

دانشگاه تهران

دانشکده علوم اداری و مدیریت بازرگانی

تحقیقی پیرامون : سازمان وزارت بهداشت

و

عدم تعادل آن

پایان نامه فوق لیسانس

استاد راهنما جناب آقای دکتر علیرضا بشارت

هیئت داوران :

آقایان دکتر تقداری دکتر رضائی دکتر بشارت

تهیه و تنظیم از علی ورجاوند ناصری دانشجوی

فوق لیسانس رشته علوم اداری دانشکده

علوم اداری و مدیریت بازرگانی

شهریور ۴۹

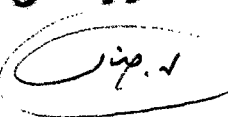

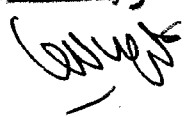
۷۵

عنوان نگارانی : اسناد اف
۴۶۲۴۷
تلفن : ۴۶۲۴۸
صندوق پستی : ۲۶۷۴



دانشگاه علوم اداری و مدیریت بازرگانی

رساله آقای علی ورجاوند ناصری درباره (تحقیقی پیرامون سازمان
وزارت بهداشت و عدم تعادل آن) در جلسه مورخ ۴۹/۲/۶
هیئت رسیدگی مطرح گردید و با درجه (قابل قبول) بتصویب
رسید .

عضو هیئت	عضو هیئت	استاد راهنما
دکتر رضائی	دکتر اقتداری	دکتر بشعارت
		

الف

فهرست مندرجات



صفحه

عنوان

فصل اول : کلیات

۱	مقدمه ، علت انتخاب موضوع پایان نامه
۴	حدود قلمروی تحقیق
۵	تبیین مشکل
۶	فرضیه اهم
۷	طرق جمع آوری اطلاعات و روش تحقیق
فصل دوم :	
	اطلاعات کلی درباره سازمان وزارت بهداشتی
۹	تاریخچه
۱۱	اولین سازمان رسمی وزارت بهداشتی و تغییرات بعدی آن
فصل سوم :	
	بررسی چگونگی طبقه بندی وظائف و تقسیم آن
	بین واحدهای حوزه وزارت
۱۹	هدف وزارت بهداشتی
۲۰	وظایف اصلی وزارت بهداشتی
۲۲	بررسی واحدهای حوزه وزارت ، سازمانهای مستقل زیر نظر وزیر

معاونین وزارت بهداشتی و وظایف آنها

فصل چهارم

بررسی چگونگی طبقه بندی و تقسیم وظایف بین واحدهای تابعه حوزه

معاونت اداری

کلیات درباره وضع موجود

وظایف ادارات کل مالی و اداری

وظایف دفترهای کارگرنی و تشکیلات

طرح طبقه بندی و تقسیم وظایف در حوزه معاونت اداری

نمودار سازمانی حوزه معاونت اداری

فصل پنجم

بررسی چگونگی طبقه بندی و تقسیم وظایف بین واحدهای تابعه

حوزه معاونت بهداشت و تنظیم خانواده

کلیاتی درباره وضع موجود و تغییرات آن

فصل ششم

بررسی چگونگی طبقه بندی و تقسیم وظایف بین واحدهای تابعه

حوزه معاونت فنی

کلیاتی درباره وضع موجود

وظایف سازمانهای مستقل

تفکیک وظایف بهداشتی ، درمانی و نظارتی

- ۵۱ وظائف بهداشتی ، طبقه بندی و تقسیم آن
- ۵۲ طرح طبقه بندی و تقسیم وظائف بهداشتی
- ۵۴ نمودار سازمانی حوزه معاونت بهداشتی
- ۵۵ شرح وظائف واحد های حوزه معاونت بهداشتی
- ۶۳ وظائف درمانی و نظارتی ، طبقه بندی و تقسیم آن
- ۶۵ طرح طبقه بندی و تقسیم وظائف درمانی و نظارتی
- ۶۶ نمودار سازمان حوزه معاونت درمانی
- ۶۷ شرح وظائف واحدهای حوزه معاونت درمانی

