



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

نقشه راه حوزه های زیرمجموعه

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

برای اجرایی سازی سیاست های ابلاغی جمعیت از سوی مقام معظم رهبری

مقدمه

از زمان انقلاب صنعتی و آغاز دوران مدیریت نوین موضوع جمعیت به عنوان یکی از دغدغه های حاکمیتی در کشورها مطرح شده و در برنامه ریزی های کلان کشورها مدنظر قرار می گیرد. نگاه به جمعیت در اعصار مختلف و متناسب با رشد یافتگی جوامع از منظر مختلف مورد توجه قرار گرفته و بعضاً رویکرد اقتصادی به این موضوع، خصوصاً در کشورهای در حال گذار به صنعتی شدن، مطرح بوده است. لیکن در عصر حاضر که جهان با رشد فناوری اطلاعات، تغییرکارکردهای نیروی انسانی در اقتصاد، چالش های زیست محصیتی، تغییر الگوی بیماری ها و ... مواجه است، ضروری است تا با اتخاذ رویکردی جامع در برنامه ریزی های کشورها بسترهای توسعه یافتگی کشورها از مجرای بهره برداری اثربخش از سرمایه انسانی و همچنین توان پاسخگویی به نیازهای جمعیتی فراهم گردد.

بحث جمعیت در ایران اولین بار در سال 1341 مورد توجه قرار گرفت و در سال 1343 اداره بهداشت مادران و کودکان در وزارت بهداشتی وقت تأسیس و برنامه های کنترل جمعیت آغاز شد. با شروع تحولات ناشی از انقلاب اسلامی از اوایل سال 1356 و با شروع دوران تحولات اجتماعی و سیاسی، خدمات تغییر و یا توقف جمعیتی دستخوش تغییراتی گردید و برنامه تنظیم خانواده متوقف شد.

باتوجه به شرایط کشور در آن برهه زمانی از جمله افزایش موالید، مهاجرت از کشورهای همسایه و ... با تأکید دولت مردان وقت بر لزوم تأمین رفاه و توسعه کشور با برنامه تنظیم خانواده، بیانیه رسمی شورای عالی قضایی و تعهد بالای دولت، محدودیت های احتمالی را مرتفع و زمینه را از آذر ماه سال 1368 برای آغاز رسمی برنامه تنظیم خانواده فراهم نمود که اثر مستقیم این اقدامات در کاهش رشد جمعیت مشهود است، به طوری که رشد سالانه جمعیت از 4.14 درصد در سال 1985 به 1.25 درصد در سال 2015 رسید¹.

با توجه به کاهش آهنگ رشد جمعیت ایران و نگرانی از پیری جمعیت، توقف کامل سیاست کنترل جمعیت، رشد موالید و افزایش فرزندآوری در دستور کار قرار گرفته است. این سیاست در اردیبهشت ماه ۱۳۹۳ از طرف رهبر معظم انقلاب و پس از مشورت با مجمع تشخیص مصلحت نظام ابلاغ شد. این سیاست ها در راستای «اهمیت مقوله جمعیت در اقتدار ملی؛ و با توجه به پویندگی، بالندگی و جوانی جمعیت کنونی کشور به عنوان یک فرصت و امتیاز؛ و در جهت جبران کاهش نرخ رشد جمعیت و نرخ باروری در سال های گذشته» ابلاغ شد.

سیاست های کلی جمعیت در ۱۴ بند به همه دستگاه ها ابلاغ شد و در آن بر ضرورت هماهنگی و تقسیم کار بین ارکان نظام و دستگاه های ذیربط برای اجرای دقیق، سریع و قوی این سیاست ها و گزارش نتایج رصد مستمر اجرای آنها، تأکید شد.

