



مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت  
دانشگاه علوم پزشکی همدان



دانشگاه علوم پزشکی همدان  
دانشکده بهداشت

*Hamadan university of Medical Sciences*  
*Social Determinants of Health Research Center*  
*Strategic plan*

برنامه راهبردی ۵ ساله مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

دانشگاه علوم پزشکی همدان ۱۴۰۰-۱۴۰۴

تهیه و تدوین

شورای پژوهشی مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه علوم پزشکی همدان

صفحه	فهرست
۱	مقدمه
۲	چشم انداز
۲	رسالت
۲	ارزش ها
۳	تحلیل وضعیت سازمان (SWOT)
۷	تعیین جایگاه مرکز SDH بر مبنای SWOT
۸	اهداف کلان، اختصاصی و فعالیت ها
۱۲	اولویت های پژوهشی مرکز SDH

## مقدمه:

امروزه، مفهوم سلامت به عوامل اجتماعی پیوند خورده و بسیاری از اختلالات روحی و جسمی ارتباط قوی با عوامل اجتماعی دارد. این عوامل با محیط فیزیکی، اجتماعی و اقتصادی که سلامتی را از طریق شرایط زندگی و کیفیت زندگی مردم تحت تاثیر قرار می‌دهند، در ارتباط هستند. این شرایط عبارتند از: درآمد و توزیع آن، مراقبت دوران کودکی، آموزش، اشتغال، بیکاری و امنیت شغلی، امنیت غذایی، خدمات مراقبت بهداشتی، مسکن، محرومیت اجتماعی، فرهنگ، مذهب و شبکه‌های امنیت اجتماعی. سازمان جهانی بهداشت (WHO) در سال ۱۹۴۸ در کنار عوامل اجتماعی و فرهنگی به موضوع عدالت در سلامت پرداخت. در طی سال‌های اخیر، تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت (SDH)<sup>۱</sup>، از بحث برانگیزترین موضوعات در حیطه سیاست‌گذاری‌های سلامت بوده است؛ زیرا ساز و کارهای اجتماعی، اقتصادی و سیاسی در درآمد، آموزش، شغل، جنسیت، قومیت/ نژاد و سایر عوامل (عوامل واسطه) که بازتابی از جایگاه مردم در سلسله مراتب اجتماعی بوده و براساس آن تجارب متفاوتی از مواجهه و آسیب‌پذیری در شرایط بهداشتی دارند، تاثیر می‌گذارد. چارچوب پیشنهادی کمیسیون تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت سازمان جهانی بهداشت (CSDH)<sup>۲</sup> برگرفته از بسیاری از مدل‌های قبلی مورد نظر نظام سلامت و عنوان تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت است. نقش نظام سلامت به خصوص از طریق ایجاد دسترسی و فعالیت‌های بین بخشی سلامت، نقش مهمی در میزان آسیب‌پذیری جامعه و پیامدهای بیماری در زندگی مردم ایفا می‌کند. چارچوب CSDH نشان می‌دهد که چگونه مشارکت جامعه مدنی و جوامع آسیب‌دیده در طراحی و اجرای موفق سیاست‌ها SDH ضروری است. بنابراین با توجه به شواهد مذکور، WHO توصیه می‌کند که در نقشه‌نگاری از بستر جامعه باید به عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، بویژه شرایط اپیدمیولوژیک، فرهنگ و ارزش‌های جامعه که تاثیر قدرتمندی بر ساختارهای اجتماعی دارند توجه نمود.

در این راستا و به منظور گسترش پژوهش و ارائه راه حل‌های علمی و عملی در امور بهداشتی و درمانی در مورخه ۱۳۹۲/۲/۲۳ در دویست و بیستمین جلسه شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور با تاسیس مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه علوم پزشکی همدان موافقت اصولی به عمل آمد. همچنین در مورخ ۱۴۰۰/۳/۳ در دویست و هشتاد و دومین شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور موافقت قطعی گردید.

