



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**

**بازنگری در تاریخ اردیبهشت ۱۴۰۴**

**تهیه و تدوین**

**تیم برنامه ریزی مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه علوم پزشکی همدان**

صفحه	فهرست
	مقدمه
	اعضای تیم برنامه ریزی استراتژیک مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت
	چشم انداز
	رسالت
	ارزش ها
	ذینفعان
	تحلیل وضعیت سازمان (SWOT)
	تعیین جایگاه مرکز SDH بر مبنای SWOT
	اهداف کلان، اختصاصی و فعالیت ها
	اولویت های پژوهشی مرکز SDH

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)، 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) 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 ۱۴۰۱/۳/۳ در دویست و هشتاد و دومین شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور موفق به اخذ موافقت قطعی گردید.

---

1 .Social Determinants of Health

2 .Commission on Social Determinants of Health

اعضای تیم برنامه ریزی استراتژیک مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته	سمت
۱	دکتر اکرم کریمی شاهنجرینی	آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت	رئیس مرکز تحقیقات، عضو مؤسس و عضو شورایعالی مرکز
۲	دکتر عبدالمطلب صید محمدی	آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت	عضو مؤسس و عضو شورایعالی مرکز
۳	دکتر بابک معینی	آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت	عضو مؤسس و عضو شورایعالی مرکز
۴	دکتر سعید بشیریان	آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت	عضو مؤسس و عضو شورایعالی مرکز
۵	دکتر قربان عسگری	بهداشت محیط	عضو مؤسس و عضو شورایعالی مرکز
۶	دکتر فروزان رضاپور شاه کلایی	آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت	عضو تمام وقت مرکز
۷	دکتر مریم افشاری	آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت	عضو نیمه وقت مرکز
۸	دکتر مجید براتی	آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت	عضو نیمه وقت مرکز
۹	دکتر حجت اله قرایی	مدیریت خدمات بهداشتی درمانی	عضو نیمه وقت مرکز
۱۰	دکتر سمانه شیر احمدی	آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت	عضو نیمه وقت مرکز
۱۱	دکتر یونس محمدی	اپیدمیولوژی	عضو نیمه وقت مرکز
۱۲	دکتر عرفان ایوبی	اپیدمیولوژی	عضو نیمه وقت مرکز
۱۳	دکتر مریم خرم روز	اقتصاد سلامت	عضو نیمه وقت مرکز
۱۴	دکتر زهرا طوسی	مدیریت خدمات بهداشتی درمانی	عضو نیمه وقت مرکز
۱۵	دکتر سحر خوش روش	آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت	عضو نیمه وقت مرکز
۱۶	دکتر فاطمه سمیعی	بهداشت محیط	عضو تمام وقت مرکز
۱۷	دکتر زاهد رضائی	آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت	عضو تمام وقت مرکز
۱۸	معصومه افضلی	کارشناسی ارشد جامعه شناسی	کارشناس مرکز

