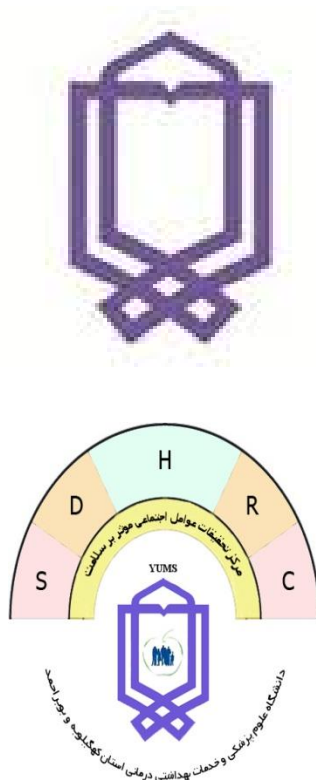




برنامه استراتژیک مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

۱۴۰۱- ۱۴۰۶

تدوین کنندگان: دکتر لیلا منظوری (مسئول مرکز)، دکتر محمد مرادی جو (معاون پژوهشی مرکز)، هاجر شکوهی (معاون

اجرایی مرکز) با همکاری اعضای شورای پژوهشی مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

مقدمه

دانشگاه های علوم پزشکی به تبعیت از وظایف وزارت متبوع، مسئول تامین، حفظ و ارتقاء سلامت افراد و جامعه هستند لذا بالاترین هدف دانشگاه علوم پزشکی یاسوج نیز تامین، حفظ و ارتقاء عادلانه سلامت جسمی و روحی روانی و اجتماعی مردم استان کهگیلویه و بویر احمد است. اما این هدفی است که برای رسیدن به آن، همه بخش های جامعه باید با هم و هماهنگ بکوشند و تلاش کنند، چرا که سلامت و عدالت در سلامت مقوله ای است که بدون عزم ملی و حمایت تمام سازمان ها و مردم دستیابی به اهداف آن میسر نمی شود.

برقراری عدالت در سلامت و مقابله با عوامل تعیین کننده و تاثیر گذار بر سلامت نیز تنها در چارچوب وظایف سیستم سلامت قرار ندارد بلکه لازم است نگاهی سلامت محور در تمام افراد و تصمیم گیرندگان امور جامعه ایجاد شود و تمامی بخشها باید تندرستی و سلامت را محور برنامه خود قرار دهند.

مراقبت های پزشکی می توانند باعث طول عمر و یا بهبودی از یک بیماری جدی شوند ولی آن چیزی که برای سلامت جمعیت مهم است، شرایط اجتماعی - اقتصادی است که باعث می شود مردم بیمار شوند و یا نیاز به مراقبت پزشکی داشته باشند. بدین معنا که تعیین کننده های اجتماعی سلامت مانند میزان درآمد، سطح تحصیلات، شغل، تغذیه، طبقه اجتماعی به بیانی (Social Determinants of Health) بیشتر از عواملی مانند عوامل بیولوژیک سبب ابتلا به بیماری ها می شوند و در سلامت انسان نقش به سزایی دارند که اگر نادیده گرفته شوند رسیدن به اهداف سلامتی و برقراری عدالت در سلامت را محال می نمایند.

از طرفی دیگر سلامت مقوله ای است که نقش آن در ارتقای شاخص های توسعه انسانی نیز انکار ناپذیر است، لذا مبارزه با عواملی که سلامت را تحت تاثیر قرار داده و نیز سبب وجود نابرابری هایی در سلامت می گردند در حقیقت از اولویتهای همه آحاد جامعه و نیز از مهمترین وظایف دولت محسوب می شود. جوامعی با میلیونها کودک و بزرگسالی که قادر به زندگی مولد و مثمر ثمر نیستند پایدار نخواهند بود.

مسائل اجتماعی و مشکلاتی نظیر فقر، بیکاری و بیسوادی، قطعاً به عنوان مشکل در تمام کشورهای دنیا با ابعاد متفاوتی وجود دارند و مسلماً این خواست غائی تمام دولتهاست که بتوانند راهکاری مناسب برای برطرف کردن موانع و ایجاد رفاه، امنیت و سلامت مردم خویش پیداکنند.

