



اولویت سنجی عناوین پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار سال ۱۳۹۵



سخن آغازین

بسمه تعالی

اولویت های اساسی زندگی، اولویت های اصلی یک مجموعه، اهم برنامه های یک موسسه یا یک دانشگاه؛ همه اینها از ویژگی های یک موسسه و مجموعه هدفمند و موفق است. هر برنامه ریز و مدیر موفق برای نیل به توفیقات بیشتر، علاوه بر داشتن اهداف (Mission) مشخص، آنها را اولویت بندی نیز می نماید. اولویت سنجی در مواقعی که محدودیت های مالی یا نیروی انسانی وجود داشته باشد ضرورت بیشتری پیدا می کند. حتی اگر منابع مالی نامحدود باشد تقریباً غیر ممکن است، که منابع انسانی جهت انجام امور به طور نامحدود در اختیار باشد. لذا برای رسیدن به اهداف عالیه مشخص شده به لحاظ ضرورت در اجرا امور دسته بندی می شوند. اگر در هزینه کرد محدودیت وجود داشته باشد پروژه هایی که از نظر یک مدیر (تیم مدیریتی) موفق، مهمتر هستند در اولویت انجام قرار می گیرند. علی رغم پیشرفت های بسیار زیاد و ترقی بهداشت فردی و اجتماعی، مشکلات بهداشتی و درمانی همچنان وجود دارد و یافتن راهکار مناسب برای مرتفع کردن آنها از اهداف دانشگاه های علوم پزشکی است. حوزه های مختلف دانشگاه می بایست برای این مهم همکاری تنگاتنگی داشته باشند. از این رو معاونت تحقیقات و فناوری می بایست از همکاری سایر حوزه ها به ویژه معاونت های بهداشتی و درمان دانشگاه و بازوی علمی اساتید برای چاره جویی در این خصوص استفاده نماید. از آنجاییکه محدودیت مالی به ویژه در چند سال اخیر بر عملکرد اکثر حوزه های دانشگاه سایه افکنده است لذا می بایست اولویت سنجی پژوهشی انجام گیرد تا با برنامه ریزی علمی در این راستا خدمات بهتر و بیشتری در حوزه سلامت حاصل گردد.

اعضای شرکت کننده در کارگروه های اولویت سنجی



روش کار

روش طراحی شده برای اولویت سنجی عناوین پژوهشی سبزوار بر پایه چند ویژگی اساسی در انجام اولویت سنجی پایه ریزی گردید:

۱. تنوع ذینفعان: به دین معنی که نظرات ذینفعان مختلف اعم از جامعه، مدیران، ارائه دهندگان خدمت پژوهشگران شنیده شود
۲. مبتنی بر شواهد باشد. حتی الامکان سعی شود تا از اطلاعات منطقه ای و در صورت موجود نبودن اطلاعات ملی پیرامون حیطه مورد اولویت بندی، استفاده شود
۳. اطلاع رسانی و دریافت بازخورد: روابط با ذینفعان حتی الامکان به صورت دوسویه باشد. بدین صورت که نتایج اولویت سنجی به ایشان ابلاغ و بازخورد گرفته شود
۴. با مشارکت و حمایت مدیران ارشد دانشگاه باشد.

۱. مرحله آمادگی: گام های اصلی این مرحله عبارت بودند از:

- ۱.۱. تعیین کمیته راهبردی: شامل دکتر مسلم، دکتر محمد زاده، دکتر زنده دل
- ۱.۲. تعیین کمیته اجرایی: آقای اکرمی، سرکار خانم دکتر هاشمیان، دکتر بدخشانی، آقای حیطه
- ۱.۳. تعیین ذینفعان: تعیین اسامی پژوهشگران، مدیران حوزه سلامت در داخل و خارج دانشگاه، ارائه دهندگان خدمت
- ۱.۴. طراحی و تدارک مطالعه مشکل یابی به صورت کمی و کیفی

۲. مطالعه مشکل یابی (Problem finding):

این مطالعه با هدف جمع آوری نظرات طیف وسیع و البته مهمی از ذینفعان که امکان اخذ نظر ایشان در قالب جلسات نبود، در دو فاز کمی و کیفی طراحی گردید.