---

1 . Social Determinants of Health

2 . Commission on Social Determinants of Health

## چشم انداز (Vision)

بر اساس چشم انداز نظام سلامت، در سال ۱۴۰۴، جمهوری اسلامی ایران کشوری است با مردمی برخوردار از بالاترین سطح سلامت و دارای عادلانه تر و توسعه یافته ترین نظام سلامت در منطقه. ما بر آنیم با افزایش توانمندی اعضای این مرکز و انجام تحقیقات استانی، منطقه ای، ملی و بین المللی به صورت کاربردی با شناسایی نقش عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت و اتخاذ مداخلات مناسب و هماهنگی و استفاده از تجربیات سایر مراکز مرتبط استانی، کشوری و بین المللی و جذب و همکاری سازمانها و ادارات تاثیر گذار بر سلامت، ضمن افزایش تولید علم با نگاه به اسناد بالادستی و از جمله نقشه جامع سلامت و اهداف توسعه ایران ۱۴۰۴، سطح سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی آحاد جامعه را ارتقا داده و به دنبال افزایش عدالت در سلامت باشیم.

## رسالت (Mission)

- ۱- هدفمند نمودن تحقیقات در زمینه عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت
- ۲- جلب مشارکت ادارات و سازمانهای مرتبط و استفاده از توانمندی ها و منابع مالی آنها در انجام پژوهشهای جامعه محور
- ۳- افزایش دانش دانشجویان رشته های دانشگاهی مرتبط در زمینه عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت
- ۴- ارتقای سطح کیفی و کمی تحقیقات در زمینه عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت در جامعه
- ۵- توانمند سازی جامعه در زمینه ارزش گذاری به سلامت و الویت بندی منابع محدود
- ۶- ایجاد ارتباط و ارتقای سطح همکاری های تحقیقاتی و آموزشی بین محققین مرکز و مراکز تحقیقاتی و دانشگاه های داخل و خارج کشور

## ارزشها (Values)

ارزش های حاکم شامل پاسداری از این اصول و ارزشهای انسانی اسلامی، اخلاق حرفه ای و ارتقای روحیه مشارکت و همکاری جمعی است. لذا این مرکز با توکل بر خدای متعال، با دانسته های خویش در زمینه نقش عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت و نابرابری های ناشی از آن، تلاش می کند تا با کار تیمی و ایجاد انگیزه برای تولید دانش با حفظ کرامت انسانی با خلاقیت و نوآوری در جلب مشارکت سیاستگذاران سلامت سعی در ارتقای سلامت جامعه از طریق تلاش برای ایجاد فرصت های مساوی در برخورداری جامعه از سلامت بتواند گامی در جهت احقاق حق جامعه بردارد.

## تحلیل وضعیت سازمان

### نقاط قوت (Strengths):

نمره نهایی	رتبه	ضریب وزنی	عناوین	کد	عوامل درونی
۰/۱۶۴	۴	۰/۰۴۱	وجود اسناد بالادستی از جمله نقشه جامع سلامت و توسعه اهداف ایران ۱۴۰۴	S1	
۰/۲۰۸	۴	۰/۰۵۲	وجود سایر مراکز تحقیقاتی فعال مرتبط در دانشگاه متنوعه و امکان استفاده از مشارکت های سایر مراکز تحقیقاتی داخل و خارج دانشگاه	S2	
۰/۱۰۵	۳	۰/۰۳۵	تنوع حیطه کاری و رشته های تحصیلی اعضای مرکز و وجود تیم تحقیقاتی خیره و علاقمند و روح همکاری در امور تحقیقاتی در بین اعضا مرکز	S3	
۰/۱۵۹	۳	۰/۰۵۳	حمایت معاونت بهداشتی دانشگاه و مراکز بهداشت استان و وجود اولویت های سایر معاونت های دانشگاه متنوعه در راستای اولویت های این مرکز	S4	
۰/۱۰۲	۲/۵	۰/۰۴۱	امکان مشارکت دانشجویان و دستیاران از دستاوردهای این مرکز	S5	
۰/۱۶۸	۴	۰/۰۴۲	وجود مجلات معتبر از جمله مجله لاتین JRHS و فارسی آموزش و سلامت جامعه در دانشگاه	S6	
۰/۱۲۰	۳	۰/۰۴	وجود سازو کارهای تفویض اختیار برای تصویب طرح ها	S7	
۰/۱۴۰	۳/۵	۰/۰۴	وجود حمایت های مالی قانون مند از انتشار مجلات و پرداخت پاداش مقالات	S8	
۰/۱۶۱	۴/۶	۰/۰۳۵	وجود وب سایت های فعال مرکز	S9	
۰/۱۶۳	۳/۲	۰/۰۵۱	امکان همکاری و انجام پروژه های تحقیقاتی با سایر سازمان های ملی و بین المللی	S10	
۰/۲۲۵	۴/۱	۰/۰۵۵	وجود مراکز ارائه خدمات سلامت در اختیار دانشگاه	S11	