در کل می توان چنین نتیجه گیری نمود که شرایطی که مردم در آن رشد کرده، زندگی و کار می کنند هم چنین سن افراد همگی بر وضعیت سلامتشان تاثیر گذار هستند. نابرابری در این شرایط خود منجر به نابرابری های سلامت میگردد.

خوشبختانه اکثریت قریب به اتفاق این نابرابری ها در سلامت، چه در بین و چه در داخل کشورها، قابل اجتناب اند. موفقیت در عرصه بهبود سلامت و کاهش این بی عدالتی ها بستگی به توجه جدی به علل اجتماعی زمینه ای آن دارد. راه حل های فنی در داخل بخش سلامت نیز بسیار مهم هستند اما باید توجه کنیم که این راه حل ها کافی نیستند. توجه به عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت به حیطة های کاری وسیع تر و اقدامات پایدارتری نیز نیاز دارد.

تاریخچه

در وزارت بهداشت از زمان مان پیروزی انقلاب تاکنون اقدامات بسیاری صورت پذیرفته که استقرار شبکه های بهداشتی درمانی بر اساس اصول عدالت اجتماعی، مشارکت مردمی و هماهنگی بین بخشی و نیز برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع با اهداف افزایش سطح سلامت و توزیع عادلانه سلامت در جامعه از مثال های بارز در این راستا می باشند. گرچه هنوز نابرابری هایی در سلامت وجود دارد اما این قبیل اقدامات منجر به بهبود چشمگیری در وضعیت سلامت در سطح کشور و نیز در مناطق محروم گردید.

با توجه به تجارب ایران در ارتقاء عدالت در سلامت، در اواخر سال ۱۳۸۴، جمهوری اسلامی ایران به عنوان کشور همکار سازمان جهانی بهداشت در زمینه رویکرد عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت و عدالت در سلامت شناخته شد. به دنبال برگزاری چهارمین اجلاس کمیسیونرهای عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت و عدالت در سلامت سازمان جهانی بهداشت در جمهوری اسلامی ایران و ملاقات هایی که در آن زمان با مقامات عالی رتبه کشور صورت پذیرفت، نقش محوری در زمینه این رویکرد به عهده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گذاشته شد و دبیرخانه عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت در معاونت سلامت این وزارت ایجاد گردید. پیرو تشکیل این دبیرخانه، دانشگاه های علوم پزشکی کشور نیز نسبت به تاسیس و راه اندازی مراکز تحقیقاتی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت اقدام کردند و دانشگاه علوم پزشکی یاسوج جز اولین دانشگاه هایی است که موفق به اخذ موافقت راه اندازی چنین مرکزی شده است که کار این مرکز از سال ۱۳۹۰ رسماً آغاز شده است و در تاریخ ۱۴۰۱/۳/۳ مصوب قطعی شد.

با عنایت به برنامه استراتژیک اولیه دبیرخانه عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت در وزارت متبوع، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه اقدام به طراحی برنامه راهبردی اولیه در راستا و هماهنگی با برنامه دبیرخانه وزارت کرده است.

چشم انداز (Vision)

می خواهیم در استان کهگیلویه و بویر احمد عوامل اجتماعی موثر بر سلامت را شناسایی نموده و با توجه به آن جامعه ای ترسیم نماییم که آحاد افراد آن بدون توجه به جنسیت، نژاد، قومیت، طبقه اجتماعی - اقتصادی - فرهنگی و تحصیلات، فرصت های عادلانه ای برای برخورداری از سلامت داشته باشند، این خود محقق نمی گردد مگر اینکه سلامت به عنوان هدف عالی در تمام سطوح جامعه قرار گیرد و نیز کلیه سازمان های دولتی و غیر دولتی با مشارکتی آگاهانه در جهت تامین، حفظ و ارتقای سلامت به معنای عام آن تلاش نمایند.

رسالت (Mission)

مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه علوم پزشکی یاسوج به عنوان یک مرکز علمی پژوهشی بر آن است تا با استفاده از ظرفیتهای بالقوه خود بستر مناسبی را برای انجام تحقیقات جامعه نگر در زمینه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت ایجاد نموده و از دستاوردهای علمی پژوهشی در جهت ارائه سیاست گذاری در حوزه سلامت استان استفاده نماید.