- ۲.۱. فاز کیفی با هدف جمع آوری مشکلات مورد نظر مدیران و کارکنان سلامت در داخل و خارج از دانشگاه طراحی و اجرا گردید
- ۲.۲. فاز کمی با تعیین حجم نمونه به صورت جداگانه از شهرستان های خوشاب، جوین و سبزوار، طراحی پرسشنامه و تکمیل آن از طریق مراجعه به درب منازل ساکنین صورت گرفت.

۳. تولید ایده:

همانگونه که از نام آن پیداست این مرحله به منظور تولید حداکثر پیشنهادات پژوهشی ممکن توسط ذینفعان صورت می پذیرد. به

منظور اجرایی شدن این هدف از ابزارهای مختلفی بهره گیری شد:

۳.۱. کارگاه:

کارگاه نخست اولویت سنجی عناوین پژوهشی علوم پزشکی سبزوار در تاریخ ۱۲ و ۱۳ شهریور سال ۱۳۹۴ و با حضور جمع کثیری از پژوهشگران و کارشناسان عرصه های مختلف سلامت حوزه دانشگاه برگزار گردید. مجموعه اقدامات انجام شده در طی این کارگاه دو روزه عبارت بودند از:

۳.۱.۱. روز نخست:

آشنایی ذینفعان با روشهای گوناگون اولویت سنجی و دستورالعمل پیشنهادی که توسط گروه مشاور انجام شد.

تعیین حیطه های پژوهشی: در این مرحله نتایج حاصل از مطالعات کمی و کیفی (نظرات مردم، مدیران و کارشناسان حوزه سلامت) در اختیار شرکت کنندگان قرار گرفت و خواسته شد تا مشکلات مزبور گروه بندی شده و برای هر گروه عنوانی انتخاب گردد. تعیین حیطه ها که در حقیقت سرشاخه های عناوین پژوهشی هم گروه هستند به مدیریت کمک می نماید تا در توزیع افقی منابع سهم هر بخش را به راحتی مشخص نماید. حیطه های تعیین شده عبارت بودند از: حیطه سلامت روان، بیماریهای واگیر قابل انتقال، بیماریهای غیر قابل انتقال، سلامت سالمندی، سلامت مدارس، بهداشت مواد غذایی، تغذیه، دسترسی به خدمات، مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، بهداشت حرفه ای، محیط زیست، سوانح و حوادث، بهداشت آب و فاضلاب، بهداشت دهان و دندان، بهداشت باروری، اعتیاد و دخانیات، مسمومیت و «سایر بخش ها».

۳.۱.۲. روز دوم:

تعیین و توزین معیارها: معیارها سنجه هایی هستند که بر اساس ارزشها و ترجیحات ذینفعان تعیین شده و امکان ارزیابی و سنجش دقیق تر گزینه های پژوهشی پیشنهادی را میسر می سازد. توزین معیارها نیز اقدامی در راستای افزایش دقت انتخابهاست. معیارهای تعیین شده در این مرحله عبارت بودند از: نیازها و دغدغه های جامعه، بزرگی مسئله، جدیت و فوریت مسئله، امکان پذیری، امکان همکاری بین بخشی، فرصت های بیرونی به برای همکاری های ملی و بین المللی، ظرفیت سازی

۳.۲. ارسال پست الکترونیک:

در این مرحله با ارسال نتایج کارگاه از پژوهشگران و خبرگان مرتبط

با هر حیطه خواسته شد تا با در نظر گرفتن نتایج حاصل از مطالعه کمی و کیفی، نسبت به مشاهده حیطه ها و در صورت نیاز بازنگری آنها و همچنین ارائه عناوین پژوهشی مرتبط با هر حیطه اقدام نمایند. حاصل این مرحله (که حداقل در سه راند انجام گرفت) ادغام و کاهش حیطه ها به ۱۸ حیطه و مجموعاً ۲۷۱ عنوان پژوهشی شد.

