

اهداف کلی و کمی سال ۱۳۹۸ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۱. هدف کلی: افزایش امید زندگی سالم

اهداف کمی:

۱. کاهش مرگ مادران به کمتر از ۱۵ در صد هزار تولد زنده (۱۶ مرگ در صد هزار تولد زنده تا پایان سال ۹۸)
۲. کاهش مرگ نوزادان به کمتر از ۷ در هزار تولد زنده (۷/۶ مرگ در هزار تولد زنده تا پایان سال ۹۸)
۳. کاهش میزان مرگ کودکان زیر ۵ سال به کمتر از ۱۲ در هزار تولد زنده (۱۲/۳ مرگ در هزار تولد زنده تا پایان سال ۹۸)
۴. کاهش نسبی احتمال مرگهای زودرس (۳۰ تا ۷۰ سال) ناشی از بیماریهای غیرواگیر (۱۶/۷٪ مرگ های ۳۰ تا ۷۰ سال تا پایان سال ۹۸)
۵. کاهش میزان مرگ ۳۰ تا ۷۰ سال به مقدار ۱۰٪ تا پایان برنامه ششم (۱۷۵/۹ مرگ در صد هزار نفر جمعیت تا پایان سال ۹۸)

۲. هدف کلی: کاهش عوامل خطر و بار بیماریها

اهداف کمی:

۱. کاهش نسبی بار ناشی از عوامل خطر و بیماریهای غیرواگیر به میزان ۵ درصد تا پایان برنامه
۲. کاهش بار بیماری های واگیر به میزان ۵ درصد تا پایان برنامه
۳. کاهش مرگ ناشی از حوادث ترافیکی به میزان ۷٪ تا پایان برنامه ششم (۱۴/۲ مرگ در صد هزار نفر جمعیت تا پایان سال ۹۸)
۴. کاهش میزان صدمات زایمانی نوزاد به کمتر از ۱۰ در هزار تولد زنده (۱۰ نوزاد در هزار تولد زنده تا پایان سال ۹۸)
۵. کاهش بروز بیماری های ارثی، ژنتیکی و ناهنجاری های مادرزادی اولویت دار به میزان ۱۰ درصد سال پایه (۳۵۰۰۰ بیمار تا پایان سال ۹۸)
۶. ارتقای توان تاب آوری در مقابله با حوادث غیر مترقبه طبیعی (سیل، زلزله، رانش، طوفانهای گرد و غبار و ...) در سطح ۱ به میزان ۴۰٪ تا پایان برنامه (۸٪ افزایش نسبت به سال قبل تا پایان سال ۹۸)

