جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سند توسعه کار آفرینی و اشتغال حوزه سلامت

تهیه کننده	تائید کننده
ستاد ملی کارآفرینی و اشتغال **با همکاری** **معاون محترم توسعه مدیریت و منابع** دکتر سید علی صدرالسادات –محمد میرزابیگی	**ستاد فرماندهی اقتصاد مقاومتی**

۱۳۹۶

ستاد ملی کارآفرینی و اشتغال

شناسنامه سند:

عنوان:	سند توسعه کارآفرینی و اشتغال حوزه سلامت
نوع:	نسخه نهایی
هدف:	توسعه و ترویج دانش و فرهنگ کارآفرینی و توسعه اشتغال مولد و پایدار در نظام سلامت
گروه هدف:	دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی و موسسات وابسته وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی- بخش خصوصی فعال در حوزه سلامت
تهیه کننده:	مرکز توسعه مدیریت و تحول اداری- گروه تحول اداری- دبیرخانه ستاد کارآفرینی و اشتغال
تنظیم کننده:	محمد میرزابیگی- محمدحسین سالاریان زاده
همکاران اصلی:	مریم آزادپور- فاطمه حاجیان-حاتم احمدوند
سایر همکاران:	شیوا یوسفیان- محبوبه شهرآبادی
فهرست ذینفعان:	روسا و معاونین دانشگاه/دانشکده‌ها – بخش غیر دولتی فعال در حوزه سلامت
نسخهٔ ویرایش:	اول- دوم
تاریخ تهیه:	اردیبهشت ۱۳۹۶- اصلاح مجدد دیماه۱۳۹۶
شناسهٔ اثر:	۰۰۲
ابلاغ کننده:	مقام عالی وزارت / معاونت توسعه و مدیریت منابع- دفتر وزیر
تماس:	۰۲۱-۸۱۴۵۵۷۶۵

سند توسعه کارآفرینی و اشتغال در بخش سلامت

مقدمه

در یک نظام ســـلامت کارآمد، وجود دانش و فرهنگ کارآفرینی، منابع انســـانی ماهر و موثر و نهادهای ارائه دهنده محصول (کالا/خدمات)، مهم‌ترین سرمایه ها به شمار می‌روند. زیرا از یک سو بهره‌گیری از فناوری‌های روز بهداشتی و درمانی جهت مدیریت و تدارک خدمات، بدون وجود نیروی انسانی شایسته و ماهر عملاً امکان‌پذیر نمی‌باشد و از دیگر سو اگر نیروی انسانی دارای تفکر و فرهنگ کارآفرینی نباشد نمی تواند از امکانات و فضا ها، اختیارات و نهادهای موجود به خوبی بهره ببرد. عواملی مانند افزایش تقاضـای جامعه برای دریافت خدمات بهداشـتی و درمانی، چالش‌های مربوط به تأمین منابع مالی بخش سلامت، افزایش گستره جهانی شدن، جذابیت علمی و تکنولوژیکی کشورهای پیشرفته، بازارهای بین المللی سلامت و خروج نیروهای متخصص از کشور، روند رو به رشد نرخ بازخریدی و بازنشستگی ها و در نتیجه خروج نیروهای فعال از سازمان، افزایش رقابت برای جذب و به کارگیری نیروهای خبره و شایسته و سایر عوامل اثرگذار، اهمیت توجه به اشتغال مولد، پایدار، عادلانه و درونزای مبتنی بر برنامه‌ریزی و ساماندهی منابع انسانی را پررنگ‌تر نموده است.

شواهد نشان می‌دهد یکی از عوامل اصلی برای بهبود عادلانهٔ سطح سلامت آحاد جامعه در سراسر کشور، تربیت و توزیع مناسـب نیروی انسـانی متخصـص، ماهر و شـایسـته در تمام گسـترهٔ مکانی و زمانی مورد نیاز اقشـار جامعه بویژه ساکنین مناطق محروم و کمتر توسعه یافته و بخصوص سکونتگاه‌های غیررسمی است. با توجه به ماهیت خدماتی بخش سلامت، بهره‌گیری از الگوها و روشهای برنامه‌ریزی صحیح و منطقی منابع انسانی و برآورد نیروی انسانی مورد نیاز آینده، و به تبع آن ایجاد فرصت‌های شغلی برابر و متناسب با تحولات علمی و فناوری روز و متناسب با شرایط حاکم بر بخش سلامت روز به روز بیشتر احساس می شود. بدیهی است برنامه‌ریزی جامع منابع انسانی در این بخش، فرآیندی بسیار پیچیده و زمان بر بوده و عزم جدی و تعهد کلیه ذینفعان و سیاست‌گذاران حوزه سلامت را می‌طلبد. زیرا بدون بررسی تعداد و تنوع شغلی و مهارتی در سطوح مختلف ارائه خدمت و نحوه توزیع نیروها در واحدهای مختلف ارائه‌دهنده خدمات سلامت در کنار بررسی جنبه‌های اجتماعی، سیاسی و اقتصادی حاکم بر حوزه سلامت مقدور نخواهد بود.

بررسی‌های اولیه حاکی از این می‌باشد که حوزهٔ سلامت، که عمدتاً یا مالکیت و مدیریت آن در اختیار بخش دولتی است، با مشکلات متعددی در این زمینه روبروست. از جمله این مشکلات می‌توان به نامتناسب بودن ترکیب شاغلین، انباشـت تعداد زیادی از کارکنان غیر ماهر و نیمه ماهر، عدم هماهنگی آموزش و عرضـه کارکنان با نیاز واقعی (تعداد و ترکیب مهارتی)، توزیع نامتوازن جنسـیتی و جغرافیایی و تورم نیروی تحصـیل کرده در مناطق برخوردار و کمبود آن در مناطق محروم اشاره کرد. همه این موارد با نبود بانک اطلاعات جامع نیروی انسانی و نبود اطلاعات مربوط به توزیع مکانی این نیروها دوچندان می‌گردد و در مدیران دولتی ما علاقه وافری وجود دارد که در بخش خصوصی نیز به تمام آیین نامه ها و دستورالعمل های تهیه شده در بخش دولتی رفتار شود. حال آنکه اکنون وقت آن است که بین بخش دولتی و بخش

خصوصی (غیر دولتی)، افراد (کارآفرینان) و نهاد هایی(مانند سازمان های کارآفرین یا اتحادیه های تخصصی) واسطه مؤثری شوند تا هم بخش غیر دولتی از انسجام و هم افزایی بهتری برخوردار شود و هم دولت و مدیران دولتی به معنای واقعی به کمک کارآفرینان و فرآیند های کارآفرینانه بشتابند.

بنابر این در آنچه تاکنون، در این زمینه انجام شده است، هم پیش‌بینی‌های کوتاه‌مدت مد نظر قرار گرفته و هم برای برنامه‌های بلندمدت چاره اندیشی شده است. چرا که بدون توجه به ظرفیت‌های آموزشی فعلی و آینده و بدون شناخت نیاز واقعی جامعه به خدمات سلامت با توجه به گذار هرم جمعیتی، تغییر بار بیماری‌های جامعه، سیاست‌های بالادستی و ساختار نظام سلامت چنانچه بازنگری در این روند صورت نگیرد، ممکن است برنامه‌های توسعه کارآفرینی و اشتغال بخش سلامت با معضلات جدی روبرو شود. «**سند توسعه کارآفرینی و اشتغال در بخش سلامت**» بر آن است تا ضمن مرور چالش‌های نظام سلامت، در زمینهٔ گسترش فرهنگ و دانش نوآوری و کارآفرینی، تولید مشاغل جدید و گسترش اشتغال مولد و پایدار، امکان دستیابی به هدف «دسترسی به بالاترین سطح سلامتی اقشار مختلف مردم ایران در مقایسه با ساکنین منطقه چشم‌اندازی» را در کوتاه مدت و بلند مدت فراهم آورد.

اسناد بالادستی و الزامات قانونی

ماده ۲ برنامه ششم توسعه

ت- موضوعات خاص کلان فرا بخشی در مورد بهبود محیط کسب و کار، اشتغال، فضای مجازی، بهره‌وری تأمین منابع مالی برای اقتصاد کشور، نظام عادلانه پرداخت و رفع تبعیض، توانمندسازی محرومان و فقرا (با اولویت زنان سرپرست خانوار)، بیمه‌های اجتماعی و ساماندهی و پایداری صندوق های بیمه‌ای و بازنشستگی و پیشگیری و کاهش آسیبهای اجتماعی و اجرای سند تحول بنیادین آموزش و پرورش، فرهنگ عمومی و سبک زندگی ایرانی- اسلامی

تبصره ماده ۱۹ قانون بودجه سال ۱۳۹۶

ب- به منظور توسعه مشارکت مردمی و استفاده بیشتر از ظرفیت بخش غیردولتی در امور تصدی گری درمان، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف است در سال ۱۳۹۶ تا ده درصد(۱۰٪) از فعالیتهای خود را که در بخش دولتی انجام می‌شود بر اساس سازوکارهای پیش‌بینی‌شده در قانون مدیریت خدمات کشوری واگذار کند.

سیاست‌های کلی اشتغال، ابلاغ مقام معظم رهبری(مدظله العالی)

- ایجاد فرصت‌های شغلی پایدار با تاکید بر استفاده از توسعه فناوری و اقتصاد دانش بنیان و آینده گری نسبت به تحولات آنها در سطح ملی و جهانی
- بهبود محیط کسب و کار و ارتقاء شاخص‌های آن (محیط سیاسی، فرهنگی و قضایی و محیط اقتصاد کلان، بازار کار، مالیات‌ها و زیر ساخت‌ها) و حمایت از بخش خصوصی و تعاونی و رقابت از راه اصلاح قوانین، مقررات و رویه های ذیربط در چارچوب قانون اساسی جمهوری اسلامی
- توجه ویژه به کاهش نرخ بیکاری استان‌های بالاتر از متوسط کشور

سیاست‌های کلی اقتصاد مقاومتی

- محور قراردادن رشد بهره‌وری در اقتصاد با تقویت عوامل تولید، توانمندسازی نیروی کار، تقویت رقابت‌پذیری اقتصاد، ایجاد بستر رقابت بین مناطق و استانها و به کارگیری ظرفیت و قابلیت‌های متنوع در جغرافیای مزیت‌های مناطق کشور
- تقویت فرهنگ جهادی در ایجاد ارزش افزوده، تولید ثروت، بهره‌وری، کارآفرینی، سرمایه‌گذاری و اشتغال مولد و اعطای نشان اقتصاد مقاومتی به اشخاص

چالش‌های نیروی انسانی بخش سلامت

۱. عدم حاکمیت فرهنگ ،تفکر و دانش کارآفرینی در بین مدیران،کارکنان ،دانشجویان و دانش آموختگان نظام سلامت
۲. کمبود نیروی انسانی متخصص و ماهر در واحدهای مختلف بخش
۳. بیکاری نیروی انسانی متخصص دانش آموخته دانشگاهی
۴. فعالیت نیروی انسانی متخصص دانش آموخته دانشگاهی در مشاغل غیرمرتبط
۵. نارضایتی شغلی شاغلین
۶. مدرک‌گرایی و تخصص گرایی در رشته‌های شغلی مختلف
۷. اتلاف منابع بصورت ریزش تحصیلی و مهاجرت به خارج از حوزه سلامت و کشور
۸. توزیع نامناسب- که به صور مختلف قابل بررسی است:

۸– الف – نیروی انسانی

۱. تورم در مناطق برخوردار و کمبود در مناطق محروم
۲. ترکیب نامتوازن جنسیتی و رشته های تحصیلی
۳. ترکیب نا متناسب مشاغل از نظر تعداد و مهارتها

۹– ب – خدمات

۱. تمرکز بیشتر بر خدمات بیمارستانی
۲. تاکید کمتر بر خدمات مراقبتی و پیشگیری
۳. عدم تناسب کمیت و کیفیت خدمات

با عنایت به اهمیت دو چالش مهم " کمبود نیروی انسانی از یکسو و همزمان بیکاری تعداد زیادی نیروی متخصص" و تأثیر آنها بر اشتغال در حوزه سلامت به تشریح دو چالش می‌پردازیم:

کمبود نیروی انسانی بخش سلامت

یکی از چالش‌های جدی در موضوع اشتغال نیروی انسانی متخصص در عرصهٔ سلامت، کمبود نیروی انسانی است. آمار و اطلاعات مرکز مطالعات و تحقیقات نیروی انسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نشان می‌دهد که بالغ بر ۱۸۰,۰۰۰ نفر کمبود نیروی انسانی متخصص در مشاغل مختلف در بخش دولتی و غیردولتی حوزهٔ سلامت وجود دارد. به شرط ثابت بودن شرایط نرخ مشارکت اقتصادی تا پایان دولت داوزدهم ، بطور متوسط سالانه باید حداقل بالغ بر ۶۰۰۰۰ نفر بکارگیری شوند تا در پایان دولت دوازدهم، تعداد نیروی انسانی بخش سلامت برای ارائه خدمات بهداشتی و درمانی عادلانه در اقصی نقاط کشور تعدیل وبرای رسیدن به استانداردهای جهانی زیر ساخت های لازم مهیا شود.

در این خصوص مرور آمار و اطلاعات چند جدول از این گزارش میتواند بیانگر بزرگی این چالش باشد. جدول شماره یک تعداد نیروی مورد نیاز واحدهای مختلف را با عنایت به استانداردهای موجود نشان می‌دهد. جدول شماره دو نرخ ریزش سالانه نیروی انسانی را در گرایش‌های مختلف نشان می‌دهد. و جدول شماره سه تراز نیروی انسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را نشان می‌دهد.