¹ worldometers.info

ارتقای پویایی، بالندگی و جوانی جمعیت با افزایش نرخ باروری به بیش از سطح جانشینی، رفع موانع ازدواج، تسهیل و ترویج تشکیل خانواده و افزایش فرزند، اختصاص تسهیلات مناسب برای مادران بویژه در دوره بارداری و شیردهی، ارتقاء امید به زندگی، تأمین سلامت و تغذیه سالم جمعیت و پیشگیری از آسیب های اجتماعی، توانمندسازی جمعیت در سن کار، باز توزیع فضایی و جغرافیایی جمعیت، مدیریت مهاجرت به داخل و خارج، تشویق ایرانیان خارج از کشور برای حضور و سرمایه گذاری، رصد مستمر سیاست های جمعیتی در ابعاد کمی و کیفی، از جمله ی مهمترین موارد مورد اشاره در سیاست های کلی جمعیتی هستند. همانطور که روشن است سیاست های کلی جمعیت همزمان هم به دغدغه های ناشی از کاهش نرخ رشد جمعیت نگاه داشته و هم کیفیت جمعیت و مسایل مربوط به زیرساخت های توسعه را مورد توجه قرار داده است. در این راستا در نظر است تا نقشه جامع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به عنوان متولی این سیاست ها در کشور، تدوین گردد.

در این راستا، با مروری کلی بر تجارب کشورهای موفق در حوزه برنامه ریزی جمعیت، در نظر است تا برنامه حوزه های زیرمجموعه وزارت متبوع با رویکردی جامع تدوین گردد. لذا انتظار می رود راهبردهای حوزه ها در قالب فرمت پیوست تکمیل گردد.

سیاست های کلی جمعیت، ابلاغی مقام معظم رهبری

1. ارتقاء پویایی، بالندگی و جوانی جمعیت با افزایش نرخ باروری به بیش از سطح جانشینی.
2. رفع موانع ازدواج، تسهیل و ترویج تشکیل خانواده و افزایش فرزند، کاهش سن ازدواج و حمایت از زوج های جوان و توانمندسازی آنان در تأمین هزینه های زندگی و تربیت نسل صالح و کارآمد.
3. اختصاص تسهیلات مناسب برای مادران بویژه در دوره بارداری و شیردهی و پوشش بیمه ای هزینه های زایمان و درمان ناباروری مردان و زنان و تقویت نهادها و مؤسسات حمایتی ذی ربط.
4. تحکیم بنیان و پایداری خانواده با اصلاح و تکمیل آموزش های عمومی درباره اصالت کانون خانواده و فرزند پروری و با تأکید بر آموزش مهارت های زندگی و ارتباطی و ارائه خدمات مشاوره ای بر مبنای فرهنگ و ارزش های اسلامی- ایرانی و توسعه و تقویت نظام تأمین اجتماعی، خدمات بهداشتی و درمانی و مراقبت های پزشکی در جهت سلامت باروری و فرزندآوری.
5. ترویج و نهادینه سازی سبک زندگی اسلامی- ایرانی و مقابله با ابعاد نامطلوب سبک زندگی غربی.
6. ارتقاء امید به زندگی، تأمین سلامت و تغذیه سالم جمعیت و پیشگیری از آسیب های اجتماعی، بویژه اعتیاد، سوانح، آلودگی های زیست محیطی و بیماری ها.
7. فرهنگ سازی برای احترام و تکریم سالمندان و ایجاد شرایط لازم برای تأمین سلامت و نگهداری آنان در خانواده و پیش بینی ساز و کار لازم برای بهره مندی از تجارب و توانمندی های سالمندان در عرصه های مناسب.
8. توانمندسازی جمعیت در سن کار با فرهنگ سازی و اصلاح، تقویت و سازگار کردن نظامات تربیتی و آموزش های عمومی، کارآفرینی، فنی - حرفه ای و تخصصی با نیازهای جامعه و استعدادها و علایق آنان در جهت ایجاد اشتغال مؤثر و مولد.
9. باز توزیع فضایی و جغرافیایی جمعیت، متناسب با ظرفیت زیستی با تأکید بر تأمین آب با هدف توزیع متعادل و کاهش فشار جمعیتی.
10. حفظ و جذب جمعیت در روستاها و مناطق مرزی و کم تراکم و ایجاد مراکز جدید جمعیتی بویژه در جزایر و سواحل خلیج فارس و دریای عمان از طریق توسعه شبکه های زیربنایی، حمایت و تشویق سرمایه گذاری و ایجاد فضای کسب و کار با درآمد کافی.
11. مدیریت مهاجرت به داخل و خارج هماهنگ با سیاست های کلی جمعیت با تدوین و اجرای ساز و کارهای مناسب.
12. تشویق ایرانیان خارج از کشور برای حضور و سرمایه گذاری، و بهره گیری از ظرفیت ها و توانایی های آنان.
13. تقویت مؤلفه های هویت بخش ملی (ایرانی، اسلامی، انقلابی) و ارتقاء وفاق و همگرایی اجتماعی در پهنه سرزمینی بویژه در میان مرزنشینان؛ و ایرانیان خارج از کشور.
14. رصد مستمر سیاست های جمعیتی در ابعاد کمی و کیفی با ایجاد ساز و کار مناسب و تدوین شاخص های بومی توسعه انسانی و انجام پژوهش های جمعیتی و توسعه انسانی.