ارزشها (Values)

برخورداری از یک زندگی سالم و مولد حق تک تک افراد جامعه است و جهت تحقق این مهم، موارد ذیل مد نظر قرار می گیرد:

- ۱- پایبندی به ارزشهای اسلامی.
- ۲- رعایت کامل اصول اخلاقی در پژوهش.
- ۳- گام برداشتن در راستای نیل به چشم انداز های کلان کشور.
- ۴- همگامی با سیاستهای حوزه معاونت بهداشتی وزارت متبوع و دانشگاه در راستای پیشبرد اهداف برنامه تحول سلامت.
- ۵- انتقال دانش در سطوح گیرندگان خدمت، ارائه دهندگان خدمت و سیاستگذاران سلامت.
- ۶- اثرگذاری تحقیقات در سطوح گیرندگان خدمت، ارائه دهندگان خدمت و سیاستگذاران سلامت.
- ۷- توجه به تغییر الگوهای بیماریها در جامعه.
- ۸- تامین نمودن فرصتهای مساوی در برخورداری از تحقیقات مرتبط با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت.
- ۹- جلب مشارکت حداکثری سیاستگذاران و تصمیم گیرندگان استان.
- ۱۰- ارزش نهادن بر فعالیتهای و همکاریهای بین بخشی.
- ۱۱- جلب مشارکت مردمی به منظور توانمندسازی آنان در تامین، حفظ و ارتقای سلامت خود.

اولویت های پژوهشی

با توجه به اولویت های منظور شده در برنامه استراتژیک دبیرخانه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت کشور و در راستای هماهنگی کشوری، محدودیت منابع، مرکز عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت برنامه عملیاتی خود را در حیطه های زیر متمرکز نموده است:

- تکامل دوران ابتدای کودکی.
- سلامت معنوی و روانی.
- عدالت در سلامت.
- بیکاری، امنیت شغلی و حمایت اجتماعی.
- تغذیه و امنیت غذایی.
- سبک زندگی سالم (تعدیل عوامل خطر بیماریهای غیرواگیر).
- آموزش و تحصیلات.
- حوادث و سوانح ترافیکی و جاده ای.
- آسیب های اجتماعی (خشونت، خودکشی، طلاق، سوئی مصرف مواد و الکل).

سازمانهای همکار خارج از وزارت بهداشت

ارتباطات خارج از وزارت بهداشت این مرکز از طریق مرکز سیاستگذاری سلامت دانشگاه می باشد.

تجزیه و تحلیل محیط داخلی و خارجی مرکز (SWOT)

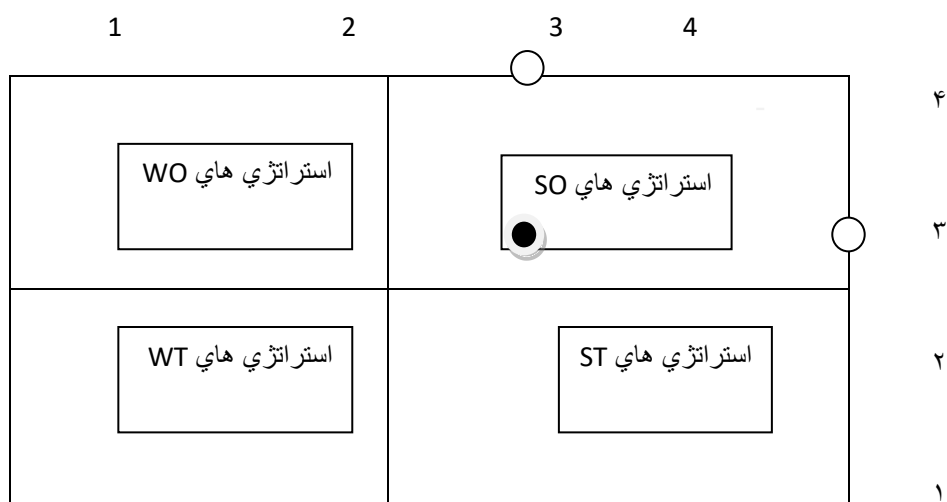
تحلیل SWOT مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت عوامل درون سازمانی