۴. ادغام و کاهش گزینه ها:

در این مرحله و به منظور اعمال دقیق نظرات جامعه، مدیران و ارائه دهندگان خدمت، گزینه های پیشنهادی توسط تیم مشاور با مشکلات حاصل از مطالعه کمی و کیفی تطبیق داده شد و پس از برخی تعدیلات و حذف موارد تکراری و ادغام موارد مشابه به ۱۵ حیطه و ۱۵۸ عنوان پژوهشی کاهش یافت.

۵. تهیه بیانیه (Statement) و کتاب اولویت سنجی:

به منظور تصمیم گیری دقیق و هدفمند ذینفعان درخصوص اولویت های دانشگاه با جستجو در منابع بین المللی و ملی اطلاعات آماری مربوط به هر حیطه از جمله بار بیماری، بار اقتصادی ناشی از بیماری، میزان های مرگ و میر و ناتوانی، بروز و شیوع بیماری و تهیه گردید و در قالب پیش نویس کتابی جمع بندی شد. (در مورد منابع بین المللی عمدتاً از سازمان بهداشت جهانی و در مورد منابع ملی از مقالات مرتبط استفاده شد).

۶. تعیین اولویت حیطه ها و اولویت ها:

این مرحله مجدداً با استفاده از ابزار کارگاه انجام شد. بدین صورت که کارگاه یک روزه ای با دعوت از کلیه خبرگان و پژوهشگران دانشگاه برنامه ریزی و برگزار شد. همزمان کاربرگهایی جهت رتبه بندی حیطه ها و موضوعات پژوهشی تهیه شد و به همراه پیش نویس کتاب اولویت سنجی (شامل اطلاعات آماری) در اختیار شرکت کنندگان قرار گرفت. در ابتدای تعیین اولویت های مربوط به هر حیطه، یکی از خبرگان مرتبط با آن حیطه در قالب سخنرانی کوتاه و ارائه پاورپوینت شرکت کنندگان را در جریان آخرین وضعیت حیطه مزبور در سطح ملی، بین المللی و شهرستان سبزوار قرار می داد. ضمناً مجدداً از شرکت کنندگان خواسته شد تا چنانچه نقد و پیشنهادی در خصوص اولویت سنجی داشته یا اولویت هایی را مد نظر دارند، در قالب پاسخ به سوالی باز مطرح نمایند.

نهایتاً با ورود داده ها به نرم افزار اکسل رتبه مربوط به هر حیطه و عنوان پژوهشی تعیین گردید که در فصل مربوط به نتایج آورده شده است.

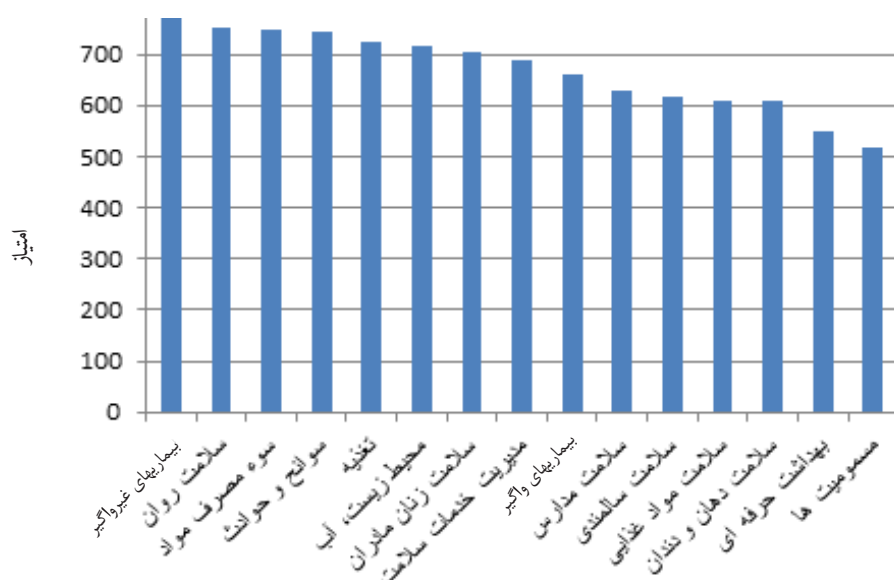
کارگاه اول اولویت سنجی



کارگاه دوم: رتبه بندی حیطه ها



نمودار پایین به شیوه ای گویاتر ترتیب و فاصله هر کدام از حیطه ها را نسبت به دیگری نشان می دهد.