نقشه راه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی؛ برای اجرایی سازی سیاست های ابلاغی جمعیت از سوی مقام معظم رهبری

نقشه راه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با همکاری تمامی حوزه های زیرمجموعه این وزارتخانه طراحی شده است. بدیهی است راهبردهای ذکر شده در این سند به لحاظ ماهیتی برنامه های بلند و مدت و کلان این وزارتخانه بوده و بعضا مستلزم همکاری های درون و برون بخشی می باشد. فعلا منظور از ارسال این سند برای دانشگاه های انتخاب شده برای پایلوت جهت انجام هماهنگی های لازم برای تشخیص ذی نفعان مرتبط با این سند و تشکیل جلسه با ایشان و تحلیل ذی نفعان می باشد.

این سند مشتمل بر راهبردهای زیر می باشد. :

- ❖ توانمندسازی ذینفعان کلیدی و جمعیت هدف در راستای صیانت از جمعیت
- ❖ پیشگیری و مدیریت ناباروری در کشور
- ❖ ارتقای سلامت مادران
- ❖ ارتقای رشد و تکامل همه جانبه کودکان (تاک)
- ❖ ارتقاء نرخ باروری کلی در زنان و مردان متاهل
- ❖ پیشگیری و مدیریت سقط در سطح ملی
- ❖ افزایش هدفمند نرخ باروری در استان های کشور
- ❖ رصد دقیق آمایش جمعیت و نرخ باروری در سطوح دانشگاهی/استانی و کشوری
- ❖ توسعه همکاری های بین بخشی در زمینه صیانت از جمعیت
- ❖ توسعه پژوهش های در راستای صیانت از جمعیت در راستای حفظ و ارتقاء باروری
- ❖ توسعه فناوری ها و محصولات/ خدمات دانش بنیان مرتبط با درمان ناباروری و ابداعات در حوزه رفتار باروری در حوزه علوم شناختی – عصبی با تکیه بر دانش بومی
- ❖ تربیت و توانمندسازی نیروی انسانی در حوزه پیشگیری از ناباروری، سلامت جنسی و مشاوره فرزندآوری
- ❖ اصلاح قوانین و خط مشی های نظام سلامت در راستای صیانت از جمعیت
- ❖ پیگیری قوانین در راستای ارتقاء نرخ باروری کلی
- ❖ تسهیل ازدواج در بین دانشجویان و نخبگان جوان
- ❖ تسهیل ازدواج در بین کارکنان نظام سلامت و سایر کارمندان دولت