ردیف	عوامل درون سازمانی (نقاط قوت)	ضریب	رتبه	نمره کل
۱	تصویب قطعی مرکز	۴	۲	۸
۲	عضویت پژوهشگران عرصه های مختلف مرتبط با اهداف مرکز در شورای پژوهشی مرکز	۶	۳	۱۸
۳	وجود کارشناس مجرب	۸	۳	۲۴
۴	چاپ مقالات در مجلات معتبر داخلی و خارجی	۷	۳	۲۱
۵	تعیین اولویتهای تحقیقاتی مرکز با حضور اعضای شورای پژوهشی	۶	۲	۱۲
۶	امکان برقراری ارتباط با سازمانهای داخلی و خارجی	۶	۲	۱۲
۷	عضویت معاون پژوهشی مرکز در دبیرخانه سلامت و امنیت غذایی استان	۶	۳	۱۸
۸	عضویت معاون بهداشتی دانشگاه در شورای عالی و شورای پژوهشی مرکز	۳	۲	۶
۹	وجود مرکز سیاستگذاری سلامت در دانشگاه	۵	۲	۱۰
۱۰	امکان برگزاری کارگاههای تخصصی ویژه توانمند سازی اعضای هیات علمی	۸	۴	۳۲
ردیف	عوامل درون سازمانی (نقاط ضعف)			
۱	نبود پژوهشگر هیات علمی تمام وقت در مرکز	۶	۳	۱۸
۲	نبود محقق غیر هیات علمی در مرکز	۵	۳	۱۵
۳	نداشتن چارت تشکیلات اداری مصوب	۶	۳	۱۸
۴	نداشتن استقلال مالی مرکز و عدم تخصیص بودجه سالیانه بر طبق اساسنامه	۶	۲	۱۲
۵	عدم تحقق همکاریهای بین المللی	۵	۳	۱۵
۶	عدم تحقق همکاری مطلوب با بخشهای برون دانشگاهی	۵	۳	۱۵
۷	کسب رتبه پایین در ارزشیابی کیفی	۸	۴	۳۲
	جمع	۱۰۰		۲۸۶

تحلیل SWOT مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت عوامل برون سازمانی

ردیف	عوامل برون سازمانی (فرصت ها)	ضریب	رتبه	نمره کل
۱	وجود شورای سلامت استان به ریاست استاندار	۵	۲	۱۰
۲	وجود دبیرخانه SDH در وزارت متبوع	۸	۳	۲۴
۳	وجود قانون تخصیص ۱٪ از منابع جاری سازمان ها به پژوهش	۸	۲	۱۶
۴	امکان عقد تفاهم نامه های همکاری مشترک مرکز (دانشگاه) با سایر دانشگاهها و دستگاه های دولتی	۸	۳	۲۴
۵	تاکید بر نقش عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در سطح بین المللی ، ملی و استانی	۸	۱	۸
۶	امکان استفاده از ظرفیت صدا و سیما استان	۸	۲	۱۶
۷	وجود نقشه جامع علمی سلامت کشور	۶	۲	۱۲
ردیف	عوامل برون سازمانی (تهدیدها)			
۱	ضعف در مشارکت و همکاری های بین بخشی منسجم در موسسات و سازمان های موثر در سلامت	۱۰	۳	۳۰
۲	پایین بودن سطح آگاهی سیاستگذاران ، مدیران و مردم در زمینه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	۱۰	۳	۳۰
۳	ناکافی بودن اعتبارات تخصیص یافته به پژوهش در کشور	۱۰	۳	۳۰
۴	سهم اندک بخش خصوصی در پژوهش کشور	۱۰	۳	۳۰
۵	سخت بودن چاپ مقالات منتج از طرح های مساله محور منطقه ای در مجلات خارجی	۹	۳	۲۷
	جمع	۱۰۰		۲۶۷

ماتریس عوامل داخلی و خارجی



بر اساس داده های جدول نمره محیط داخلی مرکز تحقیقات ۲/۸۶ و نمره محیط خارجی ۲/۶۷ آن محاسبه شده است.