جدول شماره ۱) نیروی انسانی مورد نیاز بخش سلامت به تفکیک گروه‌های شغلی و واحدهای صف و ستاد

گروههای شغلی	واحد های صف						واحد های ستاد				جمع کل
	بیمارستان	مراکز غیر بستری	دانشکده	هیات علمی	پایگاه اورژانس و	جمع واحد های صفی	ستاد مرکزی و دانشگاهها	ستاد شبکه	ستاد فوریت	جمع واحد های ستادی	
تعداد واحد ⟵	۵۸۷	۲۸,۵۱۵	۲۸۰		۲,۳۶۳		۵۹	۳۲۱	۳۷۱		
پزشک عمومی	۱,۸۳۷	۱۴,۵۹۷	۱۵۳	۳۰	۱,۱۵۰	۱۷,۷۶۷	۱,۱۸۴	۳,۳۴۵	۳۳۹	۴,۸۶۸	۲۲,۶۳۵
پزشک متخصص	۱۶,۷۵۸	۳۰۶	۱۴۰	۱۵,۹۲۹	۰	۳۳,۱۳۳	۲۳۷	۰	۰	۲۳۷	۳۳,۳۷۰
دندانپزشک	۱,۸۰۳	۳,۵۹۱	۲۲۰	۲۲۳	۰	۵,۸۳۶	۱۸۵	۲۵۸	۰	۴۴۳	۶,۲۸۰
داروساز	۲,۰۸۵	۰	۵۷	۶۷۶	۰	۲,۸۱۸	۳۸۱	۰	۰	۳۸۱	۳,۱۹۹
سایر متخصصین غیر بالینی	۳,۴۲۵	۱,۸۶۸	۸۰	۳۴۲	۰	۵,۷۱۶	۱,۰۹۹	۴,۹۵۶	۰	۶,۰۵۵	۱۱,۷۷۰
پرستار	۱۱۱,۹۵۲	۶,۰۷۰	۸۴۹	۱,۸۶۹	۲,۶۰۵	۱۲۳,۳۴۴	۱,۵۶۷	۰	۲۹۲	۱,۸۵۹	۱۲۵,۲۰۳
کمک پرستار	۲۲,۳۹۰	۳,۰۱۰	۲۱۰	۰	۰	۲۵,۶۱۰	۲۲۱	۳۸۷	۰	۶۰۸	۲۶,۲۱۸
بهورز	۰	۳۹,۶۳۴	۲۶	۰	۰	۳۹,۶۶۰	۴۰۹	۰	۰	۴۰۹	۴۰,۰۶۹
ماما	۲۰,۶۴۸	۱۰,۰۴۱	۲۶۵	۴۸۲	۰	۳۱,۴۳۶	۶۵۷	۲,۱۸۷	۰	۲,۸۴۴	۳۴,۲۸۰
کمک پزشکی بالینی	۲۷,۹۸۸	۹۲۰	۱۳۸	۳۴	۲۱,۶۰۴	۵۰,۶۸۳	۹۷۹	۰	۲۹۲	۱,۲۷۱	۵۱,۹۵۴
کمک پزشکی تشخیصی	۲۳,۹۱۹	۶,۶۷۴	۲,۷۴۷	۳,۱۱۵	۰	۳۶,۴۵۵	۲,۵۲۱	۱,۰۹۵	۰	۳,۶۱۶	۴۰,۰۷۱
کارشناسی بهداشت	۱۱,۶۹۹	۱۸,۵۴۶	۶۹۶	۱,۱۲۸	۰	۳۲,۰۶۹	۴,۰۲۳	۱۲,۹۹۶	۰	۱۷,۰۱۹	۴۹,۰۸۸
سایر رشته های پیراپزشکی	۱۶,۰۱۸	۱۴,۲۰۹	۱,۰۵۰	۱,۰۹۸	۰	۳۲,۳۷۴	۲,۱۴۲	۲,۴۴۸	۰	۴,۵۹۰	۳۶,۹۶۴
جمع کل ⟵	۲۶۰,۵۲۱	۱۱۹,۴۶۳	۶,۶۳۲	۲۴,۹۲۸	۲۵,۳۵۹	۴۳۶,۹۰۳	۱۵,۶۰۴	۲۷,۶۷۲	۹۲۳	۴۴,۱۹۹	۴۸۱,۱۰۲

جدول شماره ۲) نرخ ریزش (خروج از خدمت) سالانه نیروی انسانی

گروههای شغلی	زن	مرد	کل ریزش
پزشک عمومی	۰.۱۰٪	۰.۶۰٪	۱۱۶
پزشک متخصص	۰.۷۰٪	۳.۴۰٪	۷۴۷
دندانپزشک	۰.۰۰٪	۲.۶۰٪	۸۴
داروساز	۰.۳۰٪	۱.۶۰٪	۲۷
پرستار	۰.۶۰٪	۲.۴۰٪	۵۰
ماما	۳.۲۰٪	۰.۳۰٪	۲,۸۳۴
کمک پزشکی بالینی	۲.۱۰٪	۲.۴۰٪	۸۰۶
بهیار (کمک پرستار)	۰.۷۰٪	۲.۰۰٪	۸۴۱
بهورز	۰.۵۰٪	۰.۰۰٪	۱۰۵
کمک پزشکی تشخیصی	۰.۱۰٪	۰.۳۰٪	۱۳۵
متخصصین سلامت غیر بالینی	۰.۴۰٪	۱.۰۰٪	۴۰۸
کارشناسی بهداشت	۰.۶۰٪	۱.۳۰٪	۶۴۰
سایر رشته های پیراپزشکی	۰.۵۰٪	۱.۸۰٪	۳۷۷
جمع کل	**۰.۹۰٪**	**۰.۸۰٪**	**۷,۱۷۰**

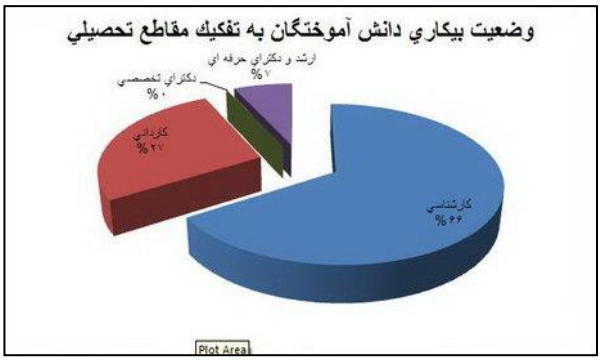
جدول ۳) تراز نیروی انسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

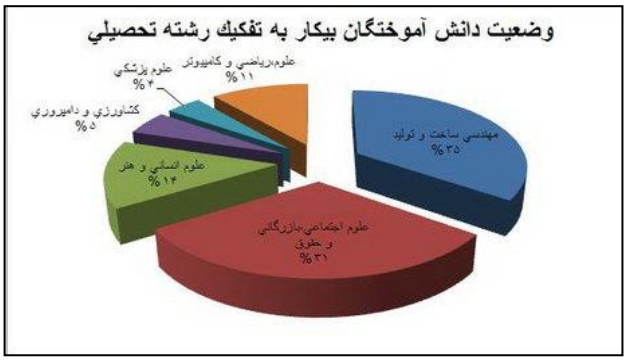
گروههای شغلی	واحدهای صف										واحدهای ستادی						کل		ریزش (بازنشستگی)	تراز کل
	بیمارستان		مراکز غیر بستری		پایگاه اورژانس و دیسپچ		دانشکده ها		هیات علمی		ستاد مرکزی و دانشگاهها		ستاد شبکه		ستاد فوریتها		عرضه	تراز		
	عرضه	تراز	عرضه	تراز	عرضه	تراز	عرضه	تراز	عرضه	تراز	عرضه	تراز	عرضه	تراز	عرضه	تراز				
پزشک عمومی	۳,۹۷٤	۲,۱۳۷	۸,٤۹۲	٦,۱۰٥-	۱۲۱	۱,۰۲۹-	۱٤٦	۷-	۱۷	٥۸	۱,۰۸۰	۱۰٤-	۱,۸۸۳	۱,٤٦۲-	۹٦	۲٤۳-	۱٥,۸۰۹	٦,۸۲٦-	۱۱٦-	٦,۹٤۲-
پزشک متخصص	۸,۰۰۲	۸,۷٥٦-	۱٥۹	۱٤۷-	۰	۰	۱٤۰	۰	۹,۳٥۰	٦,٥۷۹-	۲٥۲	۱٥	۱۸٤	۱۸٤	۰	۰	۱۸,۰۸۷	۱٥,۲۸۳-	۷٤۷-	۱٦,۰۳۰-
دندانپزشک	۱۸۷	۱,٦۱٦-	۱,۹٥۸	۱,٦۳۳-	۰	۰	۲۲۰	۰	۱۲۸	۹٥-	۱۹٥	۱۰	٦۱۸	۳٦۰	۰	۰	۳,۳۰٦	۲,۹۷٤-	۸٤-	۳,۰٥۸-
داروساز	۳٥٦	۱,۷۲۹-	۲٦	۲٦	۰	۰	٥۷	۰	۳۸۸	۲۸۸-	۳۸۱	۰	۱۹٦	۱۹٦	۰	۰	۱,٤۰٤	۱,۷۹٥-	۲۷-	۱,۸۲۲-
متخصصین سلامت غیر بالینی	۷۳۰	۲,٦۹٥-	٥	۱,۸٦۳-	۰	۰	٦۷	۱۳-	۲۰۸	۱۳٤-	٥۷۳	٥۲٦-	۷٦	٤,۸۸۰-	۰	۰	۱,٦٥۹	۱۰,۱۱۱-	٥۰-	۱۰,۱٦۲-
پرستار	۷٤,۳٤۳	۳۷,٦۰۹-	۲,۰۸٦	۳,۹۸٤-	۳۹۰	۲,۲۱٥-	٦۲۹	۲۲۰-	۱,۱۰۷	۷٦۲-	۱,٤۹۲	۷٥-	۱,۲۰۸	۱,۲۰۸	٤۳۰	۱۳۸	۸۱,٦۸٥	٤۳,٥۱۸-	۲,۸۳٤-	٤٦,۳٥۲-
پیمار (کمک پرستار)	۱٤,۰۰٥	۸,۳۸٥-	۲,۷٤۷	۲٦۳-	۰	۰	۲۱۰	۰	۰	۰	۲۲۱	۰	۷۳٦	۳٤۹	۰	۰	۱۷,۹۱۹	۸,۲۹۹-	۸۰٦-	۹,۱۰٥-
پیورز	۱۳٥	۱۳٥	۲۸,٤۱٦	۱۱,۲۱۸-	۰	۰	۲٦	۰	۰	۰	٤۰۹	۰	۲,۲۹٦	۲,۲۹٦	۰	۰	۳۱,۲۸۲	۸,۷۸۷-	۸٤۱-	۹,٦۲۸-
ماما	۱۰,۲۱۱	۱۰,٤۳۷-	۸,۹٤٥	۱,۰۹٦-	۰	۰	۲٦٥	۰	۲۸٦	۱۹٦-	٦۳٦	۳۱-	۲,۳۰۷	۱۲۰	۰	۰	۲۲,٦٤۰	۱۱,٦٤۰-	۱۰٥-	۱۱,۷٤٦-
کمک پزشکی بالینی	۱٦,۳۲۹	۱۱,٦٥۹-	۳۹٤	٥۲٦-	۱٤,۰۷۲	۷,٥۳۲-	۱۳۸	۰	۲۲	۱۲-	۹۷۹	۰	۱,٤۸۰	۱,٤۸۰	٤٦٥	۱۷۳	۳۳,۸۷۹	۱۸,۰۷٥-	۱۳٥-	۱۸,۲۱۰-
کمک پزشکی تشخیصی	۱۷,٤٤۷	٦,٤۲۲-	۳,٤۷٤	۳,۲۰۰-	۰	۰	۱,٦٦٥	۱,۰۸۲-	۱,۷۸٥	۱,۳۳۰-	۲,٥۲۱	۰	۲,٥۹۱	۱,٤۹٦	۰	۰	۲۹,٥۳۳	۱۰,٥۳۸-	٤۰۸-	۱۰,۹٤٦-
کارشناسی بهداشت	۱,٦۰۲	۱۰,۰۹۷-	۱٦,۸۳۸	۱,۷۰۸-	۰	۰	٦٦۳	۳۳-	۸۸٦	۲٤۲-	۳,٦٥۷	۳٦٦-	۱۰,۳٤۰	۲,٦٥٦-	۰	۰	۳۳,۹۸٦	۱٥,۱۰۲-	٦٤۰-	۱٥,۷٤۲-
سایر رشته های پیراپزشکی	۹,۰٤٥	٦,۹۷۳-	۱,۷٤۳	۱۲,٤٦٦-	۰	۰	۸٤۰	۲۱۰-	٦٤۳	٤٥٥-	۱,۹٤۷	۱۹٥-	۲,۳٦۲	۸٦-	۰	۰	۱٦,٥۸۰	۲۰,۳۸٤-	۳۷۷-	۲۰,۷٦۱-
جمع کل	۱٥٦,٤۱٦	۱۰٤,۱۰٥-	۷٥,۲۸۳	٤٤,۱۸۰-	۱٤,٥۸۳	-	٥,۰٦٦	۱,٥٦٦-	۱٤۸	۱۰,۱۰۸-	۱٤,۳۳۳	۱,۲۷۱-	۲٦,۲۷۷	۱,۳۹٥-	۹۹۱	٦۸	۳۰۷,۷٦۹	۱۷۳,۳۳۳-	۷,۱۷۱-	۱۸۰,٥۰٤-

بیکاری نیروی انسانی بخش سلامت

یکی از دیگر از چالش‌های مهم و پارادوکس چالش قبلی در موضوع اشتغال نیروی انسانی متخصص در عرصهٔ سلامت، بیکاری قابل توجه و یا عدم فعالیت بخش عمده ای از دانش آموختگان این رشته در بخش سلامت است. در حالیکه این عرصه با کمبود نیروی انسانی متخصص، ماهر و شایسته روبروست، با این حال نرخ بیکاری دانش آموختگان رشته های مختلف گروه علوم بهداشتی و پزشکی قابل تأمل است. با نگاهی به یافته‌های مطالعه سازمان همیاری اشتغال دانش آموختگان جهاد دانشگاهی، نرخ بیکاری در سال ۱۳۹۲ در بین دانش آموختگان دانشگاهی با نرخ ۱۵,۶درصدی، فاصله معناداری با نرخ بیکاری کل جامعه، معادل ۱۰,۷درصدی دارد. فاصله پنج درصدی نرخ بیکاری دانش آموختگان با نرخ بیکاری کل جامعه نشان دهندهٔ افزایش نامتوازن تحصیلات عالی و اشتغال در کشور است. لذا مهمترین سوالی که به ذهن می‌رسد این است که دانش آموختگان چه رشته‌هایی بیشترین درصد بیکاران جامعه را تشکیل می‌دهند و پرطرفدارترین رشته‌ها در بین جوانان چه رشته‌هایی هستند؟

بر اساس یافته‌های این مطالعه، جمعیت فعال کشور تا سال ۱۴۰۰ به ۶۱میلیون نفر خواهد رسید. و در مقایسه با سال ۱۳۹۲، رشد ۵,۲درصدی را تجربه خواهد نمود. در نتیجه باید سطح اشتغال نیز از رشدی معادل ۵,۲درصد در سال برخوردار باشد تا وضعیت فعلی حفظ شود. به بیان دیگر تا سال ۱۴۰۰ باید ۲۹میلیون فرصت شغلی در ایران ایجاد شود. اما نکته‌ای که در این میان مغفول مانده، نبود تناسب میان تعداد فرصت‌های شغلی تخصصی ایجاد شده در جامعه و شمار دانش‌آموختگان است. با استناد به نتایج سر شماری عمومی نفوس و مسکن سال ۱۳۹۰ مرکز آمار ایران، مجموعاً حدود ۷۶۸هزار دانش‌آموختهٔ دانشگاهی بیکار در کشور وجود دارد که از این تعداد ۲۰۷هزار و ۳۱۰نفر دارای مدرک فوق دیپلم، ۵۰۵هزار و ۱۰نفر دارای مدرک کارشناسی، ۵۲هزار و ۱۶۹نفر کارشناسی ارشد و دکترای حرفه‌ای و ۳۳۸۸ نفر نیز دارای مدرک دکترای تخصصی هستند.