نتایج

رتبه بندی حیطه ها:

حیطه های تعیین شده توسط گروهی از ذینفعان مشتمل بر پژوهشگران، مدیران، ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان بخش های مختلف دانشگاه بر اساس معیارهای توزین شده ای که آنها نیز حاصل مشارکت فعالانه ذینفعان مذکور طی کارگاه نخست اولویت سنجی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار بود، توسط شرکت کنندگان در کارگاه دوم اولویت سنجی امتیاز دهی شده و نتایج آن پس از ورود به نرم افزار اکسل به شرح جدول ذیل ارائه می گردد.

رتبه	حیطه	رتبه	حیطه
۱	بیماریهای غیرواگیر	۹	سلامت زنان مادران
۲	سلامت روان	۱۰	بیماریهای واگیر
۳	تغذیه	۱۱	سلامت مدارس
۴	سوانح و حوادث	۱۲	سلامت دهان و دندان
۵	محیط زیست، آب	۱۳	بهداشت حرفه ای
۶	سوء مصرف مواد و الکل	۱۴	سلامت سالمندی
۷	بهداشت مواد غذایی	۱۵	مسمومیت ها
۸	مدیریت خدمات سلامت		

ازجمله عوامل تاثیر گذار بر اولویت بندی، همراستایی اولویت ها با اسناد فرا دست سازمان است.

بررسی موضوعات استراتژیک مطروحه در برنامه استراتژیک دانشگاه نشان از برجسته بودن موضوعات مرتبط با خدمات سلامت، سوء مصرف مواد و طب سالمندی است. به همین منظور گروه کاری اولویت سنجی و گروهی از ذینفعان به منظور تطابق هر چه بیشتر اولویت ها با اسناد فرا دست نسبت به بازنگری لیست اولویت ها اقدام نمودند که نهایتا ترتیب حیطه های اولویت دار با ۳ پله ارتقاء رتبه حیطه سوء مصرف مواد و طب سالمندی به شرح جدول ذیل نهایی شد. ضمنا با توجه به گستردگی حیطه مدیریت خدمات سلامت و نقش سایر معیارها چون امکان پذیری مقرر شد تا رتبه ۸ برای حیطه مدیریت خدمات سلامت کماکان حفظ گردد. جدول ذیل رتبه بندی نهایی حیطه ها را نشان می دهد.

رتبه	حیطه	امتیاز
۱	بیماریهای غیرواگیر	۷۸۱٫۵
۲	سلامت روان	۷۵۲٫۵
۳	سوء مصرف مواد	۷۴۷٫۳
۴	سوانح و حوادث	۷۴۳٫۵
۵	تغذیه	۷۲۵
۶	محیط زیست، آب	۷۱۸٫۲
۷	سلامت زنان مادران	۷۰۳٫۳
۸	مدیریت خدمات سلامت	۶۸۸٫۵
۹	بیماریهای قابل انتقال	۶۶۱٫۲
۱۰	سلامت مدارس	۶۲۸٫۸
۱۱	سلامت سالمندی	۶۱۵٫۲
۱۲	سلامت مواد غذایی	۶۰۸٫۴
۱۳	سلامت دهان و دندان	۶۰۷٫۳
۱۴	بهداشت حرفه ای	۵۵۰٫۲
۱۵	مسمومیت ها	۵۱۶٫۷

کارگاه دوم: رتبه بندی حیطه ها





ضمناً طی کارگاه دوم اولویت سنجی و با مشارکت خبرگان و پژوهشگران حیطه های مختلف، موضوعات پژوهشی ذیل هر حیطه نیز رتبه بندی گردیدند که نتیجه آن پس از اعمال اولویت های برنامه استراتژیک دانشگاه درجداول ذیل آورده شده است.