## رسالت (Mission)

ماموریت مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، انجام پژوهش‌های کمی و کیفی در زمینه تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت با هدف ارتقای سلامت جامعه و تولید دانش متناسب با نیازهای خاص جمعیت استان همدان، است. مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت با هدف هدفمند نمودن تحقیقات در زمینه عوامل اجتماعی تعیین‌کننده سلامت، تلاش می‌کند پژوهش‌ها را بر اساس نیازها و اولویت‌های واقعی جامعه هدایت کند تا نتایج حاصل کاربردی و مؤثر در سیاست‌گذاری‌های بهداشتی باشد. این مرکز با جلب مشارکت ادارات و سازمان‌های مرتبط و بهره‌گیری از توانمندی‌ها و منابع مالی آنها، زمینه اجرای پژوهش‌های جامعه‌محور را فراهم می‌آورد و از این طریق کیفیت و گستردگی تحقیقات را افزایش می‌دهد. این مرکز به دنبال شناسایی و تبیین علل ریشه‌ای اجتماعی بیماری‌ها و آسیب‌های اجتماعی برای کاهش نابرابری‌های سلامت از طریق پژوهش‌های کاربردی دانشگاهی، انتقال دانش به سازمان‌های مسئول و آموزش گروه‌های هدف شامل دانشجویان، پژوهشگران و اعضای جامعه است. همچنین این مرکز در پی توانمندسازی ذی‌نفعان، تقویت همکاری‌های بین‌بخشی و بین‌المللی و ایفای نقش به عنوان مرجع علمی به ویژه در غرب ایران می‌باشد. به طور کلی، مأموریت این مرکز تلفیقی از پژوهش، آموزش و مشارکت اجتماعی است که به بهبود عدالت سلامت و رفاه اجتماعی کمک می‌کند. این مرکز بر مشارکت عمومی تأکید دارد و با تکیه بر تلاش پژوهشگران و متخصصان متعهد، به بررسی اولویت‌های کلیدی سلامت از جمله آسیب‌های اجتماعی (مانند خودکشی، اعتیاد، طلاق)، بیماری‌های غیرواگیر با تمرکز بر سلامت روان، و سالمندی می‌پردازد.

## چشم‌انداز (Vision)

چشم‌انداز مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی تعیین‌کننده سلامت، دستیابی به جامعه‌ای است که در آن همه افراد، فارغ از تفاوت‌های اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی، از امکان دسترسی عادلانه به سلامت بهره‌مند باشند. این مرکز بر این نکته تأکید دارد که دستیابی به عدالت در سلامت مسئولیتی مشترک میان همه بخش‌ها و بازیگران دولتی است و تنها به سیستم‌های مراقبت‌های بهداشتی محدود نمی‌شود. این مرکز به دنبال ترویج رویکردهای یکپارچه‌ای است که عوامل اجتماعی، محیطی، اقتصادی و تجاری تعیین‌کننده سلامت را مورد توجه قرار می‌دهد و اطمینان حاصل می‌کند که اقدامات مؤثر و هماهنگ در سطوح ملی، منطقه‌ای و محلی انجام شود. این مرکز با پژوهش‌های پیشرو و همکاری‌های فرابخشی، به‌عنوان پیشگام در کاهش نابرابری‌های سلامت از طریق تأثیر بر عوامل اجتماعی تعیین‌کننده آن عمل می‌کند.

## ارزش‌ها (Values)

- ۱- تأکید بر احترام به کرامت ذاتی هر فرد و تلاش در جهت حفظ و ارتقا این کرامت در تمامی مراحل پژوهش و ارائه خدمات
- ۲- پایبندی به ارزش‌ها و مبانی اسلامی و تلاش در جهت منعکس کردن این ارزش‌ها در پژوهش‌ها و برنامه‌های خود

۳- با شناخت و احترام به فرهنگ و ساختارهای اجتماعی جامعه، طراحی و اجرا پژوهش‌ها و مداخلات خود را متناسب با بافت فرهنگی و اجتماعی منطقه

۴- متعهد بودن در برابر ارتقا عدالت در سلامت و فراهم کردن فرصت‌های برابر دسترسی به خدمات و منابع سلامت را برای همه اقشار جامعه

۵- اهمیت دادن به توسعه مهارت‌ها و ظرفیت‌های علمی و پژوهشی اعضا و فراهم کردن فضایی خلاق و نوآورانه برای رشد آنان

۶- همکاری و هماهنگی بین رشته‌ها و بخش‌های مختلف برای افزایش اثربخشی پژوهش‌ها و مداخلات به عنوان یک ارزش کلیدی

۷- اهمیت دادن به انتشار یافته‌های پژوهشی در قالب مقالات، گزارش‌ها و اطلاع‌رسانی به جامعه در جهت در دسترس قرار دادن دانش تولید شده به طور گسترده