عنوان راهبرد: توانمندسازی ذینفعان کلیدی و جمعیت هدف در راستای صیانت از جمعیت

س اقدامات کلان برای تحقق راهبرد

- ❖ تشکیل کارگروه ملی توانمندسازی در حوزه جمعیت
- ❖ شناسایی ذینفعان کلیدی و جمعیت هدف حوزه جمعیت
- ❖ برنامه ریزی برای انجام مطالعات ملی جهت نیازسنجی آموزشی در حوزه جمعیت
- ❖ برنامه ریزی برای تولید محتوای آموزشی متناسب با جمعیت هدف
- ❖ برنامه ریزی برای برگزاری رویدادهای مناسب جهت جلب مشارکت ذینفعان کلیدی و توانمندسازی جمعیت هدف در اجرای برنامه صیانت از جمعیت
- ❖ برنامه ریزی برای بهره مندی از تمامی ظرفیت های اجتماعی برای توانمندسازی جمعیت هدف

خروجی های مورد انتظار

- ❖ کارگروه ملی / دانشگاهی / استانی توانمندسازی
- ❖ اسناد سیاستی مرتبط با توانمندسازی ذینفعان به تفکیک جمعیت هدف
- ❖ محتوای آموزشی متناسب با جمعیت هدف
- ❖ برگزاری تعداد رویداد ملی تا سال 1404
- ❖ درجه متقاعد سازی و پاسخگو بودن ذی نفعان در صیانت از جمعیت

مسئول اجرا:

معاونت بهداشت با همکاری معاونت آموزشی، معاونت تحقیقات و فناوری، معاونت دانشجویی، معاونت توسعه (در سطح های وزارتی / دانشگاهی) در شروع کار پایلوت و در نهایت در ساغ

عنوان راهبرد: پیشگیری و مدیریت ناباروری در کشور

اقدامات کلان برای تحقق راهبرد

- ❖ برنامه ریزی برای توانمندسازی گیرندگان خدمات در حوزه پیشگیری از ناباروری
- ❖ انجام مطالعات ملی در زمینه میزان شیوع ناباروری در جمهوری اسلامی ایران
- ❖ تدوین برنامه ملی پیشگیری از ناباروری
- ❖ برنامه ریزی برای ارائه خدمات پیشگیری از ناباروری و نظام ارجاع زوج های نابارور
- ❖ طراحی ساز و کارهای حمایتی و بیمه ای برای خدمات پیشگیری و درمان ناباروری در قالب برنامه پزشک خانواده
- ❖ تسهیل دسترسی به داروهای درمان ناباروری

خروجی های مورد انتظار (فرایندها)

- ❖ بسته های آموزشی پیشگیری از ناباروری
- ❖ برنامه ملی پیشگیری از ناباروری
- ❖ استقرار نظام پیشگیری و ارجاع ناباروری
- ❖ پوشش بیمه ای زوج نابارور تا سال 1404
- ❖ خروجی ها/ پیامد برای هر برنامه در طی اجرای پایلوت مشخص شود

مسئول اجرا:

معاونت بهداشت با همکاری معاونت درمان، سازمان غذا و دارو، معاونت تحقیقات و فناوری، معاونت توسعه، سازمان بیمه سلامت و سایر نهادهای مرتبط (در مرحله پایلوت در دانشگاه ها)

عنوان راهبرد: ارتقای سلامت مادران

اقدامات کلان برای تحقق راهبرد

- ❖ تدوین و اجرای برنامه توانمندسازی زنان در سن باروری
- ❖ طراحی بسته های مراقب از مادران باردار پرخطر
- ❖ طراحی برنامه پیشگیری از بارداری های پرخطر - نیاز به مراقبت باروری ویژه
- ❖ ایجاد تسهیلات برای تسهیل باروری در مادران
- ❖ کاهش سزارین و افزایش زایمان بدون درد و بی خطر
- ❖ تسهیل و ارتقا مراقبت بعد از زایمان
- ❖ تسهیل و ارتقا کیفیت مراقب قبل از بارداری

خروجی های مورد انتظار

- ❖ بسته های آموزشی سلامت مادران
- ❖ بسته های مراقبت از مادران باردار
- ❖ نظام حمایت از باروری در زنان
- ❖ کاهش میزان بارداری های پرخطر به میزان درصد