## نقاط ضعف (Weakness)

نمره نهایی	رتبه	ضریب وزنی	عناوین	کد	عوامل درونی
۰/۱۸۴	۳	۰/۰۵۳	نبود خط مشی و سیاستگزاری برای انجام طرح های تحقیقاتی مرتبط و جامعه نگر در برنامه های جاری دانشگاه، بین سازمانی و جامعه نگر در سطح استان	W1	
۰/۱۸۴	۴/۵	۰/۰۴۱	فقدان بودجه و دستورالعمل تخصیص بودجه برای طرح های جامعه نگر	W2	
۰/۱۹۳	۴/۶	۰/۰۴۲	فقدان اطلاعات اجتماعی - اقتصادی مرتبط با عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت در مراکز تحقیقات و یا سایر ادارات یا سازمانها	W3	
۰/۱۵۷	۳/۵	۰/۰۴۵	فقدان تیم سازمانی مرتبط با سلامت جامعه و نبود انسجام در عملکردها سازمانها در زمینه عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت	W4	
۰/۱۴۱	۳/۳	۰/۰۴۵	نداشتن عضو هیات علمی پژوهشی تمام وقت و ثابت در مرکز و کمبود نیروی انسانی پژوهشگر و امور اجرایی مرکز	W5	
۰/۱۴۰	۳/۵	۰/۰۴	کمبود بودجه تخصیص یافته به مرکز	W6	
۰/۱۴۱	۳/۳	۰/۰۴۳	فرایند های دشوار اداری در جذب منابع خارج از مرکز و خارج از دانشگاه	W7	
۰/۰۸۵	۲/۲	۰/۰۳۹	توجه ناکافی مسئولین به مرکز به علت قرارگیری مرکز در بین پژوهشکده ها و مراکز تحقیقات بالینی قوی	W8	
۰/۱۳۵	۳/۳	۰/۰۴۱	درک ناکافی برخی مسئولین تصمیم گیر بالینی از نقش عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	W9	
۰/۱۵۷	۳/۵	۰/۴۵۰	فقدان حامیان مالی بخش خصوصی در مقایسه با حوزه های دیگر به علت نداشتن سود مالی برای ایشان	W10	
۰/۱۷۲	۴/۲	۰/۰۴۱	اعتقاد و علاقمندی ناکافی برخی دانشجویان تحصیلات تکمیلی به مقوله پژوهش	W11	
۰/۱۸۴	۴/۶	۰/۰۴	نبود دانشجوی دکترای پژوهشی	W12	
۳/۵۷	-	۱	<b>جمع نمره نهایی عوامل درونی</b>		

نمره بالا تر از ۲/۵ نشان می دهد که مرکز از نظر عوامل درونی نقاط قوت نسبی بیشتری نسبت به ضعف دارد.

فرصت‌ها (opportunities)

نمره نهایی	رتبه	ضریب وزنی	عناوین	کد	عوامل بیرونی
۰/۳۴۳	۴/۷	۰/۰۷۳	توجه مقام معظم رهبری به تحقیق و پژوهش، وجود سند تدبیر و توسعه استان و برنامه جامع سلامت استان و وجود سند بیماری‌های غیر واگیر کشوری و استانی	O1	
۰/۱۹۸	۳/۲	۰/۰۶۲	وجود سازمان های مشوق سلامت بین المللی از جمله سازمان جهانی بهداشت، شبکه مراکز تحقیقاتی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در وزارت خانه و حمایت وزارت متبوع و پر رنگ بودن جایگاه عوامل اجتماعی در تعیین سلامت جامعه در وزارت متبوع	O2	
۰/۰۹۳	۳/۱	۰/۰۳	وجود رسانه های جمعی حقیقی و مجازی	O3	
۰/۲۵۲	۳/۲	۰/۰۷۹	وجود فرصت های آموزشی و پژوهشی در برنامه آموزش پزشکی دانشگاه با رویکرد سلامت محور و امکان مشارکت در پژوهش های مبتنی بر جامعه	O4	
۰/۲۶۲	۳/۵	۰/۰۷۵	استقبال برخی سازمان ها از جمله استانداری و سازمان شهرداری ها از اولویت های پژوهشی این مرکز و وجود سازمانهای مردم نهاد علاقمند به همکاری با این مرکز	O5	
۰/۲۶۸	۴/۲	۰/۰۶۴	امکان همکاری با اساتید و مراکز تحقیقاتی دانشگاه های غیر از علوم پزشکی	O6	