بیشترین تعداد بیکاران در رشته‌های مهندسی، ساخت و تولید با ۲۵۱هزار و ۴۰۲نفر و پس از آن با ۲۲۲هزار و ۱۱۲نفر به رشته‌های علوم اجتماعی، بازرگانی و حقوق تعلق دارد. از مجموع حدود ۷۶۸هزار نفر بیکار دانش‌آموختهٔ دانشگاهی، ۳۶۳هزار و ۷۴۰نفر مرد و ۴۰۴هزار و ۳۱۱نفر زن هستند. با توجه به عرصهٔ سلامت حدود ۲۶هزار نفر در رشته‌های مختلف پزشکی، بهداشت و رفاه (بهزیستی) بیکار هستند، که نشان دهندهٔ نرخ بیکاری حدود ۲۵درصدی در این بخش است.

از سوی دیگر در گزارش ۱۳۹۳ وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، فهرست بیشترین و کمترین دانش‌آموختگان بیکار رشته‌های دانشگاهی ارائه شده است. براساس این گزارش، از حدود ۹۰۰هزار تحصیل کرده بیکار، بیشترین سهم به دانش‌آموختگان رشته‌های صنعت و فناوری، کامپیوتر، هنر، روزنامه نگاری و خدمات بهداشتی و پزشکی (حدود ۲۸درصد) اختصاص دارد؛ اما دانش‌آموختگان رشته‌های خدمات حمل‌ونقل، تربیت معلم و علوم تربیتی کمترین نرخ بیکاری را داشته‌اند. ضمنا در میان رشته‌های بهداشتی و پزشکی، بیشترین نرخ بیکاری متعلق به کارشناسی خدمات بهداشتی است.

وضعیت اشتغال دانش‌آموختگان دانشگاهی به نوعی بیانگر تطبیق سیاست‌های آموزش عالی با برنامه‌های اشتغالزایی کشور است. این امر از آن رو حائز اهمیت است که همواره بازار کار به عنوان یکی از دغدغه های افراد در حین آموزش و پس از اتمام دوران تحصیل در سطح آموزش عالی بوده است. آمار نرخ بیکاری دانش‌آموختگان، نشانگر مشکلات ساختاری در بازار کار کشور و نامتناسب بودن سامانه برنامه‌ریزی در نظام آموزش عالی با نیازهای واقعی بازار کار است. به عبارتی بیکاری دانش‌آموختگان دانشگاهی با تحصیلات آکادمیک و دانش تئوریک بالا ولی سطح مهارت و تخصص پایین، نشانگر این واقعیت است که بازار کار کشور بسیار هوشمند عمل می کند و به مهارت و تجربهٔ نیروی کار بیش از مدرک آن اهمیت می‌دهد. این در حالی است که یافته‌های همین مطالعه نشان می‌دهد، علیرغم نرخ بالای بیکاری دانش‌آموختگان دانشگاهی، دانش‌آموختگان مراکز مهارت آموزی با نرخ بیکاری کمتری مواجه هستند.

از سوی دیگر گزارش ارائه شده در کمیسیون نخبگان و آینده نگاری علم و نوآوری دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی و در بخش مربوط به جمع بندی آمار منابع انسانی نشان می‌دهد که در رده‌بندی سال ۱۳۹۵ (۲۰۱۶) موسسه «*Doing Business*» وابسته به بانک جهانی، مالزی در رتبه ۲۴، ژاپن در رتبه ۳۴، ترکیه در رتبه ۶۹، ایران در رتبه ۱۲۰ و برزیل در رتبه ۱۲۳ قرار دارد. همچنین در ارزیابی سال ۱۳۹۲ (۲۰۱۳) موسسه «*Global Entrepreneurship Monitor*»، کشورمان در مرحله یک «*factor driven*»، برزیل، مالزی و ترکیه در مرحله دو «*efficiency driven*» و ژاپن در مرحله سه «*innovation driven*» ارزیابی کارآفرینی قرار دارند.

چارچوب سند توسعه کارآفرینی و اشتغال :

از آنجاکه وزارت بهداشت در بعد نیروی انسانی وزارتخانه ای از تولید به مصرف است،یعنی بر اساس نیازی که در نظام سلامت وجود دارد،هر تعداد نیرو از دانشگاههای علوم پزشکی فارغ التحصیل شوند،لاجرم در نظام سلامت مشغول به کار می شوند که باز هم مسئولیتش برعهده همین وزارت است. بنابراین فرقی نمی کند اشتغال این تعداد فارغ التحصیل در بخش دولتی باشد یا غیردولتی ،در هر صورت متولی و مسئول سلامت و نیز دانشگاهها همین وزارت است. آنچه امروز بسیار مهم به نظر می رسد،این است که باید در تفکر و فرهنگ دانشجویان و دانش آموختگان ،موضوع کارآفرینی نیز ساری و جاری شود، تا این گروه بتوانند بعد از فارغ التحصیلی به بخش غیر دولتی ،مشاغل نو، و کسب و کارها متناسب با رشته و علاقه خود،نگاه امیدوارانه ای داشته باشندواز دیگر سو برای پاسخ به چالش های موجود در نظام سلامت باید با رویکردی جامع و بابرنامه عملیاتی مبتنی بر آن رویکرد، بستر کارآفرینی و اشتغال در عرصهٔ سلامت را فراهم نمود. لیکن از آنجا که چارچوب برنامه اشتغال وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی بیشتر بر اساس عرضه و تقاضای نیروی بازار کار، مبنای تدوین سند توسعه اشتغال پایدار در این عرصه قرار گرفته و مراحل زیر را گذرانده است،سند توسعه کارآفرینی و اشتغال وزارت بهداشت به گونه ای تنظیم شده تا هم وزارت تعاون ،کار و رفاه اجتماعی به اهداف خود برسد وهم وزارت بهداشت ،درمان و آموزش پزشکی بتواند چالش های موجود در نظام سلامت را مرتفع کند:

۱–مطالعه و شناسایی وضعیت موجود در پنج محور مهم انجام گرفت:

الف. چگونگی اعمال سیاست های عملی و نتیجه گرا در مورد توسعه و تعمیق فرهنگ ،دانش و تفکر کارآفرینی در بین دانشجویان ،فارغ التحصیلان ،کارکنان و مدیران نظام سلامت

ب. احصاء تعداد نیروی انسانی شاغل، جویای کار یا بیکاری

ج. برآورد تعداد نیروی انسانی مورد نیاز به تفکیک رشته شغلی، مقطع تحصیلی و منطقه جغرافیایی

د. شناسایی رشته های تحصیلی مورد نیاز ، طراحی و ایجاد رشته های جدید و یا حذف رشته های مازاد.

ه. برآورد تعداد دانشجوی مورد نیاز.

(۱–الف) :جزء سیاستی در جهت توسعه اشتغال مبتنی بر دانش و فرهنگ کارآفرینی

تهیه و تدوین سیاستهای کلان، استراتژی‌های عملیاتی و برنامه‌ها و پروژه‌های اشتغال و کارآفرینی. از جمله:

- لزوم ایجاد رشته مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته کارآفرینی در نظام سلامت
- لزوم آموزش ۲تا۴ واحد درس کارآفرینی عمومی در تمام رشته ها و مقاطع تحصیلی دانشگاههای علوم پزشکی کشور
- لزوم برگزاری دوره های کوتاه مدت ۲ تا۴ ماهه برای مدیران پایه و میانی و سایر علاقمندان و داوطلبان در نظام سلامت

توسعه سازمانی اشتغال و کارآفرینی

(۱–ب تا ه):در جهت چهار جزء بعدی است:

- تصویب و استقرار نمودار سازمانی و شیوه‌های مدیریتی.
- نحوه توزیع و تفویض اختیارات و وظایف.
- نحوه تامین و مدیریت منابع مالی شامل تسهیلات، اعتبارات و....

۲–تعیین نیاز به تسهیلات اعتباری و اختصاصی و دستگاهی در بخش سلامت با تأکید بر حمایت از بخش غیردولتی

۳––تعیین حجم عرضه و تقاضای ظرفیت‌ها و تعریف و اعلام فرصت‌های شغلی جدید

۴–احصاء اولویت های سالانه بر اساس رویکرد کلی سند توسعه کارآفرینی و اشتغال ،جهت اعمال حمایت های غیر دولتی (مادی و معنوی)

۵–تبدیل اولویت ها به "رسته– برنامه" های مشخص به همراه برنامه ای عملیاتی و نیز برای پیگیری هر "رسته –برنامه" مسئولین ویژه ای با محوریت دبیرخانه ستاد اشتغال و کارآفرینی تعیین شده است.

- **نکته: امید است با عنایت به عهده دار شدن میزان ۱۰٪ ایجاد اشتغال برای جوانان، از سهم تسهیلات و اعتبارات حداقل ۱۰٪ نیز در اختیار طرح های وزارت بهداشت قرار گیرد.**

سند توسعه کارآفرینی و اشتغال در بخش سلامت

چشم‌انداز:

نظام سلامت کشورمان سیستمی است برخوردارازدانش وفرهنگ کارافرینی دارای سرمایه های انسانی بهره ور، ماهر ،حرفه ای ،کارامدواثربخش بامدیرانی نواور؛ خلاق وتوانمند ودارای نرخ بیکار" تک رقمی" وبا اشتغال "کامل،مولد و پایدار

اهداف کلی:

- نیل به فرهنگ و دانش کارافرینی در بین سیاستگزاران،مجریان ،دانشجویان و دانش آموختگان نظام سلامت
- توسعه و تعالی کسب و کارهای جدید نظام سلامت مبتنی برنیازجامعه،بازارکار وفناوریهای روز
- نیل به اشتغال کامل، مولد و پایدار در بخش سلامت

اهداف کمی:

- کاهش ۸ درصدی نرخ بیکاری از طریق توسعه و تعمیق دانش کارآفرینی و ایجاد اشتغال پایدار ، مولد و درون زا با غلبه روش های غیر دولتی تا پایان سال ۱۴۰۰ با ایجاد اشتغال برای حداقل ۹۰۰۰۰ نفر تا پایان سال ۹۷ وسالانه ۶۰۰۰۰ نفر در سالهای بعدی تاپایان ۱۴۰۰
- ایجاد ارتباط منطقی بین تعداد دانش آموختگان با نوع رشته-مقاطع و تعداد نفرات بر اساس جنسیت و نیاز منطقه جغرافیایی و بومی در بخش سلامت تا پایان سال ۱۴۰۰
- ایجاد کسب و کارهای جدید ،صیانت و توسعه کسب و کارهای موجود از طریق کمکها و حمایتهای مادی و معنوی

استراتژی‌ها:

۱. تزریق فرهنگ،دانش ،و تفکر کارآفرینی از طریق آموزش و توانمندسازی مدیران ، کارکنان ،دانشجویان ودانش‌آموختگان به عنوان محرک اصلی توسعه کسب و کارهای نظام سلامت
۲. ایجاد و گسترش شرکت ها،تعاونی ها ، NGOها و تشکیل اتحادیه های تخصصی در نظام سلامت برای تبدیل روند پیگیری از دولتی-خصوصی به غیر دولتی –خصوصی و نظارت کلی دولتی
۳. حمایت ازتوسعه صادرات خدمات و کالاهای سلامت بویژه در حوزه فناوری های برترو نیروی انسانی توانمند
۴. استفاده موثر و کارآمد از تسهیلات کارآفرینی و اشتغال و نظارت بر عملکرد استفاده کنندگان
۵. بسترسازی و اصلاح قوانین و مقررات ناظر بر بازار کار در جهت بهبود و ارتقای شاخص‌های کار شایسته
۶. انطباق بین ویژگی های شغل با شایستگی ها، مهارت ها و دستمزد شاغل
۷. اصلاح نظام آموزش عالی گروه علوم پزشکی کشور براساس نیازهای جامعه، بازار کار و تحولات علمی
۸. بسترسازی برای توسعه مشاغل موقت، پاره وقت و مشارکتی
۹. ایجاد دیدبانی مشاغل و حمایت از راه اندازی مشاغل جدید در بخش سلامت مبتنی بر فناوری اطلاعات
۱۰. گسترش ساز و کارهای حمایت از سرمایه گذاری خطرپذیر و پوشش بیمه ای آنها
۱۱. برقراری مشوقهای مناسب برای ترغیب کارفرمایان بخش‌های خصوصی و تعاونی در بکارگیری جوانان، زنان، معلولین و ایثارگران با اولویت فعالیتهای دانش محور و صادرات‌گرا و واحدهای تحقیق و توسعه
۱۲. حمایت از مراکز آموزشی غیردولتی با تاکید بر آموزش‌های مهارتی متناسب با جذب دانش آموختگان در بازار کار
۱۳. حمایت از مراکز رشد و کارآفرینی و سازمانهای غیردولتی دراجرای طرحهای مردم محور و مشارکتی در زمینه توسعه فرصتهای شغلی وکارآفرینی
۱۴. تعامل پویا با نهادهای بین المللی و کشورهای موفق در زمینه اشتغال و کارآفرینی نظام سلامت
۱۵. کمک به شکل گیری ارتباط بین کارآفرینان ایرانی خارج از کشور با کارآفرینان داخلی به منظور اعزام نیروی کار به خارج ازکشور و تبادل تجارب به ویژه در زمینه دسترسی به فناوری و حضور در بازارهای جهانی
۱۶. اصلاح و ساماندهی نظام اطلاعاتی بازار کار در راستای ارتقای سطح کیفی خدمات ارایه شده به جویندگان کار و کارفرمایان و کاهش عدم تعادل‌های منطقه‌ای بازار کار
۱۷. ایجاد ساز و کارهای تخصصی لازم جهت پشتیبانی حقوقی و قضایی از محصولات کارآفرینانه (حمایت از مالکیت فکری)
۱۸. هدفمندسازی تسهیلات و یارانه‌های اشتغال و استفاده موثر و کارآمد از تسهیلات اشتغالزایی و نظارت بر نتایج حاصله
۱۹. حمایت از توریسم سلامت و ارائه خدمات سلامت از طریق جذب بیماران خارجی و گسترش مراکز گردشگری سلامت
۲۰. شناسایی کارآفرینان برتر ،برگزاری جشنواره ها ،کنفرانسها و نشست های کشوری و بین المللی در جهت توسعه فرهنگ و تفکر کارآفرینی

برنامه ها ی زیربنایی و کلان کارآفرینی و اشتغال:

۱.توسعه دانش و فرهنگ کارآفرینی در بین دانشجویان گروه های پزشکی و پیراپزشکی به منظور تقویت،تثبیت وتوان فعالیت در بازار کاراز طریق راه اندازی رشته مقطع ،دوره های توانمندسازی ،تهیه منابع ،توسعه فضای مجازی و....