مسئول اجرا:

معاونت بهداشت با همکاری معاونت درمان، معاونت توسعه

عنوان راهبرد: ارتقای رشد و تکامل همه جانبه کودکان (تاک)

اقدامات کلان برای تحقق راهبرد

- ❖ تدوین برنامه رشد و تکامل همه جانبه کودکان (تاک)
- ❖ تدوین نقشه راه ((CCD (Care for Child Development))
- ❖ پیاده سازی برنامه تاک

خروجی های مورد انتظار

- ❖ برنامه رشد و تکامل همه جانبه کودکان (تاک)
- ❖ نقشه راه ((CCD (Care for Child Development))
- ❖ ارائه خدمات برنامه تاک به کودک تا سال 1404

مسئول اجرا:

معاونت بهداشت با همکاری دانشگاههای علوم پزشکی کشور

عنوان راهبرد: ارتقاء نرخ باروری کلی در زنان و مردان متاهل

اقدامات کلان برای تحقق راهبرد

- ❖ تدوین بسته آموزشی در زمینه سلامت جنسی و باروری برای افراد متاهل در زمینه فرزندآوری
- ❖ تدوین بسته های مشاوره برای افراد متاهل در زمینه فرزندآوری
- ❖ تدوین بسته خدمات سلامت جنسی برای افراد در سن باروری
- ❖ طراحی الگوی همکاری بین بخشی برای ارائه مشاوره و خدمات سلامت جنسی در سطح جامعه

خروجی های مورد انتظار

- ❖ بسته آموزشی سلامت جنسی و بهداشت باروری برای زوج ها
- ❖ بسته های مشاوره در زمینه سلامت جنسی و بهداشت باروری
- ❖ ارائه خدمات سلامت جنسی به درصد از جمعیت واجد شرایط و در آستانه ازدواج تا سال 1404
- ❖ ارائه مشاوره سلامت جنسی به درصد از جمعیت واجد شرایط و در آستانه ازدواج تا سال 1404

مسئول اجرا:

معاونت بهداشت با همکاری معاونت درمان، معاونت توسعه، دانشگاه های علوم پزشکی کشور

عنوان راهبرد: پیشگیری و مدیریت سقط در سطح ملی

اقدامات کلان برای تحقق راهبرد

- ❖ تشکیل کمیته کشوری مدیریت و کاهش سقط
- ❖ تدوین الویت های مداخله پیشگیری از سقط
- ❖ طراحی و پیاده سازی سند ملی کنترل سقط در کشور

خروجی های مورد انتظار

- ❖ کمیته کشوری مدیریت و کاهش سقط
- ❖ سند ملی کنترل سقط
- ❖ کاهش میزان سقط جنین تا درصد تا سال 1404

مسئول اجرا:

معاونت بهداشت با همکاری معاونت درمان، معاونت توسعه، دانشگاههای علوم پزشکی کشور

عنوان راهبرد: افزایش هدفمند نرخ باروری در استان های کشور

اقدامات کلان برای تحقق راهبرد

- ❖ تشکیل کمیته کشوری آمایش جمعیت
- ❖ تشکیل کمیته های استانی جمعیت
- ❖ اجرای طرح برآورد آمایشی جمعیت کشور
- ❖ تدوین و اجرای برنامه آمایش صیانت از جمعیت

خروجی های مورد انتظار

- ❖ کمیته کشوری و کمیته های استانی جمعیت
- ❖ گزارش برآورد آمایشی جمعیت
- ❖ سند آمایش صیانت از جمعیت برای تمام استان های کشور

مسئول اجرا:

معاونت بهداشت با همکاری تمامی حوزه های وزارت بهداشت، دانشگاه های علوم پزشکی کشور و نهادهای ذیربط