تهدیدها (Threats)

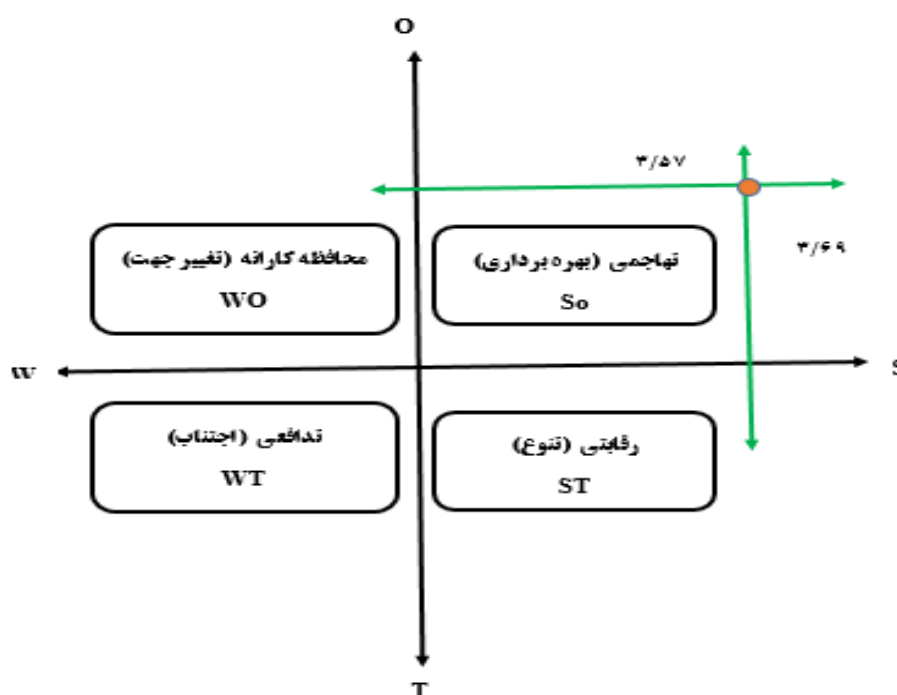
نمره نهایی	رتبه	ضریب وزنی	عناوین	کد	عوامل بیرونی
۰/۳۳۵	۴/۶	۰/۰۷۳	ضعف آگاهی و دانش سیاست گزاران و مدیران کشور نسبت به مسائل اجتماعی موثر بر سلامت و توجه ناکافی سازمانها و وزارت خانه های کلیدی کشور به اولویت بودن موضوع سلامت و عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	T1	
۰/۲۳۹	۴/۶	۰/۰۵۲	پایین بودن فرهنگ پژوهش های جامعه نگر	T2	
۰/۲۴۳	۴/۶	۰/۰۵۳	تغییرات مدیریتی مکرر در سطوح مختلف سازمانهای اجتماعی	T3	
۰/۲۵۴	۴/۱	۰/۰۶۲	گسترده سازی ساختار عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در جامعه	T4	
۰/۱۱۷	۲/۳	۰/۰۵۱	فقدان بودجه مستقل برای تحقیقات مرتبط با عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت	T5	
۰/۲۵۲	۳/۵	۰/۰۷۲	حیطه های وسیع عوامل اجتماعی اقتصادی و وجود تعامل این عوامل با یکدیگر و سایر عوامل مرتبط	T6	
۰/۲۰۳	۳/۵	۰/۰۵۸	تعدد مراکز تصمیم گیری در حوزه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	T7	
۰/۱۸۳	۳	۰/۰۶۱	تعداد محدود مجلات معتبر جهانی که بطور اختصاصی در حوزه SDH کار می کنند.	T8	
۰/۲۵۶	۴	۰/۰۶۴	طولانی مدت بودن تاثیر گذاری مداخلات در حوزه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	T9	
۰/۱۹۱	۲/۷	۰/۰۷۱	بحران پاندمی کووید ۱۹ و ایجاد اختلال در فرایندهای اجرایی	T10	
۳/۶۹	-	۱	جمع نمره نهایی عوامل بیرونی		

نمره بالا تر از ۲/۵ نشان می دهد که مرکز از نظر عوامل بیرونی، فرصتهای بیشتری نسبت به تهدیدها دارد.