## دینفعان

دینفعان داخلی	انتظارات دینفعان	دینفعان خارجی	انتظارات دینفعان
هیئت رئیسه دانشگاه	ارائه گزارش‌های مستند و شفاف از پیشرفت پژوهش‌ها، همسو بودن فعالیت‌های مرکز با اهداف کلان دانشگاه، ارتقای جایگاه علمی دانشگاه	معاونت‌های بهداشتی، تحقیقات و درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	همکاری در سیاستگذاری، تأمین منابع، تسهیل دسترسی به داده‌ها و اجرای پروژه‌های تحقیقاتی مشترک
معاونت تحقیقات دانشگاه	ارائه نتایج پژوهشی کاربردی و نوآورانه، همکاری در تدوین طرح‌های پژوهشی، افزایش کیفیت و کمیت تولیدات علمی	دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور	تبادل دانش و تجربیات، همکاری در پروژه‌های تحقیقاتی، هم‌افزایی در اولویت‌بندی پژوهش‌ها
معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه	حمایت از فعالیت‌های پژوهشی دانشجویان، برگزاری کارگاه‌ها و دوره‌های آموزشی مرتبط، ایجاد فضای علمی و فرهنگی مناسب	مراکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در دانشگاه‌های علوم پزشکی	همکاری در برگزاری کارگاه‌ها و سمینارها، تبادل تجربیات و نتایج پژوهشی
معاونت بهداشتی دانشگاه	ارائه داده‌ها و تحلیل‌های مرتبط با بهداشت عمومی، پیشنهاد برنامه‌های پیشگیرانه، همکاری در	شهرداری‌ها و معاونت‌های اجتماعی و فرهنگی شهرداری‌ها	همکاری در اجرای برنامه‌های اجتماعی و بهداشتی، حمایت از

ارزیابی برنامه‌های بهداشتی	پروژه‌های پژوهشی مرتبط با سلامت اجتماعی		
دانشکده‌های مرتبط (مانند دانشکده بهداشت، دانشکده پزشکی، دانشکده پرستاری و مامایی)	همکاری در پروژه‌های پژوهشی بین‌رشته‌ای، ارائه داده‌ها و نتایج پژوهشی، حمایت از آموزش و ارتقای اعضای هیئت علمی و دانشجویان	اداره آموزش و پرورش	همکاری در آموزش‌های همگانی و ارتقای سواد سلامت، توسعه برنامه‌های آموزشی مشترک
کتابخانه و مرکز منابع علمی دانشگاه	تأمین و به‌روزرسانی منابع علمی مرتبط، تسهیل دسترسی پژوهشگران به داده‌ها و اطلاعات، همکاری در مدیریت منابع علمی	سازمان‌های مردم‌نهاد (سمن‌ها)	مشارکت در پروژه‌های تحقیقاتی، استفاده از نتایج پژوهش برای بهبود برنامه‌های اجتماعی و بهداشتی
	تسهیل فرایندهای اداری پژوهش، حمایت از نوآوری و فناوری در پروژه‌ها، ارائه گزارش‌های پیشرفت و ارزیابی پروژه‌ها	مراکز خیریه	حمایت مالی و معنوی از پروژه‌ها، همکاری در برنامه‌های اجتماعی و بهداشتی
دفتر توسعه فناوری و نوآوری دانشگاه	ارائه فناوری‌های نوین و کاربردی، همکاری در توسعه محصولات فناورانه مرتبط با سلامت اجتماعی، انتقال دانش به بخش‌های کاربردی	اداره کل تعاون کار و رفاه اجتماعی	همکاری در پژوهش‌های مرتبط با رفاه اجتماعی و تبادل داده‌ها و اطلاعات
واحدهای اداری و مالی مرتبط با پژوهش و آموزش	شفافیت در مدیریت مالی پروژه‌ها، ارائه گزارش‌های مالی دقیق و به موقع، همکاری در جذب منابع مالی جدید	سازمان بهزیستی	همکاری در پژوهش‌های بهبود کیفیت زندگی سالمندان، استفاده از فناوری‌های نوین در خدمات نگهداری
اعضای هیئت علمی فعال در حوزه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه	فراهم کردن فرصت‌های پژوهشی، حمایت از انتشار مقالات و حضور در کنفرانس‌ها، تسهیل همکاری‌های بین‌رشته‌ای	مراکز نگهداری سالمندان	مکاری در پژوهش‌های مرتبط با اعتیاد، تأمین منابع مالی و حمایت از برنامه‌های پیشگیری و درمان
دانشجویان تحصیلات تکمیلی و پژوهشگران وابسته به دانشگاه	ارائه فرصت‌های پژوهشی، دسترسی به منابع علمی و آموزشی، حمایت در انجام پروژه‌ها و پایان‌نامه‌ها	ستاد مبارزه با مواد مخدر	همکاری در پژوهش‌های مرتبط با اعتیاد، تأمین منابع مالی و حمایت از برنامه‌های پیشگیری و درمان