نقش کلیدی است و اتفاقا از نظر سیاستی و پاسخگویی این مسئولیت را دفتر به عهده گیرد

عنوان راهبرد: توسعه همکاری های بین بخشی در زمینه صیانت از جمعیت

اقدامات کلان برای تحقق راهبرد

- ❖ تشکیل کمیته کشوری صیانت از جمعیت
- ❖ شناسایی ذینفعان و تعیین نقش هریک در اجرایی سازی سیاست صیانت از جمعیت
- ❖ طراحی سند همکاری درون بخشی برای حوزه های زیرمجموعه وزارت بهداشت در راستای سیاست صیانت از جمعیت
- ❖ طراحی سند همکاری برون بخشی جهت جلب مشارکت نهادهای کشور در راستای سیاست صیانت از جمعیت

خروجی های مورد انتظار

- ❖ تشکیل کمیته کشوری صیانت از جمعیت
- ❖ سند همکاری های درون بخشی صیانت از جمعیت
- ❖ سند همکاری برون بخشی صیانت از جمعیت
- ❖ انعقاد تفاهم نامه های همکاری در اجرای برنامه های مرتبط با صیانت از جمعیت

نقشه راه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

برای اجرایی سازی سیاست های ابلاغی جمعیت از سوی مقام معظم رهبری

مسئول اجرا:

معاونت بهداشت با همکاری تمامی حوزه های وزارت بهداشت، دانشگاههای علوم پزشکی کشور و نهادهای ذیربط

عنوان راهبرد: توسعه پژوهش های مرتبط با جمعیت

اقدامات کلان برای تحقق راهبرد

- ❖ تعیین اولویت های پژوهشی کشور در حوزه جمعیت
- ❖ ایجاد شبکه ها و مراکز تحقیقاتی مرتبط با جمعیت در سطح کشور
- ❖ طراحی الگوی همکاری کشوری برای اجرای پروژه های ملی در حوزه جمعیت
- ❖ جهت دهی پایان نامه های تحصیلات تکمیلی در حوزه جمعیت
- ❖

خروجی های مورد انتظار

- ❖ سند اولویت های پژوهشی
- ❖ تشکیل شبکه تحقیقاتی مرتبط با جمعیت
- ❖ تشکیل مرکز تحقیقاتی مرتبط با جمعیت
- ❖ اجرای پروژه و طرح پژوهشی و پایان نامه دانشجویی در حوزه جمعیت تا سال 1404

مسئول اجرا:

معاونت تحقیقات و فناوری با همکاری تمامی حوزه های وزارت بهداشت، دانشگاههای علوم پزشکی کشور

عنوان راهبرد: توسعه فناوریها و محصولات/ خدمات دانش بنیان مرتبط با درمان ناباروری با تکیه بر دانش بومی

اقدامات کلان برای تحقق راهبرد

- ❖ طراحی نظام نوآوری های سلامت در حوزه جمعیت
- ❖ تشکیل کارگروه کشوری نوآوری های صیانت از جمعیت
- ❖ طراحی ساز و کارهای پیاده سازی نظام نوآوری

خروجی های مورد انتظار

- ❖ کارگروه کشوری نوآوری های صیانت از جمعیت
- ❖ تشکیل هسته فناوری در حوزه جمعیت تا سال 1404

مسئول اجرا:

معاونت تحقیقات و فناوری با همکاری تمامی حوزه های وزارت بهداشت، دانشگاههای علوم پزشکی کشور

عنوان راهبرد: تربیت و توانمندسازی نیروی انسانی در حوزه پیشگیری از ناباروری و سلامت جنسی

اقدامات کلان برای تحقق راهبرد

- ❖ تدوین سند برآورد نیروی انسانی مورد نیاز در حوزه سلامت جنسی و ناباروری بر حسب نیاز مناطق آمایشی کشور
- ❖ جذب و تربیت دانشجو در رشته مقاطع مورد نیاز
- ❖ طراحی و اجرای برنامه های بازآموزی در زمینه سلامت جنسی ویژه صاحبان حرف پزشکی
- ❖ طراحی و اجرای برنامه های آموزشی مهارتی و حرفه ای در زمینه سلامت جنسی