تعیین جایگاه مرکز عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه پزشکی همدان از نظر *SWOT*

ضعف ها	قوت ها	ارزیابی داخلی ارزیابی خارجی
استراتژی های تغییر <b>WO</b>	استراتژی های رشد <b>SO</b>	فرصت ها
استراتژی های تدافعی <b>WT</b>	استراتژی های تنوع <b>ST</b>	تهدیدها



از نظر ماتریس در استراتژی بهره برداری بوده که در برنامه های آتی از راهبردهای نوآوری، تبلیغات، توسعه و تنوع در قالب جلب مشارکت ذینفعان از قبیل مردم، اعضای هیات علمی و سایر سازمان ها و ادارات درگیر در مقوله سلامت جامعه استفاده خواهد شد.

اهداف کلان (Coals) ، اهداف اختصاصی (Objectives) و فعالیت ها (Actions)

G1: کسب موافقت قطعی مرکز عوامل اجتماعی موثر بر سلامت			
نحوه ارزشیابی	زمان	مسئول اجرا	G1O1: توسعه ساختاری مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت
وجود صورتهجلسات	۱۳۹۹	ریاست مرکز	A1 حساس سازی مسئولین ذیربط در خصوص رشد و توسعه مرکز SDH
وجود گزارش	۱۴۰۰	ریاست مرکز	A2 جلب حمایت مسئولین برای تخصیص فضای فیزیکی مجزا برای مرکز SDH
صدور ابلاغ	۱۴۰۰	ریاست مرکز	A3 جلب حمایت مسئولین جهت جذب نیروی متخصص در پیشبرد برنامه های مرکز SDH

G2: افزایش مشارکت و توانمند سازی ذینفعان در انجام تحقیقات جامعه محور با رویکرد جلب مشارکت سازمان های ملی و استانی			
نحوه ارزشیابی	زمان	مسئول اجرا	G2O1: ترویج اهمیت پژوهش در عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت در جامعه در بین سازمانهای مختلف
مکاتبات	۱۴۰۰	کارشناس مرکز	A1 شناسایی سازمان های مرتبط با عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت (NGO) در جامعه
وجود گزارش	۱۴۰۰	ریاست مرکز	A2 گسترش و تقویت کانالهای ارتباطی مرکز SDH جهت شناساندن اهداف مرکز
مستندات سایت	۱۳۹۹ تا ۱۴۰۴	اعضای مرکز	A3 به روز رسانی سایت SDH و درج دقیق عملکردها در سایت

**G2: افزایش مشارکت و توانمند سازی ذینفعان در انجام تحقیقات جامعه محور با رویکرد جلب مشارکت سازمان های**

**ملی و استانی**

نحوه ارزشیابی	زمان	مسئول اجرا	G202: توانمند سازی ذینفعان استان در انجام نیازسنجی مرتبط با مهمترین عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت در سطح جامعه
مستندات کارگاه	۱۴۰۱	ریاست و اعضای مرکز	A1 طراحی و اجرای کارگاه و یا دوره های آموزشی نیازسنجی برای سازمانهای ذینفع و NGO
مستندات دوره ها	۱۴۰۰	اعضای مرکز	A2 اجرای مستمر آموزش های دوره ای ویژه سازمان ها و گروه های متقاضی
وجود صور تجلسات	۱۴۰۱	ریاست مرکز	A3 عقد تفاهم نامه با سازمانهای ذینفع در راستای اهداف مرکز SDH