فصل هفتم

بررسی واحدهای حوزه معاونت پارلمانی

فصل هشتم

بررسی چگونگی طبقه بندی و تقسیم وظائف بین واحدهای تابعه حوزه

معاونت طرح ها و بررسیها

- ۷۳ کلیاتی درباره وضع موجود
- ۷۴ طرح طبقه بندی و تقسیم آن در واحد مطالعات و برنامه ها
- ۷۴ نمودار سازمانی این واحد
- ۷۵ شرح وظائف واحدهای واحد مطالعات و برنامه ها
- ۷۸ وظائف ستادی وزارت بهداشتی در امر آموزش
- ۸۰ طرح طبقه بندی و تقسیم وظائف آموزشی

- ۸۰ نمودار سازمانی واحد آموزش
- ۸۱ شرح وظایف واحدهای اداره کل آموزش فنی
- ۸۳ طرح طبقه بندی و تقسیم وظائف در دفتر روابط بهداشت بین المللی
- ۸۵ نمودار سازمانی این واحد

فصل نهم

نتیجه

- ۸۷ عوامل مؤثر در طبقه بندی وظائف و تقسیم آن
- ۸۸ هماهنگی
- ۸۹ کنترل
- ۹۰ تعادل
- نمودار سازمانی وزارت بهداشت

ضمائم

۱- نمودار فعلی سازمان وزارت بهداشت

۲- شرح وظایف واحدها در سازمان فعلی

فصل اول

کلیات

مقدمه

علت انتخاب موضوع پایان نامه .

حقیقت تلخ و دردناکی است، با همه پیشرفت‌هایی که در زمینه بهداشت و درمان کشور خود مدعی آن هستیم ، بهداشت و درمان بمعنای واقعی آن ویژه طبقه مرفه مملکت است و نه بفالگیران ، رمالان و عطارها برای بسیاری از هموطنان ما هنگام درد ملجاء و نعنای و قدومه داروی درد آن‌ها .

بامقایسه با بیست سال یا پنجاه سال گذشته شك نیست که تعداد زیادی بیمارستان و درمانگاه در کشور ایجاد شده ، مردم به پزشك و دارو دسترسی بیشتری دارند و اینکجه در بعضی از شهرهای کشور مردم از آب تصفیه شده و بالاخره طبقاتی از مردم از بیمه های درمانی برخوردارند .

بدیهست پیشرفت های حاصل شده غیر قابل انکار است و منکر نمیتوان شد ولی آیا آنچه که در زمینه درمان و بهداشت مردم ما طی بیست سال گذشته بدست آورده اند . با درمان مجانی در انگلستان ، بیمه همگانی ملت سوئد ، و امکانات وسیع درمانی و بهداشتی مردم آمریکا قابل قیاس است ؟

شاید بجهت مختلف مقایسه امور درمانی و بهداشتی مملکت ما با ممالک پیشرفته

فوق منطقی بنظر نرسد ولی در مقایسه با بسیاری از کشورهای در حال توسعه روشن خواهد شد گشت که تا چه حد آهنگ پیشرفت ما در این زمینه ها کند بوده است . برای پی بردن به ماهیت و چگونگی امر درمان کافی است چند مرکز بهداشتی و درمانی پالنپسه مجهز همین پایتخت که با اصطلاح برایگان مردم را معالجه و درمان میکنند رجوع فرمائید و بپردازید . دل تنی چند از آنان گوش کنید ، کسانی که بالاخره پس از روزها و ماهها سرگردانی و تحمل درد و بانتظار نوبت بستری شدن جان سپرده اند ، و یا با فروختن ضروری ترین لوازم زندگی خود بموء سسات ملی رجوع کرده اند و یا بالاخره آندسته که بعلت فقر و قطع امید از - بیمارستانهای دولتی برای فرار از درد جانگناه خود متوسل به بستن دخیل ، نذر نیل از وزارت گشته اند . از طرفی ، بسیارند آندسته از هموطنان ما که پس از تحمل مخارج بسیار رجوع بموء سسات مجهز ملی بالاخره بامید بهبود بخارج از کشور عزیمت کرده - باشند .