حیطه	موضوعات پژوهشی (به ترتیب اولویت در هر حیطه)
سلامت زنان، مادران و کودکان	بیماریابی و ارزیابی دوره ای بروز، شیوع و مرگ و میر بیماریهای غیر واگیر
	برنامه های ارتقاء سلامت و اثربخشی آنها
	پالپوت روشهای تشخیص زودهنگام و غربالگری بیماریهای غیر واگیر
	نظام مراقبت عوامل خطر بیماریهای غیر واگیر با هدف دستیابی به اهداف ملی کنترل بیماریهای غیر واگیر
	ارزیابی پیامدهای مربوط به بیماریهای غیر واگیر شامل (میزان بقاء، مرگ و میر، ناتوانی، و کیفیت زندگی)
	ارزیابی آگاهی، نگرش، و عملکرد جامعه در خصوص عوامل خطر و نشانه های بیماریهای غیرواگیر
	ارزیابی کیفیت ارائه خدمات تشخیص و درمان بیماریهای غیرواگیر
	بهینه سازی سیستم ارجاع بیمارارن به مشهد برای پیشگیری، تشخیص زودهنگام، درمان و مراقبت های تسکینی بیماریهای غیرواگیر
	انجام مطالعات اقتصاد سنجی در زمینه کنترل بیماریهای غیر واگیر
	ارتباط بین مهارت های زندگی و فرزند پروری و رفتارهای پر خطر
سلامت روان	ریشه یابی و کاهش میزان طلاق
	شیوع انواع مانع (شامل اجتماعی، غذایی، اقتصادی، نا امنی نوامیس، نا امنی جانی و) و عوامل موثر بر آن
	بررسی علل و روشهای کنترل و پیشگیری از پرخاشگری و خشونت در جوانان
	بهداشت جنسی و رفتارهای پرخطر جوانان
	بهبود وضعیت فوریت های روانپزشکی (خودکشی و) و اختلال روانپزشکی شدید یا مزمن
	مطالعات مربوط به کیفیت زندگی مردم
	ارزیابی علل محیطی و خانوادگی اختلالان روان شناختی
	باورهای غلط و اقدامات درمانی غیر علمی مرتبط با سلامت روان
	سلامت روان و دسترسی به خدمات مشاوره ای
	بررسی علل افزایش بیماریهای روانی و اختلالات روان در شهرستان
سوء مصرف مواد	پیامدهای مهاجرت روستا-شهر و شهرنشینی
	دسترسی به خدمات سرپایی و بستری استاندارد سلامت روان در شهرستان
	بار اقتصادی مرتبط به اختلالات روانی و سلامت روان
	اثربخشی مداخلات طب سنتی در بیماریهای سلامت روان
	زیر حیطه مواد و الکل
	ارائه روشها و استراتژی های موثر در آموزش، پیشگیری و درمان کنترل مصرف مواد و الکل
	ارتقاء آگاهی، نگرش و عملکرد مردم در مصرف مواد مخدر و الکل
	نقش سلامت معنوی در پیشگیری و درمان اعتیاد
	مطالعات اپیدمیولوژی و تعیین شیوع، بروز و مرگ و میر ناشی از سوء مصرف مواد و الکل
	مطالعات اقتصادی و ارائه الگوهای مناسب مراکز درمان سوء مصرف مواد و الکل
سوانح و حوادث	مطالعات ارتباط بین سوء مصرف مواد و الکل و رفتارهای پرخطر
	عوارض ناشی از مصرف مواد مخدر و الکل بر اعضای خانواده