۷. ارتقای توان تاب آوری در مقابله با حوادث غیر مترقبه طبیعی (سیل، زلزله، رانش، طوفانهای گرد و غبار و ...) در سطح ۲ و ۳ به میزان ۳۰٪ تا پایان برنامه (۶٪ افزایش نسبت به سال قبل تا پایان سال ۹۸)
۸. حفاظت در برابر تشعشعات یونیزان و غیر یونیزان (رادون، مراکز پرتو پزشکی، پرتوهای فرابنفش خورشیدی، ارتباطات الکترونیکی، فرکانس های به شدت پایین) به میزان ۶۶٪ تا پایان برنامه (رسیدن به ۵۸٪ پوشش برنامه تا پایان سال ۹۸)
۹. افزایش میزان پوشش بازرسی بهداشت حرفه ای از کارگاه (رسیدن به پوشش بازرسی ۸۰٪ از کارگاه ها تا پایان سال ۹۸)
۱۰. توسعه ارائه خدمات بهداشت حرفه ای توسط بخش خصوصی به ۲۴٪ تا پایان برنامه (ارائه خدمات به ۱۶٪ از کارگاه ها توسط بخش خصوصی تا پایان سال ۹۸)
۱۱. افزایش ارائه خدمات بهداشت حرفه ای به مشاغل خاص به ۸۰٪ تا پایان برنامه (۷۸٪ پوشش گیرندگان خدمت تا پایان سال ۹۸)
۱۲. افزایش میزان بازرسی بهداشت حرفه ای از کارگاههای درجه ۱ و ۲ و ۳ به میزان ۱۰٪ سال پایه تا پایان برنامه (۶۴٪ پوشش کارگاه ها تا پایان سال ۹۸)
۱۳. افزایش دسترسی کارفرمایان به خدمات بهداشت حرفه ای از طریق شرکت های خصوصی بهداشت حرفه ای (۴۵٪ افزایش دسترسی کارفرمایان تا پایان سال ۹۸)
۱۴. اعتبار بخشی خدمات بهداشت حرفه ای ارائه شده به کارگاه ها و واحدهای شغلی از طریق آزمایشگاههای بهداشت حرفه ای منطقه ای و استانی (۸۰٪ کارگاه ها تا پایان سال ۹۸)
۱۵. کاهش مواجهه شاغلین با ریسک فاکتورهای ارگونومیک (رسیدن به حداکثر ۲۴٪ مواجهه تا پایان سال ۹۸)
۱۶. حذف و یا کاهش آلاینده های شیمیایی محیط کار در ۷٪ از کارگاههای مشمول تا پایان برنامه (۱۰٪ از کارگاه ها تا پایان سال ۹۸)
۱۷. کاهش درصد شاغلین در مواجهه با صدای مخاطره آمیز محیط کار به میزان ۵٪ سال پایه تا پایان برنامه (کاهش شاغلین با مواجهه مذکور تا ۱۴٪ تا پایان سال ۹۸)
۱۸. افزایش درصد شاغلین دارای پرونده پزشکی به ۵۵٪ تا پایان برنامه (۵۳٪ افزایش پوشش شاغلین تا پایان سال ۹۸)
۱۹. ارتقای شاخصهای منتسب به عوامل محیطی موثر بر سلامت در محیطهای جامعه، خانواده، آموزشی و جمعی به میزان ۱۰٪ سال پایه تا پایان برنامه (۵۳/۵٪ پوشش مراکز مذکور تا پایان سال ۹۸)
۲۰. ارتقاء سیستم نظارت و بازرسی بهداشتی بر محیطهای جامعه و مکانهای عمومی و مراکز توزیع، نگهداری و فروش مواد غذایی (۹۵٪ پوشش تعداد بازرسی مذکور تا پایان سال ۹۸)

۳. هدف کلی: ارتقای سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی

اهداف کمی:

۱. ارتقای شاخص DMF کودکان ۱۲ ساله به کمتر از ۱٪ تا پایان برنامه
۲. بهبود مراقبت تکاملی در بخش های مراقبت نوزادان به میزان ۷۰ درصد (۶/۶۳٪ افزایش بخش های مراقبت ویژه تا پایان سال ۹۸)
۳. ارتقا رشد و تکامل همه جانبه کودکان (ECD) (۹/۷۲٪ افزایش شاخص تا پایان سال ۹۸)
۴. افزایش کودکانی که در بدو ورود به مدرسه درجه تکاملی مطلوب دارند حداقل ۲۵٪ نسبت به سال پایه تا پایان برنامه (۸۴/۱۴٪ تا پایان سال ۹۸)
۵. افزایش درصد زایمان طبیعی (۵/۵۶٪ زایمان ها تا پایان سال ۹۸)
۶. افزایش بارداری های برنامه ریزی شده (۲٪ افزایش نسبت به سال قبل تا پایان سال ۹۸)
۷. افزایش رضایتمندی از زندگی زناشویی در چارچوب سلامت باروری و جنسی به میزان ۱۰ سال درصد سال پایه تا پایان برنامه (۲٪ افزایش نسبت به سال قبل تا پایان سال ۹۸)
۸. کاهش شیوع ناباروری های اکتسابی به میزان ۵ درصد در مقایسه با سال اول برنامه (۱درصد کاهش نسبت به سال قبل تا پایان سال ۹۸)
۹. افزایش درصد خانه های بهداشت ارائه دهنده خدمات تایید شده طب سنتی (۵۰٪ خانه های بهداشت تا پایان سال ۹۸)
۱۰. افزایش تعداد مراکز ارائه فرآورده های طبیعی، سنتی و گیاهی دارویی (۴۰۰ مرکز تا پایان سال ۹۸)
۱۱. افزایش موسسات پزشکی بخش خصوصی ارائه دهنده خدمات طب سنتی (۲۰٪ افزایش در تعداد موسسات تا پایان سال ۹۸)
۱۲. افزایش تعداد کلینیک های دولتی ارائه دهنده خدمات طب سنتی (افزایش ۱۰۰ کلینیک تا پایان سال ۹۸)