بدیهسیت وزارت بهداشتی ، سازمانی که هدفش " فراهم ساختن موجبات و حفظ -

تندرستی ساکنین کشور " قرار گرفته میسبا نیست پاسخگوی این واقعیت های تلخ باشد .

پیشرفتهای دانش پزشکی چه در زمینه درمان بیماریها و چه در زمینه پیش -

گیری ایجاب مینماید که وزارت بهداشتی با ارتباط نزدیکی که هدفش بازندگی و مرگ

هموطنان ما دارد گام های سریعتری بردارد و این ممکن نیست مگر در سایه برخورداری

از سازمان و تشکیلاتی نوین .

در سالهای اخیر کوشش‌هایی در زمینه تعیین و تبیین هدف وزارت بهداشتی و اصلاح سازمان و تشکیلات آن بعمل آمده ، که متأسفانه به علت عدم اطلاع مجریان امور در وزارت بهداشتی به علم ادار و اصول جدید سازمان و مدیریت و شاید هم بسبب نظریات شخصی معدودی از آنان و از طرفی به علت عدم درک سازمان غیر رسمی و روابط تخصصی و حرفه‌ای کارکنان این وزارتخانه از طرف کارشناسان سازمان امور اداری و استخدامی کشور توفیق چندانی حاصل نگردیده نتیجه همه کوشش‌ها اقداماتی که صورت گرفته ، - سازمان فعلی است است که بجای خود مورد بحث قرار خواهد گرفت .

اینجانب بعنوان یک دانشجوی ، دانشکده علوم اداری طی ۶ سال گذشته بدفعات کوشش نمودم تا با استفاده از تجارب تحصیلیم ، بخصوص با بکار گرفتن فرا گرفته‌های خود از دروس سازمان و مدیریت و تجزیه و تحلیل امور اداری در زمینه سازمان و تشکیلات این وزارتخانه تخیراتی بوجود آورم و نتیجه اهم این کوشش‌ها تهیه و پیشنهاد سازمان جدیدی برای وزارت بهداشت بود در سال ۱۳۴۵ (۱) که متأسفانه

(۱) - بدیهیست آنچه که در زمینه هدف ، سازمان و وظائف وزارت بهداشتی تهیه -

گردیده با همکاری و مساعدت پسر ارزش همکاران اداریم بوده .

باجرح و تعدیل و تفسیراتی که در آن توسط مقامات مختلف داده شد ، شکل و فرم دیگری بخود گرفت .

نوشتن پایان نامه فرصت مناسب دیگری بود تا اطلاعاتی که در عرض چند سال و بیمارارت بسیار درباره سازمان و بخصوص وظائف کارکنان وزارت بهداشتی جمع آوری نموده بودم استفاده کنم و یک بار دیگر پیشنهادات خود را مطرح نمایم ، ولی این بار نیز بععلت وسیع بودن قلمرو تحقیق عنوان پایان نامه اینجانب مورد موافقت کمیته محترم پایان نامه قرار نگرفت . خوشبختانه با تبویب عنوان جدید " سازمان وزارت بهداشتی و عدم تعادل آن " فرصت دست داد تا بعنوان کارمند وزارت بهداشتی و با پرداخت و دید یک دانشجوی علوم اداری یکی از علل عدم توفیق این وزارتخانه را در خدمت مؤثر مردم بررسی نمایم . با امید آنکه این اقدام راهنمائی در راه رفع علتی از علل یک مشکل از جمله مشکل امر درمان و بهداشت کشور ما باشد .