همکاری در پژوهش‌های درمان و بازتوانی، تبادل دانش و تجربیات	مراکز ترک اعتیاد و بازتوانی		
بهره‌مندی از نتایج پژوهش‌ها برای ارتقای سلامت عمومی، مشارکت در پروژه‌های آموزشی و پژوهشی	جامعه و مردم		

جدول امتیاز دهی برای تحلیل ذینفعان

تأثیرگذاری ۱-۵	علاقه ۱-۵	ذینفعان خارجی	تأثیرگذاری ۱-۵	علاقه ۱-۵	ذینفعان داخلی
4.75	4.25	معاونت‌های بهداشتی، تحقیقات و درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	4	3.38	هیئت رئیسه دانشگاه
4.13	3.63	دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور	5	5	معاونت تحقیقات دانشگاه
4.25	4.25	مراکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در دانشگاه‌های علوم پزشکی	3.13	2.88	معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه
3.75	3.25	شهرداری‌ها و معاونت‌های اجتماعی و فرهنگی شهرداری‌ها	4.38	3.88	معاونت بهداشتی دانشگاه
3.88	2.75	اداره آموزش و پرورش	3.75	3.38	دانشکده‌های مرتبط (مانند دانشکده بهداشت، دانشکده پزشکی، دانشکده پرستاری و مامایی)
3.75	2.88	سازمان‌های مردم‌نهاد (سمن‌ها)	2	2.38	کتابخانه و مرکز منابع علمی دانشگاه

3.63	2.50	مراکز خیریه	3.88	4.25	اداره امور پژوهشی و فناوری دانشگاه
3	2.63	اداره کل تعاون کار و رفاه اجتماعی	2.88	3	دفتر توسعه فناوری و نوآوری دانشگاه
4	3	سازمان بهزیستی	3.38	2.88	واحدهای اداری و مالی مرتبط با پژوهش و آموزش
2.25	1.88	مراکز نگهداری سالمندان	3.88	4.75	اعضای هیئت علمی فعال در حوزه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه
3.63	2.88	ستاد مبارزه با مواد مخدر	3.63	3.75	دانشجویان تحصیلات تکمیلی و پژوهشگران وابسته به دانشگاه
3.25	2.75	مراکز ترک اعتیاد و بازتوانی			
3.38	3.38	جامعه و مردم			

ذینفعان داخلی (به ترتیب نمره نهایی)

نمره نهایی	ذینفع	ردیف
25.00	معاونت تحقیقات دانشگاه	۱
18.43	اعضای هیئت علمی فعال در حوزه عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت دانشگاه	۲
16.98	معاونت بهداشتی دانشگاه	۳
13.25	هیئت رئیسه دانشگاه	۴
13.61	دانشجویان تحصیلات تکمیلی و پژوهشگران وابسته به دانشگاه	۵
12.68	دانشکده‌های مرتبط (بهداشت، پزشکی، پرستاری و مامایی)	۶
9.00	معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه	۷
9.73	واحدهای اداری و مالی مرتبط با پژوهش و آموزش	۸
8.64	دفتر توسعه فناوری و نوآوری دانشگاه	۹
4.76	کتابخانه و مرکز منابع علمی دانشگاه	۱۰