۴. هدف کلی: حفاظت مالی مردم در برابر هزینه های سلامت

اهداف کمی:

۱. کاهش پرداخت مستقیم از جیب مردم (۳۵٪ تا پایان سال ۹۸)
۲. کاهش درصد خانوارهای مواجه با هزینه های کمرشکن سلامت (۱/۵٪ تا پایان سال ۹۸)

۵. هدف کلی: دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت

هدف کمی:

۱. افزایش نسبت تخت به ۱۰۰۰ نفر جمعیت (رسیدن به ۲/۳ تخت تا پایان سال ۹۸)

۶. هدف کلی: توسعه کمی و کیفی تولید داخلی دارو و فرآورده های سلامت

اهداف کمی:

۱. دستیابی سهم ریالی داروهای تولید داخل به ۷۲ درصد کل بازار دارویی کشور (۷۱٪ تا پایان سال ۹۸)
۲. دستیابی سهم ریالی تجهیزات پزشکی تولید داخل به ۴۰ درصد کل بازار دارویی کشور (۳۸٪ تا پایان سال ۹۸)
۳. افزایش تولید داروهای معتبر بین المللی تولید داخل به ۰/۱٪ کل بازار (۰/۸٪ از کل بازار تا پایان سال ۹۸)
۴. افزایش انطباق با ضوابط بازرسی PIC/S برای حداقل ۱۵٪ صنایع دارویی کشور (۱۳٪ صنایع تا پایان سال ۹۸)
۵. انجام مطالعات PMQC برای ۱۵ قلم فرآورده مکمل، طبیعی، سنتی در بازار کشور (۱۳ قلم فرآورده تا پایان سال ۹۸)
۶. دستیابی به شاخص نیروی انسانی (بازرس و کارشناس فنی و نظارت و بررسی و ثبت) یک نفر برای هر صد فرآورده در بازار (۰/۹ تا پایان سال ۹۸)

۷. هدف کلی: تامین ایمنی و اصلاح الگوی مصرف فرآورده های سلامت

اهداف کمی:

۱. کاهش اسید چرب ترانس در روغن دارای مصرف مستقیم خوراکی (۱/۴٪ کاهش تا پایان سال ۹۸)
۲. کاهش اسیدهای چرب ترانس در روغن مصرفی با کاربرد در فرمولاسیون مواد غذایی (۴٪ کاهش تا پایان سال ۹۸)
۳. کاهش درصد نمک در فرمولاسیون پروانه ساخت محصولات غذایی و آشامیدنی صنعتی با ارزیابی خطر بالا به میزان ۱۰٪ (۸/۲٪ محصولات تا پایان سال ۹۸)
۴. پوشش برنامه غنی سازی آرد با آهن و اسید فولیک (۹۵٪ تا پایان سال ۹۸)
۵. کاهش درصد قندهای ساده در فرمولاسیون پروانه ساخت محصولات غذایی با ارزیابی خطر بالا (۲٪ از محصولات تا پایان سال ۹۸)
۶. پوشش برنامه پایش باقیمانده سموم آفت کش و کودهای شیمیایی در محصولات پر مصرف و پر خطر (۸۰٪ محصولات تا پایان سال ۹۸)
۷. افزایش تعداد واحدهای تولید کننده فرآورده های لبنی و گوشتی و دریایی دارای نظام مدیریت ایمنی مواد غذایی (۴۵ واحد تا پایان سال ۹۸)
۸. افزایش تعداد اقلام مواد غذایی و آشامیدنی با ارزیابی خطر بالا تحت پوشش برنامه کنترل در سطح عرضه PMS (۷۰ قلم تا پایان سال ۹۸)
۹. افزایش درصد واحدهای تولید کننده مواد غذایی با درجه عالی و بسیار خوب به کل واحدهای تولیدکننده بر مبنی درجه بندی PRPS (۶۰٪ تا پایان سال ۹۸)
۱۰. افزایش تعداد محصولات غذایی و آشامیدنی که از طریق تجزیه و تحلیل خطر حد مجاز آن براساس شرایط بومی ایران تعیین شده است (۴ عدد تا پایان سال ۹۸)