حدود قلمروی تحقیق

عدم توفیق در خدمت مؤثر به جامعه و عبارت دیگر کمی کارائی^(۱) سازمان وزارت -
بهداشتی و مشکل امر درمان و بهداشت کشور علل مختلفی دارد ، شاید لقیب

۱- منظور از کارائی فقط کاهش هزینه نیست بلکه خدمت مؤثر به جامعه نیز منظور نظر است از : آقای دکتر علی محمد اقتداری ، سازمان و مدیریت ، مؤسسه علوم اداری و بازرگانی ،

وزارت خانه ، " هزاروزیر " معرف لا اقل تعدد آندسته ازعلل داخلی سازمان باشد بدین سبب حتی بررسی آندسته ازعلل هم که صرفاً " جنبه سازمانی دارد ، موجب وسعت قلمروی این تحقیق خواهدگشت ، لذا در اجرای نظر استاد راهنمای گرانمایه ام در تحدید قلمروی تحقیق " عدم تعادل سازمانی دروزارت بهداری " بعنوان مشکل مورد بحث قرار خواهد گرفت " و تنها حوزه مرکزی و چگونگی طبقه بندی وظائف بین واحد های منطقه مدیریت اداری ، و مدیریت اجرایی مورد تحقیق قرار خواهد گرفت و با توجه باینکه هماهنگی و اهمیت آن در امر طبقه بندی وظائف بین واحدها در سازمان های دولتی مورد نظر است از این جهت این محدوده ۶ برای این تحقیق انتخاب شده است .

تبیین مشکل

از عدم تعادل " در زمینه سازمان و مدیریت مفاهیم مختلفی استنباط میگردد . فی المثل در سازمانیکه بین تمرکز و عدم تمرکز ، یعنی تقسیم و توزیع وظایف خاص مدیریت بین روسای ادارات کل ، ادارات ، و دوائر تعادل برقرار نباشد ، سازمان نامتعادل تلقی میگردد ، اجرای عملیات ، ماء مور یا اصول سازمانی ایجاب می نماید که واحد مسئول ارزشیابی نتایج عملیات و کنترل خود نباشد ، چون امر نظارت در اجرای عملیات مستلزم استقرار سیستمی متعادل است ، که توجه نکردن بآن موجبات عدم تعادل سازمانی را فراهم می نماید و با بالاخره در اجرای اصول و روشهای مختلف سازمانی : مسئولیت و اختیار ، حیطة نظارت ، اصل تخصص ،

هماهنگی و وحدت فرماندهی که بعضی از آنها مانع الجمع هستند ، با توجه با عمل کارائی
 باید بنحوی پکار گرفته شوند که تعادلی برقرار گردد ، در غیر این صورت سازمان تعادل لازم
 را نخواهد داشت .

مفهوم مورد نظر اینجانب از عدم تعادل " ، بطور کلی واژه‌های مختلف ارتباط بسیار
 نزدیکی با مفاهیم بالا دارد . معینا برای تبیین هر چه بیشتر آن مبادرت بشرح زیر میگرد
 مقصود از سازمان " متعادل " در این سازمانی است که طرح آن بخوبی انجام گرفته باشد
 و با عبارت دیگر :

الف - سازمان بر حسب هدف تشکیل شده باشد .

ب - طرح ریزی آن طبق اصول طبقه بندی منطقی وظایف صورت گرفته باشد .

ج - حدود وظایف و اختیارات و مسئولیت های هر شغل صریحا معلوم باشد .

د - تضاد ، تکرار یا تداخل بین وظایف واحدهای مختلف سازمان وجود نداشته

باشد . (۱)

فرضیه

در باب بوجود آمدن يك مشکل حدس های مختلفی زده میشود و هر اندازه مشکل

۱- آقای دکتر علی محمد اقتداری ، سازمان و مدیریت ، تهران

بخرنج تر و دامنه دارتر باشد تعداد این حدس‌ها زیاد می‌گردد (۱) حال با توجه به مشکل عدم تعادل سازمانی وزارت بهداشتی که بنوبه خود میتواند علتی برای کمی کارائی و عدم توفیق در تحقق هدف این وزارتخانه باشد و یا ارتباطی که تعادل بودن سازمان با ملاحظات یا کنترل دارد و همچنین توجه باین نکته که عدم تعادل خود مشکلی است در مشکل امر کنترل میتوان بتعدد بسیار فرضیه‌ها و روابط پیچیده آنها و بالاخره تردید اینجانب در انتخاب یکی از آنها پی برد . ناگزیر بترتیب برای مشکل کمی کارائی سازمان ، -