۲.راه اندازی بانک اطلاعات کارآفرینان ،نیروی کارو.... و راه اندازی .Iranian Health O*net

۳.تأسیس مرکز مهارت آموزش حرفه ای گروه علوم پزشکی جهت تدوین ضوابط با استانداردها ، صدور مجوز و نظارت و ارزشیابی

۴.بازنگری طرح مهندسی مشاغل رشته های عمومی و تخصصی با عنایت به تخصصی شدن وظایف و افزایش رشته های تحصیلی دانشگاهی با رویکرد غیر دولتی

۵.تعریف فرصتها و رشته های شغلی جدید با عنایت به فناوری های نوین و نیاز جامعه و بازار کار

۶. اعتبار سنجی مراکز مهارت آموزی

۷. صدور مجوز تاسیس و بهره‌برداری از مراکز مهارت آموزی

۸. ایجاد موسسه کارآفرینان آوا سلامت به منظور توسعه اشتغال بخش سلامت و انجام حمایت های لازم

۹. انعقاد تفاهم نامه با وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و سایر وزارتخانه ها و دستگاهها در جهت همکاریهای متقابل

۱۰. برگزاری دوره های آموزشی کوتاه مدت و فلوشیپ (کارشناسان و مدیران) در راستای کسب دانش و افزایش مهارتهای شغلی جهت ایجاد و گسترش مراکز(خصوصی و دولتی) دانش بنیان نظام سلامت

۱۱.فراهم آوردن زمینه های مناسب جهت شناسایی ظرفیت‌ها و فعالیت های تصدی‌گری قابل واگذاری در وزارت بهداشت و آموزش پزشکی به تعاونی‌ها و سایر وزارتخانه ها و دستگاه هادر جهت همکاریهای متقابل

"رئوس برنامه های عملیاتی"

برنامه های عملیاتی کارآفرینی در سال جاری و سال ۱۳۹۷:

برای هرگونه ایجاد شغل پایدار، مولد، درون زا و عادلانه لازم است فرهنگ کارآفرینی ایجاد و دانش کارآفرینی نیز توسعه و گسترش یابد. که برنامه های ذیل به اجرا در می آید:

۱. راه اندازی دوره کارشناسی ارشد کارآفرینی بر اساس کریکولوم پنجاهمین مصوبه شورای برنامه ریزی آموزش وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

۲. ارائه حداقل ۴ واحد کارآفرینی برای تمام رشته های علوم سلامت

۳. برگزاری دوره توانمند سازی کارآفرینی برای مدیران عملیاتی و مسئولین کسب و کارهای نظام سلامت

۴. برگزاری دوره های کوتاه مدت کارآفرینی برای فارغ التحصیلان، دانشجویان سالهای آخر و سایر علاقمندان

۵.ارائه خدمات مشاوره ای کارآفرینی در دانشگاه ها به متقاضیان و دارندگان مشاغل گروه پزشکی برای صیانت از فرصت های شغلی؛ مشاغل و اشتغال موجود و ایجاد مراکز شتاب دهنده کارآفرینی و اشتغال

۶.تولید منابع تخصصی کارآفرینی در نظام سلامت (کتاب، مقاله، مربی) و انجام اقدامات پژوهشی و تحقیقاتی

۷. تشکیل بانک اطلاعات کارآفرینان سلامت، برگزاری جشنواره ها، کنگره های علمی و معرفی کارآفرینان برتر و ثبت و انتشار تجربیات آنها و حمایت از فعالیتهای دانشجویی در حوزه های کارآفرینی

۸. حمایت از شکل گیری زنجیره ها و شبکه های ارزش و دانش مدار مبتنی بر ترکیب فناوریهای جدید با علوم سلامت (E-Health, M-Health,) و سایر فعالیتهای مبتنی بر الکترونیک، وب و دیجیتال و ..

برنامه یکساله وزارت متبوع برای ایجاد ۹۱۰۰۰ اشتغال در سال ۱۳۹۷ در محورهای:

برنامه ها ی اجرایی با هدف ایجاد اشتغال مولد پایدار، عادلانه:

۱. تو سعه دانش وفرهنگ کارآفرینی و نوآوری راه اندازی ر شته و مراکز م شاوره کارآفرینی در دان شگاه ها و جامعه (برا ساس پنجاهمین مصوبه شورای برنامه ریزی)

۲. ایجاد سامانه و مرکز دیدبانی مشاغل وتعریف فرصت های شغلی جدید مبتنی بر نیاز جامعه و بازار کار

۳.حمایت از توسعه گردشگری سلامت

۴. حمایت ازمراکزHospice، Home care وتوسعه سلامت مراقبت های جامعه نگر

۵. حمایت از ساماندهی وتعدیل مراکز **ترک اعتیاد**(MMT)

۶. حمایت از تو سعه روند حرفه ای گرایی و مهارت آموزی نیروها ی حرفه ای و دانشگاهی و اعطای مجوز به مراکز آموز شی واجد شرایط (دولتی و غیر دولتی)

۷. حمایت از توسعه روند مهارت آموزی رسته های مختلف غیر دانشگاهی و ایجاد اشتغال در حوزه غیر حرفه ای

۸. نظارت و کنترل خدمات سلامت و بهداشت و برون سپاری خدمات بهداشتی در شهرها، حاشیه شهر و روستا ها

۹. حمایت از توسعه مراکز دانش بنیان در حوزه آموزش، دارو، تجهیزات و خدمات نظام سلامت

۱۰. حمایت از تو سعه طب سنتی و ارائه خدمات مربوطه، تو سعه ک شت گیاهان دارویی، ب سته بندی مدرن داروهای گیاهی و تو سعه داروخانه های طبیعی

۱۱. حمایت از توسعه و گسترش مشاغل خانگی ونظارت های حوزه سلامت

۱۲. حمایت از کار یابی های تخصصی داخلی و بین المللی نظام سلامت و ساماندهی توسعه اشتغال خارج کشور

۱۳. حمایت از تولید و گسترش نرم افزارها و ابزارهای هوشمند برای پایش سلامت و ارائه خدمت عموم مردم

۱۴. حمایت از شرکتهای تولید کننده پرونده الکترونیک سلامت (گروههای خاص)

۱۵. اعمال مشوق های مادی و معنوی و حمایت از بخش خصوصی برای حضور در آموزشهای علوم پزشکی و حمایت از ایجاد شعب بین الملل با رویکرد توسعه بستر آموزشهای غیر دولتی

۱۶. حمایت از تقویت و توسعه آموزش های مجازی (تولید منابع، ساماندهی گروههای آموزشی ،ارائه آموزشها و برگزاری امتحانات)

۱۷. حمایت و ساماندهی آموزش های مجازی عمومی با هدف ارتقا سلامت آحاد جامعه، توسط انجمن های علمی و سایر نهادهای حقیقی و حقوقی واجد شرایط

۱۸. مشارکت طلبی از نهادهای عمومی و خیرین سلامت، پیگیری برون سپاری و اعطاء مجوزها از طریق کمیسیون ماده ۲۰

۱۹. توسعه ایجاد دفاتر و موسسات حذف پسماند و مبارزه با حشرات موزی و جوندگان در حوزه خدمات بهداشتی

۲۰. حمایت از راه اندازی و توسعه NGOها، اتحادیه ها، هلدینگ ها و سایر مراکز غیر دولتی در حوزه اشتغال و کار آفرینی و استفاده از توان آنها در برنامه ریزی، اجرا و نظارت

یادآوری: در بخش انتهایی سند، برنامه عملیاتی هر یک از رئوس اعلام شده در این صفحه تدوین و ضمیمه شده ا ست (رجوع به صفحه۳۰-۲۹)

ارکان ستاد کارآفرینی و اشتغال :

الف. ستاد ملی اشتغال در ستاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

ب. دبیرخانه ستاد ملی اشتغال

ج.ستاد دانشگاهی اشتغال در دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

الف) ستاد ملی کارآفرینی و اشتغال:

الف–۱)ترکیب اعضا

ترکیب اعضای ستاد ملی اشتغال در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به شرح زیر تعیین می‌گردد:

- وزیر یا قائم مقام وزیر- رییس
- مشاور وزیر و دبیر ستاد ملی اشتغال- دبیر
- معاون توسعه مدیریت و منابع
- رییس هیئت امنای ارزی
- مشاور امور اقتصادی
- معاون بهداشت
- معاون درمان
- معاون آموزشی
- معاون تحقیقات و فناوری اطلاعات
- معاون پرستاری
- مدیر کل طب سنتی
- معاون امور اجتماعی
- معاون برنامه ریزی راهبردی وهماهنگی
- رییس سازمان غذا و دارو
- دو نفر از نمایندگان بخش خصوصی بر حسب موضوع
- دو نفر از صاحبنظران یا کارآفرینان حوزهء سلامت با معرفی دبیر و تأیید رئیس ستاد (ترجیحاً از اعضای هیأت علمی دانشگاه های سراسر کشور)

تبصره (۱): ابلاغ اعضای ستاد توسط مقام محترم وزارت و برای مدت چهارسال صادر می گردد. تمدید و یا لغو ابلاغ اعضای کارگروه با تصمیم رییس ستاد صورت می پذیرد.

تبصره (۲): جلسات ستاد ملی اشتغال به طور فصلی و یا در مواقع ضروری براساس درخواست دبیر ستاد تشکیل می‌گردد.

الف–۲)شرح وظایف ستاد ملی کارآفرینی و اشتغال:

۱– تعیین سیاستها و راهبردهای کلان کارآفرینی اشتغال ،در نظام سلامت در چهارچوب برنامه ها و سیاستهای کلان دولت
۲–تصویب و ابلاغ سند ملی توسعه کارآفرینی و اشتغال
۳–تصویب رئوس برنامه های کارآفرینی و اشتغال به طور سالیانه
۴–سیاستگذاری و برنامه ریزی جهت توسعه بخش تعاونی و غیر دولتی
۵– سیاستگذاری ، برنامه ریزی بر نحوه جذب منابع مالی و تسهیلات مربوطه
۶–برنامه‌ریزی و تعیین راه کارهای عملی برای رشد و توسعه کارآفرینی و اشتغال در مناطق محروم
۷–تصویب سهمیه توزیع فرصت های شغلی در بخشهای مختلف کشور با رعایت مقررات مربوطه.
۸–ایجاد فضا و مقررات حمایتی از کار آفرینان و سرمایه گذاران به منظور توسعه دانش کارآفرینی و ایجاد اشتغال مولد و پایدار در حوزه نظام سلامت.

ب)دبیرخانه ستاد ملی کارآفرینی و اشتغال :

ب–۱)دبیرخانه ستاد اشتغال در وزارت متبوع با همکاری مشترک دبیر ستاد، معاونت توسعه مدیریت و منابع و مرکز توسعه مدیریت و تحول اداری ایجاد می‌شود.

ب–۲)دبیرخانه ستاد کارآفرینی و اشتغال انجام وظایف زیر را برعهده دارد:

۱– تنظیم و تدوین سند ملی توسعه کارآفرینی و اشتغال با مشارکت معاونین ،دانشگاهها و صاحبنظران
۲– اجرای دقیق مفاد سند توسعه کارآفرینی و اشتغال
۳– اجرای برنامه های سالیانه کارآفرینی و اشتغال
۴– بررسی و مطالعه در زمینه چگونگی ایجاد و توسعه اشتغال پایدار در بخشهای مرتبط با اهداف و مأموریت های واحدهای ذیربط و ارایه راه کارهای مناسب در این زمینه به وزارت متبوع
۵– مشارکت طلبی از صاحبنظران و ارائه مشورت های لازم در زمینه سرمایه گذاری داخلی و خارجی در طرحهای مولدو اشتغال زا
۶– توزیع سهمیه فرصت های شغلی در بخشهای مختلف کشور با رعایت مقررات مربوط و با همکاری واحدهای مرتبط.

۷– -بررسی و مطالعه به منظور شناسایی وضعیت موجود اشتغال، ویژگیها و نیازهای بازار کار در بخشهای مرتبط با دستگاه و ارایه نتایج حاصل به ستاد ملی اشتغال جهت بهره‌برداری در برنامه‌های اشتغال

۸– -بررسی و مطالعه و ارایه راهکارها در زمینه چگونگی فراهم آوردن زمینه‌های مناسب جلب مشارکت بخش خصوصی و تعاونی در فعالیتهای اشتغالزا

۹– شناسایی نیازهای مهارتی نیروی کار موردنیاز بخشهای مرتبط با وظایف دستگاه جهت اعلام به معاونت آموزشی و ارائه آموزش های مهارتی دانشگاهی با کمک معاونت آموزشی و غیر دانشگاهی به صورت مستقل

۱۰– نظارت، پیگیری و حصول اطمینان از اجرای سیاستهای اشتغال در مورد « مجوزهایی که به منظور تأسیس بنگاههای کسب و کار جدید صادر می‌شود» و همچنین « قراردادهای داخلی و خارجی» توسط واحدهای ذیربط و ارایه نتایج مربوط به میزان اشتغالزایی طرحها در این زمینه از طرف واحدها به دبیرخانه ستاد ملی کارآفرینی و اشتغال

۱۱– ظرفیت سنجی از دستگاه متبوع (اشتغال در بخش دولتی) در ۵ سال آینده

۱۲– تهیه متون تفاهم نامه های مربوط به کارآفرینی و اشتغال با سایر دستگاهها

۱۳–رایزنی فعال برای انجام تفاهم ها و توافق ها با سایر دستگاهها از جمله وزارتخانه ها ،سازمانها و....در حوزه کارآفرینی و اشتغال

۱۴––مطالعه و بررسی طرحها و ایده های کارآفرینی در حوزه وظایف دستگاه متبوع و ارایه پیشنهاد به وزارت کار و امور اجتماعی از طریق دستگاه متبوع

۱۵––ارایه پیشنهاد و پیگیری برای توسعه فعالیت و سرمایه‌گذاری بخش خصوصی (داخلی و خارجی) در جهت توسعه اشتغال و ایجاد بنگاههای جدید کسب و کار و تلاش برای رفع موانع مربوط

۱۶–ایجاد و به روز رسانی بانک اطلاعاتی طرحهای اشتغالزا در سامانه و سایت دبیرخانه

۱۷–نظارت بر حسن اجرای طرحهای اشتغالزا و هزینه کرد اعتبارات اشتغالزایی و به کارگیری روش ارزیابی با مدل کراس چک

۱۸–بررسی و اظهار نظر کارشناسی در مورد طرحها و نظرات پیشنهادی وا صله از افراد حقیقی و حقوقی و دستگاه ها در حوزه اشتغال و کارآفرینی

۱۹– تهیه و تدوین محورهای اصلی دستور جلسات ستاد ملی کارآفرینی و اشتغال

۲۰–پیگیری اجرای مصوبات ستاد ملی کارآفرینی و اشتغال و تهیه و ارائه گزارش عملکرد ستاد ملی اشتغال به دستگاههای نظارتی ذیربط

۲۱–برنامه ریزی برای تشکیل منظم جلسات ستاد ملی کارآفرینی و اشتغال

۲۲– انجام توافقات با دانشگاههای داخل یا خارج کشور که در رابطه با موضوع کارآفرینی ،نوآوری و اشتغال پایدار موفق می باشند.