ذینفعان خارجی (به ترتیب نمره نهایی)

نمره نهایی	ذینفع	ردیف
20.19	معاونت‌های بهداشتی، تحقیقات و درمان وزارت بهداشت	۱
18.06	مراکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت در دانشگاه‌های علوم پزشکی	۲
14.99	دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور	۳
12.19	شهرداری‌ها و معاونت‌های اجتماعی و فرهنگی شهرداری‌ها	۴
12.00	سازمان بهزیستی	۵
11.42	جامعه و مردم	۶
10.80	سازمان‌های مردم‌نهاد (سمن‌ها)	۷
10.67	اداره آموزش و پرورش	۸
10.45	ستاد مبارزه با مواد مخدر	۹
9.08	مراکز خیریه	۱۰
8.94	مراکز ترک اعتیاد و بازتوانی	۱۱
7.89	اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی	۱۲
4.23	مراکز نگهداری سالمندان	۱۳

## تحلیل وضعیت سازمان

### نقاط قوت (Strengths)

نمره نهایی	ضریب وزنی بر مبنای ۱۰	ضریب وزنی (اهمیت) (۱-۱۰)	امتیاز (۵-۱)	عناوین	کد	عوامل درونی
6.99	1.51	۹/۶۳	۴/۶۳	وجود تیم پژوهشی متخصص، متعهد و دارای تجربه ارزشمند در حوزه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	S1	
6.11	1.32	۸/۳۸	۴/۶۳	توانایی در انجام پژوهش‌های میان‌رشته‌ای مانند آموزش در ارتقا سلامت و کاهش نابرابری‌ها، اپیدمیولوژی محیطی-اجتماعی، اقتصاد سلامت و... با بهره‌گیری از تخصص‌های متنوع	S2	
3.71	1.06	۶/۷۵	۳/۵۰	سابقه مناسب در انتشار مقالات علمی معتبر و تاثیرگذار در حوزه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	S3	
4.50	1.16	۷/۳۸	۳/۸۸	توانمندی در برگزاری کارگاه‌ها، سمینارها و دوره‌های آموزشی تخصصی با کیفیت بالا	S4	
5.28	1.32	۸/۳۸	۴	انعطاف‌پذیری و توانایی تطبیق سریع در طراحی و اجرای پروژه‌های تحقیقاتی متناسب با نیازهای روز جامعه	S5	
3.79	1.12	۷/۱۳	۳/۳۸	ظرفیت جذب، آموزش و حمایت از دانشجویان تحصیلات تکمیلی و پژوهشگران جوان	S6	
5.70	1.34	۸/۵۰	۴/۲۵	توانمندی در طراحی و اجرای پروژه‌های تحقیقاتی کاربردی و پاسخگو به نیازهای جامعه	S7	
4.13	1.18	۷/۵۰	۳/۵۰	توانمندی در تحلیل داده‌های پیچیده اجتماعی با استفاده از روش‌های نوین آماری و نرم‌افزارهای تخصصی	S11	
<b>40.21</b>	<b>جمع کل نقاط قوت</b>					

منظور از نمره، مقایسه وضعیت هر عامل با خودش است و منظور از اهمیت، مقایسه عوامل با همدیگر است.