عدم تعادل سازمانی ، بعنوان فرضیه اهم انتخاب گردید و چون فرضیه اهم خود حاوی -

چند علت است ، یکی از آنها علل که اهمیت بیشتری بنظر اینجانب داشته یعنی -

"عدم طبقه بندی منطقی وظایف بین واحدها" که خود موجب تضاد ، تکرار و تداخل بین وظایف واحدهای سازمانی میگردد در مرحله دوم بعنوان فرضیه اهم برای مشکل عدم تعادل سازمان وزارت بهداشتی انتخاب گردیده است .

طرق جمع آوری اطلاعات و روش تحقیق

اطلاعات جمع آوری و بکار گرفته شده در این پایان نامه بجز آن قسمت که از مقررات و قوانین مربوط به وزارت بهداشتی استخراج گردیده اکثرا "منابع داخلی داشته

۱- آقای دکتر علیرضا بشارت ، جزوه آمار در مدیریت ، دانشکده علوم اداری و -

قبلاً"

و ضمن استفاده از منابع دست دوم که توسط همکارانم جمع آوری گردیده ، از اطلاعاتی که خود
 بمنظور تهیه و پیشنهاد سازمان و وظائف وزارت بهداشتی - جمع آوری نموده بودم استفاده
 کرده ام . در این راه از پرسشنامه ، مصاحبه و مشاهده و بخصوص از اطلاعات شخصی خود
 که متکی بسوابق خدمتیم بوده استفاده نموده ام . متأسفانه به علت سهل انگاری وعدم
 توجه کادر پزشکی و کمک پزشکی به تکمیل پرسشنامه ها و خوداری مسئولین قسمت ها از دادن
 جواب در جریان مصاحبه ، این دو طریق جمع آوری اطلاعات آنچنانکه باید و شاید سود
 بخش واقع نگردید . بالعکس مشاهداتم که هر زمان بمناسبتی بصورت آشکار و مکتوم و یا شرکت
 وعدم شرکت انجام گرفته در این راه نقش مهمی داشته است . بدیهیست در تکمیل اطلاعات
 فوق از اسناد و مدارک بایگانی وزارت بهداشتی و اداره تشکیلات آن نیز استفاده نموده ام .
 در اینجا باید اضافه نمایم که در روش تحقیق خود همانطور که جمع آوری اطلاعات موید آنست
 کوشش نموده ام تا حد امکان قدم های لازم در روش تحقیق علمی را بردارم ، شاید آنچه
 که در صفحات قبل گذشت صحت این مطلب را تأیید کند .

فصل دوم

اطلاعات کلی درباره سازمان وزارت بهداشت

تاریخچه

از بهداشتی و بهداشت در کشور ما وسیر تحول و تکامل آن اسناد مدون و تاریخ مسجلی که بتواند وضع بهداشتی و بهداشت ایران را در گذشته مشخص نماید و وجود ندارد. مگر شواهد و قوائینی از قبیل نوشته پرفسور ادوار براون که در یادداشت های خود از مجلس صحتی که در دارالفنون با حضور وزیر علم و با حضور پرفسور طولوزان پزشک ناصرالدین شاه تشکیل میشد مذکور میمان آمده یا خاطرات گورکن ها که ماخذ برگ و میرها بوده و بنا گفته های محرمین درباره روش معالجه حکیم باشی های سابق. بهر حال سوابق امر نشان میدهد که در گذشته هم اهمیت چندانی با بهداشت و درمان نمیدادند.

نخستین سازمانیکه میتوان بآن عنوان بهداشت داد مجلس حفظ الصحه دولتی بوده که در سال ۱۲۸۴ شمسی از چند تن پزشکان مدرسه پزشکی دارالفنون و یکی دویزشک خارج در تهران تشکیل و نظامنامه ای برای مجلس مزبور نوشته شد. در ثیقعه سال ۱۳۳۸ - قمری قانونی از مجلس گذشت که از مالیات وسائل نقلیه تومانی یک قران برای اصلاح امور حفظ الصحه و بالاخص امر آبله کوپی و تقسیم سم دیفتری بطور بیجانی تخصیص داده شد.