۲۳– برنامه ریزی برای برگزاری جشنواره ها،کنگره های علمی تولید منابع مکتوب و نرم افزارهای مرتبط با کارآفرینی و اشتغال.

۲۴- پیگیری و ارزیابی عملکرد کارآفرینی و اشتغال تعهد شده استان‌ها و ارائه گزارش در ستاد ملی کارآفرینی و اشتغال

۲۵- توسعه و ترویج فرهنگ کارآفرینی با همکاری سایر دستگاههای در راستای اهداف وزارتخانه

۲۶- همکاری با رسانه های گروهی ملی و استانی به منظور فرهنگ سازی و اشاعه فرهنگ کارآفرینی و اطلاع رسانی گسترده، با همکاری و هماهنگی واحد های ستادی ذیربط، همانند روابط عمومی وزارت، و ....

ج) ستاد دانشگاهی کارآفرینی و اشتغال :

ج-۱)ترکیب اعضای ستاد دانشگاهی اشتغال در دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی به شرح ذیل است:

- رییس دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی- رییس
- معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه/دانشکده – دبیر ستاد
- معاون بهداشت
- معاون درمان
- معاون آموزشی
- معاون تحقیقات و فناوری اطلاعات
- معاون امور اجتماعی
- مدیر دفتر پرستاری دانشگاه
- مدیر طب سنتی دانشگاه
- معاون غذا و دارو
- دو نفر از نمایندگان بخش خصوصی بر حسب موضوع
- دو نفر از صاحبنظران حوزه اشتغال و کارآفرینی با معرفی معاون توسعه بعد از هماهنگی با دبیر خانه ستاد

❖ **تبصره:** رئیس دانشگاه / دانشکده و سازمان های وابسته موظفند یک نفر از معاونین یا فردی واجد شرایط به عنوان قائم مقام خود در امور کارآفرینی و اشتغال منصوب نمایند تا ضمن تشکیل منظم جلسات ستاد، پیگیری امور برنامه های اعلام شده را بر عهده داشته باشد و با دبیرخانه نیز هماهنگی کامل داشته باشد.

ج-۲)شرح وظایف ستاد کارآفرینی و اشتغال دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی(استانی):

۱. راه اندازی ،سایت ،و برنامه های نرم افزاری لازم به منظور تسهیل ارتباط با مخاطبین و ذینفعان.
۲. اجرای کامل مصوبات و برنامه های ابلاغی از ستاد کارآفرینی و اشتغال وزارت متبوع .
۳. پیگیری دقیق سهمیه های استانی اشتغال و تسهیلات مربوطه از طریق کار گروههای اشتغال استانی در استانداری ها.
۴. اجرای مقررات و آیین نامه های مربوط به توسعه اشتغال و سرمایه گذاری در دانشگاه.
۵. تهیه و تدوین آمار و اطلاعات بازار کار حوزه فعالیت دانشگاه/دانشکده (متخصصان، دانش آموختگان، زنان،...) و ارائه گزارشهای لازم .
۶. اجرای سیاستها و برنامه های ابلاغی ستاد وزارتخانه در خصوص حفظ و تثبیت و توسعه فرصت های شغلی موجود و توسعه اشتغال به ویژه در مناطق محروم(دیدبانی مشاغل).
۷. تهیه و پیشنهاد سند اشتغال استانی در بخشهای جغرافیایی و شناسایی مزیت های استان با همکاری سایر واحدها به دبیرخانه ستاد ملی
۸. تکمیل بانک اطلاعاتی اطلاعات مشاغل، فرصت های شغلی و طرحهای اشتغالزا و کار آفرین و صاحبنظران حوزه اشتغال و کارآفرینی.
۹. نظارت بر حسن اجرای طرحهای اشتغالزا و هزینه کرد اعتبارات اشتغالزایی و ارائه گزارشات فصلی به دبیرخانه ستاد ملی
۱۰. قرارگرفتن در برنامه ارزیابی عملکرد و کنترل روند اشتغال و کارآفرینی براساس برنامه های ابلاغی وزارت
۱۱. ارائه خدمات مشاوره ای و تسهیلات لازم به کارآفرینان در چارچوب قوانین و مقررات ذیربط از طریق ایجاد مراکز مشاوره، اطلاع رسانی و خدمات کار آفرینی در حوزه فعالیت دانشگاه/ دانشکده
۱۲. همکاری با رسانه های گروهی محلی و منطقه ای به منظور اطلاع رسانی، فرهنگ سازی و اشاعه فرهنگ نوآوری و کارآفرینی با همکاری و هماهنگی واحد های ستادی ذیربط
۱۳. همکاری با مراکز رشد پارک علم و فناوری استانی و منطقه ای در خصوص طرحهای نو آور و ایده های جدید
۱۴. راه اندازی رشته مقطع ارشد کارآفرینی در دانشگاه و دوره ای کوتاه مدت کارآفرینی و اشتغال برای مدیران عملیاتی و میانی با همکاری ستاد مرکز
۱۵. اجرای دقیق برنامه های ابلاغی سالانه و ارائه گزارش به صورت فصلی به دبیرخانه ستاد ملی کارآفرینی و اشتغال

برنامه ویژه کارآفرینی واشتغال با (رویکرد خدمات)

درسال ۱۳۹۶

بخش	عنوان رسته/ طرح	اهداف	جامعه هدف	دستگاه		نتایج و خروجی ها	دستاوردها (فرصت‌های شغلی مورد انتظار) -نفر	مشوق ها			نظارت و ارزیابی		محدودیت های اجرایی
				مسئل	همکار			اعتبارات بودجه ای میلیون ریال	سایر تسهیلات میلیون ریال	تیرمالی ه	ابزار نظارتی	مسئل	
خدمات	بهداشتی - درمانی	۱-ارائه مراقبت های پرستاری و پزشکی در سطوح اولیه، عمومی و تخصصی ۲-آموزش و توسعه خدمات خود مراقبتی ۳-کاهش بار بستری بیمارستان ها ۴-حفظ و ارتقا سلامت مددجویان/ بیماران از طریق ارائه مراقبت های سلامت ۵-ایجاد نشاط روحی- اجتماعی و سلامت روانی جسمی	کلیه فارغ التحصیلان گروه علوم پزشکی در حوزه های مربوطه از جمله: پرستاری، مامایی، پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی، طب سنتی، بهداشتی	حوزه های درمان، پرستاری و طب سنتی وزارت بهداشت و دانشگاهها	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی/ نظام پرستاری/ نظام پزشکی/ معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت	جذب نیروی بهداشتی به ازاء هر تخت ۱۸۳ نفر	۲۰۰دفتر مشاور خدمات پرستاری در منزل - 21000تخت بیمارستانی - 4 هزار اشتغال در حوزه طب سنتی مجموعا: ۵۰.۰۰۰شغل مولد	به طور میانگین ۱۰۰ میلیون ریال برای هر شغل	به طور میانگین ۱۵۰۰ میلیون ریال برای هر شغل		۱-سامانه متمرکز وزارت کار ۲-گزارش استان ها ۳-گزارش وزارت ۴-چک لیست ها و فرم های اعتبار بخشی و بهره برداری	معاونت تخصصی مربوطه در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی/ دانشگاه های ع پ	تسهیل کسب و کار با اصلاح قوانین و مقررات

مجموعاً تعداد۶۰/۸۰۰ شغل در سال ۱۳۹۶ ایجاد شود.

جدول پیش بینی آمار فرصت های شغلی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (۱۴۰۰-۱۳۹۶)

بخش	عنوان رسته/ طرح	اهداف	جامعه هدف	دستگاه		تعداد اشتغال مورد انتظار ۱۳۹۶	تعداد اشتغال مورد انتظار ۱۳۹۷	تعداد اشتغال مورد انتظار ۱۳۹۸	تعداد اشتغال مورد انتظار ۱۳۹۹	تعداد اشتغال مورد انتظار ۱۴۰۰
				مسئول	همکار					
خدمات	بهداشتی- درمانی	۱-ارائه مراقبت های پرستاری و پزشکی در سطوح اولیه، عمومی و تخصصی ۲-آموزش و توسعه خدمات خود مراقبتی ۳- کاهش بار بستری بیمارستان ها ۴- حفظ و ارتقا سلامت مددجویان/ بیماران از طریق ارائه مراقبت های سلامت ۵- ایجاد نشاط روحی- اجتماعی و سلامت روانی جسمی	کلیه فارغ التحصیلان گروه علوم پزشکی در حوزه های مربوطه از جمله: پرستاری، مامایی، پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی، طب سنتی	معاونت تخصصی مربوطه در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی/ دانشگاه های ع پ	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی/ نظام پرستاری/ نظام پزشکی/ معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت	۶۰۰۰۰	۹۰۰۰۰	۶۰۰۰۰	۶۰۰۰۰	۶۰۰۰۰

❖ با وجود سالانه بالغ بر ۴۰۰۰۰فارغ التحصیل دانشگاهی (سطح کارشناسی به بالا)و سالانه تعداد بالغ بر ۲۰۰۰۰ نفردانش آموخته در سطح کاردانی ،دیپلم و نیروهای غیر حرفه ای به شرط ثبات شرایط و عدم افزایش نرخ مشارکت اقتصادی افراد بیکار غیر جویای کار واز طرفی وجود نیاز فراوان در نظام سلامت می توان به صورت ثابت برای تعداد بالغ بر ۶۰۰۰۰ نفر درهر سال شغل ایجاد نمود.

بر اساس چه استناداتی برای سال ۹۷ تعداد ۹۰ تا ۹۵ هزار نفر و برای سال های بعدی دولت دوازدهم سالی ۶۰ هزار نفر ایجاد اشتغال پیش بینی و هدف گذاری شده است؟

- **استدلال اول :**

تعداد دانش آموختگان جدید و سنوات قبل (دانشگاهی و غیر دانشگاهی)

۱- تعداد ۹۵۰۰۰ شغل به میزان ۱۰٪ کل اشتغال مورد نظر دولت از میزان ۹۵۰۰۰۰ نفر در سال می باشد.

۲- هر سال حدود ۳۵ تا ٤۰ هزار نفر، در سطح کارشناسی تا دکترا از دانشگاه های علوم پزشکی دولتی و غیر دولتی فارغ التحصیل می شوند.

۳- تعدادی نیز به میزان همین حد از افراد بیکار و غیرجویای کار (غیر فعال در مشارکت اقتصادی) که طی سنوات قبل فارغ التحصیل شده و شاغل نبوده اند به دلایل مختلف (از جمله نیاز های اقتصادی)ممکن است مجدد جویای کار شوند (بویژه بانوان).

فارغ التحصیلان سالانه { **۳۵۰۰۰ نفر تا ٤۰۰۰۰ نفر از سنوات قبل** } **+ ۳۰۰۰۰ (افراد بیکار غیر فعال) ≈ ۷۰۰۰۰**

٤- فعلا تعداد حدود ۳۰۰۰۰ نفر افراد در سطح کاردانی و نیرو های مهارتی یکساله تربیت شده اند. (نیروهای نیروی مهارتی و غیر حرفه ای به انضمام نیروهای حرفه ای جویای کار در کل تعداد۹۰۰۰۰ تا ۹۵۰۰۰ در سال ۹۷ را تشکیل میدهند.)

٥- در سالهای باقی مانده از عمر دولت، سالانه ٦۰۰۰۰ نیروی ثابت دانش آموخته در مقاطع و سطوح دانشگاهی و غیر دانشگاهی در نظام سلامت داریم به عبارتی:

الف: سالی ٤۰۰۰۰ فارغ التحصیل در مقطع کارشناس و بالاتر،از دانشگاه های علوم پزشکی دولتی و غیر دولتی

ب: تعداد حدود ۲۰۰۰۰ نیروی غیر کارشناس و مهارتی در سطح کاردانی ،دیپلم و دوره های مهارتی

- **استدلال دوم:**

هدف گیری دولت در جهت کاهش ۸٪ نرخ بیکاری

۱- بر اساس آمارهای موجود و با وضعیت مشارکت اقتصادی موجود و جمعیت فعال سال ۹٦، «هر یک در صد کاهش نرخ بیکاری به معنای شاغل شدن تعداد ۲٦۰۰۰ نفر نیروی بیکار است» که اگر ۰/۱ آن مربوط به نیروهای بهداشتی درمانی باشد سهم وزارت بهداشت عبارت است از هر در صد، ۲٦۰۰۰ نفر است.

۲ - با تقسیم عدد ۸٪ به سالهای باقیمانده دولت

یعنی نیاز است سالانه برای تعداد حدود ٦۷٦۰۰ نفر در نظام سلامت شغل ایجاد شود. ⟵ { **٪۸ ÷ ۳ = ۲/٦**
۲٦۰۰۰ × ۲/٦= ٦۷٦۰۰ }

و سهم ما برای ایجاد شغل در هر سال بیش از ۶۰۰۰۰ می شود که اگر در سال ۹۷ تعداد بالغ بر ۹۰۰۰۰ ایجاد اشتغال را محقق کنیم، در سال انتهایی دولت در فشار کمتری قرار میگیریم.
همچنین بااین فرض در صورت افزایش ظرفیت های دانشگاهی و غیر دانشگاهی، آسوده خاطر تر خواهیم بود.

➢ استدلال سوم:

نیاز نظام سلامت

الف: تعداد اشتغال قابل تحقق از ناحیه سند توسعه کار آفرینی و اشتغال عبارت است از:

سال ۱۴۰۰ سال ۹۹ سال۹۸ سال ۹۷

۶۰۰۰۰ + ۶۰۰۰۰ + ۶۰۰۰۰ + ۹۰۰۰۰ = ۲۷۰۰۰۰

تفاضل و کمبود قبلی بر سند عرضه و تقاضا

نیروی مطلوب

۱۱۷۷۲۲۸ - ۶۶۸۶۶۷ = ۵۰۸۵۶۱

نیروی موجود

ب: بر اساس آمار استخراج شده از سند عرضه و تقاضا اولاً تا سال ۱۴۰۴ می بایست در نظام سلامت کمبود تعداد ۵۰۸۵۶۱ نفر را جبران کنیم. که در صورت تحقق کامل اشتغال مد نظر سند توسعه کارآفرینی و اشتغال چیزی حدود ۵۰٪ کمبود، جبران خواهد شد.