### نقاط ضعف (Weakness)

نمره نهایی	ضریب وزنی بر مبنای ۱۰	ضریب وزنی (اهمیت) (۱-۱۰)	نمره (۵-۱)	عناوین	کد	عوامل درونی
5.20	1.30	8.38	4	کمبود نیروی انسانی در حوزه‌های کلیدی و دشواری در جذب پژوهشگران جوان	W1	
5.20	1.34	8.63	3.88	ضعف در هماهنگی بین‌رشته‌ای و همکاری بین بخشی	W2	
5.04	1.30	8.38	3.88	مبود حمایت برای انتشار و ترویج نتایج پژوهش‌ها	W3	
2.50	0.95	6.13	2.63	محدودیت در برگزاری دوره‌ها و جذب مخاطبان	W4	
5.29	1.28	8.25	4.13	ضعف در ارتباط با سیاستگذاران و کاهش اثرگذاری	W5	
6.20	1.50	9.63	4.13	محدودیت منابع مالی و انسانی برای پروژه‌های بزرگ	W6	
3.27	1.09	7	3	کمبود نرم‌افزارها و تجهیزات تحلیل داده	W7	
4.77	1.23	7.88	3.88	نداشتن هیئت علمی پژوهشی مستقل و کافی	W8	
<b>37.47</b>	<b>جمع کل نقاط ضعف</b>					

## فرصت‌ها (opportunities)

نمره نهایی	ضریب وزنی بر مبنای ۱۰	ضریب وزنی (اهمیت) (۱۰-۱)	نمره (۵-۱)	عناوین	کد	عوامل بیرونی
4.52	1.13	7.38	4	وجود اسناد بالادستی از جمله نقشه جامع سلامت و برنامه هفتم توسعه کشور	O1	
5.32	1.33	8.63	4	وجود شبکه تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در بدنه وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی	O2	
4.50	1.33	8.63	3.38	دسترسی به برخی داده‌های جمعیتی، سلامت و همکاری با معاونت‌های بهداشتی و درمانی	O3	
5.16	1.29	8.38	4	بهره‌مندی از هیئت علمی‌های متخصص در حوزه‌های سلامت اجتماعی، روانشناسی اجتماعی، اپیدمیولوژی اجتماعی	O4	
4.61	1.27	8.25	3.63	امکان جذب گرانت‌ها و بودجه‌های پژوهشی اختصاصی وزارت بهداشت	O5	
4.62	1.19	7.75	3.88	امکان همکاری با سازمان‌های مردم‌نهاد و خیریه‌ها برای اجرای پژوهش‌های جامعه‌محور	O6	
4.09	1.21	7.88	3.38	وجود ظرفیت‌های رسانه‌ای و اطلاع‌رسانی برای ترویج فرهنگ سلامت اجتماعی و نتایج تحقیقات	O7	
4.54	1.25	8.13	3.63	امکان تأمین مالی پروژه‌های پژوهشی با حمایت نهادهای داخلی و سازمان‌های بین‌المللی	O8	
<b>37.36</b>	<b>جمع کل فرصت‌ها</b>					

نمره، میزان تاثیر هر عامل بر تحقق اهداف سازمان و یا امکان استفاده از آنها است و منظور از اهمیت، مقایسه عوامل با یکدیگر است.

## تهدیدها (Threats)

نمره نهایی	ضریب وزنی بر مبنای ۱۰	ضریب وزنی (اهمیت) -۱ (۱۰)	نمره -۱ (۵)	عناوین	کد	عوامل بیرونی
5.39	1.23	9.38	4.38	محدودیت منابع مالی و بودجه‌ای مستمر دانشگاه و وزارت بهداشت	T1	
3.48	1.07	8.13	3.25	مقاومت فرهنگی-اجتماعی در پذیرش و به کارگیری یافته‌های پژوهشی	T2	
5.26	1.20	9.13	4.38	پیچیدگی و پویایی مسائل اجتماعی (فقر، بیکاری، اعتیاد، نابرابری)	T3	
3.83	1.02	7.75	3.75	عدم ثبات مدیریتی در سطح دانشگاه و وزارت بهداشت	T4	
4.52	1.13	8.63	4	پایین بودن آگاهی سیاستگذاران نسبت به عوامل اجتماعی سلامت	T5	
4.20	1.12	8.50	3.75	ضعف هماهنگی و همکاری بین‌بخشی میان دانشگاه، وزارت بهداشت و سایر نهادهای مرتبط با سلامت اجتماعی	T6	
5.10	1.20	9.13	4.25	تاثیر فزاینده فشارهای اقتصادی و تورم بر بودجه‌های پژوهشی	T7	
3.88	1.07	8.13	3.63	ضعف زیرساخت‌های داده‌ای و کمبود داده‌های جامع	T8	
3.64	0.97	7.38	3.75	عدم شناخت مرکز توسط سازمان‌های خارج از دانشگاه		
39.30	<b>جمع کل تهدیدها</b>					