	جنبه های اقتصادی سوء مصرف مواد و الکل در خانواده و جامعه
	عوارض و بیماریهای مرتبط با سوء مصرف مواد و الکل و سایر معضلات سلامتی
	زیر حیطه سیگار و قلیان
	ارائه روشها و استراتژی های موثر در آموزش، پیشگیری و درمان کنترل مصرف سیگار و قلیان
	ارتقاء آگاهی، نگرش و عملکرد مردم و کارکنان حوزه سلامت در خصوص مصرف سیگار و قلیان و راههای مقابله با آن
	مطالعات اپیدمیولوژی و تعیین شیوع، بروز مصرف سیگار و قلیان و عوامل موثر بر آن
	عوارض غیر مستقیم دود سیگار و قلیان بر اعضای خانواده
	بررسی اجرایی شدن اهداف و تعیین اثر بخشی مداخلات مربوط به (Convention on Tobacco Control Framework) FCTC
تغذیه	عوارض و بیماریهای مرتبط با مصرف سیگار و قلیان و سایر معضلات سلامتی
	ارائه الگوهای مناسب مراکز درمان مصرف سیگار و قلیان
	جنبه های اقتصادی مصرف سیگار و قلیان در خانواده و جامعه
	پیشگیری از تصادفات ناشی از موتور سیکلت در شهر
	ارزیابی کیفیت و تاثیر مراقبت های پیش بیمارستانی (۱۱۵) در پیشگیری از مرگ و میر و عوارض در مصدومین ترافیکی
	بررسی اثربخشی و کارایی برنامه های پیشگیری از سوانح و حوادث
	عوامل خطر و زمینه های بروز تصادفات منجر به معلولیت، مرگ، ..
	ارتقاء آگاهی، نگرش و عملکرد جمعیت و رانندگان وسایل نقلیه در خصوص استفاده از وسایل ایمنی در رانندگی، منزل و محل کار
	نیاز سنجی تامین نیروی انسانی و تجهیزات مرتبط با پیشگیری و درمان مصدومین سوانح و تصادفات
	تاثیر کیفیت مراقبت های بیمارستانی در پیشگیری از مرگ های قابل پیشگیری ناشی از سوانح و تصادفات
محیط زیست و آب	تعیین میزان بروز مرگ و ناتوانی ناشی از سوانح و تصادفات
	ارزیابی سکونتگاه های روستایی و شهری از نظر رعایت استانداردهای ایمنی نظیر دستگاه های اعلام حریق، جعبه کمکهای اولیه، نرده پلکان، تردد و زیست ایمن سالمندان در منزل
	بررسی وضع تغذیه و الگوی تغذیه ای مردم به ویژه در کودکان، سالمندان و زنان باردار
	طراحی برنامه آموزشی با هدف ارتقاء آگاهی نگرش و عملکرد مردم در خصوص الگوهای صحیح تغذیه ای و عوارض الگوهای ناصحیح
	طراحی و اجرای برنامه مدرسه سالم
	بررسی الگوی تغذیه ای و رژیم غذایی بیماران به ویژه در بیماران مبتلا به بیماریهای غیر واگیر
	طراحی و ارزیابی مداخلات تغذیه ای برای کاهش میزان اضافه وزن
	بررسی وضعیت دریافت امگا-۳، روی، آهن، انتی اکسیدان ها در مردم بخصوص کودکان، زنان، زنان باردار
	ارزیابی مداخلات مرتبط با بهبود وضع تغذیه (شاخص های طرح ملی تغذیه سالم)
	ارتباط رژیم غذایی و بيو مارکرهاي مختلف