ثانیاً بر اساس برآورد دیگرسند عرضه و تقاضا معاونت توسعه مدیریت وزارت متبوع نیز در حال حاضر برای تامین خدمات مورد نیاز مردم حداقل ۱۸۰۰۰۰ نفر کمبود نیرو در نظام سلامت وجود دارد. تا به کف حداقل استانداردهای قابل اجرا در کشور برسیم.

➢ استدلال چهارم:

بر اساس سند اصلاح نظام اداری، برای تامین نیروی مورد نیاز نظام سلامت که به بخش غیر دولتی برون سپاری توسعه خواهد شد:

۱- فقط در رده نیروهای بالینی (۲,۵ به ازاء هر تخت) بدون لحاظ پزشک و نیروهای پشتیبان «به تعداد ۱۲۵۰۰۰ نفر » فقط در گروه پرستاری مورد نیاز می باشند. (فقط برای تختهای بیمارستانی که عقد قرارداد می شود.) اما چون احتمالا دیر بازده خواهد بود، تحقق این اعداد در سند سال ۹۷ لحاظ نشده است و در سالهای آتی لحاظ خواهد شد.

۲- تعداد نیروهای مورد نیاز بهداشت به عنوان بازرس ۱۵۰۰۰ و نیز نیروهای مورد نیاز مراکز جامع سلامت به تعداد۱۹۱۰۰ و در مجموع ۳٤۱۰۰ نفر است. (چون زود بازده است در سند لحاظ شده)

۳- نیروهای بالینی مورد نیاز مشارکت خیرین نظام سلامت بالغ بر ۲۰۰۰۰ نفر است. (بخشی از نیروها در سند لحاظ شده فقط ۱۵ بیمارستان بزرگ)

٤- نیروی انسانی مورد نیاز بخش های آزمایشگاه ،پاراکلینیک ،کترینگ ، نقلیه ،آمبولانس و....در سند برآورد نشده که باید برآورد شود و در اسناد آینده آینده لحاظ شود.

بنابراین:

بر اساس استدلال چهارم در مجموع اگر به عنوان یکی از شاخص ها، هر تخت ملاک محاسبه باشد، پیرامون آن به ازاء هر تخت تعداد نیروهای بیمارستانی در همه رده ها وقتی محاسبه می شود، تحقق آنها را از محل مشارکت بخش غیر دولتی با وزارت بهداشت انتظار داریم. که با این فرض، مشاغل غیر بیمارستانی، و...عرصه ای وسیع و گسترده برای اشتغال در نظام سلامت ایجاد می کند.

نکته ۱:

وجود ماموریت های نظام سلامت در حوزه سلامت جامعه نگر، توسعه بخش خصوصی، توسعه مشاغل دانش بنیان، مشاغل خانگی، گردشگری سلامت، توسعه مشاغل جدید و ... تحقق اهداف سند اشتغال را به راحتی میسر می کند. (و بلکه بسیار بیشتر از آن مورد نیاز خواهد بود.)

لذا پیش بینی میشود، حتی با فرض تامین نیروهای مورد نظر اهداف سند توسعه کار آفرینی و اشتغال، هنوز هم کمبود ها به طور مزمن وجود خواهند داشت.

نکته ۲:

به نظر می رسد با عنایت به نیاز وسیع نظام سلامت در حوزه منابع انسانی، حداقل به مدت ٤ سال آینده ظرفیت پذیرش دانشجو در رشته های مهم نظام سلامت حداقل دو برابر در برخی رشته ها تا سه برابر و بیشتر شود.

امید است با انسجام، هم افزایی و همکاری، بتوانیم با جذب تسهیلات مربوط به حوزه اشتغال و کار آفرینی، حداقل به میزان ۱۰٪از کل تسهیلات و توزیع مناسب و برای هر شغل با سرانه حدود ۷۳/۵ میلیون تومان به سمت ایجاد اشتغال مولد و پایدار حرکت کنیم.

برنامه عملیاتی سال

۱۳۹۷

این برنامه مشتمل بر اجزای ذیل می باشد:

- چشم انداز
- اهداف کلی
- اهداف کمی
- برنامه های عملیاتی(۲۰ برنامه)به همراه مسئول برنامه، تعداد ایجاد اشتغال و زمان بندی معین
- فعالیت ها (Action plans) برای هر برنامه با زمان بندی ویژه

چشم‌انداز:

نظام سلامت کشورمان سیستمی است برخوردار از دانش و فرهنگ نوآوری و کارافرینی دارای سرمایه های انسانی بهره ور، ماهر، حرفه ای کارآمد و اثربخش با مدیرانی نوآور؛ خلاق و توانمند و دارای نرخ بیکاری تک رقمی" و با اشتغال "کامل، مولد و پایدار

اهداف کلی:

- نیل به فرهنگ و دانش نوآوری و کارافرینی در بین سیاستگزاران، مجریان، دانشجویان و دانش آموختگان نظام سلامت
- نیل به کسب کارهای جدید نظام سلامت مبتنی بر نیاز جامعه، بازارکار وفن آوریهای روز با غلبه رویکرد غیر دولتی
- نیل به اشتغال کامل، مولد و پایدار در بخش سلامت

اهداف کمی:

-کاهش ۸ درصدی نرخ بیکاری از طریق توسعه و تعمیق دانش نوآوری وکارآفرینی و ایجاد اشتغال پایدار، مولد و درون زا با روش های غیر دولتی و ایجاد اشتغال برای ۹۱/۰۰۰ نفر تا پایان سال ۹۷ و سالانه ۶۰۰۰۰ نفر تا پایان سال ۱۴۰۰ (سال پایانی دولت دوازدهم).

-ایجاد ارتباط منطقی بین تعداد دانش آموختگان با نوع رشته-مقاطع و تعداد نفرات بر اساس جنسیت و نیاز منطقه جغرافیایی در بخش سلامت در سال پایانی برنامه ششم توسعه

-ایجاد کسب و کارهای جدید و توسعه کسب و کارهای موجود قبل از طریق تسهیلات ،کمکها و حمایتهای مادی و معنوی

رئوس برنامه های عملیاتی:

ردیف	برنامه ها	تعداد اشتغال	مسئول و جانشین هر برنامه
۱	توسعه دانش و فرهنگ نوآوری کارآفرینی و راه اندازی رشته و مراکز مشاوره کارآفرینی در دانشگاه ها و جامعه (براساس پنجاهمین مصوبه شورای برنامه ریزی)	۲۰۰۰	دکتر میرزابیگی، دکتر زعفریان
۲	ایجاد سامانه و مرکز دیده بانی مشاغل و تعریف فرصت های شغلی جدید مبتنی بر نیاز جامعه و بازار کار	۱۰۰۰۰	دکتر سالاریان زاده–دکتر میرزا بیگی
۳	حمایت ازتوسعه گردشگری سلامت	۲۰۰۰	دکتر نایلی–دکتر حکیم زاده
۴	حمایت ازمراکز Hospice, Home Care و توسعه سلامت مراقبت های جامعه نگر	۱۲۰۰۰	آقای نجاتیان–آقای جهان میهن
۵	حمایت از ساماندهی و تعدیل مراکز ترک اعتیاد MMT	۱۰۰۰	آقای احمدوند–خانم حاجیان
۶	حمایت از توسعه روند حرفه ای گرایی و مهارت آموزی نیروها ی حرفه ای و دانشگاهی و اعطای مجوز به مراکز آموزشی واجد شرایط (دولتی و غیر دولتی)	۴۰۰۰	دکتر حضرتی–دکتر بیداری
۷	حمایت از توسعه روند مهارت آموزی رسته های مختلف غیر دانشگاهی و ایجاد اشتغال در حوزه غیر حرفه ای	۱۰۰۰۰	آقای لک– آقای قربانی
۸	نظارت و کنترل خدمات سلامت و بهداشت و برون سپاری خدمات بهداشتی در شهرها، حاشیه شهر و روستا ها	۵۰۰۰	آقای دکتر فرخی– مهندس فرهادی
۹	حمایت از توسعه مراکز دانش بنیان در حوزه آموزش، دارو، تجهیزات و خدمات نظام سلامت	۵۰۰۰	دکتر وطن پور

۱۰	حمایت از توسعه طب سنتی و ارائه خدمات مربوطه، توسعه کشت گیاهان دارویی، بسته بندی مدرن داروهای گیاهی و توسعه داروخانه های طبیعی	۵۰۰۰	دکتر خدادوست– دکتر عباسیان
۱۱	حمایت از توسعه گسترش مشاغل خانگی و نظارت های حوزه سلامت	۳۰۰۰	خانم حاجیان– خانم آزاد پور
۱۲	حمایت از کار یابی های تخصصی داخلی و بین المللی نظام سلامت و ساماندهی توسعه اشتغال خارج کشور	۲۰۰۰	آقای حمید رضا عزیزی– دکتر عباس زاده
۱۳	حمایت از تولید و گسترش نرم افزارها و ابزارهای هوشمند برای پایش سلامت آحاد مردم وارئه خدمت به آنها	۵۰۰	دکتر میرزابیگی
۱۴	حمایت از شرکتهای تولید کننده پرونده الکترونیک سلامت	۵۰۰	مهندس برزگر
۱۵	اعمال مشوق های مادی، معنوی و حمایت از بخش خصوصی برای حضور در آموزشهای علوم پزشکی و حمایت از ایجاد شعب بین الملل با رویکرد توسعه بستر آموزشهای غیر دولتی	–	دکتر امامی رضوی
۱۶	حمایت از تقویت و توسعه آموزش های مجازی (تولید منابع، ساماندهی گروههای آموزشی ،ارائه آموزشها و برگزاری امتحانات)	۲۰۰۰	دکتر امامی رضوی
۱۷	حمایت و ساماندهی آموزش های مجازی عمومی به (آحاد مردم)با هدف ارتقا سلامت آحاد جامعه، توسط انجمن های علمی،اجتماعی،خدماتی و سایر نهادهای حقیقی و حقوقی واجد شرایط	–	دکتر اخوان
۱۸	مشارکت طلبی از نهادهای عمومی و خیرین سلامت، پیگیری برون سپاری و اعطاء مجوزها از طریق کمیسیون ماده ۲۰ دانشگاهها	۲۰۰۰۰	دکتر عسگری– آقای رحمان پناه
۱۹	توسعه ایجاد دفاتر و موسسات حذف پسماند و مبارزه با حشرات موزی و جوندگان در حوزه ارائه خدمات بهداشتی به مراکز بهداشتی درمانی،اقامتگاهها،مراکز سیاحتی و هتل ها	۷۰۰۰	مهندس فرهادی
۲۰	حمایت از راه اندازی و توسعه NGOها، اتحادیه ها، هلدینگ ها و سایر مراکز غیر دولتی در حوزه اشتغال و کار آفرینی و استفاده از توان آنها در برنامه ریزی، اجرا و نظارت	نظارتی	دکتر فرشاد– دکتر جمالی (معاونت اجتماعی)
جمع کل		۹۱۰۰۰	

برنامه اول:

توسعه دانش و فرهنگ نوآوری کارآفرینی و راه اندازی رشته و مراکز مشاوره کارآفرینی در دانشگاه ها و جامعه (براساس پنجاهمین مصوبه شورای برنامه ریزی)

مسئول برنامه : دکتر میرزابیگی

همکار برنامه: دکتر زعفریان

زمان : دیماه ۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷

اشتغال مورد انتظار : ۲۰۰۰

فعالیت ها:

۱-تشکیل کارگروه تخصصی از صاحبنظران

۲-ایجادرشته کارآفرینی در رشته-مقطع ارشد بر اساس مصوبه شورایعالی برنامه ریزی

۳- ایجاد دوره های توانمند سازی مدیریت کارآفرینی برای مدیران و شاغلین نظام سلامت

۴- ایجاد دو تا چهار واحد کارآفرینی برای تمام رشته های نظام سلامت

۵-تولید منابع مکتوب و نظری در حوزه کارآفرینی نظام سلامت و توسعه منابع در فضای مجازی و وب برای آموزش و توسعه فرهنگ کارآفرینی

۶- توانمندی سازی و تشکیل گروهای آموزشی خوشه ای برای توسعه و دانش کار آفرینی در سطح دانشکده ها و محیط های کاری نظام سلامت

۷- ایجاد پایگاهها و واحدهای مشاوره کارآفرینی و اشتغال در دانشگاههای علوم پزشکی

۸-پایش و ارزیابی برنامه به صورت فصلی و اعلام نتایج در سایت ستاد

نشانگرها برای فعالیت های برنامه اول:

۱-صورتجلسه

۲-الف -ترجمه و تالیف سه جلد کتاب به صورت مشترک با دانشگاه صنعتی شریف و کارگروه/ ب- تهیه منابع برای تدریس مقطع کارشناسی ارشد کارآفرینی

۳-تهیه منابع برای دوره ها

۴- تهیه منابع آموزشی

۵- تفاهم نامه(سه مورد)

۶- تهیه منابع آموزشی برای سایت کانال تلگرامی در ستاد

۷- پیگیری تسهیلات و امکانات

۸-تدوین چک لیست برای کنترل برنامه به روش کراس چک.

برنامه دوم:

ایجاد سامانه و مرکز دیده بانی مشاغل و تعریف فرصت های شغلی جدید مبتنی بر نیاز جامعه و بازار کار

مسئول برنامه : دکتر سالاریان زاده

همکار برنامه: دکتر میرزابیگی

زمان : دیماه ۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷

اشتغال مورد انتظار : ۱۰۰۰۰

فعالیت ها:

۱-تشکیل کارگروه تخصصی از صاحبنظران

۲-شناسایی، احصاء و اعلام فرصت های شغلی جدید به همراه تهیه طرح های تیپ شغلی با روش غیر دولتی

۳-حمایت از توسعه سلامت و مراقبت های جامعه نگر ، ارائه خدمات برای بیماران مزمن، بیماران غیر واگیر ... و سالمندان با تقویت نقش NGO ها و شبکه های اجتماعی

۴-حمایت از استفاده و تقویت بستر های ارتباطی نوین مبتنی بر فضای مجازی ، وب، موبایل و... مانند-E.HEALTH T.NURSING- M.HEALTH

۵-حمایت از تقویت شبکه های زنجیره ای ارائه خدمات توسط بخش غیر دولتی - استفاده از ظرفیت های دولتی، غیر دولتی، خصوصی(مانند تقویت نقش اتحادیه ها، انجمن های علمی ....)