**G2: افزایش مشارکت و توانمند سازی ذینفعان در انجام تحقیقات جامعه محور با رویکرد جلب مشارکت سازمان های**

**ملی و استانی**

نحوه ارزشیابی	زمان	مسئول اجرا	G203: طراحی و اجرای پژوهش های مرتبط با عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت در جامعه
وجود گزارش نهایی	۱۴۰۱ تا ۱۴۰۴	کارشناس مرکز	A1 پیگیری انجام حداقل دو طرح در راستای اهداف مرکز با همکاری سازمان های ذیربط
وجود گزارش نهایی	۱۴۰۱ تا ۱۴۰۴	کارشناس مرکز	A2 پیگیری طرح های مرتبط با SDH در مناطق محروم و حاشیه نشین ها
وجود صور تجلسات	۱۴۰۱ تا ۱۴۰۴	ریاست مرکز	A3 عقد تفاهم نامه با سازمانهای ذینفع در راستای اهداف مرکز SDH

**G3: افزایش مشارکت و توانمند سازی پژوهشگران داخل دانشگاه علوم پزشکی در انجام تحقیقات جامعه محور با**

**رویکرد جلب مشارکت اعضای هیات علمی و دانشجویان**

نحوه ارزشیابی	زمان	مسئول اجرا	G301: حمایت از پژوهش های مرتبط با عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت در جامعه در مجریان دانشگاهی	
گزارش دوره	۱۴۰۱ تا ۱۴۰۴	ریاست مرکز	A1 برگزاری دوره آموزشی و حساس سازی ویژه هیات علمی و دانشجویان	
صورتهجلسات تصویب	۱۴۰۱ تا ۱۴۰۴	ریاست مرکز	A2 تصویب طرح پژوهشی پایان نامه ای مرتبط با SDH و در راستای نیازسنجی	
صورتهجلسات تصویب	۱۴۰۱ تا ۱۴۰۴	ریاست مرکز	A3 تصویب طرح پژوهشی غیر پایان نامه ای مرتبط با SDH و در راستای نیازسنجی	
وجود تفاهم نامه	۱۴۰۱ تا ۱۴۰۴	ریاست مرکز	A4 عقد تفاهم نامه با مراکز تحقیقات SDH در سایر دانشگاه ها	

**G3: افزایش مشارکت و توانمند سازی پژوهشگران داخل دانشگاه علوم پزشکی در انجام تحقیقات جامعه محور با**

**رویکرد جلب مشارکت اعضای هیات علمی و دانشجویان**

نحوه ارزشیابی	زمان	مسئول اجرا	G302: ارتقای کمی و کیفی عملکرد علمی پژوهشی اعضای مرکز و وابسته	
تعداد مقالات چاپ شده	۱۴۰۱ تا ۱۴۰۴	همه اعضا	A1 افزایش چاپ مقالات در مجلات معتبر علمی به میزان ۱۰ درصد	
تعداد کتب چاپ شده	۱۴۰۱ تا ۱۴۰۴	همه اعضا	A2 تالیف یا ترجمه حداقل دو کتاب در زمینه های مرتبط با SDH	
گزارش سطوح بالاتر	۱۴۰۱ تا ۱۴۰۴	همه اعضا	A3 افزایش صعودی ۵ درصدی در امتیاز ارزشیابی سالانه مرکز در بین مراکز تحقیقاتی مشابه در کشور	

افزایش تعداد مطالعات مداخله ای مرتبط با <i>SDH</i> به میزان ۱۰ درصد	همه اعضا	۱۴۰۱ تا	تعداد مقالات چاپ شده	<b>A4</b>
---	----------	---------	----------------------	-----------

#### **G4: جذب گرنت از سایر سازمانهای ملی و بین المللی در طول برنامه**

<b>G401: افزایش همکاری های علمی مشترک با سازمانهای ملی و بین المللی</b>				
مسئول اجرا	زمان	نحوه ارزشیابی		
همه اعضا	۱۴۰۱ تا ۱۴۰۴	تعداد طرح های مصوب شده	پیگیری و جستجوی اهداف مشترک سازمان های مرتبط جهت انجام پژوهش های جامعه محور	<b>A1</b>
همه اعضا	۱۴۰۱ تا ۱۴۰۴	تعداد طرح های مصوب شده	جلب همکاری نویسندگان خارجی برای انجام پروژه های تحقیقاتی	<b>A2</b>
همه اعضا	۱۴۰۱ تا ۱۴۰۴	تعداد طرح های مصوب شده	حساس سازی پژوهشگران نسبت به پروژه های کشوری از جمله نیماد	<b>A3</b>