موقعیت مرکز از نقطه نظر عوامل داخلی و خارجی (SWOT analysis)

1	2	2.5	3	4
				3
		*		2.5
				2
				1

راهنمای ماتریس :

رشد و توسعه
حفظ. نگهداری. ثبات
کاهش. واگذاری. انحلال

بر اساس آنالیز عوامل داخلی و خارجی مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در موقعیت حفظ، نگهداری و ثبات می باشد.

محیط خارجی محیط داخلی	قوت S1 تصویب قطعی مرکز S2 عضویت پژوهشگران عرصه های مختلف مرتبط با اهداف مرکز در شورای پژوهشی مرکز S3 وجود کارشناس مجرب S4 چاپ مقالات در مجلات معتبر داخلی و خارجی S5 تعیین اولویتهای تحقیقاتی مرکز با حضور اعضای شورای پژوهشی S6 امکان برقراری ارتباط با سازمانهای داخلی و خارجی S7 عضویت معاون پژوهشی مرکز در دبیرخانه سلامت و امنیت غذایی استان S8 عضویت معاون بهداشتی دانشگاه در شورای عالی و شورای پژوهشی مرکز S9 وجود مرکز سیاستگذاری سلامت در دانشگاه S10 امکان برگزاری کارگاههای تخصصی ویژه توانمند سازی اعضای هیات علمی	ضعف ها W1 عدم وجود پژوهشگر هیات علمی تمام وقت در مرکز W2 عدم وجود محقق غیر هیات علمی در مرکز W3 نداشتن چارت تشکیلات اداری مصوب W4 عدم استقلال مالی مرکز وعدم تخصیص بودجه W5 سالیانه بر طبق اساسنامه W5 عدم تحقق همکاریهای بین المللی W6 عدم تحقق همکاری مطلوب با بخشهای برون دانشگاهی W7 کسب رتبه پایین در ارزشیابی کیفی
فرصت ها O1 وجود شورای سلامت استان به ریاست استاندار O2 وجود دبیرخانه SDH در وزارت متبوع O3 وجود قانون تخصیص ۱٪ از منابع جاری سازمان ها به پژوهش O4 امکان عقد تفاهم نامه های همکاری مشترک مرکز(دانشگاه) با سایر دانشگاهها و دستگاه های دولتی O5 تاکید بر نقش عوامل اجتماعی موثر بر سلامت O6 در سطح بین المللی ، ملی و استانی O6 امکان استفاده از ظرفیت صدا و سیما استان O7 وجود نقشه جامع علمی سلامت کشور	استراتژی های رشد SO ➤ عقد تفاهم نامه و جلب مشارکت سایر دانشگاهها، دستگاههای دولتی و سازمان های مردم نهاد در زمینه برنامه های مرکز تحقیقات ➤ برگزاری برنامه های آموزشی برای مردم با همکاری صدا و سیما ➤ برگزاری کارگاههای آموزشی و سمینارها ویژه سیاستگذاران و ارائه دهندگان خدمت	استراتژی های تغییر WO ➤ پیگیری تصویب چارت تشکیلاتی اداری مرکز ➤ پیگیری تخصیص بودجه مستقل به مرکز ➤ بهبود رتبه مرکز تحقیقات در ارزشیابی کیفی آتی ➤ جذب گرنت و همکاری در پروژه های تحقیقاتی مشترک با سازمان های ملی و بین المللی

	➤ جذب گرنت و همکاری در پروژه های تحقیقاتی مشترک با سایر دستگاههای اجرایی (بهزیستی، نیروی انتظامی،...) و سایر دانشگاههای استان	
تهدیدها T1 ضعف در مشارکت و همکاری های بین بخشی منسجم در موسسات و سازمان های موثر در سلامت T2 پایین بودن سطح آگاهی سیاستگذاران ، مدیران و مردم در زمینه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت T3 ناکافی بودن اعتبارات تخصیص یافته به پژوهش در کشور T4 سهم اندک بخش خصوصی در پژوهش کشور T5 سخت بودن چاپ مقالات منتج از طرح های مساله محور منطقه ای در مجلات خارجی	استراتژی های تنوع ST ➤ برگزاری کارگاههای آموزشی و سمینارها ویژه مدیران دستگاه های اجرایی	استراتژی های تدافعی WT ➤ جذب پژوهشگر هیات علمی تمام وقت در قالب متعهد خدمت ➤ پیگیری چارت تشکیلاتی مرکز ➤ رفع نواقص جهت بهبود وضعیت ارزشیابی کیفی آتی مرکز