## موقعیت استراتژیک مرکز:

ضعف ها	قوت ها	ارزیابی داخلی ارزیابی خارجی
وضعیت ادغام WO	وضعیت توسعه SO	فرصت ها
وضعیت تدافعی WT	وضعیت تنوع ST	تهدیدها

## موضوعات استراتژیک مرکز:

با توجه به موقعیت استراتژیک مرکز که در حالت ... قرار دارد، سازمان تلاش می‌کند با استفاده از نقاط قوت خود از فرصت‌های موجود در محیط خارجی نهایت بهره را ببرد.

**موضوعات استراتژیک مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه علوم پزشکی همدان:**

موضوعات استراتژیک مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت بر پایه تحلیل نیازهای جامعه، سیاست‌های کلان سلامت کشور و رویکرد عدالت اجتماعی تعریف می‌شوند. این موضوعات، حوزه‌های کلیدی پژوهش و مداخله را در راستای ارتقاء سلامت عمومی و کاهش نابرابری‌ها مشخص می‌کنند.

موضوعات استراتژیک مرکز، جهت دستیابی به چشم انداز تعیین شده برای مدت چهارساله سال (۱۴۰۱-۱۴۰۴) به شرح ذیل تنظیم گردیده است:

- ۱- **تمرکز فعالیت پژوهشی مرکز بر موضوعات خاص** مانند آسیب‌های اجتماعی، سلامت خانواده و جمعیت، سبک زندگی سالم، مشارکت اجتماعی، سرمایه اجتماعی و نشاط اجتماعی، شبکه‌های اجتماعی و سلامت، وامل اجتماعی مرتبط با بیماری‌های غیرواگیر و واگیر
- ۲- **توسعه عدالت در سلامت و رفع نابرابری‌ها:** تمرکز بر شناسایی و کاهش شکاف‌های سلامت میان گروه‌های مختلف اجتماعی و حمایت ویژه از اقشار آسیب‌پذیر
- ۳- **تقویت رویکردهای میان‌رشته‌ای و آینده‌نگر:** بهره‌گیری از همکاری‌های میان‌رشته‌ای و تحلیل روندهای آینده برای پیش‌بینی چالش‌ها و فرصت‌های نوین در حوزه سلامت اجتماعی
- ۴- **ارتقای آموزش و توانمندسازی تخصصی:** برنامه‌ریزی برای آموزش‌های هدفمند و ارتقای مهارت‌های پژوهشگران، مدیران و فعالان حوزه سلامت اجتماعی به منظور افزایش اثربخشی مداخلات
- ۵- **افزایش مشارکت جامعه و ذینفعان:** ترویج مشارکت فعال مردم، سازمان‌های دولتی و غیردولتی در طراحی، اجرا و ارزیابی برنامه‌های سلامت محور با رویکرد جامعه‌محور

۶- تولید و کاربرد دانش بومی: تشویق به انجام پژوهش‌های مبتنی بر نیازهای محلی و استفاده از نتایج آن‌ها در سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی سلامت