۱۱. افزایش درصد واحدهای تولید کننده مواد آرایشی و بهداشتی با درجه عالی و بسیار خوب به کل واحدهای تولیدکننده بر مبنی درجه بندی PRPS (۵۰٪ تا پایان سال ۹۸)
۱۲. استقرار کامل سامانه شناسه گذاری و کنترل اصالت فرآورده ها (۹۰٪ تا پایان سال ۹۸)
۱۳. افزایش تعداد اقلام مواد آرایشی و بهداشتی با ارزیابی خطر بالا تحت پوشش برنامه کنترل در سطح عرضه PMS (۲۶ قلم تا پایان سال ۹۸)

۸. هدف کلی: توسعه آموزش علوم پزشکی پاسخگو، جامعه نگر، عادلانه و ادغام یافته در ارائه مراقبت های سلامت

اهداف کمی:

۱. افزایش تعداد دانشگاه هایی که برنامه توسعه رشته های خود را مبتنی بر مزیت های منطقه ای و مأموریتشان ارائه نموده اند (تثبیت هدف محقق شده)
۲. افزایش تعداد برنامه های بازنگری شده گروه پزشکی مبتنی بر نیازهای نظام سلامت (تثبیت هدف محقق شده)
۳. افزایش تعداد اعضای هیات علمی که دوره آموزشی استفاده از مدل های جدید رشته آموزش پزشکی را سپری می کنند (افزایش ظرفیت پذیرش به میزان ۶۰٪ نسبت به سال قبل)
۴. افزایش رشته و یا برنامه آموزشی (بین رشته ای) جدید هدفمند و مبتنی بر اسناد بالادستی که راه اندازی می شوند (رسیدن به سقف ۴۵ رشته برنامه آموزشی جدید)
۵. میزان تحقق سیاست های اجرایی آمایش سرزمین و برنامه ارتقاء اختیارات دانشگاه ها (استمرار)
۶. افزایش تعداد مراکز آموزشی و مجتمع های آموزش عالی سلامت تاسیس شده نسبت به تعداد کل (۲۰٪ افزایش نسبت به سال قبل)
۷. نسبت سرمایه گذاری بخش غیردولتی در حوزه آموزش عالی سلامت به بخش دولتی (۱۰٪ افزایش به نسبت سال قبل)
۸. افزایش برنامه های آموزش مهارتی و حرفه ای اعتباربخشی (رسیدن به سقف ۱۰۰ برنامه تا پایان سال ۹۸)
۹. افزایش برنامه های آموزش مداوم اعتباربخشی شده (رسیدن به سقف ۴۰۰ مرکز و برنامه تا پایان سال ۹۸)
۱۰. افزایش مراکز اعتباربخشی شده و مجری آموزش های مهارتی و حرفه ای (رسیدن به سقف ۶۰ مرکز تا پایان سال ۹۸)
۱۱. افزایش فراگیران فعال در مراکز مجری آموزش های مهارتی و حرفه ای و تربیت نیروهای حدواسط (رسیدن به سقف ۸۰۰۰ فراگیر تا پایان سال ۹۸)
۱۲. افزایش نسبت تعداد دانشگاه هایی که برنامه های بین المللی سازی آموزش را انجام داده اند به کل دانشگاه های هدف (تثبیت هدف محقق شده)