حیطه	موضوعات پژوهشی (به ترتیب اولویت در هر حیطه)
سلامت زنان، مادران و کودکان	ارتقا کیفیت پیشگیری و مراقبت های مادران و نوزادان
	آگاهی، نگرش و عملکرد مردم در خصوص سلامت مادران و نوزادان
	کاهش میزان سزارین های غیر ضروری و افزایش زایمان طبیعی
	ارزیابی و پیاده سازی سیاستهای ملی مربوط به فرزند آوری
	عوارض سوءمصرف مواد مادران در اختلالات و بیماریهای نوزادان
	مرگ ومیر مادران باردار، نوزادان و کودکان
	کمبود ویتامین های A ، D، و کمبود روی و فقر آهن در مادران باردار
	وزن گیری در مادران باردار و میزان شیوع کم وزنی، اضافه وزن وچاقی در دوران بارداری
	پیشگیری از سقط های غیر قانونی
	شیردهی نا موفق و مصرف خودسرانه شیر مصنوعی از سوی مادران
مدیریت خدمات سلامت	اپیدمیولوژی و روشهای پیشگیری و درمان عفونتهای منتقله جنسی(STI)
	اثربخشی روشهای طب سنتی در بهداشت باروری
	دسترسی و بهره مندی مردم از خدمات سلامت و انطباق آن باشاخص های عدالت در سلامت
	ارزیابی شاخص های مربوط به کیفیت مراقبت ها و خدمات سلامت (زمان انتظار، تطابق با استانداردها و گایدلاین ها، سطح بندی و سیستم ارجاع و رضایت بندی و)
	سیستم اطلاعات بهداشتی و درمانی و پرونده الکترونیک سلامت
	ارتقای کمی و کیفی مدیریت نیروی انسانی سلامت (مدیران، کارشناسان)
	مطالعات اقتصادی مربوط به مشارکت مردم در هزینه ها برای برخورداری از خدمات سلامت (شاخص FFCI)
	حقوق بیمار و موضوعات اخلاقی در ارائه خدمات بهداشتی و درمانی
	ارزیابی شاخص های مربوط به برنامه پزشک خانواده روستایی
	خصوصی سازی و مشارکت بخش خصوصی در ارائه خدمات سلامت
بیماریهای قابل انتقال	ارتقاء آگاهی، نگرش و عملکرد جامعه و کارکنان بهداشتی در مورد بیماریهای واگیر
	مصرفی منطقی آنتی بیوتیک ها و مقاومت های دارویی
	بررسی وضعیت پوشش، اثربخشی و کیفیت خدمات و مداخلات پیشگیری (واکسیناسیون) و درمان بیماری های واگیر (شامل سل، ایدز، آنفلوآنزا و....)
	ارزیابی اثربخشی آموزش های عمومی در کنترل بیماریهای واگیر
	مطالعات اپیدمیولوژیک بیماریهای واگیر (شامل سل، بروسلوز، لیشمانيوز، H1N1 آنفلوآنزا، عوامل خطر و عوارض ناشی از آنها
	پایش و کنترل عفونتهای بیمارستانی
	انجام مطالعات اقتصادی در مورد بار بیماریهای واگیر و هزینه اثربخشی مداخلات
	بیماریابی، پیشگیری و درمان سل
	بیماریابی، پیشگیری و درمان گزش هاری
	بهداشت مدارس در مقایسه با استانداردهای موجود
سلامت مدارس	بررسی اثربخشی برنامه های آهن یاری، ید و .. در مدارس
	نظام مراقبت از بیماریها و اختلالات رفتاری دانش آموزان
	شیوه های ارتقای سلامت روان در مدارس
	پیشگیری و مواجه با آسیب های اجتماعی در مدارس
	اختلالات اضطرابی دانش آموزان و عوامل موثر بر آن
	ارزشیابی محتوای آموزشی مبتنی بر بلوغ دختران و پسران در مدارس
	بهره گیری از مدرسه در ارتقاء سلامت دانش آموزان والدین
	ارتقا وضعیت سلامت دختران دانش آموز
	آگاهی، نگرش و عملکرد معلمان و مسئولین آموزش و پرورش در زمینه رفتارهای پر خطر در مدارس
	بهره مندی سالمندان از خدمات و حمایتها
سلامت سالمندی	نیازهای سالمندان در ارتباط با سلامت عمومی، اختلالات روانی، تغذیه و سلامت دهان و دندان
	طب سنتی و طب جایگزین در سالمندی
	ارتقاء آگاهی، نگرش و عملکرد سالمندان در خصوص عوارض و بیماریها و مداخلات پزشکی و غیر پزشکی
	شکستگیها و مراقبت های آن در سالمندان