موضوع استراتژیک : ارتقاء وضعیت کیفی مرکز

- S1 - توسعه کمی و کیفی تحقیقات مرتبط با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت.
- S2 - آموزش و توانمند سازی مدیران دستگاههای اجرایی ، ارائه دهندگان و گیرندگان خدمت و اعضای پژوهشی مرکز.
- S3 - ترویج ترجمان دانش.
- S4 - حمایت طلبی و ارتباطات برون دانشگاهی ، ملی و بین المللی.
- S5 - تقویت منابع انسانی ، مالی ، سخت افزاری و نرم افزاری.
- S6 - واکاوی داده ها ، مطالعات ثانویه و آینده پژوهی.

اهداف کلان (Goals):

- S1G1 - طراحی و اجرای پژوهش های مرتبط با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در جامعه.
- S1G2 - ارتقا کیفی فعالیتهای تحقیقاتی و آموزشی مرکز.

S2G1- توسعه و تقویت توانمندی های پژوهشی مدیران ، سیاستگذاران ، دانشجویان و محققین.

S2G2- توسعه و تقویت توانمندی های پژوهشی اعضای مرکز.

S2G3- ترویج اهمیت پژوهش در زمینه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در جامعه در سطح استان و بین سازمانهای مختلف.

S3G1- افزایش دسترسی مخاطبین و ذینفعان (مدیران، سیاستگذاری، محققین، دانشجویان، عموم مردم) به شواهد علمی تولید شده در مرکز با الگوی ترجمان دانش.

S3G2- آموزش مداوم و پویایی گروههای مختلف هدف (مدیران ، سیاستگذاران ،محققین ودانشجویان) در زمینه ترجمان دانش.

S4G1- ارتقاء روابط تعاملی و مستمر با سایر مراکز و نهادهای تحقیقاتی بین المللی ، ملی و استانی.

S5G1- توسعه منابع انسانی.

S5G2- تقویت منابع مالی مرکز.

S5G3- تقویت منابع سخت افزاری - نرم افزاری.

S6G1- انجام مطالعات مبتنی بر واکاوی داده ها ،مطالعات ثانویه و مطالعات مبتنی بر آینده پژوهی.

اهداف اختصاصی (Objectives) :

S1G1O1 : افزایش نسبت پروپوزال های مصوب مبتنی بر اولویت های اعلام شده مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت به میزان در طی دوره ۵ساله.

S1G1O2 : افزایش نسبت پروپوزال های مصوب مبتنی بر اولویت های نظام ثبت کوهورت به میزان ۱۰درصد در هر سال طی دوره ۵ساله.

S1G1O3 : افزایش نسبت پروپوزال های مصوب مبتنی بر اولویت های نظام ثبت بیماریهای قلبی عروقی به میزان ۱۰درصد در هر سال طی دوره ۵ساله.

S1G1O4 : افزایش تعداد پژوهش های مشترک انجام شده مبتنی بر اولویتهای معاونت بهداشتی دانشگاه به میزان ۱۰درصد در هر سال طی دوره ۵ساله.

S1G1O5 : افزایش تعداد پژوهش های مشترک انجام شده مبتنی بر اولویتهای سازمان بهزیستی استان کهگیلویه وبویراحمد.

S1G1O6 : افزایش تعداد پژوهش های مشترک انجام شده مبتنی بر اولویتهای نیروی انتظامی استان کهگیلویه وبویراحمد.

S1G1O7 : افزایش تعداد پژوهشهای مشترک انجام شده با مراکز تحقیقاتی بین المللی و کشوری به ترتیب به تعداد ۱ و ۲ طرح تحقیقاتی مشترک طی دوره ۵ساله.

