

## چکیده:

**هدف:** این پژوهش که به منظور ارزیابی طرح شبکه جامع (اصلاحات در نظام سلامت) دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تبریز از تئوری تا عمل در سال ۱۳۸۰ انجام گرفت، کلیه واحدهای بهداشتی و درمانی را که در آن ها تمام و یا بخشی از اصلاحات مورد نظر شبکه جامع اجرا شده است را در بر می گرفت.

**روش پژوهش:** این پژوهش یک مطالعه توصیفی، مقطعی، میدانی، موردی بود که از طریق تکمیل پرسشنامه، انجام مصاحبه، گرد آوری اطلاعات و آمار موجود و متون و منابع موجود و بررسی نتایج ارزشیابی ها و بررسی های موجود، انجام گرفت.

در این پژوهش تعداد ۱۰۹ پرسشنامه توسط پزشکان مراکز بهداشتی درمانی تکمیل و از تعداد ۱۹ نفر از سیاست گزاران، مدیران ارشد و مجریان و کارکنان درگیر طرح، مصاحبه به عمل آمد و کلیه منابع لازم در این طرح مورد مطالعه قرار گرفت. سپس اطلاعات جمع آوری شده با استفاده از نرم افزار های EP info و روش دستی جمع بندی و با جدول و نمودار و... توصیف گردید.

**یافته ها:** بر اساس یافته های این پژوهش اصلاحات در نظام سلامت در سه بخش اصلاح برنامه ها، اصلاح ساختار و اصلاح مدیریت صورت گرفته است. اجرای طرح پزشک خانواده از اصلاحات مهم انجام گرفته در برنامه های بهداشتی است که با اجرای آن میزان ویزیت بار اول ۴۰٪ و میزان ویزیت مجدد ۱۵٪ می باشد و فقط ۴/۴۸٪ جمعیت دارای پرونده فعال می باشند در زمینه اصلاح ساختار، به اقدامات زیر می توان اشاره کرد

- ایجاد ۹ مجتمع سلامتی با همکاری بخش تعاون
  - اصلاح نظام پرداخت از روز مزدی به کارمزدی
  - فراهم آوردن زمینه اشتغال ۱۵۰ نفر از تحصیل کرده های گروه پزشکی
- در زمینه اصلاح مدیریت، آموزش TQM به بیش از ۵۰۰۰ نفر از کارکنان، ارتقای

تیمی، مکانیزاسیون روند مکاتبات اداری، اصلاح مدیریت دارو، استفاده از مشاورت های مردمی و ... می توان اشاره کرد .

**بحث و نتیجه گیری:** با توجه به نتایج بررسی های انجام یافته چنین استنباط می شود که دانشگاه علوم پزشکی تبریز از چند سال پیش با درک رسالت سازمانی و مشکلات موجود در سازمان مسیر پویایی را جهت اصلاح ساختار، برنامه ها و مدیریت در بهداشت و درمان شروع کرده است و تجربه انجام اصلاحات موردی در برنامه ها و مدیریت نشان داد که ساختار فعلی نظام بهداشت و درمان نیاز جدی به اصلاح و بازنگری دارد. طرح ایجاد مجتمع های سلامتی به علت داشتن ویژگی های زیر:

-حذف انحصار دولت در ارائه خدمات بهداشتی

-حذف یکی بودن ارزشیابی کننده، ارائه دهنده و خریدار خدمت

-ایجاد رقابت در ارائه خدمات بهداشتی

-در نظر گرفتن حق انتخاب برای گیرندگان خدمات

در صورتی که به صورت جامع سازماندهی و اجرا شود می تواند به عنوان الگویی موفق جهت اصلاح ساختار بهداشت و درمان کشور باشد .