	توسعه زیر ساختها، نیروی انسانی و امکانات مرتبط با مراقبت های سالمندی
	ارتقاء کیفیت زندگی انسانی
	بررسی ارتباط fall و پلی فارماسی در سالمندان
	اختلالات و بیماریهای سالمندان و تعیین عوامل موثر بر آن
	ارتقاء فعالیت فیزیکی در سالمندان
	ارزیابی اختلال خواب و درمان آن در سالمندان
سلامت مواد غذایی	ارتباط شکستگی های مرضی و میزان مصرف مکمل دارویی
	ارزیابی فیزیکی، شیمیایی و میکروبی مواد غذایی و فرآورده های دامی و لبنی
	وضعیت اماکن تهیه و توزیع مواد غذایی و فرآورده های دامی و طیور
	کاهش مصرف نمک و چربی بیش از حد در رستورانها و شرکت های تهیه غذا
	ارتقاء آگاهی، نگرش و عملکرد متصدیان تهیه و توزیع مواد غذایی در خصوص استانداردها و مقررات مربوط به تهیه مواد غذایی سالم.
	سلامت کارکنان مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی، رستوران ها و کشتارگاه ها
	ارتقاء آگاهی نگرش و عملکرد مردم درخصوص استفاده از مواد غذایی غیر سالم
	کاهش مصرف نمک در تولید نان و مواد غذایی صنعتی
	بررسی کیفیت و اثربخشی اقدامات سازمانهای ذیربط در بهبود تهیه و توزیع مواد غذایی
	نگهداری، کشتار و عرضه فرآورده های دامی در منازل، معابر و مناطق مسکونی
سلامت دهان و دندان	بررسی دوره ای سلامت دهان و دندان در گروههای مختلف و تعیین عوامل مرتبط با آن
	طراحی و ارزیابی کیفیت و اثربخشی مداخلات لازم برای بهبود شرایط بهداشت دهان و دندان
	بررسی بهداشت دهان و دندان در گروههای خاص شامل کودکان، سالمندان، مادران باردار
	بررسی های اقتصادی در خصوص بهداشت و سلامت دهان و دندان
	میزان آگاهی و عملکردگروههای مختلف درخصوص بهداشت دهان و دندان
	بررسی رابطه میان سلامت دهان و دندان و کیفیت زندگی
	بررسی ارتباط بین بهداشت دهان و دندان و بیماری های مزمن نظیر دیابت، سرطان ها، بیماری های قلبی عروقی و
	بررسی میزان مواجهه شغلی با عوامل خطر زا در مشاغل پر خطر شهرستان
	بررسی تاثیر اقدامات و مداخلات بهداشت حرفه ای جهت پیشگیری از مواجهه شغلی کارگران با عوامل خطرزا
	غربالگری و معاینات شغلی کارکنان شاغل در مشاغل پر خطر
بهداشت حرفه ای	پایش بیولوژیکی مواجهه کشاورزان شهرستان های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی سبزوار با سموم دیازینون، گوگرد، نیترات و اوره
	بار اقتصادی و اجتماعی ناشی از مواجهه با عوامل شغلی خطر ساز
	نظام مراقبت شغلی و بررسی بیماریهای منتسب به عوامل شغلی
	ارتقاء آگاهی، نگرش و عملکرد درخصوص مواجهه شغلی با عوامل زیان آور محیط کار مشاغل مختلف
	ارتباط بین شرایط محیط کار و سبک زندگی ناسالم
	ارزیابی انطباق محیط کار به لحاظ کاهش مواجهات شغلی با عوامل زیان آور محیط کار
	بررسی اثربخشی و هزینه اثربخشی مداخلات ارگونومیک بر کاهش ریسک اختلالات اسکلتی- عضلانی در صنایع پر خطر
	برای ارتقاء دسترسی شاغلین غیررسمی و کشاورزان به خدمات سلامت اولیه کارگری
	مطالعات مربوط به استرس شغلی در مشاغل پر خطر
	ارائه خدمات بهداشت حرفه ای و طب کار در سازمانها و صنایع دولتی و خصوصی
مسمومیت ها	حوادث ناشی از کار
	ارتقاء آگاهی و نگرش و عملکرد مردم در خصوص مسمومیت ها و روش های پیشگیری از آنها
	کاهش مسمومیت ناشی از مصرف خودسرانه داروها توسط مردم و کودکان
	کاهش خود کشی و مرگ ناشی از مسمومیت
	مسمومیت های مرتبط با مصرف سموم دفع آفات نباتی و کشاورزی