۱۳. افزایش نسبت تعداد کوریکولوم های ترجمه شده به کل کوریکولوم های مصوب (تثبیت هدف محقق شده)
۱۴. افزایش تعداد برنامه های مشترک در حال اجرا با دانشگاه های خارجی (۲۰ برنامه تا پایان سال ۹۸)
۱۵. افزایش نسبت پذیرش دانشجویان خارجی در دانشگاه های علوم پزشکی به کل دانشجویان پذیرفته شده در هر سال (۴٪ افزایش پذیرش تا پایان سال ۹۸)
۱۶. افزایش تعداد دانشگاه های علوم پزشکی ثبت شده در پورتال Educatin Iran به کل تعداد دانشگاه های هدف برنامه (تثبیت هدف محقق شده)
۱۷. افزایش تعداد دانشگاه هایی که اعتباربخشی بین المللی آنها مورد تایید قرار می گیرد (۶ دانشگاه تا پایان سال ۹۸)
۱۸. افزایش تعداد دانشکده های آموزش مجازی یا مراکز آموزش مجازی راه اندازی شده با مصوبه شورای گسترش (رسیدن به سقف ۵۰ عدد تا پایان سال ۹۸)
۱۹. افزایش رشته های آموزشی تخصصی و فوق تخصصی متصل شده به شبکه الکترونیک کارپوشه و کارنما (تثبیت هدف محقق شده)
۲۰. افزایش درصد اعضای هیات علمی آموزش دیده در زمینه ارزیابی صلاحیت حرفه ای به کل (۹۰٪ تا پایان سال ۹۸)
۲۱. افزایش نسبت دانش آموختگان پزشکی عمومی در هر سال گواهی قبولی آزمون صلاحیت حرفه ای های دریافت کرده اند به کل (۱۰۰٪ تا پایان سال ۹۸)
۲۲. افزایش دانشگاه ها و موسسات آموزش علوم پزشکی اعتباربخشی شده در کشور (تثبیت هدف محقق شده)
۲۳. افزایش مراکز آموزشی درمانی اعتباربخشی شده در هر استان و کشور (۱ تثبیت هدف محقق شده)
۲۴. افزایش برنامه های آموزشی اعتباربخشی شده در کشور به کل برنامه ها (تثبیت هدف محقق شده)
۲۵. افزایش آزمایشگاه های مرجع آموزشی راه اندازی شده در کلان منطقه های کشور (رسیدن به سقف ۸ آزمایشگاه تا پایان سال ۹۸)
۲۶. افزایش پورتال های راه اندازی شده و یا ارتقای یافته معاونت آموزشی و دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی (۱۰۰٪ تا پایان سال ۹۸)

۹. هدف کلی: توسعه ظرفیت مطالعات بزرگ ملی و منطقه ای، نوآوری در تولید علم نافع و

تحقق مرجعیت علم

اهداف کمی:

۱. افزایش تعداد محققان علوم پزشکی ایرانی در رتبه بندی یک درصد برترین دانشمندان جهان توسط (ESI) (۴۰ محقق تا پایان سال ۹۸)

۲. افزایش تعداد محققان علوم پزشکی ایرانی با شاخص h معادل ۱۵ و بالاتر براساس scopus (۲۸۰ محقق تا پایان سال ۹۸)
۳. افزایش تعداد مقالات پر استناد در حوزه سلامت بر اساس ESI (۱۸۸ مقاله تا پایان سال ۹۸)
۴. افزایش تعداد مجلات علوم پزشکی نمایه شده در PudMed و Scopus (۹۵ و ۹۸ مجله تا پایان سال ۹۸)
۵. افزایش نسبت مقالات منتشر شده توسط دانشگاه های علوم پزشکی در پایگاه استنادی Scopus که در ۲۵٪ مجلات برتر هر رشته براساس شاخص SJR یافت می شود به کل مقالات دانشگاه های علوم پزشکی (۱۸٪ در ۲۰۱۸)
۶. افزایش نسبت پژوهش های بین المللی حوزه سلامت نسبت به کل پژوهش های سلامت (براساس شاخص Int. Collaboration در گزارش سالیانه SCImage) (۱۹٪ در ۲۰۱۸)

۱۰. هدف کلی: اجتماعی سازی سلامت در جهت مشارکت ساختارمند و فعال فرد، خانواده و جامعه و جلب مشارکت بین بخشی در تامین، حفظ و ارتقای سلامت

هدف کمی:

۱. پوشش برنامه ملی خودمراقبتی به میزان ۷۰ درصد جمعیت تحت پوشش تا پایان برنامه ششم

۱۱. هدف کلی: تامین نیازهای رفاهی و توسعه ظرفیت های فرهنگی در دانشگاه های علوم پزشکی

اهداف کمی:

۱. افزایش پوشش، ساخت، توسعه و تعمیر و بازسازی خوابگاه های دانشجویی
۲. افزایش پوشش غربالگری و برنامه های پیشگیرانه در سلامت روان
۳. افزایش سرانه آموزش های فرهنگی دانشگاهیان (اساتید و دانشجویان)

۱۲. هدف کلی: افزایش بهره وری منابع مالی، فیزیکی و انسانی و ارتقای فرهنگ سازمانی

اهداف کمی:

۱. افزایش استقلال و تفویض اختیار به سطوح پایین تر
۲. افزایش تعداد و سطح کیفیت پیشنهادات و تجارب ثبت شده در سامانه های مربوطه
۳. افزایش سرانه فضاهای بهداشتی-درمانی استاندارد
۴. افزایش تعداد بیمارستانهای مستقل و هیات امنایی