وجوه جمع آوری شده از این راه باین مجلس داده میشد و کلیه مخارج مربوط بامور صحیه تحت نظارت و تصویب مجلس مذکور انجام میگرفت . تا اینکه در سال ۱۲۹۹ شمسی طی فرمانی این مجلس بنام صحیه کل مملکتی موسوم گردید . در ۱۳ بهمن ماه ۱۳۰۵ شمسی قانون دیگری بتصویب رسید که کلیه امور مربوط بموء سسات صحی مملکتی ، بلدیه ، نظمییه و باستور در اداره کل صحیه که قسمتی از وزارت داخله را تشکیل میداد و رئیس آن سمت معاونت فنی وزارت داخله را داشت متمرکز گردید . بعداً " بمنظور استعمال لغات فارسی ، اداره کل صحیه با اداره کل بهداری تغییر نام یافت و بالاخره طبق ماده ۳۰ قانون اصلاح قانون بودجه مصوب ۸ آبانماه ۱۳۲۰ اداره کل بهداری از روز سی ام شهریور ۱۳۲۰ به وزارت بهداری تبدیل شد .

سه سال و چهارماه پس از تاسیس وزارت بهداری یعنی در ۸ بهمن ماه ۱۳۲۳ - ماده واحده ای بتصویب مجلس شورای عالی رسید که طبق آن در مورد کلیه قوانین مربوط بامور بهداری که قبل از تاسیس وزارت بهداری ، وزارت کشور مأمور اجرا و تنظیم آئین نامه های مربوط بآن بود ، وزارت بهداری قائم مقام وزارت کشور گردید و بالاخره در ۲۲ - آذرماه ۱۳۲۴ سازمان وزارت بهداری در دو فصل مشتمل بر ۳۳ ماده بتصویب مجلس شورای ملی رسید که بموجب آن وظایف قانونی وزارت بهداری و سازمان آن تعیین شد .

اولین سازمان رسمی وزارت بهداشت و تخریرات بعدی آن

سازمانی که در سال ۱۳۲۴ برای وزارت بهداشت بتهویب رسید از یک معاون و سه اداره کل و ۱۶ اداره تشکیل یافته بود، بانضمام بنگاه باستور که بامقررات خاص تحت نظر وزیر اداره میشد :

ادارات کل عبارت بودند از:

اداره کل امور اداری با واحدهای تابعه : اداره کارگزینی ، اداره حسابداری ، اداره

کارپردازی و اداره نگارهداری ابنیه و اثاثیه ، تعمیرات و ساختمان .

اداره کل امور بازرسی که مشتمل بر دو اداره بود : اداره بازرسی مرکب و اداره بازرسی ولایات

اداره کل فنی : این اداره کل شامل ده اداره بود بشرح زیر:

۱- اداره تبلیغات و انتشارات و تعالیم بهداشتی .

۲- اداره نظارت در امور بهداشتی شهر داریهما

۳- اداره مراقبت و جلوگیری از بیماریهای واگیردار

۴- اداره بهداشت و حمایت کودکان و مادران

۵- اداره امور قرنطینه ها

۶- اداره تنظیم امور پزشکی

۷- اداره امور بیمارستانها ، درمانگاهها و آزمایشگاهها

۸- اداره دارویی نظارت در ادویه مخدره و جلوگیری از تقلبات در اغذیه و دارو .

۹- اداره مطالعه و طرح ریزی و نگاه بهداشت .

۱۰- اداره آمار بهداشتی .

چنانچه مشاهده میشود با آنکه این سازمان در ۲۵ سال پیش یعنی زمانی که در کشور ما از اصول نوین سازمان و مدیریت اولیاء امور اطلاعی نداشتند ، طرح ریزی شده ، مع الوصف باید اعتراف کرد که بسیاری از اصول جدید سازمانی در آن بکار گرفته شده و از مزایای ، کمی طوفاقت ، کوتاه بودن مجاری ارتباط و هماهنگی بیشتر برخوردار است . سازمان وزارت بهداشتی تا سال ۱۳۴۱ با تمام تخیراتی که در آن بوجود آمد و با تصویب قوانین و مقررات دیگری که بروظائف آن افزوده نمود ، همان سازمان مصوب ۱۳۲۴ باقی ماند .

