازمانی و تکمیل نیروی انسانی از طریق مدیریت علمی منابع سازمانی
- ❖ حمایت و تقویت پژوهش‌های سیستمیک و کاربردی (HSR)
- ❖ اصلاح و ارتقا نظام پایش و ارزشیابی برنامه‌ها

نمودار ۴-۱ موقعیت استراتژیک معاونت بهداشتی در ماتریس چهارخانه‌ای SWOT