S1G2O1 : تمرکز حداقلدرصدی بر تحقیقات اولویت دار و مگاپروژه های کشوری و استانی طی دوره ۵ ساله باتوجه بیشتر برسبک زندگی سالم ، سلامت روان ،حوادث وسوانح ترافیکی ،سوادسلامت ،سلامت زنان ، جوانی جمعیت ،آسیبهای اجتماعی ، عدالت در سلامت ، سیاستگذاری در سلامت ،تکامل ابتدای دوران کودکی ، امنیت غذایی.

S1G2O2 : ارتقاء شاخص های علم سنجی مرکز (H-index) ،اعضای مرکز (G-index , H-index) به میزان حداقل ۱.۵ برابر ابتدای برنامه.

S1G2O3 : ارتقاء سطح کیفی سمینار های استانی برگزار شده طی ۵سال.

S2G101 : افزایش توانمندی های مدیران، سیاستگذاران در زمینه های تحقیقاتی و سیاستگذاری مبتنی بر شواهد به میزان ۲۰ درصد سالیانه از سال دوبرنامه.

S2G102 : افزایش توانمندی های دانشجویان در زمینه های تحقیقاتی ، نقد شواهد علمی و سیاستگذاری مبتنی بر شواهد به میزان ۲۰ درصد سالیانه.

S2G103 : افزایش توانمندی های محققین و اعضای هیات علمی در زمینه های علمی و سیاستگذاری مبتنی بر شواهد به میزان ۲۰ درصد سالیانه .

S2G201 : افزایش آگاهی و توانمندی تمام اعضای پژوهشی مرکز در زمینه انجام مطالعات ثانویه به میزان ۱۰ درصد.

S2G202 : افزایش آگاهی و توانمندی تمام اعضای پژوهشی مرکز در زمینه واکاوی داده ها به میزان ۱۰ درصد.

S2G203 : افزایش آگاهی و توانمندی تمام اعضای پژوهشی مرکز در زمینه آینده پژوهی به میزان ۱۰ درصد.

S2G301 : برگزاری ۲ کارگاه در خصوص مولفه های اجتماعی سلامت و شاخصهای عدالت در سلامت برای اعضای هیات علمی ودانشجویان در طول برنامه.

S2G302 : برگزاری ۲ کارگاه در خصوص مولفه های اجتماعی سلامت و شاخص های عدالت در سلامت برای مدیران وسیاستگذاران استانی.

S2G303 : گسترش و تقویت کانالهای ارتباطی مرکز جهت انتشار اهداف و اولویتهای مرکز تا پایان سال ۱۴۰۲.

S2G304 : تدوین محتوای الکترونیکی در خصوص عوامل اجتماعی موثر بر سلامت.

S3G101 : انتشار و در دسترس قرار دادن نتایج تحقیقات در وب سایت مرکز با الگوی ترجمان دانش و براساس مخاطب با رشد سالیانه ۱۰٪ .

S3G201 : آموزش مداوم و پویای گروههای مختلف هدف(مدیران ،سیاستگذاران ،ذینفعان ، محققین ودانشجویان)در زمینه ترجمان دانش با رشد سالیانه ۱۰٪ .

S4G101 : افزایش همکاری با مراکز تحقیقاتی بین المللی ، ملی و استانی به ترتیب میزان مشارکت در اجرای حداقل یک طرح تحقیقاتی مشترک هر ۳ سال.

S5G101 : پیگیری تصویب چارت پرسنلی مرکز.

S5G201 : تقویت منابع مالی مرکز حاصل از ارتباط با مراکز خارج از دانشگاه با رشد سالیانه ۲٪ کل هزینه های تحقیقاتی مرکز.

S5G301 : تقویت منابع سخت افزاری متناسب با ۱۰۰٪ پرسنل مرکز.

S5G302 : تقویت منابع نرم افزاری متناسب با ۱۰۰٪ منابع سخت افزاری موجود.

S6G101 : انجام مطالعات ثانویه و متاآنالیز با رشد ۱۰٪ سالیانه نسبت به کل تحقیقات مرکز از سال دوم برنامه

S6G102 : انجام مطالعات مبتنی بر واکاوی داده ها (data mining) با رشد سالیانه ۵٪ نسبت به کل تحقیقات مرکز از سال دوم برنامه

S6G103 : انجام حداقل ۱ مورد مطالعه آینده پژوهی از سال دوم برنامه تا پایان دوره .