بدیهیست چنان سازمانی با وظائف متعدد و متنوعی که بروظائف قبلی وزارت بهداشتی افزوده شده بود متناسب نبود و ضرورت ایجاد می نمود که در تشکیلات آن تجدید نظر گردد .

در سال ۱۳۴۱ شورای عالی اداری کشور مطالعاتی را بمنظور تجدید نظر و پیشنهاد سازمان جدید برای وزارت بهداشتی شروع نمود نتیجه این اقدامات پیشنهاد افزودن یک معاون اداری ، ایجاد دفتر تشکیلات تحت نظر این معاون ، تشکیل اداره کل آموزش فنی زیر نظر معاون فنی برای تمرکز امور آموزشی وزارت بهداشت و تمرکز و ادغام سازمان بهداشت

اصل چهارم سابق در اداره کل بهداشت وزارت بهداشتی بود .

همچنین پیشنهاد گردید که بنگاه کل دارویی وانستیتو خواروباروتغذیه بعنوان دوسازمان مستقل زیر نظر وزیر و سازمان ریشه‌کی‌مالا ریابطور مستقل تحت نظر معاون فنی انجام وظیفه کند .

البته باید گفت که نتیجه این اقدامات صرفاً " همان جنبه پیشنهاد را داشت و مرحله عمل در نیامد تا آنکه در زمان وزارت آقای دکتر آموزگار سال ۱۳۴۳ بیک باره توسط شورای عالی اداری کشور در ۲۴ فروردین ماه ۱۳۴۳ سازمان و تشکیلات جدیدی برای وزارت بهداشتی داده شد که بلافاصله در ۲۳ خرداد ماه همان سال مورد تجدید نظر قرار گرفت و مرحله عمل گذاشته شد .

تغییری که بدین نحو در سازمان وزارت بهداشتی بوجود آمد نه تنها در بهبود جریان امور آن و تسهیل در تحقق هدف های آن مؤثر واقع نگشت بلکه با ایجاد پست های متعدد مدیرکلی و تحدید یا وسیع کردن غیر منطقی قلمروی اختیار تعدادی از صاحبان مشاغل سطح مدیریت وضع آشفته وزارت بهداشتی را آشفتن نمود . ولی در زمینه تبلیغات که مورد نظر مجریان تغییر سازمان وزارت بهداشتی بود موفقیت مطلوب حاصل شد ، هم چنانکه پس از گذشتن ۶ سال و تغییرات مجددی که بعمل آمده ، نمودار سازمانی چاپ شده ، وقاب گردیده ۱۳۴۳ ، دیوار اطاق های کوچکترین درمانگاه شمالی کشور و درمانگاه

یائفره دور افتاده ترین نقطه ۶ جنوب کشور را تزئین نموده است .

ذکر واحد های این سازمان که معرف چگونگی تقسیم و طبقه بندی وظایف وزارت بهداشت است و از آنجا که طرح این سازمان الگوی سازمان های بعدی و حتی سازمان فعلی قرار گرفته است ، بمنظور بررسی اقداماتی که در بهبود سازمان وزارت بهداشت بعمل آمده ضرورت دارد . در سازمان مورد تائید شورای عالی اداری کشور که از خرداد ماه ۱۳۴۳ با اجرا گذاشته شد مقامات و واحد هایی که تحت نظر وزیر قرار گرفته عبارتند از :

بنگاه کل دارویی

انستیتو خواربار و تغذیه

انستیتو انگل شناسی پزشکی و بهداشت گرمسیری

انستیتو پاستور

و چهار معاون :

۱- معاون پارلمانی

۲- معاون اداری

۳- معاون اجرایی

۴- معاون طرح ها و برنامه ها .