۶-پایش و ارزیابی برنامه به صورت فصلی و اعلام نتایج در سایت ستاد

نشانگرها برای فعالیت های برنامه دوم:

۱-صورتجلسه

۲-تاییدیه جهت اخذ تسهیلات

۳-تفاهم نامه

۴-چک لیست کنترل به روش کراس چک

برنامه سوم:

حمایت ازتوسعه گردشگری سلامت

مسئول برنامه : دکتر نایلی

همکار برنامه: دکتر حکیم زاده

زمان : دیماه۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷

اشتغال مورد انتظار : ۲۰۰۰

فعالیت ها:

۱-تشکیل کارگروه تخصصی از صاحبنظران

۲- اخذ آمار مراکز واجد شرایط

۳- همکاری با ستاد توریسم سلامت در تعریف و اعلام استانداردهای مربوطه و اجرا در ۸ استان تهران، خراسان، کردستان، اصفهان، تبریز، فارس، یزد و کرمان

۴-حمایت از طرحهای نوآورانه و اشتغال زا اعم از راه اندازی، توسعه، تجهیز و توانمندسازی نیروی انسانی

۵-پایش و ارزیابی برنامه به صورت فصلی و اعلام نتایج در سایت ستاد

نشانگرها برای فعالیت های برنامه سوم:

۱-صورتجلسه

۲- فایل اکسل

۳-صورتجلسه کارگروه

۴- معرفینامه اخذ تسهیلات

۵-تدوین چک لیست برای کنترل برنامه به روش کراس چک

برنامه چهارم:

حمایت از مراکز Home Care- Hospice و توسعه سلامت مراقبت های جامعه نگر

مسئول برنامه : آقای نجاتیان

همکار برنامه: آقای جهان مهین

زمان : اسفند ۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷

اشتغال مورد انتظار : ۱۲۰۰۰

فعالیت ها:

۱-تشکیل کارگروه تخصصی از صاحبنظران

۲-شناسایی مراکز فعال

۳-آسیب شناسی و حمایت از مراکز غیر فعال و فعال برای صیانت از مشاغل موجود

۴-حمایت از راه اندازی مراکز جدید(مادی و معنوی)و رساندن آنها به تعداد ۱۲۰۰ مرکز هوم کر و حداقل ۳۲ مرکز هاسپیس

۵- تشکیل کارگروه های استان با حمایت و همکاری معاونت های درمان،پرستاری و توسعه

۶--ابلاغ دستورالعمل حمایت به صورت تسهیلات مادی و کمک های مدیریتی شامل: دوره های مدیریتی،....

۷-پایش و ارزیابی برنامه به صورت فصلی و اعلام نتایج در سایت ستاد

نشانگرها برای فعالیت های برنامه چهارم:

۱-ابلاغ اعضاء و تهیه صورتجلسات

۲-تهیه بانک اطلاعات و فایل مراکز

۳-معرفی برای تسهیلات

۴-ابلاغ دستورالعمل های مربوط به هاس پیس و تهیه طرح تیپ شغلی مربوطه

۵-تدوین چک لیست برای کنترل برنامه به روش کراس چک

برنامه پنجم:

حمایت از ساماندهی و تعدیل مراکز ترک اعتیاد (MMT)

مسئول برنامه : آقای احمدوند
همکار برنامه: خانم حاجیان
زمان : دیماه۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷
اشتغال مورد انتظار : ۱۰۰۰

فعالیت ها:

۱-تشکیل کارگروه تخصصی از صاحبنظران
۲-تشکیل کارگروه کاری و عملیاتی با معاونت درمان
۳-تعیین استاندارد متناسب با جمعیت کشور
۴-تعیین راهکارهاوحمایت های مادی و تسهیلات
۵-پایش و ارزیابی برنامه به صورت فصلی و اعلام نتایج در سایت ستاد

نشانگرها برای فعالیت های برنامه پنجم:

۱-ابلاغ اعضاء
۲- صورتجلسه
۳-تعیین استاندارد
۴-معرفینامه تسهیلات
۵-تهیه چک لیست کنترل به روش کراس چک

برنامه ششم:

حمایت از توسعه روند حرفه ای گرایی و مهارت آموزی نیروها ی حرفه ای و دانشگاهی و اعطای مجوز به مراکز آموزشی واجد شرایط (دولتی و غیر دولتی)

مسئول برنامه : دکتر حضرتی
همکار برنامه: دکتر بیداری
زمان : دیماه۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷
اشتغال مورد انتظار : ۴۰۰۰

فعالیت ها:

۱-تشکیل کارگروه تخصصی از صاحبنظران و معاونت های پرستاری،درمان و آموزش
۲-حمایت از تاسیس مراکز آموزشی،مهارتی و حرفه ای غیر دولتی
۳-تعریف استانداردهای لازم برای تعداد متناسب با نیاز کشور
۴- نظارت و پایش بر نحوه آموزش و تعداد خروجی های سالانه برای تعیین نوع حمایت های فردی یا گروهی در اشتغال زایی
۵-حمایت از توسعه دانش بین حرفه ای و تربیت افراد چند پیشه به منظور توسعه کارآمدی وبهره وری نیروها با رویکرد غیر دولتی
۶-اعلام نحوه حمایت های مادی و معنوی با استفاده از توان سایر نهادها و معرفی برای دریافت تسهیلات
۷-پایش و ارزیابی برنامه به صورت فصلی و اعلام نتایج در سایت ستاد

نشانگرها برای فعالیت های برنامه ششم:

۱-ابلاغ اعضاء
۲-پیگیری برای ابلاغ دستورالعمل ها ،آیین نامه ها و اطلاع رسانی از نحوه دریافت مجوزها توسط کارآفرینان غیر دولتی
۳-معرفی برای دریافت تسهیلات
۴-پیگیری برای تعیین استاندارد ها

۵-پیگیری برای ابلاغ آیین نامه ها

۶-تدوین چک لیست برای کنترل برنامه به روش کراس چک

برنامه هفتم:

حمایت از توسعه روند مهارت آموزی رسته های مختلف غیر دانشگاهی و ایجاد اشتغال در حوزه غیر حرفه ای

مسئول برنامه : آقای سعید لک

همکار برنامه: آقای قربانی

زمان : دیماه۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷

اشتغال مورد انتظار : ۱۰۰۰۰

فعالیت ها:

۱-تشکیل کارگروه تخصصی از صاحبنظران

۲- احصاء مهارتهای مورد نیاز در فضای کنونی کشور به صورت حرفه ای و غیر حرفه ای

۳- حمایت از ارتباط گیری با نهادهای دولتی و غیر دولتی توسط NGO ها، اتحادیه ها و تعاونی ها و مراکز مورد تایید وزارت بهداشت برای تعیین ظرفیت ها و تامین نیازها

۴- حمایت از تربیت نیروهای ماهر مبتنی بر نیاز هر دستگاه و براساس گواهینامه های مهارتی

۵- توسعه مراکز مهارتی در سراسر کشور برای تامین نیازهای خردو کلان بخشهای غیردولتی و دولتی شامل مطب ها،درمانگاهها،داروخانه ها،بیمارستانها و توسعه اشتغال فراگیر

۶-پیگیری اعطاء تسهیلات و حمایت های لازم از مراکز غیر دولتی

۷- پایش و ارزیابی برنامه به صورت فصلی و اعلام نتایج در سایت ستاد

نشانگرها برای فعالیت های برنامه هفتم:

۱-ابلاغ اعضاء

۲-پیگیری برای ابلاغ دستورالعمل ها ،آیین نامه ها و اطلاع رسانی از نحوه دریافت مجوزها توسط کارآفرینان غیر دولتی

۳-تفاهم نامه(دو مورد)

۴-معرفی برای دریافت تسهیلات

۵-تدوین چک لیست برای کنترل برنامه به روش کراس چک

برنامه هشتم:

نظارت و کنترل خدمات سلامت و بهداشت و برون سپاری خدمات بهداشتی در شهر ها، حاشیه شهر و روستا ها

مسئول برنامه : آقای دکتر فرخی
همکار برنامه: آقای مهندس فرهادی
زمان : دیماه۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷
اشتغال مورد انتظار : ۵۰۰۰

فعالیت ها:

۱-تشکیل کارگروه تخصصی از صاحبنظران
۲- شناسایی سمن های مردم نهاد فعال در این زمینه یا فعال سازی آنها و تشکیل شبکه ها و اتحادیه های تخصصی
۳-واسپاری و برون سپاری نیابتی نظارت بر محیط ها ،کارخانه جات و مراکز سنتی ، صنعتی و مشاغل خانگی برای انجام نظارت های بهداشتی
۴-پیگیری برای دریافت تسهیلات و حمایت های لازم
۵-پایش و ارزیابی برنامه به صورت فصلی و اعلام نتایج در سایت ستاد

نشانگرها برای فعالیت های برنامه هشتم:

۱-ابلاغ اعضاء
۲-پیگیری ابلاغ آیین نامه ها و اطلاع رسانی از نحوه اعطای مجوزها به کارآفرینان
۳-تدوین چک لیست برای کنترل برنامه به روش کراس چک

برنامه نهم:

حمایت از توسعه مراکز دانش بنیان در حوزه آموزش ،دارو، تجهیزات و خدمات نظام سلامت

مسئول برنامه : دکتر وطن پور

همکار برنامه: دکتر ارزیده

زمان : دیماه۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷

اشتغال مورد انتظار : ۵۰۰۰

فعالیت ها:

۱-تشکیل کارگروه تخصصی از صاحبنظران

۲- تعیین تناسب مراکز دانش بنیان با دانشگاههای علوم پزشکی و سایر ظرفیت های موجود

۳- حمایت گسترده از طرح ها، استارت آپها و نوآوری های مبتنی بر دانش به شیوه دریافت تسهیلات و سایر حمایت های مادی و معنوی

۴-شکل کار گروههای دانش محور و دانش بنیان در بین دانشجویان و اساتید دانشگاهها

۵- حمایت از تبدیل طرح های دانش بنیان به محصولات قابل عرضه به بازار کالا یا خدمات

۶-حمایت از توسعه دانش و تفکر گسترش محصولات دانش بنیان

۷- ارتباط دهی بین سرمایه گذاران و صاحبان ایده در مراکز دانش بنیان

۸- برگزاری جشنواره های کارآفرینان برتر در عرصه نظام سلامت با اولویت تولید محصولات دانش بنیان

۹- حمایت از روندهای تولید نوآوری در محصول ، حذف ، فرآیند ، مدل اداره نهاد(بیمارستان ، درمانگاه،یا.....)یا سبک های جدید ارتباطی با مردم، تیم ، همکاران

۱۰- حمایت از تشکیل تیم های Communityدر دانشگاهها با مشارکت(مدیران بیمارستانها،دانشجویان ترمهای ۳/۲ انتهایی) با مسئولیت حوزه کارآفرینی و توسعه برای تولید ایده های نو

۱۱- تشکیل تیم های مدیریتی جوان و تربیت ۱۱۰ مدیر برتر جوان با فراگیری از دوره های کارآفرینی، Community و عملی با همکاری بخشهای غیر دولتی

۱۲- واگذاری موضوع توانمند سازی مدیران میانی و عملیاتی به ستاد کارآفرینی و اشتغال برای برگزاری دوره

۱۳-پایش و ارزیابی برنامه به صورت فصلی و اعلام نتایج در سایت ستاد

نشانگرها برای فعالیت های برنامه نهم:

۱-ابلاغ اعضاء

۲-پیگیری برای ابلاغ دستورالعمل ها ،آیین نامه ها و اطلاع رسانی از نحوه دریافت مجوزها توسط کارآفرینان غیر دولتی

۳- معرفی برای دریافت تسهیلات

۴- تفاهم نامه (سه مورد)

۵- تدوین چک لیست برای کنترل برنامه به روش کراس چک

برنامه دهم:

حمایت از توسعه طب سنتی و ارائه خدمات مربوطه، توسعه کشت گیاهان دارویی، بسته بندی مدرن داروهای گیاهی و توسعه داروخانه های طبیعی

مسئول برنامه : دکتر خداپرست

همکار برنامه: دکتر عباسیان

زمان : دیماه۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷

اشتغال مورد انتظار : ۵۰۰۰

فعالیت ها:

۱-تشکیل کارگروه تخصصی از صاحبنظران

۲- پیگیری اعلام روش های مورد قبول وزارت بهداشت در طب سنتی و تعیین استانداردهای لازم

۳- پیگیری برای تعیین تعداد استاندارد مطب ها و مراکز مربوطه به تناسب جمعیت

۴-تعریف شرایط تیم ارائه دهنده خدمت در این روش و تعریف طرح های تیپ شغلی مربوط به طب سنتی

۵- حمایت از گسترش و توسعه فرهنگ بسته بندی گیاهان دارویی به صورت مشاغل جدید

۶-طراحی دوره های کوتاه مدت مهارتی برای نیروهای کمکی در طب سنتی

۷- تعریف نحوه حمایت از مراکز کاشت گیاهان دارویی در کشور با همکاری جهاد کشاورزی و وزارت تعاون با فعال کردن تعاونی ها و NGO های جوان

۸-پیگیری برای دریافت تسهیلات لازم توسط افراد متقاضی

۹- ارزیابی برنامه ها به صورت فصلی و تهیه گزارشات کارشناسی

نشانگرها برای فعالیت های برنامه دهم:

۱-ابلاغ اعضا

۲-پیگیری ابلاغ دستورالعمل ها و طرح های تیپ شغلی

۳-تدوین چک لیست برای گنترل برنامه به روش کراس چک

برنامه یازدهم:

حمایت از توسعه گسترش مشاغل خانگی و نظارت های حوزه سلامت

مسئول برنامه : خانم حاجیان

همکار برنامه: خانم آزاد پور

زمان : دیماه۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷

اشتغال مورد انتظار : ۳۰۰۰

فعالیت ها:

۱- راه اندازی کارگروه تخصصی با صاحبنظران و دستگاههای متوالی در جهاد، وزارت کار

۲- تعریف مشاغل خانگی مرتبط با حوزه سلامت و اعلام لیست مربوطه در سایت ستاد

۳- تعریف نحوه نظارت بر نحوه فعالیت مشاغل خانگی با تعرفه لازم که توسط صاحبان مشاغل ،پشتیبان یا... پرداخت نماید

۴- تعریف تعداد ناظر ین از حوزه وزارت بهداشت و ابلاغ شکل نظارت

۵- تشکیل NGO ها و اتحادیه های مربوطه به مشاغل خانگی در حوزه سلامت و معرفی برای دریافت تسهیلات لازم

۶- ارزیابی نحوه اجرای برنامه به شکل فصلی و اعلام آن ستاد

نشانگرها برای فعالیت های برنامه یازدهم:

۱-ابلاغ اعضا

۲-پیگیری دستورالعمل

۳-پیگیری تشکیل پشتیبانها و ناظرین

۴-تدوین چک لیست کنترل برنامه به روش کراس چک

برنامه دوازدهم:

حمایت از کاریابی های تخصصی داخل و بین المللی نظام سلامت و ساماندهی توسعه اشتغال خارج کشور

مسئول برنامه : آقای حمید رضا عزیزی
همکار برنامه: دکتر عباس زاده
زمان : دیماه۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷
اشتغال مورد انتظار : ۲۰۰۰

فعالیت ها:

۱- تشکیل کارگروه تخصصی با همکاری وزارت امور خارجه و وزارت تعاون
۲- بررسی وضعیت کشورها ی اروپایی ،آسیایی میانه و کشورهای همسایه از حیث نیاز به نیروی کار در رشته هایی که در ایران بیکار زیادی داریم
۳-حمایت از NGOها، تعاونی ها و سایر بخشهایی که در این حوزه فعال می باشند
۴-پیگیری برای راه اندازی کاریابی های تخصصی بین المللی در نظام سلامت
۵- تلاش برای تربیت و صدور نیروهای دیپلم با آموزش های کوتاه مدت بجز حرفه ای به کشورهایی که نیاز به چنین نیروهای دارند
۶-پایش و ارزیابی برنامه به صورت فصلی

نشانگرها برای فعالیت های برنامه دوازدهم:

۱-ابلاغ اعضا
۲-معرفی برای دریافت تسهیلات
۳-پیگیری دستورالعمل ها و شیوه نامه های مربوطه
۴-تدوین چک لیست برای کنترل برنامه به روش کراس چک

برنامه سیزدهم:

حمایت از تولید و گسترش نرم افزارها و ابزارهای هوشمند برای پایش سلامت آحاد مردم و ارائه خدمت به آنها

مسئول برنامه : آقای دکتر میرزابیگی

زمان : دیماه۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷

اشتغال مورد انتظار : ۵۰۰۰

فعالیت ها:

۱- تشکیل کارگروه تخصصی از صاحبنظران

۲- انجام مطالعه تطبیقی مبنی براستفاده از تجربیات سایر کشورها

۳-بررسی نیاز واقعی کشور ،مردم و بازارکاربه نرم افزار ها و ابزارهای هوشمند سلامت

۴- اولویت بندی و استفاده حداکثری از ظرفیت های موجود براساس رفتار سیستمی،نظام سازی وهم افزایی تیمی

۵- تشکیل تیم های عملیاتی متشکل از دانشگاههای صنعتی ،ودارای رشته هاو شاخه های تجهیزات پزشکی و ارائه دهنده خدمات بالینی و جامعه نگر برای تلفیق ایده ها و تولیدمحصول

۶- حمایت های معنوی ،مادی و تسهیلاتی از تیم های عملگرا و نتیجه گرا

۷-تشویق و ترغیب بیمارستانها و مراکز ارائه خدمت برای استفاده از محصولات مذکور اعم از نرم افزارها و وسایل هوشمند

۸-تشکیل و ثبت NGOویژه حوزه سلامت برای تسلط بر مالکیت معنوی و تولیدات اینگونه تیم ها

نشانگرها برای فعالیت های برنامه سیزدهم:

۱-احکام

۲-برنامه عملیاتی زمان بندی شده

۳-چک لیست کنترل برنامه بر اساس کراس چک

۴-تهیه گزارش های فصلی و رفع نقاط ضعف و رسیدگی به مشکلات

برنامه چهاردهم:

حمایت از شرکتهای تولید کننده پرونده الکترونیک سلامت

مسئول برنامه : آقای مهندس برزگر

زمان : دیماه۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷

اشتغال مورد انتظار : ۵۰۰

فعالیت ها:

۱- تشکیل کارگروه از صاحبنظران

۲- تعریف پرونده الکترونیک و تهیه نمونه طرح تیپ شغلی

۳-الزام تمام ارائه دهندگان خدمات غیر دولتی در جامعه وبالین به رعایت تدوین پرونده مذکور و فرمت آن

۴-ارتباط زیر ساختی با مراکز مورد تایید وزارت بهداشت با اعلام معاونت توسعه یا درمان

۵-ارائه گزارشات فصلی از مخاطبین خود،نوع خدمات و... به وزارت متبوع

۶- حمایت و اعمال مشوق ها در قالب تسهیلات و ....از کسانی که بهترین رفتار را دارند.

نشانگرها برای فعالیت های برنامه چهاردهم:

۱-احکام صاحبنظران

۲-تهیه نمونه طرح تیپ پرونده الکترونیک

۳- معرفی زیر ساخت ها و سامانه های که می بایست به آنها لینک شوند

۴-چک لیست کنترل برنامه به صورت کراس چک

۵- تهیه گزارش های فصلی

برنامه پانزدهم:

اعمال مشوق های مادی ، معنوی و حمایت از بخش خصوصی برای حضور در آموزشهای علوم پزشکی و حمایت از ایجاد شعب بین الملل با رویکرد توسعه بستر آموزشهای غیر دولتی

مسئول برنامه : آقای دکتر امامی رضوی

زمان : دیماه۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷

اشتغال مورد انتظار : –

فعالیت ها:

۱- تشکیل کمیته مشترک با معاونت آموزش

۲- اطلاع رسانی و تبلیغ مناسب از نحوه خصوصی سازی آموزش علوم پزشکی و نحوه مشارکت بخش خصوصی به معنای متقاضیان حقیقی و حقوقی

۳-معرفی شعب بین الملل و شرایط ورود و پذیرش دانشجو به آنان

۴- دعوت از سرمایه گزاران ومتقاضیان برای سرمایه گزاری و حضوردر پروسه ی آموزش

۵- تعریف تسهیلات ویژه،بدون در نظر گرفتن تاثیراین اقدام براشتغال کوتاه مدت چون اقدامی ضروری،مهم ،زیربنایی ولیکن دیر بازده اما پایا و ماندگار است.

نشانگرها برای فعالیت های برنامه پانزدهم:

۱- تعیین افراد کمیته واعطا احکام

۲- تدبیر نحوه تبلیغ واطلاع رسانی برای اطلاع بخش غیر دولتی

۳- قراردادن اطلاعات مربوطه روی سامانه های عمومی و اطلاع رسانی وزارت متبوع

۴-تعیین روشهای حمایت ومعرفی برای اخذ تسهیلات

برنامه شانزدهم:

حمایت از تقویت و توسعه آموزش های مجازی (تولید منابع، ساماندهی گروههای آموزشی ،ارائه آموزشها و برگزاری امتحانات)

مسئول برنامه : آقای دکتر امامی رضوی

زمان : دیماه۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷

اشتغال مورد انتظار : ۲۰۰۰

فعالیت ها:

۱. تشکیل کار گروه از صاحبنظران تحت عنوان توسعه آموزش های مجازی و الکترونیکی
۲. معرفی روش های آموزش مجازی در دروس تئوری توسط بهترین اساتید
۳. معرفی روش های آموزش های عملی ابتدایی در پراتیک های مجازی (تهیه نرم افزارهای ویژه آموزش در پراتیک)
۴. تهیه متون مجازی توسط انجمن ها و گروه های ذیصلاح علمی
۵. تهیه نرم افزارهای ویژه دانشکده های مجازی در کنار دانشکده های حقیقی با همان توان و امکان استفاده در گستره کشوری
۶. تعریف مجوزهای لازم برای مشارکت بخش غیر دولتی و تعریف روش تایید این آموزش ها توسط مراکز دانشگاهی علوم پزشکی
۷. تعریف استانداردها و گاید لاین های تعیین کننده مسیر و جلوگیری از هرج و مرج های آموزش مجازی
۸. اعطای مجوزهای کلی به بخش غیر دولتی واجد شرایط برای ارائه آموزش های مجازی به مردم برای افزایش سواد سلامتی
۹. تعریف و اعلام شرایط و معیارهای مشارکت بخش غیر دولتی
۱۰. اعطای تسهیلات، مشاوره ها و همفکری ها به کار آفرینان این مسیر

نشانگرها برای فعالیت های برنامه شانزدهم:

۱- اعطای احکام کار گروه تخصصی
۲- تدوین و ابلاغ دستورالعمل های مشترک با همکاری معاونت آموزش با محوریت دبیرخانه ستاد اشتغال.
۳- تدوین روش کنترل و ارزیابی برنامه
۴- تهیه و مستند سازی گزارش های فصلی

برنامه هفدهم:

حمایت و ساماندهی آموزش های مجازی عمومی به آحاد مردم با هدف ارتقا سلامت آحاد جامعه، توسط انجمن های علمی ،اجتماعی ،خدماتی و سایر نهادهای حقیقی و حقوقی واجد شرایط

مسئول برنامه : آقای دکتر اخوان

زمان : دیماه۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷

اشتغال مورد انتظار : –

فعالیت ها:

۱۱. تشکیل کار گروه از صاحبنظران تحت عنوان توسعه آموزش های مجازی و الکترونیکی
۱۲. معرفی روش های آموزش مجازی در دروس تئوری توسط بهترین اساتید
۱۳. معرفی روش های آموزش های عملی ابتدایی در پراتیک های مجازی (تهیه نرم افزارهای ویژه آموزش در پراتیک)
۱۴. تهیه متون مجازی توسط انجمن ها و گروه های ذیصلاح علمی
۱۵. تهیه نرم افزارهای ویژه دانشکده های مجازی در کنار دانشکده های حقیقی با همان توان و امکان استفاده در گستره کشوری
۱۶. تعریف مجوزهای لازم برای مشارکت بخش غیر دولتی و تعریف روش تایید این آموزش ها توسط مراکز دانشگاهی علوم پزشکی
۱۷. تعریف استانداردها و گاید لاین های تعیین کننده مسیر و جلوگیری از هرج و مرج های آموزش مجازی
۱۸. اعطای مجوزهای کلی به بخش غیر دولتی واجد شرایط برای ارائه آموزش های مجازی به مردم برای افزایش سواد سلامتی
۱۹. تعریف و اعلام شرایط و معیارهای مشارکت بخش غیر دولتی
۲۰. اعطای تسهیلات، مشاوره ها و همفکری ها به کار آفرینان این مسیر

نشانگرها برای فعالیت های برنامه هفدهم:

۵- اعطای احکام کار گروه تخصصی
۶- تدوین و ابلاغ دستورالعمل های مشترک با همکاری معاونت آموزش با محوریت دبیرخانه ستاد اشتغال.
۷- تدوین روش کنترل و ارزیابی برنامه
۸- تهیه و مستند سازی گزارش های فصلی

برنامه هجدهم:

مشارکت طلبی از نهاد های عمومی و خیرین سلامت، پیگیری برون سپاری و اعطای مجوز ها از طریق کمیسیون ماده ۲۰ دانشگاهها

مسئول برنامه : آقای دکتر عسگری
همکار برنامه: آقای رحمان پناه
زمان : دیماه۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷
اشتغال مورد انتظار : ۲۰۰۰۰

فعالیت ها:

۱- راه اندازی کارگروه تخصصی
۲- ساماندهی گزارش گیری ماهانه از خروجی های کمیسیون ماده ۲۰ دانشگاهها
۳- تسهیل در شرایط تشکیل کمیسیون و صدور مجوز ها
۴- احصاء بخشها ،مراکز ،ماموریت ها ، مشاغل و فرصت های شغلی قابل برون سپاری و واگذاری و اعلام آنها از طریق سامانهای عمومی ،اطلاع رسانی و ستاد اشتغال و کارآفرینی
۵- اعلام حمایتهای مادی و معنوی قابل ارائه به اینگونه برون سپاری ها مشاغل به صورت تسهیلات و سایر مشوق ها
۶- پایش و ارزیابی برنامه به صورت فصلی

نشانگرها برای فعالیت های برنامه هیجدهم:

۱- اعطای احکام کارگروه تخصصی
۲-پیگیری دستورالعمل
۳-معرفی برای دریافت تسهیلات
۴-تدوین چک لیست برای کنترل برنامه به روش کراس چک

برنامه نوزدهم:

توسعه ایجاد دفاتر و موسسات حذف پسماند و مبارزه با حشرات موزی و جوندگان در حوزه ارائه خدمات بهداشتی به مراکز بهداشتی، درمانی، اقامتگاهها ، مراکز سیاحتی و هتلها

مسئول برنامه : آقای مهندس فرهادی

زمان : دیماه۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷

اشتغال مورد انتظار : ۵۰۰۰

فعالیت ها:

۱. انجام فعالیتهای مهم شامل ایجاد موسسات غیر دولتی برای مدیریت و عملیات حذف پسماند مراکز بهداشتی درمانی، تامین بهداشت علمی و اصولی، هتل ها، مراکز اقامتی، سیاحتی و تفریحی،.و مبارزه با حشرات موزی و جوندگان و ...

۲. تشکیل کار گروه مشترک با محوریت معاونت محترم بهداشتی و پیگیری ستاد ملی کارآفرینی و اشتغال

۳. تهیه ، تدوین و ابلاغ آیین نامه ها، دستورالعملهای مربوطه برای اطلاع و چگونگی مشارکت بخش غیر دولتی ، جوانان جویای کار بویژه فارغ التحصیلان رشته های بهداشت و سایر کارآفرینان.

۴. تهیه فلوچارتهای راهنما برای کوتاه سازی پروسه دریافت مجوز و انجام عملیات توسط این مراکزبرای اطلاع متقاضیان

۵. تهیه قراردادهای تیپ و یکسان برای گیرندگان و ارائه دهندگان اینگونه خدمات در بخش غیر دولتی

۶. تعریف و اعلام تعرفه های مربوطه در سامانه تخصصی این امر

۷. برخورداری از دریافت تسهیلات و سایر کمک های مادی و معنوی

۸. کنترل و ارزیابی برنامه به صورت فصلی

نشانگرها برای فعالیت های برنامه نوزدهم:

۱- اعطای احکام و تعیین اعضاء کار گروه

۲-پیگیری ابلاغ دستورالعمل های وزارت

۳-اعلام طرح های تیپ شغلی و نحوه برخورداری متقاضیان از مجوز ها

۴-تهیه گزارشات از نحوه پیشرفت پروژه برای ارائه به ستاد

برنامه بیستم :

حمایت از راه اندازی و توسعهNGO ها ، اتحادیه ها، هلدینگ ها و سایر مراکز غیر دولتی در حوزه اشتغال و کارآفرینی و استفاده از توان آنها در برنامه ریزی، اجرا و نظارت

مسئول برنامه : دکتر فرشاد

همکار برنامه: دکتر جمالی

معاونت اجتماعی

زمان : دیماه ۱۳۹۶ تا اسفند ۱۳۹۷

اشتغال مورد انتظار : نظارتی است

فعالیت ها:

۱- راه اندازی کمیسیون های تخصصی از صاحبنظران

۲- تشویق به راه اندازی تشکل های مردم نهاددر حوزه های تخصصی نظام سلامت

۳-تشویق به راه اندازی اتحادیه توسط تشکل ها

۴- مشارکت طلبی از تشکلها واتحادیه ها در تدوین شیوه نامه ها و دستورالعمل ها

۵- مشارکت طلبی از اتحادیه ها و هلدینگ ها در حوزه های نظارت بر بخش غیر دولتی در عرصه اشتغال و کارآفرینی

نشانگرها برای فعالیت های برنامه بیستم:

۱-اعطای احکام اعضاء کارگروه

۲-پیگیری برگزاری منظم جلسات

۲- پیگیری تدوین شیوه نامه با مشارکت تشکلها

۴- تدوین چک لیست برای کنترل برنامه به روش کراس چک