خروجی های مورد انتظار

- ❖ سند برآورد نیروی انسانی مورد نیاز در حوزه سلامت جنسی و ناباروری
- ❖ تربیت نیروی انسانی مطابق با اهداف تعیین شده در سند
- ❖ برگزاری دوره بازآموزی تا پایان سال 1404
- ❖ برگزاری دوره آموزش مهارتی و حرفه ای تا پایان سال 1404

مسئول اجرا:

معاونت آموزشی با همکاری معاونت توسعه، دانشگاههای علوم پزشکی کشور

عنوان راهبرد: اصلاح قوانین و خط مشی های نظام سلامت در راستای صیانت از جمعیت

اقدامات کلان برای تحقق راهبرد

- ❖ تشکیل کارگروه قوانین جمعیت در حوزه سلامت
- ❖ بررسی قوانین و مقررات موجود و احصای چالش های موجود
- ❖ پیشنهاد لوایح قانونی مرتبط با سلامت به مراجع ذیربط در راستای صیانت از جمعیت

خروجی های مورد انتظار

- ❖ کارگروه قوانین جمعیت
- ❖ لوایح قانونی پیشنهادی
- ❖ بازنگری کلیه مقررات موجود در زمینه جمعیت تا پایان سال 1404

مسئول اجرا:

معاونت حقوقی و امور مجلس با همکاری تمامی حوزه های وزارت بهداشت، دانشگاههای علوم پزشکی کشور

عنوان راهبرد: تسهیل ازدواج در بین دانشجویان دانشگاههای علوم پزشکی

اقدامات کلان برای تحقق راهبرد

- ❖ طراحی و پیاده سازی بسته آموزشی جمعیت برای دانشجویان
- ❖ طراحی و پیاده سازی بسته های حمایتی برای دانشجویان متاهل و در آستانه ازدواج
- ❖ تسهیل دسترسی به مسکن برای دانشجویان متأهل
- ❖ حمایت از دانشجویان متأهل برای توسعه اشتغال با تأکید بر نقش آفرینی مراکز رشد و شرکت های دانش بنیان
- ❖ جلب مشارکت خیرین در تأمین هزینه های ازدواج دانشجویی
- ❖ تسهیل شرایط فرزندآوری برای دانشجویان متأهل نظام سلامت

خروجی های مورد انتظار

- ❖ بسته آموزشی جمعیت برای دانشجویان
- ❖ بسته های حمایتی برای دانشجویان متاهل و در آستانه ازدواج
- ❖ ارتقای نسبت دانشجویان متأهل ساکن در خوابگاههای دانشجویی

مسئول اجرا:

معاونت دانشجویی با همکاری تمامی حوزه های وزارت بهداشت، دانشگاههای علوم پزشکی کشور

عنوان راهبرد: تسهیل ازدواج در بین کارکنان نظام سلامت

اقدامات کلان برای تحقق راهبرد

- ❖ طراحی و پیاده سازی بسته آموزشی جمعیت برای نیروی انسانی حوزه سلامت
- ❖ طراحی و پیاده سازی بسته های حمایتی برای نیروی انسانی متاهل و در آستانه ازدواج
- ❖ تسهیل دسترسی به مسکن برای کارکنان متأهل شاغل در نظام سلامت
- ❖ طراحی و اجرای بسته های حمایت معیشتی با تمرکز بر کارکنان متأهل نظام سلامت
- ❖ تسهیل شرایط فرزندآوری برای کارکنان متأهل نظام سلامت

خروجی های مورد انتظار

- ❖ بسته آموزشی جمعیت برای نیروی انسانی
- ❖ بسته های حمایتی برای نیروی انسانی متاهل و در آستانه ازدواج
- ❖ تعداد شرکت تعاونی مسکن ویژه کارکنان نظام سلامت تا پایان 1404

مسئول اجرا:

معاونت توسعه با همکاری تمامی حوزه های وزارت بهداشت، دانشگاههای علوم پزشکی کشور