#### **G5: انتقال دانش و دستاوردهای مرکز عوامل اجتماعی موثر بر سلامت با رویکرد جلب مشارکت مردمی**

<b>G501: افزایش آگاهی عموم جامعه نسبت به تعیین کننده های اجتماعی موثر بر سلامت و وضعیت موجود</b>				
مسئول اجرا	زمان	نحوه ارزشیابی		
همه اعضا	۱۴۰۱ تا ۱۴۰۴	تعداد نشرها	تهیه و نشر محتواهای آموزشی مرتبط با شناسایی وظایف و اهداف مرکز ویژه سازمان های مرتبط	<b>A1</b>
همه اعضا	۱۴۰۱ تا ۱۴۰۴	گزارش موارد	انتشار نتایج مطالعات انجام شده از طریق کانال های ارتباطی محلی ویژه عموم مردم	<b>A2</b>
همه اعضا	۱۴۰۱ تا ۱۴۰۴	گزارش موارد	انتشار نتایج به سازمان های ذیربط جهت حساس سازی سیاست گذاران هر سازمان	<b>A3</b>

## اولویت های پژوهشی مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت

### موضوعات مرتبط با عوامل اجتماعی اقتصادی و فرهنگی مؤثر بر سلامت

- ۱- عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت و شاخص های عدالت در سلامت
- ۲- ارتقای سطح سواد سلامت مردم
- ۳- رفاه اجتماعی با نگاه به برنامه توسعه ایران در سال ۱۴۰۴
- ۴- اندازه گیری بار اقتصادی بیماری ها و برآورد قیمت تمام شده خدمات و بودجه ریزی عملیاتی در نظام بهداشت و درمان

۵- سنجش میزان کارایی و اثربخشی برنامه های بهداشتی (نظام سلامت و بیمارستان)

### موضوعات مرتبط با ارتقای سلامت

- ۱- سبک زندگی سالم (فعالیت بدنی، تغذیه، استرس، دخانیات) و عوامل خطر سلامتی
- ۲- ارتقای سلامت در محیط کار (مدل، سنجش، برنامه ریزی، مداخله، ارزیابی)
- ۳- نظام سلامت (مدیریت، اولویت ها و ارزشیابی حیطه های آموزشی، بهداشتی درمانی)
- ۴- تعیین نیازهای سلامت و الگوی بهره مندی از خدمات سلامت
- ۵- مسائل مربوط به سلامت گروه های سنی مختلف
- ۶- بررسی درک، شناخت، آگاهی، نگرش و عملکرد مردم نسبت به بیماریها و عوامل خطر سلامت
- ۷- بررسی میزان توجه ارائه دهندگان خدمت به حقوق بیماران و سلامت مردم
- ۸- حقوق شهروندی و نقش آن در ارتقا سلامت جامعه

### موضوعات مرتبط با بیماری ها و آسیب ها و مراقبت بیماریها

- ۱- پیشگیری، خودمراقبتی، تشخیص، غربالگری و توانبخشی بیماری های مزمن و سرطان ها
- ۲- همه گیری شناسی و یا پیشگیری از آسیبهای ناشی از حوادث از جمله حوادث ترافیکی، بلایا و فوریت ها
- ۳- همه گیری شناسی و پیشگیری از آسیب های اجتماعی از جمله خشونت، خودکشی و غیره
- ۴- بار بیماری ها و نظام مراقبت از بیماریها و شاخص های سلامت و بیماری
- ۵- اعتیادهای نوپدید، سوء مصرف مواد و داروها در گروه های مختلف

### موضوعات مرتبط با آموزش و رسانه

- ۱- آموزش جامعه، افراد در معرض خطر و بیماران

۲- رسانه ها , و شبکه های اجتماعی مجازی و نقش آنها در سلامت جامعه

### موضوعات مرتبط با عوامل محیطی و تغذیه و امنیت غذایی

۱- بهداشت محیط زیست و چالشهای اجتماعی اقتصادی و فرهنگی مرتبط (شرایط جغرافیایی، محل سکونت، شرایط

اقلیمی، آلودگی هوا، سموم و... با بررسی تاثیر آنها در سلامت)

۲- بررسی وضعیت سلامت مواد خوراکی از تولید تا مصرف

۳- بررسی الگوی مصرف خانوارها و بخصوص گروه های هدف در معرض خطر