## اهداف استراتژیک و استراتژی‌های مرتبط مرکز:

### Goal1: ارتقای کمی و کیفی پژوهش‌های نوآورانه و هدفمند در زمینه تأثیر عوامل اجتماعی بر سلامت جامعه

G1S1: تعیین اولویت‌های پژوهشی مبتنی بر نیازهای جامعه و سیاست‌های کلان سلامت

G1S2: ایجاد امکان جذب و حمایت از پژوهشگران جوان و تیم‌های میان‌رشته‌ای

G1S3: نظارت، ارزشیابی و بهبود مستمر کیفیت پژوهش‌ها

### Goal2: ایجاد زیر ساخت‌های لازم جهت توسعه شبکه‌های همکاری پژوهشی ملی و بین‌المللی

#### با سازمان‌ها و مراکز تحقیقاتی مرتبط

G2S1: شناسایی و ارتباط‌گیری با سازمان‌ها و مراکز پژوهشی ملی و بین‌المللی

G2S2: توسعه برنامه‌های آموزشی و ظرفیت‌سازی برای همکاری‌های پژوهشی

G2S3: توسعه تامین مالی پژوهش‌ها از سایر ارگانها، سازمانها و نهادهای دولتی و غیر دولتی

### Goal3: فراهم آوردن امکان ارتقای مشارکت فعال جامعه و نهادهای مرتبط در فرآیندهای

#### پژوهشی و تصمیم‌سازی سلامت

G3S1: توسعه سازوکارهای مشارکت‌جویانه در راستای پاسخ‌گویی اجتماعی

G3S2: توانمندسازی جامعه برای مشارکت مؤثر

G3S3: اجرای پروژه‌های اجتماعی با مشارکت نهادها و سازمان‌های مرتبط

G3S4: اشتراک نتایج پژوهش‌های انجام شده در مرکز با مدیران و سیاست‌گذاران مرتبط

## جدول مقاصد

اهداف کلان (G)	اهداف عینی (O)	شاخص / فرمول شاخص	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲	۱۴۰۳	۱۴۰۴
<b>Goal1:</b> پیشبرد کمی و کیفی پژوهش‌های نوآورانه و هدفمند در زمینه تأثیر عوامل اجتماعی بر سلامت جامعه	O1: افزایش بروندادهای پژوهشی	تعداد مقالات منتشر شده	69	63	51	40	50
	O2: افزایش تعداد مقالات منتشر شده در ۲۵٪ برتر مجلات	تعداد مقالات منتشر شده در ۲۵٪ برتر مجلات	32	21	15	18	22
	O3: افزایش کل استنادات ۵ ساله مرکز	تعداد استنادات	19	22	24	25	26
	O4: افزایش تعداد طرح‌های تحقیقاتی منطبق با لاین‌های تحقیقاتی مرکز	تعداد طرح‌ها	9	12	3	10	12
	O5: جذب عضو هیات علمی پژوهشی یا تبدیل وضعیت آنها	تعداد پژوهشگران	-	-	-	2	2
<b>Goal2:</b> توسعه شبکه‌های همکاری پژوهشی ملی و بین‌المللی با سازمان‌ها و مراکز تحقیقاتی مرتبط	O1: افزایش تامین مالی از سایر ارگانها، سازمان‌ها و نهادهای دولتی و غیر دولتی	مقدار جذب منابع مالی به ریال	۲/۰۸۳/۵۲۰/۰۰۰	۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰	-	۱/۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰
	O3: افزایش تعداد مقالات با همکاری بین‌المللی	تعداد مقالات منتشر شده	4	6	6	2	3
<b>Goal3:</b> ارتقای مشارکت فعال جامعه و نهادهای مرتبط در فرآیندهای پژوهشی و تصمیم‌سازی سلامت	O1: افزایش همکاری و با جامعه و نهادهای مرتبط از طریق برگزاری کارگاه‌ها، نشست‌ها و برنامه‌های آموزشی مشترک	تعداد کارگاه‌ها، نشست‌ها و برنامه‌های آموزشی مشترک	2	1	2	2	3
	O2: افزایش طرح‌های اثرگذار	تعداد طرح‌ها	-	-	-	2	2